ANTET UNITATEA SANITARĂ

## **C E R T I F I C A T M E D I C A L**

PENTRU ATESTAREA STĂRII DE SĂNĂTATE,

ÎN VEDEREA PROCURĂRII, DEŢINERII, PORTULUI ŞI FOLOSIRII ARMELOR

ŞI MUNIŢIILOR

LETALE SAU NELETALE SUPUSE AUTORIZĂRII

ZIUA \_\_\_\_\_\_\_\_LUNA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ANUL\_\_\_\_\_\_

**Numele şi prenumele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_si al (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ născut la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_, etj.\_\_\_\_\_, apt. \_\_\_\_\_, sector /judeţ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posesor CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ANTECEDENTE PERSONALE SE VOR COMPLETA DE MEDICUL DE FAMILIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# REZULTATUL EXAMENELOR MEDICALE

|  |  |
| --- | --- |
| **PSIHIATRIE**  NR. FIŞĂ REG. CONS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONSTATĂRI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONCLUZII : **APT/INAPT** PERMIS PORT ARMĂ  SEMNĂTURA ŞI PARAFA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NR. FIŞĂ REG. CONS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **OFTAMOLOGIE**  NR. FIŞĂ REG. CONS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONSTATĂRI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONCLUZII : **APT/INAPT** PERMIS PORT ARMĂ  SEMNĂTURA ŞI PARAFA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NR. FIŞĂ REG. CONS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **NEUROLOGIE**  NR. FIŞĂ REG. CONS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONSTATĂRI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONCLUZII : **APT/INAPT** PERMIS PORT ARMĂ  SEMNĂTURA ŞI PARAFA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NR. FIŞĂ REG. CONS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **O.R.L.**  NR. FIŞĂ REG. CONS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONSTATĂRI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONCLUZII : **APT/INAPT** PERMIS PORT ARMĂ  SEMNĂTURA ŞI PARAFA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NR. FIŞĂ REG. CONS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEDICINĂ INTERNĂ**  NR. FIŞĂ REG. CONS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONSTATĂRI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONCLUZII : **APT/INAPT** PERMIS PORT ARMĂ  SEMNĂTURA ŞI PARAFA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NR. FIŞĂ REG. CONS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **ORTOPEDIE - TRAUMATOLOGIE**  NR. FIŞĂ REG. CONS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONSTATĂRI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONCLUZII : **APT/INAPT** PERMIS PORT ARMĂ  SEMNĂTURA ŞI PARAFA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NR. FIŞĂ REG. CONS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ÎN SITUAŢIA ÎN CARE VOI FI DIAGNOSTICAT CU O AFECŢIUNE CUPRINSĂ ÎN LISTA AFECŢIUNILOR MEDICALE INCOMPATIBILE CU CALITATEA PERSOANELOR DE A DEŢINE SAU, DUPĂ CAZ, DE A PURTA ŞI FOLOSI ARME ŞI MUNIŢII LETALE SAU NELETALE SUPUSE AUTORIZĂRII, APROBATĂ PRIN ORDIN AL MINISTRULUI SĂNĂTĂŢII, MĂ OBLIG SĂ ANUNŢ DE URGENŢĂ ORGANUL DE POLIŢIE COMPETENT

SEMNATURA TITULARULUI

CONCLUZIILE EXAMINĂRILOR MEDICALE **APT / INAPT PORT – ARMA**

MANAGER/DIRECTOR

L.S.