



Oftalmologie							
Otorinolaringologie							

**La rubrica ‘‘Concluzii se va mentiona grupa pentru care este apt sau inapt.**

**Controlul pneumologic pentru identificarea riscului de apnee in somn se realizeaza doar pentru solicitantii de permis pentru grupa II.**

**C. Concluziile coordonatorului unitatii de asistenta medicala ambulatorie autorizata**

Valabilitatea fisei medicale prevazute este de 1 an de la data emiterii fisei medicale de catre unitatea de asistenta medicala ambulatorie autorizata.

**APT / INAPT** de a conduce auto grupa I.....

**APT / INAPT** de a conduce auto grupa II.....

Semnatura:

.....

D. Mentioni:

1.Subsemnatul ..... declar in scris pe propria raspundere ca imi dau acordul cu privire la utilizarea datelor personale, ca au fost mentionate in fisa medicala toate bolile pe care le-am prezentat in trecut si le prezint in prezent, ca nu ma aflu in evidenta unei alte unitati sanitare si ca in situatia in care voi urma orice tratament medical ma oblig sa anunt ca sunt posesor al permisului de conducere.

2.Fisa medicala se completeaza in 2 exemplare, un exemplar se elibereaza solicitantului, celalalt exemplar insotit de adeverinta de la medicul de familie se arhiveaza de catre unitatea medicala ambulatorie autorizata.

3.In cazul in care la una dintre concluziile medicale la specialitatile prevazute la lit.B, solicitantul fisei medicale este mentionat ca inapt conducere auto, atunci acesta va fi si concluzia finala.

4 .Valabilitatea fisei medicale prevazute este de 1 an de la data emiterii fisei medicale de catre unitatea de asistenta medicala ambulatorie autorizata.

Semnatura titularului fisei

.....