

## FIȘA DE CONSULTAȚII MEDICALE

PENTRU ADMITERE: **EDUCAȚIE FIZICĂ ȘI SPORTIVĂ/ KINETOTERAPIE ȘI  
MOTRICITATE SPECIALĂ  
CICLUL DE LICENȚĂ**

Ziua \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_

**A. DATE DE IDENTITATE**

Nume \_\_\_\_\_ Prenume \_\_\_\_\_

sexul M/F. Născut (ă) în anul \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_

în orașul/comuna \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_

fiul/fiica lui \_\_\_\_\_ și al (a) \_\_\_\_\_

domiciliat în județul \_\_\_\_\_, localitatea \_\_\_\_\_  
str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_, posesorul cărții de identitate seria \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_ eliberat de poliția \_\_\_\_\_

**B. REZULTATELE EXAMINĂRII MEDICULUI DE FAMILIE**

ANTECEDENTELE PERSONALE (se vor preciza boli cronice și stări patologice ce contraindică efortul fizic sportiv)

---



---



---



---



---

**APT / INAPT EFORT FIZIC SPORTIV**

Semnătura și parafa medicului

**C. REZULTATELE EXAMENULUI CARDIOLOGIC (clinic de specialitate Și test de efort)**

Nr. fișei \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Concluzii examen clinic \_\_\_\_\_

---



---



---

Concluzii test de efort \_\_\_\_\_

**APT / INAPT EFORT FIZIC SPORTIV**

Semnătura și parafa medicului

**D. CONCLUZIILE COMISIEI MEDICALE DE ADMITERE**

**APT / INAPT EFORT FIZIC SPORTIV**

Semnătura și parafa medicului