

**CERTIFICAT MEDICAL**  
**pentru atestarea stării de sănătate**

ziua \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_

NUMELE ȘI PRENUMELE \_\_\_\_\_ născut în  
anul \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_, ziua \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_  
județul \_\_\_\_\_, fiul lui \_\_\_\_\_ și al \_\_\_\_\_  
domiciliat în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
bl. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, sector \_\_\_\_\_, cu B.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_

ANTECEDENTE PERSONALE (se vor completa de medicul de circumscripție pentru cei care  
nu au fișa la policlinică) \_\_\_\_\_

**REZULTATUL EXAMENELOR MEDICALE**

**BOLI INTERNE**

Nr. fișei, reg. cons. ....  
Data .....  
Constatări .....  
Concluzii: apt/inapt permis armă .....  
Semnătura și parafa .....

**CHIRURGIE - ORTOPEDIE**

Nr. fișei, reg. cons. ....  
Data .....  
Constatări .....  
Concluzii: apt/inapt permis armă .....  
Semnătura și parafa .....

**NEUROLOGIE**

Nr. fișei, reg. cons. ....  
Data .....  
Constatări .....  
Concluzii: apt/inapt permis armă .....  
Semnătura și parafa .....

**PSIHIATRIE**

Nr. fișei, reg. cons. ....  
Data .....  
Constatări .....  
Concluzii: apt/inapt permis armă .....  
Semnătura și parafa .....

**OFTALMOLOGIE**

Nr. fișei, reg. cons. ....  
Data .....  
Constatări .....  
Concluzii: apt/inapt permis armă .....  
Semnătura și parafa .....

**O.R.L.**

Nr. fișei, reg. cons. ....  
Data .....  
Constatări .....  
Concluzii: apt/inapt permis armă .....  
Semnătura și parafa .....

**SEROLOGIE**

Nr. fișei, reg. cons. ....  
Data .....  
Constatări .....  
Concluzii: apt/inapt permis armă .....  
Semnătura și parafa .....

**RADIOSCOPIE PULMONARĂ**

Nr. fișei, reg. cons. ....  
Data .....  
Constatări .....  
Concluzii: apt/inapt permis armă .....  
Semnătura și parafa .....

În situația în care se recomandă un tratament medicamentos, mă oblig să anunț medicul  
că sunt posesor de permis de armă.

Semnătura titularului,

**CONCLUZIILE MEDICULUI ȘEF  
AL UNITĂȚII SANITARE  
APT/INAPT PERMIS ARMA**