

Județul
 Localitatea
 Unitatea sanitară

FIȘA MEDICALĂ
pentru solicitanții permisului de conducere auto și pentru conducătorii de autovehicule
care solicită reînnoirea permisului de conducere auto

Anul luna ziua

A. Numele prenumele

Sexul data nașterii: anul luna ziua

Locul nașterii: localitatea județul

Fiul/Fiica lui și al/a

Domiciliul în localitatea str. nr. județul/sectorul

C.I./B.I. seria nr. eliberată/eliberat de la data de

B. Rezultatele examinărilor medicale

Specialitatea	Nr. fișă/ reg. consultații	Data examinării	Afectiuni depistate	Concluzii Apt/Inapt conducere auto	Semnătura și parafă medicului examinator	Observații
Medicină internă						
Ortopedie și traumatologie						
Neurologie						
Psichiatrie						
Oftalmologie						
Otorinolaringologie						

C. Mențiuni

- Solicitantul declară în scris că în situația în care va fi diagnosticat cu o afecțiune incompatibilă cu calitatea de conducător de autovehicule, tractoare agricole sau forestiere ori tramvaie va informa unitatea de asistență medicală ambulatorie care a emis fișa medicală asupra situației respective.
- Valabilitatea rezultatelor examinărilor medicale prevăzute la lit. B este de 6 luni de la data emiterii fișei medicale de către unitatea de asistență medicală ambulatorie autorizată.