

Județul: BIHOR
Localitatea : ORADEA
Unitatea sanitară Spitalul Clinic CF

**FIȘA DE CONSULTAȚII MEDICALE TIP A (B)
PENTRU CONDUCĂTORII DE AUTOVEHICULE**

ziua ____ luna _____ anul _____

A. NUMELE _____ PRENUMELE _____

Cod numeric personal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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. _____

posesorul buletinului de identitate seria _____ nr. _____ eliberat de

poliția _____ cu locul de muncă la _____

tel. _____.

B. ANTECEDENTELE PERSONALE (se vor atesta de medicul de circumscripție pentru cei care nu au fișă la dispensarul policlinic)

C. REZULTATELE EXAMENELOR MEDICALE.

Speciali- tatea	Nr. fișei (reg. de consult.)	Data examinării	Concluzii (boli depistate)	Concluzii apt/inapt conducător auto	Semnătura și parafa medicului
0	1	2	3	4	5
Boli interne					
Chirurgie- ortopedie					