

0	1	2	3	4	5
Neuro- chirurgie					
Psihiatrie examen psihologic					
Oftalmo- logie					
O.R.L.					
Obstetrică ginecologie					

Serologia sângelui

Unitatea sanitară _____

Nr. buletin _____ data _____ Rezultatul _____

Semnătura și parafa medicului _____

D. CONCLUZIILE MEDICULUI ȘEF DE DISPENSAR POLICLINIC

APT/INAPT de a conduce autovehicule

Semnătura și parafa medicului,

L.S.

E. ALTE MENȚIUNI

Solicitantul a declarat în scris în fișa de consultație toate bolile de care a suferit în trecut și cele despre care știe că a suferit în prezent, că nu este în evidența altei unități sanitare, și că în situația în care va urma tratamentul medical, se obligă să anunțe că este posesor al permisului de conducere.