

Anexa nr. 8

**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
<ul style="list-style-type: none"> • 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