

**CERTIFICAT MEDICAL PENTRU ATESTAREA STARII DE SANATATE
FISA PORT ARMA**

Data.....luna.....anul

NUMELE SI PRENUMELE.....nascut in
Anul.....luna.....ziua.....orasul.....
Comuna.....judetul.....fiul lui.....
Si al.....domiciliat in.....
Str.....nr.....B.I./C.I. seria.....nr.....eliberat de
Politia.....Antecedente personale: se vor atesta de medical de circumscriptie pentru
cei care nu au fise la policlinica

REZULTATUL EXAMENELOR MEDICALE

1. BOLI INTERNE

Nr. fisei (rog consult).....
Data.....
Constatari.....
Concluzii: apt/inapt permis port-arma
Semn. si parafa.....

2. CHIRURGIE ORTOPEDIE

Nr. fisei (rog consult).....
Data.....
Constatari.....
Concluzii: apt/inapt permis port - arma
Semn. si parafa.....

3. NEUROLOGIE

Nr. fisei (rog consult).....
Data.....
Constatari.....
Concluzii: apt/inapt permis port - arma
Semn. si parafa.....

4. PSIHIATRIE

Nr. fisei (rog consult).....
Data.....
Constatari.....
Concluzii: apt/inapt permis port - arma
Semn. si parafa.....

5. OFTALMOLOGIE

Nr. fisei (rog consult).....
Data.....
Constatari.....
Concluzii: apt/inapt permis port -arma
Semn. si parafa.....

6. O.R.L.

Nr. fisei (rog consult).....
Data.....
Constatari.....
Concluzii: apt/inapt permis port - arma
Semn. si parafa.....

7. SEROLOGIE

Nr. fisei (rog consult).....
Data.....
Constatari.....
Concluzii: apt/inapt permis port - arma
Semn. si parafa.....

In situatia in care se recomanda un tratament medicamentos, ma oblig sa anunt medicul ca sunt posesor de permis de portarma. Semnatura titularului.....

CONCLUZIILE

**Medicului sef al unitatii sanitare
Apt/inapt permis de port -arma**