



PROMED
Centrul Medical

Laborator analize medicale
Deva; b-dul 22 Decembrie bl.11, parter

telefon: 0254 267 800
office@cmpromed.ro

CERTIFICAT MEDICAL

PENTRU ATESTAREA STĂRII DE SĂNĂTATE, ÎN VEDEREA PROCURĂRII, DEȚINERII, PORTULUI ȘI FOLOSIRII
ARMELOR ȘI MUNIȚIILOR LETALE SAU NELETALE SUPUSE AUTORIZĂRII

ZIUA _____ LUNA _____ ANUL _____

Numele și prenumele _____ fiul (fiica) lui
_____ si al (a) _____ născut la _____ în
localitatea _____ domiciliat în _____ str. _____
nr. _____, bl. _____, sc. _____, etj. _____, apt. _____, sector / județ _____ posesor CI seria _____
nr. _____ eliberat de _____ la data _____.

ANTECEDENTE PERSONALE SE VOR COMPLETA DE MEDICUL DE FAMILIE

REZULTATUL EXAMENELOR MEDICALE

PSIHIATRIE

NR. FIȘĂ REG. CONS _____

Data _____

CONSTATĂRI _____

CONCLUZII: **APT / INAPT** PERMIS PORT ARMĂ

SEMNĂTURA ȘI PARAFĂ _____

NR. FIȘĂ REG. CONS _____

NEUROLOGIE

NR. FIȘĂ REG. CONS _____

Data _____

CONSTATĂRI _____

CONCLUZII: **APT / INAPT** PERMIS PORT ARMĂ

SEMNĂTURA ȘI PARAFĂ _____

NR. FIȘĂ REG. CONS _____

MEDICINA INTERNA

NR. FIȘĂ REG. CONS _____

Data _____

CONSTATĂRI _____

CONCLUZII: **APT / INAPT** PERMIS PORT ARMĂ

SEMNĂTURA ȘI PARAFĂ _____

NR. FIȘĂ REG. CONS _____

OFTAMOLOGIE

NR. FIȘĂ REG. CONS _____

Data _____

CONSTATĂRI _____

CONCLUZII: **APT / INAPT** PERMIS PORT ARMĂ

SEMNĂTURA ȘI PARAFĂ _____

NR. FIȘĂ REG. CONS _____

O.R.L.

NR. FIȘĂ REG. CONS _____

Data _____

CONSTATĂRI _____

CONCLUZII: **APT / INAPT** PERMIS PORT ARMĂ

SEMNĂTURA ȘI PARAFĂ _____

NR. FIȘĂ REG. CONS _____

ORTOPEDIE - TRAUMATOLOGIE

NR. FIȘĂ REG. CONS _____

Data _____

CONSTATĂRI _____

CONCLUZII: **APT / INAPT** PERMIS PORT ARMĂ

SEMNĂTURA ȘI PARAFĂ _____

NR. FIȘĂ REG. CONS _____

ÎN SITUAȚIA ÎN CARE VOI FI DIAGNOSTICAT CU O AFECȚIUNE CUPRINSĂ ÎN LISTA AFECȚIUNILOR MEDICALE INCOMPATIBILE CU CALITATEA PERSOANELOR DE A DEȚINE SAU, DUPĂ CAZ, DE A PURTA ȘI FOLOSI ARME ȘI MUNIȚII LETALE SAU NELETALE SUPUSE AUTORIZĂRII, APROBATĂ PRIN ORDIN AL MINISTRULUI SĂNĂTĂȚII, MĂ OBLIG SĂ ANUNȚ DE URGENȚĂ ORGANUL DE POLIȚIE COMPETENT.

SEMNATURA TITULARULUI

CONCLUZIILE EXAMINĂRIILOR MEDICALE

APT / INAPT PORT – ARMA

MANAGER / DIRECTOR