



**FIȘA DE CONSULTAȚII MEDICALE  
PENTRU ADMITERE UNEFS  
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 \_\_\_\_\_

**B. REZULTATELE EXAMINĂRII MEDICULUI DE FAMILIE**

**ANTECEDENTELE PERSONALE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Semnătura și parafa medicului,

**DATE DE IDENTITATE**

Nume \_\_\_\_\_ Prenume \_\_\_\_\_

CNP \_\_\_\_\_

**C. REZULTATELE EXAMENULUI CARDIOLOGIC** (clinic de specialitate și EKG de efort la cicloergometru)

Nr. fișei \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

**Concluzii examen clinic**

---

---

**Concluzii EKG de efort**

---

---

(se va anexa înregistrarea EKG în original)

**APT / INAPT EFORT FIZIC SPORTIV**

Semnătura și parafa  
medicului specialist/primar cardiolog,

**D. CONCLUZIILE COMISIEI MEDICALE DE ADMITERE UNEFS**

---

---

---

---

**APT / INAPT EFORT FIZIC SPORTIV**

**OBSERVAȚII**

---

---

Semnătura și parafa  
medicului specialist/primar în medicină sportivă,

UNEFS nu își asumă răspunderea pentru accidente și incidentele cauzate de ascunderea adevărului privind starea de sănătate.

Sunt / nu sunt de acord cu prelucrarea datelor în scop statistic.

Semnătură candidat,