FIŞA MEDICALĂ

pentru inscrierea la concursul de ocupare a postului de medic/asistent medical din cadrul Serviciului de Ambulanta Judetean Vaslui

 Anul....................luna..............................ziua...........

Numele.............................................Prenumele....................................................

Sexul..............Data naşterii: anul..............luna..............................ziua...............

Locul naşterii: localitatea..............................judeţul...........................................,

Fiul/fiica lui..........................................şi al...................................... Domiciliat în localitatea.......................................str...................................nr......, Judeţul/sectorul........................................ C.I./B.I. seria.................nr.........................., eliberat de........................................, la data de........................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Specialitate  | Examen medical | Nr. fisa | Data examinarii  | Afectiuni depistate | Concluzii | Semnatura si parafa medicului examinator | Observatii |
| apt | inapt |
| ORL | Ex. clinic general |   |   |   |   |   |   |   |
| Audiograma |   |   |   |   |   |   |   |
| Oftalmologie | Acuitate viziuala |   |   |   |   |   |   |   |
| Test cromatic |   |   |   |   |   |   |   |
| Neurologie |  Epilepsie  |   |   |   |   |   |   |   |
| Cardiologie | ECG interpretat |   |   |   |   |   |   |   |
| Tensiune arteriala |   |   |   |   |   |   |   |
| Diabet zaharat, nutritie si boli metabolice | Glicemie- interpretare |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Specialitate  | Examen medical | Nr. fisa | Data examinarii  | Afectiuni depistate | Concluzii | Semnatura si parafa medicului examinator | Observatii |
| apt | inapt |
| Dermatologie  | Afectiuni dermatologice transmisibile acute |   |   |   |   |   |   |   |
| Afectiuni dermatologice transmisibile cronice |   |   |   |   |   |   |   |
| Boli infectioase(boli infecto contagioase in evolutie) | Ag anti HBS |   |   |   |   |   |   |   |
| Ag anti HCV |   |   |   |   |   |   |   |
| Ex. Pneumoftiziologic | Prezenta leziuni tuberculoase pleuropulmonare evolutive |  |  |  |  |  |  |  |

* Valabilitate un an calendaristic.