

Județul _____
Localitatea _____
Unitatea sanitară _____

Anexa nr. 4

FIȘA MEDICALĂ
pentru înscrierea și susținerea probelor de aptitudini – Admitere 2026

Numele și prenumele candidatului _____,
domiciliul: _____

**Constatările/ observațiile/ concluziile medicale conform fișei
pacientului de la medicul de familie**

Antecedente personale (dacă este cazul): _____

Concluziile finale: APT / INAPT pentru admitere Seminar

NOTĂ: Întrucât elevul(a) va locui în internatul liceului, rugăm ca toate informațiile medicale să fie conforme cu înscrisurile din fișa de evidență a pacientului. Dacă este cazul, se pot face recomandări excepționale și specifice pacientului.

Declarație pe proprie răspundere:

Sunt / nu sunt bolnav de boli psihice , cronice sau molipsitoare.

Semnătura candidatului - _____, CI seria ____ nr. _____

Semnătura părintelui - _____, CI seria ____ nr. _____

Semnătura și parafa medicului de familie

(L.S.)
