

Cabinet medical

.....
(numele și prenumele medicului de familie al candidatului/candidatei)
Nr. /

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ

Se adeverește că domnul/doamna, născut(ă) în anul, luna, ziua,
legitimat(ă) cu C.I./B.I. seria nr. emis(ă) de la data, cod
numeric personal [][][][][][][][][][][][][][] , este înscris(ă) pe lista de capitație începând cu data

Se află ☐ / Nu se află ☐ în evidență sau sub observație cu:

1. Antecedente personale patologice¹):

^1) Aptitudinea medicală pentru admitere/încadrare în MAI este stabilită pe baza baremelor medicale specifice aprobate prin anexa la Ordinul ministrului apărării naționale, al ministrului afacerilor interne, al ministrului justiției, al directorului Serviciului Român de Informații, directorului Serviciului de Informații Externe, al directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale și al directorului Serviciului de Protecție și Pază nr. M.194/2022/179/2022/ 165/C/2023/9.507/2022/389/2022/48/2023/4.297/2022 pentru aprobarea baremului medical privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați/reîncadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/polițiștilor de penitenciare.

2. Boli neuropsihice (acute sau cronice) și în mod distinct toxicomanii (inclusiv alcoolismul etc.)

Clinic sănătos: Da []/Nu []

Clinic sănătos: Da []/Nu []
Prezenta adeverință medicală se eliberează pentru participarea la concursul de admitere la o instituție de învățământ MAI/concursul de încadrare în MAI.

Data

Semnătura și parafa medicului de familie

NOTĂ:

OTĂ:
În conformitate cu prevederile legislației în vigoare, îmi asum întreaga responsabilitate privind
acuratețea și corectitudinea datelor furnizate de subsemnatul/subsemnata, sub semnătură, parafă și
stampila cabinetului de medicină de familie.

Diagnosticile se vor completa cu majuscule, fără prescurtări, cu excepția abrevierilor medicale unanیم recunoscute.

Atenție! Se vor consemna doar afecțiunile medicale confirmate, documentate medical.

NOTĂ: Documentul conține date cu caracter personal ce intră sub incidența Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor);

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE

Direcția medicală

Unitatea

Din analiza conținutului prezentei adeverințe se constată:

[] POATE PARTICIPA la concursul de admitere la o instituție de învățământ care formează personal pentru nevoile MAI/concursul de încadrare în MAI, conform prezentei adeverințe medicale eliberate de medicul de familie.
SAU

^1) „INAPT” [], conform paragrafului nr. din anexa la Ordinul ministrului apărării naționale, al ministrului afacerilor interne, al ministrului justiției, al directorului Serviciului Român de Informații, al directorului Serviciului de Informații Externe, al directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale și al directorului Serviciului de Protecție și Pază nr. M.194/2022/179/2022/165/C/2023/ 9.507/2022/389/2022/48/2023/4.297/2022^2)

(în baza antecedentelor patologice personale, afecțiunilor, bolilor neuropsihice și toxicomanilor consemnate de către medicul de familie), sens în care NU POATE PARTICIPA la concursul de admitere la o instituție de învățământ care formează personal pentru nevoile MAI/concursul de încadrare în MAI.

^1) Se va completa doar în situația în care este menționată în adeverința medicală o afecțiune care determină expres inaptitudinea medicală prin raportare la baremele medicale în vigoare.

^2) Pentru aprobarea baremului medical privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemati/încadrați/reîncadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/polițiștilor de penitenciare.

Data

Semnătura și parafa medicului de unitate

NOTĂ: Documentul conține date cu caracter personal ce intră sub incidența Regulamentului (UE) 2016/679; diseminarea/manipularea acestui document va fi efectuată cu respectarea cadrului legal invocat.