

## FIȘĂ DE EXAMINARE MEDICALĂ

Data examinării	
Policlinica	
Numele și prenumele	
Data nașterii (ziua,luna,anul)	
Sex (M/F)	
Profesia	
Starea civilă	

**Barați răspunsul inexact la următoarele întrebări:**

V-ați mai prezentat la examenul medical pentru obținerea aptitudinii de zbor?	<b>DA/NU</b>
Dacă da, ați fost declarat	<b>APT/INAPT</b>

**ANTECEDENTE MEDICALE(se completează de către candidat)****Suferiți sau ați suferit de maladiile de mai jos?**

Dureri de cap frecvente sau puternice	<b>DA/NU</b>
Amețeli sau leșinuri repetate	<b>DA/NU</b>
Pierderi de conștiență (de orice natură)	<b>DA/NU</b>
Tulburări oculare (cu excepția portului ochelarilor)	<b>DA/NU</b>
Alergii	<b>DA/NU</b>
Astmă	<b>DA/NU</b>
Tulburări cardiace	<b>DA/NU</b>
Hipertensiune sau hipotensiune arterială	<b>DA/NU</b>
Tulburări digestive	<b>DA/NU</b>
Hepatită	<b>DA/NU</b>
Calculi renali	<b>DA/NU</b>
Prezența sângelui în urină	<b>DA/NU</b>
Prezența zahărului în urină	<b>DA/NU</b>
Prezența albuminei în urină	<b>DA/NU</b>
Probleme ginecologice sau obstetricale	<b>DA/NU</b>
Epilepsie sau convulsii	<b>DA/NU</b>
Folosiți de obicei droguri sau narcotice?	<b>DA/NU</b>
Consum excesiv de alcool	<b>DA/NU</b>
Tulburări nervoase de orice fel	<b>DA/NU</b>
Tentative de sinucidere	<b>DA/NU</b>
Rău de mișcare care a necesitat folosirea medicamentelor?	<b>DA/NU</b>
Ați urmat tratamente medicamentoase pe perioade mai lungi de o lună?	<b>DA/NU</b>
Spitalizări în ultimii 2 ani	<b>DA/NU</b>
Accidente de aviație	<b>DA/NU</b>
Alte accidente	<b>DA/NU</b>
În familie aveți rude de sânge bolnave de diabet zaharat?	<b>DA/NU</b>
În familie aveți bolnavi de maladii cardiovasculare?	<b>DA/NU</b>
În familie aveți bolnavi de tuberculoză?	<b>DA/NU</b>
Vă considerați sănătos fizic și mintal?	<b>DA/NU</b>

**MENTIUNI (specificați data și natura tulburărilor avute)**


**DECLAR CĂ TOATE RĂSPUNSURILE SUNT DATE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

Semnătura candidatului

Se completează de către medic astfel: Se completează calorile găsite sau se marchează cu <b>N</b> (normal), respectiv <b>P</b> (patologic), corespunzător datelor clinice prezentate		<b>N</b> <b>P</b>		Semnătura și parafa	
Spațiile alternative se barează					
<b>MEDICINA INTERNĂ</b>					
Talia:	Greutatea	Perimetru toracic			
Cap, Față, Gât.					
Tegumente și fanere (mărci, cicatrice, tatuaje)					
Sistem ganglionar limfatic					
Aparat respirator					
Cord (dimensiuni, zgomote)					
Puls	AV				
TA (ortostatism)	TA (clinostatism)				
Electrocardiograma					
Sistem endocrin (inclusiv sâni)					
<b>CHIRURGIE</b>					
Aparat osteoarticular (col. vertebrală, libertatea articulațiilor)					
Abdomen și viscere					
Anus și rect (hemoroizi, fistule)					
Aparat urogenital (prostată, rupturi de perineu)					
<b>NEUROLOGIE</b>					
Aparat muscular (forță)					
Sistem nervos (ROT, echilibru, percepție, coordonare)					
<b>PSIHIATRIE</b>					
Comportament deviant (tulburări de personalitate)					
Astenii de cauză nervoasă, depresii					
<b>O.R.L.</b>					
Nas, sinusuri					
Gură, faringe, laringe					
Urechi (canale interne și externe), timpane (perforații)					
Auz	murmur (metri)		conversații (metri)		
urechea dreaptă	_____		_____		
urechea stângă	_____		_____		
Audiometrie / pierdere decibeli	500	1000	2000	3000	
Urechea dreaptă	_____	_____	_____	_____	
Urechea stângă	_____	_____	_____	_____	
<b>OFTALMOLOGIE</b>					
Ochi (examen general, câmp vizual)					
Examen oftalmoscopic					
Pupile (egalitate de reacție, RFM)					
Motilitatea oculară (mișcări paralele asociate, nystagmus)					
Simț cromatic					
Astigmatism prezent/absent					
Vedere la distanță	fără corecție		corectat		
Ochi drept	20/_____		20/_____		
Ochi stâng	20/_____		20/_____		
Ambii ochi	20/_____		20/_____		
<b>EXAMEN RADIOLOGIC</b>					
MRF					
<b>EXAMEN SUMAR DE URINĂ</b>					
Glicozurie prezentă/absentă					
Albuminurie prezentă/absentă					
<b>EXAMENUL SÂNGELUI</b>					
VDRL	pozitiv/negativ		Hemoglobina		
VSH	Nr. hematii		Nr. leucocite		

Din punct de vedere medical candidatul este APT/INAPT pentru zbor

Data: \_\_\_\_\_