

# FIȘA

## de solicitare a examenului medical la angajare

Subsemnatul Prof. Dr. Nicolae Constantea în calitate de Reprezentant legal al AUGUSANA SRL- Manager Persoana Juridica al Spitalului Clinic Municipal Cluj Napoca, Str.Tabacarilor nr.11, Tel: 0735406101 Fax: 0264437049 Codul CAEN: 8610

**Domeniul de activitate OCROTIREA SANATATII**

### SOLICIT:

Examenul medical de medicina muncii pentru

Angajare	Control	Adaptare	Reluarea	Supraveghere	La cerere	Schimbarea	Altele
x	periodic		muncii	specială		locului de	
						muncă	

conform legislației de sănătate și securitate în muncă în vigoare, pentru:

Domnul/ Doamna: .....

Născut la: ..... CNP: .....

Având profesia/ocupația de:

și care urmează a fi angajat în funcția: FARMACIST REZIDENT

la locul de muncă:

din secția/ atelier/compartiment: SCM

Persoana examinată urmează să-și efectueze activitatea profesională la un loc/post de muncă ce prezintă riscurile profesionale detaliate în Fișa de identificarea factorilor de risc profesional, anexată prezentei cereri.

**DATA**  
**07.12.2021**

**ANGAJATOR**  
Semnatura si stampila



Unitatea medicală:

Adresa:

Tel./Fax.

**DOSAR MEDICAL NR.....**

NUME: ..... PRENUME: .....

SEX: M F DATA NAȘTERII: ..... VÂRSTA: .....

CNP: .....

ADRESA:.....

OCUPAȚIA/FUNCȚIA: .....

FORMARE PROFESIONALĂ: .....

RUTA PROFESIONALĂ:

Postul și locul de muncă	Perioada	Ocupația/Funcția	Noxe

Activități îndeplinite la actualul loc de muncă:

Boli profesionale: Nu Da

Accidente de muncă: Nu Da

Medic de familie: ..... Telefon: .....

Declar pe propria răspundere că nu sunt în evidență cu epilepsie, boli psihice, boli neurologice și nu sunt sub tratament pentru boli neuropsihice, diabet: .....

ANTECEDENTE HEREDOCOLATERALE:

ANTECEDENTE PERSONALE: FIZIOLOGICE/ PATOLOGICE/ vaccinări/ droguri:

Fumat: Nu De la: .....ani în medie.....țigări/zi

Da

Alcool: Nu ocazional

## EXAMEN MEDICAL LA ANGAJARE

T (cm): ..... G (kg): ..... IMC: ..... Obezitate grad: .....

### EXAMEN CLINIC:

1. Tegumente și mucoase: .....

2. Țesut celular subcutanat: .....

3. Sistem ganglionar: .....

4. Aparat locomotor: .....

5. Aparat respirator: .....

6. Aparat CV: .....

TA (mmHg): ..... Pedioase: ..... AV: ...../min Varice.....

7. Aparat digestiv: .....

8. Aparat urogenital: .....

9. SNC, analizatori: .....

a) acuitate vizuală vedere cromatică vedere în relief

OD fără corecție optică OS fără corecție optică  
cu corecție optică cu corecție optică

b) Voce tare: ..... Voce șoptită: .....

10. Sistem endocrin: .....

#### Concluzii examen clinic:

Sănătos clinic în momentul examinării:

Diagnostic: .....

Semnătura și parafa medicului

#### EXAMENE SUPLIMENTARE (conform anexei):

#### Concluziile examinării de specialitate (medicina muncii):

Sănătos clinic în momentul examinării:

Diagnostic: .....

AVIZ MEDICAL pentru exercitarea ocupației/funcției de: .....

Recomandări:

APT

APT CONDIȚIONAT

INAPT TEMPORAR

INAPT

Data:

Medic de medicina muncii

Data următorului control medical: .....