



**ȘCOALA DE ANTRENORI**  
**IOAN KUNST GHERMĂNESCU**

Constantin Noica nr.140, sector 6, București, cod 060057

Tel: 021 316 41 07, Fax 021 312 04 00,

[www.ikg.ro](http://www.ikg.ro), email: [scoalaikg@gmail.com](mailto:scoalaikg@gmail.com)

**FIȘA DE CONSULTAȚII MEDICALE**

**PENTRU ÎNSCRIEREA LA ȘCOALA DE ANTRENORI**

A. NUMELE \_\_\_\_\_ PRENUMELE \_\_\_\_\_

Sexul M/F. Născut (ă) în anul \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ ziua \_\_\_\_\_

în orașul/comuna \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_

fiul/fiica lui \_\_\_\_\_ și al \_\_\_\_\_

domicilat în județul \_\_\_\_\_ localitatea \_\_\_\_\_

str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

posesor al CI seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ eliberat de Poliția \_\_\_\_\_

**B. REZULTATELE EXAMINĂRII MEDICULUI DE FAMILIE**

- ANTECEDENTELE PERSONALE (se vor preciza boli cronice și stări patologice ce contraindică efortul sportiv)

---

---

---

---

---

---

- EXAMEN CLINIC

---

---

---

---

---

---



**ȘCOALA DE ANTRENORI**  
**IOAN KUNST GHERMĂNESCU**

Constantin Noica nr.140, sector 6, București, cod 060057

Tel: 021 316 41 07, Fax 021 312 04 00,

[www.ikg.ro](http://www.ikg.ro), email: [scoalaikg@gmail.com](mailto:scoalaikg@gmail.com)

**C. REZULTATELE EXAMENELOR MEDICALE**

<b>SPECIALITATEA</b>	<b>Nr.fișei (reg.de consultații)</b>	<b>Data examinării</b>	<b>Concluzii (boli depistate)</b>	<b>Concluzii (apt/inapt efort fizic)</b>	<b>Semnătura și parafa medicului</b>
CARDIOLOGIE  (este obligatoriu ex.clinic, EKG și proba de efort)					
PSIHIATRIE/ EXAMEN PSIHOLOGIC					
OFTALMOLOGIE					

**Serologia sângelui**

Unitatea sanitară \_\_\_\_\_

Nr.buletin \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Rezultatul \_\_\_\_\_

Semnătura și parafa medicului \_\_\_\_\_

**D. CONCLUZIILE COMISIEI MEDICALE DE ADMITERE**

APT/INAPT EFORT FIZIC SPORTIV

Semnătura și parafa medicului