



Unitatea medicală _____
Adresa _____
Telefon _____ Fax _____

Angajare ☐ Control medical periodic ☒ Adaptare ☐ Reluare a muncii ☐ Supraveghere specială ☐ Altele ☐

Medicina muncii - FIȘĂ DE APTITUDINE* nr. 8535

Anexa nr. 8 NGPM, un exemplar se trimite angajatorului, un exemplar angajatului.

AVIZ MEDICAL:

☒ **APT**
☐ **APT CONDIȚIONAT**
☐ **INAPT TEMPORAR**
☐ **INAPT**

Recomandări (unde este cazul):

- munștinizare
cardiologică

Data 29.04.2010


Dr. DRAGOMIR LAVRUȘ
Medic de medicină muncii
(semnătura și parafă)