

NUME _____

PRENUME _____

ADRESA _____

EXAMEN CARDIOLOGIC: EKG

**APT / INAPT pentru a practica sportul de performanță
MEDIC SPECIALIST**

EXAMEN O.R..L.

**APT / INAPT pentru a practica sportul de performanță
MEDIC SPECIALIST**

EXAMEN OFTALMOLOGIC

**APT / INAPT pentru a practica sportul de performanță
MEDIC SPECIALIST**

LABORATOR

APT / INAPT pentru a practica sportul de performanță

PROBE HEPATICE

MEDIC LABORATOR

Transaminazele TGO (GOT,ASAT),

TGP (GPT,ALAT)

VIZAT MEDIC L.P.S. "BANATUL" ,