



# MONITORUL OFICIAL

## AL

### ROMÂNIEI

Anul 181 (XXV) — Nr. 745

PARTEA I  
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Luni, 2 decembrie 2013

#### SUMAR

Nr.	Pagina	Nr.	Pagina
LEGI ȘI DECRETE		ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE	
317.	— Lege privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 25/2013 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr. 24/1992 privind stabilirea serviciilor consulare și a taxelor percepute pentru prestarea acestora .....	1.236/1.933.	— Ordin al ministrului fondurilor europene și al viceprim-ministrului, ministrul finanțelor publice, pentru completarea Ordinului ministrului economiei și finanțelor nr. 2.116/2007 privind aprobarea cheltuielilor eligibile pentru Programul operațional Asistență tehnică.....
	2		4
921.	— Decret pentru promulgarea Legii privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 25/2013 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr. 24/1992 privind stabilirea serviciilor consulare și a taxelor percepute pentru prestarea acestora .....	1.257/1.391.	— Ordin al ministrului transporturilor și al ministrului sănătății pentru aprobarea baremelor de sănătate pentru funcțiile din siguranța transporturilor și a modului în care se face dovada îndeplinirii acestor condiții, precum și lista afecțiunilor medicale și contraindicațiile corespunzătoare baremelor pentru elaborarea avizelor medicale pentru personalul cu atribuții în siguranța transporturilor .....
	2		5–21
★			
318.	— Lege pentru trecerea Centrului Național de Cultură a Romilor — Romano Kher din subordinea Ministerului Culturii în subordinea Agenției Naționale pentru Romi	1.259/1.392.	— Ordin al ministrului transporturilor și al ministrului sănătății privind aprobarea înființării, organizării și funcționării comisiilor medicale și/sau psihologice în siguranța transporturilor care eliberează avize medicale și/sau psihologice de aptitudini pentru funcțiile din siguranța transporturilor, precum și a componenței acestor comisii .....
	3		22–31
922.	— Decret privind promulgarea Legii pentru trecerea Centrului Național de Cultură a Romilor — Romano Kher din subordinea Ministerului Culturii în subordinea Agenției Naționale pentru Romi.....		
	3		
HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI			
929.	— Hotărâre pentru modificarea art. 2 alin. (1) din Hotărârea Guvernului nr. 606/2010 privind stabilirea unor măsuri de accelerare a implementării instrumentelor structurale .....	1.357.	— Ordin al ministrului agriculturii și dezvoltării rurale pentru modificarea art. 21 din Schema de ajutor <i>de minimis</i> „Sprijinirea activităților economice în vederea diversificării economiei rurale și a creșterii calității vieții în spațiul rural”, aprobată prin Ordinul ministrului agriculturii și dezvoltării rurale nr. 567/2008 .....
	4		32

**LEGI ȘI DECRETE**

PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

SENATUL

**LEGE**

**privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 25/2013  
pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului  
nr. 24/1992 privind stabilirea serviciilor consulare și a taxelor  
percepute pentru prestarea acestora**

Parlamentul României adoptă prezenta lege.

Articol unic. — Se aprobă Ordonanța Guvernului nr. 25 din 21 august 2013 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr. 24/1992 privind stabilirea serviciilor consulare și a taxelor percepute pentru prestarea acestora, adoptată în temeiul art. 1 pct. I.9 din Legea nr. 182/2013 privind abilitarea Guvernului de a emite ordonanțe și publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 537 din 26 august 2013.

*Această lege a fost adoptată de Parlamentul României, cu respectarea prevederilor art. 75 și ale art. 76 alin. (2) din Constituția României, republicată.*

PREȘEDINTELE CAMEREI  
DEPUTAȚILOR  
**VALERIU-ȘTEFAN ZGONEA**

PREȘEDINTELE SENATULUI  
**GEORGE-CRIN LAURENȚIU  
ANTONESCU**

București, 28 noiembrie 2013.  
Nr. 317.

PREȘEDINTELE ROMÂNIEI

**DECRET**

**pentru promulgarea Legii privind aprobarea Ordonanței  
Guvernului nr. 25/2013 pentru modificarea și completarea  
Ordonanței Guvernului nr. 24/1992 privind stabilirea serviciilor  
consulare și a taxelor percepute pentru prestarea acestora**

În temeiul prevederilor art. 77 alin. (1) și ale art. 100 alin. (1) din Constituția României, republicată,

**Președintele României d e c r e t e a z ă:**

Articol unic. — Se promulgă Legea privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 25/2013 pentru modificarea și completarea Ordonanței Guvernului nr. 24/1992 privind stabilirea serviciilor consulare și a taxelor percepute pentru prestarea acestora și se dispune publicarea acestei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I.

PREȘEDINTELE ROMÂNIEI  
**TRAIAN BĂSESCU**

București, 27 noiembrie 2013.  
Nr. 921.

## PARLAMENTUL ROMÂNIEI

CAMERA DEPUTAȚILOR

SENATUL

## L E G E

**pentru trecerea Centrului Național de Cultură a Romilor — Romano Kher  
din subordinea Ministerului Culturii în subordinea Agenției Naționale pentru Romi**

Parlamentul României adoptă prezenta lege.

Art. 1. — (1) Centrul Național de Cultură a Romilor — Romano Kher, instituție publică cu personalitate juridică, aflată în subordinea Ministerului Culturii, trece în subordinea Agenției Naționale pentru Romi, organ de specialitate al administrației publice centrale, cu personalitate juridică, în subordinea Guvernului.

(2) Centrul Național de Cultură a Romilor — Romano Kher, denumit în continuare *Centrul*, va fi finanțat din venituri proprii și din subvenții acordate de la bugetul de stat, prin bugetul Secretariatului General al Guvernului.

(3) Se autorizează Ministerul Finanțelor Publice să introducă modificările în structura bugetului de stat și în bugetele ordonatorilor principali de credite pe anul 2013, corespunzător prevederilor prezentei legi, la propunerea ordonatorilor principali de credite, în baza protocolului de predare-preluare.

(4) Se autorizează ordonatorii principali de credite să detalieze modificările prevăzute la alin. (3), să introducă modificările corespunzătoare în anexele la bugetele proprii și să le comunice Ministerului Finanțelor Publice.

Art. 2. — (1) Personalul și patrimoniul Centrului se preiau integral de către Agenția Națională pentru Romi, care se substituie în toate drepturile și obligațiile Ministerului Culturii cu privire la activitatea Centrului.

(2) Personalul Centrului beneficiază în continuare de drepturile salariale și de celelalte drepturi avute la data intrării în vigoare a prezentei legi, potrivit prevederilor legale în vigoare.

(3) Protocolul de predare-preluare a instituției transmise potrivit art. 1 se încheie în termen de 30 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei legi și cuprinde prevederile bugetare, execuția bugetară până la data preluării, structurile de personal preluate, patrimoniul aferent stabilit pe baza situațiilor financiare întocmite potrivit art. 28 alin. (1) din Legea contabilității nr. 82/1991, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precum și celelalte drepturi și obligații ce decurg din acestea.

(4) Până la data semnării protocolului de predare-preluare prevăzut la alin. (3), finanțarea cheltuielilor de personal și a altor cheltuieli curente ale Centrului se asigură din bugetul Ministerului Culturii.

(5) Prin protocolul prevăzut la alin. (3) se vor cuprinde și datele referitoare la transferul obiectivului de investiții Centrul Național de Cultură a Romilor — Romano Kher.

(6) La solicitarea ordonatorilor principali de credite, Ministerul Finanțelor Publice va emite precizări în legătură cu modificările în execuția bugetului de stat, ce decurg din aplicarea prevederilor prezentei legi.

*Această lege a fost adoptată de Parlamentul României, cu respectarea prevederilor art. 75 și ale art. 76 alin. (2) din Constituția României, republicată.*

PREȘEDINTELE CAMEREI DEPUTAȚILOR

VALERIU-ȘTEFAN ZGONEA

PREȘEDINTELE SENATULUI

GEORGE-CRIN LAURENȚIU ANTONESCU

București, 28 noiembrie 2013.

Nr. 318.

## PREȘEDINTELE ROMÂNIEI

## D E C R E T

**privind promulgarea Legii pentru trecerea  
Centrului Național de Cultură a Romilor — Romano Kher  
din subordinea Ministerului Culturii  
în subordinea Agenției Naționale pentru Romi**

În temeiul prevederilor art. 77 alin. (1) și ale art. 100 alin. (1) din Constituția României, republicată,

**Președintele României d e c r e t e a z ă:**

Articol unic. — Se promulgă Legea pentru trecerea Centrului Național de Cultură a Romilor — Romano Kher din subordinea Ministerului Culturii în subordinea Agenției Naționale pentru Romi și se dispune publicarea acestei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I.

PREȘEDINTELE ROMÂNIEI

TRAIAN BĂSESCU

București, 27 noiembrie 2013.

Nr. 922.

**HOTĂRĂRI ALE GUVERNULUI ROMÂNIEI****GUVERNUL ROMÂNIEI****HOTĂRÂRE****pentru modificarea art. 2 alin. (1) din Hotărârea Guvernului nr. 606/2010 privind stabilirea unor măsuri de accelerare a implementării instrumentelor structurale**

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată,

**Guvernul României** adoptă prezenta hotărâre.

**Articol unic.** — Alineatul (1) al articolului 2 din Hotărârea Guvernului nr. 606/2010 privind stabilirea unor măsuri de accelerare a implementării instrumentelor structurale, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 501 din 20 iulie 2010, se modifică și va avea următorul cuprins:

„(1) În vederea implementării proiectului finanțat din instrumente structurale, precum și asigurării sustenabilității

investiției, beneficiarul poate constitui garanții în favoarea unei instituții de credit, sub forma gajării sau ipotecării asupra activelor fixe ce fac obiectul contractului/deciziei/ordinului de finanțare, în condițiile legii și cu respectarea prevederilor contractului/deciziei/ordinului de finanțare în cauză, pe toată perioada de valabilitate a contractului/deciziei/ordinului de finanțare.”

PRIM-MINISTRU  
**VICTOR-VIOREL PONTA**

Contrasemnează:

Viceprim-ministru,  
ministrul dezvoltării regionale și administrației publice,  
**Nicolae-Liviu Dragnea**  
Ministrul fondurilor europene,  
**Eugen Orlando Teodorovici**  
Ministrul muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice,  
**Mariana Câmpeanu**  
Ministrul economiei,  
**Andrei Dominic Gereă**  
Ministrul mediului și schimbărilor climatice,  
**Rovana Plumb**  
Ministrul transporturilor,  
**Ramona-Nicole Mănescu**

București, 27 noiembrie 2013.  
Nr. 929.

**ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE  
ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE**

MINISTERUL FONDURILOR EUROPENE  
Nr. 1.236 din 22 noiembrie 2013

MINISTERUL FINANȚELOR PUBLICE  
Nr. 1.933 din 29 noiembrie 2013

**ORDIN****pentru completarea Ordinului ministrului economiei și finanțelor nr. 2.116/2007 privind aprobarea cheltuielilor eligibile pentru Programul operațional Asistență tehnică**

Având în vedere prevederile Hotărârii Guvernului nr. 759/2007 privind regulile de eligibilitate a cheltuielilor efectuate în cadrul operațiunilor finanțate prin programele operaționale, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul art. 13 din Hotărârea Guvernului nr. 759/2007, cu modificările și completările ulterioare, coroborat cu art. 32 alin. (1) lit. i) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 96/2012 privind stabilirea unor măsuri de reorganizare în cadrul administrației publice centrale și pentru modificarea unor acte normative, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 71/2013, cu modificările și completările ulterioare, al art. 8 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 43/2013 privind organizarea și funcționarea Ministerului Fondurilor Europene, cu modificările și completările ulterioare, și al art. 10 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 34/2009 privind organizarea și funcționarea Ministerului Finanțelor Publice, cu modificările și completările ulterioare,

**ministrul fondurilor europene și viceprim-ministrul, ministrul finanțelor publice,** emit următorul ordin:

**Art. I.** — Ordinul ministrului economiei și finanțelor nr. 2.116/2007 privind aprobarea cheltuielilor eligibile pentru Programul operațional Asistență tehnică, republicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 683 din 6 noiembrie 2013, se completează după cum urmează:

— **La articolul 4 alineatul (1), după litera n) se introduce o nouă literă, litera o), cu următorul cuprins:**

„o) cheltuieli pentru asigurarea de personal, inclusiv personal

angajat temporar care să sprijine autoritățile de management, organismele intermediare, Ministerul Fondurilor Europene (în calitate de autoritate pentru coordonarea instrumentelor structurale), ACP și AA.”

**Art. II.** — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

Ministrul fondurilor europene,  
**Eugen Orlando Teodorovici**

Viceprim-ministru, ministrul finanțelor publice,  
**Daniel Chițoiu**

MINISTERUL TRANSPORTURILOR  
Nr. 1.257 din 10 octombrie 2013

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
Nr. 1.391 din 18 noiembrie 2013

## ORDIN

### **pentru aprobarea baremelor de sănătate pentru funcțiile din siguranța transporturilor și a modului în care se face dovada îndeplinirii acestor condiții, precum și lista afecțiunilor medicale și contraindicațiile corespunzătoare baremelor pentru elaborarea avizelor medicale pentru personalul cu atribuții în siguranța transporturilor**

În temeiul prevederilor art. 14 lit. a) și g) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 8/2013 privind reorganizarea rețelei sanitare proprii a Ministerului Transporturilor și pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, ale art. 5 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 24/2013 privind organizarea și funcționarea Ministerului Transporturilor, cu modificările și completările ulterioare, precum și ale art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

**ministrul transporturilor și ministrul sănătății emit următorul ordin:**

Art. 1. — Se aprobă baremele de sănătate pentru funcțiile din siguranța transporturilor, precum și modul în care se face dovada îndeplinirii acestor condiții prevăzute în anexa nr. 1, precum și lista afecțiunilor medicale și contraindicațiile corespunzătoare baremelor pentru elaborarea avizelor medicale pentru personalul cu atribuții în siguranța transporturilor, prevăzute în anexa nr. 2.

Art. 2. — Anexele nr. 1 și 2 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 3. — La întocmirea prezentului ordin s-a ținut cont de prevederile Ordonanței Guvernului nr. 27/2011 privind transporturile rutiere, cu modificările și completările ulterioare, prevederile amendamentelor în vigoare la Convenția internațională privind standardele de pregătire a navigatorilor, brevetare/atestare și efectuare a serviciului de cart, adoptată la Londra la 7 iulie 1978 (STCW 1978), Convenția Maritimă a Muncii (M.L.C. 2006), Ordinul ministrului transporturilor nr. 208/2013 privind măsuri pentru aplicarea Regulamentului (UE) nr. 1.178/2011 al Comisiei din 3 noiembrie 2011 de stabilire a cerințelor tehnice și a procedurilor administrative referitoare la personalul navigant din aviația civilă în temeiul Regulamentului (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European și al Consiliului și

a Regulamentului (UE) nr. 290/2012 al Comisiei din 30 martie 2012 de modificare a Regulamentului (UE) nr. 1.178/2011 și Ordinul ministrului transporturilor și infrastructurii nr. 148/2012 privind măsuri pentru aplicarea Regulamentului (UE) nr. 805/2011 al Comisiei de stabilire a normelor detaliate privind licențele controlorilor de trafic aerian și anumite certificate în temeiul Regulamentului (CE) nr. 216/2008 al Parlamentului European și al Consiliului, Ordinul ministrului transporturilor și infrastructurii nr. 815/2010 pentru aprobarea Normelor privind implementarea și dezvoltarea sistemului de menținere a competențelor profesionale pentru personalul cu responsabilități în siguranța circulației și pentru alte categorii de personal care desfășoară activități specifice în operațiunile de transport pe căile ferate din România și pentru actualizarea Listei funcțiilor cu responsabilități în siguranța circulației, care se formează-califică, perfecționează și verifică profesional periodic la CENAFER, cu modificările ulterioare, prevederile Hotărârii Guvernului nr. 1.611/2009 pentru aprobarea Normelor privind certificarea mecanicilor de locomotivă care conduc locomotive și trenuri în sistemul feroviar din România.

Art. 4. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

p. Ministrul transporturilor,  
**Cristian Mihai Marinescu**,  
secretar general adjunct

p. Ministrul sănătății,  
**Raed Arafat**,  
secretar de stat

ANEXA Nr. 1

### **Baremele de sănătate pe specialități pentru funcțiile din siguranța transporturilor și modul în care se face dovada îndeplinirii acestor condiții**

Art. 1. — Definițiile baremelor pe specialități pentru funcțiile din siguranța transporturilor sunt următoarele:

#### **1.1. Psihiatrie**

Baremele de examinare medicală reprezintă standarde de sănătate fizică și mentală ce trebuie atinse de persoane cu funcții și responsabilități în siguranța transporturilor, în concordanță cu solicitarea fizică și neuropsihică a locului de muncă.

Din punct de vedere psihiatric, persoana examinată și la care se aplică baremul I trebuie să fie fără antecedente psihiatrice și complet sănătoasă după evaluarea psihiatrică.

Starea de sănătate mentală este definită de un anumit nivel al funcțiilor psihice care să permită o armonioasă și continuă integrare sociofamilială și profesională a individului, precum și o permanentă tendință a acestuia de a se perfecția pe plan informațional, afectiv și cognitiv.

Evaluarea psihiatrică cuprinde:

a) interviul diagnostic:

— anamneză;

— examenul stării mentale: orientare, vorbire, comportament;

b) investigații speciale, la aprecierea medicului de specialitate;

c) examenul stării somatice (efectuat la celelalte 5 cabinete: ORL, neurologie, oftalmologie, interne, chirurgie — evaluarea psihiatrică fiind ultima în mod obligatoriu);

d) evaluare psihologică clinică — unde este cazul. Se efectuează frecvent teste de personalitate și cogniție.

După parcurgerea acestor etape se apreciază starea de sănătate mentală și se fixează eventual diagnosticul.

#### Barem I

Persoanele examinate sunt, de obicei, tineri cu vârste cuprinse între 16—25 ani și trebuie să fie sănătoase din punct de vedere mental, respectiv: să nu aibă un istoric de boală din copilărie sau adolescență, să aibă un intelect de la mediu la superior (fără probleme deosebite în timpul școlarizării), să aibă o gândire coerentă cu motivația alegerii profesionale, o proiecție optimistă asupra evenimentelor de viață, să aibă o vorbire coerentă (fără baraje, bâlbâieli), să aibă un comportament civilizat cu integrare armonioasă socială, familială și profesională, să aibă o memorie și atenție bună și o putere de concentrare de la mediu la ridicat (proba orașelor) și instinctualitate cu capacitate de autocenzură.

#### Barem II

Se aplică acelor persoane cu responsabilități în funcții din siguranța transporturilor unde solicitarea neuropsihică este mare (de exemplu, mecanic de locomotivă, acar, revizor ace). Starea mentală a acestor persoane trebuie să fie aproape de normalitate. În urma evaluării psihiatrice pot primi avizul de aptitudine și acele persoane diagnosticate cu tulburări psihice mai ușoare (de exemplu, ciclotimia, distimia, utilizare nocivă de substanță: alcool, tutun, cafea, tulburări somatomorfe, decompensări reactive).

#### Barem III

Se aplică persoanelor cu responsabilități în funcții din siguranța transporturilor unde solicitarea neuropsihică este medie, astfel încât după anamneză și examinare psihiatrică se poate da avizul de aptitudine și persoanelor diagnosticate cu: episod psihotic unic, nevroze anxioase, tulburări post-traumatice de stres, tulburări de adaptare.

#### Barem IV

Este mai permisiv, aplicându-se la persoanele cu responsabilități în funcții din siguranța transporturilor în care solicitarea neuropsihică este minimă (de exemplu, mecanic instructor, ofițer electrician fluvial) și care pot fi diagnosticate, în tratament și urmărire pentru un număr mai mare de boli. De menționat că în niciunul din cazurile de aptitudine cu diagnostic de tulburare psihică, fie ea și minoră, avizul nu este „APT”, ci „APT CU REEXAMINARE”.

Criteriile clare de diagnostic pentru afecțiunile de mai sus fac obiectul specialistului de psihiatrie.

#### 1.2. Neurologie

a) Barem I: foarte sănătos — necesită funcții senzoriale și motorii perfecte și lipsa riscului de epilepsie;

b) Barem II: sănătos sau cu sechele minime după boli neurologice — necesită o sănătate bună din punct de vedere al funcțiilor senzoriale și motorii și lipsa riscului de epilepsie în urma traumatismelor;

c) Barem III: sechele minime după boli neurologice;

d) Barem IV: sechele mici care nu împiedică efortul fizic mare sau responsabilitatea.

Baremele III și IV admit unele sechele ușoare, cum ar fi pareze neevolutive periferice. Bolile vasculare care necesită tratament permanent anticoagulant sau bolile neurologice care necesită tratament permanent sau cu sedative contraindică lucrul în ST.

#### 1.3. Oftalmologie și ORL

Dacă primul barem necesită din punct de vedere oftalmologic și ORL o acuitate vizuală și auditivă perfectă și nu se acceptă niciun defect de vedere sau de auz, baremele II, III și IV descresc în această exigență, admitându-se, pe măsura trecerii anilor, la controalele periodice ulterioare și acuitate vizuală sau auditivă mai mică, precum și reintegrarea pe funcție după diverse intervenții chirurgicale, tratamente sau protezare auditivă.

#### LIMITE NECESARE DE AUZ DETERMINATE CU VOCEA ȘOPTITĂ (VS) ȘI VOCEA DE CONVERSAȚIE (VC) ȘI AUDIOMETRIE PENTRU FIECARE URECHE ÎN PARTE

Barem		I	II	III	IV
A. Pentru candidați în vederea formării profesionale		apt cu: VS = 4 m/4 m sau cu până la 20 db/audiogramă	—	—	—
B. Nou-angajați		apt cu: VS = 4 m/4 m sau VS = 5 m/3 m cu până la 20 db/audiogramă	apt cu: VS = 3 m/3 m sau VS = 4 m/2 m cu până la 20—35 db/audiogramă	—	—
C. Pentru personal muncitor	a) până la 5 ani vechime	—	apt cu: VS = 3 m/3 m sau VS = 4 m/2 m cu până la 20/35 db/audiogramă	apt cu: VS = 2 m/2 m sau VS = 3 m/1 m cu până la 35/50 db/audiogramă	apt cu: VS = 1 m/1 m sau VS = 2 m/pavilion cu audiogramă 50—70 db
Examen periodic	b) peste 5 ani vechime	—	apt cu: VS = 2 m/2 m sau VS = 3 m/1 m cu până la 35/50 db/audiogramă	apt cu: VS = 1 m/1 m sau VS = 2 m/pavilion cu audiogramă 50—70 db	apt cu: VS = 0,5 m/0,5 m sau VS = 1 m/pavilion cu audiogramă 70—80 db; VC = 1 m/1 m.

**1.4. Chirurgie generală**

a) Barem I: lipsa afecțiunilor chirurgicale și integritatea aparatului locomotor;

b) Barem II, III, IV: bareme utilizate la avizarea medicală la controlul periodic; descresc în această exigență, permițând reintegrarea pe funcții după tratamente și intervenții chirurgicale.

**1.5. Medicină internă**

a) Barem I: stare de sănătate aproape perfectă.

b) Barem II, III, IV: pentru controale periodice care permit disfuncții ușoare sau medii legate de organul sau aparatul afectat.

**NOTĂ PRIVIND EXIGENȚA BAREMELOR PSIHOLOGICE****Barem I**

Exigență maximă în stabilirea potențialului aptitudinal-atitudinal comportamental de bază, implicat în activitatea specifică pe tipuri de funcție; valorile obținute trebuie să se încadreze la nivel mediu sau superior mediei baremului funcției vizate.

**Barem II**

În stabilirea potențialului aptitudinal-atitudinal comportamental de bază, implicat în activitatea specifică pe tipuri de funcție, se admit maximum două valori semnificative sub media baremelor funcției vizate; în această situație componentele aptitudinal-atitudinal comportamentale cu valori

sub media baremelor trebuie compensate de alte aspecte investigate psihologic sau cu evoluție profesională pozitivă.

**Barem III**

Se folosește pentru funcțiile cu responsabilități limitate în siguranța transporturilor; potențialul aptitudinal-atitudinal comportamental de bază, implicat în activitatea specifică pe tipuri de funcție, trebuie să se încadreze la nivelul de accesibilitate în profesie (nivel satisfăcător).

**Barem IV**

Se folosește la examenul periodic anual (pentru personalul cu responsabilități în siguranța transporturilor cu vârsta peste 55 ani); în stabilirea avizului psihologic se ține seama de potențialul aptitudinal-atitudinal comportamental specific vârstei (bareme specifice vârstei) și de evoluția/experiența profesională.

Art. 2. — Dovada îndeplinirii condițiilor de aptitudine medicală și/sau psihologică se face prin prezentarea avizului medical și/sau psihologic, iar în cazul transportului maritim, prin prezentarea certificatului medical conform anexelor din Ordinul ministrului transporturilor și al ministrului sănătății nr. 1.259/1.392/2013 privind aprobarea înființării, organizării și funcționării comisiilor medicale și/sau psihologice în siguranța transporturilor care eliberează avize medicale și/sau psihologice de aptitudini pentru funcțiile din siguranța transporturilor, precum și a componentei acestor comisii.

ANEXA Nr. 2

**LISTA**

**afecțiunilor medicale și contraindicațiile corespunzătoare baremelor pentru elaborarea avizelor medicale pentru personalul cu atribuții în siguranța transporturilor**

Nr. crt.	Boli și deficiențe psiho-fizice	Bareme utilizate la avizarea medicală				
		Barem I	Barem II		Barem III	Barem IV
		1	2		3	4
		Admitere formare profesională și debut în funcție	Angajare	Periodic, reangajare și schimbare funcție	Periodic	Periodic
<b>I. BOLI GENERALE</b>						
1	Tuberculoză pulmonară sau extrapulmonară					
	a) activă	INAPT	RETRAS CU APRECIERE DUPĂ EXTERNARE			
	b) sechelară — fără tulburări funcționale	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI		APT		
	— cu tulburări funcționale	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
2	Afecțiuni proliferative neoplazice (inclusiv tumoră cu mieloplaxă, leucoze, limfoame), cu excepția afecțiunilor proliferative vindecate de mai mult de 5 ani, fără handicap	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI ÎN FUNCȚIE DE EVOLUȚIE		
3	Granulomatoze primare și secundare	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
4	Sindromul imunodeficienței dobândite					
	a) boala SIDA	INAPT				
	b) purtător infecție HIV	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI		

Nr. crt.	Boli și deficiențe psiho-fizice	Bareme utilizate la avizarea medicală				
		Barem I	Barem II		Barem III	Barem IV
		1	2		3	4
		Admitere formare profesională și debut în funcție	Angajare	Periodic, reangajare și schimbare funcție	Periodic	Periodic
<b>II. BOLI INTERNE</b>						
5	Boli reumatismale					
	Inflamatorii cronice: — fără afectare funcțională	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
	— cu afectare funcțională		INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI		
	Inflamatorii degenerative: boală artrozică, periartrită scapulo-humerală, cu tulburări neurologice	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
6	Astm bronșic					
	a) cu crize rare și probe ventilatorii normale între crize sau disfuncție ventilatorie ușoară	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
	b) cu disfuncție ventilatorie medie	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	c) cu crize frecvente sau disfuncție ventilatorie severă		INAPT			
7	Bronșita cronică					
	a) simplă		APT			
	b) supurată, persistentă, recurentă	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI		
8	Bronho-pneumopatia obstructivă cronică (BPOC)					
	— cu tulburări funcționale ușoare	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
	— cu tulburări funcționale moderate sau severe	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI		
9	Pneumoconioze, sechele pleuro-pulmonare (post-TBC, postinflamatorii, postchirurgicale), disfuncție ventilatorie					
	— severă		INAPT			
	— moderată	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI		APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	— ușoară	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
10	Supurații pulmonare**		INAPT TEMPORAR (RETRAS)			
11	Sindromul de apnee în somn sever netratat		INAPT			
12	Endocardite infecțioase (toate formele)***		INAPT			
13	Valvulopatii — cu complicații		INAPT		APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	
	— fără complicații: tulburări funcționale (insuficiența mitrală ușoară, prolaps valvă mitrală cu regurgitare ușoară și fără tulburări de ritm, DSA operat)	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
14	Cardiomiopatii cronice — cu complicații		INAPT			
	— fără complicații	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI		



Nr. crt.	Boli și deficiențe psiho-fizice	Bareme utilizate la avizarea medicală				
		Barem I	Barem II		Barem III	Barem IV
		1	2		3	4
		Admitere formare profesională și debut în funcție	Angajare	Periodic, reangajare și schimbare funcție	Periodic	Periodic
15	Cardiopatie ischemică					
	a) nedureroasă	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	b) dureroasă					
	— angor de efort stabil	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI		
	— angină instabilă (angor de novo, angor agravat, angină spontană/angină variantă)	RETRAS TEMPORAR				
	— infarct miocardic sechelar necompliat	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	— infarct miocardic sechelar complicat	INAPT			APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	
	— infarct miocardic acut	INAPT	INAPT	RETRAS TEMPORAR ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI		
	— boală coronariană cu stent	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE: PRIMA LA 3 LUNI, URMĂTOARELE LA 6 LUNI		
	— boală coronariană cu bypass	INAPT	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI*	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI
16	Aritmii					
	a) bradicardie sinusală cu AV sub 45 bătăi/minut	INAPT				
	b) tahicardie sinusală cu peste 120 bătăi/minut sub tratament	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
	c) fibrilația atrială persistentă — fără comorbidități și controlată terapeutic	INAPT	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI*	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI
	— cu comorbidități	SE APLICĂ ȘI BAREMUL BOLII ASOCIATE				
	d) fibrilație atrială paroxistică	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	e) tahicardie paroxistică					
	— supraventriculară	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI* APRECIERE INDIVIDUALĂ	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	— ventriculară	INAPT				
	f) extrasistole					
	— ventriculare nesistemizate	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI		APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	— ventriculare sistematizate sau cu criterii de gravitate	INAPT			APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	

Nr. crt.	Boli și deficiențe psiho-fizice	Bareme utilizate la avizarea medicală				
		Barem I	Barem II		Barem III	Barem IV
		1	2		3	4
		Admitere formare profesională și debut în funcție	Angajare	Periodic, reangajare și schimbare funcție	Periodic	Periodic
17	Tulburări de conducere					
	a) blocuri majore de ramură dreaptă	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
	b) blocuri majore de ramură stângă	INAPT	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI*	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI*
	c) blocuri minore și arborizații	APT				
	d) blocuri atrioventriculare grad II, III	INAPT				
18	Boala de nod sinusal	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI
19	Sindroame de preexcitație					
	— fără tulburări de ritm	INAPT	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI
	— cu tulburări de ritm	INAPT				
20	Implantare de pacemaker	INAPT	INAPT		APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI*	
21	Pericardita constrictivă	INAPT				
	Vasculopatii arteriale și arteriole					
	a) funcționale	INAPT	INAPT	RETRAS	APT	APT
	b) organice	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI		
22	Tratament cronic cu anticoagulant	INAPT	INAPT	APT ÎN FUNCȚIE DE BAREMUL BOLII DE BAZĂ — APRECIERE INDIVIDUALĂ		
23	Hipertensiune arterială					
	A. esențială					
	a) stadiul I OMS	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
	b) stadiul II OMS	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI		
	c) stadiul III OMS	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
	B. secundară	INAPT	INAPT	EVALUARE INDIVIDUALĂ ÎN FUNCȚIE DE BOALA DE BAZĂ ȘI VALOAREA T.A.		
	C. cu evoluție accelerată	INAPT				
24	Hipotensiune arterială (sub 90 mm Hg sistolică)	INAPT	INAPT		APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	
25	Insuficiență cardiacă — clasa III—IV	INAPT				
	— clasa II	INAPT			APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	
	— clasa I	INAPT		APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI		
26	Ulcer gastric și/sau duodenal					
	a) cu localizare unică și necomplicată	APT DUPĂ VINDECARE	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI PÂNĂ LA VINDECARE, EDS DE CONTROL			
	b) cu localizare multiplă și/sau complicată	INAPT			APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	

Nr. crt.	Boli și deficiențe psiho-fizice	Bareme utilizate la avizarea medicală				
		Barem I	Barem II		Barem III	Barem IV
		1	2		3	4
		Admitere formare profesională și debut în funcție	Angajare	Periodic, reangajare și schimbare funcție	Periodic	Periodic
27	Suferințe poststomac operat sindrom postprandial precoce, sindrom postprandial tardiv, sindrom de ansă aferentă					
	— ușoare	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI				
	— moderate/severe	INAPT		APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI		
	— ulcer peptic postoperator	INAPT	INAPT	APT DUPĂ VINDECARE CU REEXAMINARE LA 3 LUNI		
28	Enterocolopatii cronice					
	a) fără malnutriție	APT				
	b) cu malnutriție	INAPT			APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
29	Boala Crohn și rectocolita ulcero-hemoragică	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
30	Hepatita cronică virală					
	a) inactivă și purtători sănătoși	APT cu reexaminări la 3 luni	APT cu reexaminări la 3 luni	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI		
	b) activă****	APT după tratamentul antiviral dacă a răspuns susținut REEXAMINARE LA 6 LUNI		APT după tratament antiviral cu remisiune REEXAMINARE LA 6 LUNI		
31	Hepatitele autoimune, steatohepatitele	INAPT	APT după remisiune clinic-biologică cu reexaminare la 6 luni	APT după tratament cu remisiune clinic-biologică cu reexaminare la 6 luni		
32	Ciroza hepatică					
	— compensată	INAPT		APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI		
	— decompensată	INAPT				
33	Pancreatită					
	a) acută	RETRAS PENTRU INTERNARE ȘI EVALUARE ULTERIOARĂ				
	b) cronică	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
34	Nefropatii cronice difuze sau focale, uni- sau bilaterale					
	A. acute: glomerulonefrite acute, pielonefrite acute	INAPT	RETRAS PENTRU INTERNARE ȘI EVALUARE DUPĂ VINDECAREA BOLII			
	B. cronice: glomerulonefrite cronice, pielonefrite cronice					
	a) fără insuficiență renală	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
	b) cu insuficiență renală					
	— ușoară și moderată	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI*	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI		
	— severă (boala cronică de rinichi stadiul IV, V)	INAPT				
35	Anemii					
	a) aplastice	INAPT				
	b) hipocrome, hemolitice, macrocitare c) severe simptomatice	INAPT	RETRAS ȘI EVALUARE DUPĂ TERMINAREA TRATAMENTULUI			
36	Sindroame hemoragice active și hemoragipare	INAPT		APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI		

Nr. crt.	Boli și deficiențe psiho-fizice	Bareme utilizate la avizarea medicală				
		Barem I	Barem II		Barem III	Barem IV
		1	2		3	4
		Admitere formare profesională și debut în funcție	Angajare	Periodic, reangajare și schimbare funcție	Periodic	Periodic
37	Diabetul zaharat					
	a) de tip 2 — fără complicații	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI ȘI FĂRĂ EPISOADE DE HIPOGLICEMIE	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI		
	— cu complicații grave	INAPT				
	b) de tip 1 și 2 insulinonecesitant — fără complicații	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	
	— cu complicații grave	INAPT				
38	Dislipemie	APT	APT	APT LA APRECIEREA MEDICULUI SPECIALIST		
39	Hiperuricemie	APT				
<b>III. BOLI OFTALMOLOGICE</b>						
40	Sechele cicatriciale inclusiv ale polului posterior cu diminuări ale acuității vizuale după aprecierea acuității vizuale restante	INAPT	INAPT	APT cu AV > 1/3 ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU AV > 1/3 ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	
41	Atrofia nervilor optici cu modificarea acuității vizuale și a câmpului vizual	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ CU RESPECTAREA LIMITELOR AV	APRECIERE INDIVIDUALĂ CU RESPECTAREA LIMITELOR AV	APT CU AV > 1/3 ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	
42	Neuropatia optică juxtabulbară	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ CU RESPECTAREA LIMITELOR AV	APRECIERE INDIVIDUALĂ CU RESPECTAREA LIMITELOR AV	APT CU AV > 1/3 ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	
43	Hemeralopia esențială	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
44	Retinopatia pigmentară	INAPT	INAPT	INAPT	APT cu AV > 1/3 ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	
45	Glaucom					
	a) congenital și juvenil	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
	b) cu unghi deschis compensat AV 1 și 1/2 și câmp vizual afectat (mărirea petei oarbe)	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	c) cu unghi deschis compensat AV 1/2 și 1/3 și câmp vizual afectat mai mult de 10 grade în periferie	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	d) cu unghi închis reversibil operat	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	e) cu unghi închis ireversibil	INAPT	INAPT	INAPT	APT POSTOPERATOR CU AV ≥ 1/3 ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI	
46	Nistagmus	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ CU RESPECTAREA LIMITELOR AV	APRECIERE INDIVIDUALĂ CU RESPECTAREA LIMITELOR AV	APT CU AV ≥ 1/3	
47	Corpi străini intraoculari și sechelele acestora	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	APRECIERE INDIVIDUALĂ CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT POSTOPERATOR CU AV ≥ 1/3	

Nr. crt.	Boli și deficiențe psiho-fizice	Bareme utilizate la avizarea medicală				
		Barem I	Barem II		Barem III	Barem IV
		1	2		3	4
		Admitere formare profesională și debut în funcție	Angajare	Periodic, reangajare și schimbare funcție	Periodic	Periodic
48	Cataractă					
	a) congenitală	APRECIERE INDIVIDUALĂ CU RESPECTAREA LIMITELOR AV	APRECIERE INDIVIDUALĂ CU RESPECTAREA LIMITELOR AV	APRECIERE INDIVIDUALĂ CU RESPECTAREA LIMITELOR AV	APT POSTOPERATOR CU AV $\geq$ 1/3	
	b) presenilă/senilă, complicată și patologică	APRECIERE INDIVIDUALĂ CU RESPECTAREA LIMITELOR AV			APT POSTOPERATOR CU AV $\geq$ 1/2 ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	
49	Afachie					
	a) cu corecție aeriană	INAPT	INAPT	APT CU AV $\geq$ 1/3 ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU AV $\geq$ 1/3 ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	b) cu lentile de contact	INAPT	APT CU AV $>$ 1/2	APT CU AV $>$ 1/4	APT CU AV $>$ 1/4	
50	Pseudoafachie uni/bilaterală	APT cu AV $>$ 1/2	APT CU VAO $\geq$ 1/2	APT CU AV $>$ 1/4	APT CU AV $>$ 1/4	
51	Lipsa unui glob ocular și lipsa vederii binoculare (gradele 2—3)	INAPT	INAPT	INAPT	APT CU AV $\geq$ 1/2	
52	Deformări cicatriciale palpebrale necorectabile prin operație, dacă afectează mobilitatea globului ocular și protecția corneei	INAPT	INAPT	INAPT	APT FUNCȚII BIROU, FĂRĂ NOXE	
53	Ptoza palpebrală dacă acoperă mai mult de 0,5 din cornee	INAPT	INAPT	INAPT	APT FUNCȚII BIROU, FĂRĂ NOXE	
54	Obstrucția căilor lacrimale cu epiforă	APT FUNCȚII BIROU, FĂRĂ NOXE				
55	Strabism paralitic	INAPT	INAPT	INAPT	APT CU AV $\geq$ 1/2	
56	Strabism cu AV sub limita admisă, fără vedere binoculară și deviere $>$ 20 grade	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
57	Uveite, corioretinite și sechelele lor	INAPT	APT CU AV $\geq$ 1/2	APT CU AV $\geq$ 1/2 ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI		
58	Limite necesare de acuitate vizuală la distanță					
	a) pentru candidați sub 40 de ani	VAO = 1 SAU 1 ȘI 1/2 (SE ADMITE CORECȚIE DE +,- 2 dsf ȘI +,- 1,5 d cyl.)				
	pentru candidați peste 40 de ani	VAO = 1 SAU 1 ȘI 1/2 (SE ADMITE CORECȚIE DE +,- 4 dsf ȘI +,- 2,5 d cyl.)				
	b) pentru personalul angajat — sub vârsta de 40 de ani		VAO = 2/3 SAU 1 ȘI 1/3 (SE ADMITE CORECȚIE DE +,- 3 dsf ȘI +,- 2 d cyl.)	VAO = 2/3 SAU 1 ȘI 1/3 (SE ADMITE CORECȚIE DE +,- 3 dsf ȘI +,- 2 d cyl.)	VAO = 2/3 SAU 1 ȘI 1/3 (SE ADMITE CORECȚIE DE +,- 3 dsf ȘI +,- 2 d cyl.)	
	pentru personalul angajat peste vârsta de 40 de ani		VAO = 2/3 SAU 1 ȘI 1/3 (SE ADMITE CORECȚIE DE +,- 5 dsf ȘI +,- 2,5 d cyl.)	VAO = 2/3 SAU 1 ȘI 1/3 (SE ADMITE CORECȚIE DE +,- 5 dsf ȘI +,- 2,5 d cyl.)	VAO = 2/3 SAU 1 ȘI 1/3 (SE ADMITE CORECȚIE DE +,- 5 dsf ȘI +,- 2,5 d cyl.)	
59	Anizometropie	INAPT	INAPT CU DIFERENȚA MAI MARE DE +,- 3 dsf	INAPT CU DIFERENȚA MAI MARE DE +,- 3 dsf	INAPT CU DIFERENȚA MAI MARE DE +,- 3 dsf	

Nr. crt.	Boli și deficiențe psiho-fizice	Bareme utilizate la avizarea medicală				
		Barem I	Barem II		Barem III	Barem IV
		1	2		3	4
		Admitere formare profesională și debut în funcție	Angajare	Periodic, reangajare și schimbare funcție	Periodic	Periodic
60	Discromatopsii determinate pe baza tabelelor pseudoizocromatice, pentru funcțiile la care se prevede condiția de simț cromatic normal					
	a) acromatopsia; monocromazie, dicromazie	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
	b) tricromazie tip A	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
	c) tricromazie tip B	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
	d) tricromazie tip C	APT CU RĂSPUNS POZITIV LA CROMATOSCOPIE				
<b>IV. AFECȚIUNI ORL</b>						
61	Afecțiuni ORL congenitale cu tulburări funcționare	INAPT	INAPT	INAPT	APT	
62	Sechele după afecțiuni cronice sau traumatice cu tulburări funcționale	INAPT	INAPT	APT CU CONTROL LA 3—6 LUNI	APT CU CONTROL LA 3—6 LUNI	
63	Paralizii în sfera ORL	INAPT	INAPT	APT CU CONTROL LA 3—6 LUNI	APT CU CONTROL LA 3—6 LUNI	
64	Stenoze în sfera ORL cu tulburări funcționale	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI TIMP DE 2 ANI	
65	Otita medie supurată cronică uni sau bilaterală și otomastoidita cronică supurată uni- sau bilaterală	INAPT	INAPT	APT CU CONTROL LA 3—6 LUNI	APT CU CONTROL LA 3—6 LUNI	
66	Sechele postotoreice cu timpan cicatricial fără tulburări funcționale	APT				
67	Timpanoscleroza-otita fibroadezivă și otita cicatricială cu perforație de timpan cu tulburări funcționale	INAPT	INAPT	APT CU CONTROL LA 3—6 LUNI AUDIOGRAMA	APT CU CONTROL LA 3—6 LUNI (AUDIOGRAMA)	
68	Otoscleroza operată sau protezată	INAPT	APT CU RECUPERAREA AUZULUI ÎN LIMITELE PREMISE DE BAREM ȘI REEXAMINARE LA 3—6 LUNI			
69	Surditățile de percepție cu auz sub limita admisă de barem pentru fiecare categorie	INAPT	APT CU PROTEZARE AUDITIVĂ DACĂ COMPENSAREA AUDITIVĂ REALIZATĂ ADUCE AUZUL ÎNCADRABIL ÎN LIMITELE BAREMULUI EXISTENT			
70	Afecțiuni vestibulare periferice necompensate	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
71	Sinuzita supurată cronică uni sau bilaterală, hiperplazică și alergoinfectată	INAPT	APT CU CONTROL LA 3—6 LUNI			
72	Polipoza nazală	INAPT	APT DUPĂ REZOLVARE CHIRURGICALĂ ȘI CONTROL LA 3—6 LUNI			
73	Deviația septului nazal — cu tulburări funcționale	INAPT	APT DUPĂ REZOLVARE CHIRURGICALĂ ȘI CONTROL LA 3—6 LUNI			
74	Alergia nazo-sinuzală	INAPT	APT CU CONTROL LA 3—6 LUNI			
75	Ozena	INAPT	APT DUPĂ REZOLVARE CHIRURGICALĂ			
76	Boli inflamatorii acute și cronice (în sfera ORL, sifilis, TBC)	INAPT	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
77	Tumori benigne cu tulburări funcționale	INAPT	APT CU CONTROL ȘI REZOLVARE CHIRURGICALĂ			
78	Tumori maligne	INAPT	APT DUPĂ TRATAMENT CU APRECIERE INDIVIDUALĂ			

Nr. crt.	Boli și deficiențe psiho-fizice	Bareme utilizate la avizarea medicală				
		Barem I	Barem II		Barem III	Barem IV
		1	2		3	4
		Admitere formare profesională și debut în funcție	Angajare	Periodic, reangajare și schimbare funcție	Periodic	Periodic
<b>V. BOLI ENDOCRINE</b>						
79	Boli hipofizare					
	a) Afecțiuni cu hipersecreție hormonală (tumori hipofizare cu tulburări neurooftalmice, gigantoacromegalie, acromegalie, sindrom Cushing, macroprolactinoame, macroadenoame nesecretante)	INAPT				
	b) afecțiuni cu hiposecreție hormonală (nanism, panhipopituitarism, diabet insipid)	INAPT			APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	
80	Boli tiroidiene					
	a) afecțiuni cu exces hormonal (tireotxicoza)	INAPT	INAPT	APT DUPĂ ECHILIBRARE TERAPEUTICĂ, CU REEXAMINARE LA 3 LUNI		
	b) afecțiuni cu deficit hormonal (mixedem congenital și dobândit)	INAPT	INAPT	APT DUPĂ ECHILIBRARE TERAPEUTICĂ, CU REEXAMINARE LA 3 LUNI		
	c) gușa endemică oligosimptomatică	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
	d) gușa mare (grad III—IV OMS)	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI		
81	Boli paratiroidiene					
	a) afecțiuni cu hipersecreție hormonală (hipertiroidism primar — boala Recklinghausen)	INAPT		APT DUPĂ TERAPIE CHIRURGICALĂ, CU REECHILIBRARE BIOCHIMICĂ ȘI HORMONALĂ		
	b) afecțiuni cu hiposecreție hormonală (tetanie, cu manifestări confirmate prin electromiogramă biochimic și hormonologic)	INAPT			APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	
82	Boli ale suprarenalei (cu deficit hormonal — insuficiența corticosuprarenală cronică sau cu hipersecreție hormonală — sindrom Cushing, feocromocitom)	INAPT	APT EVALUARE DUPĂ TRATAMENT CHIRURGICAL			
83	Obezitatea (cu IMC > 40 kg/mp)	INAPT		APT DUPĂ SCĂDEREA IMC SUB 35 KG/MP		
84	Boli ale pancreasului					
	a) cu hipersecreție hormonală a celulelor beta (insulino, hiperplazie insulară)	INAPT				
<b>VI. BOLI CHIRURGICALE</b>						
85	Stări postoperatorii și posttraumatice, convalescență prelungită, sechele cicatriciale sau organice cu tulburări funcționale, redori articulare, impotență funcțională etc.)	INAPT	APRECIERE DUPĂ VINDECARE			
86	Boli ale esofagului (stenoze cicatriciale, diverticuli, spasme etc.), însoțite de tulburări funcționale	INAPT	APRECIERE DUPĂ VINDECARE			

Nr. crt.	Boli și deficiențe psiho-fizice	Bareme utilizate la avizarea medicală				
		Barem I	Barem II		Barem III	Barem IV
		1	2		3	4
		Admitere formare profesională și debut în funcție	Angajare	Periodic, reangajare și schimbare funcție	Periodic	Periodic
87	Hernii și eventrații abdominale	INAPT	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ			
88	Hidrocel și varicocel:					
	a) voluminos sau recidivant	INAPT	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ			
	b) moderat	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ			
89	Boli ano-rectale (prolaps, stenoza, hemoroizi complicați, fisuri, fistule, abces, flegmon peri-ano-rectal)	INAPT	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ			
90	Boli ale glandelor endocrine cu indicații chirurgicale	INAPT	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ			
91	Afecțiuni arteriale					
	a) arterite stadiul I și II	INAPT	APT			
	b) arterite stadiul III și IV		INAPT			
	c) stenoze, anevrisme, fistule arterio-venoase	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
92	Afecțiuni venoase					
	a) varice hidrostatice cu reflux	INAPT	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ			
	b) varice hidrostatice cu tulburări trofice	INAPT	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ ȘI TRATAMENT			
	c) insuficiență cronică venoasă, tromboză venoasă și sechele grave ale flebitelor	INAPT	INAPT	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ		
93	Boli uro-genitale:					
	a) malformații congenitale sau dobândite (rinichi ectopic, rinichi mobili, ectopie testiculară, deviații uterine, prolaps genital etc.)	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE			
	b) inflamatorii cronice (cistită, prostatită metroanexită etc.)	INAPT	APT CU REEXAMINARE DUPĂ 3 ȘI 6 LUNI			
	c) litiaza renală	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ			
	d) tumori renale, uroteliale, prostatice și testiculare	INAPT	INAPT PÂNĂ LA TRATAMENT REEXAMINARE LA 3—6 LUNI ÎN FUNCȚIE DE EVOLUȚIE			
94	Boli hepatobiliare:					
	a) litiaza asimptomatică	INAPT	APT			
	b) litiaza biliară simptomatică	INAPT	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ			
	c) neoplasmul hepatic sau al căilor biliare		INAPT			
	d) chist hidatic hepatic	INAPT	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ			
95	Afecțiuni pancreatice: cu indicații chirurgicale	INAPT	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ			
96	Tumori ale tubului digestiv	INAPT	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ			



Nr. crt.	Boli și deficiențe psiho-fizice	Bareme utilizate la avizarea medicală				
		Barem I	Barem II		Barem III	Barem IV
		1	2		3	4
		Admitere formare profesională și debut în funcție	Angajare	Periodic, reangajare și schimbare funcție	Periodic	Periodic
<b>VII. AFECȚIUNI TRAUMATOLOGICE ȘI ORTOPEDICE</b>						
97	Complicații postoperatorii și post-traumatice: întârzieri în consolidare, calus vicios, redori articulare, sindrom algodistrofic posttraumatic etc.)	INAPT	INAPT PÂNĂ LA TRATAMENT ȘI REZOLVARE CHIRURGICALĂ		APRECIERE INDIVIDUALĂ	
98	Retracții ale mușchilor, tendoanelor, aponevrozelor și capsulelor articulare cu tulburări funcționale	INAPT	INAPT PÂNĂ LA TRATAMENT ȘI REZOLVARE CHIRURGICALĂ		APRECIERE INDIVIDUALĂ	
99	Osteomielite cronică și alte afecțiuni inflamatorii cronice osteoarticulare și musculotendinoase	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE LA 6 LUNI		
100	Osteodistrofii în stadiul avansat	INAPT	INAPT PÂNĂ LA TRATAMENT ȘI REZOLVARE CHIRURGICALĂ CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
101	Anchiloze ale articulațiilor mari	INAPT	APT DUPĂ REZOLVARE CHIRURGICALĂ CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			
102	Pseudoartrozele oaselor lungi	INAPT	APT DUPĂ REZOLVARE CHIRURGICALĂ CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT DUPĂ REZOLVARE CHIRURGICALĂ CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT DUPĂ REZOLVARE CHIRURGICALĂ CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
103	Anchiloze articulare cu tulburări funcționale accentuate ale mersului, ortostatismului și prehensiunii	INAPT				
104	Malformații și boli eredocongenitale ale aparatului locomotor	INAPT				
105	Afecțiuni congenitale sau dobândite ale coloanei vertebrale cu tulburări funcționale importante	INAPT				
106	Reumatismul inflamator	INAPT	APT CU TRATAMENT ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI			
107	Osteoartropatii neurogene endocrine, metabolice din bolile limfohematopoietice ale adultului	INAPT	APT CU TRATAMENT ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI			
108	Sechele posttraumatice sau ale altor boli osteoarticulare	INAPT	APT CU TRATAMENT MEDICAMENTOS SAU CHIRURGICAL ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI			
109	Afecțiuni congenitale sau dobândite ale aparatului locomotor					
	a) cu tulburări accentuate în mers, ortostatism și prehensiune	INAPT				
	b) cu tulburări minime în mers, ortostatism și prehensiune	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 1 AN		
<b>VIII. OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE</b>						
110	Sarcina normală					
	a) de la 25 la 33 săptămâni	RETRAS	RETRAS	APRECIERE INDIVIDUALĂ		
	b) de la 33 la 38 săptămâni	RETRAS	RETRAS	RETRAS	RETRAS	
111	Sarcina cu risc obstetrical crescut	RETRAS	APRECIERE INDIVIDUALĂ			
112	Infecții, boli inflamatorii ale aparatului genital feminin (vulvovaginite, metroanexite)	APT CU TRATAMENT				
113	Tumori benigne necomplicate ale aparatului genital feminin	APT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI			

Nr. crt.	Boli și deficiențe psiho-fizice	Bareme utilizate la avizarea medicală				
		Barem I	Barem II		Barem III	Barem IV
		1	2		3	4
		Admitere formare profesională și debut în funcție	Angajare	Periodic, reangajare și schimbare funcție	Periodic	Periodic
114	Cazuri particulare: chist de ovar torsionat, sarcină extrauterină, fibrom uterin hemoragic	INAPT	APT DUPĂ TRATAMENT CHIRURGICAL			
115	Tumori maligne ale aparatului genital feminin	INAPT	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ	APRECIERE INDIVIDUALĂ DUPĂ TRATAMENT		
116	Tulburări de statică pelvină — prolaps genital de stadiul I, II și III	INAPT	APT DUPĂ VINDECARE CHIRURGICALĂ	APRECIERE INDIVIDUALĂ DUPĂ TRATAMENT		
<b>IX. BOLI NEUROLOGICE</b>						
117	Paroxisme cerebrale neepileptice (crize vertiginoase, crize de origine anoxică, toxică metabolică, crize de origine psihică; migrenă; tetania și narcolepsia etc.)					
	a) criză unică	INAPT	RETRAS TEMPORAR REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU TRATAMENT ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI	INVESTIGAȚII ȘI APRECIERE INDIVIDUALĂ	
	b) crize repetate	INAPT	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
118	Traumatisme cranio-cerebrale					
	a) sechele accentuate senzitivo-motorii + epilepsie posttraumatică	INAPT				
	b) sechele moderate senzitivo-motorii, fără epilepsie posttraumatică	INAPT	INAPT	APT CU TRATAMENT ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	c) microsechele fără tulburări funcționale	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 1 AN		
	d) reacție post-comoțională tranzitorie	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 1 AN	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 1 AN	
119	Traumatisme vertebro-medulare					
	a) sechele accentuate persistente, cu tulburarea funcțiilor medulare și radiculare	INAPT				
	b) microsechele fără tulburări funcționale	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 1 AN		
120	Deficiențe neuromotorii permanente de origine centrală și periferică, de etiologie diversă					
	a) plegii uni- sau bilaterale	INAPT				
	b) pareze uni- sau bilaterale, neevolutive (forme ușoare)	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 1 AN	
121	Sindroame: piramidal, extrapiramidal, cerebelos, vestibular, senzitiv, precum și disfazia, dischinezia, boala de accelerație și cheson					
	a) cu deficiențe funcționale mari uni- sau bilaterale cu potențial evolutiv	INAPT				
	b) cu simptomatologie discretă, stabilizată	INAPT	APT CU APRECIERE INDIVIDUALĂ	APT CU REEXAMINARE ȘI DISPENSARIZARE LA 6 LUNI		

Nr. crt.	Boli și deficiențe psiho-fizice	Bareme utilizate la avizarea medicală				
		Barem I	Barem II		Barem III	Barem IV
		1	2		3	4
		Admitere formare profesională și debut în funcție	Angajare	Periodic, reangajare și schimbare funcție	Periodic	Periodic
122	Afecțiuni musculare					
	a) distrofii musculare progresive	INAPT				
	b) miopatii endocrine	INAPT		APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI		
	c) distrofia miotonică și sindroame miotonice	INAPT				
	d) polimiozite	INAPT	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI		
	e) miastenia și sindroame miastenice	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
123	Afecțiuni ale sistemului nervos periferic					
	a) cu deficiențe senzitivo-motorii mari cu potențial evolutiv	INAPT				
	b) cu deficiențe senzitivo-motorii discrete fără potențial evolutiv	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 1 AN	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 1 AN	
	c) cu sindrom senzitiv iritativ (nevralgia trigeminală, facială, cervicală, sciatică etc.)	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	
124	Neuroinfecții primare și secundare					
	a) cu sechele minime compensate	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	b) cu sechele mari cu și fără potențial evolutiv	INAPT				
125	Determinări nevraxiale ale afecțiunilor vasculare, inclusiv microsimptomatologia respectivă și atacurile ischemice tranzitorii					
	I. Hemoragii cerebrale prin ruptură de malformații vasculare cerebrale, rezolvate chirurgical, fără sechele neurologice și fără semne de epilepsie (EEG — normal)					
	a) supratentoriale	INAPT	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	b) subtentoriale	INAPT	APT CU REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	II. AIT și RIND — fără sechele neurologice și cu identificarea și tratarea factorilor de risc vascular	INAPT	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 3 LUNI	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	III. AVC — cu sechele neurologice	INAPT				
126	Afecțiuni eredodegenerative și boli demielinizante (de exemplu, leuconevraxita)	INAPT	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	
	a) scleroza multiplă și alte afecțiuni demielinizante cu tulburări funcționale mici					
	b) boli eredodegenerative cu tulburări funcționale mici	INAPT	INAPT	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	
127	Epilepsiile (și comemorative de crize comisiale) confirmate clinic, EEG, anamnestic	INAPT				

Nr. crt.	Boli și deficiențe psiho-fizice	Bareme utilizate la avizarea medicală				
		Barem I	Barem II		Barem III	Barem IV
		1	2		3	4
		Admitere formare profesională și debut în funcție	Angajare	Periodic, reangajare și schimbare funcție	Periodic	Periodic
128	Tumori intracerebrale și vertebrale					
	a) maligne primitive sau secundare	INAPT				
	b) benigne — operate, fără sechele neurologice — supratentoriale — subtentoriale	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	APT CU DISPENSARIZARE ȘI REEXAMINARE LA 6 LUNI	
<b>X. TULBURĂRI PSIHICE</b>						
129	Tulburări mentale organice, inclusiv simptomatice (demența Alzheimer, demența vasculară, demența în boala Pick, Creutzfeld-Jacob, Huntington, Parkinson, SIDA, tulburări mentale datorate leziunilor disfuncției cerebrale și bolilor somatice)	INAPT				
130	Tulburări mentale și comportamentale datorită utilizării de substanțe psihoactive					
	a) intoxicație acută	INAPT	INAPT TEMPORAR CU REEXAMINARE LA MAXIMUM 3 LUNI			
	b) utilizare nocivă	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ			
	c) sindrom de dependență la alcool	INAPT				
	d) sindrom de dependență la alte droguri	INAPT				
	e) stare de sevrăj	INAPT	INAPT	INAPT TEMPORAR CU REEXAMINARE LA MAXIMUM 3 LUNI		
131	Schizofrenie					
	a) în evoluție	INAPT				
	b) remisă cu defect	INAPT	INAPT	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
132	Tulburare schizotipală	INAPT	INAPT CU REEXAMINARE LA MAXIMUM 3 LUNI	INAPT CU REEXAMINARE LA MAXIMUM 3 LUNI	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
133	Tulburări delirante persistente (paranoia, parafrenia, delir senzitiv de relație)	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
134	Tulburări psihotice acute și tranzitorii					
	a) episod unic	INAPT	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
	b) recidivă	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
135	Tulburări schizafective	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
136	Tulburări ale dispoziției (afective)					
	a) tulburare afectivă bipolară tip I	INAPT	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ		
	b) tulburare afectivă bipolară tip II	INAPT				
	c) episod maniacal	INAPT	INAPT	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
	d) episod depresiv ușor și moderat	INAPT	INAPT TEMPORAR CU REEXAMINARE LA MAXIMUM 3 LUNI	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
	e) tulburare depresivă recurentă	INAPT	INAPT	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
	f) episod depresiv sever	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
	g) tulburări persistente ale dispoziției (distimia, ciclotimia)	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APRECIERE INDIVIDUALĂ	

Nr. crt.	Boli și deficiențe psiho-fizice	Bareme utilizate la avizarea medicală				
		Barem I	Barem II		Barem III	Barem IV
		1	2		3	4
		Admitere formare profesională și debut în funcție	Angajare	Periodic, reangajare și schimbare funcție	Periodic	Periodic
137	Tulburări nevrotice corelate cu stresul și tulburări somatoforme					
	a) tulburări anxios fobice	INAPT	INAPT TEMPORAR CU REEXAMINARE LA MAXIMUM 3 LUNI	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
	b) alte tulburări anxioase	INAPT TEMPORAR CU REEXAMINARE LA MAXIMUM 3 LUNI	INAPT TEMPORAR CU REEXAMINARE LA MAXIMUM 3 LUNI	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
	c) tulburări obsesiv-compulsive	INAPT	INAPT	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
	d) tulburare posttraumatică de stres	INAPT TEMPORAR CU REEXAMINARE LA MAXIMUM 3 LUNI	INAPT TEMPORAR CU REEXAMINARE LA MAXIMUM 3 LUNI	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
	e) tulburare de adaptare	INAPT TEMPORAR CU REEXAMINARE PÂNĂ LA 3 LUNI	INAPT TEMPORAR CU REEXAMINARE PÂNĂ LA 3 LUNI	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
	f) tulburări disociative (fuga psihogenă, amnezia psihogenă, nevroza de depersonalizare)	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
	g) tulburări somatoforme	INAPT TEMPORAR CU REEXAMINARE PÂNĂ LA 3 LUNI	INAPT TEMPORAR CU REEXAMINARE PÂNĂ LA 3 LUNI	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
	h) neurastenie	INAPT TEMPORAR CU REEXAMINARE PÂNĂ LA 3 LUNI	INAPT TEMPORAR CU REEXAMINARE PÂNĂ LA 3 LUNI	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
138	Tulburări de personalitate					
	1. cu tulburări ușoare de comportament	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APRECIERE INDIVIDUALĂ	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
	2. cu tulburări severe de comportament	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
139	Retardare mentală	INAPT	INAPT	INAPT	INAPT	
<b>XI. DEFICIENȚE PSIHICE</b>						
140	Deficiențe de caracter și personalitate	APRECIERE INDIVIDUALĂ				
141	Deficiențe de dinamică psihică:					
	— caracteristicile de hiperreactivitate	INAPT	INAPT	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
	— caracteristici de hiporeactivitate	INAPT	INAPT	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
142	Deficiențe ale ciclului informare — decizie — reactivitate — autoreglare	INAPT	INAPT	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ	
143	Deficiențe ale capacității de adaptare:					
	— deficiențe ale capacității de învățare și compensare	INAPT	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ		
	— motivarea afectivă absentă	INAPT	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ		
	— fenomene de inadaptare sau dezadaptare psihică (tulburări psihice determinate de stări patologice, evenimente și accidente de transport, stări conflictuale, frustrări, oboseală psihică)	INAPT	INAPT	APRECIERE INDIVIDUALĂ		

\* Cu excepția mecanicului de locomotivă și șoferului pentru care este inapt.

\*\* Se va reevalua după vindecare (clinic, radiologic, spirometrie).

\*\*\* Evaluare completă după 90 de zile; vindecarea completă va permite încadrarea ulterioară ca apt.

\*\*\*\* Pentru reacțiile adverse severe pentru tratamentul viral sau imunosupresiv — inapt temporar.

MINISTERUL TRANSPORTURILOR

Nr. 1.259 din 10 octombrie 2013

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Nr. 1.392 din 18 noiembrie 2013

**ORDIN****privind aprobarea înființării, organizării și funcționării comisiilor medicale și/sau psihologice în siguranța transporturilor care eliberează avize medicale și/sau psihologice de aptitudini pentru funcțiile din siguranța transporturilor, precum și a componenței acestor comisii**

În temeiul prevederilor art. 14 lit. d) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 8/2013 privind reorganizarea rețelei sanitare proprii a Ministerului Transporturilor și pentru modificarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, ale art. 5 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 24/2013 privind organizarea și funcționarea Ministerului Transporturilor, cu modificările și completările ulterioare, precum și ale art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

**ministrul transporturilor și ministrul sănătății** emit următorul ordin:

Art. 1. — Se aprobă înființarea, organizarea și funcționarea comisiilor medicale și/sau psihologice în siguranța transporturilor care eliberează avize medicale și/sau psihologice de aptitudini pentru funcțiile din siguranța transporturilor, precum și componența acestor comisii.

Art. 2. — (1) Comisiile medicale și/sau psihologice în siguranța transporturilor sunt organizate și funcționează în cadrul ambulatoriilor de specialitate din rețeaua sanitară proprie a Ministerului Transporturilor, respectiv în cadrul unităților specializate medicale și/sau psihologice aprobate de către acesta și în cadrul unităților sanitare transferate la Ministerul Sănătății și au ca atribuție elaborarea avizelor de aptitudine medicală și/sau psihologică în urma examinărilor de specialitate pentru personalul cu atribuții în siguranța transporturilor.

(2) Comisia medicală are în structură următoarele specialități medicale:

- a) medicină internă;
- b) chirurgie generală;
- c) oftalmologie;
- d) otorinolaringologie;
- e) neurologie;
- f) psihiatrie.

(3) Din comisia medicală va face parte și secretarul comisiei (cadru mediu sanitar, registrator medical).

(4) Aprobarea nominală a membrilor comisiei medicale se va face cu respectarea specialităților medicale menționate la alin. (2)

(5) Examinarea psihologică a personalului din transporturi este efectuată de psihologul examinator. Treapta de specializare a psihologilor examinatori este specialist în psihologia transporturilor.

Art. 3. — La nivelul ambulatoriului de specialitate din rețeaua sanitară proprie a Ministerului Transporturilor, respectiv la nivelul unității medicale și/sau psihologice aprobate de Ministerul Transporturilor nu poate funcționa decât o singură comisie medicală și/sau psihologică în siguranța transporturilor, aprobată de Direcția medicală din Ministerul Transporturilor și formată din medicii de specialitate/psihologi examinatori.

Art. 4. — (1) Comisia prevăzută la art. 3 este coordonată de un președinte desemnat de către conducerea unității medicale și/sau psihologice dintre membrii respectivei comisii în siguranța transporturilor și aprobat de către Direcția medicală din Ministerul Transporturilor.

(2) În cazul în care unul dintre membrii comisiei medicale este indisponibil, reprezentantul legal al furnizorului de servicii medicale în care funcționează comisia medicală va solicita în

scris Direcției medicale din cadrul Ministerului Transporturilor aprobarea pentru înlocuirea acestuia, prezentând în acest scop următoarele documente: contractul de muncă cu minimum 17,5 ore/săptămână, certificatul de membru eliberat de Colegiului Medicilor din România, asigurarea de malpraxis.

(3) Președintele comisiei va notifica în scris, înainte cu 5 zile, Direcției medicale din Ministerul Transporturilor orice modificare apărută în componența comisiei în siguranța transporturilor.

Art. 5. — (1) Comisia se întrunește în vederea discutării fișelor medicale și pentru stabilirea avizelor medicale.

(2) Hotărârile luate sunt consemnate de secretarul comisiei într-un registru de procese-verbale.

(3) Psihologul examinator, după administrarea celor 5 probe obligatorii pentru modurile de transport rutier și aerian și 7 probe pentru modurile de transport feroviar și naval, specifice fiecărei funcții de transport, întocmește profilul psihologic care urmărește aspectele specifice exigențelor funcției respective și emite avizul psihologic.

Art. 6. — Comisiile avizează medical și psihologic personalul care:

a) se prezintă la examenele de admitere în unitățile de pregătire (calificare) numai pentru funcții cu atribuții în siguranța transporturilor;

b) se angajează numai în funcții cu atribuții în siguranța transporturilor;

c) își schimbă funcția cu atribuții în siguranța transporturilor, în cazul în care baremul medical și/sau psihologic este superior față de cel stabilit pentru funcția deținută anterior;

d) își desfășoară activitatea în funcții de siguranța transporturilor; în acest caz personalul este examinat periodic pe moduri de transport, la cerere, la sesizarea conducerii unității sau a organelor de control abilitate;

e) trebuie să se prezinte la controlul medical și psihologic la termenele de revizuire stabilite de comisiile medicale și psihologice în siguranța transporturilor.

Art. 7. — (1) Persoanele care vor fi examinate vor depune la fișierul de siguranța transporturilor din cadrul unităților aprobate/din cadrul ambulatoriilor de specialitate din rețeaua sanitară proprie a Ministerului Transporturilor adeverința medicală de boli cronice eliberată de medicul de familie și evidența zilelor de concediu medical pe ultimele 12 luni.

(2) Comisia va notifica angajatorul dacă personalul cu atribuții în siguranța transporturilor nu a finalizat în termen de 10 zile lucrătoare examinările medicale și psihologice la care a fost programat.

(3) În cazul în care persoana care trebuia examinată nu a finalizat în termenul prevăzut la alin. (2) fișa de examinare, aceasta va relua procedurile de examinare, fișa anterioară fiind anulată.

Art. 8. — Fiecare comisie medicală/psihologică/psiholog examinator trebuie să organizeze și să gestioneze un fișier de siguranța transporturilor în care se regăsește:

a) registrul unic de evidență a examinărilor din siguranța transporturilor, având următoarele rubrici: numele și prenumele persoanei cu atribuții în siguranța transporturilor, codul numeric personal, motivul examinării (angajare, control periodic, schimbare în funcție), modul de transport pentru care se solicită avizul, numărul dosarului personal de siguranța transporturilor și/sau al caietului psihologic, persoana juridică angajatoare (adresa angajatorului sau a punctului de lucru), funcția din siguranța transporturilor, seria avizului, avizul obținut, data eliberării avizului; în cazul unui aviz de inaptitudine se vor menționa motivul inaptitudinii și avizul obținut în urma reexaminării la Comisia Centrală Medicală și Psihologică în Siguranța Transporturilor din cadrul Spitalului Clinic Căi Ferate nr. 1 Witting București, cu data restrictivă a acestuia;

b) dosarul personal de siguranța transporturilor va conține: fișele medicale personale tip siguranța transporturilor și/sau caietele psihologice, adeverințele medicale de boli cronice eliberate de medicul de familie și evidența zilelor de concediu medical pe ultimele 12 luni, chestionarele de stare de sănătate specifice fiecărui mod de transport al căror model este prevăzut în anexa nr. 1, copia avizelor (exemplarul 3), solicitarea angajatorului sau a persoanei fizice;

c) comisia este obligată să păstreze 5 ani dosarul cu toate documentele medicale și psihologice ce au stat la baza emiterii avizului, cu excepția celor eliberate pentru modul de transport naval, pentru care acestea se vor păstra 6 ani;

Art. 9. — Rezultatele examinărilor medicale pentru personalul cu atribuții în siguranța transporturilor vor fi înscrise în fișele medicale personale tip siguranța transporturilor, conform modelului prevăzut în anexa nr. 2.

Art. 10. — (1) Comisia medicală/Psihologul examinator prezintă Direcției medicale din Ministerul Transporturilor rapoarte lunare privind activitatea desfășurată, care conțin următoarele informații:

- a) numărul total de examinări;
- b) numărul de examinări pe mod de transport (rutier, feroviar, naval, aerian);
- c) numărul de examinări pe tipuri (școlarizare, angajare, schimbarea funcției, examinare periodică etc.);
- d) numărul de inapți, cu precizarea specialității medicale care l-a declarat inapt, modul de transport;
- e) numărul de avize restrictive, cu precizarea specialității medicale care l-a declarat apt cu restricții, modul de transport.

(2) Comisia va transmite on-line direcției de specialitate din Ministerul Transporturilor, în termen de două zile, numele persoanei examinate și avizul de aptitudine/inaptitudine.

Art. 11. — (1) În urma examinării, comisia medicală/psihologică va elabora unul dintre avizele de aptitudine/inaptitudine medicală și/sau psihologică prezentate în anexa nr. 7, respectiv: apt, apt cu restricții/recomandări, inapt temporar, inapt.

(2) Modelele avizelor sunt prezentate în anexa nr. 3 — Aviz medical și în anexa nr. 4 — Aviz psihologic. Acestea vor fi tipizate, înseriate și numerotate.

(3) Rezultatele examinărilor medicale și/sau psihologice pentru personalul cu atribuții în siguranța navigației maritime și/sau fluviale vor fi înscrise în fișele medicale personale conform anexei nr. 2, eliberându-se, pentru personalul cu atribuții în siguranța transporturilor maritime, certificatul medical

și psihologic, conform modelului prevăzut în anexa nr. 5, iar pentru personalul cu atribuții în siguranța transporturilor fluviale avizul medical și cel psihologic, conform anexei nr. 3 și anexei nr. 4. Persoana care va solicita examinarea va completa Chestionarul stare de sănătate, conform anexei nr. 1, care se va atașa la fișa de examinare.

(4) Avizul medical de inaptitudine se va elibera de către comisia medicală în 4 exemplare autocopiative și se va comunica de îndată, în scris, angajatorului, direcției de sănătate publică județene/a municipiului București în vederea înștiințării de către aceasta a medicului de familie, persoanei fizice examinate, iar un exemplar va rămâne la fișierul de siguranța transporturilor.

(5) Avizul psihologic de inaptitudine se va elibera de către comisia psihologică/psihologul examinator în 3 exemplare autocopiative și se va comunica de îndată, în scris, angajatorului, persoanei fizice examinate, iar un exemplar va rămâne la fișierul de siguranța transporturilor.

Art. 12. — (1) Avizele medicale de aptitudine, conform anexei nr. 3, precum și certificatele medicale și psihologice, conform anexei nr. 5, se întocmesc în 4 exemplare autocopiative și se semnează de către președintele comisiei. Originalul avizului este transmis unității angajatoare în maximum 5 zile lucrătoare de la data emiterii avizului, al doilea exemplar va fi înmănat persoanei fizice examinate, al treilea exemplar va fi păstrat la dosarul personal din fișierul de siguranța transporturilor, iar al patrulea exemplar se va trimite direcției de sănătate publică județene/a municipiului București.

(2) Avizele psihologice de aptitudine, conform anexei nr. 4, se vor elibera de către psihologul examinator în 3 exemplare autocopiative și se vor comunica în maximum 5 zile, în scris, angajatorului, persoanei fizice examinate, iar un exemplar va rămâne la fișierul de siguranța transporturilor.

(3) Pentru personalul cu atribuții în siguranța transporturilor maritime, după eliberarea avizului psihologic, psihologul examinator va completa rubrica „psihologie” din anexa nr. 5.

Art. 13. — Avizul de INAPT TEMPORAR, care are caracter provizoriu, va fi urmat în mod obligatoriu de un aviz cu caracter definitiv APT/INAPT, după rezolvarea afecțiunii medicale care a determinat retragerea temporară din funcția cu atribuții în siguranța transporturilor.

Art. 14. — În cazul avizelor de INAPT sau APT CU RESTRICȚII, se vor menționa posibilitatea de contestație, termenul de efectuare a acesteia, precum și locul unde se va depune contestația.

Art. 15. — (1) Contestația avizului medical sau psihologic se poate face în termen de 30 de zile de la data emiterii avizului de către unitatea medicală/psihologică la Direcția medicală din Ministerul Transporturilor, de către persoanele juridice angajatoare, la solicitarea scrisă a persoanelor fizice, și va fi însoțită de o recomandare din partea unității angajatoare. Pot depune contestații și persoanele fizice care au solicitat în nume propriu examinările medicale/psihologice pentru siguranța transporturilor în vederea angajării.

(2) Direcția medicală va comunica acordul pentru reexaminarea medicală sau psihologică solicitantului, Comisiei Centrale Medicale și Psihologice în Siguranța Transporturilor de la Spitalul Clinic Căi Ferate nr. 1 Witting București, comisiei medicale și/sau psihologice în siguranța transporturilor care l-a declarat inapt și unității angajatoare.

(3) Comisia medicală și/sau psihologică/Psihologul examinator care l-a declarat inapt va transmite Comisiei Centrale Medicale și Psihologice în Siguranța Transporturilor, până la data programată, o copie după documentația medicală sau psihologică în care vor fi raportate motivele care au condus la stabilirea avizului contestat. Copia va fi adnotată cu sintagma „conform cu originalul”.

Art. 16. — Solicitarea de reexaminare întocmită de persoana fizică și de către angajator va fi însoțită de o fișă personală, conform modelului prezentat în anexa nr. 6, o caracterizare profesională din partea unității și o copie după avizul de inaptitudine.

Art. 17. — În cazul școlilor/centrelor de pregătire profesională pentru funcțiile cu atribuții în siguranța transporturilor, autorizate de Ministerul Transporturilor, unde examenele medicale și psihologice constituie o condiție obligatorie de admitere, programarea pentru examinare se face de comun acord între comisie și conducerea școlii/centrului, la solicitarea scrisă a acesteia.

Art. 18. — Este interzisă deținerea de documente de examinare de către examinat pe perioada completării fișei de examinare.

Art. 19. — Avizele medicale și psihologice eliberate de comisiile medicale și/sau psihologice în siguranța transporturilor vor avea aplicate ștampila unității, lângă semnătura președintelui comisiei, precum și ștampila cu timbru sec, în

partea dreaptă sus a avizului. Conținutul și forma ștampilei cu timbru sec vor fi identice cu cele ale ștampilei cu tuș.

Art. 20. — (1) Seria avizelor va cuprinde indicativul județului în care se află unitatea medicală/psihologică, iar numărul avizului va avea două componente: prima componentă va fi identică cu numărul certificatului de agreare, iar a doua va fi identică cu numărul curent al avizului.

(2) Tipizatele vor fi achiziționate de fiecare unitate medicală/psihologică agreată conform reglementărilor în vigoare.

(3) Tipizatele se înregistrează în registrul unic, iar evidența seriilor/numerelor eliberate, precum și aplicarea ștampilei cu timbru sec și a celei cu tuș se vor realiza conform organizării interne a fiecărei unități medicale/psihologice agreate.

Art. 21. — Anexele nr. 1—7 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Art. 22. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

p. Ministrul transporturilor,  
**Cristian Mihai Marinescu**,  
secretar general adjunct

p. Ministrul sănătății,  
**Raed Arafat**,  
secretar de stat

ANEXA Nr. 1

### CHESTIONAR STARE DE SĂNĂTATE

Categorია examinată: <input type="checkbox"/> Angajare <input type="checkbox"/> Verificare periodică <input type="checkbox"/> Examinare la solicitare	
Nume:	Prenume:
Data nașterii:	Sex: <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Feminin
Ocupație:	
Domiciliu/Reședință:	
Angajator: De când?	
Activitate actuală:	
Ultima examinare pentru siguranța circulației: Policlinică (unitatea sanitară): Data:	
Ați fost desemnat vreodată inapt pentru siguranța circulației? <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da Dacă „Da”: Data: Detalii:	
Aveți probleme cu sănătatea? <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da Dacă „Da”: Care?	
Ați avut probleme de sănătate sau accidente legate de muncă de la ultima examinare? <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da Dacă „Da”: Detalii:	



Ați avut în ultimii 5 ani vreo boală, accidente, răniri, otrăviri, care să necesite spitalizare sau intervenție chirurgicală? <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da Dacă „Da”: Care?	
Ați fost examinat psihologic vreodată? <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da Dacă „Da”: Pentru ce?	
Luați medicamente în prezent? <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da Dacă „Da”: Care sunt acestea și pentru ce afecțiune?	
Medicamente: Dozare: Data primei prescripții: Motiv:	
Fumați? <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Fost fumător din data de: _____ <input type="checkbox"/> Da Dacă „Da”: Cât?	
Consumați băuturi alcoolice? <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da Dacă „Da”: Cât zilnic?	
Consumați droguri sau substanțe etnobotanice? <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da Dacă „Da”: Ce și cât?	

Ați avut sau aveți una dintre bolile de mai jos? (Răspundeți la fiecare întrebare cu da sau nu; dacă da, vă rugăm precizați la observații.)

	da	nu		da	nu		da	nu		da	nu
Boli ale ochilor/Operații la ochi			Sindrom de apnee în somn (opriri ale respirației în timpul somnului)			Boli cardiace			Diabet zaharat		
Amețeli, cazuri de leșin, pierderea cunoștinței			Probleme psihice			Boli gastro-intestinale			Cancer		
Insomnii			Dezintoxicări datorate consumului de alcool, medicamente, droguri			Surzenie			Boli renale		
Epilepsie, paralizie			Astm sau boli ale plămânilor			Boli ale sângelui (de exemplu, anemie)			Femei: Sunteți gravidă?		
Alte boli?											

Observații:

Prin aceasta declar ca datele de mai sus le-am completat cu atenție, nu am dat date false și nici nu am ascuns informații importante.

Localitate, data

.....

Semnătura solicitantului/solicitantei

.....

.....  
 (unitatea)  
 Nr. fișă...../.....

Operator de date cu caracter personal nr. ....

**FIȘĂ MEDICALĂ PERSONALĂ TIP SIGURANȚA TRANSPORTURILOR**

Examinare pentru\* .....

DI (dna) ..... C.I. seria ..... nr. .... CNP .....,  
 emitent ...../...../20..  
 Domiciliul actual: localitatea ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc....., et....., ap. ....,  
 județul/sectorul .....  
 Școala/Unitatea angajatoare ..... funcția ....., vechime în S.C. .... ani

Declar că până în prezent nu am avut pierderi de cunoștință.  
 Declar că nu am mai fost examinat la altă comisie pentru aceeași funcție.  
 De asemenea, mă oblig să anunț medicul de familie că, prin natura serviciului, particip la siguranța transporturilor.

.....  
 semnătura persoanei examinate

CONCLUZIILE COMISIEI MEDICALE ..... proces-verbal nr. .... data .....  
 Dg. ....  
 Avizul: APT/INAPT pentru .....  
 Recomandări: .....  
 Aviz valabil până la data de .....

Președintele comisiei — semnătura, parafa

.....  
 Antecedente personale  
 (se atestă de medicul internist pe baza fișei de consultație sau pe baza adeverinței eliberate de medicul de familie)

\* Admiterea în școală, angajare, reangajare, schimbare de funcție, control periodic, sesizare.

1. MEDICINĂ INTERNĂ: nr. reg. .... data .....  
 T.A. .... puls ..... EKG (se efectuează persoanelor examinate la angajare și anual după vârsta de 40 de ani) .....  
 Dg. ....  
 Propuneri APT/INAPT  
 Recomandări .....

Medic,

.....  
 (semnătura și parafa)

2. CHIRURGIE GENERALĂ: nr. reg. .... data .....

Dg. ....  
 Propuneri APT/INAPT  
 Recomandări .....

Medic,

.....  
 (semnătura și parafa)

3. OFTALMOLOGIE: nr. reg. .... data .....

Vedere OD = ..... după corecție OD = ..... cu .... d.....  
 OS = ..... OS = ..... cu .... d.....

câmp vizual .....

\*TIOD..... \* TIOS.....

\* Se va efectua persoanelor examinate cu vârsta peste 45 de ani, cu o periodicitate de 2 ani.

Simț cromatic: tabele pseudoizocromatice .....

    anomaloscop .....

    cromatoscop .....

Dg. ....

Propuneri APT/INAPT

Recomandări .....

Medic,

.....

(semnătura și parafa)

4. ORL: nr. reg. .... data .....

Voce șoptită VS UD ..... US .....

Voce conversație VC UD ..... US .....

Audiometrie:

Examen clinic obiectiv și funcțional

Dg. ....

Propuneri APT/INAPT

Recomandări .....

Medic,

.....

(semnătura și parafa)

5. NEUROLOGIE: nr. reg. .... data .....

EEG pentru funcțiile din baremele I și II

Dg. ....

Propuneri APT/INAPT

Recomandări .....

Medic,

.....

(semnătura și parafa)

6. PSIHIATRIE: nr. reg. .... data .....

Dg. ....

Propuneri APT/INAPT

Recomandări .....

Medic,

.....

(semnătura și parafa)

LABORATOR ANALIZE MEDICALE: nr. reg. .... data .....

Hemoleucograma completă ..... Test serologic lues/VDRL .....

Glicemie ..... Test HIV .....

GGT .....

Colesterol total .....

Uree .....

Fibrinogen .....

Sumar urină .....

Creatinină .....

Analize toxicologice pentru depistarea drogurilor .....

Medic,

.....

(semnătura și parafa)

La recomandările medicilor examinatori se vor efectua Rx. pulmonar sau ecografie, precum și alte investigații clinice și paraclinice.

<p>UNITATEA .....                  .....                  Nr. .... / .....</p> <div style="border: 1px solid black; width: fit-content; margin: 10px auto; padding: 2px;">                     SERIA ..... Nr. ....                 </div> <p>Domnul/Doamna .....                  CI seria ..... nr. ...., născut(ă) la data .....                  (angajare, școlarizare, control periodic, schimbare de funcție, sesizare, contestație)                  ..... la data de ..... cu fișa medicală personală tip siguranța                  transporturilor nr. .... pentru funcția cu responsabilitate în siguranța transporturilor                  ..... din cadrul unității ..... și a obținut avizul:                  .....                  Recomandări: .....                  .....</p> <p>AVIZ  <input type="checkbox"/> APT      <input type="checkbox"/> APT CU RESTRICȚII/                  RECOMANDĂRI  <input type="checkbox"/> INAPT      <input type="checkbox"/> INAPT TEMPORAR</p>	<p>UNITATEA .....                  .....                  Nr. .... / .....</p> <div style="border: 1px solid black; width: fit-content; margin: 10px auto; padding: 2px;">                     SERIA ..... Nr. ....                 </div> <p>Domnul/Doamna .....                  CI seria ..... nr. ...., născut(ă) la data .....                  (angajare, școlarizare, control periodic, schimbare de funcție, sesizare, contestație)                  ..... la data de ..... cu fișa medicală personală tip siguranța                  transporturilor nr. .... pentru funcția cu responsabilitate în siguranța transporturilor                  ..... din cadrul unității ..... și a obținut avizul:                  .....                  Recomandări: .....                  .....</p> <p>Acest aviz poate fi contestat în termen de 30 de zile de la luarea la cunoștință, putând beneficia de                  reexaminare la Comisia Centrală Medicală și Psihologică în Siguranța Transporturilor din cadrul                  Spitalului Clinic Căi Ferate nr. 1 Witting București, conform prevederilor legale în vigoare.</p>
<p>PREȘEDINTELE COMISIEI,                  (MEDICALE SAU CENTRALE DE SIGURANȚA                  TRANSPORTURILOR)                  .....</p>	<p>PREȘEDINTELE COMISIEI,                  (MEDICALE SAU CENTRALE DE SIGURANȚA                  TRANSPORTURILOR)                  .....</p>
<p>Loc ștampilă unitate</p>	<p>Loc ștampilă unitate</p>
<p>Se păstrează la unitatea emițătoare.</p>	

<p>UNITATEA .....                  Nr. .... / .....</p> <div style="border: 1px solid black; width: fit-content; margin: 5px auto; padding: 2px;">                     SERIA ..... Nr. ....                 </div> <p>Domnul/Doamna .....                  CI seria ..... nr. ...., născut(ă) la data .....                  (angajare, școlarizare, control periodic, schimbare de funcție, sesizare, contestație)                  nr. .... / ....., pentru funcția cu responsabilitate în siguranța                  transporturilor ..... din cadrul unității .....</p> <p>AVIZ  <input type="checkbox"/> APT                      <input type="checkbox"/> APT CU RESTRICȚII/                  RECOMANDĂRI  <input type="checkbox"/> INAPT                      <input type="checkbox"/> INAPT TEMPORAR</p>	<p>UNITATEA .....                  Către:                  Unitatea .....</p> <div style="border: 1px solid black; width: fit-content; margin: 5px auto; padding: 2px;">                     SERIA ..... Nr. ....                 </div> <p><b>AVIZ PSIHOLGIC</b></p> <p>Domnul/Doamna .....                  CI seria ..... nr. ...., născut(ă) la data ..... a fost examinat(ă)/reexaminat(ă) pentru                  (angajare, școlarizare, control periodic, schimbare de funcție, sesizare, contestație)                  nr. .... / ....., la data de ..... cu caietul psihologic pentru siguranța                  transporturilor nr. ...., pentru funcția cu responsabilitate în siguranța transporturilor                  ..... din cadrul unității ..... și a obținut avizul: .....</p> <p>Recomandări: .....</p> <p>Acest aviz poate fi contestat în termen de 30 de zile de la luarea la cunoștință, putând beneficia de                  reexaminare la Comisia Centrală Medicală și Psihologică în Siguranța Transporturilor din cadrul                  Spitalului Clinic Căi Ferate nr. 1 Witting București, conform prevederilor legale în vigoare.</p>
<p>UNITATEA .....                  Nr. .... / .....</p> <div style="border: 1px solid black; width: fit-content; margin: 5px auto; padding: 2px;">                     SERIA ..... Nr. ....                 </div> <p>Domnul/Doamna .....                  CI seria ..... nr. ...., născut(ă) la data .....                  caiet psihologic personal pentru siguranța transporturilor                  nr. .... / ....., pentru funcția cu responsabilitate în siguranța                  transporturilor ..... din cadrul unității .....</p> <p>AVIZ  <input type="checkbox"/> APT                      <input type="checkbox"/> APT CU RESTRICȚII/                  RECOMANDĂRI  <input type="checkbox"/> INAPT                      <input type="checkbox"/> INAPT TEMPORAR</p>	<p>UNITATEA .....                  Către:                  Unitatea .....</p> <div style="border: 1px solid black; width: fit-content; margin: 5px auto; padding: 2px;">                     SERIA ..... Nr. ....                 </div> <p><b>AVIZ PSIHOLGIC</b></p> <p>Domnul/Doamna .....                  CI seria ..... nr. ...., născut(ă) la data ..... a fost examinat(ă)/reexaminat(ă) pentru                  (angajare, școlarizare, control periodic, schimbare de funcție, sesizare, contestație)                  nr. .... / ....., la data de ..... cu caietul psihologic pentru siguranța                  transporturilor nr. ...., pentru funcția cu responsabilitate în siguranța transporturilor                  ..... din cadrul unității ..... și a obținut avizul: .....</p> <p>Recomandări: .....</p> <p>Acest aviz poate fi contestat în termen de 30 de zile de la luarea la cunoștință, putând beneficia de                  reexaminare la Comisia Centrală Medicală și Psihologică în Siguranța Transporturilor din cadrul                  Spitalului Clinic Căi Ferate nr. 1 Witting București, conform prevederilor legale în vigoare.</p>
<p>Loc ștampilă unitate</p>	<p>Loc ștampilă unitate</p>
Se păstrează la unitatea emițătoare.	

**CERTIFICAT MEDICAL ȘI PSIHOLGIC  
MEDICAL AND PSYCHOLOGICAL FITNESS CERTIFICATE**

Date despre navigator  
Seafarer information

Numele solicitantului .....	Prenumele solicitantului .....
Last name .....	First name .....
Data nașterii: ziua ..... luna ..... anul .....	Locul nașterii: orașul ..... țara .....
Date of birth: day ..... month .... year .....	Place of birth: city ..... country .....
CNP	
Sexul: masculin ..... feminin .....	Naționalitate ..... Rang .....
Gender: male ..... female .....	Nationality ..... Rank .....
Adresa aplicantului .....	
Address of applicant .....	
Înălțimea .....	Greutatea .....
Height (m) .....	Weight (kg) .....
Tensiunea .....	Pulsul .....
Blood pressure .....	Pulse .....
Respirația .....	
Respiration .....	

**Declarația președintelui comisiei  
Declaration of the president of the committee**

I. Confirm verificarea documentelor de identificare la punctul de examinare  
Confirm that identification documents were checked at the point of examination

Da/Nu  
Y/N

II. Rezultatele examenelor medicale și psihologice  
Results of medical and psychological examination (section A — I/9 Cod STCW)

1. Chirurgie apt/inapt Surgery fit/unfit	2. Medicină internă apt/inapt Internal diseases fit/unfit	3. Neurologie apt/inapt Neurology fit/unfit
4. Psihologie apt/inapt Psychology fit/unfit	5. Psihiatrie apt/inapt Psychiatry fit/unfit	6. Test sânge apt/inapt Blood test fit/unfit
7. ORL apt/inapt Eyes, ears, nose fit/unfit	8. Oftalmologie apt/inapt Ophthalmology fit/unfit	9. Stomatologie apt/inapt Dentistry fit/unfit

Aplicantul este direct răspunzător de orice boală care este ascunsă la prezentul examen medical.  
The applicant is directly responsible of any illness which is hidden at the present medical examination.

III. Navigatorul are/nu are nicio tulburare a acuității vizuale, a vederii colorate sau orice afecțiune medicală ce poate fi agravată de serviciul pe mare sau să pună în pericol sănătatea altor persoane.

Da/Nu

The seafarer has/doesn't have any visual acuity modification, any colour vision modification or any medical condition likely to be aggravated by service at sea.

Y/N

IV. Data examinării: zi ..... lună ..... an .....

Date of examination: day ..... month ..... year .....

V. Data expirării certificatului: zi ..... lună ..... an .....

Expiry date of certificate: day ..... month ..... year .....

Numele instituției autorizate să emită certificatul  
Ștampila originală  
(name/official stamp)

Președintele comisiei  
Nume, prenume, grad profesional persoană autorizată  
Signature of the authorized person

Am fost informat despre conținutul certificatului și despre dreptul de reexaminare conform paragrafului 6 din secțiunea A—I/9.

(Confirm has been informed of the contents of the certificate)

Semnătura aplicantului (în prezența medicului examinator) .....

Signature of applicant (in the presence of the examining physician) .....

Eliberat în conformitate cu prevederile STCW 1978, cu amendamentele în vigoare, și ale Convenției maritime a muncii MLC 2006

Issued in accordance with the requirements of the STCW 1978, as amended, and the Maritime Labour Convention, 2006



MINISTERUL AGRICULTURII ȘI DEZVOLTĂRII RURALE

**ORDIN****pentru modificarea art. 21 din Schema de ajutor de minimis „Sprijinirea activităților economice în vederea diversificării economiei rurale și a creșterii calității vieții în spațiul rural”, aprobată prin Ordinul ministrului agriculturii și dezvoltării rurale nr. 567/2008**

Văzând Referatul de aprobare nr. 67.133 din 20 noiembrie 2013 al Direcției generale dezvoltare rurală Autoritate de management pentru PNDR din cadrul Ministerului Agriculturii și Dezvoltării Rurale,

având în vedere prevederile Regulamentului (CE) nr. 1.698/2005 al Consiliului din 20 septembrie 2005 privind sprijinul pentru dezvoltare rurală acordat din Fondul European Agricol pentru Dezvoltare Rurală (FEADR) și cele ale anexei II la Regulamentul (CE) nr. 1.974/2006 al Comisiei din 15 decembrie 2006 de stabilire a normelor de aplicare a Regulamentului (CE) nr. 1.698/2005 al Consiliului privind sprijinul pentru dezvoltarea rurală acordat din Fondul European Agricol pentru Dezvoltare Rurală (FEADR);

în temeiul prevederilor art. 1, 21 și 23 din Hotărârea Guvernului nr. 224/2008 privind stabilirea cadrului general de implementare a măsurilor cofinanțate din Fondul European Agricol pentru Dezvoltare Rurală prin Programul Național de Dezvoltare Rurală 2007—2013, cu modificările și completările ulterioare,

în baza prevederilor Regulamentului (CE) nr. 1.998/2006 al Comisiei din 15 decembrie 2006 privind aplicarea articolelor 87 și 88 din Tratatul ajutoarelor de minimis, având în vedere prevederile art. 3 alin. (3) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 117/2006 privind procedurile naționale în domeniul ajutorului de stat, aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 137/2007,

în temeiul prevederilor art. 7 alin. (5) din Hotărârea Guvernului nr. 725/2010 privind reorganizarea și funcționarea Ministerului Agriculturii și Dezvoltării Rurale, precum și a unor structuri aflate în subordinea acestuia, cu modificările și completările ulterioare,

**ministrul agriculturii și dezvoltării rurale** emite prezentul ordin.

**Art. I.** — Articolul 21 din Schema de ajutor de minimis „Sprijinirea activităților economice în vederea diversificării economiei rurale și a creșterii calității vieții în spațiul rural”, aprobată prin Ordinul ministrului agriculturii și dezvoltării rurale nr. 567/2008, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I,

nr. 656 din 17 septembrie 2008, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și va avea următorul cuprins:

„Art. 21. — Schema de ajutor de minimis se aplică de la data aprobării acesteia până la 30 iunie 2014.”

**Art. II.** — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

p. Ministrul agriculturii și dezvoltării rurale,

**Dumitru Daniel Botănoiu,**

secretar de stat

București, 29 noiembrie 2013.

Nr. 1.357.

EDITOR: GUVERNUL ROMÂNIEI



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; C.I.F. RO427282,  
IBAN: RO55RNCB0082006711100001 Banca Comercială Română — S.A. — Sucursala „Unirea” București  
și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 Direcția de Trezorerie și Contabilitate Publică a Municipiului București  
(alocat numai persoanelor juridice bugetare)

Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, internet: www.monitoruloficial.ro

Adresa pentru publicitate: Centrul pentru relații cu publicul, București, șos. Panduri nr. 1,  
bloc P33, parter, sectorul 5, tel. 021.401.00.70, fax 021.401.00.71 și 021.401.00.72

Tiparul: „Monitorul Oficial” R.A.

