

MINISTERUL JUSTIȚIEI

Nr. .... din .....

**ADEVERINȚĂ MEDICALĂ**

DL/dna ..... născut(ă) în anul ..... luna..... ziua ..... , din  
unitatea..... localit. .... având ocupația de ....., candidat(ă)  
pentru ocuparea funcției de.....

În ultimele 365 de zile calendaristice a înregistrat un număr de..... zile ITM, din care prin  
spitalizare și post spitalizare.....

Este scutit medical pentru.....

Este cunoscut cu afecțiuni cronice.....

Este clasat medical conform deciziei medicale nr..... din data.....

Aviz medic medicina muncii.....

Concluzii.....

.....

.....

S-a eliberat prezenta spre a-i servi la.....

Data eliberării:

Anul.....luna.....ziua...

Semnătura și parafa  
medicului de unitate