



MONITORUL OFICIAL

AL

ROMÂNIEI

Anul 191 (XXXV) — Nr. 93 bis

PARTEA I
LEGI, DECRETE, HOTĂRĂRI ȘI ALTE ACTE

Joi, 2 februarie 2023

SUMAR

Pagina

Anexa la Ordinul ministrului apărării naționale, al ministrului afacerilor interne, al ministrului justiției, al directorului Serviciului Român de Informații, al directorului Serviciului de Informații Externe, al directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale și al directorului Serviciului de Protecție și Pază nr. M.194/2022/179/2022/165/C/2023/9.507/2022/389/2022/48/2023/4.297/2022 pentru aprobarea baremului medical privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați/reîncadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/polițiștilor de penitenciare

4-65

ACTE ALE ORGANELOR DE SPECIALITATE ALE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE CENTRALE

MINISTERUL APĂRĂRII NAȚIONALE
Nr. M.194 din 22 noiembrie 2022

SERVICIUL ROMÂN DE INFORMAȚII
Nr. 9.507 din 12 decembrie 2022

SERVICIUL DE TELECOMUNICAȚII
SPECIALE

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
Nr. 179 din 29 noiembrie 2022

SERVICIUL DE INFORMAȚII EXTERNE
Nr. 389 din 16 decembrie 2022

Nr. 48 din 10 ianuarie 2023

MINISTERUL JUSTIȚIEI
Nr. 165/C din 1 februarie 2023

SERVICIUL DE PROTECȚIE
ȘI PAZĂ

Nr. 4.297 din 22 decembrie 2022

ORDIN

pentru aprobarea baremului medical privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați/reîncadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/polițiștilor de penitenciare*)

Având în vedere dispozițiile art. 36 alin. 1 lit. d), e), g) și k), ale art. 38 alin. 1 lit. c), e) și h) și ale art. 40 alin. 1 lit. b)—g) din Legea nr. 80/1995 privind statutul cadrelor militare, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 10 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 360/2002 privind Statutul polițistului, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 2 alin. (2) din Legea nr. 384/2006 privind statutul soldaților și gradaților profesioniști, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 12 alin. (3) din Legea nr. 446/2006 privind pregătirea populației pentru apărare, cu modificările și completările ulterioare, și ale art. 11 lit. d) din Legea nr. 145/2019 privind statutul polițiștilor de penitenciare, cu modificările și completările ulterioare, ale Legii nr. 270/2015 privind Statutul rezerviștilor voluntari, republicată, cu modificările ulterioare,

pentru aplicarea art. 61 din Legea nr. 446/2006, cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul prevederilor art. 40 alin. (1) din Legea nr. 346/2006 privind organizarea și funcționarea Ministerului Apărării Naționale, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 7 alin. (5) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 30/2007 privind organizarea și funcționarea Ministerului Afacerilor Interne, aprobată cu modificări prin Legea nr. 15/2008, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 13 din Hotărârea Guvernului nr. 652/2009 privind organizarea și funcționarea Ministerului Justiției, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 23 alin. 3 din Legea nr. 14/1992 privind organizarea și funcționarea Serviciului Român de Informații, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 7 alin. (3) din Legea nr. 1/1998 privind organizarea și funcționarea Serviciului de Informații Externe, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ale art. 10 din Legea nr. 92/1996 privind organizarea și funcționarea Serviciului de Telecomunicații Speciale, cu modificările și completările ulterioare, și ale art. 8 alin. (3) din Legea nr. 191/1998 privind organizarea și funcționarea Serviciului de Protecție și Pază, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul apărării naționale, ministrul afacerilor interne, ministrul justiției, directorul Serviciului Român de Informații, directorul Serviciului de Informații Externe, directorul Serviciului de Telecomunicații Speciale și directorul Serviciului de Protecție și Pază emit prezentul ordin.

Art. 1. — (1) Se aprobă baremul medical privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați/reîncadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/polițiștilor de penitenciare, prevăzut în anexa care face parte din prezentul ordin.

(2) Pentru Ministerul Apărării Naționale, examenul medical se efectuează în unitățile sanitare militare subordonate Direcției medicale a Ministerului Apărării Naționale.

(3) Prin excepție de la alin. (2), în situația în care în cadrul examenului medical sunt solicitate investigații medicale suplimentare care nu pot fi efectuate în unitățile sanitare militare, investigațiile medicale sunt efectuate în unități sanitare de stat.

Art. 2. — (1) Pe perioada școlarizării în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, denumite în continuare *instituții de învățământ militar*, înainte de absolvire, elevii și studenții se expertizează după criteriile specifice instituției beneficiare, de către comisiile de expertiză medico-militară aparținând

*) Ordinul nr. M.194/2022/179/2022/165/C/2023/9.507/2022/389/2022/48/2023/4.297/2022 a fost publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 93 din 2 februarie 2023 și este reprodus și în acest număr bis.

instituțiilor din care fac parte instituțiile de învățământ menționate, iar avizarea deciziilor medicale se face de către comisiile centrale de expertiză medico-militară ale Ministerului Apărării Naționale, Ministerului Afacerilor Interne, Serviciului Român de Informații, după caz, în situația în care competența nu aparține altui organism specific.

(2) Studenții cărora li se acordă grade militare sunt expertizați, din momentul primirii primului grad militar, conform criteriilor medicale specifice personalului în activitate.

(3) Absolventul unei instituții de învățământ militar, până la acordarea primului grad, se expertizează conform criteriilor medicale specifice personalului în activitate.

(4) Prevederile alin. (1) se aplică și elevilor și studenților instituțiilor de învățământ civile pregătiți pentru nevoile sistemului național de apărare, ordine publică și securitate națională.

(5) La solicitarea scrisă și argumentată a persoanei expertizate sau la solicitarea structurilor implicate în activitatea de expertiză medico-militară, cu aprobarea președintelui comisiei centrale de expertiză medico-militară și/sau a șefului/directorului direcției medicale, expertiza medico-militară se efectuează la comisia de expertiză medico-militară de pe lângă spitalul militar/spitalul care monitorizează pacientul.

Art. 3. — Prevederile prezentului ordin aplicabile polițiștilor de penitenciare din sistemul administrației penitenciare se aplică în mod corespunzător și pentru încadrarea polițiștilor în serviciu/polițiștilor de penitenciare din Ministerul Justiției și celelalte unități subordonate ale acestuia.

Art. 4. — Examinarea medicală a candidaților înscriși la concursurile de admitere în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, precum și la cele de ocupare a posturilor vacante din instituțiile din sistemul de apărare, ordine publică și securitate națională se realizează potrivit baremului medical prevăzut de actele normative în vigoare la data publicării anunțului de concurs.

Art. 5. — La articolul 2 alineatul (1) din Regulamentul privind constituirea, organizarea, funcționarea și atribuțiile comisiilor de expertiză medico-militară, aprobat prin Ordinul ministrului apărării naționale, al ministrului afacerilor interne, al ministrului justiției și al directorului Serviciului Român de Informații

nr. M.66/98/3.005/8.966/2016, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 708 din 13 septembrie 2016, litera c) se modifică și va avea următorul cuprins:

„c) candidații pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ din sistemul de apărare, ordine publică și securitate națională, după caz, elevii liceelor militare și ai școlilor militare/școlilor de agenți de poliție/de penitenciare sau studenții unei instituții de învățământ din sistemul de apărare, ordine publică și securitate națională pentru formarea cadrelor militare, polițiștilor și polițiștilor de penitenciare, în cazul în care competența nu aparține altui organism specific;”.

Art. 6. — La data intrării în vigoare a prezentului ordin se abrogă:

a) Ordinul ministrului apărării naționale, al viceprim-ministrului, ministrul afacerilor interne, al ministrului justiției, al directorului Serviciului Român de Informații, al directorului Serviciului de Informații Externe, al directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale și al directorului Serviciului de Protecție și Pază nr. M55/107/2.587/C/10.357/210/496/831/2014 pentru aprobarea baremelor medicale privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 686 și 686 bis din 19 septembrie 2014, cu modificările și completările ulterioare;

b) Ordinul ministrului apărării naționale nr. M.72/2002**) privind aprobarea „Baremului medical pentru stabilirea aptitudinii față de îndeplinirea serviciului militar”, cu modificările și completările ulterioare;

c) orice alte dispoziții ale Serviciului Român de Informații contrare prezentului ordin.

Art. 7. — Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, prin grija Ministerului Apărării Naționale.

Ministrul apărării naționale,
Angel Tîlvăr
Ministrul afacerilor interne,
Lucian Nicolae Bode
Ministrul justiției,
Marian-Cătălin Predoiu

Directorul Serviciului Român
de Informații,
Eduard Raul Hellvig
Directorul Serviciului de Informații
Externe,
Petru Gabriel Vlase

Directorul Serviciului de Telecomunicații
Speciale,
Ionel-Sorin Bălan
Directorul Serviciului de Protecție
și Pază,
Lucian-Silvan Pahonțu

**) Ordinul ministrului apărării naționale nr. M.72/2002, cu modificările și completările ulterioare, nu a fost publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, deoarece are ca obiect reglementări din domeniul apărării naționale, ordinii publice și securității naționale.

ANEXĂ

BAREMUL MEDICAL PRIVIND EFECTUAREA EXAMENULUI MEDICAL PENTRU ADMITEREA ÎN UNITĂȚILE/INSTITUȚIILE DE ÎNVĂȚĂMÂNT MILITAR, DE INFORMĂȚII, DE ORDINE PUBLICĂ ȘI DE SECURITATE NAȚIONALĂ, PE PERIOADA ȘCOLARIZĂRII ELEVILOR ȘI STUDENȚILOR ÎN UNITĂȚILE/INSTITUȚIILE DE ÎNVĂȚĂMÂNT MILITAR, DE INFORMĂȚII, DE ORDINE PUBLICĂ ȘI DE SECURITATE NAȚIONALĂ, PENTRU OCUPAREA FUNCȚIILOR DE SOLDAT/GRADAT PROFESIONIST, PRECUM ȘI PENTRU CANDIDAȚII CARE URMEAZĂ A FI CHEMAȚI/RECHEMAȚI/ÎNCADRAȚI/REÎNCADRAȚI ÎN RÂNDUL CADRELOR MILITARE ÎN ACTIVITATE/POLIȚIȘTILOR ÎN SERVICIU/ POLIȚIȘTILOR DE PENITENCIARE

I. BOLI ALE APARATULUI RESPIRATOR

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLII	CATEGORII		
		I	II	III
1	Tuberculoza pulmonară* 1) a) activă - confirmată clinic și bacteriologic;	<p>- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MApN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MApN;</p> <p>- candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militare/civile școlarizați pentru nevoile MApN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MApN;</p> <p>- candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI;</p> <p>- candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale – MApN.</p>	<p>- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MApN;</p> <p>-levi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militare/civile școlarizați pentru nevoile MApN/MAI/MJ/SRI/STS/ SRI/ SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București;</p> <p>- candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MApN/SRI, MAI, SPP.</p>	<p>- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MApN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.;</p> <p>- candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitatea de rezervist voluntar;</p> <p>- recruți/cețățeni încorporabili.</p>
		Inapt	Inapt	Inapt

b) recent stabilizată – grupa a II-a de bolnavi cu evoluție stabilizată clinicoradiologic și negativiți bacteriologic 1 an: - primară; - secundară - se va ține cont de data încheierii TSS;	Inapt	Inapt Elevii și studenții pe perioada școlarizării: - Apt/Inapt pentru a urma instituțiile militare de învățământ (la aprecierea medicului pneumolog/ comisiilor de expertiză medico-militară) pentru MAI/SRI/SPP Inapt pentru SIE	Inapt	Inapt Elevii și studenții pe perioada școlarizării: - Inapt pentru a urma instituțiile militare de învățământ pentru MAPN/SIE/SPP; - scutire medicală, după care: Apt/Inapt pentru a urma instituțiile militare de învățământ (la aprecierea pneumologului/ comisiilor de expertiză medico-militară) pentru MAI/SRI/MJ/ANP/STS.	Inapt	Inapt Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz pentru MAPN.
c) vindecată - după 2 ani de la vindecare;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
d) eșec terapeutic, recidivă, complicații cronice.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
2. Pleurezia tuberculoasă, diagnosticată în spital de profil.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
Tuberculoza pulmonară operată: a) exereza pulmonară la mai puțin de un lob pulmonar, fără tulburări funcționale ventilatorii;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
b) exereza pulmonară lobară cu tulburări funcționale ușoare;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
3. c) exereza pulmonară care depășește un lob/-bi/trilobulară, cu tulburări funcționale medii sau accentuate;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
d) toracoplastie unilaterală peste 4 coaste, cu tulburări funcționale medii sau accentuate;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
e) decorticarea pleurală și pleurectomia cu tulburări funcționale medii sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
4. Sindroame post-tuberculoase cu tulburări funcționale ușoare, medii sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt

Tuberculoza extrarrespiratorie activă*2): a) intestinală, a peritoneului și a ganglionilor mezenterici; b) osteo-articulară, cu localizare la oasele mari;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
5. c) osteo-articulară, cu localizare la oasele mici; d) genito-urinară; e) adenopatii periferice tuberculoase; f) tuberculoza suprarenală; g) tuberculoza altor organe; h) tuberculoza în focare multiple.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
6. Tuberculoza extrarrespiratorie stabilizată: - intestinală; - peritoneală; - a ganglionilor mezenterici; - osteo-articulară; - aparatului genito-urinar; - adenopatii periferice tuberculoase.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
7. Tuberculoza: - ochiului; - urechii; - altor organe: piele, ganglioni limfatici periferici, suprarenală; - în focare multiple.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
8. Tuberculoza extrarrespiratorie vindecată: - intestinului; - peritoneului; - a ganglionilor mezenterici; - osteo-articulară; - a aparatului genito-urinar; - adenopatii periferice tuberculoase; - a ochiului; - urechii; - altor organe; - în focare multiple.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
9. Pneumocoziile	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt

	Pleurezia netuberculoasă: a) acută - sterilă; b) pleurezia cu epanșament și menționarea unui agent microbian altul decât bacilul Koch - pneumococ, stafilococ, streptococ etc. c) la 6 luni de la vindecare, fără sechele; d) paraneoplazică;	Inapt Inapt Apt Inapt Inapt Inapt	Inapt Inapt Apt Inapt Inapt Apt	Inapt Inapt Apt Inapt Inapt Apt	Inapt Inapt Apt Inapt Inapt Apt
10.					
11.	Pneumotaxul spontan-idiopatic.	Inapt Inapt Inapt	Inapt Inapt Inapt	Inapt Inapt Inapt	Inapt Inapt Inapt
12.	Pneumopatii interstițiale difuze	Apt/Inapt pentru SIE la aprecierea medicilor examinatori	Apt/Inapt pentru SIE la aprecierea medicilor examinatori	Apt/Inapt pentru SIE la aprecierea medicilor examinatori	Apt/Inapt pentru SIE la aprecierea medicilor examinatori
	Astmul bronșic a) Antecedente de astm bronșic în copilărie, fără confirmare clinică/paraclinică și fără tratament specific în ultimii 5 ani; b) confirmat clinic/paraclinic;	Apt Inapt	Apt Inapt	Apt Inapt	Apt Inapt
13.					Inapt Apt/Inapt pentru SIE, STS, SPP la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz, prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată.
14.	Supurațiile pulmonare cronice, rebele la tratament –abcesul și gangrena pulmonară	Inapt Inapt	Inapt Inapt	Inapt Inapt	Inapt Inapt
15.	Boala pulmonară obstructivă.	Inapt Inapt	Inapt Inapt	Inapt Inapt	Inapt Inapt
16.	Bronșiectazia confirmată bronhoscopic și/sau computer tomografic	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt Apt/Inapt pentru SIE, STS la aprecierea medicilor examinatori/comisiei de expertiza medico-militara/comisiilor (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată).
17.	Afecțiuni pleurale cronice nespecifice - sechele pleurale după afecțiuni acute, pahipleurite, sechele post-operatorii etc.:	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt

	- cu tulburări funcționale reduse medii sau accentuate.			
18.	Tromboembolismul pulmonar.	Inapt	Inapt	Inapt
19.	Afecțiuni acute mediastinale.	Inapt	Inapt	Inapt
20.	Afecțiuni cronice mediastinale.	Inapt	Inapt	Inapt
21.	Silico-tuberculoza.	Inapt	Inapt	Inapt
22.	Alte boli ale aparatului respirator.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz		

Notă

*1) Bolnavii de tuberculoză pulmonară vor prezenta documente medicale din rețeaua sanitară de specialitate din care să reiasă starea lor actuală privind stadiul bolii, grupa de dispensarizare și tratamentul efectuat.

*2) Încadrarea dispensarială a bolnavilor cu tuberculoză extrapulmonară se va face conform prevederilor ordinelor ministrului sănătății.

II. AFECȚIUNI DEGENERATIVE

	CATEGORII		
	I	II	III
Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR		
	- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MAPN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MAPN; - candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MAPN; - candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI; - candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MAPN.	- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitare ale MAPN; - elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/ MJ/ SIE/ STS/ SRI/ SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București; - candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MAPN/ SRI, MAI, SPP.	- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MAPN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.; - candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitatea de rezervist voluntar; - recruți/cetățeni încorporabili.
23.	Reumatismul articular acut* I); a) fără afectare cardiacă, renală, neurologică; b) cu afectare renală, cardiacă sau neurologică.	Apt Elevii și studenții pe perioada școlarizării Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico-militară.	Apt
24.	Reumatisme cronice inflamatorii: - poliartrita reumatoidă; - spondilita ankilozantă și alte spondilite; - sindromul Reiter-Fiessinger- Leroy; -poliartrita psoriazică cu tulburări funcționale ușoare, medii, accentuate.	Inapt	Inapt
25.	Colagenoze și vasculite: - lupus eritematos sistemic; - sclerodermia; - dermatomiozita/polimiozita; - vasculite sistemice; - boala mixtă a țesutului conjunctiv.	Inapt	Inapt

26.	Reumatismul cronic degenerativ, cu prinderea cel puțin a unei articulații mari, cu modificări radiologice și tulburări funcționale medii sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
27.	Retracția aponevrozei palmare –boala Dupuytren: a) fără retracția în flexie a degetelor mâinii - noduli palmari incipienți, sub 1 cm diametru; b) cu retracția în flexie a degetelor - noduli palmari cu diametrul mai mare de 1 cm - stadiul I, II, III, IV.	Apt	Apt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico-militară pentru MAPN.
28.		Inapt	Inapt	Inapt
29.	Osteoporoza.	Inapt	Inapt	Inapt
30.	Discartroza vertebrală: a) incipientă, cu tulburări ușoare de statică și iritație radiculară intermitentă; b) avansată, cu tulburări moderate sau accentuate de statică vertebrală și deficit radicular sau medular moderat și/sau accentuat.	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea medicilor examinatori/ comisiei de expertiză medico-militară (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată doar pentru SIE și SPP).
31.	Osteocondroza vertebrală cu tulburări de statică și dinamică vertebrală.	Inapt	Inapt	Inapt
32.	Spondilodiscite, de orice etiologie - specifice, nespecifice: a) cu reducerea moderată a motilității coloanei vertebrale și cu tulburări de statică reduce; b) cu rigiditatea completă a coloanei vertebrale.	Inapt	Inapt	Inapt
33.	Alte afecțiuni reumatismale și degenerative.	Inapt	Inapt	Inapt
Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.				

Notă

*1) Prevederile acestui paragraf se referă la bolnavii care, la data examinării, prezintă documentație medicală de specialitate ce atestă că au suferit de boală în ultimele 12 luni.

III. BOLILE APARATULUI CARDIO-VASCULAR

	CATEGORII		
	I	II	III
Nr. Prg.	<p>- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MAPN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI;</p> <p>- candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MAPN.</p>	<p>- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MAPN;</p> <p>- elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București;</p> <p>- candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MAPN/SRI, MAI, SPP.</p>	<p>- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MAPN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.;</p> <p>- candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitatea de rezervist voluntar;</p> <p>- recruți/cetățeni încorporabili.</p>
	Inapt	Inapt	Inapt
34.	<p>Boli cardiace congenitale necorectate chirurgical* I):</p> <p>a) fără legătură între sistemul arterial și venos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - bicuspidia aortică; - coarctarea de aortă; - stenoza aortică; - stenoza pulmonară; - anomalii coronariene; - boala Ebstein. <p>b) cu shunt stânga-dreapta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - defect septal inter-ventricular - defect septal inter-atrial; - persistența canalului arterial. <p>c) cu shunt dreapta-stânga:</p> <ul style="list-style-type: none"> - triada sau tetrada Fallot; - complexul Eisenmenger. 	Inapt	Inapt
	Inapt	Inapt	Inapt

	d) anomalii de poziție ale cordului - dextropoziție, dextro rotație, dextrocardie cu sau fără situs inversus -fără asocierea altor boli congenitale.		Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.	
35.	Boli cardiace congenitale corectate chirurgicale*1): a) cu restabilirea completă a hemodinamicii; b) cu restabilirea parțială a hemodinamicii.	Inapt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico-militară pentru MApN.	Inapt Apt	Inapt Apt
36.	Pericardita: a) acută vindecată; b) acută; c) cronică.	Inapt Apt Inapt Inapt	Inapt Apt Inapt Inapt	Inapt Apt Inapt Inapt
37.	Leziuni valvulare cardiace confirmate*1): a) ușoare b) moderate/severe	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată doar pentru SIE și SPP).	Inapt Inapt Apt	Inapt Inapt Apt
38.	Leziuni valvulare cardiace corectate chirurgicale*1).	Inapt	Inapt	Inapt
39.	Prolaps de valvă mitrală: a) fără semne clinice, evidențiat ecocardiografic, cu regurgitare mitrală minoră, fără tulburări de ritm; b) cu semne clinice, ecografice, cu/fără tulburări de ritm.	Apt	Apt	Apt
40.	Cardiomiopatia primitivă - hipertrofică obstructivă sau neobstructivă, dilatativă, restrictivă.	Inapt	Inapt	Inapt
41.	Hipertensiunea arterială esențială: a) gradul I - ușoară - cu T.A. sistolică între 140-159 mm Hg și/sau T.A. diastolică între 90-99 mm Hg, permanent; b) gradul II - moderată - cu T.A. sistolică între 160-179 mmHg și/sau T.A. diastolică între 100-109 mmHg, permanent;	Inapt Inapt	Inapt Inapt	Apt dacă este controlată terapeutic Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată doar pentru SIE și SPP).
		Inapt	Inapt	Inapt

	c) gradul III - severă - cu T.A. sistolică peste 180 mmHg și/sau T.A. diastolică peste 110 mmHg, permanent.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată doar pentru SIE și SPP).
42.	Hipotensiunea arterială esențială permanentă, cu T.A. sistolică sub 90 mmHg: a) cu tulburări funcționale reduse*2); b) cu tulburări funcționale semnificative clinic.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	Cardiopatia ischemică: a) nedureroasă - ischemia silențioasă, tulburările de ritm și de conducere de cauză ischemică, insuficiența cardiacă de cauză ischemică, cardiomiopatia ischemică, cu modificări electrocardiografice și/sau alte elemente diagnostice pozitive; infarct miocardic vechi necomplicat; b) dureroasă - angina pectorală, infarctul miocardic acut, angina instabilă;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
43.	c) corecția chirurgicală a ischemiei - angioplastie coronariană, by-pass aorto-coronarian.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	Sindromul metabolic.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz (FE în parametri și test efort negativ) pentru MApN.
44.	Tulburările de ritm cardiac: a) bradicardia sinusală asimptomatică; b) bradicardia sinusală simptomatică; c) tahicardia sinusală cu peste 120 pulsații/minut în ortostatism, permanentă, documentată medical;	Apt	Apt	Apt	Apt	Apt
45.		Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
		Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/

				comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz pentru SIE și SPP.
	d) tahicardia paroxistică supraventriculară;	Inapt	Inapt	Inapt
	e) pattern de PR scurt, sindroame de preexcitație	Inapt	Inapt	Inapt
	f) aritmia extrasistolice permanentă, cu manifestări clinice și electrocardiografice;	Inapt	Inapt	Inapt
	g) tahicardia ventriculară;	Inapt	Inapt	Inapt
	h) fibrilația și flutterul atriale, documentate clinic și electrocardiografic.	Inapt	Inapt	Inapt
	Tulburări cardiace de conducere:	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată doar pentru SIE și SPP).		
	a) bloc atrio-ventricular de gradul I;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) bloc atrio-ventricular de gradul II tip I;	Inapt	Inapt	Inapt
46.	c) bloc atrio-ventricular de gradul II tip II și gradul III;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) bloc complet permanent de ramură stângă;	Inapt	Inapt	Inapt
	e) bloc complet de ramură dreaptă.	Inapt	Inapt	Inapt
47.	Anevrism al vaselor mici: - arterio-venos; - cirsoid operat sau operabil, cu tulburări funcționale reduse.	Inapt	Inapt	Inapt
48.	Anevrism de aortă. Anevrism arterio-venos. Anevrism cirsoid întins, operabil sau inoperabil.	Inapt	Inapt	Inapt
49.	Arteriopatii funcționale: - eritromelalgia; - boala și sindromul Raynaud; - acrocianoza; - livedoreticularis; cu tulburări funcționale;	Inapt	Inapt	Inapt
50.	Sindromul de ischemie cronică periferică, fără/cu tulburări funcționale ușoare, medii sau accentuate după tratament medical sau chirurgical:	Inapt	Inapt	Inapt

	- trombangita obliterantă Buerger; - arteriopatie obliterantă; - sindromul Leriche; - endarterita obliterantă; - disimune.				
51.	Tromboflebita profundă și sechelele după tromboza venoasă profundă: a) cu tulburări funcționale reduse sau medii; b) cu tulburări funcționale accentuate.	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.	
52.	Varicele membrelor inferioare (clasificare CEAP): a) C0-C1 b) C2-C6 c) varicele membrelor inferioare operate	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
53.	Alte boli ale aparatului cardio-vascular.	Apt	Apt	Apt	Apt
		Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
		Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată doar pentru SIE și SPP).			
		Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată doar pentru SIE și SPP).			

Notă

*1) Diagnosticul va fi precizat într-o clinică/secție de specialitate sau va fi dovedit prin documentație medicală de specialitate.

*2) Cazurile la care scăderea tensiunii arteriale se produce frecvent, iar simptomatologia de însoțire, prin intensitatea ei, duce în mod evident la scăderea randamentului socio-profesional.

IV. BOLI ALE SÂNGELUI ȘI ORGANELOR HEMATOPOETICE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		<p>- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MAPN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI;</p> <p>- candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MAPN.</p>	<p>- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MAPN;</p> <p>- elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/STS/SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București;</p> <p>- candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MAPN/SRI, MAI, SPP.</p>	<p>- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MAPN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP sau polițiști/funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.;</p> <p>- candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitatea de rezervist voluntar;</p> <p>- recruți/cetățeni încorporabili.</p>
54.	<p>Anemia feripriva:</p> <p>a) cu valorile</p> <p>- Hb >/= 10,5 g/dl (femei),</p> <p>- Hb >/= 12,5 g/dl (bărbați)</p> <p>b) cu valorile</p> <p>- Hb < 10,5 g/dl (femei),</p> <p>- Hb < 12,5 g/dl (bărbați)</p>	Apt	Apt	Apt
55.	<p>Anemia megaloblastică Biermer.</p> <p>Anemii megaloblastice parabiermeriene.</p> <p>Anemii acrotice.</p> <p>Anemii sideroblastice.</p> <p>Anemii disritropoetice.</p>	Inapt	Inapt	Inapt
56.	<p>Anemii hemolitice prin defect intraeritocitar.</p> <p>Talasemile:</p> <p>a) compensate hematologic cu valorile</p>	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor medicino-militară, după caz (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată doar pentru SIE și SPP).	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor medicino-militară, după caz (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată doar pentru SIE și SPP).	Apt

	- Hb \geq 10,5 g/dl (femei), - Hb \geq 12,5 g/dl (bărbați) și - Ht \geq 32% (femei), - Ht \geq 39,5% (bărbați)			desfășurată doar pentru SIE și SPP).	
	b) decompensate hematologic cu valorile - Hb $<$ 10,5 g/dl (femei), - Hb $<$ 12,5 g/dl (bărbați) și - Ht $<$ 32% (femei), - Ht $<$ 39,5% (bărbați)	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
57.	Anemii hemolitice prin defect extraeritocitar, cronice, necompensate, rebele la tratament –autoimune, idiopatice, hemoglobinuria paroxistică la "rece", hemoglobinuria de "marș" cu crize repetate, hemoglobinuria paroxistică nocturnă.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	Anemii prin insuficiență medulară primară sau secundară, refractare la tratament:	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
58.	a) Boala Hodgkin;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	b) Limfoame non-hodgkiniene;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	c) Macroglulinemia Waldenstrom;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	d) Mielomul multiplu.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	Policitemia vera:	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
59.	a) cu tulburări funcționale reduse; b) cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
60.	Leucemii acute.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
61.	Leucemii cronice.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
62.	Mieloscleroza cu metaplasie mieloidă și insuficiență medulară, rebela la tratament.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
63.	Sindroame hemoragice cronice de origine plasmatică-hemofilia etc.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
64.	Sindroame hemoragice cronice de origine trombocitară, rebele la tratament –trombocitopenia, trombocitemia	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt

	hemoragică și trombocitopenia.				
65.	Sindroame hemoragice cronice de origine vasculară, rebele la tratament. Reticulolimfoproliferări de graniță: a) sarcoidoza Besnier-Boeck-Schaumann, stadiul I și II; b) sarcoidoza Besnier - Boeck - Schaumann, stadiul III și IV; c) alte reticulolimfoproliferări de graniță.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
66.	Alte boli ale sângelui și organelor hematopoetice.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
67.		Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico- militară, după caz			Inapt

V. BOLI RENALE DETERMINATE DE CAUZE MEDICALE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
68.	Glomerulonefrita : a) acută, vindecată, fără tulburări funcționale b) acută c) cronică	- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MApN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MApN; - candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MApN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MApN; - candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI; - candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MApN.	- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MApN; - elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MApN/MAI/MJ/SRI/STS/SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București; - candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MApN/SRI, MAI, SPP.	- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MApN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP sau polițiști/funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.; - candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitate de rezervist voluntar; - recruți/cetățeni încorporabili.
69.	Pielonefrita și alte nefropatii tubulo-interstițiale: a) acută, vindecată, fără tulburări funcționale; b) acută; c) cronică.	Apt Inapt Inapt Apt Inapt	Apt Inapt Inapt Apt Inapt	Apt Inapt Inapt Apt Inapt

Inapt
Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz pentru SPP.

70.	Insuficiența renală cronică.	Inapt	Inapt	Inapt
71.	Alte boli renale.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico - militară, după caz.		

VI. BOLI ALE APARATULUI DIGESTIV

CATEGORII			
I	II	III	
<p>- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MAPN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militare/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI;</p> <p>- candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MAPN.</p>	<p>- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MAPN;</p> <p>- elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SRI/SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București;</p> <p>- candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MAPN/SRI, MAI, SPP.</p>	<p>- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MAPN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.;</p> <p>- candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitate de rezervist voluntar;</p> <p>- recruți/cetățeni încorporabili.</p>	
DENUMIREA BOLILOR			
<p>Bolile esofagului:</p> <p>a) hernia hiatală cu esofagită – documentație endoscopică;</p> <p>b) boală de reflux gastro-esofagian fără modificări endoscopice;</p> <p>c) boală de reflux gastro-esofagian cu modificări endoscopice;</p> <p>d) diverticuli esofagieni –neoperați sau operați –cu tulburări funcționale accentuate;</p> <p>e) achalazia, spasmul difuz esofagian, stenozele esofagiene și esofagoplastiile, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate;</p> <p>f) fistula eso-traheală.</p>			
72.	<p>Apt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p>	<p>Apt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p>	<p>Apt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p>
73.	<p>Apt/Inapt la aprecierea medicilor examinatori/ comisiei de expertiza medico-militara/ comisilor (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată doar pentru SIE și SPP).</p> <p>Apt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p>	<p>Apt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p>	<p>Apt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisilor/ comisilor de expertiză medico-militară, după caz (prin</p>

					raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată doar pentru SIE și SPP).
	Ulcerul gastric și/sau duodenal: a) acut, documentat clinic, radiologic și/sau endoscopic, necomplicate; b) cronic acutizat complicat –penetrant, perforat, stenoizat, hemoragic etc., operat sau neoperat, cu tulburări funcționale ușoare; c) operat*1) sau neoperat, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate; d) vindecat (în APP).	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
74.		Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
75.	Rezecția intestinală sau colonică indiferent de cauză.	Inapt	Apt	Apt	Apt
76.	Megadolicosigma și megadolicocolon cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
77.	Boli inflamatorii intestinale: a) rectocolita ulcero-hemoragică; b) boala Chron.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
78.	Periviscerita cu tulburări funcționale accentuate și cu fenomene ocluzive – ocluzia, stenoza intestinului sau colonului.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
79.	Anus contra naturii.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
80.	a) Purtător AgHBs, AgVHD; b) Purtător Ac antiHBs +, transaminazele normale, viremii (B și D) nedetectabile, fibroză 0 (la teste invazive, neinvazive sau PBH, nu mai vechi de 3 luni), cu sau fără tratament antiviral efectuat. În oricare altă situație este Inapt. Apt/Inapt la aprecierea medicilor examinatori/ comisiei de expertiză medico-militară/ comisiilor – funcție de specificul activității pentru MAPN, MAI, SPP, SRI și SIE.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
81.	b) Purtător Ac antiHCV.	Inapt	Inapt	Inapt	Apt, dacă transaminazele sunt normale, viremia nedetectabilă, fibroză 0 (la teste invazive, neinvazive sau PBH, nu mai vechi de 3 luni), cu tratament antiviral Interferon-free antiviral efectuat. În oricare altă situație este Inapt. Apt/Inapt la aprecierea medicilor examinatori/ comisiei de expertiză medico-militară/ comisiilor – funcție de specificul activității pentru MAPN, MAI, SPP, SRI și SIE.

82.	Hepatita cronică indiferent de etiologie.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
83.	Cirozele hepatice.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
84.	Angiocolite, colecistite, coledocite, oddite acute.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
85.	Litiază biliară, coledociană sau pancreatică, neoperată	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz., prin raportare la statusul anatomic, clinic și funcțional al afecțiunii.
86.	Litiaza biliară, coledociană operată: a) fără tulburări funcționale; b) cu tulburări funcționale.	Apt	Apt	Apt	Apt
87.	Litiaza pancreatică operată.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
88.	Pancreatite cronice și/sau pancreatite acute repetate.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
89.	Splenectomia.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
90.	Splenomegalia	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.			
91.	Alte boli ale aparatului digestiv și glandelor anexe.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.			

Notă

*1) Sindroamele post-rezeecție gastrică, când se folosește această tehnică, sunt: ulcerul peptic, sindromul pos -prandial precoce (dumping syndrome), sindromul de ansă aferentă și sindromul de malabsorbție sau maldigestie.

VII. BOLI ALE GLANDELOR ENDOCRINE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		<p>- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MAPN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI;</p> <p>- candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MAPN.</p>	<p>- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MAPN;</p> <p>- elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/STS/SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București;</p> <p>- candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MAPN/SRI, MAI, SPP.</p>	<p>- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MAPN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.;</p> <p>- candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitate de rezervist voluntar;</p> <p>- recruți/cetățeni încorporabili.</p>
92.	Glicemie bazală modificată (110-125 mg/dl)	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
93.	Diabet zaharat.	Inapt	Inapt	Inapt
94.	Alte tipuri specifice de diabet.	Inapt	Inapt	Inapt
95.	Hiperuricemia asimptomatică (acid uric $\geq 7,5$ g/dl – femei, $\geq 8,5$ g/dl – bărbați).	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
96.	Artrita acută urică, artrita cronică gutoasă, nefropatia urică.	Inapt	Inapt	Inapt
97.	Suprapondere IMC=25-30 Kg/m ² , masa adipoză normală, masa musculară crescută, fără tulburări endocrinometabolice.*1)	Apt	Apt	Apt

98.	<p>Obezitate frustă *1)</p> <p>a) IMC între 30-40 kg/m², fără tulburări endocrine/ metabolice/ locomotorii, cu exces de țesut adipos, determinat prin testul de compoziție corporală DXA (procent de grăsime), în concordanță cu tabelele Organizației Mondiale a Sănătății, existente pentru vârstă și sex, și talie abdominală > 102 cm (bărbați) și > 88 cm (femei)</p> <p>b) IMC >40 kg/m²*1)</p>	Inapt	Inapt	Inapt Apt/Inapt pentru SIE, STS, SPP la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz, prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată.
99.	<p>Exces ponderal prin masă musculară crescută: IMC > 30 kg/m², fără tulburări endocrine/ metabolice/ locomotorii, cu masă musculară bine reprezentată (sportivi), cu procentul de grăsime normal, determinat prin DXA (procent de grăsime) compoziție corporală, în concordanță cu tabelele Organizației Mondiale a Sănătății, existente pentru vârstă și sex</p>	Apt	Apt	Apt
100.	<p>Dislipidemie primare/secundare: colesterol total >/= 250 mg/dl și trigliceride >/= 300 mg/dl;</p>	Inapt	Inapt	Inapt Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară – funcție de specificul activității, după caz, pentru MApN, MAI, SPP, SRI și SIE.
101.	<p>Patologia hipotalamo-hipofizară: a) tumori secretante sau nesecretante hipofizare, operate sau neoperate; b) diabetul insipid; c) insuficiența hipofizară a adultului; d) hiperprolactinemii de etiologie neprecizată cu manifestări clinice (ginecomastie, galactoree, displazie mamară, ovare polichistice, tulburări de ciclu menstrual).</p>	Inapt Inapt Inapt	Inapt Inapt Inapt	Inapt Inapt Inapt
102.	<p>Patologia tiroidiană: a) hipotiroidism subclinic, post-procedural, cu sau fără tratament de</p>	Inapt	Inapt	Inapt Apt/Inapt pentru MAI* Apt pentru SIE, SPP și STS.

	substituție;				
	b) sindroame de hipofuncție tiroidiană (mixedem);	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	c) hipertiroidism subclinic;	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt pentru MAI* Apt pentru SIE, SPP și STS.
	d) hipertiroidism clinic manifest –boala Graves-Basedow, gușă nodulară toxică, adenom toxic, tiroidite subacute cu hipertiroidism, etc.;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	e) tiroiditele acute și subacute;	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
	f) tiroiditele cronice autoimune;	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
	g) gușă nodulară/polinodulară: - medie, micronodulară fără alterarea funcției tiroidiene;	Inapt	Inapt	Inapt	Apt
	h) gușă nodulară/polinodulară: - medie, difuză sau micropolinodulară cu alterarea funcției tiroidiene; - polinodulară, noduli > 1 cm; - nodul tiroidian unic > 1 cm.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	i) adenocarcinom tiroidian operat sau neoperat.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
103.	Patologie paratiroidiană: a) hipoparatiroidismul cronic hipocalcemic, cu crize de tetanie frecvente; b) hiperparatiroidismul primar, secundar, cu hiper/hormocalcemie.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
104.	Patologia cortico-suprarenală: a) Insuficiența cortico- suprarenală cronică primară –boala Addison; b) Hiperfuncția glandei cortico-suprarenale;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt

	c) Hiperaldosteronismul primar;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	d) Tumori suprarenale nesecretante > 2 cm;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	e) Hiperplazie bilaterală de suprarenală.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
105.	Feocromocitomul.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
106.	Insuficiență gonadică.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
107.	Anizomastie, ginecomastie.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.			
108.	Disgenezii gonadale.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
109.	Alte boli endocrine ce nu sunt cuprinse în acest barem.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.			

Notă

* Pentru MAI – Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor – funcție de specificul activității, după caz.

*1) Indicele de masă ponderală (IMC) se va stabili după formula Lorentz, astfel:

Greutate (Kg)	Normal 18,5 - 25
BMI = $\frac{\text{Greutate (Kg)}}{\text{Înălțime (în metri)}^2}$	Suprapondere 25 - 30
	Obezitate clasa I 30 - 35
	Obezitate clasa a II - a 35 - 40
	Obezitate clasa a III - a > 40

VIII. BOLI NEUROLOGICE

	CATEGORII		
	I	II	III
DENUMIREA BOLILOR	<p>- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MApN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MApN;</p> <p>- candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MApN/MAI/SRI/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MApN;</p> <p>- candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI;</p> <p>- candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MApN.</p>	<p>- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MApN;</p> <p>- elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MApN/MAI/ MJ/ SIE/ STS/ SRI/ SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București;</p> <p>- candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MApN/ SRI, MAI, SPP.</p>	<p>- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MApN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.;</p> <p>- candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitate de rezervist voluntar;</p> <p>- recruți/cetățeni încorporabili.</p>
A. BOLILE INFLAMATORII ALE SISTEMULUI NERVOS CENTRAL:			
110. Formele acute – encefalitele și encefalomielitele.	Inapt	Inapt	Inapt
Formele cronice:	Inapt	Inapt	Inapt
a) scleroza multiplă;	Inapt	Inapt	Inapt
b) neuromielita optică – Boala Devic;	Inapt	Inapt	Inapt
c) encefalomielita diseminată.	Inapt	Inapt	Inapt
d) sechele encefalitice sau encefalopatie.	Inapt	Inapt	Inapt
B. PATOLOGIA NEUROMUSCULARĂ ȘI ENDODENERGATIVĂ:			
a) Distrofia musculară progresivă.	Inapt	Inapt	Inapt
b) Miastenia;	Inapt	Inapt	Inapt
c) Scleroza laterală amiotrofică (SLA);	Inapt	Inapt	Inapt

	d) Eredotaxia spino-cerebeloasă;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	e) Eredotaxia cerebeloasă.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
C. DISCOPATIILE:					
113.	a) Faza I cu RMN normal;	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.			
	b) Faza II;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	c) Faza III - stadiul 1;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	d) Faza III - stadiul 2 și 3;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	e) Herniile de disc operate, fără tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.
D. NEUROPATII PERIFERICE:					
114.	a) PNP axonale - acute, subacute, cronice;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	b) PNP demielinizante -acute, cronice;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	c) MNP multiplex;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	d) MNP mononeuropatia;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	e) Paralizia de plex brahial;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	f) Paralizia de plex lombosacral.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
E. AFECȚIUNILE NERVILOR CRANIENI:					
115.	1) nerv olfactiv;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	2) nerv optic;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	3) nerv oculomotor comun;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	4) nerv trohlear;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	5) nerv trigemen -motor și senzitiv:	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
	a)nevralgie trigeminală esențială;	Inapt	Inapt	Inapt	
b)nevralgie trigeminală secundară.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	

	6) nerv abducens;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	7) nerv facial:	Apt	Apt	Apt	Apt
	a)pareză facială periferică afrigore, fără sechele;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	b)pareză facială periferică afrigore, cu sechele;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	c)parezele faciale secundare și parezele faciale centrale.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	8) nerv glosio-faringian;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	9) nerv vag;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	10) nerv accesoriu;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	11) nerv hipoglos.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
F. TRAUMATISME CRANIENE:					
116.	Traumatisme craniocerebrale recente/până la 6 luni:	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	a) cu tulburări funcționale ușoare;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cu tulburări funcționale medii, severe, grave.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
G. TRAUMATISME ȘI ALTE AFECTIUNI ALE MĂDUVEI SPINĂRII:					
117.	a) Traumatisme vertebro-medulare fără semne neurologice cu tulburare de statică și dinamică vertebrală;	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.
	b) Traumatisme vertebro-medulare cu compresie spinală parțială/ totală;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	c) mielopatii;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	d) infarctele măduvei spinării;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	e) hematomielia;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	f) malformații vasculare ale măduvei spinării;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	g) stenoza lombară;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	h) siringomielia;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt

	i) tabesul dorsal;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	j) sindroame sechelare izolate senzitiv/piramidal, fără deficit motor important.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
H. MALFORMAȚII VASCULARE CEREBRALE –CU MANIFESTĂRI CLINICE, CONFIRMATE ANGIOGRAFIC, OPERATE/NEOPERATE:					
118.	Malformații vasculare cerebrale cu manifestări clinice, confirmate angiografic, operate/ neoperate.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
I. PROCESE EXPANSIVE INTRACRANIENE:					
119.	1) operate;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
120.	2) neoperate.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
J. BOALA VASCULARĂ CEREBRALĂ:					
121.	1) Accident ischemic tranzitoriu carotidian/vertebro-bazilar: a) antecedente de AIT unic nedocumentat, fără asociere de factori de risc; b) un singur accident ischemic tranzitoriu confirmat în clinică de specialitate, fără repetare în interval de 1 an; c) Accidente ischemice tranzitorii repetate, obiectivate clinic și paraclinic. 2) Accidentul vascular cerebral ischemic constituit; 3) Hemoragia subarahnoidiană; 4) Hemoragia cerebrală intraparenchimatoasă; 5) AVC ischemic embolic.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
K. EPILEPSIILE:					
122.	Epilepsiile.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
L. AFECȚIUNILE GANGLIONILOR BAZALI ȘI ALE SISTEMELOR MOTORII DIN SNC:					
123.	1) Boala Parkinson și sindroame parkinsoniene; 2) Coreea acută Sydenham;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt

	3) Coreea cronică Huntington;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	4) Alte sindroame coreice –congenitale, metabolice, toxice, vasculare, traumatice, degenerative;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	5) Boala Wilson –degenerescența hepato-lenticulară.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	Distonii primare și secundare –post AVC, posttraumatice, postencefalitice, medicamentoase:				
	a) distonii –ex. spasmul de torsiune;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
124.	b) distonii focale și segmentare craniene: – blefarospasm.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt penntru SIE.			
	c) distonii focale și segmentare: – cervicale: –torticolis, ale membrilor – erampe profesionale.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	Anomalii motorii produse de medicamente	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.			
125.	a) tranzitorii;				
	b) permanente.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
126.	Tremor esențial familial.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
127.	Tulburări de locomoție.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
128.	Tulburări de limbaj/vorbire.	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.
129.	Tulburări de coordonare și echilibru.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
130.	Alte boli neurologice neprecizate în barem.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.			

IX. AFECȚIUNI PSIHICE

	CATEGORII		
	I	II	III
<p>Nr. Prg.</p> <p>DENUMIREA BOLILOR</p>	<p>- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MAPN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI;</p> <p>- candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MAPN.</p>	<p>- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MAPN;</p> <p>- elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București;</p> <p>- candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MAPN/SRI, MAI, SPP.</p>	<p>- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MAPN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP sau polițiști/funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.;</p> <p>- candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitatea de rezervist voluntar;</p> <p>- recrui/cetățeni încorporabili.</p>
	<p>A. TULBURĂRI PSIHICE ORGANICE:</p> <p>1. Demența în boala Alzheimer;</p> <p>a) demența vasculară; b) demența în alte boli, clasificate în altă parte;</p> <p>c) sindrom amnesic organic nedeterminat de alcool și alte substanțe;</p> <p>d) delirium nedeterminat de alcool și alte substanțe.</p> <p>2. Alte tulburări psihice datorate unor leziuni, disfuncții cerebrale sau boli somatice.</p> <p>3. Tulburări ale personalității și de comportament datorate unei boli, leziuni sau disfuncții cerebrale.</p>	<p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p>	<p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p>
<p>131.</p>			
<p>B. TULBURĂRI MENTALE DATORATE CONSUMULUI DE ALCOOL SAU SUBSTANȚE STUPEFIANTE/PSIHOACTIVE/PSIHOTROPE/DOPANTE:</p> <p>1) Intoxicația acută la momentul examinării.</p> <p>2) Sindrom de dependență.</p> <p>3) Stare de sevraj.</p>	<p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p>	<p>Inapt</p> <p>Inapt</p> <p>Inapt</p>	
<p>132.</p>			

	4) Sevrăj cu delirium.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	5) Tulburări psihotice.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	6) Sindrom amnestic.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	1) Tulburările mentale induse de consumul de substanțe psihoactive	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	2) Consumul de substanțe stupefiante/psihoactive/psihotrope/dopante : a) dependenta	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	b) uz episodic	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.	Inapt	Inapt	Inapt
C. SCHIZOFRENIA, TULBURĂRILE SCHIZOTIPALE ȘI DELIRANTE:					
	1) Tulburările psihotice acute și tranzitorii.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	2) Schizofrenie.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	3) Tulburări delirante persistente.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	4) Tulburări schizoafective.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	5) Tulburare schizotipală.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
D. TULBURĂRILE AFECTIVE:					
	1. Episod maniacal.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	2. Tulburare afectivă bipolară.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	3. Episod depresiv a) ușor	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.
	b) mediu.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	4. Episod depresiv sever fără/cu simptome psihotice.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	5. Tulburare depresivă recurentă.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	6. Ciclotimie/distimie.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	7. Comportament suicidal/parasuicidal	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
E. TULBURĂRILE ANXIOASE, LEGATE DE STRES ȘI SOMATOFORME:					
	1) Tulburări fobice.	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/

					comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.
		Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.
		Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
		Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.
		Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
		Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
		Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
		Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.
F. TULBURĂRI ALE PERSONALITĂȚII ȘI COMPORTAMENTULUI ADULTULUI:					
137.	Tulburări specifice ale personalității.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
138.	Tulburări ale obișnuințelor și impulsivității.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
139.	Sindroame comportamentale asociate unor dereglări fiziologice și unor factori somatici.	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.
140.	Întârziere în dezvoltarea mintală	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
141.	Alte tulburări psihiatrice necuprinse în acest barem și care implică risc medical și/sau social pentru colectivitățile militare.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt

X. BOLI ORO-MAXILO-FACIALE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		<p>- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MAPN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI;</p> <p>- candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MAPN.</p>	<p>- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MAPN;</p> <p>- elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/STS/SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București;</p> <p>- candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MAPN/SRI, MAI, SPP.</p>	<p>- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MAPN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.;</p> <p>- candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitatea de rezervist voluntar;</p> <p>- recruți/cetățeni incorporabili.</p>
142.	Leziuni odontale simple și complicate cu sau fără afectare parodontală netratate –max. 6 afecțiuni pe arcadă	Inapt	Inapt	Apt pentru SIE; Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz, pentru STS/SPP/MApN/SRI/MAI
143.	Lipsuri dentare multiple: a) având cel puțin 10 perechi de dinți sănătoși în antagonism; b) având între 9 și 6 perechi de dinți sănătoși în antagonism; c) multiple*1), sub 6 perechi de dinți sănătoși în antagonism; d) edentația completă uni- sau bimaxilară.	Apt	Apt	Apt
144.	Anomalii dento-maxilare cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt

					prin raportare la statusul anatomic, clinic și funcțional al afecțiunii.
145.	Tulburări în consolidarea fracturilor oaselor maxilare.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt Apt/Inapt pentru MAI și SIE, la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz, prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată. Apt pentru SPP.
146.	Parodontopatie marginală cronică profundă, progresivă, bimaxilară, generalizată, cu mobilitate și tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
147.	Afecțiuni ale articulației temporo-mandibulare: a) cu tulburări funcționale accentuate; b) constrictii, pseudartroza sau anchiloză definitivă a articulației temporo-mandibulare.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
148.	Glosita cronică scleroasă.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
149.	Hipertrofia limbii – macroglosia.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
150.	Aderențe ale limbii, inoperabile, cu jenă funcțională.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
151.	Comunicări oro-nazale sau oro-sinusale întinse cu tulburări funcționale, accentuate, persistente după tratament chirurgical și/sau protetic.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
152.	Desfigurări definitive –nas, cavitate bucală, limbă, maxilare, urechi, părți întinse mento-labiale –cu tulburări funcționale și/sau fizionomice accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
153.	Alte boli stomatologice.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.			

Notă

*1) Prezența a numai 3-4 dinți pe arcadă, cu leziuni coronariene întinse sau cu leziuni profunde ale parodonțiului marginal, poate fi apreciată ca edentație totală a maxilarului respectiv, situația medico-militară se va stabili de la caz la caz, ținându-se cont de posibilitățile anatomo-funcționale ale maxilarelor prin restaurări protetice.

XI. AFECȚIUNI ORL

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		<p>- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MAPN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI;</p> <p>- candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MAPN.</p>	<p>- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MAPN;</p> <p>- elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhitectură din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București;</p> <p>- candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MAPN/SRI, MAI, SPP.</p>	<p>- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MAPN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.;</p> <p>- candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitate de rezervist voluntar;</p> <p>- recruți/cetățeni încorporabili.</p>
154.	1) Malformații congenitale sau câștigate ale nasului, operate sau neoperate, fără tulburări estetice și/sau funcționale-rinomanometrice. 2) Malformații congenitale sau câștigate ale nasului operate sau neoperate, cu tulburări estetice și/sau funcționale-rinomanometrice. 3) Malformații congenitale sau câștigate ale faringelui și/sau esofagului.	Apt	Apt	Apt
155.	Afecțiuni supurative ale sinusurilor anterioare și posterioare cu tulburări funcționale și/ sau anatomice moderate sau severe.	Inapt	Inapt	Inapt
156.	Rinosinuzită cronică polipoasă: a) simplă; b) deformată.	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză de rezolvare medico-militară, după caz, după rezolvarea chirurgicală	Apt/Inapt la aprecierea și pe medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.

						comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz, după rezolvare chirurgicală
157.	Rinita cronică ozenoasă – ozena – operată sau neoperată.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
158.	Malformații ale urechii externe, cu alterări estetice moderate sau severe unilaterale sau bilaterale.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
159.	a) ușoară – deficit global auditiv între 26-35 dbHL	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru MAI.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
	b) medie – supurată cronică accentuată – bilaterală cu deficiență auditivă peste 36 dbHL, până la 80 dbHL;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	c) gravă – deficit global auditiv peste 81 dbHL.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	a) monolaterală, fără modificări importante, cu deficiență auditivă medie;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
b) monolaterală fără modificări importante, cu deficiență auditivă accentuată.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
3) epițimpanita monolaterală cu deficiență auditivă ușoară, medie, accentuată;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
a) cronică operată, unilaterală, cu deficit auditiv ușor;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
b) monolaterală operată, cu recidivă, cu granulații sau lame de	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt

		colesteatom în cavitate, colesteatom în cavitate, cu deficiență auditivă medie sau accentuată;				
		c) cronică polipoasă/colesteato- matoasă cu complicații de vecinătate –fistulă labirintică, paralizie facială, tromboflebita sinusului lateral, abces extradural;				
		5) sechelele postotitice cu deficiență auditivă.				
		Hipoacuzie:				
		a) totală și persistentă monolaterală și accentuată la cealaltă sau accentuată bilaterală;				
		b) medie bilaterală;				
		c) medie monolaterală;				
		d) bilaterală, cu deficit auditiv ușor;				
		e) accentuată monolaterală;				
		f) surdomunitatea documentată;				
		g) compensată prin protezare auditivă sau mijloace chirurgicale.				
160.		Otoscleroza.				
161.		Afecțiuni labirintice cronice, documentate medical, cu probe funcționale audiometrice, vestibulare, imagistice.				
162.		Sindroame vestibulare:				
		a) de cauze locale sau reflexe;				
		b) periferic sau central, rebel la tratament;				
163.		c) disfuncții vestibulare episodice.				
164.		Papilomatoza laringiană, operată și recidivată de 3-4 ori.				
165.		Sindromul Meniere:				
		a) acut;				

	b) cu crize frecvente, rebel la tratament.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
166.	Formațiuni tumorale ale corzilor vocale neoperate.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
167.	Polip corzi vocale operat, fără tulburări funcționale.	Apt	Apt	Apt	Apt
168.	Stenoze faringo-laringo-traheale.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
169.	Formațiuni tumorale ale glandelor salivare	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	a) neoperate; b) operate, fără tulburări funcționale și estetice.	Apt	Apt	Apt	Apt
170.	Tumori maligne O.R.L.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
171.	Alte afecțiuni O.R.L.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.			Inapt

XII. AFECȚIUNI OFTALMOLOGICE

CATEGORII			
I	II	III	
<p>- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MAPN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI;</p> <p>- candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MAPN.</p>	<p>- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MAPN;</p> <p>- elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/STS/SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București;</p> <p>- candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MAPN/SRI, MAI, SPP.</p>	<p>- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MAPN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.;</p> <p>- candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitate de rezervist voluntar;</p> <p>- recruți/cetățeni încorporabili.</p>	
Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR		
172.	Lipsa unui glob ocular sau vederea unui ochi sub 1/20 unilateral dată de cauze funcționale sau organice și vederea celuilalt de sub 1/3 sau acuitatea vizuală de sub 1/3 bilateral, după corectare.	Inapt	Inapt
173.	Symblefaron.	Inapt	Inapt
174.	Inflamații ulceroase cronice ale marginilor pleoapei.	Inapt	Inapt
175.	Ectropion, entropion sau lagofalmia, operate, fără recidivă și fără tulburări funcționale.	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
176.	Ptoza palpebrală.	Inapt	Inapt. Apt/Inapt pentru SIE, SRI și STS la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. prin raportare la activitatea ce urmează

					a fi desfășurată Apt pentru SPP.
177.	Dacriocistita, operată, fără recidivă și fără tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
178.	Epiforă produsă de obstrucții ale căilor lacrimale congenitale sau dobândite la unul sau ambii ochi.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
179.	Pterigion neoperat sau operat și recidivat.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt Apt pentru MAI, SIE, SPP, SRI și STS după rezolvarea chirurgicală.
180.	Trahom.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
181.	Keratita cronică.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
182.	Keratoconus.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
183.	Leucomul cornean simplu sau aderent.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
184.	Stafilom.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
185.	Luxația sau subluxația cristalinelui.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
186.	Cataracta –toate formele.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt Apt pentru SIE, SPP și STS după rezolvarea chirurgicală. Apt pentru MAI și SRI după rezolvare chirurgicala cu Acuitate Vizuală I fc.
187.	1) Afakia;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	2) Pseudoafakia cu acuitatea vizuală = 1, cu diferența de corecție față de ochiul congener de maxim 2 d.	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
	3) Pseudofakia.	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
188.	Aniridia, iridodializă, congenitală sau post-traumatică.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
189.	Coloboma irisului.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
190.	Iridociclită cronică.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
191.	Panofialmia.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt

192.	Secluzio-ocluzio pupilar mono- sau bilateral.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
193.	Coloboma coroidei.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
194.	Opacitatea corpului vitros.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
195.	Dezlipirea de retină.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
196.	Retinopatiile de toate categoriile.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	Miopie, după cicloplegie: a) până la -2d inclusiv, fără leziuni ale F.O. și AV=1 cu corecție; b) între -2d și -4d inclusiv, fără leziuni ale F.O. și AV=1 cu corecție;	Apt	Apt	Apt	Apt
197.	c) între -4d și -6d, fără leziuni ale F.O. și AV=1 cu corecție;	Inapt	Inapt pentru elevii de colegii militare pentru MApN.	Apt	Apt Apt/Inapt pentru SIE la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, în funcție de activitatea ce urmează a fi desfășurată.
	d) peste -6d inclusiv, fără leziuni ale F.O. și AV=1 cu corecție;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	e) miopie mai mică de 6d, operată, fără leziuni ale F.O. și AV=1, documentată medical, în antecedente.	Apt	Apt	Apt	Apt
	Hipermetropie după cicloplegie: a) până la 2d inclusiv, fără leziuni ale F.O. și AV=1 cu corecție; b) între 2d și 4d inclusiv, fără leziuni ale F.O. și AV=1 cu corecție;	Apt	Apt	Apt	Apt
198.	c) între 4d și 6d, fără leziuni ale F.O. și AV=1 cu corecție;	Inapt	Inapt pentru elevii de colegii militare pentru MApN.	Apt	Apt Apt/Inapt pentru SIE la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, în funcție de activitatea ce urmează a fi desfășurată.
	d) peste 6d inclusiv, fără leziuni ale F.O. și AV=1 cu corecție.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
199.	Astigmatism toate tipurile, operat (documentat medical) sau neoperat: a) până la 2d inclusiv pe axul cel mai puternic cu AV=1 sau astigmatism mixt până la 4d prin cumul în ambele axe cu	Apt	Apt	Apt	Apt

	AV=1;					
	b) între 2d și 4d inclusiv pe axul cel mai puternic cu AV=1 sau astigmatism mixt între 2d și 4d inclusiv prin cumul în ambele axe cu AV=1;	Inapt pentru candidații la colegiile militare	Apt	Apt	Apt	Apt
	c) între 4d și 6d pe axul cel mai puternic cu AV=1 sau astigmatism mixt între 4d și 6d prin cumul în ambele axe cu AV=1;	Inapt	Inapt	Inapt pentru elevii de colegii militare pentru MApN.	Apt	Apt/Inapt pentru SIE la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, în funcție de activitatea ce urmează a fi desfășurată.
	d) peste 6d inclusiv pe axul cel mai puternic cu AV=1 sau astigmatism mixt peste 6d prin cumul în ambele axe cu AV=1.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
200.	Ambliopie a) ușoară (AV mai mare sau egală cu 2/3); b) medie, mare (AV mai mică de 2/3).	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
201.	Strabismul a) acuitate vizuală mai mare sau egală cu 2/3 la ochiul cel mai afectat (după corecție) și/sau deviație strabică mai puțin de 10 grade; b) acuitate vizuală sub 2/3 la ochiul cel mai afectat (după corecție) și/sau deviație strabică mai mare de 10 grade.	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
202.	Toate viciile de refracție cu valori peste cele prevăzute la paragrafele anterioare.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
203.	Discromatopsia a) parțială;	Inapt Apt/Inapt *	Inapt Apt/Inapt *	Inapt Apt/Inapt *	Inapt Apt/Inapt *	Inapt Apt/Inapt * Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz, pentru SPP, STS, SRI și SIE, în funcție de activitatea ce urmează a fi desfășurată.

	b) totală (acromatopsia).	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
204.	Hemeralopia.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
205.	Nistagmus.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
206.	Pareza unuia sau mai multor mușchi oculari cu/fără diplopie.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
207.	Coloboma nervului optic.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
208.	Atrofia optică.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
209.	Hemianopsia/îngustarea câmpului vizual cu peste 10 grade.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
210.	Oftalmoplegia externă sau internă	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
211.	Glaucomul.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
212.	Corpi străini intravitreeni, extrași sau rezistați, care determină o acuitate vizuală sub 1/2 pentru MAI, ANP, ANP, SRI și 1/3 după corecție pentru MApN, STS, SPP și SIE.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
213.	Tumori benigne oculare și/sau ale anexelor oculare, neoperabile care produc deficit estetic sau funcțional ocular.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
214.	Tumori maligne oculare și/sau ale anexelor oculare.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
215.	Alte boli ale ochiului.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.			

Nota pentru MApN, MAI:

* Nu sunt admiși candidații pentru specialitățile auto, aviație, marină, tancuri, apărare antiaeriană și radiolocație, infanterie, vânători de munte, topografie.

XIII. AFECȚIUNI GENITO-URINARE

	CATEGORII		
	I	II	III
Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR		
	- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MAPN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MAPN; - candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MAPN; - candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI; - candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MAPN.	- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MAPN; - elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/STS/SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București; - candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MAPN/SRI, MAI, SPP.	- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MAPN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.; - candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitate de rezervist voluntar; - recruți/cetățeni încorporabili.
216.	Rinichi unic congenital sau chirurgical. Rinichiul mobil: a) gradul III*1), cu tulburări funcționale moderate –colici repetate, hematurie și/sau infecție urinară intermitente; b) gradul II sau III*2), operat sau neoperat, cu tulburări funcționale accentuate –colici repetate, hematurie macroscopică, infecție urinară persistentă, dilatații pielocaliceale etc.	Inapt Inapt Inapt	Inapt Inapt Inapt
217.	Malformații renale și ale căilor urinare a) anomalii de număr, de mărime, de sediu, de structură, de formă, de rotație, ale vaselor renale, fără tulburări funcționale; b) anomalii de număr, de mărime, de sediu, de structură, de formă, de rotație, ale vaselor renale, cu tulburări funcționale	Inapt Inapt Inapt	Inapt Inapt Inapt
218.		Inapt	Inapt

	a) Litiaza renală, uni- sau bilaterală, mai mică de 5 mm, fără tulburări funcționale;	Apt	Apt	Apt
219.	b) Litiaza renală uni- sau bilaterală, mai mare de 5mm, cu sau fără tulburări funcționale;	Inapt	Inapt	Inapt Apt pentru SPP.
	c) Litiaza ureterală, vezicală, uretrală, prostatică și nefrocalcinoză;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) Litiaza urinară operată, fără tulburări funcționale ;	Apt	Apt	Apt
	e) Litiaza urinară operată sau neoperată, cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
	Cistita cronică complicată cu incontinență urinară permanentă.	Inapt	Inapt	Inapt
220.	Stricturi uretrale inflamatorii sau traumatice.	Inapt	Inapt	Inapt
222.	Hipospadias penoscrotal, epispadias peno-pubian;	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		
	a) operate și vindecate;	Inapt	Inapt	Inapt
223.	b) neoperate sau operate și recidivate.	Inapt	Inapt	Inapt
	Ectopia sau criptohidia testiculară:	Inapt	Inapt	Inapt
	a) neoperată;	Apt	Apt	Apt
224.	b) unilateral sau bilateral operată, fără tulburări funcționale;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) operată, recidivată sau operată cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
225.	Testicul unic fără tulburări endocrine metabolice și psihosomatice.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		
226.	Castrația bilaterală.	Inapt	Inapt	Inapt
	Atrofia testiculară bilaterală.	Inapt	Inapt	Inapt
227.	Hermafroditismul.	Inapt	Inapt	Inapt
	Varicocelul:	Inapt	Inapt	Inapt
228.	a) neoperat;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) operat la mai mult de o lună de la intervenție.	Apt	Apt	Apt
229.	Adenomul de prostată	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe

	a) operat sau neoperat, cu tulburări funcționale ușoare sau moderate sau răspuns favorabil la tratament b) cu tulburări funcționale accentuate	Inapt Inapt	Inapt Inapt	răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt Inapt Inapt
230.	Disectazia colului vezical, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
231.	Enurezisul confirmat cu documentație medicală.	Inapt	Inapt	Inapt
232.	Alte boli urologice.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		
	Vulva și vaginul:	Aptă	Aptă	Aptă
	a) chistul și abcesul glandei Bartholin;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	b) malformații congenitale ale vulvei;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	c) varice vulvare voluminoase;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
233.	d) atrezia/hipoplazie/agenezie și strictura vaginului;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	e) distrofia vulvei –kraurosisvulvar;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	f) fistula genito-urinară, uretero-vaginală, vezico-vaginală, etc.;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	g) fistula entero-genitală, recto-vaginală.	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	Uterul și colul uterin:			
	a) afecțiuni inflamatorii ale uterului - metrite acute și cronice;	Aptă	Aptă	Aptă
	b) prolaps utero-vaginal parțial;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
234.	c) displazia și distrofia colului uterin, confirmate citologic sau histopatologic;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	d) malformații congenitale ale uterului sau ovarului cu tulburări funcționale;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	e) endometrioza genitală sau extragenitală.	Inaptă	Inaptă	Inaptă
235.	Tumori benigne ale organelor genitale externe și/sau interne, operate, fără tulburări funcționale.	Aptă	Aptă	Aptă
236.	Tumori benigne ale organelor genitale externe și/sau interne, operate și recidivate sau operate cu tulburări funcționale.	Inaptă	Inaptă	Inaptă
237.	Tumori benigne ale organelor genital externe și/sau interne neoperate/voluminoase/ cu tulburări funcționale.	Inaptă	Inaptă	Inaptă
238.	Tumori benigne ale sânelui, neoperate sau operate și recidivate sau cu tulburări	Inaptă	Inaptă	Inaptă Apt/Inapt la aprecierea și pe

	funcționale.			răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară – funcție de specificul activității, după caz pentru SRI în cazul tumorilor benigne ale sânelui neoperare sau operate și fără recidivă sau fără tulburări funcționale.
239.	Tumori maligne ale aparatului genital feminin sau ale sânelui.	Inaptă	Inaptă	Inaptă
240.	Condilomatoza vulvo-vaginala voluminoasa/ conopidiformă.	Inaptă	Inaptă	Inaptă
241.	Amenoree primară.	Inaptă	Inaptă	Inaptă
242.	Alte afecțiuni ginecologice sau obstetricale.	Aptă/Inaptă la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		

Notă:

*1 Rinichi mobil gradul III: rinichi flotant, depășind caudal creasta iliacă;

*2 Rinichi mobil gradul II: când rinichiul este situat în totalitate sub falsele coaste.

XIV. AFECȚIUNI CHIRURGICALE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		<p>- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MAPN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI;</p> <p>- candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MAPN.</p>	<p>- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MAPN;</p> <p>- elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/STS/SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București;</p> <p>- candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MAPN/SRI, MAI, SPP.</p>	<p>- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MAPN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.;</p> <p>- candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitate de rezervist voluntar;</p> <p>- recruți/cetățeni încorporabili.</p>
243.	Spondiloliza și spondilolistezis: a) gradul I și II; b) gradul III și IV.	Inapt Inapt	Inapt Inapt	Inapt Inapt
244.	Malformații ale coloanei vertebrale cervicale, toracale și lombare – mielocelul, meningomielocelul, bloc vertebral congenital, hemivertebră: a) fără semne neurologice; b) cu tulburări neurologice, operat sau neoperat.	Inapt	Inapt	Inapt
245.	Malformații cranio-cerebrale – craniostenoză, chistul arahnoidian, agenezia de corp calos etc.: a) cu tulburări neurologice ușoare și medii; b) cu tulburări neurologice accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
246.	Malformații vasculare cerebrale cu manifestări clinice, confirmate angiografic, operate sau neoperate.	Inapt	Inapt	Inapt

247.	Malformații vasculare cerebrale și/sau spinale: - anevrismul; - angiomul.	Inapt	Inapt	Inapt
248.	Malformații congenitale ale aparatului locomotor, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
249.	Distrofii osoase: a) osteonecroze aseptice de cauză cunoscută sau necunoscută, osteita chistică localizată, boala Paget, osteoporozele, osteopatiile de carență, osteoliza; b) exostozele osteogenice, operate sau neoperate, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
250.	Osteită, osteoperiozită și osteomieliță: a) acută; b) cronică secundară sau cronică de la început, vindecată, cu tulburări funcționale ușoare sau moderate; c) cronică secundară sau cronică de la început, fistulizată sau nefistulizată, vindecată sau nevindecată, cu tulburări funcționale accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
251.	Echinococoză: a) neoperată; b) operată.	Inapt	Inapt	Inapt
252.	Cicatrici și hernii musculare, rupturi și retracții musculo- aponevrotice, miozita osificantă, cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
253.	Fistule secundare unor intervenții chirurgicale: a) operate, fără sechele, fără tulburări funcționale b) operate, neoperate, inoperabile sau recidivate, cu tulburări funcționale.	Apt	Apt	Apt
254.	Corpi străini la nivelul aparatului locomotor, extrași, fără tulburări funcționale.	Apt	Apt	Apt
255.	Corpi străini la nivelul aparatului locomotor restanți, fără tulburări	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		

	funcționale				
	b) Corpi străini la nivelul aparatului locomotor extrași sau restanți, ce produc tulburări funcționale evidente	Inapt pentru SIE			
256.	Corpi străini intrapulmonari și/ sau mediastinali, extrași sau restanți, cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
257.	Corpi străini intracerebrali, cu iritație corticală, cicatrici cerebrale, cu epilepsie, tulburări neurologice și neuropsihice evidente.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
258.	Cap: a) lipsa de substanță osoasă din toată grosimea osului, de peste 2 cm diametru, cu tulburări funcționale neuropsihice ușoare; b) cu tulburări neuropsihice accentuate, protezat sau nu, cu cicatrici craniocerebrale.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
259.	Fractura craniană intrusivă cu tulburări neuropsihice.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
260.	Abcesul cerebral, operat.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
261.	Traumatismul craniocerebral fără pierdere de conștiență mai vechi de 6 luni, fără tulburări funcționale.	Apt	Apt	Apt	Apt
262.	Traumatismul craniocerebral cu pierdere de conștiență cu sau fără tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	Traumatismele coloanei vertebrale a) cu tasarea corpului vertebral fără tulburări funcționale,	Apt	Apt	Apt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz, pentru MAPN și SIE
263.	b) cu tasarea corpului vertebral și tulburări funcționale, c) fracturi vertebrale grave - radiologic –în absența semnelor neurologice; d) cu tasarea corpului vertebral, calus exuberant, luxații	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt

	ireductibile, cu tulburări neurologice –sindrom radicular.				
264.	Torticolis congenital operat sau neoperat, cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	Torace: a) deformațiile toracice congenitale sau dobândite ce produc tulburări ventilatorii, de statică și dinamică vertebrală; b) excreza pulmonară pentru bronșiectazie, abces sau gangrenă pulmonară, corpi străini intrapulmonari; c) lipsa din peretele toracic interesând 2 sau mai multe coaste cu deformație toracică; d) traumatismele toracice - contuzii, fracturi, plăgi - ce au ca urmare tulburări ventilatorii persistente, moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
265.	Abdomen: a) traumatismele abdominale –contuzii, plăgi, eventrații, eviscerații, ruptura de diafragm –ce au ca urmare tulburări funcționale moderate sau accentuate; b) herniile operate, indiferent de sediul;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
266.	c) herniile neoperat, indiferent de sediul.	Apt	Apt	Apt	Apt
	Traumatismele bazinului –disjunctii, luxații, fracturi: a) fără tulburări funcționale de statică și dinamică; b) cu tulburări funcționale ușoare de statică și dinamică;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
267.		Apt	Apt	Apt	Apt
		Inapt	Inapt	Inapt	Inapt

	c) cu tulburări funcționale moderate sau accentuate de statică și dinamică.	Inapt	Inapt	Inapt
268.	Transplant de organ.	Inapt	Inapt	Inapt
269.	Alte boli chirurgicale.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		

XV. AFECȚIUNI ALE APARATULUI MUSCULO-SCHELETAL

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MAPN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MAPN; - candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MAPN; - candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI; - candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MAPN.	- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MAPN; -elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/ MJ/ SIE/ STS/ SRI/ SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București; - candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MAPN/ SRI, MAI, SPP.	- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MAPN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.; - candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitate de rezervist voluntar; - recruți/cetățeni încorporabili.
	Membrele:			
	1) calus vicios ale oaselor mari cu dezaxări cuprinse între 5° și 10°, fără/cu tulburări funcționale ușoare de statică și dinamică sau gestualitate și prehensiune;	Apt	Apt	Apt
	2) calus vicios cu dezaxări de peste 10°;	Inapt	Inapt	Inapt
	3) pseudoartroza cu reducerea adaptării la ortostatism, mers și efort fizic sau gestualității și prehensiunii;	Inapt	Inapt	Inapt
270.	4) redori sau anchiloze ale articulațiilor mari în atitudine utilă ce permit ortostatismul, mersul și efortul fizic mediu sau gestualității și prehensiunii;	Inapt	Inapt	Inapt
	5) redori strânse sau anchiloze ale articulațiilor mari, în atitudine vicioasă;	Inapt	Inapt	Inapt
	6) subluxații, luxații cu rupturi ale capsulei și/sau ligamentelor articulare, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate la momentul examinării;	Inapt	Inapt	Inapt

	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
19) lipsa policelei: unilaterala, bilateral; 20) pentru alte interesări ale oaselor mâinii sau piciorului - lipsa unor degete, falange etc. - se va ține cont de gradul de afectare a ortostatismului, mersului, gestualității, prehensiunii etc.;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
21) scurtarea membrului inferior: a) cu 1-3 cm; b) cu peste 3 cm.	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
22) scurtarea membrului superior: a) până la 4 cm; b) peste 4 cm.	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
271. Deviații ale coloanei vertebrale –cifoza, scolioza, lordoza, spate rotund, spondilolistezis față de curburile fiziologice –frontal 0°, sagital 40° coloana dorsală: a) cu unghi peste 10°; b) cu unghi peste 20° cu/ fără rotația corpurilor vertebrale.	Inapt	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
272. Alte boli ale aparatului locomotor.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt

NOTĂ: MIȘCĂRILE ȘI POZIȚIILE FIZIOLOGICE ÎN ANCHILOZE ȘI REDORI STRÂNSE ALE PRINCIPALELOR ARTICULAȚII

1. Poziția de 0° a articulațiilor unui subiect se consideră atunci când acesta este în ortostatism sau poziția drepti, cu brațele pe lângă corp și palmele pe lângă coapse, vârfurile picioarelor lipite;
2. Funcționalitatea segmentelor se apreciază în raport de posibilitatea de a realiza gestualitatea și autoservirea pentru membrele toracice, respectiv ortostatismul și mersul pentru membrele pelvine
3. Modificarea amplitudinii mișcărilor în articulații cu +/-20 grade față de normal reprezintă inaptitudine pentru toate categoriile de candidați.

TABEL CU MIȘCĂRILE ȘI POZIȚIILE FUNCȚIONALE ALE PRINCIPALELOR ARTICULAȚII - EXPRIMATE ÎN GRADE DE MOBILITATE -

Structuri anatomic	Mișcări și poziții funcționale
Coloana vertebrală	Flexie: 0 - 60

cervicală:	Extensie: 0 - 50 Înclinație laterală: 0 - 40 rotație: 0 - 60 Flexie: 0 - 95
Coloana vertebrală dorso-lombară:	Extensie: 0 - 35 Înclinație laterală: 0 - 40 Rotație: 0 - 60
Articulația scapulo-humerală:	Anteduție: 0 - 170 Retroduție: 0 - 35 Abducție: 0 - 85 Rotație: 0 - 90
Articulația cotului:	Flexie: 0 - 140 Pronație: 0 - 90 Supinație: 0 - 90 Flexie: 0 - 85
Articulația pumnului:	Extensie: 0 - 85 Înclinare ulnară: 0 - 40 Înclinare radială: 0 - 20
Police metacarpo-falangian:	Flexie: 0 - 90 Extensie: 0 - 0 Abducție: 0 - 60
Articulația interfalangiană I:	Flexie: 0 - 90 Extensie: 0 - 0
Index, medius, inelar, auricular:	Flexie: 0 - 90 Extensie: 0 - 0
Articulația metacarpo-falangiană I:	Flexie: 0 - 90 Extensie: 0 - 0
Articulația interfalangiană II:	Flexie: 0 - 90 Extensie: 0 - 0 Flexie: 0 - 130 Extensie: 0 - 25
Articulația coxo-femurală:	Abducție: 0 - 45 Adducție: 0 - 30 Rotație internă: 0 - 40 Rotație externă: 0 - 60
Articulația genunchiului:	Flexie: 0 - 145
Articulația gleznei:	Flexie plantară: 0 - 50 Flexie dorsală: 0 - 20 Abducție: 0 - 25 Adducție: 0 - 45

NOTĂ: La testarea mobilității articulare se iau în considerare următoarele aspecte:

- a) poziția de 0 grade de mobilitate a articulațiilor unui subiect se consideră atunci când aceasta este în ortostatism - poziția de "drepti" -, cu brațele lângă corp și palmele pe lângă coapse și vârfurile picioarelor lipite;
- b) poziția funcțională a membrilor sau segmentelor de membru este în raport cu posibilitatea de a se realiza gestualitatea și autoservirea pentru membrele toracice, respectiv ortostatismul și mersul pentru membrele pelvine;
- c) modificarea amplitudinii mișcărilor în articulații cu +/- 20 grade de mobilitate față de normal reprezintă inapținutudine pentru toate categoriile de candidați.

XVI. AFECȚIUNI DERMATO-VENERICE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		<p>- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MAPN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MAPN;</p> <p>- candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI;</p> <p>- candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MAPN.</p>	<p>- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MAPN;</p> <p>- elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/STS/SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București;</p> <p>- candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MAPN/SRI, MAI, SPP.</p>	<p>- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MAPN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.;</p> <p>- candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitatea de rezervist voluntar;</p> <p>- recruți/cetățeni încorporabili.</p>
273.	Acneea vulgară și acneea rozacee forme severe, rebele la tratament	Inapt	Inapt	Inapt
274.	Acrodermatita cronică atrofiantă cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
275.	Alopecii cicatriceale.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		
276.	Alopecia areata.	Inapt	Inapt	Inapt
277.	Stafilococii cutanate: - forme severe, rebele la tratament; -afecțiuni produse prin acțiunea toxinelor stafilococice, persistente și rebele la tratament, cu documentație de specialitate.	Inapt	Inapt	Inapt Apt/Inapt pentru SIE, STS și SPP, la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz, prin raportare la statusul anatomic, clinic și funcțional al afecțiunii.
278.	Atrofia cutanată întinsă - peste 15% din suprafața corpului și cu țenă evidentă în mișcări.	Inapt	Inapt	Inapt

279.	Cutis laxa și alte elastoze cu tulburări funcționale accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	Dermatoze buloase: a) epidermoliza buloasă, dermatita herpetiformă, pemfigoidul bulos, pemfigus;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
280.	b) porfiriile cutanate;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	c) alte dermatoze buloase –pemfigusul benign, acrodermatita enteropatică etc.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
281.	Afecțiuni cutanate precanceroase neoperate/ operate și recidivate: xeroderma pigmentosum, eritroplazia Queyrat, boala Paget, boala Bowen, boala Darier etc.–cu documentație de specialitate.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
282.	Tumori maligne ale pielii.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
283.	Lentigo malign –cu confirmare histopatologică.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
284.	Eczema cronică cu evoluție trenantă, rebelă la tratament, în placcarde întinse sau generalizată	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
285.	Eritemul polimorf cronic, recidivat și rebel la tratament, cu documentație de specialitate.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
286.	Eritrodermia - dermatita exfoliativă - cu evoluție cronică și rebelă la tratament, cu documentație de specialitate.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	Genodermatoze: a) keratodermia palmoplantară și keratodermia familială cu tulburări funcționale moderate/ accentuate;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
287.	b) ichtioza, primară sau secundară, cu tulburări funcționale moderate/ accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
	Tuberculoza cutanată: a) tuberculoze cutanate tipice –lupusul tuberculos, fîntins și/sau mutilant;	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
288.	b) tuberculoze cutanate atipice: - micropapuloase; - papuloase –tuberculide	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt

	papulonecrotice; - nodulare (eritem indurat Bazin, tuberculide nodulare atipice).	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
289.	Lupusul eritematos acut diseminat cronic - discoid, centrifug - sau subacut diseminat.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
290.	Dermatoze micotice profunde: - actinomicoza; sporotrichoza; blastomicoza (trenante, rebele la tratament și cu documentație de specialitate).	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
291.	Onicomicoza și/sau onicodistrofia la majoritatea unghiilor (peste 70%)	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
292.	Pitiriazis rubra pilar rebel la tratament și pitiriazis rubra forma Hebra.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
293.	Psoriazis vulgar	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
294.	Prurigo cronic rebel la tratament și cu documentație de specialitate.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
295.	Radiodermite după expuneri la radiații ionizante pentru tratament sau expuneri profesionale	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
296.	Angiosarcomatoza Kaposi, documentată medical.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
297.	Sclerodermia și dermatomiozita: a) cu leziuni cutanate minime și cu răspuns favorabil la tratament; b) formele sistemice.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt
298.	Sifilisul: a) recent –sifilisul cu leziuni primare sau secundare –sifilisul florid recent; – sifilisul latent recent; b) tardiv –formele cu peste 2 ani de evoluție –cu leziuni cutanate și/sau serologie pozitivă; c) tardiv cu complicații cutanate osteoarticulare, viscerale etc. ce determină tulburări funcționale accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt	Inapt

299.	Tulburări de secreție ale glandelor pielii: - anhidroza, hiperhidroza, bromhidroza; - generalizate și rebele la tratament.	Inapt	Inapt	Inapt
300.	Tulburări de pigmentare ale pielii: albinismul, melanodermia, vitiligo.	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea medicilor examinatori pentru SIE
301.	Urticaria cronică recidivată și rebelă la tratament, documentată medical.	Inapt	Inapt	Inapt
302.	Neurofibromatoza Recklinghausen: a) fără tulburări funcționale sau cu tulburări funcționale ușoare; b) cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
303.	Lepra și contactii familiali.	Inapt	Inapt	Inapt
304.	Alte boli dermatologice ce nu sunt cuprinse în acest barem, în raport de natura și gradul tulburărilor funcționale, precum și de răspunsul la tratament.	Inapt	Inapt	Inapt

EDITOR: PARLAMENTUL ROMÂNIEI — CAMERA DEPUTAȚILOR



„Monitorul Oficial” R.A., Str. Parcului nr. 65, sectorul 1, București; 012329
C.I.F. RO427282, IBAN: RO55RNCB0082006711100001 BCR
și IBAN: RO12TREZ7005069XXX000531 DTCPMB (alocat numai persoanelor juridice bugetare)
Tel. 021.318.51.29/150, fax 021.318.51.15, e-mail: marketing@ramo.ro, www.monitoruloficial.ro
Adresa Centrului pentru relații cu publicul este: șos. Panduri nr. 1, bloc P33, sectorul 5, București; 050651.
Tel. 021.401.00.73, 021.401.00.78, e-mail: concursurifp@ramo.ro, convocariaga@ramo.ro
Pentru publicări, încărcați actele pe site, la: <https://www.monitoruloficial.ro/brp/>

