

MINISTERUL APĂRĂRII NAȚIONALE  
Nr. M.55 din 30 aprilie 2014

SERVICIUL ROMÂN DE INFORMAȚII  
Nr. 10.357 din 12 august 2014

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
Nr. 107 din 9 iulie 2014

SERVICIUL DE INFORMAȚII EXTERNE  
Nr. 210 din 21 august 2014

MINISTERUL JUSTIȚIEI  
Nr. 2587/C din 23 iulie 2014

SERVICIUL DE TELECOMUNICAȚII  
SPECIALE  
Nr. 496 din 25 august 2014

SERVICIUL DE PROTECȚIE ȘI PAZĂ  
Nr. 831 din 2 septembrie 2014

## ORDIN

**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**

- [ANEXĂ](#)

Având în vedere dispozițiile art. 36 alin. (1) lit. d), e) și g) și ale art. 40 alin. 1 lit. b), c), e) și 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. (1) și (3) și art. 30 din [Legea nr. 446/2006](#) privind pregătirea populației pentru apărare, cu modificările și completările ulterioare, și ale art. 11 lit. d) din [Legea nr. 293/2004](#) privind Statutul funcționarilor publici cu statut special din Administrația Națională a Penitenciarelor, republicată,

pentru aplicarea art. 6<sup>1</sup> din [Legea nr. 446/2006](#), cu modificările și completările ulterioare,

în temeiul prevederilor art. 33 alin. (1) din [Legea nr. 346/2006](#) privind organizarea și funcționarea Ministerului Apărării Naționale, cu modificările 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, viceprim - ministrul, 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.** - Se aprobă baremele 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, prevăzute în [anexele nr. 1](#) și 2.

**Art. 2. - (1)** Pe perioada școlarizării în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, înainte de absolvire sau până la primirea primului grad, elevii și studenții se expertizează după criteriile specifice instituției beneficiare de către comisiile de expertiză medico - militare aparținând instituțiilor din care fac parte unitățile 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.

**(2)** 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, după caz, 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 funcționarilor publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare se aplică în mod corespunzător și pentru încadrarea funcționarilor publici cu statut special din Ministerul Justiției și celelalte unități subordonate acestuia.

**Art. 4. -** La data intrării în vigoare a prezentului ordin **se abrogă:**

- a)** grupa a 2 - a din "**Baremul medical pentru stabilirea aptitudinii față de îndeplinirea serviciului militar**", aprobat prin **Ordinul ministrului apărării naționale nr. M.72/2002\***, cu modificările și completările ulterioare;
- b)** **anexa nr. 1 la Ordinul ministrului administrației și internelor nr. 374/2003\*** privind metodologia examinării medicale și baremele pentru încadrarea personalului în unitățile Ministerului Afacerilor Interne, precum și a candidaților care urmează să susțină examenul de admitere în instituțiile de învățământ ale Ministerului Afacerilor Interne;
- c)** **art. 19 din Ordinul ministrului apărării naționale, al ministrului administrației și internelor și al directorului Serviciului Român de Informații nr. M.124/267/6.478/2012** privind organizarea, funcționarea și atribuțiile comisiilor de expertiză medico - militară, **publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 35 din 16 ianuarie 2013;**
- d)** **orice alte dispoziții ale Serviciului Român de Informații contrare prezentului ordin.**

**Art. 5. -** Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

**Art. 6. - (1)** **Anexele nr. 1 și 2** fac parte integrantă din prezentul ordin.

**(2)** Anexa nr. 2 nu se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I, și se comunică exclusiv Serviciului Român de Informații.

Viceprim - ministru,  
ministrul afacerilor interne,  
**Gabriel Oprea**

Directorul Serviciului Român de  
Informații,  
**George - Cristian Maior**

Ministrul apărării naționale,  
**Mircea Dușa**

Directorul Serviciului de  
Informații Externe,  
**Teodor Viorel Meleşcanu**

Directorul Serviciului de Protecție  
și Pază,  
**Lucian - Silvan Pahonțu**

Ministrul justiției,  
**Robert Marius Cazanciuc**

Directorul Serviciului de  
Telecomunicații Speciale,  
**Marcel Opreș**

---

\*) Ordinul ministrului apărării naționale nr. M. 72/2002, cu modificările și completările ulterioare, și Ordinul ministrului administrației și internelor nr. 374/2003 nu au fost publicate în Monitorul Oficial al

României, Partea I, deoarece au ca obiect reglementări din domeniul apărării naționale, ordinii publice și securității naționale.

**ANEXA Nr. 1**

**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 FUNCȚILOR 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 ÎN SISTEMUL ADMINISTRAȚIEI PENITENCIARE**

**I. BOLI ALE APARATULUI RESPIRATOR**

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		- Candidați pentru unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./ M.A.I/M.J./ A.N.P. - Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/S.R.I./ M.J./ A.N.P./ S.T.S./ S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până la primirea primului grad. - Candidați pentru cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N. pe filiera indirectă.	Soldați și gradați profesioniști la angajare în M.Ap.N/S.P.P și pe perioada instruirii.	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I/ S.I.E./ S.T.S./ S.P.P./ polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./ M.J.
1	2	3	4	5
1	Tuberculoza pulmonară <sup>1</sup>			
	a) activă - confirmată clinic și bacteriologic;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) recent stabilizată - grupa a II a de	Inapt	Inapt	Inapt

	<p>bolnavi cu evoluție stabilizată clinică - radiologic și negativi bacteriologic <sup>1</sup> an: - primară; - secundară - se va ține cont de data încheierii TSS;</p>	<p>Elevii și studenții pe perioada școlarizării: - inapt pentru a urma instituțiile militare de învățământ pentru M.Ap.N./ M.J./ A.N.P./ S.I.E./ S.P.P. - scutire medicală, după care: - apt/inapt pentru a urma instituțiile militare de învățământ (la aprecierea pneumologului) pentru M.A.I./S.R.I./S.T.S.</p>	
--	---	--	--

[\*]

	<p><b>c) vindecată - după 2 ani de la vindecare;</b></p>	<p><b>Inapt</b> <b>Apt pentru M.A.I.</b> Elevii și studenții pe perioada școlarizării: - inapt pentru a urma instituțiile militare de învățământ pentru M.Ap.N./S.I.E./S.P.P. - scutire medicală, după care: - apt/inapt pentru a urma instituțiile militare de învățământ (la aprecierea pneumologului) pentru M.A.I./S.R.I./M.J./A.N.P./S.T.S.</p>	<p><b>Inapt</b></p>	<p><b>Apt</b> <b>Apt/Inapt la</b> aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.</p>
--	--	--	---------------------	---

*(literă modificată prin art. 1 pct. 1 din Ordinul S.T.S. nr. 803/2015, în vigoare de la 6 noiembrie 2015)*

	<p><b>d) reacții tuberculinoase<sup>2</sup> intens pozitive, autentificate de medicul pneumolog;</b></p>	<p><b>Apt</b></p>	<p><b>Apt</b></p>	<p><b>Apt</b></p>
	<p><b>e) eșec terapeutic, recidivă, complicații cronice.</b></p>	<p><b>Inapt</b></p>	<p><b>Inapt</b></p>	<p><b>Inapt</b></p>
<p><b>2</b></p>	<p>Pleurezia tuberculoasă, diagnosticată în spital de profil.</p>	<p><b>Inapt</b></p>	<p><b>Inapt</b></p>	<p><b>Inapt</b></p>
<p><b>3</b></p>	<p>Tuberculoza pulmonară operată:</p>			
	<p><b>a) exereza pulmonară la mai puțin de un lob pulmonar, fără tulburări funcționale ventilatorii;</b></p>	<p><b>Inapt</b></p>	<p><b>Inapt</b></p>	<p><b>Inapt</b></p>
	<p><b>b) exereza pulmonară lobară cu tulburări funcționale ușoare;</b></p>	<p><b>Inapt</b></p>	<p><b>Inapt</b></p>	<p><b>Inapt</b></p>

	c) exereza pulmonară care depășește un lob -bi, trilobulară cu tulburări funcționale medii sau accentuate;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) toracoplastie unilaterală peste 4 coaste, cu tulburări funcționale medii sau accentuate;	Inapt	Inapt	Inapt
	e) decorticarea pleurală și pleurectomia cu tulburări funcționale medii sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
4	Sindroame post - tuberculoase cu tulburări funcționale ușoare, medii sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
5	Tuberculoza extrarrespiratorie activă <sup>3</sup> :			
	a) intestinală, a peritoneului și a ganglionilor mezenterici;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) osteo - articulară, cu localizare la oasele mari;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) osteo - articulară, cu localizare la oasele mici;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) genito - urinară;	Inapt	Inapt	Inapt
	e) adenopatii periferice tuberculoase;	Inapt	Inapt	Inapt
	f) tuberculoza suprarenală;	Inapt	Inapt	Inapt
	g) tuberculoza altor organe;	Inapt	Inapt	Inapt
	h) tuberculoza în focare multiple.	Inapt	Inapt	Inapt
6	Tuberculoza extrarrespiratorie stabilizată: - intestinală; - peritoneală; - a ganglionilor mezenterici; - osteo - articulară; - aparatului genito - urinar; - adenopatii periferice tuberculoase.	Inapt	Inapt	Inapt
7	Tuberculoza: - ochiului; - urechii; - altor organe: piele, ganglioni limfatici periferici, suprarenală; - în focare multiple.	Inapt	Inapt	Inapt
8	Tuberculoza extrarrespiratorie vindecată: - intestinului; - peritoneului; - a ganglionilor mezenterici; - osteo - articulară; - a aparatului genito - urinar; - adenopatii periferice tuberculoase; - a ochiului;	Inapt	Inapt	Inapt

	- urechii; - altor organe; - în focare multiple.			
<b>9</b>	Pneumoconiozele	Inapt	Inapt	Inapt
<b>10</b>	Pleurezia netuberculoasă:			
	a) acută - sterilă;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) pleurezia cu epanșament și menționarea unui agent microbial altul decât bacilul Koch - pneumococ, stafilococ, streptococ etc.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>11</b>	Pneumotoraxul spontan - idiopatic.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>12</b>	Sarcoidoza pulmonară.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>13</b>	Astmul bronșic.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>14</b>	Supurațiile pulmonare cronice, rebele la tratament - abcesul și gangrena pulmonară	Inapt	Inapt	Inapt
<b>15</b>	Boala pulmonară obstructivă.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>16</b>	Bronșiectazia confirmată bronhoscopic și/sau computer tomografic.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>17</b>	Afecțiuni pleurale cronice nespecifice - sechele pleurale după afecțiuni acute, pahipleurite, sechele post - operatorii etc.: - cu tulburări funcționale reduse, medii sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>18</b>	Tromboembolismul pulmonar.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>19</b>	Afecțiuni acute mediastinale.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>20</b>	Afecțiuni cronice mediastinale.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>21</b>	Silico - tuberculoza.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>22</b>	Alte boli ale aparatului respirator.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico - militară, după caz		

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 Se măsoară în milimetri diametrul transversal al reacției cutanate - papulei și tipul Palmer I - IV:

- diametrul între 0 și 9 mm, inclusiv - reacție negativă;
- diametrul între 10 și 19 mm, inclusiv, cu indurație mare, necroză sau flictene, reacție generală sau diametrul peste 20 mm - reacție intens pozitivă.

3 Încadrarea dispensarială a bolnavilor cu tuberculoză extrapulmonară se va face conform prevederilor ordinelor Ministerului Sănătății.

## II. AFECȚIUNI DEGENERATIVE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		- Candidați pentru unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./ M.A.I/M.J./ A.N.P. - Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/S.R.I./ M.J./ A.N.P./ S.T.S./ S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până la primirea primului grad. - Candidați pentru cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N. pe filiera indirectă.	Soldați și gradați profesioniști la angajare în M.Ap.N/S.P.P și pe perioada instruirii.	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I/ S.I.E./ S.T.S./ S.P.P./ polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./ M.J.
1	2	3	4	5
23	Reumatismul articular acut <sup>1</sup> :			
	a) fără afectare cardiacă, renală, neurologică;	Inapt Elevii și studenții pe perioada școlarizării apt/inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară	Apt	Apt
	b) cu afectare renală, cardiacă sau neurologică.	Inapt	Inapt	Inapt
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	Inapt
25	Colagenoze și vasculite: - lupus eritematos sistemic;	Inapt	Inapt	Inapt

	- sclerodermia; - dermatomiozita/polimiozita; - vasculite sistemice; - boala mixtă a țesutului conjunctiv.			
<b>26</b>	Reumatismul cronic degenerativ, cu prinderea cel puțin a unei articulații mari, cu modificări radiologice și tulburări funcționale medii sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>27</b>	Retracția aponevrozei palmare - boala Dupuytren:			
	<b>a)</b> fără retracția în flexie a degetelor mâinii - noduli palmari incipienți, sub 1 cm diametru;	Inapt	Inapt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
	<b>b)</b> cu retracția în flexie a degetelor III, IV, V sub 45 grade - noduli palmari cu diametrul între 1 - 2 cm - stadiul I, II;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>c)</b> cu retracția în flexie a degetelor III, IV, V peste 45 grade - noduli palmari ombilicați, cu diametrul între 2 - 3 cm - stadiul III, IV.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>28</b>	Osteoporoza.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>29</b>	Discartroza vertebrală:			
	<b>a)</b> incipientă, cu tulburări ușoare de statică și iritație radiculară intermitentă;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b)</b> avansată, cu tulburări de statică vertebrală și deficit radicular moderat;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>c)</b> avansată, cu tulburări pronunțate de statică vertebrală și deficit radicular sau medular accentuat.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>30</b>	Osteocondroza vertebrală:			
	<b>a)</b> cu tulburări de statică și dinamică vertebrală reduse;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b)</b> cu insuficiență vertebrală moderată - limitarea mișcărilor coloanei vertebrale, cu ascuțirea unghiurilor vertebrale posterioare - radiologic;	Inapt	Inapt	Inapt



	<b>c)</b> cu insuficiență vertebrală și tulburări funcționale accentuate - sindrom radicular.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>31</b>	Spondilodiscite, de orice etiologie - specifice, nespecifice:			
	<b>a)</b> cu reducerea moderată a motilității coloanei vertebrale și cu tulburări de statică reduse;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b)</b> cu rigiditatea completă a coloanei vertebrale.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>32</b>	Alte afecțiuni reumatismale și degenerative.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico - militară, după caz.		

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 CARDIOVASCULAR

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		- Candidați pentru unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./ M.A.I/M.J./ A.N.P. - Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/ S.R.I./ M.J/ .N.P./ S.T.S./ S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până la primirea primului grad. - Candidați pentru cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N. pe filiera indirectă.	Soldați și gradați profesioniști la angajare în M.Ap.N/S.P.P și pe perioada instruirii.	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/ încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I/ S.I.E./ S.T.S./ S.P.P./ polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./ M.J.
1	2	3	4	5
<b>33</b>	Angiopatii congenitale necorectate chirurgical <sup>1</sup> :			
	<b>a)</b> fără legătură între sistemul arterial și venos:	Inapt	Inapt	Inapt

	- coarctarea de aortă; - stenoza aortică; - stenoza pulmonară; - anomalii coronariene; - boala Ebstein.			
	<b>b)</b> cu shunt stânga - dreapta: - defect septal inter - ventricular; - defect septal inter - atrial; - persistența canalului arterial.	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>c)</b> cu shunt dreapta - stânga: - triada sau tetrada Fallot; - complexul Eisenmenger.	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>d)</b> anomalii de poziție ale cordului - dextropoziție, dextrorotație, dextrocardie cu sau fără situs inversus - fără asocierea altor boli congenitale.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico - militară, după caz.		
<b>34</b>	Angiopatii congenitale corectate chirurgical <sup>1</sup> :	Inapt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.		
	<b>a)</b> cu restabilirea completă a hemodinamicii;			
	<b>b)</b> cu restabilirea parțială a hemodinamicii.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>35</b>	Pericardita:			
	<b>a)</b> acută;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b)</b> cronică.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>36</b>	Leziuni valvulare cardiace definitive <sup>1</sup> .	Inapt	Inapt	Inapt
<b>37</b>	Leziuni valvulare cardiace corectate chirurgical <sup>1</sup> .	Inapt	Inapt	Inapt
<b>38</b>	Prolapsul de valvă mitrală:	Inapt	Apt/Inapt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
	<b>a)</b> fără semne clinice, evidențiat echografic;			
	<b>b)</b> cu semne clinice, echografice, fără tulburări de ritm;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>c)</b> cu semne clinice, echografice și tulburări de ritm - aritmie extrasistolice permanente <sup>3</sup> , tulburări paroxistice de ritm - documentate electrocardiografic.	Inapt	Inapt	Inapt

<b>39</b>	Cardiomiopatia primitivă - hipertrofică obstructivă sau neobstructivă, dilatativă, restrictivă.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>40</b>	Hipertensiunea arterială esențială:			Apt, dacă este controlată terapeutic Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
	<b>a)</b> gradul I - ușoară - cu T.A. sistolică între 140 - 159 mmHg și/sau T.A. diastolică între 90 - 99 mmHg, permanent;	Inapt	Inapt	
	<b>b)</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
	<b>c)</b> gradul III - severă - cu T.A. sistolică peste 180 mmHg și/sau T.A. diastolică peste 110 mmHg, permanent.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>41</b>	Hipotensiunea arterială esențială permanentă, cu T.A. sistolică sub 90 mmHg:	Inapt	Inapt	Apt/Inapt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N. Apt*
	<b>a)</b> cu tulburări funcționale reduse <sup>2</sup> ;			
	<b>b)</b> cu tulburări funcționale semnificative clinic.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>42</b>	Cardiopatia ischemică:			
	<b>a)</b> 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;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b)</b> dureroasă - angina pectorală, infarctul miocardic acut, angina instabilă;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>c)</b> corecția chirurgicală a ischemiei - angioplastie coronariană, by - pass aorto - coronarian.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>43</b>	Sindromul metabolic.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>44</b>	Tulburările de ritm cardiac:			
	<b>a)</b> bradicardia sinusală cu manifestări clinice și electrocardiografice;	Inapt	Inapt	Inapt

	<b>b)</b> tahicardia sinusală cu peste 120 pulsații/minut în ortostatism, permanentă, documentată medical;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>c)</b> tahicardia paroxistică supraventriculară;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>d)</b> sindroamele de preexcitație intermitente sau permanente, fără tulburări paroxistice de ritm;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>e)</b> sindroamele de preexcitație intermitente sau permanente, cu tulburări paroxistice de ritm, confirmate clinic și electrocardiografic;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>f)</b> aritmia extrasistolice permanentă, cu manifestări clinice și electrocardiografice;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>g)</b> tahicardia paroxistică ventriculară;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>h)</b> fibrilația și flutterul atriale, permanente sau cu accese repetate, documentate clinic și electro - cardiografic.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>45</b>	Tulburări cardiace de conducere:	Inapt	Inapt	Inapt Apt *
	<b>a)</b> bloc atrio - ventricular de gradul I;			
	<b>b)</b> bloc atrio - ventricular de gradul II tip I;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>c)</b> bloc atrio - ventricular de gradul II tip II și gradul III;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>d)</b> bloc complet permanent de ramură stângă;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>e)</b> bloc complet de ramură dreaptă.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>46</b>	Anevrism al vaselor mici: - arterio - venos; - cirsoid operat sau operabil, cu tulburări funcționale reduse.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>47</b>	Anevrism de aortă. Anevrism arterio - venos. Anevrism cirsoid întins, operabil sau inoperabil.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>48</b>	Arteriopatii funcționale: - eritromelalgia; - boala și sindromul Raynaud; - acrocianoza; - livedoreticularis;			
	<b>a)</b> cu tulburări funcționale reduse;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b)</b> medii sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt

<b>49</b>	Sindromul de ischemie cronică periferică, fără/cu tulburări funcționale ușoare, medii sau accentuate după tratament medical sau chirurgical: - tromboangeita obliterantă Buerger; - ateroscleroza obliterantă; - sindromul Leriche; - endarterita obliterantă; - disimune.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>50</b>	Tromboflebita profundă și sechelele după tromboza venoasă profundă:	Inapt	Inapt	Apt/Inapt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
	a) cu tulburări funcționale reduse sau medii;			
	b) cu tulburări funcționale accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>51</b>	Varicele membrelor inferioare:	Inapt	Inapt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
	a) cu tulburări funcționale reduse;			
	b) moderate sau accentuate.			
<b>52</b>	Alte boli ale aparatului cardio - vascular.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico - militară, după caz.		

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.

3 Aritmie extrasistolă permanentă, adică prezentă pe tot parcursul înregistrării Holter sau evidențiată ECG câteva zile consecutiv.

\* Pentru M.A.I./M.J./A.N.P.și S.T.S.

#### IV. BOLI ALE SÂNGELUI ȘI ORGANELOR HEMATOPOETICE

		CATEGORII		
		I	II	III
		- Candidați pentru unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./		

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	M.A.I/M.J./ A.N.P. - Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/S.R.I./ M.J/ A.N.P./ S.T.S./ S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până la primirea primului grad. - Candidați pentru cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N. pe filiera indirectă.	Soldați și gradați profesioniști la angajare în M.Ap.N/S.P.P și pe perioada instruirii.	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/ încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I/ S.I.E./ S.T.S./ S.P.P./ polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./ M.J.
1	2	3	4	5
<b>53</b>	Anemia feriprivă:  a) fără deficiență - formă ușoară - Hb > 11 g/dl, cu răspuns imediat și persistent;  b) cu deficiență - formă medie - severă, Hb < 11 g/dl	Inapt Apt/Inapt pe perioada școlarizării funcție de etiologie	Inapt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
<b>54</b>	Anemia megaloblastică Biermer. Anemii megaloblastice parabiermeriene. Anemii acrestice. Anemii sideroblastice. Anemii diseritropoetice.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>55</b>	Anemii hemolitice prin defect intraeritocitar. Talasemiile:  a) compensate hematologic Hb > 11 g/dl și Ht > 32%  b) decompensate hematologic Hb < 11 g/dl și Ht < 32%	Inapt Apt pentru S.T.S. - candidați Pe perioada școlarizării - apt numai pentru S.R.I.și S.T.S.	Inapt	Inapt Apt*
<b>56</b>	Anemii hemolitice prin defect extraeritocitar, cronice, necompensate, rebele la tratament - autoimune, idiopatice, hemoglobinuria paroxistică la "rece",	Inapt	Inapt	Inapt

	hemoglobinuria de "marș" cu crize repetate, hemoglobinuria paroxistică nocturnă.			
<b>57</b>	Anemii prin insuficiență medulară primară sau secundară, refractare la tratament:	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>a)</b> Boala Hodgkin;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b)</b> Limfoame non - hodgkiniene;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>c)</b> Macroglobulinemia Waldenstrom;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>d)</b> Mielomul multiplu.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>58</b>	Policitemia vera:			
	<b>a)</b> cu tulburări funcționale reduse;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b)</b> cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>59</b>	Leucemii acute.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>60</b>	Leucemii cronice.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>61</b>	Mieloscleroza cu metaplazie mieloidă și insuficiență medulară, rebelă la tratament.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>62</b>	Sindroame hemoragice cronice de origine plasmatică - hemofilia etc.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>63</b>	Sindroame hemoragice cronice de origine trombocitară, rebele la tratament - trombocitopenia, trombocitemia hemoragică și trombocitopatia.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>64</b>	Sindroame hemoragice cronice de origine vasculară, rebele la tratament.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>65</b>	Reticulolimfoproliferări de graniță:	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>a)</b> sarcoidoza Besnier - Boeck - Schaumann, stadiul I și II;			
	<b>b)</b> sarcoidoza Besnier - Boeck - Schaumann, stadiul III și IV;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>c)</b> alte reticulolimfoproliferări de graniță.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>66</b>	Alte boli ale sângelui și organelor hematopoetice.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico - militară, după caz		

\* Pentru M.A.I./M.J./A.N.P și S.T.S.

## V. BOLI RENALE DETERMINATE DE CAUZE MEDICALE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		- Candidați pentru unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./ M.A.I/M.J./ A.N.P. - Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/S.R.I./ M.J/ A.N.P./ S.T.S./ S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până la primirea primului grad. - Candidați pentru cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N. pe filiera indirectă.	Soldați și gradați profesioniști la angajare în M.Ap.N/S.P.P și pe perioada instruirii.	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/ încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I/ S.I.E./ S.T.S./ S.P.P./ polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./ M.J.
1	2	3	4	5
<b>67</b>	Glomerulonefrita:			
	a) acută ușoară;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) acută medie;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) acută gravă;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) cronică.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>68</b>	Pielonefrita și alte nefropatii tubulo - interstițiale:			
	a) acute;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cronice.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>69</b>	Insuficiența renală cronică.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>70</b>	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
		- Candidați pentru		



Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./ M.A.I/M.J./ A.N.P. - Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/S.R.I./ M.J/ A.N.P./ S.T.S./ S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până la primirea primului grad. - Candidați pentru cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N. pe filiera indirectă.	Soldați și gradați profesioniști la angajare în M.Ap.N/S.P.P și pe perioada instruirii.	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/ încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I./ S.I.E./ S.T.S./ S.P.P./ polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./ M.J.
1	2	3	4	5
<b>71</b>	<b>Bolile esofagului:</b> <b>a) hernia hiatală cu esofagită - documentație endoscopică;</b> <b>b) boală de reflux gastro - esofagian - documentație endoscopică;</b> <b>c) diverticuli esofagieni - neoperați sau operați - cu tulburări funcționale accentuate;</b> <b>d) achalazia, spasmul difuz esofagian, stenozele esofagiene și esofagoplastiile, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate;</b> <b>e) fistula eso - traheală.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>72</b>	Gastritele cronice, indiferent de etiologie, documentate endoscopic și histologic.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>73</b>	<b>Ulcerul gastric și/sau duodenal:</b> <b>a) acut, documentat clinic, radiologic și/sau endoscopic, necomplicate;</b> <b>b) cronic acutizat complicat - penetrant, perforat, stenoizant, hemoragic etc., operat<sup>1</sup> sau neoperat, cu tulburări funcționale ușoare;</b>	Inapt	Inapt	Inapt

	<b>c) operat<sup>1</sup> sau neoperat, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>74</b>	Rezecția intestinală sau colonică, indiferent de cauză.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>75</b>	Megadolicosigma și megadolicocolon cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>76</b>	Boli inflamatorii intestinale:			
	<b>a) rectocolita ulcero - hemoragică;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b) boala Chron.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>77</b>	Periviscerita cu tulburări funcționale accentuate și cu fenomene ocluzive - ocluzia, stenoza intestinului sau colonului.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>78</b>	Anus contra naturii.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>79</b>	<b>a) Purtător AgHBs, AgVHD;</b>	Inapt	Inapt	Apt dacă Ac antiHBs +, transaminazele normale, viremii (B și D) nedetectabile, fibroza 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 comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
	<b>b) Purtător Ac antiHCV.</b>	Inapt	Inapt	Apt, dacă transaminazele sunt normale, viremia nedetectabilă, fibroza 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

				comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
<b>80</b>	Hepatita cronică VHB, VHC, VHD.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>81</b>	Cirozele hepatice.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>82</b>	Angiocolite, colecistite, coledocite, oddite acute.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>83</b>	Litiția biliară, coledociană sau pancreatică, neoperate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>84</b>	Litiția biliară, coledociană operată:			
	a) fără tulburări funcționale;	Apt	Apt	Apt
	b) cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>85</b>	Litiția pancreatică operată.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>86</b>	Pancreatite cronice după pancreatite acute repetate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>87</b>	Splenectomia.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>87<sup>1</sup></b>	Hiperbilirubinemia congenitală sau dobândită	Inapt pentru M.Ap.N.	Inapt pentru M.Ap.N.	Inapt pentru M.Ap.N.

(paragraf introdus prin art. 1 pct. 2 din [Ordinul S.T.S. nr. 803/2015](#), în vigoare de la 6 noiembrie 2015)

<b>88</b>	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.		
-----------	---	---	--	--

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

## VII. BOLI ALE GLANDELOR ENDOCRINE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		- Candidați pentru unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./ M.A.I/M.J./ A.N.P. - Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/S.R.I./ M.J/ A.N.P./ S.T.S./	Soldați și gradați profesioniști la angajare în M.Ap.N/S.P.P	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/ încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I./ S.I.E./ S.T.S./ S.P.P./

		S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până la primirea primului grad. - Candidați pentru cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N. pe filiera indirectă.	și pe perioada instruirii.	polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./ M.J.
1	2	3	4	5
<b>89</b>	Hiperglicemie intermediară (110 - 125 mg/dl).	Inapt	Inapt	Inapt Apt*
<b>90</b>	Diabet zaharat.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>91</b>	Alte tipuri specifice de diabet.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>92</b>	Hiperuricemia asimptomatică.	Inapt	Inapt	Inapt Apt*
<b>93</b>	Artrita acută urică, artrita cronică gutoasă, nefropatia urică, litiaza urinară urică.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>94</b>	Suprapondere IMC=25 - 30 Kg/m <sup>2</sup> masa adipoasă normală, masa musculară crescută, fără tulburări endocrino - metabolice.	Apt	Apt	Apt
<b>95</b>	Obezitate <sup>1,2</sup> gradul I, II și III.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>96</b>	Dislipidemii primare/secundare:	Inapt	Inapt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
	a) moderate;			
	b) severe.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>97</b>	Patologia hipotalamo - hipofizară:			
	a) tumori secretante sau neseecretante hipofizare, operate sau neoperate;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) diabetul insipid;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) insuficiența hipofizară a adultului;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) hiperprolactinemii de etiologie neprecizată cu manifestări clinice.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>98</b>	Patologia tiroidiană:			
	a) hipotiroidism subclinic;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) sindroame de hipofuncție tiroidiană severă - mixedem;	Inapt	Inapt	Inapt

	<b>c)</b> hipertiroidism subclinic;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>d)</b> hipertiroidism - boala Graves - Basedow, gușă nodulară toxică, adenom toxic etc.;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>e)</b> tiroiditele acute și subacute;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>f)</b> tiroiditele cronice;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>g)</b> gușă nodulară netoxică;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>h)</b> adenocarcinom tiroidian operat sau neoperat.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>99</b>	Patologie paratiroidiană:			
	<b>a)</b> Hipoparatiroidismul cronic hipocalcemic, cu crize de tetanie frecvente;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b)</b> hiperparatiroidismul primar.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>100</b>	Patologia cortico - suprarenală:			
	<b>a)</b> Insuficiența cortico - suprarenală cronică primară - boala Addison;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b)</b> Hiperfuncția glandei cortico - suprarenale;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>c)</b> Hiperaldosteronismul primar;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>d)</b> Tumori suprarenale nesecretante, mai mari de 2 cm;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>e)</b> Hiperplazie bilaterală de suprarenală.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>101</b>	Feocromocitomul.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>102</b>	Insuficiență gonadică.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>103</b>	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.		

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

$$\text{BMI} = \frac{\text{Greutate (Kg)}}{\text{Înălțime (în metri)}^2}$$

Normal 18,5 - 25  
Suprapondere 25 - 30  
Obezitate clasa I 30 - 35  
Obezitate clasa a II - a 35 - 40  
Obezitate clasa a III - a > 40

2 Se va calcula masa de țesut adipos și masa musculară. Se va ține cont de talie (< 102 cm la bărbați și < 88 cm la femei). Sunt excluși cei care au masa adipoasă normală și exces de masă musculară.

\* Pentru M.A.I./M.J./ A.N.P.și S.T.S.

## VIII. BOLI NEUROLOGICE

	CATEGORII
--	-----------

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	I	II	III
1	2	3	4	5
<b>A. BOLILE INFLAMATORII ALE SISTEMULUI NERVOS CENTRAL:</b>				
<b>104</b>	<b>1) Formele acute - encefalitele și encefalomielitele.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>105</b>	<b>2) Formele cronice:</b>			
	<b>a) scleroza multiplă;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b) neuromielita optică - B.Devic;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>c) encefalomielita diseminată.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>3) Sechele encefalitice sau encefalopatice.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>B. PATOLOGIA NEUROMUSCULARĂ ȘI ENDODEGENERATIVĂ:</b>				
<b>106</b>	<b>1) Distrofia musculară progresivă;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>2) Miastenia;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>3) SLA;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>4) Eredoataxia spino - cerebeloasă;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>5) Eredoataxia cerebeloasă.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>C. DISCOPATIILE:</b>				
<b>107</b>	<b>1) Faza I;</b>	Inapt	Inapt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de

				expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
	2) Faza II;	Inapt	Inapt	Inapt
	3) Faza III - stadiul 1;	Inapt	Inapt	Inapt
	4) Faza III - stadiul 2 și 3.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>D. NEUROPATII PERIFERICE:</b>				
<b>108</b>	1) PNP axonale - acute, subacute, cronice;	Inapt	Inapt	Inapt
	2) PNP demielinizante - acute, cronice;	Inapt	Inapt	Inapt
	3) MNP multiplex;	Inapt	Inapt	Inapt
	4) MNP mononeuropatia;	Inapt	Inapt	Inapt
	5) Paralizie plex brahial;	Inapt	Inapt	Inapt
	6) Paralizie plex lombosacral.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>E. AFECȚIUNILE NERVILOR CRANIENI:</b>				
<b>109</b>	1) nerv olfactiv;	Inapt	Inapt	Inapt
	2) nerv optic;	Inapt	Inapt	Inapt
	3) nerv oculomotor comun;	Inapt	Inapt	Inapt
	4) nerv trohlear;	Inapt	Inapt	Inapt
	5) nerv trigemen - motor și senzitiv;	Inapt	Inapt	Inapt
	6) nerv abducens;	Inapt	Inapt	Inapt
	7) nerv facial;	Inapt	Inapt	Inapt
	8) nerv gloso - faringian;	Inapt	Inapt	Inapt
	9) nerv vag;	Inapt	Inapt	Inapt
	10) nerv accesoriu;	Inapt	Inapt	Inapt
	11) nerv hipoglos;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>F. TRAUMATISME CRANIENE:</b>				
<b>110</b>	Traumatisme craniocerebrale recente/până la 6 luni:	Inapt Scutire medicală pe perioada școlarizării, după care va fi reevaluat funcție de intensitatea tulburărilor.	Inapt	Inapt
	a) cu tulburări funcționale ușoare;			
	b) cu tulburări funcționale medii, severe, grave.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>G. TRAUMATISME ȘI ALTE AFECȚIUNI ALE MĂDUVEI SPINĂRII:</b>				
<b>111</b>	1) Traumatisme vertebro - medulare fără semne neurologice cu tulburare statică și dinamică vertebrală;	Inapt	Inapt	Inapt

	2) Traumatisme vertebro - medulare cu compresie spinală parțială/totală;	Inapt	Inapt	Inapt
	3) mielopatii;	Inapt	Inapt	Inapt
	4) infarctele măduvei spinării;	Inapt	Inapt	Inapt
	5) hematomiela;	Inapt	Inapt	Inapt
	6) malformații vasculare ale măduvei spinării;	Inapt	Inapt	Inapt
	7) stenoza lombară;	Inapt	Inapt	Inapt
	8) siringomielia;	Inapt	Inapt	Inapt
	9) tabesul dorsal;	Inapt	Inapt	Inapt
	10) sindroame sechelare izolate senzitiv/piramidal, fără deficit motor important.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>H. MALFORMAȚII VASCULARE CEREBRALE - CU MANIFESTĂRI CLINICE, CONFIRMATE ANGIOGRAFIC, OPERATE/NEOPERATE:</b>				
112	Malformații vasculare cerebrale cu manifestări clinice, confirmate angiografic, operate/neoperate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>I. PROCESE EXPANSIVE INTRACRANIENE:</b>				
113	1) operate;	Inapt	Inapt	Inapt
	2) neoperate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>J. BOALA VASCULARĂ CEREBRALĂ:</b>				
114	1) Accident ischemic tranzitoriu carotidian/vertebro - bazilar:			
	a) antecedente de AIT unic nedocumentat, fără asociere de factori de risc;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) un singur accident ischemic tranzitoriu confirmat în clinică de specialitate, fără repetare în interval de 1 an;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) Accidente ischemice tranzitorii repetate, obiectivate clinic și paraclinic.	Inapt	Inapt	Inapt
	2) Accidentul vascular cerebral ischemic constituit;	Inapt	Inapt	Inapt
	3) Hemoragia subarahnoidiană;	Inapt	Inapt	Inapt
	4) Hemoragia cerebrală intraparenchimatoasă;	Inapt	Inapt	Inapt
	5) AVC ischemic embolic.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>K. EPILEPSIILE:</b>				
115	Epilepsiile.	Inapt	Inapt	Inapt



<b>L. AFECȚIUNILE GANGLIONILOR BAZALI ȘI ALE SISTEMELOR MOTORII DIN SNC:</b>				
<b>116</b>	1) Boala Parkinson și sindroame parkinsoniene;	Inapt	Inapt	Inapt
	2) Coreea acută Sydenham;	Inapt	Inapt	Inapt
	3) Coreea cronică Hungtington;	Inapt	Inapt	Inapt
	4) Alte sindroame coreice - congenitale, metabolice, toxice, vasculare, traumatice, degenerative;	Inapt	Inapt	Inapt
	5) Boala Wilson - degenerescenta hepato - lenticulară.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>117</b>	Distonii primare și secundare - post AVC, posttraumatice, postencefalitice, medicamentoase:			
	a) distonii - ex. spasmul de torsiune;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) distonii focale și segmentare: - craniene - blefarospasm; cervicale - torticolis; - ale membrilor - crampe profesionale.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>118</b>	Anomalii motorii produse de medicamente.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>119</b>	Tremor esential familial.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>120</b>	Tulburări de manipulație.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>121</b>	Tulburări de locomoție.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>122</b>	Tulburări de limbaj/vorbire.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>123</b>	Tulburări de coordonare și echilibru.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>124</b>	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

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		- Candidați pentru unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./ M.A.I/M.J./ A.N.P. - Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/S.R.I./ M.J/	Soldați și gradați profesioniști la angajare în	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/ încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I./ S.I.E./

		A.N.P./ S.T.S./ S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până la primirea primului grad. - Candidați pentru cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N. pe filiera indirectă.	M.Ap.N/S.P.P și pe perioada instruirii.	S.T.S./ S.P.P./ polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./ M.J.
1	2	3	4	5
<b>A. TULBURĂRI PSIHICE ORGANICE:</b>				
<b>125</b>	<b>1. Demența în boala Alzheimer;</b> <b>a) demența vasculară;</b> <b>b) demența în alte boli, clasificate în altă parte;</b> <b>c) sindrom amnestic organic nedeterminat de alcool și alte substanțe;</b> <b>d) delirium nedeterminat de alcool și alte substanțe.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>2. Alte tulburări psihice datorate unor leziuni, disfuncții cerebrale sau boli somatice.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>3. Tulburări ale personalității și de comportament datorate unei boli, leziuni sau disfuncții cerebrale.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>B. TULBURĂRI MENTALE DATORATE CONSUMULUI DE ALCOOL:</b>				
<b>126</b>	<b>1) Intoxicația acută.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>2) Sindrom de dependență.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>3) Stare de sevraj.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>4) Sevraj cu delirium.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>5) Tulburări psihotice.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>6) Sindrom amnestic.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>127</b>	Tulburările mentale induse de consumul de substanțe psihoactive.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>C. SCHIZOFRENIA, TULBURĂRILE SCHIZOTIPALE ȘI DELIRANTE:</b>				
<b>128</b>	<b>1) Tulburările psihotice acute și tranzitorii.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>2) Schizofrenie.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>3) Tulburări delirante persistente.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>4) Tulburări schizoafective.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>5) Tulburare schizotipală.</b>	Inapt	Inapt	Inapt

<b>D. TULBURĂRILE AFECTIVE:</b>				
<b>129</b>	1. Episod maniacial.	Inapt	Inapt	Inapt
	2. Tulburare afectivă bipolară.	Inapt	Inapt	Inapt
	3. Episod depresiv ușor/mediu.	Inapt	Inapt	Inapt
	4. Episod depresiv sever fără/cu simptome psihotice.	Inapt	Inapt	Inapt
	5. Tulburare depresivă recurentă.	Inapt	Inapt	Inapt
	6. Ciclotimie/distimie.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>E. TULBURĂRILE NEVROTICE LEGATE DE STRES ȘI SOMATOFORME:</b>				
<b>130</b>	1) Tulburări fobic anxioase.	Inapt	Inapt	Inapt
	2) Alte tulburări anxioase.	Inapt	Inapt	Inapt
	3) Tulburare obsesiv - compulsivă.	Inapt	Inapt	Inapt
	4) Reacția la stres sever și tulburări de adaptare:	Inapt	Inapt	Inapt
	a) reacții acute de stres;			
	b) tulburare posttraumatică de stres;			
	c) tulburare de adaptare.	Inapt	Inapt	Inapt
	5. Tulburări disociative (de conversie).	Inapt	Inapt	Inapt
	6. Tulburări somatoforme.	Inapt	Inapt	Inapt
7. Alte tulburări nevrotice.	Inapt	Inapt	Inapt	
<b>F. TULBURĂRI ALE PERSONALITĂȚII ȘI COMPORTAMENTULUI ADULTULUI:</b>				
<b>131</b>	Tulburări specifice ale personalității.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>132</b>	Tulburări ale obișnuințelor și impulsurilor.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>133</b>	Tulburări psihologice și comportamentale asociate dezvoltării și orientării sexuale, ce implică risc social în colectivitățile militare.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>134</b>	Sindroame comportamentale asociate unor dereglări fiziologice și unor factori somatici.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>135</b>	Întârziere în dezvoltarea mintală.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>136</b>	Alte tulburări psihiatrice necuprinse în acest barem și care implică risc medical și/sau social pentru colectivitățile militare.	Inapt	Inapt	Inapt

## **X. BOLI ORO - MAXILO - FACIALE**

		<b>CATEGORII</b>		
		<b>I</b>	<b>II</b>	<b>III</b>

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	<p>- Candidați pentru unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./ M.A.I/M.J./ A.N.P.</p> <p>- Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/S.R.I./ M.J/ A.N.P./ S.T.S./ S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până la primirea primului grad.</p> <p>- Candidați pentru cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N. pe filiera indirectă.</p>	Soldați și gradați profesioniști la angajare în M.Ap.N/S.P.P și pe perioada instruirii.	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/ încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I/ S.I.E./ S.T.S./ S.P.P./ polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./ M.J.
1	2	3	4	5
137	Leziuni odontale simple și complicate cu sau fără afectare parodontală netratate - max. 6 afecțiuni pe o arcadă.	Inapt	Inapt	Inapt
138	Lipsuri dentare multiple:			
	a) având cel puțin 10 perechi de dinți sănătoși în antagonism;	Apt	Apt	Apt
	b) având între 9 și 6 perechi de dinți sănătoși în antagonism;	Apt	Apt cu proteză	Apt
	c) multiple <sup>1</sup> , sub 6 perechi de dinți sănătoși în antagonism;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) edentația completă uni - sau bimaxilară.	Inapt	Inapt	Inapt
139	Anomalii dento - maxilare cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
140	Tulburări în consolidarea fracturilor oaselor maxilare.	Inapt	Inapt	Inapt
141	Parodontopatie marginală cronică profundă, progresivă, bimaxilară, generalizată, cu mobilitate și tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
142	Afecțiuni ale articulației temporo - mandibulare:	Inapt	Inapt	Inapt

	a) cu tulburări funcționale accentuate; b) constricții, pseudartroza sau anchiloza definitivă a articulației temporo - mandibulare.			
143	Glosita cronică scleroasă.	Inapt	Inapt	Inapt
144	Hipertrofia limbii - macroglosia.	Inapt	Inapt	Inapt
145	Aderențe ale limbii, inoperabile, cu jenă funcțională.	Inapt	Inapt	Inapt
146	Comunicări oro - nazale sau oro - sinusale întinse cu tulburări funcționale accentuate persistente după tratament chirurgical și/sau protetic.	Inapt	Inapt	Inapt
147	Desfigurări definitive - nas, cavitate bucală, limbă, maxilare, urechi, părți întinse mento - labiale - cu tulburări funcționale și/sau fizionomice accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
148	Alte boli stomatologice.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico - militară, după caz.		

1 Prezența a numai 3 - 4 dinți pe arcadă, cu leziuni coronariene întinse sau cu leziuni profunde ale parodontiului 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
		- Candidați pentru unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./ M.A.I/M.J./ A.N.P. - Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/S.R.I./ M.J/ A.N.P./ S.T.S./ S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până	Soldați și gradați profesioniști la angajare în M.Ap.N/S.P.P și pe perioada instruirii.	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I/ S.I.E./ S.T.S./ S.P.P./ polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut

		la primirea primului grad. - Candidați pentru cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N. pe filiera indirectă.		special din A.N.P./ M.J.	
1	2	3	4	5	
149	1) Malformații congenitale sau câștigate ale nasului fără tulburări estetice și/sau funcționale - rinomanometrie.	Apt	Apt	Apt	
	2) Malformații congenitale sau câștigate ale nasului cu tulburări estetice și/sau funcționale - rinomanometrie ușoare sau moderate.	Apt, după rezolvarea chirurgicală	Apt, după rezolvarea chirurgicală	Apt, după rezolvarea chirurgicală	
	3) Malformații congenitale sau câștigate ale nasului cu tulburări estetice și/sau funcționale - rinomanometrie severe.	Inapt	Inapt	Inapt	
	4) Malformații congenitale sau câștigate ale faringelui și/sau esofagului.	Inapt	Inapt	Inapt	
150	Afecțiuni supurative ale sinusurilor anterioare și posterioare:				
	a) cu tulburări funcționale și/sau anatomice moderate;	Inapt	Inapt	Inapt	
	b) cu tulburări funcționale și/sau anatomice accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt	
151	Rinosinuzită cronică polipoasă.	Inapt	Inapt	Inapt	
152	Rinita cronică ozenoasă - ozena - operată sau neoperată.	Inapt	Inapt	Inapt	
153	Malformații congenitale sau dobândite ale urechii:				
	a) malformații ale urechii externe, cu alterare estetică ușoară sau moderată;	Inapt	Inapt	Inapt	
	b) malformații ale urechii externe, cu alterări estetice grave uni - sau bilateral.	Inapt	Inapt	Inapt	
154	a) Otita medie supurată cronică bilaterală cu deficiență auditivă:	- ușoară - deficit global auditiv între 26 - 35 dbHL;	Inapt	Inapt	Inapt
		- medie - accentuată - deficit global auditiv peste 36 dbHL, până la 80 dbHL;	Inapt	Inapt	Inapt
		- gravă - deficit global auditiv peste 81 dbHL.	Inapt	Inapt	Inapt
	b) mezo - timpanită	- monolaterală fără modificări importante, cu	Inapt	Inapt	Inapt

	deficiență auditivă medie			
	- monolaterală fără modificări importante, cu deficiență auditivă accentuată.	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>c)</b> epitimpanita monolaterală cu deficiență auditivă ușoară, medie, accentuată;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>d)</b> oto - mastoidita:	- cronică operată, unilaterală, cu deficit auditiv ușor;	Inapt	Inapt	Inapt
	- monolaterală operată, recidivantă, cu granulații sau lame de colesteatom în colesteatom în cavitate, cu deficiență auditivă medie sau accentuată;	Inapt	Inapt	Inapt
	- cronică polipoasă/ colesteatomatoasă cu complicații de vecinătate - fistulă labirintică, paralizie facială, tromboflebita sinusului lateral, abces extradural;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>e)</b> sechelele postotitice:	- cu deficiență auditivă ușoară sau medie monolaterală;	Inapt	Inapt	Inapt
	- cu deficiență auditivă accentuată sau gravă bilaterală;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>155</b>	Hipoacuzie:			
	<b>a)</b> totală și persistentă monolaterală și accentuată la cealaltă sau accentuată bilaterală;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b)</b> medie bilaterală;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>c)</b> medie monolaterală;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>d)</b> bilaterală, cu deficit auditiv ușor;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>e)</b> accentuată monolaterală;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>f)</b> surdomutitatea documentată;	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>g)</b> compensată prin protezare auditivă sau mijloace chirurgicale.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>156</b>	Otoscleroza.	Inapt	Inapt	Inapt

<b>157</b>	Afecțiuni labirintice cronice, documentate medical, cu probe funcționale audiometrice, vestibulare, imagistice.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>158</b>	Sindroame vestibulare:			
	a) de cauze locale sau reflexe;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) periferic sau central, rebel la tratament;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) disfuncții vestibulare episodice.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>159</b>	Papilomatoza laringiană, operată și recidivată de 3 - 4 ori.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>160</b>	Sindromul Meniere:			
	a) acut;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cu crize frecvente rebel la tratament.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>161</b>	Laringite cronice; polipi corzi vocale neoperați.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>162</b>	Polip corzi vocale operat, fără tulburări funcționale.	Apt	Apt	Apt
<b>163</b>	Stenoze faringo - laringo - traheale.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>164</b>	Alte afecțiuni O.R.L.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico - militară, după caz.		

## XII. AFECȚIUNI OFTALMOLOGICE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		<p>- Candidați pentru unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./ M.A.I/M.J./ A.N.P.</p> <p>- Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/S.R.I./ M.J/ A.N.P./ S.T.S./ S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până la primirea primului grad</p> <p>- Candidați pentru</p>	<p>Soldați și gradați profesioniști la angajare în M.Ap.N/S.P.P și pe perioada instruirii.</p>	<p>Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I/ S.I.E./ S.T.S./ S.P.P./ polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./ M.J.</p>



1	2	3	4	5
		cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N. pe filiera indirectă.		
<b>165</b>	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	Inapt
<b>166</b>	Symblefaron.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>167</b>	Inflamații ulceroase cronice ale marginilor pleoapei.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>168</b>	Ectropion, entropion sau lagofthalmia.	Inapt	Inapt	Apt după rezolvarea chirurgicală Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
<b>169</b>	Ptoza palpebrală.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>170</b>	Dacriocistita.	Inapt	Inapt	Apt după rezolvarea chirurgicală Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
<b>171</b>	Epiforă produsă de obstrucții ale căilor lacrimale congenitale sau dobândite la unul sau ambii ochi.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>172</b>	Pterigion neoperat sau operat și recidivat.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>173</b>	Trahom.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>174</b>	Keratita cronică.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>175</b>	Keratoconus.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>176</b>	Leucomul cornean simplu sau aderent.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>177</b>	Stafilom.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>178</b>	Luxația sau subluxația cristalinului.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>179</b>	Cataracta - toate formele.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>180</b>	1) Afakia;	Inapt	Inapt	Inapt

	2) Pseudoafakia cu acuitatea vizuală = 1, cu diferența de corecție față de ochiul congener de maxim 2*/3 d.	Inapt	Inapt	Apt
	3) Pseudofakia***	Inapt***(pentru elevi și studenți pe perioada școlarizării)		Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
181	Aniridia.	Inapt	Inapt	Inapt
182	Coloboma irisului.	Inapt	Inapt	Inapt
183	Iridociclita cronică.	Inapt	Inapt	Inapt
184	Panoftalmia.	Inapt	Inapt	Inapt
185	Secluzio - ocluzio pupilar mono sau bilateral.	Inapt	Inapt	Inapt
186	Coloboma coroidei.	Inapt	Inapt	Inapt
187	Opacitatea corpului vitros.	Inapt	Inapt	Inapt
188	Deslipirea de retină.	Inapt	Inapt	Inapt
189	Retinopatiile de toate categoriile.	Inapt	Inapt	Inapt
190	Vicii de refracție (miopie, hipermetropie, astigmatism) <sup>1</sup>	Inapt	Inapt	Inapt
191	Miopie până la - 3d inclusiv, fără leziuni ale F.O. și AV=1 cu corecție*,**. Miopie până la 1 dioptrie, fără leziuni ale F.O.și AV=1 cu corecție*** Miopie peste 1 dioptrie, fără leziuni ale F.O. și A.V=1 cu corecție***	Apt* Inapt** Apt***( pentru elevi și studenți pe perioada școlarizării) Apt (AV = 1 cu corecție de maxim - 2 Dsf)*** pentru elevi și studenți pe perioada școlarizării)	-	Apt
192	Hipermetropie până la 3 d, fără leziuni ale F.O și AV=1 cu corecție*,**,***  Hipermetropie peste 3 dioptrii cu AV=1 cu corecție***.	Apt* Inapt** Apt*** - AV =1 cu corecție de maxim +2 Dsf ( pentru elevi și studenți pe perioada școlarizării) Inapt***(pentru elevi și studenți pe perioada școlarizării)	-	Apt

<b>193</b>	Miopie și hipermetropie peste 3 d*.	Inapt	-	Inapt
<b>194</b>	Astigmatism toate tipurile până la 3 d inclusiv pe axul cel mai puternic cu AV - 1 sau astigmatism mixt până la 3 d prin cumul în ambele axe cu AV - 1*,**. Astigmatism***	Apt* Inapt** Apt*** - AV=1 cu corecție de până la +/- 1,5 Dcyl) pentru elevi și studenți pe perioada școlarizării	-	Apt
<b>195</b>	Acuitate vizuală:*			
	a) între 1 și 1 la AO cu corecție;	Inapt	-	Inapt
	b) egală cu 1 la un ochi și cel puțin 1 la celălalt fără corecție. Acuitatea vizuală mai mică de 1 fără corecție la ambii ochi și necorectabilă***	Inapt Inapt*** pentru elevi și studenți pe perioada școlarizării	-	Inapt
<b>196</b>	Ambliopie.*	Inapt	-	Inapt
<b>197</b>	Strabismul (acuitate vizuală până la 1/3, la ochiul cel mai afectat după corecție) și/sau mai puțin de 10 grade.	Inapt	Apt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
<b>198</b>	Strabismul*.	Inapt	-	Inapt
<b>199</b>	Acromatopsia.	Inapt	Inapt	Inapt

[{\*}]

<b>200</b>	Discromatopsia	Inapt	Inapt	Apt <sup>2</sup> Inapt pentru M.A.I.
------------	----------------	-------	-------	---

(paragraf modificat prin art. 1 pct. 4 din [Ordinul S.T.S. nr. 803/2015](#), în vigoare de la 6 noiembrie 2015)

<b>201</b>	Hemeralopia.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>202</b>	Nistagmus.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>203</b>	Pareza unuia sau mai multor mușchi oculari cu/fără diplopie.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>204</b>	Coloboma nervului optic.	Inapt	Inapt	Apt dacă A.V. = 1 la un ochi cu corecție și 1 la celălalt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
<b>205</b>	Atrofia optică.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>206</b>	Hemianopsia/Îngustarea câmpului vizual cu peste 10 grade. Hemianopsia***	Inapt	Inapt	Inapt
<b>207</b>	Oftalmoplegia externă sau internă.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>208</b>	Glaucomul.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>209</b>	Corpi străini intravitreeni, extrași sau restanți, care determină o acuitate vizuală sub 1/2 pentru M.A.I., A.N.P. și 1/3 după corecție pentru M.A.p.N., S.T.S., S.P.P. și S.I.E. Corpi străini intraoculari ***	Inapt Inapt ***- pentru elevi și studenți pe perioada școlarizării	Inapt	Inapt
<b>210</b>	Tumori benigne oculare și/sau ale anexelor oculare, neoperabile care produc deficit estetic sau funcțional ocular.  Tumori benigne oculare și ale anexelor oculare cu sau fără tulburări funcționale***	Inapt	Inapt	Inapt
		Apt/Inapt*** la aprecierea medicului de specialitate - pentru elevi și studenți pe perioada școlarizării		
<b>211</b>	Tumori maligne oculare și/sau ale anexelor oculare.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>212</b>	Alte boli ale ochiului.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico - militară, după caz.		

**NOTĂ:**

**[[\*]] 1** Candidații pentru examenul de admitere la Institutul Medico - Militar și Academia Tehnică Militară pot prezenta vicii de refracție de maximum 3d, inclusiv pentru persoanele care

urmează să fie chemate/rechemate în rândul cadrelor militare în activitate, pentru Universitatea Națională de Apărare de maximum 4d, iar pentru celelalte instituții militare de învățământ, inclusiv pentru soldați/gradați profesioniști de maximum 2d. Acest paragraf este valabil numai pentru M.Ap.N.

Pentru specialitățile aviație, marină, tancuri, apărare antiaeriană și radiolocație, infanterie, vânători de munte, candidații cu vicii de refracție care trebuie corectate cu lentile aeriene nu sunt admiși.

Elevii și studenții pe perioada școlarizării pot prezenta vicii de refracție de maximum 3 dioptrii.

(punct modificat prin art. 1 pct. 3 din [Ordinul S.T.S. nr. 803/2015](#), în vigoare de la 6 noiembrie 2015)

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

\* Valabil numai pentru M.A.I. și S.T.S.

\*\* Valabil numai pentru candidații la Școala Națională de Pregătire a Agenților de Penitenciare Târgu Ocna - INAPT pentru concursul de admitere.

\*\*\* Valabil numai pentru S.R.I.

### XIII. AFECȚIUNI GENITO - URINARE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		- Candidați pentru unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./ M.A.I/M.J./ A.N.P. - Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/S.R.I./ M.J/ A.N.P./ S.T.S./ S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până la primirea primului grad - Candidați pentru cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N. pe filiera indirectă.	Soldați și gradati profesioniști la angajare în M.Ap.N/S.P.P și pe perioada instruirii.	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/ încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I./ S.I.E./ S.T.S./ S.P.P./ polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./ M.J.
1	2	3	4	5
213	Rinichi unic congenital sau chirurgical.	Inapt	Inapt	Inapt
214	Rinichiul mobil:			

	a) gradul III <sup>1</sup> , cu tulburări funcționale moderate - colici repetate, hematurie și/sau infecție urinară intermitente;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) gradul II sau III <sup>2</sup> , operat sau neoperat, cu tulburări funcționale accentuate - colici repetate, hematurie macroscopică, infecție urinară persistentă, dilatații pielocaliceale etc.	Inapt	Inapt	Inapt
215	Malformații renale și ale căilor urinare - anomalii de număr, de mărime, de sediu, de structură, de formă, de rotație, ale vaselor renale - cu/fără tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
216	Litiaza urinară - renală, uni - sau bilaterală, ureterală, vezicală, uretrală, prostatică, nefrocalcinoza:	Inapt Pe perioada școlarizării litiaza renală unilaterală asimptomatică - Apt	Inapt	[[*]] <b>Inapt Apt/Inapt M.A.I.</b> <i>(sintagmă înlocuită prin <a href="#">Rectificarea publicată în M.Of. nr. 745 din 13 octombrie 2014</a>)</i>
[[*]]				
	a) operată sau neoperată, fără tulburări funcționale;	Inapt Pe perioada școlarizării litiaza renală unilaterală asimptomatică - Apt	Inapt	Inapt Apt pentru M.A.I., S.T.S. și S.I.E.
<i>(literă modificată prin art. 1 pct. 5 din <a href="#">Ordinul S.T.S. nr. 803/2015</a>, în vigoare de la 6 noiembrie 2015)</i>				
	b)*Litiaza renală unilaterală, ureterală, vezicală, uretrală, operată sau neoperată, fără tulburări funcționale;	Inapt	Inapt	Apt
	c) operată, neoperată, sau inoperabilă, cu tulburări funcționale - colici repetate, hematurie macroscopică, infecție urinară persistentă și rebelă la tratament etc.	Inapt	Inapt	Inapt
217	Cistita cronică complicată cu incontinență urinară permanentă.	Inapt	Inapt	Inapt
218	Stricturi uretrale inflamatorii sau			

	traumatice:			
	a) dilatabile;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) greu dilatabile, recidivate la intervale scurte - 1 - 2 luni - sau nedilatabile.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>219</b>	Hipospadias penoscrotal, epispadias peno - pubian:			
	a) operate și vindecate;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) neoperate sau operate și recidivate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>220</b>	Ectopia testiculară:			
	a) unilaterală operată, fără tulburări funcționale;	Apt	Apt	Apt
	b) unilaterală neoperată sau bilaterală, operată sau neoperată, fără tulburări funcționale;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) operată și recidivată sau inoperabilă;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>221</b>	Castrația bilaterală. Atrofia testiculară bilaterală.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>222</b>	Hermafroditismul.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>223</b>	Varicocelul:			
	a) neoperat;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) operat.	Apt	Apt	Apt
<b>224</b>	Adenomul de prostată:			
	a) cu tulburări funcționale accentuate;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) neoperat sau operat, cu tulburări funcționale ușoare sau moderate, cu răspuns favorabil la tratament.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>225</b>	Disectazia colului vezical, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>226</b>	Enurezisul confirmat cu documentație medicală:			
	a) sub tratament;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) neameliorat prin tratament.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>227</b>	Alte boli urologice.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico - militară, după caz.		
<b>228</b>	Vulva și vaginul:			
	a) chistul și abcesul glandei Bartholin;	Aptă	Aptă	Aptă
	b) malformații congenitale ale vulvei asociate cu tulburări psihosomatice;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	c) varice vulvare voluminoase;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	d) atrezia 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
<b>229</b>	Uterul și colul uterin:			
	a) afecțiuni inflamatorii ale uterului - metrite acute și cronice;	Aptă	Aptă	Aptă
	b) prolaps utero - vaginal parțial;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	c) displazia și distrofia colului uterin;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	d) malformații congenitale ale uterului sau ovarului cu tulburări funcționale;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	e) endometrioza genitală sau extragenitală.	Inaptă	Inaptă	Inaptă
<b>230</b>	Tumori benigne ale organelor genitale externe și/sau interne, operate, recidivate sau cu tulburări funcționale.	Inaptă	Inaptă	Inaptă
<b>231</b>	Tumori benigne ale sânelui, neoperate sau operate și recidivate sau cu tulburări funcționale.	Inaptă	Inaptă	Inaptă
<b>232</b>	Tumori maligne ale aparatului genital feminin sau ale sânelui.	Inaptă	Inaptă	Inaptă
<b>233</b>	Alte afecțiuni ginecologice sau obstetricale.	Aptă/Inaptă la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico - militară, după caz.		

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.

\* Pentru M.A.I./A.N.P/MJ și S.T.S.

#### IV. AFECȚIUNI CHIRURGICALE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		- Candidați pentru unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./ M.A.I/M.J./ A.N.P. - Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/S.R.I./ M.J/	Soldați și gradați profesioniști la angajare în	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I./ S.I.E./



		A.N.P./ S.T.S./ S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până la primirea primului grad - Candidați pentru cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N. pe filiera indirectă.	M.Ap.N/S.P.P și pe perioada instruirii.	S.T.S./ S.P.P./ polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./ M.J.
1	2	3	4	5
<b>234</b>	Spondiloliza și spondilolistezisul:			
	a) gradul I și II;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) gradul III și IV.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>235</b>	Malformații ale coloanei vertebrale cervicale, toracale și lombare - mielocelul, meningomielocelul, bloc vertebral congenital, hemivertebră:			
	a) fără semne neurologice;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cu tulburări neurologice, operat sau neoperat.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>236</b>	Malformații cranio - cerebrale - craniostenoză, chistul arahnoidian, agenezia de corp calos etc.:			
	a) cu tulburări neurologice ușoare și medii;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cu tulburări neurologice accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>237</b>	Malformații vasculare cerebrale cu manifestări clinice, confirmate angiografic, operate sau neoperate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>238</b>	Malformații vasculare cerebrale și/sau spinale: - aneurismul; - angiomul.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>239</b>	Malformații congenitale ale aparatului locomotor, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>240</b>	Distrofii osoase:			
	a) osteonecroze aseptice de cauză cunoscută sau necunoscută, osteita chistică localizată, boala Paget, osteoporozele, osteopatiile de carență, osteoliza;	Inapt	Inapt	Inapt

	<b>b) exostozele osteogenice, operate sau neoperate, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>241</b>	<b>Osteită, osteoperiostită și osteomielită:</b>			
	<b>a) acută;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b) cronică secundară sau cronică de la început, vindecată, cu tulburări funcționale ușoare sau moderate;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>c) cronică secundară sau cronică de la început, fistulizată sau nefistulizată, vindecată sau nevindecată, cu tulburări funcționale accentuate.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>242</b>	<b>Echinococoza:</b>			
	<b>a) neoperată;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b) operată.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>243</b>	<b>Cicatrici și hernii musculare, rupturi și retracții musculo - aponevrotice, miozita osificantă, ce produc tulburări funcționale moderate sau accentuate.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>244</b>	<b>Fistule secundare unor intervenții chirurgicale, operate, neoperate, inoperabile sau recidivate, cu tulburări funcționale.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>245</b>	<b>Corpi străini la nivelul aparatului locomotor, extrași sau restanți, ce produc tulburări funcționale evidente.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>246</b>	<b>Corpi străini intrapulmonari și/sau mediastinali, extrași sau restanți, cu tulburări funcționale.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>247</b>	<b>Corpi străini intracerebrali, cu iritație corticală, cicatrici cerebrale - cu epilepsie - tulburări neurologice și neuropsihice evidente.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>248</b>	<b>Cap:</b>			
	<b>a) lipsa de substanță osoasă din toată grosimea osului, de peste 2 cm diametru, cu tulburări funcționale neuropsihice ușoare;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b) cu tulburări neuropsihice accentuate, protezat sau nu, cu cicatrici craniocerebrale.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>249</b>	<b>Fractura craniană intrusivă:</b>			
	<b>a) cu tulburări neuropsihice ușoare;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b) cu tulburări neuropsihice accentuate.</b>	Inapt	Inapt	Inapt

<b>250</b>	Abcesul cerebral, operat.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>251</b>	Traumatismul craniocerebral fără pierdere de conștiență mai vechi de 6 luni, fără tulburări funcționale.	Apt	Apt	Apt
	Traumatismul craniocerebral cu pierdere de conștiență cu sau fără tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>252</b>	Traumatismele coloanei vertebrale:			
	a) cu tasarea corpului vertebral și tulburări funcționale reduse, fără semne neurologice;	Inapt	Inapt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
	b) fracturi vertebrale grave - radiologic - în absența semnelor neurologice;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) cu tasarea corpului vertebral, calus exuberant, luxații ireductibile, cu tulburări neurologice - sindrom radicular.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>253</b>	Torticolis congenital operat sau neoperat, cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>254</b>	Torace:			
	a) deformațiile toracice congenitale sau dobândite ce produc tulburări ventilatorii, de statică și dinamică vertebrală, moderate sau accentuate;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) exereza pulmonară pentru bronșiectazie, abces sau gangrenă pulmonară, corpi străini intrapulmonari, cu tulburări funcționale ușoare, moderate sau accentuate;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) lipsa din peretele toracic interesând 2 sau mai multe coaste, cu deformație toracică și tulburări funcționale ușoare, moderate sau accentuate;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) traumatismele toracice - contuzii, fracturi, plăgi - ce au ca urmare tulburări ventilatorii persistente, moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>255</b>	Abdomen:			
	a) traumatismele abdominale - contuzii, plăgi, eventrații, eviscerații, ruptura de diafragm - ce au ca urmare tulburări funcționale moderate sau accentuate;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) herniile operate, indiferent de sediu;	Apt	Apt	Apt

	c) herniile neoperate, indiferent de sediu.	Inapt	Inapt	Inapt
256	Traumatismele bazinului - disjunctii, luxatii, fracturi:			
	a) fără tulburări funcționale de statică și dinamică;	Apt	Apt	Apt
	b) cu tulburări funcționale ușoare de statică și dinamică;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cu tulburări funcționale moderate sau accentuate de statică și dinamică.	Inapt	Inapt	Inapt
257	Transplant de organ.	Inapt	Inapt	Inapt
258	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 unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./ M.A.I/M.J./ A.N.P. - Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/S.R.I./ M.J./ A.N.P./ S.T.S./ S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până la primirea primului grad - Candidați pentru cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N. pe filiera indirectă.	Soldați și gradați profesioniști la angajare în M.Ap.N/S.P.P și pe perioada instruirii.	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/ încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I./ S.I.E./ S.T.S./ S.P.P./ polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./ M.J.
1	2	3	4	5
259	Memebrele: a) calus vicios ale oaselor mari cu dezaxări cuprinse între 5 grade și 10	Inapt	Inapt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de

			COMISIA DE expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
grade, fără/cu tulburări funcționale ușoare de statică și dinamică sau gestualitate și prehensiune;			
<b>b)</b> calus vicios cu dezaxări de peste 10 grade;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>c)</b> pseudoartroza cu reducerea adaptării la ortostatism, mers și efort fizic sau gestualității și prehensiunii;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>d)</b> redori sau anchiloze ale articulațiilor mari în atitudine utilă ce permit ortostatismul, mersul și efortul fizic mediu sau gestualității și prehensiunii;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>e)</b> redori strânse sau anchiloze ale articulațiilor mari, în atitudine vicioasă;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>f)</b> subluxații, luxații cu rupturi ale capsulei și/sau ligamentelor articulare, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>g)</b> periartrita articulațiilor mari, cu redoare definitivă peste 20 de grade;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>h)</b> luxații congenitale, luxații ireductibile chirurgical sau luxații operate și recidivate ale articulațiilor mari;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>i)</b> artroza articulațiilor mari cu reducerea mobilității active sau pasive și a posibilităților de mers, ortostatism sau gestualitate și prehensiune;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>j)</b> ruptura de menisc operată, cu tulburări funcționale;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>k)</b> algoneurodistrofia posttraumatică cu tulburări funcționale evidențiate clinic și radiologic;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>l)</b> coxa vara, valga, plana; genu valgum, varus, recurvatum; piciorul strâmb varus, valgum, equin, scobit; cu tulburări evidente de ortostatism, mers și portul încălțăminte. Genu valgum dă inaptitudine când prin apropierea genunchilor, distanța dintre maleolele interne depășește 7 cm, iar genu varus, când prin apropierea călcâielor distanța dintre condili interni femurali depășește 10 cm.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>m)</b> necroze aseptice ale oaselor mari;	Inapt	Inapt	Inapt

<b>n)</b> piciorul plat uni - sau bilateral, fără/cu tulburări funcționale când axul gambă - calcaneu depășește 10 grade;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>o)</b> degete în "ciocan" - până la 3 degete, inclusiv, cu clavusuri ce duc la jenă în portul încălțăminteii; - bilateral, peste 3 degete, cu jenă pronunțată în portul încălțăminteii;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>p)</b> halux valgus cu abducție de până la 15 grade - normal 5 grade;	Inapt	Inapt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
<b>q)</b> halux valgus cu abducție peste 15 grade, cu tulburări trofice tegumentare (hipercheratoză), bursite, exostoza, cicatrici cheloide post - operatorii, deformarea încălțăminteii;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>r)</b> sindactilia la peste 2 degete de la mână;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>s)</b> lipsa sau impotența funcțională definitivă a unui membru sau segment de membru;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>ș)</b> lipsa policelui: unilateral, bilateral;	Inapt	Inapt	Inapt
<b>t)</b> 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
<b>ț)</b> scurtarea membrului inferior, în funcție de etiologie: - cu 1 - 3 cm; - cu peste 3 cm.	Inapt Inapt	Apt/Inapt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N Inapt	. Apt/Inapt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N . Apt* Inapt
<b>u)</b> scurtarea membrului superior: - până la 4 cm; - peste 4 cm.	Inapt Inapt	Inapt Inapt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru

				M.Ap.N Inapt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N.
260	Deviații ale coloanei vertebrale - cifoza, scolioza, lordoza, spate rotund, spondilolistezis față de curbările fiziologice - frontal 0 grade, sagital 40 de grade coloana dorsală: a) cu unghi peste 10 grade; b) cu unghi peste 20 grade cu/fără rotația corpurilor vertebrale.	Inapt Inapt	Inapt Inapt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N Inapt
261	Alte boli ale aparatului locomotor.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico - militară, după caz.		

\* Pentru M.A.I și S.T.S.

### 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 ÎN ANCHILOZE ȘI REDORI STRÂNSE ALE PRINCIPALELOR ARTICULAȚII - EXPRIMATE ÎN GRADE DE MOBILITATE -**

Structuri anatomice	Mișcări și poziții funcționale	Deficiența funcțională medie:	Poziția funcțională în anchiloze și redori strânse
Coloana vertebrală cervicală:	Flexie: 0 - 60	30	0 - 30
	Extensie: 0 - 50	25	0 - 10
	Înclinație laterală: 0 - 40	15	0 - 15
	Rotație: 0 - 60	20	0 - 20
Coloana vertebrală dorso -	Flexie: 0 - 95	15	0 - 15

lombară:	Extensie: 0 - 35	15	0 - 15
	Înclinație laterală: 0 - 40	15	0 - 15
	rotație: 0 - 60	20	0 - 20
Articulația scapulo - humerală:	Anteducție: 0 - 170	70	0 - 15
	Retroducție: 0 - 35	0	0 - 10
	Abducție: 0 - 85	40	0 - 20
	rotație: 0 - 90	0	0 - 10
Articulația cotului:	Flexie: 0 - 140	45	90 - 125
	Pronație: 0 - 90	45	0 - 45
	Supinație: 0 - 90	60	0 - 45
Articulația pumnului:	Flexie: 0 - 85	40	0 - 40
	Extensie: 0 - 85	30	0 - 30
	Înclinare ulnară: 0 - 40	-	0 - 20
	Înclinare radială: 0 - 20	-	0 - 15
Police metacarpo - falangian:	Flexie: 0 - 90	40	0 - 45
	Extensie: 0 - 0	-	-
	Abducție: 0 - 60	10	0 - 10
	Opoziție: 0 cm	2 cm	-
Articulația interfalangiană I:	Flexie: 0 - 90	30	0 - 10
	Extensie: 0 - 0	-	0 - 10
Index, medius, inelar, auricular:	Flexie: 0 - 90	30	35 - 35
	Extensie: 0 - 0	-	-
Articulația metacarpofalangiană I:	Flexie: 0 - 90	30	35 - 35
	Extensie: 0 - 0	-	-
Articulația interfalangiană II:	Flexie: 0 - 90	30	0 - 45
	Extensie: 0 - 0	-	-
Articulația coxo - femurală:	Flexie: 0 - 130	45	0 - 15
	Extensie: 0 - 25	-	0 - 5
	Abducție: 0 - 45	15	0 - 10
	Adducție: 0 - 30	-	0 - 5
	rotație internă: 0 - 40	-	0 - 5
	rotație externă: 0 - 60	-	0 - 5
Articulația genunchiului:	Flexie: 0 - 145	45	0 - 10
Articulația gleznei:	Flexie plantară: 0 - 50	15	0 - 10
	Flexie dorsală: 0 - 20	10	0 - 0
	Abducție: 0 - 25	15	0 - 5
	Adducție: 0 - 45	10	0 - 10

**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 vârfulurile 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 inaptitudine pentru toate categoriile de candidați.

## XVI. BOLI INFECȚIOASE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		- Candidați pentru unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./ M.A.I/M.J./ A.N.P. - Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/S.R.I./ M.J/ A.N.P./ S.T.S./ S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până la primirea primului grad - Candidați pentru cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N. pe filiera indirectă.	Soldați și gradați profesioniști la angajare în M.Ap.N/S.P.P și pe perioada instruirii.	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/ încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I/ S.I.E./ S.T.S./ S.P.P./ polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./ M.J.
1	2	3	4	5
262	Febra tifoidă și febrele paratifoide.	Inapt	Inapt	Inapt
263	Meningite acute, virale și bacteriene - inclusiv bk.	Inapt	Inapt	Inapt
264	Seropozitivii pentru virusul H.I.V. și bolnavii cu S.I.D.A.	Inapt	Inapt	Inapt
265	Tuberculoza la imunodeprimați.	Inapt	Inapt	Inapt
266	Purtătorii cronici de bacili tifici, nesterilizați prin tratamente repetate. 1	Inapt	Inapt	Inapt

267	Encefalite și encefalomielite acute virale, bacteriene - inclusiv bk.	Inapt	Inapt	Inapt
268	Sindromul febril al călătorilor în zonele tropicale.	Inapt	Inapt	Inapt
269	Septicemii - sepsis - endocardite, miocardite și pericardite infecțioase.	Inapt	Inapt	Inapt
270	Boli cu poartă de intrare dominantă tegumentul și mucoasele - antrax, bruceloză, gangrena gazoasă, leptospiroză, listerioză, rickettsioze, tetanos, toxoplasmoză, tularemie.	Inapt	Inapt	Inapt
271	Hidatidoza/echinococoza.	Inapt	Inapt	Inapt
272	Malaria.	Inapt	Inapt	Inapt
273	Boala Lyme.	Inapt	Inapt	Inapt
274	Alte boli infecțioase (virale, bacteriene și parazitare).	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico - militară, după caz.		

## XVII. AFECȚIUNI DERMATO - VENERICE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		- Candidați pentru unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./ M.A.I/M.J./ A.N.P. - Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/S.R.I./ M.J/ A.N.P./ S.T.S./ S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până la primirea primului grad - Candidați pentru cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N.pe filiera indirectă.	Soldați și gradați profesioniști la angajare în M.Ap.N/S.P.P și pe perioada instruirii.	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/ încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I/ S.I.E./ S.T.S./ S.P.P./ polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./ M.J.
1	2	3	4	5
275	Acneea polimorfă și afecțiuni cu aspect	Inapt	Inapt	Inapt

	acneiform - acnea cheloidiană, acnea necrotică, acnea conglobată, acnea rozacee etc. - rebele la tratament și aspect inestetic.			
<b>276</b>	Acrodermatita cronică atrofiantă cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>277</b>	Alopecii necicatriceale și alopecii cicatriceale.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>278</b>	Stafilococii cutanate: - stafilococii pilosebacee; - stafilococii ale pielii glabre; - stafilococii ale glandelor sudoripare; - strepto - stafilococii cutanate; - afecțiuni produse prin acțiunea toxinelor stafilococice persistente și rebele la tratament, cu documentație de specialitate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>279</b>	Atrofia cutanată întinsă - peste 15% din suprafața corpului și cu jenă evidentă în mișcări.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>280</b>	Cutis laxa și alte elastoze cu tulburări funcționale accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>281</b>	Dermatoze buloase:			
	a) epidermoliza buloasă, dermatita herpetiformă, pemfigoidul bulos, pemfigus;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) porfiriile cutanate;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) alte dermatoze buloase - pemfigusul benign, acrodermatita enteropatică etc.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>282</b>	Afecțiuni cutanate precanceroase - xeroderma pigmentosum, eritroplazia Queyrat, boala Paget, boala Bowen, boala Darier etc.- cu documentație de specialitate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>283</b>	Lentigo malign - cu confirmare histopatologică.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>284</b>	Eczema cronică cu evoluție trenantă, rebelă la tratament, în placarde întinse sau generalizată: - eczema de origine complexă; - eczema de contact; - eczema atopică cu documentație de specialitate.	Inapt	Inapt	Inapt

<b>285</b>	Eritemul polimorf cronic, recidivat și rebel la tratament, cu documentație de specialitate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>286</b>	Eritrodermia - dermatita exfoliativă - cu evoluție cronică și rebelă la tratament, cu documentație de specialitate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>287</b>	Genodermatoze:			
	a) keratodermia palmoplantară și keratodermia familială cu tulburări funcționale moderate/accentuate;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) ichtioza, primară sau secundară, cu tulburări funcționale moderate/accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>288</b>	Tuberculoza cutanată:			
	a) tuberculoze cutanate tipice - lupusul tuberculos, întins și/sau mutilant;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) tuberculoze cutanate atipice: - micropapuloase; - papuloase - tuberculide papulonecrotice; - nodulare (eritem indurat Bazin, tuberculide nodulare atipice).	Inapt	Inapt	Inapt
<b>289</b>	Lupusul eritematos acut diseminat, cronic - discoid, centrifug - sau subacut diseminat.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>290</b>	Dermatoze micotice profunde: - actinomicoza; sporotrichoza; blastomicoza (trenante, rebele la tratament și cu documentație de specialitate).	Inapt	Inapt	Inapt
<b>291</b>	Onicomicoza la majoritatea unghiilor (peste 70%)	Inapt	Inapt	Inapt
<b>292</b>	Pitiriazis rubra pilar rebel la tratament și pitiriazis rubra forma Hebra.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>293</b>	Psoriazis:			
	a) eritrodermic, în placarde, serpiginos, pustulos, artropatic etc., cu evoluție tranantă și rebel la tratament;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cu evoluție benignă și cu răspuns constant favorabil la tratament.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>294</b>	Prurigo cronic rebel la tratament și cu documentație de specialitate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>295</b>	Radiodermite după expuneri la radiații ionizante pentru tratament sau expuneri profesionale.	Inapt	Inapt	Inapt

<b>296</b>	Angiosarcomatoza Kaposi, documentată medical.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>297</b>	Sclerodermia și dermatomiozita:			
	a) cu leziuni cutanate minime și cu răspuns favorabil la tratament;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) formele sistemice.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>298</b>	Sifilisul:	Inapt	Inapt	Inapt
	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;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) tardiv cu complicații cutanate, osteoarticulare, viscerale etc. ce determină tulburări funcționale accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>299</b>	Tulburări de secreție ale glandelor pielii - anhidroza, hiperhidroza, bromhidroza - generalizate și rebele la tratament.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>300</b>	Tulburări primare de pigmentare ale pielii, întinse, inestetice și rebele la tratament - albinismul, melanodermia, vitiligo.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>301</b>	Urticaria cronică recidivată și rebelă la tratament, documentată medical.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>302</b>	Neurofibromatoza Recklinghausen:			
	a) fără tulburări funcționale sau cu tulburări funcționale ușoare;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>303</b>	Lepra și contactii familiali.	Inapt	Inapt	Inapt
<b>304</b>	Alte boli dermatologice ce nu sunt cuprinse în acest barem, în raport de natura și gradul tulburărilor funcționale, precum și de răspunsul la tratament.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico - militară, după caz.		

## XVIII. TUMORI MALIGNNE ȘI BENIGNE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		- Candidați pentru unitățile/instituțiile de învățământ din structura M.Ap.N./ M.A.I/M.J./ A.N.P. - Elevii și studenții pe perioada școlarizării pentru M.Ap.N./ M.A.I/S.R.I./ M.J/ A.N.P./ S.T.S./ S.I.E./ S.P.P., înainte de absolvire sau până la primirea primului grad - Candidați pentru cursul de formare a cadrelor militare ale M.Ap.N. pe filiera indirectă.	Soldați și gradați profesioniști la angajare în M.Ap.N/S.P.P și pe perioada instruirii.	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/ încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N/ M.A.I./ S.I.E./ S.T.S./ S.P.P./ polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./ M.J.
1	2	3	4	5
<b>305</b>	<b>Tumori maligne:</b>			
	<b>a) ale cavității bucale și ale faringelui;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>b) ale aparatului digestiv și peritoneului;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>c) ale aparatului respirator și mediastinului;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>d) ale oaselor, țesutului conjunctiv, pielii și ale sânului;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>e) ale aparatului urinar și organelor genitale;</b>	Inapt	Inapt	Inapt
	<b>f) ale sistemului nervos central și periferic, glandelor endocrine, ganglionilor limfatici, alte tumori maligne primare sau secundare, precum și tumorile maligne cu localizare greu de precizat.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>306</b>	<b>Alte tumori maligne cu localizare neprecizată.</b>	Inapt	Inapt	Inapt
<b>307</b>	<b>Tumori benigne, indiferent de localizare.</b>	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico - militară, după caz.		

## XIX. INDICI ANTROPOMETRICI

<b>308</b>	Candidații pentru colegiile militare sunt declarați admiși medical dacă îndeplinesc indicii antropometrici menționați în tabelul următor:			
	Vârsta candidatului	Talia	Greutatea	Perimetrul toracic
	13 ani împliniți	145 cm	34 kg	64 cm
	14 ani împliniți	150 cm	36 kg	66 cm
	15 ani împliniți	155 cm	38 kg	68 cm
16 ani împliniți	160 cm	40 kg	70 cm	

### Notă:

- a) Pentru fiecare 5 cm în plus la talie peste cifra minimă corespunzătoare vârstei, candidații trebuie să aibă 1 kg în plus la greutate și 1 cm în plus la perimetrul toracic;
- b) Candidații cu un minus de 5 cm talie, 2 kg greutate și 2 cm perimetru toracic față de cifrele minime corespunzătoare vârstei pot fi declarați admis medical la aprecierea medicului examinator/comisiei centrale de expertiză medico - militară în funcție de dezvoltarea fizică armonioasă a acestora;

**[[\*]] 309\* a) Indici antropometrici pentru selecționarea candidaților bărbați la admiterea în instituții militare de învățământ și angajare SGP: (nr. prg. modificat prin [Rectificarea publicată în M.Of. nr. 745 din 13 octombrie 2014](#))**

TALIA (cm):	GREUTATEA IDEALĂ (kg):	+ 10% (kg):	- 15% (kg):
165	65	71,05	55,26
166	66	72,60	56,10
167	67	73,70	56,95
168	68	74,80	57,80
169	69	75,90	58,65
170	70	77,00	59,50
171	71	78,10	60,35
172	72	79,20	61,20
173	73	80,30	62,10
174	74	81,40	62,90
175	75	82,50	63,75
176	76	83,60	64,60
177	77	84,70	65,45
178	78	85,80	66,30
179	79	86,90	67,15
180	80	88,00	68,00
181	81	89,10	68,00
182	82	90,20	69,70
183	83	91,30	70,55

184	84	92,40	71,40
185	85	93,50	72,25
186	86	94,60	73,10
187	87	95,70	74,15
188	88	96,80	74,95
189	89	97,90	75,65
190	90	99,00	76,50

**\*Paragraful 309 a) - c) nu se aplică M.A.I. (notă de subsol introdusă prin [Rectificarea publicată în M.Of. nr. 745 din 13 octombrie 2014](#))**

**b) Indici antropometrici pentru selecționarea candidatelor la admiterea în instituții militare de învățământ și angajare SGP:**

Înălțimea în cm	x 0,90	Greutatea ideală	X 5	Variația greutateii	Greutăți admise	
					+	-
155	x0,90	49,50 Kg	x5	2,47	51,97 Kg	47,03 Kg
156	x0,90	50,40 Kg	x5	2,52	52,92 Kg	47,88 Kg
157	x0,90	51,30 Kg	x5	2,56	53,86 Kg	48,74 Kg
158	x0,90	52,20 Kg	x5	2,61	54,81 Kg	49,59 Kg
159	x0,90	53,10 Kg	x5	2,65	55,75 Kg	50,44 Kg
160	x0,90	54,00 Kg	x5	2,70	56,70 Kg	51,30 Kg
161	x0,90	54,90 Kg	x5	2,74	57,64 Kg	52,15 Kg
162	x0,90	55,80 Kg	x5	2,79	58,59 Kg	53,01 Kg
163	x0,90	56,70 Kg	x5	2,83	59,53 Kg	53,86 Kg
164	x0,90	57,60 Kg	x5	2,88	60,48 Kg	54,72 Kg
165	x0,90	58,50 Kg	x5	2,92	61,42 Kg	55,57 Kg
166	x0,90	59,40 Kg	x5	2,97	62,32 Kg	56,43 Kg
167	x0,90	60,30 Kg	x5	3,01	63,31 Kg	57,28 Kg
168	x0,90	61,20 Kg	x5	3,06	64,26 Kg	58,14 Kg
169	x0,90	62,10 Kg	x5	3,10	65,20 Kg	58,99 Kg
170	x0,90	63,00 Kg	x5	3,15	66,15 Kg	59,85 Kg
171	x0,90	63,90 Kg	x5	3,19	67,09 Kg	60,70 Kg
172	x0,90	64,90 Kg	x5	3,24	68,14 Kg	61,65 Kg
173	x0,90	65,70 Kg	x5	3,28	68,98 Kg	62,41 Kg
174	x0,90	66,60 Kg	x5	3,32	69,92 Kg	63,27 Kg
175	x0,90	67,50 Kg	x5	3,37	70,91 Kg	64,13 Kg
176	x0,90	68,40 Kg	x5	3,42	71,82 Kg	64,98 Kg
177	x0,90	69,30 Kg	x5	3,46	72,16 Kg	65,84 Kg
178	x0,90	70,20 Kg	x5	3,51	73,71 Kg	66,69 Kg
179	x0,90	71,10 Kg	x5	3,55	74,65 Kg	67,55 Kg



180	x0,90	72,00 Kg	x5	3,60	75,60 Kg	68,40 Kg
181	x0,90	72,90 Kg	x5	3,64	76,54 Kg	69,26 Kg
182	x0,90	73,80 Kg	x5	3,69	77,49 Kg	70,11 Kg
183	x0,90	74,70 Kg	x5	3,73	78,43 Kg	70,97 Kg
184	x0,90	75,60 Kg	x5	3,78	79,38 Kg	71,82 Kg
185	x0,90	76,50 Kg	x5	3,82	80,32 Kg	72,68 Kg

c) Indici antropometrici pentru selecționarea medicală a candidatelor pentru SGP și școli sau cursuri militare de cadre militare în activitate:

- talia sub 155 cm și peste 185 cm - inaptă pentru școala militară și angajare SGP, cu excepția admiterii în colegiul militar;
- greutatea sub 45 Kg - inaptă pentru școala militară și angajare SGP, cu excepția admiterii în colegiul militar;
- greutatea pentru candidate trebuie să corespundă greutății ideale (numărul de centimetri ce depășește un metru înmulțit cu 0,9) la care se poate admite o variație în plus sau în minus de 5%.

d) Indicii antropometrici specifici armelor/serviciilor/specialităților militare, în vederea selecționării candidaților pentru admiterea în instituțiile militare de învățământ, pentru persoanele chemate/rechemate în rândul cadrelor militare în activitate și angajarea soldaților/gradaților profesioniști în cadrul Ministerului Apărării Naționale se stabilesc prin dispoziția șefului Direcției medicale.

<b>310</b>	Deficit ponderal de peste 30% din greutatea ideală.	Inapt	Inapt	Inapt
------------	---	-------	-------	-------

**NOTĂ** pentru M.Ap.N:

În cazul prevederilor "Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico - militară pentru M.Ap.N" și "Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico - militară, după caz" fișele de examinare medicală vor fi încheiate în ședința comisiei de expertiză medico - militară de către președinte, în urma consultării cu membrii comisiei. Hotărârile se iau în raport cu solicitările fizico - psihice specifice armei sau serviciului/specialității militare, statusului anatomic, clinic și funcțional al afecțiunii, precum și funcției în care urmează să fie încadrat, după caz, cu votul majorității membrilor, fapt consemnat în procesul verbal de ședință. În situația în care nu există consens, fișele sunt trimise la Comisia centrală de expertiză medico - militară. Președintele Comisiei centrale de expertiză medico - militară supune la vot în ședința comisiei cazul prezentat și, cu acordul majorității membrilor stabilește aptitudinea și încheie fișa de examinare medicală.

*Lista actelor modificatoare:*

1. **13 octombrie 2014 - Rectificarea** la anexa nr. 1 la [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. M.55/107/2.587/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, publicată în Monitorul Oficial nr. 745 din 13 octombrie 2014.

**2. 6 noiembrie 2015 - Ordinul S.T.S. nr. 803/2015** privind modificarea și completarea anexelor nr. 1 și 2 la [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. M.55/107/2.587/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 nr. 830 din 6 noiembrie 2015.