

**ORDIN Nr. M.55-107-2587/C-10357-210-496-831 din 30 aprilie 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/incadrați în rândul cadrelor
militare în activitate/polițiștilor în serviciu/functionarilor publici cu statut special din
sistemul administrației penitenciare*)**

EMITENT: MINISTERUL APĂRĂRII NAȚIONALE

Nr. M.55 din 30 aprilie 2014

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE

Nr. 107 din 9 iulie 2014

MINISTERUL JUSTIȚIEI

Nr. 2.587/C din 23 iulie 2014

SERVICIUL ROMÂN DE INFORMAȚII

Nr. 10.357 din 12 august 2014

SERVICIUL DE INFORMAȚII EXTERNE

Nr. 210 din 21 august 2014

SERVICIUL DE TELECOMUNICAȚII SPECIALE

Nr. 496 din 25 august 2014

SERVICIUL DE PROTECȚIE ȘI PAZĂ

Nr. 831 din 2 septembrie 2014

PUBLICAT ÎN: MONITORUL OFICIAL NR. 686 bis din 19 septembrie 2014

***) Ordinul nr. M.55/107/2.587/C/10.357/210/496/831/2014 a fost publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 686 din 19 septembrie 2014 și este reprodus și în acest număr bis.**

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. 6¹ 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/rechemăți/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 "Barem 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.

*) 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.

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

Ministrul apărării naționale,
Mircea Dușa

Ministrul justiției,
Robert Marius Cazanciuc

Directorul Serviciului Român de Informații,
George-Cristian Maior

Directorul Serviciului de Informații Externe,
Teodor Viorel Meleşcanu

Directorul Serviciului de Telecomunicații Speciale,
Marcel Opreș

Directorul Serviciului de Protecție și Pază,
Lucian-Silvan Pahonțu

ANEXA 1
la ordin

BAREMUL MEDICAL PRIVIND EFECTUAREA EXAMENULUI MEDICAL PENTRU ADMITEREA ÎN UNITĂȚILE/INSTITUȚIILE DE ÎNVĂȚĂMÂNT MILITAR, DE INFORMAȚII, DE ORDINE PUBLICĂ ȘI DE SECURITATE NAȚIONALĂ, PE PERIOADA ȘCOLARIZĂRII ELEVILOR ȘI STUDENȚILOR ÎN UNITĂȚILE/INSTITUȚIILE DE ÎNVĂȚĂMÂNT MILITAR, DE INFORMAȚII, DE ORDINE PUBLICĂ ȘI DE SECURITATE NAȚIONALĂ, PENTRU OCUPAREA FUNCȚIILOR DE SOLDAT/GRADAT PROFESIONIST, PRECUM ȘI PENTRU CANDIDAȚII CARE URMEAZĂ A FI CHEMAȚI/RECHEMAȚI/ÎNCADRAȚI 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 gradati profesioniști la angajare în M.Ap.N./S.P.P. și pe perioada instruirii.	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/incadrate, 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*1 a) activă - confirmată clinic și bacteriologic;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) recent stabilizată - grupa a II-a de bolnavi cu evoluție stabilizată clinico-radiologic și negativiți bacteriologic 1 an: - primară; - secundară - se va ține cont de data încheierii TSS;	Inapt 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.	Inapt	Inapt
	c) vindecată - după 2 ani de la vindecare;	Inapt Elevii și studenții pe perioada școlarizării: - inapt pentru a urma instituțiile militare	Inapt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză

		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.		medico-militară pentru M.Ap.N
	d) reacții tuberculinice*2 intens pozitive, autentificate de medicul pneumolog;	Apt	Apt	Apt
	e) eșec terapeutic, recidivă, complicații cronice.	Inapt	Inapt	Inapt
2	Pleurezia tuberculoasă, diagnosticată în spital de profil.	Inapt	Inapt	Inapt
3	Tuberculoza pulmonară operată: a) exereza pulmonară la mai puțin de un lob pulmonar, fără tulburări funcționale ventilatorii;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) exereza pulmonară lobară cu tulburări funcționale ușoare;	Inapt	Inapt	Inapt
	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 *3: 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; - urechii; - altor organe; - în focare multiple.	Inapt	Inapt	Inapt
9	Pneumoconiozele.	Inapt	Inapt	Inapt
10	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
11	Pneumotoraxul spontan - idiopatic.	Inapt	Inapt	Inapt
12	Sarcoidoza pulmonară.	Inapt	Inapt	Inapt
13	Astmul bronșic.	Inapt	Inapt	Inapt
14	Supurațiile pulmonare cronice, rebele la tratament - abcesul și gangrena pulmonară.	Inapt	Inapt	Inapt
15	Boala pulmonară obstructivă.	Inapt	Inapt	Inapt
16	Bronșiectazia confirmată bronhoscopic și/sau computer tomografic.	Inapt	Inapt	Inapt
17	Afecțiuni pleurale cronice nespecifice - sechele pleurale după afecțiuni acute, pahipleurite, sechele post-operatorii etc.: - cu tulburări funcționale reduse, medii sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
18	Tromboembolismul pulmonar.	Inapt	Inapt	Inapt
19	Afecțiuni acute mediastinale.	Inapt	Inapt	Inapt
20	Afecțiuni cronice mediastinale.	Inapt	Inapt	Inapt
21	Silico-tuberculoza.	Inapt	Inapt	Inapt
22	Alte boli ale aparatului respirator.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz		

*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./	Soldați și gradați profesioniști la angajare în	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/ încadrate, după

1	2	3	4	5
		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.	M.Ap.N./S.P.P. și pe perioada instruirii.	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.
23	Reumatismul articular acut*1: 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; - sclerodermia; - dermatomiozita/polimiozita; - vasculite sistemice; - boala mixtă a țesutului conjunctiv.	Inapt	Inapt	Inapt
26	Reumatismul cronic degenerativ, cu prinderea cel puțin a unei articulații mari, cu modificări radiologice și tulburări funcționale medii sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
27	Retracția aponevrozei palmare - boala Dupuytren: a) fără retracția în flexie a degetelor mâinii - noduli palmari incipienti, sub 1 cm diametru;	Inapt	Inapt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico-militară pentru M.Ap.N.
	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
	c) 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
28	Osteoporoza.	Inapt	Inapt	Inapt
29	Discartroza vertebrală: a) incipientă, cu tulburări ușoare de statică și iritație radiculară intermitentă;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) avansată, cu tulburări de statică vertebrală și deficit radicular moderat;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) avansată, cu tulburări pronunțate de statică vertebrală și deficit	Inapt	Inapt	Inapt

	radicular sau medular accentuat.			
30	Osteocondroza vertebrală: a) cu tulburări de statică și dinamică vertebrală reduse; b) cu insuficiență vertebrală moderată - limitarea mișcărilor coloanei vertebrale, cu ascuțirea unghiurilor vertebrale posterioare - radiologic; c) cu insuficiență vertebrală și tulburări funcționale accentuate - sindrom radicular.	Inapt	Inapt	Inapt
31	Spondilodiscite, de orice etiologie - specifice, nespecifice: a) cu reducerea moderată a motilității coloanei vertebrale și cu tulburări de statică reduse; b) cu rigiditatea completă a coloanei vertebrale.	Inapt	Inapt	Inapt
32	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.	Soldați și gradati profesioniști la angajare în M.Ap.N./S.P.P. și pe perioada instruirii.	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/incadrate, 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
33	Angiopatii congenitale necorectate chirurgicale*1: a) fără legătură între sistemul arterial și venos: - coarctarea de aortă; - stenoza aortică; - stenoza pulmonară; - anomalii coronariene; - boala Ebstein. b) cu shunt stânga-dreapta: - defect septal inter-ventricular; - defect septal inter-atrial; - persistența canalului arterial. c) cu shunt dreapta-stânga: - triada sau tetrada Fallot; - complexul Eisenmenger. d) anomalii de poziție ale cordului - dextropoziție, dextrorotație,	Inapt	Inapt	Inapt
		Inapt	Inapt	Inapt
		Inapt	Inapt	Inapt
		Apt/Inapt	la aprecierea și pe răspunderea medicilor	

	dextrocardie cu sau fără situs inversus - fără asocierea altor boli congenitale.	examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		
34	Angiopatii congenitale corectate chirurgicale*1: a) cu restabilirea completă a hemodinamicii;	Inapt Apt/Inapt	la aprecierea comisiilor de expertiză medico-militară pentru M.Ap.N.	
	b) cu restabilirea parțială a hemodinamicii.	Inapt	Inapt	Inapt
35	Pericardita: a) acută;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cronică.	Inapt	Inapt	Inapt
36	Leziuni valvulare cardiace definitive*1.	Inapt	Inapt	Inapt
37	Leziuni valvulare cardiace corectate chirurgicale*1.	Inapt	Inapt	Inapt
38	Prolapsul de valvă mitrală: a) fără semne clinice, evidențiat ecografic;	Inapt	Apt/Inapt Apt/Inapt	Apt Apt/Inapt
	b) cu semne clinice, echografice, fără tulburări de ritm;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) cu semne clinice, echografice și tulburări de ritm - aritmie extrasistolice permanente*3, tulburări paroxistice de ritm - documentate electrocardiografic.	Inapt	Inapt	Inapt
39	Cardiomiopatia primitivă - hipertrofică obstructivă sau neobstructivă, dilatativă, restrictivă.	Inapt	Inapt	Inapt
40	Hipertensiunea arterială esențială: a) gradul I - ușoară - cu T.A. sistolică între 140 - 159 mmHg și/sau T.A. diastolică între 90 - 99 mmHg, permanent;	Inapt	Inapt	Apt, dacă este controlată terapeutic Apt/Inapt
	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
	c) gradul III - severă - cu T.A. sistolică peste 180 mmHg și/sau T.A. diastolică peste 110 mmHg, permanent.	Inapt	Inapt	Inapt
41	Hipotensiunea arterială esențială permanentă, cu T.A. sistolică sub 90 mmHg: a) cu tulburări funcționale reduse*2;	Inapt	Inapt	Apt/Inapt Apt/Inapt
	b) cu tulburări funcționale semnificative clinic.	Inapt	Inapt	Inapt
42	Cardiopatia ischemică: a) nedureroasă - ischemia silențioasă, tulburările de ritm și de conducere de cauză ischemică, insuficiența cardiacă de cauză ischemică, cardiomiopatia	Inapt	Inapt	Inapt

	ischemică), cu modificări electrocardiografice și/sau alte elemente diagnostice pozitive; infarct miocardic vechi necomplicat;			
	b) dureroasă - angina pectorală, infarctul miocardic acut, angina instabilă;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) corecția chirurgicală a ischemiei - angioplastie coronariană, by-pass aorto-coronarian.	Inapt	Inapt	Inapt
43	Sindromul metabolic.	Inapt	Inapt	Inapt
44	Tulburările de ritm cardiac:	Inapt	Inapt	Inapt
	a) bradicardia sinusală cu manifestări clinice și electrocardiografice;			
	b) tahicardia sinusală cu peste 120 pulsații/minut în ortostatism, permanentă, documentată medical;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) tahicardia paroxistică supraventriculară;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) sindroamele de preexcitație intermitente sau permanente, fără tulburări paroxistice de ritm;	Inapt	Inapt	Inapt
	e) sindroamele de preexcitație intermitente sau permanente, cu tulburări paroxistice de ritm, confirmate clinic și electrocardiografic;	Inapt	Inapt	Inapt
	f) aritmia extrasistolice permanentă, cu manifestări clinice și electrocardiografice;	Inapt	Inapt	Inapt
	g) tahicardia paroxistică ventriculară;	Inapt	Inapt	Inapt
	h) fibrilația și flutterul atriale, permanente sau cu accese repetate, documentate clinic și electrocardiografic.	Inapt	Inapt	Inapt
45	Tulburări cardiace de conducere:	Inapt	Inapt	Inapt
	a) bloc atrio-ventricular de gradul I;			Apt*
	b) bloc atrio-ventricular de gradul II tip I;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) bloc atrio-ventricular de gradul II tip II și gradul III;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) bloc complet permanent de ramură stângă;	Inapt	Inapt	Inapt
	e) bloc complet de ramură dreaptă.	Inapt	Inapt	Inapt
46	Anevrism al vaselor mici: - arterio-venos; - cirsoid operat sau operabil, cu tulburări funcționale reduse.	Inapt	Inapt	Inapt
47	Anevrism de aortă. Anevrism arterio - venos. Anevrism cirsoid întins, operabil sau inoperabil.	Inapt	Inapt	Inapt
48	Arteriopatii funcționale: - eritromelalgia; - boala și sindromul Raynaud; - acrocianoza; - livedoreticularis;	Inapt	Inapt	Inapt
	a) cu tulburări funcționale reduse;			
	b) medii sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
49	Sindromul de ischemie cronică	Inapt	Inapt	Inapt

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

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
53	Anemia feriprivă: a) fără deficiență - formă ușoară - Hb > 11 g/dl, cu răspuns imediat și persistent;	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) cu deficiență - formă medie - severă, Hb < 11 g/dl	Inapt	Inapt	Inapt
54	Anemia megaloblastică Biermer. Anemii megalo-blastice parabiermeriene. Anemii acrestice. Anemii sideroblastice. Anemii diseritropoetice.	Inapt	Inapt	Inapt
55	Anemii hemolitice prin defect intraeritrocitar. Talasemiile: a) compensate 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) decompensate hematologic Hb < 11 g/dl și Ht < 32%	Inapt	Inapt	Inapt
56	Anemii hemolitice prin defect extraeritrocitar, cronice, necompensate, rebele la tratament - autoimune, idiopatice, hemoglobinuria paroxistică la "rece", hemoglobinuria de "marș" cu crize repetate, hemoglobinuria paroxistică nocturnă.	Inapt	Inapt	Inapt
57	Anemii prin insuficiență medulară primară sau secundară, refractare la tratament:	Inapt	Inapt	Inapt
	a) Boala Hodgkin;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) Limfoame non-hodgkiniene;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) Macroglobulinemia Waldenstrom;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) Mielomul multiplu.	Inapt	Inapt	Inapt
58	Policitemia vera: a) cu tulburări funcționale reduse;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
59	Leucemii acute.	Inapt	Inapt	Inapt
60	Leucemii cronice.	Inapt	Inapt	Inapt
61	Mieloscleroza cu metaplazie mieloidă și insuficiență medulară, rebelă la tratament.	Inapt	Inapt	Inapt
62	Sindroame hemoragice cronice de origine plasmatică - hemofilia etc.	Inapt	Inapt	Inapt
63	Sindroame hemoragice cronice de origine trombocitară, rebele la tratament - trombocitopenia, trombocitemia hemoragică și trombocitopatia.	Inapt	Inapt	Inapt
64	Sindroame hemoragice cronice de origine vasculară, rebele la tratament.	Inapt	Inapt	Inapt
65	Reticulolimfoproliferări de graniță: a) sarcoidoza Besnier-Boeck-Schaumann, stadiul I și II;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) sarcoidoza Besnier-Boeck-Schaumann, stadiul III și IV;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) alte reticulolimfoproliferări de graniță.	Inapt	Inapt	Inapt
66	Alte boli ale sângelui și organelor hematopoetice.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după		

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
67	Glomerulonefrita: a) acută ușoară;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) acută medie;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) acută gravă;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) cronică.	Inapt	Inapt	Inapt
68	Pielonefrita și alte nefropatii tubulo-interstițiale: a) acute;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cronice.	Inapt	Inapt	Inapt
69	Insuficiența renală cronică.	Inapt	Inapt	Inapt
70	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

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

71	Bolile esofagului: a) hernia hiatală cu esofagită - documentație endoscopică;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) boală de reflux gastro-esofagian - documentație endoscopică;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) diverticuli esofagiени - neoperați sau operați - cu tulburări funcționale accentuate;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) achalazia, spasmul difuz esofagian, stenozele esofagiene și esofagoplastiile, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate;	Inapt	Inapt	Inapt
	e) fistula eso-traheală.	Inapt	Inapt	Inapt
72	Gastritele cronice, indiferent de etiologie, documentate endoscopic și histologic.	Inapt	Inapt	Inapt
73	Ulcerul gastric și/sau duodenal: a) acut, documentat clinic, radiologic și/sau endoscopic, necomplicate;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cronic acutizat complicat - penetrant, perforat, stenoizant, hemoragic etc., operat*1 sau neoperat, cu tulburări funcționale ușoare;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) operat*1 sau neoperat, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
74	Rezecția intestinală sau colonică, indiferent de cauză.	Inapt	Inapt	Inapt
75	Megadolicosigma și megadolicocolon cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
76	Boli inflamatorii intestinale: a) rectocolita ulcero-hemoragică;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) boala Chron.	Inapt	Inapt	Inapt
77	Periviscerita cu tulburări funcționale accentuate și cu fenomene ocluzive - ocluzia, stenoza intestinului sau colonului.	Inapt	Inapt	Inapt
78	Anus contra naturii.	Inapt	Inapt	Inapt
79	a) Purtător AgHBs, AgVHD;	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) Purtător Ac antiHCV.	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.
80	Hepatita cronică VHB, VHC, VHD.	Inapt	Inapt	Inapt
81	Cirozele hepatice.	Inapt	Inapt	Inapt
82	Angiocolite, colecistite, coledocite, oddite acute.	Inapt	Inapt	Inapt
83	Litiaza biliară, coledociană sau pancreatică, neoperate.	Inapt	Inapt	Inapt
84	Litiaza biliară, coledociană operată: a) fără tulburări funcționale; b) cu tulburări funcționale.	Apt Inapt	Apt Inapt	Apt Inapt
85	Litiaza pancreatică operată.	Inapt	Inapt	Inapt
86	Pancreatite cronice după pancreatite acute repetate.	Inapt	Inapt	Inapt
87	Splenectomia.	Inapt	Inapt	Inapt
88	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 postprandial 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./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/incadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N./M.A.I./S.I.E./S.T.S./S.P.P./politiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./M.J.
1	2	3	4	5
89	Hiperglicemie intermediară	Inapt	Inapt	Inapt

	(110 - 125 mg/dl).			Apt*
90	Diabet zaharat.	Inapt	Inapt	Inapt
91	Alte tipuri specifice de diabet.	Inapt	Inapt	Inapt
92	Hiperuricemia asimptomatică.	Inapt	Inapt	Inapt Apt*
93	Artrita acută urică, artrita cronică gutoasă, nefropatia urică, litiiza urinară urică.	Inapt	Inapt	Inapt
94	Suprapondere IMC = 25 - 30 Kg/m ² masa adipoasă normală, masa musculară crescută, fără tulburări endocrino-metabolice.	Apt	Apt	Apt
95	Obezitate *1,*2 gradul I, II și III.	Inapt	Inapt	Inapt
96	Dislipidemii primare/secundare: a) moderate;	Inapt	Inapt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico-militară pentru M.Ap.N.
	b) severe.	Inapt	Inapt	Inapt
97	Patologia hipotalamo-hipofizară: a) tumori secretante sau nesecretante 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
98	Patologia tiroidiană: a) hipotiroidism subclinic;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) sindroame de hipofuncție tiroidiană severă - mixedem;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) hipertiroidism subclinic;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) hipertiroidism - boala Graves-Basedow, gușă nodulară toxică, adenom toxic etc.;	Inapt	Inapt	Inapt
	e) tiroiditele acute și subacute;	Inapt	Inapt	Inapt
	f) tiroiditele cronice;	Inapt	Inapt	Inapt
	g) gușă nodulară netoxică;	Inapt	Inapt	Inapt
	h) adenocarcinom tiroidian operat sau neoperat.	Inapt	Inapt	Inapt
99	Patologie paratiroidiană: a) Hipoparatiroidismul cronic hipocalcemic, cu crize de tetanie frecvente;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) hiperparatiroidismul primar.	Inapt	Inapt	Inapt
100	Patologia cortico-suprarenală: a) Insuficiența cortico-suprarenală cronică primară - boala Addison;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) Hiperfuncția glandei cortico-suprarenale;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) Hiperaldosteronismul primar;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) Tumori suprarenale nesecretante, mai mari de 2 cm;	Inapt	Inapt	Inapt

	e) Hiperplazie bilaterală de suprarenală.	Inapt	Inapt	Inapt
101	Feocromocitomul.	Inapt	Inapt	Inapt
102	Insuficiență gonadică.	Inapt	Inapt	Inapt
103	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

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.	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
A. BOLILE INFLAMATORII ALE SISTEMULUI NERVOS CENTRAL:				
104	1) Formele acute - encefalitele și encefalomielitele.	Inapt	Inapt	Inapt
105	2) Formele cronice: a) scleroza multiplă;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) neuromielita optică - B. Devic;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) encefalomielita diseminată.	Inapt	Inapt	Inapt
	3) Sechele encefalitice sau encefalopatie.	Inapt	Inapt	Inapt
B. PATOLOGIA NEUROMUSCULARĂ ȘI ENDODEGENERATIVĂ:				
106	1) Distrofia musculară progresivă;	Inapt	Inapt	Inapt
	2) Miastenia;	Inapt	Inapt	Inapt
	3) SLA;	Inapt	Inapt	Inapt
	4) Eredoataxia spino-cerebeloasă;	Inapt	Inapt	Inapt

	5) Eredoataxia cerebeloasă.	Inapt	Inapt	Inapt
C. DISCOPATIILE:				
107	1) Faza I;	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
D. NEUROPATII PERIFERICE:				
108	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
E. AFECȚIUNILE NERVILOR CRANIENI:				
109	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 glosio-faringian;	Inapt	Inapt	Inapt
	9) nerv vag;	Inapt	Inapt	Inapt
	10) nerv accesoriu;	Inapt	Inapt	Inapt
	11) nerv hipoglos;	Inapt	Inapt	Inapt
F. TRAUMATISME CRANIENE:				
110	Traumatisme craniocerebrale recente/ până la 6 luni:	Inapt	Inapt	Inapt
	a) cu tulburări funcționale ușoare;	Scutire medicală pe perioada școlarizării, după care va fi reevaluat funcția de intensitatea tulburărilor.		
	b) cu tulburări funcționale medii, severe, grave.	Inapt	Inapt	Inapt
G. TRAUMATISME ȘI ALTE AFECȚIUNI ALE MĂDUVEI SPINĂRII:				
111	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) hematomielita;	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
H. MALFORMAȚII VASCULARE CEREBRALE - CU MANIFESTĂRI CLINICE, CONFIRMATE ANGIOGRAFIC, OPERATE/NEOPERATE:				
112	Malformații vasculare cerebrale cu manifestări clinice, confirmate angiografic, operate/neoperate.	Inapt	Inapt	Inapt
I. PROCESE EXPANSIVE INTRACRANIENE:				
113	1) operate;	Inapt	Inapt	Inapt
	2) neoperate.	Inapt	Inapt	Inapt
J. BOALA VASCULARĂ CEREBRALĂ:				
114	1) Accident ischemic tranzitoriu carotidian/vertebro-bazilar:	Inapt	Inapt	Inapt
	a) antecedente de AIT unic nedocumentat, fără asociere de factori de risc;			
	b) un singur accident ischemic tranzitoriu confirmat în clinică de specialitate, fără repetare în interval de 1 an;	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 intraparenchimatooasă;	Inapt	Inapt	Inapt
	5) AVC ischemic embolic.	Inapt	Inapt	Inapt
K. EPILEPSIILE:				
115	Epilepsiile.	Inapt	Inapt	Inapt
L. AFECȚIUNILE GANGLIONILOR BAZALI ȘI ALE SISTEMELOR MOTORII DIN SNC:				
116	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 - degenerescența hepato-lenticulară.	Inapt	Inapt	Inapt
117	Distonii primare și secundare - post AVC, posttraumatice, postencefalitice, medicamentoase:	Inapt	Inapt	Inapt
	a) distonii - ex. spasmul de torsiune;			

	b) distonii focale și segmentare: - craniene - blefarospasm; cervicale - torticolis; - ale membrelor - crampe profesionale.	Inapt	Inapt	Inapt
118	Anomalii motorii produse de medicamente.	Inapt	Inapt	Inapt
119	Tremor esențial familial.	Inapt	Inapt	Inapt
120	Tulburări de manipulație.	Inapt	Inapt	Inapt
121	Tulburări de locomoție.	Inapt	Inapt	Inapt
122	Tulburări de limbaj/vorbire.	Inapt	Inapt	Inapt
123	Tulburări de coordonare și echilibru.	Inapt	Inapt	Inapt
124	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./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

A. TULBURĂRI PSIHICE ORGANICE:

125	1. Demența în boala Alzheimer; a) demența vasculară; b) demența în alte boli, clasificate în altă parte; c) sindrom amnestic organic nedeterminat de alcool și alte substanțe; d) delirium nedeterminat de alcool și alte substanțe.	Inapt	Inapt	Inapt
	2. Alte tulburări psihice datorate unor leziuni, disfuncții cerebrale sau boli somatice.	Inapt	Inapt	Inapt
	3. Tulburări ale personalității și de comportament datorate unei boli, leziuni sau disfuncții cerebrale.	Inapt	Inapt	Inapt

B. TULBURĂRI MENTALE DATORATE CONSUMULUI DE ALCOOL:

126	1) Intoxicația acută.	Inapt	Inapt	Inapt
	2) Sindrom de dependență.	Inapt	Inapt	Inapt
	3) Stare de sevraj.	Inapt	Inapt	Inapt
	4) Sevraj cu delirium.	Inapt	Inapt	Inapt

	5) Tulburări psihotice.	Inapt	Inapt	Inapt
	6) Sindrom amestic.	Inapt	Inapt	Inapt
127	Tulburările mentale induse de consumul de substanțe psihoactive.	Inapt	Inapt	Inapt
C. SCHIZOFRENIA, TULBURĂRILE SCHIZOTIPALE ȘI DELIRANTE:				
128	1) Tulburările psihotice acute și tranzitorii.	Inapt	Inapt	Inapt
	2) Schizofrenie.	Inapt	Inapt	Inapt
	3) Tulburări delirante persistente.	Inapt	Inapt	Inapt
	4) Tulburări schizoafective.	Inapt	Inapt	Inapt
	5) Tulburare schizotipală.	Inapt	Inapt	Inapt
D. TULBURĂRILE AFECTIVE:				
129	1. Episod maniacal.	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
E. TULBURĂRILE NEVROTICE LEGATE DE STRES ȘI SOMATOFORME:				
130	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: a) reacții acute de stres;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) tulburare posttraumatică de stres;	Inapt	Inapt	Inapt
	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
F. TULBURĂRI ALE PERSONALITĂȚII ȘI COMPORTAMENTULUI ADULTULUI:				
131	Tulburări specifice ale personalității.	Inapt	Inapt	Inapt
132	Tulburări ale obișnuințelor și impulsivităților.	Inapt	Inapt	Inapt
133	Tulburări psihologice și comportamentale asociate dezvoltării și orientării sexuale, ce implică risc social în colectivitățile militare.	Inapt	Inapt	Inapt
134	Sindroame comportamentale asociate unor dereglări fiziologice și unor factori somatici.	Inapt	Inapt	Inapt
135	Întârziere în dezvoltarea mintală.	Inapt	Inapt	Inapt
136	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

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
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*1, 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: a) cu tulburări funcționale accentuate; b) constricții, pseudartroza sau anchiloză definitivă a articulației temporo-mandibulare.	Inapt	Inapt	Inapt
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	Comunicații 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	Inapt	Inapt	Inapt

	accentuate.			
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.	Soldați și gradați profesioniști la angajare în M.Ap.N./S.P.P. și pe perioada instruirii.	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/incadrate, după caz, în rândul cadrelor militare din M.Ap.N./M.A.I./S.I.E./S.T.S./S.P.P./politiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din A.N.P./M.J.
		- 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.		
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 deficiență auditivă medie	Inapt	Inapt	Inapt
		- monolaterală fără modificări importante, cu deficiență auditivă accentuată.	Inapt	Inapt	Inapt
	c) epitimpanita monolaterală cu deficiență auditivă ușoară, medie, accentuată;		Inapt	Inapt	Inapt
	d) 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
	e) sechelele postotitice:	- cu deficiență auditivă ușoară sau medie monolaterală;	Inapt	Inapt	Inapt
- cu deficiență auditivă accentuată sau gravă bilaterală;		Inapt	Inapt	Inapt	
155	Hipoacuzie:		Inapt	Inapt	Inapt
	a) totală și persistentă monolaterală și accentuată la cealaltă sau accentuată bilaterală;		Inapt	Inapt	Inapt
	b) medie bilaterală;		Inapt	Inapt	Inapt
	c) medie monolaterală;		Inapt	Inapt	Inapt
	d) bilaterală, cu deficit auditiv ușor;		Inapt	Inapt	Inapt
	e) accentuată monolaterală;		Inapt	Inapt	Inapt
	f) surdomutitatea documentată;		Inapt	Inapt	Inapt
g) compensată prin protezare auditivă sau mijloace chirurgicale.		Inapt	Inapt	Inapt	
156	Otoscleroza.		Inapt	Inapt	Inapt

157	Afecțiuni labirintice cronice, documentate medical, cu probe funcționale audiometrice, vestibulare, imagistice.	Inapt	Inapt	Inapt
158	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
159	Papilomatoza laringiană, operată și recidivată de 3 - 4 ori.	Inapt	Inapt	Inapt
160	Sindromul Meniere: a) acut;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cu crize frecvente rebel la tratament.	Inapt	Inapt	Inapt
161	Laringite cronice; polipi corzi vocale neoperați.	Inapt	Inapt	Inapt
162	Polip corzi vocale operat, fără tulburări funcționale.	Apt	Apt	Apt
163	Stenoze faringo-laringo-traheale.	Inapt	Inapt	Inapt
164	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
		- 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/incadrate, 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
165	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
166	Symblefaron.	Inapt	Inapt	Inapt
167	Inflamații ulceroase cronice ale marginilor pleoapei.	Inapt	Inapt	Inapt
168	Ectropion, entropion sau lagoftalmia.	Inapt	Inapt	Apt după rezolvarea chirurgicală Apt/Inapt la aprecierea

				comisiilor de expertiză medico-militară pentru M.Ap.N.
169	Ptoza palpebrală.	Inapt	Inapt	Inapt
170	Dacriocistita.	Inapt	Inapt	Apt după rezolvarea chirurgicală Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico-militară pentru M.Ap.N.
171	Epiforă produsă de obstrucții ale căilor lacrimale congenitale sau dobândite la unul sau ambii ochi.	Inapt	Inapt	Inapt
172	Pterigion neoperat sau operat și recidivat.	Inapt	Inapt	Inapt
173	Trahom.	Inapt	Inapt	Inapt
174	Keratita cronică.	Inapt	Inapt	Inapt
175	Keratoconus.	Inapt	Inapt	Inapt
176	Leucomul cornean simplu sau aderent.	Inapt	Inapt	Inapt
177	Stafilom.	Inapt	Inapt	Inapt
178	Luxația sau subluxația cristalinului.	Inapt	Inapt	Inapt
179	Cataracta - toate formele.	Inapt	Inapt	Inapt
180	1) Afakia;	Inapt	Inapt	Inapt
	2) Pseudoafakia cu acuitatea vizuală = 1, cu diferența de corecție față de ochiul congener de maxim 2*/3d. 3) Pseudofakia***	Inapt Inapt*** (pentru elevi și studenți pe perioada școlarizării)	Inapt	Apt 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)*1	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 3d, fără	Apt*	-	Apt

	leziuni ale F.O. și AV = 1 cu corecție*, **, ***	Inapt** Apt*** - AV = 1 cu corecție de maxim +2 Dsf (pentru elevi și studenți pe perioada școlarizării)		
	Hipermetropie peste 3 dioptrii cu AV = 1 cu corecție***.	Inapt*** (pentru elevi și studenți pe perioada școlarizării)		
193	Miopie și hipermetropie peste 3d*.	Inapt	-	Inapt
194	Astigmatism toate tipurile până la 3d inclusiv pe axul cel mai puternic cu AV -1 sau astigmatism mixt până la 3d 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
195	Acuitate vizuală:* a) între 1 și 1/2 la AO cu corecție;	Inapt	-	Inapt
	b) egală cu 1 la un ochi și cel puțin 1/4 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
196	Ambliopie.*	Inapt	-	Inapt
197	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.
198	Strabismul.*	Inapt	-	Inapt
199	Acromatopsia.	Inapt	Inapt	Inapt
200	Discromatopsia.	Inapt	Inapt	Apt*2
201	Hemeralopia.	Inapt	Inapt	Inapt
202	Nistagmus.	Inapt	Inapt	Inapt
203	Pareza unuia sau mai multor mușchi oculari cu/fără diplopie.	Inapt	Inapt	Inapt
204	Coloboma nervului optic.	Inapt	Inapt	Apt dacă A.V. = 1 la un ochi cu corecție și 1/4 la celălalt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico-militară pentru M.Ap.N.
205	Atrofia optică.	Inapt	Inapt	Inapt
206	Hemianopsia/îngustarea câmpului vizual cu peste 10 grade. Hemianopsia***	Inapt	Inapt	Inapt
207	Oftalmoplegia externă sau internă.	Inapt	Inapt	Inapt
208	Glaucomul.	Inapt	Inapt	Inapt
209	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	Inapt Inapt*** - pentru elevi și studenți pe perioada școlarizării	Inapt	Inapt

	S.I.E. Corpi străini intraoculari***			
210	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
211	Tumori maligne oculare și/sau ale anexelor oculare.	Inapt	Inapt	Inapt
212	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.

*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.	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.
		- 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.		
1	2	3	4	5
213	Rinichi unic congenital sau chirurgical.	Inapt	Inapt	Inapt
214	Rinichiul mobil: a) gradul III*1, cu tulburări funcționale moderate - colici repetate, hematurie și/sau infecție urinară intermitentă;	Inapt	Inapt	Inapt

	b) gradul II sau III*2, operat sau neoperat, cu tulburări funcționale accentuate - colici repetate, hematurie macroscopică, infecție urinară persistentă, dilatații pielocaliceale etc.	Inapt	Inapt	Inapt
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	Litiază urinară - renală, uni- sau bilaterală, ureterală, vezicală, uretrală, prostatică, nefrocalcinoza: a) operată sau neoperată, fără tulburări funcționale;	Inapt Pe perioada școlarizării litiază renală unilaterală asimptomatică - Apt	Inapt	Inapt
	b)* Litiază 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 traumatiche: a) dilatabile;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) greu dilatabile, recidivate la intervale scurte - 1 - 2 luni - sau nedilatabile.	Inapt	Inapt	Inapt
219	Hipospadias penoscrotal, epispadias peno-pubian: a) operate și vindecate;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) neoperate sau operate și recidivate.	Inapt	Inapt	Inapt
220	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
221	Castratia bilaterală. Atrofia testiculară bilaterală.	Inapt	Inapt	Inapt
222	Hermafroditismul.	Inapt	Inapt	Inapt
223	Varicocelul: a) neoperat;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) operat.	Apt	Apt	Apt
224	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
225	Disectazia colului vezical, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt

226	Enurezisul confirmat cu documentație medicală: a) sub tratament;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) neameliorat prin tratament.	Inapt	Inapt	Inapt
227	Alte boli urologice.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		
228	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
229	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
230	Tumori benigne ale organelor genitale externe și/sau interne, operate, recidivate sau cu tulburări funcționale.	Inaptă	Inaptă	Inaptă
231	Tumori benigne ale sânului, neoperate sau operate și recidivate sau cu tulburări funcționale.	Inaptă	Inaptă	Inaptă
232	Tumori maligne ale aparatului genital feminin sau ale sânului.	Inaptă	Inaptă	Inaptă
233	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./M.J. 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.	Soldați și gradați profesioniști la angajare în M.Ap.N./S.P.P. și pe perioada	Persoane care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate, după caz, în rândul cadrelor militare

1	2	3	4	5
		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.	instruirii.	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.
234	Spondiloliza și spondilolistezisul: a) gradul I și II;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) gradul III și IV.	Inapt	Inapt	Inapt
235	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
236	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
237	Malformații vasculare cerebrale cu manifestări clinice, confirmate angiografic, operate sau neoperate.	Inapt	Inapt	Inapt
238	Malformații vasculare cerebrale și/sau spinale: - anevrismul; - angiomul.	Inapt	Inapt	Inapt
239	Malformații congenitale ale aparatului locomotor, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
240	Distrofii osoase: a) osteonecroze aseptice de cauză cunoscută sau necunoscută, osteita chistică localizată, boala Paget, osteoporozele, osteopatiile de carență, osteoliza;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) exostozele osteogenice, operate sau neoperate, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
241	Osteită, osteoperiostită și osteomielită: a) acută;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cronică secundară sau cronică de la început, vindecată, cu tulburări funcționale ușoare sau moderate;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) cronică secundară sau cronică de la început, fistulizată sau nefistulizată, vindecată sau nevindecată, cu tulburări funcționale accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
242	Echinococoza: a) neoperată;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) operată.	Inapt	Inapt	Inapt

243	Cicatrice și hernii musculare, rupturi și retracții musculoaponevrotice, miozita osificantă, ce produc tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
244	Fistule secundare unor intervenții chirurgicale, operate, neoperate, inoperabile sau recidivate, cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
245	Corpi străini la nivelul aparatului locomotor, extrași sau restanți, ce produc tulburări funcționale evidente.	Inapt	Inapt	Inapt
246	Corpi străini intrapulmonari și/sau mediastinali, extrași sau restanți, cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
247	Corpi străini intracerebrali, cu iritație corticală, cicatrice cerebrale - cu epilepsie - tulburări neurologice și neuropsihice evidente.	Inapt	Inapt	Inapt
248	Cap: a) lipsa de substanță osoasă din toată grosimea osului, de peste 2 cm diametru, cu tulburări funcționale neuropsihice ușoare;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cu tulburări neuropsihice accentuate, protezat sau nu, cu cicatrice craniocerebrale.	Inapt	Inapt	Inapt
249	Fractura craniană intrusivă: a) cu tulburări neuropsihice ușoare;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cu tulburări neuropsihice accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
250	Abcesul cerebral, operat.	Inapt	Inapt	Inapt
251	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
252	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
253	Torticolis congenital operat sau neoperat, cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
254	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 deformare 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
255	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 - disjunții, luxații, fracturi: a) fără tulburări funcționale de statică și dinamică;	Apt	Apt	Apt
	b) cu tulburări funcționale ușoare de statică și dinamică;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) 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	Membrele: a) calus vicios ale oaselor mari cu dezaxări cuprinse între 5 grade și 10 grade, fără/cu tulburări funcționale ușoare de statică și dinamică sau gestualitate și prehensiune;	Inapt	Inapt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico-militară pentru M.Ap.N.
	b) calus vicios cu dezaxări de peste 10 grade;	Inapt	Inapt	Inapt

c) pseudoartroza cu reducerea adaptării la ortostatism, mers și efort fizic sau gestualității și prehensiunii;	Inapt	Inapt	Inapt
d) redori sau anchiloze ale articulațiilor mari în atitudine utilă ce permit ortostatismul, mersul și efortul fizic mediu sau gestualității și prehensiunii;	Inapt	Inapt	Inapt
e) redori strânse sau anchiloze ale articulațiilor mari, în atitudine vicioasă;	Inapt	Inapt	Inapt
f) subluxații, luxații cu rupturi ale capsulei și/sau ligamentelor articulare, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate;	Inapt	Inapt	Inapt
g) periartrita articulațiilor mari, cu redoare definitivă peste 20 de grade;	Inapt	Inapt	Inapt
h) luxații congenitale, luxații ireductibile chirurgicale sau luxații operate și recidivate ale articulațiilor mari;	Inapt	Inapt	Inapt
i) artroza articulațiilor mari cu reducerea mobilității active sau pasive și a posibilităților de mers, ortostatism sau gestualitate și prehensiune;	Inapt	Inapt	Inapt
j) ruptura de menisc operată, cu tulburări funcționale;	Inapt	Inapt	Inapt
k) algoneurodistrofia posttraumatică cu tulburări funcționale evidențiate clinic și radiologic;	Inapt	Inapt	Inapt
l) 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 condilii interni femurali depășește 10 cm.	Inapt	Inapt	Inapt
m) necroze aseptice ale oaselor mari;	Inapt	Inapt	Inapt
n) piciorul plat uni - sau bilateral, fără/cu tulburări funcționale când axul gambă-calcaneu depășește 10 grade;	Inapt	Inapt	Inapt
o) degete în "ciocan" - până la 3 degete, inclusiv, cu clavusuri ce duc la jenă în portul încălțăminte; - bilateral, peste 3 degete, cu jenă pronunțată în portul încălțăminte;	Inapt	Inapt	Inapt
p) 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.
q) halux valgus cu abducție peste 15 grade, cu tulburări trofice tegumentare (hipercheratoză), bursite, exostoza, cicatrici cheloide post-operatorii, deformarea	Inapt	Inapt	Inapt

	încălțăminteii;			
	r) sindactilia la peste 2 degete de la mână;	Inapt	Inapt	Inapt
	s) lipsa sau impotența funcțională definitivă a unui membru sau segment de membru;	Inapt	Inapt	Inapt
	ș) lipsa policelui: unilateral, bilateral;	Inapt	Inapt	Inapt
	t) 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
	ț) scurtarea membrului inferior, în funcție de etiologie: - cu 1 - 3 cm;	Inapt	Apt/Inapt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico- militară pentru M.Ap.N	Apt/Inapt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico- militară pentru M.Ap.N. Apt*
	- cu peste 3 cm.	Inapt	Inapt	Inapt
	u) scurtarea membrului superior: - până la 4 cm;	Inapt	Inapt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico-militară pentru M.Ap.N
	- peste 4 cm.	Inapt	Inapt	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 curburile fiziologice - frontal 0 grade, sagital 40 de grade coloana dorsală: a) cu unghi peste 10 grade;	Inapt	Inapt	Apt
	b) cu unghi peste 20 grade cu/fără rotația corpurilor vertebrale.	Inapt	Inapt	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 dreaptă, 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
- EXPRESATE 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-lombară:	Flexie: 0 - 95	15	0 - 15
	Extensie: 0 - 35	15	0 - 15
	Înclinație laterală: 0 - 40	15	0 - 15
	rotație: 0 - 60	20	0 - 20
Articulația scapulo-humerală:	Anteductie: 0 - 170	70	0 - 15
	Retroductie: 0 - 35	0	0 - 10
	Abductie: 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	-	-
	Abductie: 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

NOTĂ:

La testarea mobilității articulare se iau în considerare următoarele aspecte:

a) poziția de 0 grade de mobilitate a articulațiilor unui subiect se consideră atunci când aceasta este în ortostatism - poziția de "drepti" -, cu brațele lângă corp și palmele pe lângă coapse și vârfurile picioarelor lipite;

b) poziția funcțională a membrelor 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.	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.
		- 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.		
1	2	3	4	5
262	Febra tifoidă și febrele paratifoide.	Inapt	Inapt	Inapt
263	Meningite acute, virale și bacteriene	Inapt	Inapt	Inapt

	- inclusiv bk.			
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.	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 acneiform - acneea cheloidiană, acneea necrotică, acneea conglobată, acneea rozacee etc. - rebele la tratament și aspect inestetic.	Inapt	Inapt	Inapt
276	Acrodermatita cronică atrofiantă cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
277	Alopecii necicatriceale și alopecii cicatriceale.	Inapt	Inapt	Inapt
278	Stafilococii cutanate: - stafilococii pilosebacei; - stafilococii ale pielii glabre;	Inapt	Inapt	Inapt

	- stafilococii ale glandelor sudoripare; - strepto-stafilococii cutanate; - afecțiuni produse prin acțiunea toxinelor stafilococice persistente și rebele la tratament, cu documentație de specialitate.			
279	Atrofia cutanată întinsă - peste 15% din suprafața corpului și cu jenă evidentă în mișcări.	Inapt	Inapt	Inapt
280	Cutis laxa și alte elastoze cu tulburări funcționale accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
281	Dermatoze buloase: a) epidermoliza buloasă, dermatita herpetiformă, pemfigoidul bulos, pemfigus; b) porfiriile cutanate; c) alte dermatoze buloase - pemfigusul benign, acrodermatita enteropatică etc.	Inapt	Inapt	Inapt
282	Afecțiuni cutanate precanceroase - xeroderma pigmentosum, eritroplazia Queyrat, boala Paget, boala Bowen, boala Darier etc. - cu documentație de specialitate.	Inapt	Inapt	Inapt
283	Lentigo malign - cu confirmare histopatologică.	Inapt	Inapt	Inapt
284	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
285	Eritemul polimorf cronic, recidivat și rebel la tratament, cu documentație de specialitate.	Inapt	Inapt	Inapt
286	Eritrodermia - dermatita exfoliativă - cu evoluție cronică și rebelă la tratament, cu documentație de specialitate.	Inapt	Inapt	Inapt
287	Genodermatoze: a) keratodermia palmoplantară și keratodermia familială cu tulburări funcționale moderate/accentuate; b) ichtioza, primară sau secundară, cu tulburări funcționale moderate/ accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
288	Tuberculoza cutanată: a) tuberculoze cutanate tipice - lupusul tuberculos, întins și/sau mutilant; b) tuberculoze cutanate atipice: - micropapuloase; - papuloase - tuberculide papulonecrotice; - nodulare (eritem indurat Bazin, tuberculide nodulare atipice).	Inapt	Inapt	Inapt
289	Lupusul eritematos acut diseminat, cronic - discoid, centrifug - sau subacut diseminat.	Inapt	Inapt	Inapt
290	Dermatoze micotice profunde: - actinomicoza; sporotrichoza; blastomicoza (trenante, rebele la tratament și cu documentație de specialitate).	Inapt	Inapt	Inapt

291	Onicomicoza la majoritatea unghiilor (peste 70%)	Inapt	Inapt	Inapt
292	Pitiriazis rubra pilar rebel la tratament și pitiriazis rubra forma Hebra.	Inapt	Inapt	Inapt
293	Psoriazis: a) eritrodermic, în placarde, serpiginos, pustulos, artropatic etc., cu evoluție trenantă și rebel la tratament;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cu evoluție benignă și cu răspuns constant favorabil la tratament.	Inapt	Inapt	Inapt
294	Prurigo cronic rebel la tratament și cu documentație de specialitate.	Inapt	Inapt	Inapt
295	Radiodermite după expuneri la radiații ionizante pentru tratament sau expuneri profesionale.	Inapt	Inapt	Inapt
296	Angiosarcomatoza Kaposi, documentată medical.	Inapt	Inapt	Inapt
297	Sclerodermia și dermatomiozita: a) cu leziuni cutanate minime și cu răspuns favorabil la tratament;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) formele sistemice.	Inapt	Inapt	Inapt
298	Sifilisul: a) recent - sifilisul cu leziuni primare sau secundare - sifilisul florid recent; - sifilisul latent recent;	Inapt	Inapt	Inapt
	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
299	Tulburări de secreție ale glandelor pielii - anhidroza, hiperhidroza, bromhidroza - generalizate și rebele la tratament.	Inapt	Inapt	Inapt
300	Tulburări primare de pigmentare ale pielii, întinse, inestetice și rebele la tratament - albinismul, melanodermia, vitiligo.	Inapt	Inapt	Inapt
301	Urticaria cronică recidivată și rebelă la tratament, documentată medical.	Inapt	Inapt	Inapt
302	Neurofibromatoza Recklinghausen: a) fără tulburări funcționale sau cu tulburări funcționale ușoare;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
303	Lepra și contactii familiale.	Inapt	Inapt	Inapt
304	Alte boli dermatologice ce nu sunt cuprinse în acest barem, în raport de natura și gradul tulburărilor funcționale, precum și de răspunsul la tratament.	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
305	Tumori maligne: a) ale cavității bucale și ale faringelui;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) ale aparatului digestiv și peritoneului;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) ale aparatului respirator și mediastinului;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) ale oaselor, țesutului conjunctiv, pielii și ale sânului;	Inapt	Inapt	Inapt
	e) ale aparatului urinar și organelor genitale;	Inapt	Inapt	Inapt
	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.	Inapt	Inapt	Inapt
306	Alte tumori maligne cu localizare neprecizată.	Inapt	Inapt	Inapt
307	Tumori benigne, indiferent de localizare.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		

XIX. INDICI ANTROPOMETRICI

308	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:

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

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

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

181	x 0,90	72,90 Kg	x 5	3,64	76,54 Kg	69,26 Kg
182	x 0,90	73,80 Kg	x 5	3,69	77,49 Kg	70,11 Kg
183	x 0,90	74,70 Kg	x 5	3,73	78,43 Kg	70,97 Kg
184	x 0,90	75,60 Kg	x 5	3,78	79,38 Kg	71,82 Kg
185	x 0,90	76,50 Kg	x 5	3,82	80,32 Kg	72,68 Kg

c) Indici antropometrici pentru selecționarea medicală a candidaților 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.

310	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-psiho-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.
