

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

I. BOLI ALE APARATULUI RESPIRATOR

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		<ul style="list-style-type: none"> - candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MApN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MApN; - candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile școlarizați pentru nevoile MApN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MApN; - candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI; - candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale – MApN. 	<ul style="list-style-type: none"> - candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MApN; - elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militare/civile școlarizați pentru nevoile MApN/MAI/ MJ/ SIE/ STS/ SRI/ SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București; - candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MApN/SRI, MAI, SPP. 	<ul style="list-style-type: none"> - persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MApN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.; - candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitatea de rezervist voluntar; - recruți/cetățeni încorporabili.
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 negativi bacteriologic 1 an: - primară; - secundară - se va ține cont de data încheierii TSS;	Inapt	Inapt Elevii și studenții pe perioada școlarizării: - Apt/Inapt pentru a urma instituțiile militare de învățământ (la aprecierea medicului pneumolog/ comisiilor de expertiză medico-militară) pentru MAI/SRI/SPP Inapt pentru SIE	Inapt
	c) vindecată - după 2 ani de la vindecare;	Inapt	Inapt Elevii și studenții pe perioada școlarizării: - Inapt pentru a urma instituțiile militare de învățământ pentru MApN/SIE/SPP; - scutire medicală, după care: Apt/Inapt pentru a urma instituțiile militare de învățământ (la aprecierea pneumologului/ comisiilor de expertiză medico-militară) pentru MAI/SRI/MJ/ANP/STS.	Apt Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz pentru MApN.
	d) 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*2):			
	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
	c) la 6 luni de la vindecare, fără sechele;	Apt	Apt	Apt
	d) paraneoplazică;	Inapt	Inapt	Inapt
11.	Pneumotoraxul spontan-idiopatic.	Inapt	Inapt	Inapt
12.	Pneumopatii interstițiale difuze	Inapt Apt/Inapt pentru SIE la aprecierea medicilor examinatori	Inapt Apt/Inapt pentru SIE la aprecierea medicilor examinatori	Inapt Apt/Inapt pentru SIE la aprecierea medicilor examinatori
13.	Astmul bronșic a) Antecedente de astm bronșic în copilărie, fără confirmare clinică/paraclinică și fără tratament specific în ultimii 5 ani;	Apt	Apt	Apt
	b) confirmat clinic/paraclinic;	Inapt	Inapt	Inapt Apt/Inapt pentru SIE, STS, SPP la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz, prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată.
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 Apt/Inapt pentru SIE, STS la aprecierea medicilor examinatori/comisiei de expertiza medico-militara/comisiilor (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată).
17.	Afecțiuni pleurale cronice nespecifice - sechele pleurale după afecțiuni acute, pahipleurite, sechele post-operatorii etc.:	Inapt	Inapt	Inapt

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

Notă

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

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

II. AFECȚIUNI DEGENERATIVE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		<p>- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MApN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MApN;</p> <p>- candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MApN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MApN;</p> <p>- candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI;</p> <p>- candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MApN.</p>	<p>- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MApN;</p> <p>- elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MApN/MAI/ MJ/ SIE/ STS/ SRI/ SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București;</p> <p>- candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MApN/ SRI, MAI, SPP.</p>	<p>- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/ încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MApN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.;</p> <p>- candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitatea de rezervist voluntar;</p> <p>- recruți/cetățeni încorporabili.</p>
23.	Reumatismul articular acut*1): a) fără afectare cardiacă, renală, neurologică;	Inapt	Apt Elevii și studenții pe perioada școlarizării Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico-militară.	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 incipienți, sub 1 cm diametru;	Apt	Apt	Apt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico-militară pentru MApN.
28.	b) cu retracția în flexie a degetelor - noduli palmari cu diametrul mai mare de 1 cm - stadiul I, II, III, IV.	Inapt	Inapt	Inapt
29.	Osteoporoza.	Inapt	Inapt	Inapt
30.	Discartroza vertebrală: a) incipientă, cu tulburări ușoare de statică și iritație radiculară intermitentă;	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea medicilor examinatori/ comisiei de expertiză medico-militară (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată doar pentru SIE și SPP).
	b) avansată, cu tulburări moderate sau accentuate de statică vertebrală și deficit radicular sau medular moderat și/sau accentuat.	Inapt	Inapt	Inapt
31.	Osteocondroza vertebrală cu tulburări de statică și dinamică vertebrală.	Inapt	Inapt	Inapt
32.	Spondilodiscite, de orice etiologie - specifice, nespecifice: a) cu reducerea moderată a motilității coloanei vertebrale și cu tulburări de statică reduse;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cu rigiditatea completă a coloanei vertebrale.	Inapt	Inapt	Inapt
33.	Alte afecțiuni reumatismale și degenerative.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		

Notă

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

III. BOLILE APARATULUI CARDIO-VASCULAR

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MApN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MApN; - candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MApN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MApN; - candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI; - candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MApN.	- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MApN; - elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MApN/MAI/ MJ/ SIE/ STS/ SRI/ SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București; - candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MApN/SRI, MAI, SPP.	- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MApN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.; - candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitatea de rezervist voluntar; - recruți/cetățeni încorporabili.
34.	Boli cardiace congenitale necorectate chirurgical*1): a) fără legătură între sistemul arterial și venos: - bicuspidia aortică; - coarctația de aortă; - stenoza aortică; - stenoza pulmonară; - anomalii coronariene; - boala Ebstein.	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cu shunt stânga-dreapta: - defect septal inter-ventricular - defect septal inter-atrial; - persistența canalului arterial.	Inapt	Inapt	Inapt
	c) cu shunt dreapta-stânga: - triada sau tetrada Fallot; - complexul Eisenmenger.	Inapt	Inapt	Inapt

	d) anomalii de poziție ale cordului - dextropoziție, dextrorotație, dextrocardie cu sau fără situs inversus -fără asocierea altor boli congenitale.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		
35.	Boli cardiace congenitale corectate chirurgical*1): a) cu restabilirea completă a hemodinamicii;	Inapt Apt/Inapt la aprecierea comisiilor de expertiză medico-militară pentru MApN.		
	b) cu restabilirea parțială a hemodinamicii.	Inapt	Inapt	Inapt
36.	Pericardita: a) acută vindecată;	Apt	Apt	Apt
	b) acută;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) cronică.	Inapt	Inapt	Inapt
37.	Leziuni valvulare cardiace confirmate*1): a) ușoare	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată doar pentru SIE și SPP).		
	b) moderate/severe	Inapt	Inapt	Inapt
38.	Leziuni valvulare cardiace corectate chirurgical*1).	Inapt	Inapt	Inapt
39.	Prolaps de valvă mitrală: a) fără semne clinice, evidențiat ecocardiografic, cu regurgitare mitrală minoră, fără tulburări de ritm;	Apt	Apt	Apt
	b) cu semne clinice, ecografice, cu/fără tulburări de ritm.	Inapt	Inapt	Inapt
40.	Cardiomiopatia primitivă - hipertrofică obstructivă sau neobstructivă, dilatativă, restrictivă.	Inapt	Inapt	Inapt
41.	Hipertensiunea arterială esențială: a) gradul I - ușoară - cu T.A. sistolică între 140-159 mm Hg și/sau T.A. diastolică între 90-99 mm Hg, permanent;	Inapt	Inapt	Apt dacă este controlată terapeutic Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată doar pentru SIE și SPP).
	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
42.	Hipotensiunea arterială esențială permanentă, cu T.A. sistolică sub 90 mmHg: a) cu tulburări funcționale reduse*2);	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată doar pentru SIE și SPP).
	b) cu tulburări funcționale semnificative clinic.	Inapt	Inapt	Inapt
43.	Cardiopatia ischemică: a) nedureroasă - ischemia silențioasă, tulburările de ritm și de conducere de cauză ischemică, insuficiența cardiacă de cauză ischemică, cardiomiopatia ischemică, cu modificări electrocardiografice și/sau alte elemente diagnostice pozitive; infarct miocardic vechi necomplicat;	Inapt	Inapt	Inapt
	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 Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz (FE în parametri și test efort negativ) pentru MApN.
44.	Sindromul metabolic.	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico-militară, după caz (prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată doar pentru SIE și SPP).
45.	Tulburările de ritm cardiac: a) bradicardia sinusală asimptomatică;	Apt	Apt	Apt
	b) bradicardia sinusală simptomatică;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) tahicardia sinusală cu peste 120 pulsații/minut în ortostatism, permanentă, documentată medical;	Inapt	Inapt	Inapt Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/

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

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

Notă

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

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

IV. BOLI ALE SÂNGELUI ȘI ORGANELOR HEMATOPOETICE

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

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

	hemoragică și trombocitopatia.			
65.	Sindroame hemoragice cronice de origine vasculară, rebele la tratament.	Inapt	Inapt	Inapt
66.	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
67.	Alte boli ale sângelui și organelor hematopoetice.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/comisiilor de expertiză medico- militară, după caz		

V. BOLI RENALE DETERMINATE DE CAUZE MEDICALE

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

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

VI. BOLI ALE APARATULUI DIGESTIV

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

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

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

Notă

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

VII. BOLI ALE GLANDELOR ENDOCRINE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		<ul style="list-style-type: none"> - candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MApN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MApN; - candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MApN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MApN; - candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI; - candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MApN. 	<ul style="list-style-type: none"> - candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MApN; - elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MApN/MAI/ MJ/ SIE/ STS/ SRI/ SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București; - candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MApN/ SRI, MAI, SPP. 	<ul style="list-style-type: none"> - persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MApN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.; - candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitatea de rezervist voluntar; - recruți/cetățeni încorporabili.
92.	Glicemie bazală modificată (110-125 mg/dl)	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
93.	Diabet zaharat.	Inapt	Inapt	Inapt
94.	Alte tipuri specifice de diabet.	Inapt	Inapt	Inapt
95.	Hiperuricemia asimptomatică (acid uric \geq 7,5 g/dl – femei, \geq 8,5 g/dl – bărbați).	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
96.	Artrita acută urică, artrita cronică gutoasă, nefropatia urică.	Inapt	Inapt	Inapt
97.	Suprapondere IMC=25-30 Kg/m ² , masa adiposă normală, masa musculară crescută, fără tulburări endocrino-metabolice. *1)	Apt	Apt	Apt

98.	Obezitate frustă *1) a) IMC între 30-40 kg/m ² , fără tulburări endocrine/ metabolice/ locomotorii, cu exces de țesut adipos, determinat prin testul de compoziție corporală DXA (procent de grăsime), în concordanță cu tabelele Organizației Mondiale a Sănătății, existente pentru vârstă și sex, și talie abdominală > 102 cm (bărbați) și > 88 cm (femei)	Inapt	Inapt	Inapt Apt/Inapt pentru SIE, STS, SPP la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz, prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată.
	b)IMC >40 kg/m ² *1)	Inapt	Inapt	Inapt
99.	Exces ponderal prin masă musculară crescută: IMC > 30 kg/m ² , fără tulburări endocrine/ metabolice/ locomotorii, cu masă musculară bine reprezentată (sportivi), cu procentul de grăsime normal, determinat prin DXA (procent de grăsime) compoziție corporală, în concordanță cu tabelele Organizației Mondiale a Sănătății, existente pentru vârstă și sex	Apt	Apt	Apt
100.	Dislipidemii primare/secundare: colesterol total >= 250 mg/dl și trigliceride >= 300 mg/dl;	Inapt	Inapt	Inapt Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară – funcție de specificul activității, după caz, pentru MApN, MAI, SPP, SRI și SIE.
101.	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 (ginecomastie, galactoree, displazie mamară, ovare polichistice, tulburări de ciclu menstrual).	Inapt	Inapt	Inapt
102.	Patologia tiroidiană: a) hipotiroidism subclinic, post procedural, cu sau fără tratament de	Inapt	Inapt	Inapt Apt/Inapt pentru MAI* Apt pentru SIE, SPP și STS.

	substituție;			
	b) sindroame de hipofuncție tiroidiană (mixedem);	Inapt	Inapt	Inapt
	c) hipertiroidism subclinic;	Inapt	Inapt	Inapt Apt/Inapt pentru MAI* Apt pentru SIE, SPP și STS.
	d) hipertiroidism clinic manifest –boala Graves-Basedow, gușă nodulară toxică, adenom toxic, tiroidite subacute cu hipertiroidism, etc.;	Inapt	Inapt	Inapt
	e) tiroiditele acute și subacute;	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
	f) tiroiditele cronice autoimune;	Inapt Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz., pentru STS.	Inapt Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz., pentru STS.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
	g) gușă nodulară/polinodulară: - medie, micronodulară fără alterarea funcției tiroidiene;	Inapt	Inapt	Apt
	h) gușă nodulară/polinodulară: - medie, difuză sau micropolinodulară cu alterarea funcției tiroidiene; - polinodulară, noduli > 1 cm; - nodul tiroidian unic > 1 cm.	Inapt	Inapt	Inapt
	i) adenocarcinom tiroidian operat sau neoperat.	Inapt	Inapt	Inapt
103.	Patologie paratiroidiană: a) hipoparatiroidismul cronic hipocalcemic, cu crize de tetanie frecvente;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) hiperparatiroidismul primar, secundar, cu hiper/normocalcemie.	Inapt	Inapt	Inapt
104.	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 > 2 cm;	Inapt	Inapt	Inapt
	e) Hiperplazie bilaterală de suprarenală.	Inapt	Inapt	Inapt
105.	Feocromocitomul.	Inapt	Inapt	Inapt
106.	Insuficiență gonadică.	Inapt	Inapt	Inapt
107.	Anizomastie, ginecomastie.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		
108.	Disgenezii gonadale.	Inapt	Inapt	Inapt
109.	Alte boli endocrine ce nu sunt cuprinse în acest barem.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		

Notă

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

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

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

VIII. BOLI NEUROLOGICE

		CATEGORII		
		I	II	III
DENUMIREA BOLILOR		<ul style="list-style-type: none"> - candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MApN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MApN; - candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MApN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MApN; - candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI; - candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MApN. 	<ul style="list-style-type: none"> - candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MApN; - elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MApN/MAI/ MJ/ SIE/ STS/ SRI/ SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București; - candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MApN/ SRI, MAI, SPP. 	<ul style="list-style-type: none"> - persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MApN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.; - candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitatea de rezervist voluntar; - recruți/cetățeni încorporabili.
A. BOLILE INFLAMATORII ALE SISTEMULUI NERVOS CENTRAL:				
110.	Formele acute – encefalitele și encefalomielitele.	Inapt	Inapt	Inapt
111.	Formele cronice: a) scleroza multiplă;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) neuromielita optică – Boala Devic;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) encefalomielita diseminată.	Inapt	Inapt	Inapt
	d) sechele encefalitice sau encefalopatie.	Inapt	Inapt	Inapt
B. PATOLOGIA NEUROMUSCULARĂ ȘI ENDODEGENERATIVĂ:				
112.	a) Distrofia musculară progresivă.	Inapt	Inapt	Inapt
	b) Miastenia;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) Scleroza laterală amiotrofică (SLA);	Inapt	Inapt	Inapt

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

	6) nerv abducens;	Inapt	Inapt	Inapt
	7) nerv facial: a)pareză facială periferică a frigore, fără sechele;	Apt	Apt	Apt
	b)pareză facială periferică a frigore, cu sechele;	Inapt	Inapt	Inapt
	c)parezele faciale secundare și parezele faciale centrale.	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:				
116.	Traumatisme craniocerebrale recente/ până la 6 luni: a) cu tulburări funcționale ușoare;	Inapt	Inapt Scutire medicală pe perioada școlarizării, după care va fi reevaluat funcție de intensitatea tulburărilor.	Inapt
	b) cu tulburări funcționale medii, severe, grave.	Inapt	Inapt	Inapt
G. TRAUMATISME ȘI ALTE AFECȚIUNI ALE MĂDUVEI SPINĂRII:				
117.	a) Traumatisme vertebro-medulare fără semne neurologice cu tulburare de statică și dinamică vertebrală;	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.
	b) Traumatisme vertebro-medulare cu compresie spinală parțială/ totală;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) mielopatii;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) infarctele măduvei spinării;	Inapt	Inapt	Inapt
	e) hematomiela;	Inapt	Inapt	Inapt
	f) malformații vasculare ale măduvei spinării;	Inapt	Inapt	Inapt
	g) stenoza lombară;	Inapt	Inapt	Inapt
	h) siringomielia;	Inapt	Inapt	Inapt

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

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

IX. AFECȚIUNI PSIHICE

Nr. Prg.	DENUMIREA BOLILOR	CATEGORII		
		I	II	III
		- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MAPN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MAPN; - candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MAPN; - candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI; - candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MAPN.	- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MAPN; - elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MAPN/MAI/ MJ/ SIE/ STS/ SRI/ SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București; - candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MAPN/ SRI, MAI, SPP.	- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MAPN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.; - candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitatea de rezervist voluntar; - recruți/cetățeni încorporabili.
A. TULBURĂRI PSIHICE ORGANICE:				
131.	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 SAU SUBSTANȚE STUPEFIANTE/PSIHOACTIVE/PSIHOTROPE/DOPANTE:				
132.	1) Intoxicația acută la momentul examinării.	Inapt	Inapt	Inapt
	2) Sindrom de dependență.	Inapt	Inapt	Inapt
	3) Stare de sevraj.	Inapt	Inapt	Inapt

	4) Sevrăj cu delirium.	Inapt	Inapt	Inapt
	5) Tulburări psihotice.	Inapt	Inapt	Inapt
	6) Sindrom amnestic.	Inapt	Inapt	Inapt
133.	1) Tulburările mentale induse de consumul de substanțe psihoactive	Inapt	Inapt	Inapt
	2) Consumul de substanțe stupefiante/ psihoactive/ psihotrope/ dopante : a) dependenta	Inapt	Inapt	Inapt
	b) uz episodic	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.		
C. SCHIZOFRENIA, TULBURĂRILE SCHIZOTIPALE ȘI DELIRANTE:				
134.	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:				
135.	1. Episod maniacal.	Inapt	Inapt	Inapt
	2. Tulburare afectivă bipolară.	Inapt	Inapt	Inapt
	3. Episod depresiv a) ușor	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.
	b) mediu.	Inapt	Inapt	Inapt
	4. Episod depresiv sever fără/cu simptome psihotice.	Inapt	Inapt	Inapt
	5. Tulburare depresivă recurentă.	Inapt	Inapt	Inapt
	6. Ciclotimie/distimie.	Inapt	Inapt	Inapt
7. Comportament suicidal/parasuicidal	Inapt	Inapt	Inapt	
E. TULBURĂRILE ANXIOASE, LEGATE DE STRES ȘI SOMATOFORME:				
136.	1) Tulburări fobice.	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/

				comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.
	2) Tulburări anxioase.	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.
	3) Tulburarea obsesiv-compulsivă.	Inapt	Inapt	Inapt
	4) Reacția la stres sever și tulburări de adaptare: a) reacții acute de stres;	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.
	b) tulburare posttraumatică de stres;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) tulburare de adaptare.	Inapt	Inapt	Inapt
	5. Tulburări dissociative (de conversie).	Inapt	Inapt	Inapt
	6. Tulburări somatoforme.	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.
F. TULBURĂRI ALE PERSONALITĂȚII ȘI COMPORTAMENTULUI ADULTULUI:				
137.	Tulburări specifice ale personalității.	Inapt	Inapt	Inapt
138.	Tulburări ale obișnuințelor și impulsurilor.	Inapt	Inapt	Inapt
139.	Sindroame comportamentale asociate unor dereglări fiziologice și unor factori somatici.	Inapt	Inapt	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz. Inapt pentru SIE.
140.	Întârziere în dezvoltarea mintală	Inapt	Inapt	Inapt
141.	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
		<p>- candidați pentru admiterea în instituțiile/unitățile de învățământ militar ale MApN/MAI/MJ/SRI/STS, cu excepția elevilor din colegiile naționale militare ale MApN;</p> <p>- candidați pentru admiterea în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MApN/MAI/MJ/SRI/SIE/STS/SPP, cu excepția candidaților proveniți din rândul elevilor din colegiile militare naționale ale MApN;</p> <p>- candidați pentru Brigada Antiteroristă – SRI;</p> <p>- candidați pentru cursurile de formare pentru Comandamentul Forțelor pentru Operații Speciale –MApN.</p>	<p>- candidați pentru admiterea la cursurile de formare a cadrelor militare în activitate în instituțiile de formare continuă nonuniversitară ale MApN;</p> <p>- elevi și studenți pe perioada școlarizării în instituțiile de învățământ militar/civile, pentru nevoile MApN/MAI/ MJ/ SIE/ STS/ SRI/ SPP, cu excepția studenților Facultății de Arhivistică din cadrul Academiei de Poliție „Al. I. Cuza” București;</p> <p>- candidați pentru încadrarea posturilor de soldat/gradat profesionist pentru MApN/SRI, MAI, SPP.</p>	<p>- persoanele care urmează să fie chemate/rechemate/încadrate/încadrate direct/reîncadrate în rândul cadrelor militare din MApN/ MAI/ MJ/ SRI/ SIE/ STS/ SPP sau polițiști/ funcționari publici cu statut special din A.N.P./M.J.;</p> <p>- candidați pentru serviciul militar în rezervă, în calitatea de rezervist voluntar;</p> <p>- recruți/cetățeni încorporabili.</p>
142.	Leziuni odontale simple și complicate cu sau fără afectare parodontală netratate –max. 6 afecțiuni pe arcadă	Inapt	Inapt	Apt pentru SIE; Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz, pentru STS/SPP/MApN/SRI/MAI
143.	Lipsuri dentare multiple: a) având cel puțin 10 perechi de dinți sănătoși în antagonism;	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
144.	Anomalii dento-maxilare cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt Apt/Inapt pentru SIE și SPP, la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz,

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

Notă

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

XI. AFECȚIUNI ORL

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

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

	colestatom în colestatom în cavitate, cu deficiență auditivă medie sau accentuată;			
	c) cronică polipoasă/ colestato- matoasă cu complicații de vecinătate –fistulă labirintică, paralizie facială, tromboflebita sinusului lateral, abces extradural;	Inapt	Inapt	Inapt
	5) sechelele postotitice cu deficiență auditivă.	Inapt	Inapt	Inapt
160.	Hipoacuzie: 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
161.	Otoscleroza.	Inapt	Inapt	Inapt
162.	Afecțiuni labirintice cronice, documentate medical, cu probe funcționale audiometrice, vestibulare, imagistice.	Inapt	Inapt	Inapt
163.	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
164.	Papilomatoza laringiană, operată și recidivată de 3-4 ori.	Inapt	Inapt	Inapt
165.	Sindromul Meniere: a) acut;	Inapt	Inapt	Inapt

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

XII. AFECȚIUNI OFTALMOLOGICE

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

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

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

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

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

Nota pentru MApN, MAI:

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

XIII. AFECȚIUNI GENITO-URINARE

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

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

	a) operat sau neoperat, cu tulburări funcționale ușoare sau moderate sau răspuns favorabil la tratament			răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.
	b) cu tulburări funcționale accentuate	Inapt	Inapt	Inapt
230.	Disectazia colului vezical, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
231.	Enurezisul confirmat cu documentație medicală.	Inapt	Inapt	Inapt
232.	Alte boli urologice.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		
233.	Vulva și vaginul:	Aptă	Aptă	Aptă
	a) chistul și abcesul glandei Bartholin;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	b) malformații congenitale ale vulvei;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	c) varice vulvare voluminoase;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	d) atrezia/hipoplazie/agenzie 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	
234.	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, confirmate citologic sau histopatologic;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
	d) malformații congenitale ale uterului sau ovarului cu tulburări funcționale;	Inaptă	Inaptă	Inaptă
e) endometrioza genitală sau extragenitală.	Inaptă	Inaptă	Inaptă	
235.	Tumori benigne ale organelor genitale externe și/sau interne, operate, fără tulburări funcționale.	Aptă	Aptă	Aptă
236.	Tumori benigne ale organelor genitale externe și/sau interne, operate și recidivate sau operate cu tulburări funcționale.	Inaptă	Inaptă	Inaptă
237.	Tumori benigne ale organelor genitale externe și/sau interne neoperate/ voluminoase/ cu tulburări funcționale.	Inaptă	Inaptă	Inaptă
238.	Tumori benigne ale sânelui, neoperate sau operate și recidivate sau cu tulburări	Inaptă	Inaptă	Inaptă Apt/Inapt la aprecierea și pe

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

Notă:

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

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

XIV. AFECȚIUNI CHIRURGICALE

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

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

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

	ireductibile, cu tulburări neurologice –sindrom radicular.			
264.	Torticolis congenital operat sau neoperat, cu tulburări funcționale.	Inapt	Inapt	Inapt
265.	Torace: a) deformațiile toracice congenitale sau dobândite ce produc tulburări ventilatorii, de statică și dinamică vertebrală;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) exereza pulmonară pentru bronșiectazie, abces sau gangrenă pulmonară, corpi străini intrapulmonari;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) lipsa din peretele toracic interesând 2 sau mai multe coaste cu deformație toracică;	Inapt	Inapt	Inapt
	d) traumatismele toracice - contuzii, fracturi, plăgi - ce au ca urmare tulburări ventilatorii persistente, moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
266.	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 Apt/Inapt pentru SIE, STS și SPP, la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz, prin raportare la activitatea ce urmează a fi desfășurată.
267.	Traumatismele bazinului –disjunctii, 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
268.	Transplant de organ.	Inapt	Inapt	Inapt
269.	Alte boli chirurgicale.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		

XV. AFECȚIUNI ALE APARATULUI MUSCULO-SCHELETAL

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

7) periartrita articulațiilor mari, cu redoare definitivă peste 20°;	Inapt	Inapt	Inapt
8) luxații congenitale, luxații ireductibile chirurgical sau luxații operate și recidivate ale articulațiilor mari;	Inapt	Inapt	Inapt
9) artroza articulațiilor mari cu reducerea mobilității active sau pasive și a posibilităților de mers, ortostatism sau gestualitate și prehensiune;	Inapt	Inapt	Inapt
10) ruptura de menisc operată, cu tulburări funcționale moderate sau accentuate;	Inapt	Inapt	Inapt
11) algoneurodistrofia posttraumatică cu tulburări funcționale evidențiate clinic și radiologic;	Inapt	Inapt	Inapt
12) 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 înaptitudine când prin apropierea genunchilor, în ortostatism, distanța dintre maleolele interne depășește 7 cm, iar genu varus, când prin apropierea călcâielor, în ortostatism, distanța dintre condilii interni femurali depășește 10 cm.	Inapt	Inapt	Inapt
13) necroze aseptice ale oaselor mari;	Inapt	Inapt	Inapt
14) piciorul plat uni- sau bilateral, fără/cu tulburări funcționale când axul gambă -calcaneu depășește 10°;	Inapt	Inapt	Inapt
15) degete în "ciocan" - până la 3 degete, inclusiv, cu clavusuri ce duc la jenă în portul încălțăminte; - bilateral, peste 3 degete, cu jenă accentuată în portul încălțăminte;	Inapt	Inapt	Inapt
16) halux valgus cu abducție peste 15°;	Inapt	Inapt	Inapt
17) sindactilia la peste 2 degete de la mână;	Inapt	Inapt	Inapt
18) lipsa sau impotența funcțională definitivă a unui membru sau segment de membru;	Inapt	Inapt	Inapt

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

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 drepți, cu brațele pe lângă corp și palmele pe lângă coapse, vârfurile picioarelor lipite;
2. Funcționalitatea segmentelor se apreciază în raport de posibilitatea de a realiza gestualitatea și autoservirea pentru membrele toracice, respectiv ortostatismul și mersul pentru membrele pelvine
3. Modificarea amplitudinii mișcărilor în articulații cu +/-20 grade față de normal reprezintă inaptitudine pentru toate categoriile de candidați.

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

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

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

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

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

XVI. AFECȚIUNI DERMATO-VENERICE

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

279.	Cutis laxa și alte elastoze cu tulburări funcționale accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
280.	Dermatoze buloase: a) epidermoliza buloasă, dermatita herpetiformă, pemfigoidul bulos, pemfigus;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) porfiriile cutanate;	Inapt	Inapt	Inapt
	c) alte dermatoze buloase –pemfigusul benign, acrodermatita enteropatică etc.	Inapt	Inapt	Inapt
281.	Afecțiuni cutanate precanceroase neoperante/ operate și recidivate: xeroderma pigmentosum, eritroplazia Queyrat, boala Paget, boala Bowen, boala Darier etc.–cu documentație de specialitate.	Inapt	Inapt	Inapt
282.	Tumori maligne ale pielii.	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	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;	Inapt	Inapt	Inapt
	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;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) tuberculoze cutanate atipice: - micropapuloase; - papuloase –tuberculide	Inapt	Inapt	Inapt

	papulonecrotice; - nodulare (eritem indurat Bazin, tuberculide nodulare atipice).			
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 și/sau onicodistrofia 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 vulgar	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 de pigmentare ale pielii: albinismul, melanodermia, vitiligo.	Inapt	Inapt	Inapt Apt/Inapt la aprecierea medicilor examinatori pentru SIE
301.	Urticaria cronică recidivată și rebelă la tratament, documentată medical.	Inapt	Inapt	Inapt
302.	Neurofibromatoza Recklinghausen: a) fără tulburări funcționale sau cu tulburări funcționale ușoare;	Inapt	Inapt	Inapt
	b) cu tulburări funcționale moderate sau accentuate.	Inapt	Inapt	Inapt
303.	Lepra și contactii familiali.	Inapt	Inapt	Inapt
304.	Alte boli dermatologice ce nu sunt cuprinse în acest barem, în raport de natura și gradul tulburărilor funcționale, precum și de răspunsul la tratament.	Apt/Inapt la aprecierea și pe răspunderea medicilor examinatori/ comisiilor/ comisiilor de expertiză medico-militară, după caz.		