



**HOTĂRÎRE**  
pentru aprobarea Regulamentului cu privire la expertiza medico-militară  
în Forțele Armate ale Republicii Moldova

**nr. 897 din 23.07.2003**

*Monitorul Oficial al R.Moldova nr.167-169/953 din 07.08.2003*

\* \* \*

În conformitate cu Legea cu privire la pregătirea cetățenilor pentru apărarea Patriei, Guvernul Republicii Moldova

**HOTĂRĂȘTE:**

1. Se aprobă Regulamentul cu privire la expertiza medico-militară în Forțele Armate ale Republicii Moldova (se anexează).
2. Ministerul Apărării va elabora în termen de o lună instrucțiunea cu privire la aplicarea sus-numitului regulament.
3. Ministerul Apărării, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și Consiliul Național pentru Determinarea Dizabilității și Capacității de Muncă vor introduce în termen de o lună în actele lor normative modificările ce derivă din regulament.

*[Pct.3 modificat prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

*[Pct.3 modificat prin [Hot.Guv. nr.925 din 12.12.2012](#), în vigoare 25.12.2012]*

**PRIM-MINISTRU**

**AL REPUBLICII MOLDOVA**

**Vasile TARLEV**

**Contrasemnată:**

**Ministrul apărării**

**Victor Gaiciuc**

**Ministrul sănătății**

**Andrei Gherman**

**Ministrul afacerilor interne**

**Gheorghe Papuc**

**Chișinău, 23 iulie 2003.**

**Nr.897.**

Anexă  
la Hotărîrea Guvernului  
Republicii Moldova  
nr.897 din 23 iulie 2003

*Notă: Pe tot parcursul textului Regulamentului:*

*- cuvintele „instituția curativ-profilactică militară”, la orice formă gramaticală, se substituie cu cuvintele „instituția medico-sanitară publică a FA”, la forma gramaticală corespunzătoare;*

*- cuvintele „instituția de învățămînt militar”, la orice formă gramaticală, se substituie cu cuvintele „instituția de învățămînt în domeniul militariei”, la forma gramaticală corespunzătoare;*

*- textul „schilodirea (rănirea, trauma, contuzia)”, la orice formă gramaticală, se substituie cu textul „trauma (schilodirea, rănirea, contuzia), intoxicarea”, la forma gramaticală corespunzătoare, conform [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018*

**REGULAMENTUL**  
**cu privire la expertiza medico-militară în Forțele Armate**  
**ale Republicii Moldova**

**I. DISPOZIȚII GENERALE**

1. Prezentul regulament stabilește scopul, principiile și modalitatea efectuării expertizei medico-militare în Forțele Armate ale Republicii Moldova (în continuare – FA), determină organele care efectuează expertiza medico-militară, atribuțiile și împuternicirile acestora.

*[Pct.1 modificat prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

2. Expertiza medico-militară constituie acțiunea complexă prin care se studiază și se apreciază starea sănătății și dezvoltarea fizică a cetățenilor la momentul examenului medical în scopul determinării aptitudinii lor pentru îndeplinirea obligațiilor serviciului militar în timp de pace sau de război și rezolvării altor chestiuni prevăzute de prezentul regulament, cu întocmirea deciziei.

3. Expertiza medico-militară are ca scop:

- a) asigurarea selectării medicale a efectivelor de militari pentru FA, capabili de a îndeplini orice misiune de luptă ce li se va încredința, potrivit aptitudinilor lor fizice și intelectuale;
- b) controlul activităților profilactice, curative și de diagnosticare în FA în ceea ce privește expertiza medico-militară;
- c) stabilirea aptitudinii pentru serviciul militar a militarilor care, din motive de sănătate, nu-și mai pot îndeplini obligațiile militare;
- d) determinarea gravității trauma (schilodirea, rănirea, contuzia), intoxicarea;
- e) stabilirea legăturii cauzale a traumelor (schilodirilor, rănirilor, contuziilor), intoxicărilor și maladiilor cu îndeplinirea obligațiilor serviciului militar.

*[Pct.3 modificat prin [Hot.Guv. nr.887 din 03.08.2006](#), în vigoare 18.08.2006]*

**II. ORGANELE DE EXPERTIZĂ MEDICO-MILITARĂ**

4. Pentru efectuarea expertizei medico-militare, în FA se instituie următoarele organe de expertiză medico-militară:

Comisia centrală de expertiză medico-militară a FA ( în continuare – CCEMM);  
comisiile medico-militare (în continuare – CMM) din instituțiile medico-sanitare publice a FA;  
comisiile medico-militare (CMM) pe lângă organele administrativ- militare.

5. Atribuțiile generale ale organelor de expertiză medico-militară sînt:

- 1) stabilirea aptitudinii pentru:
  - a) serviciul militar în conformitate cu starea sănătății și dezvoltarea fizică;
  - b) capacitatea de zbor a personalului navigant;
  - c) serviciul în anumite specialități militare;
  - d) înmatricularea în instituțiile de învățămînt în domeniul militariei;
  - e) lucrul cu factori nocivi\*;

---

\* În sensul prezentului regulament, prin termenul „factori nocivi” se subînțeleg substanțele radioactive, alte surse de radiații ionizante, substanțele deosebit de toxice, inclusiv izopropilnitritul, mijloacele radiotehnice ce creează câmpuri electromagnetice în diapazonul de frecvențe de la 30 kHz la 300 kHz, generatoarele optico-cuantice, care, pentru concizie, vor fi denumite SR, alte surse de radiații ionizante, sursele de câmpuri electromagnetice.

- 2) analiza și estimarea rezultatelor expertizei medico-militare;
- 3) controlul activității curative și de diagnosticare în legătură cu expertiza medico-militară în unitățile militare și instituțiile medico-sanitare publice ale FA;
- 4) stabilirea legăturii cauzale a traumelor (schilodirilor, rănirilor, contuziilor), intoxicărilor și maladiilor, inclusiv a celor ce au condus la deces, cu îndeplinirea obligațiilor serviciului militar.

### **Comisia centrală de expertiză medico-militară a FA**

**6.** Comisia centrală de expertiză medico-militară a FA activează în cadrul Forțelor Armate și este organul suprem de coordonare a activității de expertiză medico-militară. Deciziile CCEMM sînt definitive și urmează a fi executate din data emiterii lor.

**7.** CCEMM activează în interesul Forțelor Armate ale Republicii Moldova, fiind o structură a Ministerului Apărării, în cadrul căreia se includ cu drepturi depline reprezentanți ai serviciilor medicale ale altor componente ale Forțelor Armate în baza propunerilor înaintate ministrului apărării de către conducătorii structurilor militare respective. Lista nominală a membrilor CCEMM se aprobă de către ministrul apărării.

În calitate de instituție medico-militară, CCEMM se subordonează, în modul stabilit, ministrului apărării. Ca organ suprem de expertiză medico-militară, CCEMM este independentă în luarea deciziilor și își desfășoară activitatea în conformitate cu legislația în vigoare, prezentul Regulament și alte acte normative ce reglementează expertiza medico-militară.

*[Pct.7 în redacția [Hot.Guv. nr.887 din 03.08.2006](#), în vigoare 18.08.2006]*

**8.** CCEMM are următoarele atribuții:

a) elaborarea normelor medicale privind aptitudinea pentru serviciul militar în timp de pace și de război a militarilor prin contract și în termen, a militarilor în rezervă, tinerilor la recrutare și recruților la încorporare;

b) coordonarea activităților comisiilor din cadrul Forțelor Armate și supravegherea respectării de către acestea a cerințelor prezentului regulament;

c) organizează acumularea și păstrarea documentelor medicale;

d) acordarea ajutorului metodic serviciilor medicale ale unităților militare și instituțiilor medico-sanitare publice ale FA în ceea ce privește expertiza medico – militară;

e) organizarea pregătirii în specialitate și reciclării cadrelor de medici ai comisiilor de expertiză medico-militară;

f) coordonarea activității științifice în domeniul expertizei medico-militare în FA;

g) elaborarea documentelor de evidență și statistică ale expertizei medico-militare;

h) analiza rezultatelor expertizei medico-militare a tinerilor arondați la circumscripțiile de recrutare, a recruților la încorporare, controlul realizării acțiunilor de întremare medicală a tinerilor în organele administrativ-militare;

i) analiza în comun cu alți medici specialiști a acțiunii factorilor nocivi, legați de activitatea de serviciu, asupra stării sănătății militarilor și elaborarea normelor medicale privind aptitudinea acestora pentru serviciul legat de acțiunea factorilor nocivi asupra organismului lor;

î) examinarea cererilor, propunerilor, plîngerilor și audiența persoanelor cu probleme ce țin de expertiza medico-militară.

*[Pct.8 modificat prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

*[Pct.8 modificat prin [Hot.Guv. nr.887 din 03.08.2006](#), în vigoare 18.08.2006]*

**9.** În executarea atribuțiilor sale CCEMM este împuternicită:

a) de a adopta decizii, de a verifica și de a aproba (de a nu aproba) sau de a anula deciziile comisiilor medico-militare din cadrul FA;

b) de a revizui deciziile proprii și ale comisiilor medico-militare din cadrul FA;

c) de a controla activitatea CMM din cadrul FA;

d) de a da indicații CMM din cadrul FA privitor la efectuarea expertizei medico-militare;

e) de a interpela, în vederea adoptării deciziei, acte medicale, extrase din ordine, dosare personale, materialele cercetărilor administrative, precum și referințe, certificate din arhivă, acte, procese-verbale și alte documente;

f) de a antrena medici specialiști din cadrul FA în rezolvarea problemelor de expertiză medico-

militară;

g) de a efectua controale la organele administrativ-militare în chestiuni legate de expertiza medico-militară.

Revizuirea de către CCEMM a deciziilor proprii și ale comisiilor medico-militare ierarhic inferioare se efectuează:

în cazul în care în starea sănătății persoanei supuse anterior expertizei medico-militare s-au produs schimbări esențiale;

dacă s-a stabilit că la adoptarea deciziei s-au comis încălcări ale legislației în vigoare;

în cazul apariției informațiilor în legătură cu alte circumstanțe ce puteau influența decizia adoptată, despre care CCEMM nu a luat cunoștință;

în cazul existenței ordonanței organelor de urmărire penală și a procurorului sau a deciziei instanței de judecată (hotărârii, sentinței, încheierii);

la indicația conducătorilor structurilor militare sau în caz de adresare a comandanților (șefilor) unităților (instituțiilor) militare;

în caz de adresare a persoanelor care nu sînt de acord cu decizia de expertiză medico-militară.

În adresarea către CCEMM privind revizuirea deciziei de expertiză medico-militară se indică, în mod obligatoriu, cauza și scopul reexaminării.

CCEMM, în urma studierii repetate a cazului, adoptă decizia privind revizuirea deciziei adoptate anterior sau menținerea acesteia în vigoare.

*[Pct.9 modificat prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

*[Pct.9 modificat prin [Hot.Guv. nr.887 din 03.08.2006](#), în vigoare 18.08.2006]*

**10.** Determinarea și evaluarea dizabilității militarilor FA eliberați din serviciul militar pe motiv de sănătate se efectuează în baza Instrucțiunii privind determinarea gradului de dizabilitate, aprobate prin Hotărîrea Guvernului nr.357/2018.

*[Pct.10 modificat prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

*[Pct.10 modificat prin [Hot.Guv. nr.592 din 24.07.2017](#), în vigoare 11.08.2017]*

### **Comisia medico-militară din instituția medico-sanitară publică a FA**

**11.** Se constituie comisii medico-militare în cadrul fiecărei instituții medico-sanitare publice a FA. CMM pot fi instituite și în subunitățile medicale ale unităților militare.

**12.** CMM se constituie în fiecare an prin ordinul șefului instituției medico-sanitare publice a FA, iar în cadrul marilor unități militare și unităților militare – prin ordinul comandantului unității militare.

Șeful instituției medico-sanitare publice a FA (comandantul unității militare) stabilește componența nominală a CMM și regimul de lucru al acesteia.

Componența CMM este constituită din președintele comisiei, locțiitorul președintelui și membrii comisiei (nu mai puțin de trei) – medici specialiști cu pregătire clinică bună și stagiu în specialitate de cel puțin cinci ani, precum și un secretar din cadrul personalului medical cu studii medii.

Numirea președintelui și a locțiitorului său este coordonată cu CCEMM.

**13.** CMM din instituția medico-sanitară publică a FA are următoarele atribuții:

a) efectuează expertiza medico-militară a militarilor și altor categorii de cetățeni (anexa nr.1);

b) verifică oportunitatea diagnosticului, tratamentului și concluziilor medicale stabilite în instituția medico-sanitară publică a FA;

c) analizează rezultatele expertizei medico-militare cu prezentarea dărilor de seamă respective în CCEMM.

**14.** În cadrul exercitării atribuțiilor sale CMM din instituția medico-sanitară publică a FA are dreptul:

a) să adopte decizii în corespundere cu prevederile prezentului regulament;

b) să inspecteze, conform materialelor expertizei medico-militare, modul de organizare și calitatea procesului curativ și de diagnosticare în instituțiile medico-sanitare publice a FA, în unitățile militare din garnizoană;

c) să interpeleze din unitățile militare, organele administrativ-militare, alte instituții și departamente

documentele necesare pentru efectuarea expertizei medico-militare.

**15.** Deciziile CMM se examinează și se aprobă (se anulează) de CCEMM în corespundere cu cerințele prezentului regulament.

### **Comisia medico-militară pe lângă organul administrativ-militar**

**16.** CMM pe lângă organele administrativ-militare se constituie prin decizia consiliului administrativ-teritorial la propunerea direcției sănătate. În calitate de membri ai CMM sînt numiți medici specialiști calificați cu o pregătire clinică bună în următoarea componență: cîte un chirurg, terapeut, neurolog, psihiatru, oftalmolog, otorinolaringolog, stomatolog, dermato-venerolog, iar în caz de necesitate, medici de alte specialități și asistente medicale.

**17.** CMM pe lângă organul administrativ-militar are următoarele atribuții:

efectuarea expertizei medico-militare:

- a) a tinerilor la recrutare;
  - b) a recruților la încorporarea în serviciul militar în termen, cu termen redus;
  - c) a cetățenilor Republicii Moldova care solicită încadrarea în serviciul militar prin contract sau înmatricularea în instituțiile de învățămînt în domeniul militariei;
  - d) a rezerviștilor chemați la concentrări militare sau încorporați la mobilizare;
- organizarea evidenței recruților care au nevoie de tratament, precum și a controlului asanării medicale a recruților în instituțiile medico-sanitare publice ale Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale;

efectuarea examenului medical periodic al recruților și rezerviștilor pentru clarificarea situației medico – militare.

*[Pct.17 modificat prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

*[Pct.17 modificat prin [Hot.Guv. nr.865 din 15.07.2008](#), în vigoare 22.07.2008 (mod. efectuată numai în limba de stat)]*

**18.** În cadrul executării atribuțiilor sale CMM pe lângă organul administrativ-militar este împuternicită:

- a) de a adopta decizii în conformitate cu prevederile prezentului regulament;
- b) de a face interpelări în instituțiile medicale, alte organizații și departamente privind chestiunile de expertiză medico-militară.

*[Pct.18 modificat prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

**19.** Deciziile CMM se examinează, se aprobă (se anulează) de CCEMM în corespundere cu prevederile prezentului regulament.

### **III. ORGANIZAREA EXPERTIZEI MEDICO-MILITARE**

**20.** Expertiza medico-militară se efectuează în baza Baremului medical (anexele nr.2 și 3) și a cerințelor suplimentare privind starea sănătății și dezvoltării fizice (anexa nr.4).

**21.** CMM adoptă decizii în mod colegial prin vot majoritar în baza studierii rezultatelor examenului medical, documentelor medicale și altor documente (extrase din dosarele personale, materiale din arhivă etc.). În temeiul deciziilor CMM se întocmesc și se eliberează acte de expertiză medico-militară (certificat-decizie, adeverință etc.).

**22.** Expertiza medico-militară a tinerilor la recrutare și la încorporare în serviciul militar în termen se efectuează de CMM pe lângă organele administrativ-militare. Organele administrativ-militare în colaborare cu organele teritoriale de ocrotire a sănătății organizează examinarea complexă a recruților pentru a stabili starea de sănătate și dezvoltarea lor fizică. Examenul medical se efectuează din contul bugetului local.

**23.** Expertiza medico-militară a militarilor se efectuează de CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA.

**24.** Expertiza medicală a personalului navigant din aviația FA se efectuează în instituțiile medico-sanitare publice ale Ministerului Apărării.

**25.** Examenul medical al cetățenilor care se angajează în serviciul militar prin contract se

efectuează în instituțiile medico-sanitare publice de circumscripție din contul bugetului local. Expertiza medico-militară a persoanelor care se angajează în serviciul militar prin contract în funcții de categorii titulare soldat, sergent se efectuează de CMM pe lângă organele administrativ-militare, iar în funcțiile de ofițer – de CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA.

*[Pct.25 modificat prin Hot. Guv. nr.690 din 27.12.2019, în vigoare 31.12.2019]*

**26.** Selectarea medicală primară din rîndul tineretului civil a candidaților pentru înscrierea în instituțiile de învățămînt în domeniul militariei se efectuează de CMM pe lângă organele administrativ-militare, iar cea definitivă – de CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA.

#### **IV. DECIZIILE COMISIILOR MEDICO-MILITARE**

**27.** După efectuarea expertizei, comisiile medico-militare adoptă decizii cu următorul conținut:

**1. Referitor la persoanele care optează pentru înmatricularea în instituțiile de învățămînt în domeniul militariei:**

a) apt pentru înmatriculare (se indică denumirea instituției de învățămînt în domeniul militariei, iar pentru instituțiile de învățămînt superior în domeniul militariei – și facultatea);

b) urmează a fi supus examenului medical în staționar (ambulatoriu) cu expertiza medico-militară ulterioară;

c) inapt pentru înmatriculare (se indică denumirea instituției de învățămînt în domeniul militariei, iar pentru instituțiile de învățămînt superior în domeniul militariei – și facultatea).

**2. Referitor la efectivul recruților, soldaților și sergenților (în termen și în rezervă):**

a) apt pentru serviciul militar combatant;

b) apt pentru serviciul militar prin contract;

c) necesită scutire medicală, concediu medical\* (se indică termenul scutirii și concediului medical);

---

\* În cazul recomandării concediului medical, decizia CMM se completează cu fraza "Cu reexpertiza medicală după expirarea concediului".

d) i se acordă amîinare medicală de la încorporare (concentrare) pentru investigații și tratament (se indică termenul)\*\*

---

\*\* Această decizie se adoptă în cazul încorporării recruților și rezerviștilor

e) inapt pentru serviciul militar în timp de pace, apt necombatant la război (pe timp de război se adoptă decizia în redacția-apt pentru serviciul militar necombatant);

f) inapt pentru serviciul militar prin contract;

g) inapt pentru serviciul militar cu excluderea din evidența militară.

Pe timp de război se mai adoptă următoarele decizii:

a) urmează a fi trimis în echipa convalescenților;

b) inapt pentru serviciul militar cu reexaminare medicală peste 6-12 luni (se indică termenul).

**3. Referitor la corpul de ofițeri (prin contract și în rezervă):**

a) apt pentru serviciul militar;

b) apt pentru serviciul militar necombatant în timp de pace, apt limitat de gradul unu la război (pe timp de război decizia se adoptă în redacția – apt limitat de gradul unu );

c) necesită scutire medicală, concediu medical (se indică termenul scutirii, concediului);

d) i se acordă amîinare medicală de la concentrare pentru tratament (se indică termenul)\*\*\*;

---

\*\*\* Această decizie se adoptă în cazul încorporării rezerviștilor.

e) inapt pentru serviciul militar în timp de pace, apt limitat de gradul doi în timp de război (pe timp de război decizia se adoptă în redacția – apt limitat de gradul doi);

- f) inapt pentru serviciul militar cu excluderea din evidența militară;
- g) pe timp de război se mai adoptă decizia – inapt pentru serviciul militar cu reexaminare medicală peste 6-12 luni (se indică termenul).

**4. Referitor la studenții (care nu dețin grad militar al corpului de ofițeri) instituțiilor de învățământ în domeniul militariei, anul întâi de studii:**

- a) apt pentru studii (se indică denumirea instituției de învățământ în domeniul militariei, iar pentru instituțiile de învățământ superior în domeniul militariei – și facultatea);
- b) inapt pentru studii (se indică denumirea instituției de învățământ în domeniul militariei, iar pentru instituțiile de învățământ superior în domeniul militariei – și facultatea). Apt (inapt) (se indică aptitudinea pentru serviciul militar).

**5. Referitor la personalul navigant din aviația FA:**

A. Candidaturile selectate pentru concursul de admitere și studenții instituției de învățământ în domeniul militariei de aviație:

- a) apt pentru instruirea aeronautică;
- b) inapt pentru instruirea aeronautică.

B. Pentru piloți:

- a) apt pentru zboruri conform indicațiilor de la coloanele II-V fără restricții;
- b) apt pentru zboruri conform indicațiilor de la coloanele II-V, cu excepția avioanelor de vânătoare cu un singur pilot;
- c) apt pentru zboruri conform indicațiilor de la coloanele III-V pe toate tipurile de avioane de transport cu motor turbo-propulsor;
- d) apt pentru zboruri conform indicațiilor de la coloanele IV-V pe toate tipurile de avioane cu motor clasic și cele ușoare;
- e) apt pentru zboruri conform indicațiilor de la coloana V pe toate tipurile de elicoptere;
- f) apt pentru zboruri conform indicațiilor de la coloana V pe toate tipurile de elicoptere, cu excepția celor cu un singur pilot;
- g) inapt pentru zboruri conform indicațiilor de la coloanele II-V.

C. Pentru navigatori:

- a) apt pentru zboruri ca navigator conform indicațiilor de la coloanele III-V fără restricții;
- b) apt pentru zboruri ca navigator conform indicațiilor de la coloanele IV-V pe toate tipurile de avioane cu motor clasic și cele ușoare;
- c) apt pentru zboruri ca navigator conform indicațiilor de la coloana V pe toate tipurile de elicoptere;
- d) inapt pentru zboruri conform indicațiilor de la coloanele III-V.

D. Pentru alt personal navigant:

- a) apt pentru zboruri ca \_\_\_\_\_ (inginer de bord, radiotelegrafist de bord etc.) conform indicațiilor de la coloana VI fără restricții;
- b) apt pentru zboruri ca \_\_\_\_\_ (inginer de bord, radiotelegrafist de bord etc.) conform indicațiilor de la coloana VI pe toate tipurile de avioane cu motor clasic și cele ușoare;
- c) apt pentru zboruri ca \_\_\_\_\_ (inginer de bord, radiotelegrafist de bord etc.) conform indicațiilor de la coloana VI pe toate tipurile de elicoptere;
- d) inapt pentru zboruri ca \_\_\_\_\_ (inginer de bord, radiotelegrafist de bord etc.) conform indicațiilor de la coloana VI.

E. Pentru întreg efectivul navigant, indiferent de specialitate și categoria de aviație:

- a) urmează a fi trimis în staționar pentru investigații și tratament;
- b) i se acordă concediu medical pe termen de \_\_\_ zile cu reexpertiza aeromedicală ulterioară;
- c) a se elibera de zboruri, cu îndeplinirea altor obligații ale serviciului militar, pe termen de \_\_\_ zile cu reexpertiza aeromedicală ulterioară;
- d) i se acordă scutire medicală pe termen de \_\_\_ zile;
- e) va fi supus supravegherii medicale sistematice.

F. Pentru parașutiști:

- a) apt pentru sărituri cu parașuta;



- b) inapt pentru sărituri cu parașuta;
- c) temporar inapt pentru sărituri cu parașuta pe termen de \_\_\_\_ zile.

**6. Referitor la militarii, rezerviștii și angajații civili ai FA numiți (angajați) și care lucrează cu factori nocivi (surse radioactive (SR), alte surse de radiații ionizante, surse de câmp electromagnetic (CEM) etc.):**

- a) apt pentru lucrul cu SR, alte surse de radiații ionizante, surse de CEM;
- b) urmează a fi supus examenului medical în staționar (ambulatoriu) cu reexpertiza medicală ulterioară;
- c) temporar inapt pentru lucrul cu SR, alte surse de radiații ionizante, surse de CEM cu reexpertiza medicală ulterioară peste 3-12 luni (se indică termenul);
- d) inapt pentru lucrul cu SR, alte surse de radiații ionizante, surse de CEM. Apt (inapt) (se indică aptitudinea pentru serviciul militar).

**7. Referitor la operatorii dirijării circulației aeriene (în continuare – DCA):**

- a) apt pentru lucrul de operator al DCA;
- b) inapt pentru lucrul de operator al DCA. Apt (inapt) (se indică aptitudinea pentru serviciul militar).

**8. Referitor la militarii și rezerviștii unităților cu destinație specială:**

- a) apt pentru serviciul în unitățile cu destinație specială;
- b) apt pentru serviciul în unitățile cu destinație specială. Temporar inapt pentru executarea săriturilor cu parașuta cu reexpertiza medicală peste 3-12 luni (se indică termenul);
- c) inapt pentru serviciul în unitățile cu destinație specială. Apt (inapt) (se indică aptitudinea pentru serviciul militar).

*[Pct.27 modificat prin Hot.Guv. nr.690 din 27.12.2019, în vigoare 31.12.2019]*

*[Pct.27 modificat prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

*[Pct.27 modificat prin [Hot.Guv. nr.887 din 03.08.2006](#), în vigoare 18.08.2006]*

**28.** CCEMM ia și alte decizii, după caz.

**29.** Decizia CMM prin care se limitează aptitudinea pentru serviciul militar și înmatricularea în instituțiile de învățământ în domeniul militariei se aprobă în mod obligatoriu de către CCEMM. Deciziile sus-nominalizate nu sînt valabile fără aprobarea CCEMM.

**V. STABILIREA LEGĂTURII CAUZALE A TRAUMELOR (SCHILODIRILOR, RĂNIRILOR, CONTUZIILOR), INTOXICĂRILOR ȘI MALADIILOR CETĂȚENILOR CU ÎNDEPLINIREA SERVICIULUI MILITAR, ÎNDEPLINIREA OBLIGAȚIILOR SERVICIULUI MILITAR, AFLAREA PE FRONT SAU PARTICIPAREA LA ALTE ACȚIUNI DE LUPTĂ**

*[Denumirea capitolului V în redacția [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

**30.** În toate cazurile de expertiză medicală a militarilor, cînd persoanei supuse expertizei medicale i s-a stabilit diagnosticul, CMM determină legătura cauzală a acestuia cu serviciul militar.

**31.** Termenii „traumă”, „schilodire”, „rănire”, „contuzie”, „maladie”, utilizați în documentele de expertiză medico-militară, se definesc după cum urmează:

traumă – schimbarea integrității anatomice a țesuturilor sau organelor, cu dereglarea funcției lor, condiționată de acțiunea diferitor factori externi (mecanic, termic, chimic, ionizant etc.);

schilodire – devitalizarea de către un agent exterior a țesuturilor, organelor și sistemelor, însoțită de pierderea temporară, parțială sau totală a capacității de îndeplinire a serviciului militar;

rănire – devitalizarea țesuturilor sau organelor, cu schimbarea integrității lor și formarea unei plăgi ca urmare a acțiunii unui agent mecanic extern (plaga operatorie nu este cuprinsă în această noțiune);

contuzie – lezarea organismului (starea patologică) însoțită de pierderea cunoștinței, tulburări cardiace sau respiratorii, determinată de acțiunea mecanică a unui corp bont pe toată suprafața corpului sau pe o mare parte a lui, de variațiile bruște ale presiunii mediului extern ori de vibrații;

maladie – modificarea organică sau funcțională a echilibrului normal al organismului sub acțiunea factorilor nocivi, care depășesc rezervele compensatorii, procesul patologic care afectează organismul și



cauzează pierderea temporară sau definitivă a capacității de îndeplinire a serviciului militar.

*[Pct.31 în redacția [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

**32.** În cazul traumei (schilodirii, rănirii, contuziei), intoxicării, CMM adoptă decizii cu următorul conținut:

1) trauma (schilodirea, rănirea, contuzia), intoxicarea s-a produs în timpul îndeplinirii obligațiilor serviciului militar – dacă militarul supus expertizei medicale a suportat-o în situațiile prevăzute la alineatul (1) al articolului 17 din Legea nr.1245/2002 cu privire la pregătirea cetățenilor pentru apărarea Patriei;

2) trauma (schilodirea, rănirea, contuzia), intoxicarea a fost cauzată de un accident care nu este legat de îndeplinirea obligațiilor serviciului militar – în cazul militarilor care au suportat trauma (schilodirea, rănirea, contuzia), intoxicarea în condițiile prevăzute de alineatul (7) al articolului 20 din Legea nr.162/2005 cu privire la statutul militarilor.

În cazurile menționate decizia despre legătura causală a traumei (schilodirii, rănirii, contuziei), intoxicării se adoptă luând în considerare toate circumstanțele expuse în materialele cercetării de serviciu sau cauzei penale;

3) trauma (schilodirea, rănirea, contuzia), intoxicarea nu s-a produs în timpul îndeplinirii serviciului militar – dacă aceasta a survenit pînă la încorporarea cetățeanului în serviciul militar și dacă serviciul militar nu i-a agravat starea de sănătate.

Decizia CMM privind legătura causală a traumei (schilodirii, rănirii, contuziei), intoxicării cu îndeplinirea obligațiilor serviciului militar se adoptă în baza certificatului eliberat de comandamentul unității (instituției) militare despre circumstanțele traumei (schilodirii, rănirii, contuziei), intoxicării, care se întocmește după finalizarea cercetării de serviciu desfășurate pe cazul respectiv și care se păstrează în fișa medicală.

În lipsa certificatului despre circumstanțele traumei (schilodirii, rănirii, contuziei), intoxicării, la adoptarea deciziei în privința legăturii cauzale a traumei (schilodirii, rănirii, contuziei), intoxicării cu îndeplinirea obligațiilor serviciului militar CMM se poate baza pe următoarele documente justificative, întocmite în cel mult o lună după data survenirii traumei (schilodirii, rănirii, contuziei), intoxicării militarului:

extrasul din registrul de evidență a bolnavilor în ambulatoriul la care bolnavul a solicitat pentru prima oară asistență medicală;

fișa de evidență a traumei;

materialele cercetării de serviciu, procesului contravențional sau procesului penal;

materialele atestării;

adeverința eliberată de instituția medico-sanitară publică;

fișa medicală din staționar sau extrasul din aceasta;

certificatul-decizie;

înscrierea medicului unității militare sau a medicului instituției medico- sanitare publice a FA în cartela medicală a militarului;

adeverința de arhivă privind cauzele și circumstanțele în care s-a produs trauma (schilodirea, rănirea, contuzia), intoxicarea.

*[Pct.32 în redacția [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

**33.** În cazul maladiilor CMM adoptă decizii cu următorul conținut:

1. **Boala a fost contractată pe front** – pentru persoanele care s-au aflat în armata activă în anii celui de-al doilea război mondial, în cazul maladiilor apărute în perioada respectivă sau cînd boala apărută anterior a atins în perioada serviciului în armata activă un astfel de grad încît limitează aptitudinea sau cauzează inaptitudinea pentru serviciul militar.

O astfel de decizie se adoptă și în cazul unor boli cronice, care evoluează lent (cardiopatia ischemică, boala hipertensivă, bolile renale, tuberculoza, afecțiunile vasculare ale encefalului și măduvei spinării, scleroza multiplă în plăci, schizofrenia, psihoza maniaco-depresivă, endarterita obliterantă, boala ulceroasă, hepatita cronică, pancreatita cronică etc.), dacă actele medicale prezentate permit

atribuirea debutului maladiei la perioada aflării în armata de operații.

**2. Boala a fost contractată în timpul îndeplinirii serviciului militar** – dacă aceasta a apărut la militarul supus expertizei în perioada îndeplinirii serviciului militar sau dacă maladia, apărută pînă la serviciul militar, în perioada serviciului a atins un astfel de grad încît limitează aptitudinea sau cauzează inaptitudinea (inclusiv temporară) pentru serviciul militar și serviciul într-o anumită specialitate militară.

Această formulă se aplică și în cazurile în care la militarul supus expertizei medico-militare cu consecințe ale traumei (schilodirii, rănirii, contuziei), intoxicării, care au avut loc pînă la încorporarea în serviciul militar, în perioada îndeplinirii acestuia s-au produs modificări patologice, care condiționează limitarea aptitudinii sau inaptitudinea (inclusiv temporară) pentru serviciul militar și serviciul într-o anumită specialitate militară.

În aceeași formulare se adoptă deciziile la expertiza medicală a militarilor cu consecințe ale traumei (schilodirii, rănirii, contuziei), intoxicării suferite de aceștia în timpul serviciului militar, în cazul în care la momentul expertizei lipsesc documentele privind circumstanțele în care a survenit acest eveniment.

**3. Boala a fost contractată în timpul îndeplinirii obligațiilor serviciului militar** – dacă boala a survenit în timpul serviciului militar în unitățile antrenate în acțiuni militare (participarea nemijlocită la acțiunile de luptă) sau dacă boala a precedat aceste evenimente, însă în perioada respectivă a atins gradul de gravitate care a condus la limitarea aptitudinii sau la inaptitudinea pentru serviciul militar.

**4. Boala a fost contractată în timpul îndeplinirii obligațiilor serviciului militar în legătură cu avaria de la CAE din Cernobîl** – se adoptă în cazul maladiilor, apariția sau acutizarea cărora este legată de acțiunea factorului actinic asupra militarilor și supușilor serviciului militar atrași la concentrări militare, care în anii 1986 – 1987 au participat nemijlocit la lucrările de lichidare a urmărilor avariei de la CAE din Cernobîl, precum și asupra participanților la lucrările la obiectul "Sarcofag" în anii 1988 – 1990. Această decizie nu depinde de prezența sau lipsa datelor dozimetrice, de anamneza medicală precedentă, de durata perioadei între terminarea lucrărilor în zonele contaminate radioactiv și debutul maladiei.

**5. Boala nu a fost contractată în timpul serviciului militar** – dacă aceasta a apărut la persoana supusă expertizei medicale pînă la încorporarea în serviciul militar și nu i-a modificat aptitudinea pentru serviciul militar.

*[Pct.33 modificat prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

*[Pct.33 modificat prin [Hot.Guv. nr.604 din 02.07.2010](#), în vigoare 09.07.2010]*

**34.** La expertiza medicală a militarilor, care, pe lîngă afecțiuni, suportă și consecințe ale traumei (schilodirii, rănirii, contuziei), intoxicării, CMM adoptă deciziile despre legătura cauzală a acestora separat, cu formulările prevăzute la punctele 32 și 33 ale prezentului regulament.

*[Pct.34 modificat prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

**35.** Dacă la persoana supusă expertizei au fost depistate cîteva maladii sau traume (schilodiri, răni, contuzii), intoxicări, sau consecințe ale acestora, survenite în diferite circumstanțe, și deciziile privind legătura cauzală a acestora sînt adoptate de CMM separat, în funcție de circumstanțele în care au survenit.

**36.** La expertiza medicală a militarilor aflați sub urmărire penală și în proces de judecată decizia privind legătura cauzală a traumei (schilodirii, rănii, contuziei), intoxicării sau maladiei cu îndeplinirea serviciului militar, exercitarea obligațiilor serviciului militar nu se adoptă pînă la clasarea procesului penal.

*[Pct.36 modificat prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

**37.** Decizia CMM despre legătura cauzală a traumei (schilodirii, rănii, contuziei), intoxicării sau maladiei cu îndeplinirea serviciului militar, exercitarea obligațiilor serviciului militar, împreună cu alte decizii, se înscriu în fișa medicală, registrul de procese-verbale ale ședințelor comisiei medico-militare, certificatul-decizie sau adeverință și în cartela medicală a persoanei supuse expertizei cu referința obligatorie la documentul care confirmă circumstanțele producerii traumei (schilodirii, rănii, contuziei), intoxicării.

**38.** În certificatul-decizie se expun condițiile în care a avut loc trauma (schilodirea, rănirea, contuzia), intoxicarea, cu indicarea obligatorie a documentelor, în baza cărora a fost făcută această înscriere, se menționează datele examenului obiectiv al consecințelor traumei (schilodirii, rănii, contuziei), intoxicării, precum și alte afecțiuni depistate, se indică diagnosticul complet al acestor consecințe.

În cazul când există documente care confirmă faptul și circumstanțele producerii traumei (schilodirii, rănii, contuziei), intoxicării, independent de faptul dacă consecințele acesteia limitează sau nu limitează aptitudinea militarului supus expertizei pentru serviciul militar (serviciul în specialitatea militară etc.), decizia CCEMM privind legătura cauzală a traumei (schilodirii, rănirii, contuziei), intoxicării cu îndeplinirea de către persoana respectivă a obligațiilor serviciului militar se înscrie în certificatul-decizie sau în adeverință.

*[Pct.38 modificat prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

**39.** Decizia despre legătura cauzală a traumei (schilodirii, rănii, contuziei), intoxicării sau maladii cu aflarea pe front ori îndeplinirea obligațiilor militare, CCEMM o adoptă în baza documentelor medico-militare și militare autentice, întocmite în timpul războiului ori al participării la alte acțiuni de luptă.

Dacă documentele medico-militare lipsesc, rănirea, trauma sau contuzia pot fi confirmate prin:

a) materiale de arhivă, care conțin informația despre plecarea la tratament sau întoarcerea în unitatea militară după încheierea tratamentului;

b) informații despre rănire, cuprinse în referințele de luptă, fișele de decorare, atestare etc., întocmite în perioada războiului;

c) informații despre rănire din fișa matricolă, livretul militar etc., dacă în aceste documente este indicat "rănire gravă";

d) materialele controlului special după întoarcerea din prizonierat;

e) dacă la persoana supusă expertizei există urme incontestabile ale unor leziuni corporale\*, provocate în perioada serviciului militar. Caracterul și vechimea acestor consecințe se constată de către expertul judiciar medic-legist.

---

\* Lipsa extremităților, defecte osoase ale craniului, prezența cicatricelor imense după răniri sau corpi străini în cavitățile corpului, în țesuturile moi.

*[Pct.39 modificat prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

**40.** Contuziile sau maladiile se confirmă numai prin documente militare sau medico-militare autentice, precum și prin adeverințele arhivelor, eliberate în baza înscrierilor în fișele medicale, certificatele medicale, fișele de decorare, referințele de serviciu, de luptă, atestări etc. Depozițiile martorilor nu pot servi ca temei pentru stabilirea legăturii cauzale a traumei (schilodirii, rănii, contuziei), intoxicării sau maladii cu îndeplinirea obligațiilor serviciului militar. Numai în cazul stabilirii legăturii cauzale a rănirii foștilor partizani sau prizonieri depozițiile martorilor pot fi luate în considerare împreună cu alte documente, care în mod indirect ar confirma faptul rănirii.

Aceste depoziții sînt valabile numai dacă la foștii militari (partizani sau prizonieri) există urme incontestabile ale unor leziuni corporale și dacă au fost depuse de către comandanți (începînd cu comandantul de echipă), lucrători medicali (începînd cu instructorul sanitar) și doi militari din rîndul prizonierilor. Martorii prezintă documente, care confirmă că și-au îndeplinit serviciul în FA în același timp cu persoana în cauză ori s-au aflat împreună în prizonierat. Documentele prezentate de martori se autentifică notarial.

*[Pct.40 modificat prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]*

**41.** CCEMM, după examinarea documentelor fostului militar, în fiecare caz concret ia una din următoarele decizii:

a) privind legătura cauzală a traumei (schilodirii, rănirii, contuziei), intoxicării sau maladii;

b) formularea unui răspuns consultativ în esența problemei;

- c) solicitarea de materiale (informații) suplimentare;  
d) efectuarea examenului medical, expertizei medico-militare.

[Pct.41 modificat prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]

**42.** Deciziile CCEMM despre legătura cauzală a șilodirii (rănirii, traumei, contuziei) sau maladei se consemnează în procesul-verbal al ședinței CCEMM. Procesele-verbale ale ședințelor CCEMM, registrele proceselor-verbale ale ședințelor CMM, copiile certificatelor-decizii medicale se păstrează în arhiva documentelor medicale timp de 75 de ani.

**43.** Persoanele culpabile de luarea unor decizii greșite sau de falsificarea documentelor expertizelor medico-militare poartă răspundere în conformitate cu legislația în vigoare.

Anexa nr.1  
la Regulamentul cu privire la  
expertiza medico-militară în Forțele  
Armate ale Republicii Moldova

*Notă: Pe tot parcursul textului anexei nr.1, cuvintele „instituțiile curativ-profilactice militare” se substituie cu cuvintele „instituțiile medico-sanitare publice ale FA”, iar cuvintele „instituție de învățământ militar”, la orice formă gramaticală, și cuvintele „instituției militare de învățământ” se substituie cu cuvintele „instituție de învățământ în domeniul militariei”, la forma gramaticală corespunzătoare, conform [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018*

### Contingentele persoanelor supuse expertizei medico-militare în CMM din cadrul FA

| Nr. d/o | Contingentele supuse expertizei medico-militare  | CMM ce efectuează expertiza medico-militară   | Coloanele Baremului medical |
|---------|--|---|-----------------------------|
| 1       | 2  | 3   | 4                           |
| 1.      | Cetățenii arondați la circumscriptiile de recrutare și recruții la încorporarea în serviciul militar în termen   | CMM pe lângă organele administrativ-militare  | I                           |
| 2.      | Rezerviștii din categoria soldați, sergenți care se angajează în serviciul militar prin contract, precum și pentru pregătirea ofițerilor în rezervă  | Primară – CMM pe lângă organele administrativ-militare<br>Finală – CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA  | I                           |
| 3.      | Femeile care se angajează în serviciul militar prin contract   | Primară – CMM pe lângă organele administrativ-militare și CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA<br>Finală – CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA | I                           |
| 4.      | Ofițerii, subofițerii, soldații și sergenții care au îndeplinit serviciul militar prin contract și sînt trecuți în rezervă   | CMM pe lângă organele administrativ-militare și CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA   | III                         |
| 5.      | Studentii instituțiilor de învățământ superior în diverse domenii, altele decît domeniile militariei, securității și ordinii publice, antrenați în pregătirea militară conform programei destinate ofițerilor în rezervă | CMM pe lângă organele administrativ-militare și CMM din instituțiile medico-sanitare publice ale FA   | I                           |
| 6.      | Militarii în termen  | CMM din instituțiile medico-  | I, IV, V – în funcție de    |

|     |  |  |   |
|-----|--|--|---|
|     |  | sanitare publice a FA  | profilul specialității militare   |
| 7.  | Militarii angajați în serviciul militar prin contract  | CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA  | III, IV, V – în funcție de profilul specialității militare                              |
| 8.  | Militarii în termen, care solicită angajarea în serviciul militar prin contract  | CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA  | I, IV – în funcție de profilul specialității militare                                   |
| 9.  | Elevii centrelor de pregătire a specialiștilor   | CMM pe lângă organele administrativ-militare   | I, IV – în funcție de profilul specialității militare                                   |
| 10. | Cetățenii care se înscriu la instituțiile militare de învățământ   | Primară – CMM pe lângă organele administrativ-militare<br>Finală – CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA | II  |
| 11. | Soldații, sergenții în termen și prin contract, subofițerii care se înscriu în instituțiile militare de învățământ                                   | CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA  | II  |
| 12. | Ofițerii care se înscriu în instituțiile militare de învățământ  | CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA  | III, IV – în funcție de profilul instituției militare de învățământ și al facultății    |
| 13. | Militarii trimiși la cursurile de perfecționare cu durata studiilor de peste șase luni, inclusiv la cursurile de pregătire și reciclare a ofițerilor | CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA  | I, III, IV sau V – în funcție de gradul militar și profilul cursurilor                  |
| 14. | Ofițerii care își fac studiile în instituțiile militare de învățământ  | CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA  | III, IV, V – în funcție de profilul instituției militare de învățământ și al facultății |
| 15. | Studentii instituțiilor militare de învățământ:  |  |   |
|     | a) în anul întâi de studii   | CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA  | I și II   |
|     | b) începând cu anul doi de studii  | - // -   | I, IV, V; III, IV, V – în funcție de profilul instituției militare de învățământ        |
|     | c) în ultimul an de studii (anul terminal)   | - // -   |   |
| 16. | Militarii și civilii care se angajează în FA să lucreze cu factori nocivi  | CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA  | IV  |
| 17. | Militarii și angajații civili ai FA a căror activitate este legată de factori nocivi   | CMM din instituțiile medico-sanitare publice a FA  | V   |

**Note:**

1. La expertiza medico – militară a cetățenilor la recrutare și a recruților la încorporarea în serviciul militar se aplică și tabela cerințelor suplimentare (anexa nr.4).

2. Referitor la studenții (care nu dețin grad militar al corpului de ofițeri) instituțiilor de învățământ în domeniul militariei, recunoscuți în anul întâi înapoi pentru a-și continua studiile conform coloanei II din Baremul medical, CMM rezolvă concomitent problema aptitudinii lor pentru serviciul militar conform coloanei I din Baremul medical și adoptă decizia corespunzătoare.

La expertiza medico-militară a studenților (care nu dețin grad militar al corpului de ofițeri), începând cu anul doi, CMM rezolvă problema aptitudinii pentru serviciul militar conform coloanei I din Baremul medical.

3. Expertiza medico-militară a militarilor care se înscriu la instituțiile militare de învățământ (la facultăți, cursuri), care pregătesc cadre militare pentru lucrul cu SR, alte surse de radiații ionizante, surse de CEM se efectuează conform coloanei IV a Baremului medical.

4. Expertiza medico-militară a personalului navigant, a studenților (care nu dețin grad militar al corpului de ofițeri) din instituțiile de învățământ în domeniul militariei care pregătesc personalul navigant al aviației FA și a candidaților ce se înscriu la aceste instituții militare de învățământ se efectuează în conformitate cu cerințele cuprinse în anexa nr.3 la prezentul regulament.

5. Expertiza medico-militară a operatorilor dirijării circulației aeriene (DCA) în scopul stabilirii aptitudinii lor pentru dirijarea zborurilor navelor aeriene se efectuează anual. Expertiza medico-militară neordinară poate fi efectuată conform deciziei comandantului de unitate militară.

6. Expertiza medico-militară a studenților instituțiilor de învățământ superior și instituțiilor de învățământ profesional tehnic postsecundar și postsecundar nonterțiar, antrenați la pregătirea militară conform programei ofițerilor de rezervă, în caz de necesitate se efectuează pînă la începerea cursului de pregătire militară, iar a celor ce au prezentat acuze privind starea sănătății – și în procesul studiilor.

[Anexa nr.1 modificată prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]

[Anexa nr.1 modificată prin [Hot.Guv. nr.887 din 03.08.2006](#), în vigoare 18.08.2006]

Anexa nr.2  
la Regulamentul cu privire la  
expertiza medico-militară în Forțele  
Armate ale Republicii Moldova

### **BAREMUL MEDICAL** pentru stabilirea aptitudinii pentru îndeplinirea serviciului militar

| Para-graful Baremului medical | Denumirea bolilor și defectelor fizice  | Cetățenii – la recrutare, la încorporare în serviciul militar în termen sau prin contract | Candidații care se înscriu în instituțiile de învățământ în domeniul militariei | Militarii angajați prin contract | Persoanele numite (angajate) la lucru cu factori nocivi | Persoanele care lucrează cu factori nocivi, precum și operatorii dirijării circulației aeriene (DCA) |
|-------------------------------|---|---|---|----------------------------------|---|--|
| 1                             | 2   | coloana I   | coloana II  | coloana III                      | coloana IV  | coloana V  |
|                               | <b>BOLILE INFECȚIOASE ȘI PARAZITARE</b>   |   |   |                                  |   |  |
| 1                             | Infecțiile intestinale, zoonozele bacteriene, alte boli bacteriene, bolile virotice însoțite de erupții cutanate, bolile virotice transmise prin artropode, alte boli virotice și clamidiene, rikettsiozele (cu excepția infecțiilor SNC – sistemului nervos central), alte boli infecțioase și parazitare: |   |   |                                  |   |  |
|                               | a) refractare sau rezistente la   | Inapți pentru   | Inapți  | Aptitudinea se                   | Inapți  | Aptitudinea  |



|   |  |  |        |   |        |   |
|---|--|--|--------|---|--------|---|
|   | tratament;   | serviciul militar în timp de pace, apti necombatant la război                                  |        | stabilește individual, în unitățile cu destinație specială – inapți   |        | se stabilește individual                                    |
|   | b) dereglările funcționale temporare după bolile infecțioase și parazitare acute   | Recruții la încorporare – amânați medical, militarii în termen – concediu sau scutire medicală | Inapți | Concediu sau scutire medicală   | Inapți | Concediu sau scutire medicală                               |
| 2 | Tuberculoza aparatului respirator (tuberculoza pulmonară, a bronșilor, ganglionilor limfatici intratoracici, pleurei):   |  |        |   |        |   |
|   | a) activă cu eliminarea de micobacterii sau cu descompunere;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                      |        |   |        |   |
|   | b) activă fără descompunere și eliminare de micobacterii;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apti necombatant la război                    | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apti limitat de gradul 2 la război   | Inapți | Inapți  |
|   | c) activă involutivă;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apti necombatant la război                    | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant se stabilește individual. Inapți în unitățile cu destinație specială | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual, operatorii DCA-inapți |
|   | d) inactivă în absența semnelor de activitate în decursul a 3 ani  | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți.  | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile cu destinație specială se stabilește individual                             | Inapți | Apti. Operatorii DCA – individual                           |
| 3 | Tuberculoza extrarrespiratorie (a ganglionilor limfatici periferici și mezenteriali, pericardului, peritoneului, intestinului, oaselor și articulațiilor, organelor urogenitale, ochilor, pielii, altor organe): |  |        |   |        |   |
|   | a) activă progresantă;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                      |        |   |        |   |
|   | b) activă în perioada tratamentului de bază;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apti  | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apti limitat de gradul 2 la război   | Inapți | Inapți  |

|   |   |   |        |   |                                      |   |
|---|---|---|--------|---|--------------------------------------|---|
|   |   | necombatant la război   |        |   |                                      |   |
|   | c) activă involuntivă după încheierea tratamentului de bază   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război           | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual, în unitățile cu destinație specială – inapți                   | Inapți                               | Inapți  |
|   | d) inactivă în absența semnelor de activitate în decurs de 3-5 ani  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război           | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant se stabilește individual. Inapți în unitățile cu destinație specială   | Aptitudinea se stabilește individual | Aptitudinea se stabilește individual          |
| 4 | Lepra   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                             |        |   |                                      |   |
| 5 | S.I.D.A. și seropozitivii, H.I.V – infectați  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                             |        |   |                                      |   |
| 6 | Sifilisul și alte boli venerice:  |   |        |   |                                      |   |
|   | a) sifilisul congenital, tardiv;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                             |        |   |                                      |   |
|   | b) sifilisul primar, secundar și latent cu negativizare lentă a reacțiilor serologice;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război           | Inapți | Bolnavi în tratament  | Inapți                               | Bolnavi în tratament. Operatorii DCA – inapți |
|   | c) sifilisul primar, secundar și latent, infecția gonococică și alte boli venerice (șancrul moale, limfogramul limfatică, granulomul inghinal, uretritele negonococice) | Recruții la încorporare – amânați medical. Militarii în termen – bolnavi în tratament | Inapți | Bolnavi în tratament  | Inapți                               | Bolnavi în tratament                          |
| 7 | Micozele:   |   |        |   |                                      |   |
|   | a) actinomicoza, candidoza organelor interne, coccidioidomicozele, blastomicoza, sporotrihoza, chromomicoza, micetomul, histoplazmoza;                                  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război           | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant se stabilește individual, în unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual          |
|   | b) dermatofitozele  | Recruții la încorporare – amânați medical. Militarii în termen – bolnavi în tratament | Inapți | Bolnavi în tratament  | Inapți                               | Bolnavi în tratament                          |
|   | <b>TUMORI</b>   |   |        |   |                                      |   |

|    |  |   |        |   |        |        |
|----|--|---|--------|---|--------|--------|
| 8  | Tumorile maligne (toate localizările, cu excepția tumorilor sistemului nervos):  |   |        |   |        |        |
|    | a) când nu e posibilă extirparea radicală și sînt prezente metastaze la distanță;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |        |
|    | b) stările după extirparea radicală a tumorii primare cu metastazele regionale;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți |
|    | c) dereglări funcționale temporare după intervenții chirurgicale   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Concediu medical  | Inapți | Inapți |
| 9  | Tumorile maligne ale țesuturilor limfoid, hematopoetic și înrudite (limfomi, leucemiile, limfomul, limfogranulematoza), hemoblastozele paraproteinemice: |   |        |   |        |        |
|    | a) cu progresare rapidă și lentă, cu modificări hematologice esențiale și acutizări periodice;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |        |
|    | b) cu progresare lentă și modificări moderate ale funcției sistemului hematopoetic, cu acutizări rare;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți |
|    | c) starea după terapia cu raze și terapia citostatică  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți |
| 10 | Tumori benigne (cu excepția tumorilor sistemului nervos):  |   |        |   |        |        |
|    | a) cu dereglări funcționale pronunțate;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți limitat de gradul 2 la război                         | Inapți | Inapți |
|    | b) cu dereglări funcționale moderate;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant           | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți |

|    |  |   |        |   |        |                  |
|----|--|---|--------|---|--------|------------------|
|    |  | la război   |        |   |        |                  |
|    | c) cu dereglări funcționale neînsemnate;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război                   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant și în unitățile cu destinație specială se stabilește individual        | Inapți | Inapți           |
|    | d) dereglări funcționale temporare după tratamentul chirurgical  | Recruții la încorporare – amânați medical. Militarii în termen – scutire medicală             | Inapți | Scutire medicală  | Inapți | Scutire medicală |
|    | <b>BOLILE SÎNGELUI ȘI ORGANELOR HEMATOPOETICE</b>  |   |        |   |        |                  |
| 11 | Bolile sîngelui și organelor hematopoetice (anemii, anomalii de coagulare, purpura și alte afecțiuni hemoragice, alte boli de sînge și ale organelor hematopoetice): |   |        |   |        |                  |
|    | a) cu progresare rapidă și dereglări funcționale pronunțate;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                     |        |   |        |                  |
|    | b) cu progresare lentă, modificări hematologice esențiale și acutizări periodice;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                     | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți limitat de gradul 2 la război   | Inapți | Inapți           |
|    | c) cu progresare lentă, dereglări moderate ale funcției hematopoetice și acutizări rare;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                     | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți           |
|    | d) dereglări funcționale temporare după maladiile hematologice nesistemice   | Recruții la încorporare – amânați medical. Militarii în termen – scutire sau concediu medical | Inapți | Scutire sau concediu medical  | Inapți | Inapți           |
|    | <b>BOLI ENDOCRINE: DEREGLĂRI DE NUTRIȚIE ȘI METABOLISM</b>   |   |        |   |        |                  |

|                                |   |   |                   |   |             |                                      |
|--------------------------------|---|---|-------------------|---|-------------|--------------------------------------|
| 12                             | Gușa (gușa simplă, nodulară netoxică):  |   |                   |   |             |                                      |
|                                | a) cu dereglarea funcției organelor adiacente;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                     | Inapți            | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți                   | Inapți      | Inapți                               |
|                                | b) care provoacă dificultăți în purtarea uniformeii;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război                   | Inapți            | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți      | Inapți                               |
|                                | c) care nu provoacă dificultăți în purtarea uniformeii, fără dereglări endocrine  | Apți. În unitățile cu destinație specială – inapți.   | Inapți            | Apți. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile cu destinație specială se stabilește individual                               | Inapți      | Inapți                               |
| 13                             | Alte afecțiuni ale tiroidei, altor glande endocrine, dereglări de nutriție, alte dereglări de metabolism (tireotxicoza, tireoiditele, hipotireoza, diabetul zaharat, afecțiunile glandelor paratiroide, glandelor suprarenale, hipovitaminozele, guta, obezitatea): |   |                   |   |             |                                      |
|                                | a) cu tulburări funcționale accentuate;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                     |                   |   |             |                                      |
|                                | b) cu tulburări funcționale moderate;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                     | Inapți            | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți                   | Inapți      | Inapți                               |
|                                | c) cu tulburări funcționale neînsemnate;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război                   | Inapți            | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți      | Aptitudinea se stabilește individual |
|                                | d) starea după maladia acută, acutizarea celei cronice sau tratament chirurgical în prezența dereglărilor funcționale temporare;  | Recruții la încorporare – amânați medical. Militarii în termen – scutire sau concediu medical | Inapți            | Scutire sau concediu medical  | Inapți      | Scutire sau concediu medical         |
| e) malnutriția , obezitatea de | Recruții la   | Inapți  | Apți. Aptitudinea | Inapți  | Aptitudinea |                                      |

|    |   |   |        |   |        |                          |
|----|---|---|--------|---|--------|--------------------------|
|    | gradul II   | încorporare - amînați medical. Militarii în termen – apti. În unitățile cu destinație specială – inapți             |        | pentru serviciul în unitățile cu destinație specială se stabilește individual                               |        | se stabilește individual |
|    | f) obezitatea de gradul 1   | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți  | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile cu destinație specială se stabilește individual             | Apti   | Apti                     |
|    | <b>TULBURĂRI MENTALE ȘI DE COMPORTAMENT</b>   |   |        |   |        |                          |
| 14 | Tulburări psihotice și nepsihotice în urma afectării organice cerebrale:                                    |   |        |   |        |                          |
|    | a) cu tulburări mentale stabile, accentuate;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență   |        |   |        |                          |
|    | b) cu tulburări mentale moderate;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență   | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apti limitat de gradul 2 la război                         | Inapți | Inapți                   |
|    | c) cu manifestări morbide ușoare de scurtă durată;  | Recruții la încorporare – amînați medical. Militarii în termen – apti. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți                   |
|    | d) cu tulburări morbide stabil compensate după afecțiuni cerebrale acute sau traumă craniocerebrală închisă | Recruții la încorporare – amînați medical. Militarii în termen – apti. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile cu destinație specială – inapți                             | Inapți | Inapți                   |
| 15 | Psihozele endogene:   |   |        |   |        |                          |
|    | a) schizofrenia și psihozele afective cu repetarea frecventă a fazelor;                                     | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență   |        |   |        |                          |



|    |  |   |        |   |        |                              |
|----|--|---|--------|---|--------|------------------------------|
|    | b) psihozele afective cu accese rare și intervale prelungite de sănătate psihică completă                            | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual   | Inapți | Inapți                       |
| 16 | Psihozele simptomatice și alte tulburări mentale de etiologie exogenă;   |   |        |   |        |                              |
|    | a) cu tulburări mentale stabile, accentuate;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență   |        |   |        |                              |
|    | b) cu astenie moderată, prelungită, tulburări patologice de personalitate, și afectarea organică a sistemului nervos | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți                       |
|    | c) cu astenie moderată, trenantă   | Recruții la încorporare – amânați medical. Militarii în termen – apti. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile cu destinație specială se stabilește individual             | Inapți | Inapți                       |
|    | d) cu astenie ușoară de scurtă durată în urma afecțiunilor acute   | Recruții la încorporare – amânați medical. Militarii în termen – apti   | Inapți | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți  | Inapți | Apti                         |
| 17 | Psihozele reactive și tulburările nevrotice:   |   |        |   |        |                              |
|    | a) cu manifestări morbide stabile, accentuate;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență   |        |   |        |                              |
|    | b) cu manifestări morbide moderate prelungite sau repetate;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți                       |
|    | c) cu manifestări moderate de scurtă durată și evoluție în astenie ușoară;   | Recruții la încorporare – amânați medical. Militarilor în termen – scutire sau concediu medical                     | Inapți | Scutire sau concediu medical  | Inapți | Scutire sau concediu medical |

|    |   |   |        |   |        |        |
|----|---|---|--------|---|--------|--------|
|    | d) cu manifestări morbide ușoare de scurtă durată cu evoluție de însănătoșire   | Apti. În unitățile cu destinație specială-inapți                            | Inapți | Apti  | Inapți | Inapți |
| 18 | Tulburări de personalitate:   |   |        |   |        |        |
|    | a) cu manifestări accentuate, cu tendință de decompensare prelungită și repetată sau cu reacții patologice;                   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |        |
|    | b) cu manifestări moderate și compensare instabilă sau compensate   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apti limitat de gradul 2 la război                         | Inapți | Inapți |
|    | c) cu compensare stabilă a reacțiilor de personalitate  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apti necombatant la război | Inapți | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți  | Inapți | Inapți |
| 19 | Alcoolismul cronic, narcomaniile și toxicomaniile:  |   |        |   |        |        |
|    | a) cu tulburări mentale stabile accentuate  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |        |
|    | b) cu tulburări mentale moderate, tulburări patologice de personalitate;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apti limitat de gradul 2 la război                         | Inapți | Inapți |
|    | c) cu manifestări de debut ale alcoolismului cronic   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace apti necombatant la război  | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți |
| 20 | Retard mental:  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |        |
| 21 | Epilepsia:  |   |        |   |        |        |
|    | a) cu crize epileptice frecvente sau tulburări mentale accentuate   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |        |
|    | b) cu crize solitare și rare (convulsii și fără convulsii) de epilepsie fără tulburări mentale în perioada dintre accese      | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți |
|    | <b>BOLILE SISTEMULUI NERVOS</b>   |   |        |   |        |        |
| 22 | Bolile infecțioase, parazitare, virale ale sistemului nervos central și consecințele acestora. Lezarea encefalului și măduvei |   |        |   |        |        |

|    |   |   |        |   |        |   |
|----|---|---|--------|---|--------|---|
|    | spinării în infecțiile generale, în intoxicațiile acute și cronice și consecințele acestora:  |   |        |   |        |   |
|    | a) cu tulburări accentuate de funcție sau cu evoluție rapid progresantă;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |   |
|    | b) cu tulburări moderate de funcție;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți                                   | Inapți | Inapți  |
|    | c) cu tulburări funcționale neînsemnate;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți                 | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual. Operatorii DCA – inapți |
|    | d) cu semne organice disperse fără tulburări funcționale  | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți                          | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile cu destinație specială se stabilește individual   | Apti   | Apti  |
| 23 | Traumele cerebrale, ale măduvei spinării și consecințele acestora. Consecințele lezării sistemului nervos central de către factori externi: |   |        |   |        |   |
|    | a) cu tulburări funcționale accentuate  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |   |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual<br>Pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți  |
|    | c) cu tulburări funcționale neînsemnate;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar combatant sau necombatant și în unitățile cu destinație specială se stabilește individual                | Inapți | Inapți  |
|    | d) cu semne obiective fără tulburarea funcției, traumă cerebrală în anamneză în ultimii 3 ani (confirmată de instituția medicală)           | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți                          | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile cu destinație specială se stabilește individual   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual. Operatorii DCA – inapți |
| 24 | Bolile vasculare ale encefalului și   |   |        |   |        |   |

|    |   |   |        |   |        |   |
|----|---|---|--------|---|--------|---|
|    | măduvei spinării (hemoragia subarahnoidală, intracerebrală, alte hemoragii intracraniene, infarctul cerebral, ischemia cerebrală tranzitorie, consecințele leziunilor vasculare ale encefalului și măduvei spinării):   |   |        |   |        |   |
|    | a) cu tulburări funcționale accentuate  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |   |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate; cu dereglări tranzitorii frecvente ale circulației cerebrale  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți limitat de gradul 2 la război   | Inapți | Inapți  |
|    | c) cu tulburări funcționale neînsemnate; cu dereglări tranzitorii rare ale circulației cerebrale;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți                   | Inapți | Inapți  |
|    | d) cu sincope frecvente și fără semne de lezare organică a sistemului nervos central;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți                   | Inapți | Inapți  |
|    | e) cu sincope rare și fără semne de lezare organică a sistemului nervos central   | Apți. În unitățile cu destinație specială – inapți                          | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual. Operatorii DCA – inapți |
| 25 | Afecțiunile organice progresante ale sistemului nervos central, maladiile ereditare și degenerative ale sistemului nervos central (degenerația cerebrală, boala Parkinson, alte boli extrapiramidale, degenerațiile spinocerebrale, tumorile encefalului și măduvei spinării, paralizia cerebrală infantilă, anomaliile congenitale (vicii de dezvoltare) și alte afecțiuni neuromusculare: |   |        |   |        |   |
|    | a) cu tulburări funcționale accentuate sau cu progresare rapidă;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |   |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate sau cu progresare  | Inapți pentru serviciul   | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace   | Inapți | Inapți  |

|    |   |   |        |  |                                      |                                      |
|----|---|---|--------|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
|    | lentă;  | militar cu scoaterea din evidență   |        | Apti limitat de gradul 2 la război   |                                      |                                      |
|    | c) cu tulburări funcționale neînsemnate                 | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți                   | Inapți                               | Inapți                               |
| 26 | Bolile sistemului nervos periferic:                     |   |        |  |                                      |                                      |
|    | a) cu tulburări funcționale accentuate:                 | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |  |                                      |                                      |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate;                   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți                   | Inapți                               | Inapți                               |
|    | c) cu tulburări funcționale neînsemnate;                | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți | Inapți                               | Inapți                               |
|    | d) cu semne obiective, fără tulburări funcționale       | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți           | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile cu destinație specială se stabilește individual  | Aptitudinea se stabilește individual | Apti. Operatorii DCA – inapți        |
| 27 | Traumele nervilor periferici și consecințele lor:       |   |        |  |                                      |                                      |
|    | a) cu tulburări funcționale accentuate;                 | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |  |                                      |                                      |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate;                   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți                                  | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual |
|    | c) cu tulburări funcționale neînsemnate;                | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți   | Inapți                               | Apti                                 |
|    | d) cu manifestări obiective, fără tulburări funcționale | Apti. În unitățile cu   | Inapți | Apti. În unitățile cu destinație specială  | Aptitudinea se stabilește            | Apti                                 |

|    |   |   |        |   |            |                                      |
|----|---|---|--------|---|------------|--------------------------------------|
|    |   | destinație specială – inapți  |        | aptitudinea se stabilește individual  | individual |                                      |
| 28 | Deregările funcționale temporare după maladia acută, acutizarea celei cronice, traumele sistemului nervos central sau periferic, precum și după tratament chirurgical al acestora                                       | Recruții la încorporare – amânați medical. Militarii în termen – scutire sau concediu medical | Inapți | Scutire sau concediu medical  | Inapți     | Scutire sau concediu medical         |
|    | <b>BOLILE OCHIULUI ȘI ANEXELOR SALE</b>   |   |        |   |            |                                      |
| 29 | Afecțiunile pleoapei, aparatului lacrimal, orbitei și conjunctivei:   |   |        |   |            |                                      |
|    | a) cu modificări anatomice pronunțate sau defecte de poziție a pleoapelor, a orbitei sau a conjunctivei cu tulburări accentuate ale funcției vizuale sau motorii a ambilor ochi;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                     |        |   |            |                                      |
|    | b) aceleași modificări patologice la un singur ochi sau cu manifestare moderată la ambii ochi; alte afecțiuni accentuate manifestate ale pleoapelor, aparatului lacrimal, orbitei, conjunctivei la unul sau ambii ochi; | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război                   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual<br>Pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți | Inapți     | Aptitudinea se stabilește individual |
|    | c) modificări anatomice neînsemnate sau defecte de poziție a pleoapelor, orbitei sau conjunctivei; afecțiuni moderate sau neînsemnate ale pleoapelor, aparatului lacrimal, orbitei, conjunctivei la unul sau ambii ochi | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți  | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual                                | Inapți     | Aptitudinea se stabilește individual |
| 30 | Afecțiuni ale sclerotice, corneei, irisului și corpului ciliar, cristalinului, coroidei și retinei, corpului vitros, nervului optic; corp străin intraocular:   |   |        |   |            |                                      |
|    | a) accentuat manifestate cu scăderea progresivă a funcțiilor vizuale sau cu acutizări frecvente la ambii ochi;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                     |        |   |            |                                      |
|    | b) aceleași modificări patologice la un ochi sau moderat manifestate la ambii ochi;   | Inapți pentru serviciul militar în timp   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În   | Inapți     | Inapți                               |



|    |   |   |        |   |        |                                      |
|----|---|---|--------|---|--------|--------------------------------------|
|    |   | de pace, apți necombatant la război   |        | unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți  |        |                                      |
|    | c) moderat manifestate, fără progresare cu acutizări rare la un singur ochi | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți           | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile cu destinație specială se stabilește individual   | Inapți | Inapți                               |
| 31 | Dezlipirea și ruptura retinei:  |   |        |   |        |                                      |
|    | a) de etiologie netraumatică la ambii ochi;                                 | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |                                      |
|    | b) de etiologie posttraumatică la ambii ochi;                               | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți   | Inapți | Inapți                               |
|    | c) de orice etiologie la un singur ochi                                     | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar combatant sau necombatant se stabilește individual. Pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
| 32 | Glaucomul:  |   |        |   |        |                                      |
|    | a) în stadiile dezvoltat și următor la ambii ochi;                          | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți limitat de gradul 2 la război   | Inapți | Inapți                               |
|    | b) același la un singur ochi;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
|    | c) în stadiul de debut, preglaucum la unul sau ambii ochi                   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar combatant sau necombatant se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți                  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
| 33 | Deregările vizuale determinate de afecțiunile mușchilor oculari,            |   |        |   |        |                                      |

|    |   |   |        |  |        |   |
|----|---|---|--------|--|--------|---|
|    | tulburarea mișcărilor binoculare și vederii cromatice:  |   |        |  |        |   |
|    | a) paralizie stabilă a mușchilor oculomotori cu diplopie;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți.                  | Inapți | Inapți  |
|    | b) aceeași în lipsa diplopiei; strabism binocular în lipsa vederii binoculare;  | Apți. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți           | Inapți | Apți. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual                               | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual. Operatorii DCA – inapți |
|    | c) dicromazia, tricromazia, anomala de tipurile A sau B   | Apți. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți           | Inapți | Apți   | Apți   | Apți  |
| 34 | Tulburările de refracție și acomodare:  |   |        |  |        |   |
|    | a) miopie sau hipermetropie a oricărui ochi în unul din meridiane ce depășește 12,0 D sau astigmatism de orice tip al unui ochi cu diferența de refracție în două meridiane principale peste 6,0 D;                                       | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |  |        |   |
|    | b) miopie sau hipermetropie a oricărui ochi în unul din meridiane depășește 8,0 D până la 12,0 D sau astigmatism de orice tip al unui ochi cu diferența de refracție în două meridiane principale de peste 4,0 D și până la 6,0 D;        | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți                   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual                          |
|    | c) miopie a oricărui ochi în unul din meridiane peste 6,0 D și până la 8,0 D;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual. Operatorii DCA – inapți |
|    | d) miopie a oricărui ochi în unul din meridiane peste 2,0 D și până la 6,0 D sau hipermetropie a oricărui ochi în unul din meridiane peste 6,0 D și până la 8,0 D sau astigmatism de orice tip la orice ochi cu diferența de refracție în | Apți. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți           | Inapți | Apți. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual                               | Apți   | Apți. Operatorii DCA – inapți                                 |

|    |  |   |        |   |        |                                      |
|----|--|---|--------|---|--------|--------------------------------------|
|    | două meridiane principale de peste 2,0 D și pînă la 4,0 D;   |   |        |   |        |                                      |
|    | e) spasm stabil, pareza sau paralizia acomodației la ambii ochi rebele la tratament;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război                   | Inapți | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți                               | Inapți | Inapți                               |
|    | f) aceleași după tratament staționar reușit  | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți                             | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile cu destinație specială se stabilește individual | Inapți | Apti. Operatorii DCA – inapți        |
| 35 | Cecitatea sau scăderea văzului:  |   |        |   |        |                                      |
|    | a) acuitatea vederii la un ochi 0,09 și mai mică sau cecitatea acestuia cu acuitatea vederii la celălalt ochi 0,3 și mai joasă, cît și lipsa globului ocular cu acuitatea vederii la celălalt ochi 0,3 și mai joasă sau acuitatea vederii la ambii ochi 0,2 și mai joasă;                                      | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                     |        |   |        |                                      |
|    | b) acuitatea văzului la un ochi 0,09 și mai joasă sau cecitatea acestuia cu acuitatea văzului celuilalt ochi 0,4 și mai înaltă, cît și lipsa globului ocular cu acuitatea vederii la celălalt ochi 0,4 și mai înaltă sau acuitatea văzului la un ochi 0,3 cu acuitatea la celălalt ochi de la 0,3 pînă la 0,1; | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război                   | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți limitat de gradul 2 la război             | Inapți | Inapți                               |
|    | c) acuitatea văzului la un ochi 0,4 cu acuitatea văzului celuilalt de la 0,3 pînă la 0,1   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război                   | Inapți | Apti necombatant în timp de pace, apți limitat de gradul 1 la război                            | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
| 36 | Dereglări funcționale temporare după maladii acute și acutizarea celor cronice ale ochiului și anexelor sale, traume sau tratament chirurgical   | Recruții la încorporare – amînați medical. Militarii în termen – scutire sau concediu medical | Inapți | Scutire sau concediu medical  | Inapți | Scutire sau concediu medical         |
|    | <b>BOLILE URECHII ȘI APOFIZEI MASTOIDE</b>   |   |        |   |        |                                      |

|  |  |   |  |   |  |   |
|--|--|---|--|---|--|---|
| 37   | Bolile urechii externe   | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți           | Apti   | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual                | Inapți   | Aptitudinea se stabilește individual                          |
| 38   | Otita medie nesupurată și afecțiunile trompei Eustache, otita medie supurativă, mastoidita, alte afecțiuni ale urechii medii și apofizei mastoide:   |   |  |   |  |   |
|  | a) bilaterală sau unilaterală cu polipi, granulații în cavitatea timpanică, caria osului sau însoțite de afecțiuni nazale cronice sau a sinusurilor paranazale cu dereglarea stabilă a respirației nazale; | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apti necombatant la război | Inapți   | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți    | Inapți   | Inapți  |
|  | b) bilaterală sau unilaterală, fără a fi însoțite de afecțiunile indicate la litera a);  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apti necombatant la război | Inapți   | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți   | Aptitudinea se stabilește individual. Operatorii DCA – inapți |
| c) perforațiile uscate stabile ale timpanului, precum și alte fenomene reziduale și ale otitei suportate | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți  | Inapți  | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual | Apti  | Apti. Aptitudinea pentru operatorii DCA se stabilește individual |   |
| 39   | Sindromul de vertij, alte afecțiuni ale aparatului vestibular:   |   |  |   |  |   |
|  | a) tulburări vegetovestibulare stabile, accentuat manifestate;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |  |   |  |   |
|  | b) tulburări vegetovestibulare nestabile cu recidive rare, moderat manifestate;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apti necombatant la război | Inapți   | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți    | Inapți   | Inapți  |
| c) sensibilitate accentuat manifestată și stabilă la iritățile aparatului vestibular                     | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți  | Inapți  | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți   | Inapți  | Aptitudinea se stabilește individual. Operatorii DCA – inapți    |   |
| 40.  | Otoscleroza, alte afecțiuni ale urechii, surditate:  |   |  |   |  |   |

|    |  |   |        |  |        |                                       |
|----|--|---|--------|--|--------|---------------------------------------|
|    | a) surditate bilaterală, surdomutism;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                     |        |  |        |                                       |
|    | b) surditate unilaterală cu percepția vorbirii șoptite la distanța de pînă la 2 m la cealaltă ureche sau scăderea stabilă a auzului pînă la distanța de 1 m la o ureche și pînă la distanța de 2 m la cealaltă ureche  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război                   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual, în unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți                 | Inapți | Inapți                                |
|    | c) surditate unilaterală cu percepția vorbirii șoptite la distanța de peste 2 m la altă ureche sau scăderea stabilă a auzului cu percepția vorbirii șoptite la distanța de pînă la 2 m la o ureche și la distanța de pînă la 3 m la altă ureche  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război                   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar combatant sau necombatant în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual | Inapți | Inapți                                |
| 41 | Deregări funcționale temporare după afecțiuni acute, acutizarea celor cronice, traume ale urechii, apofizei mastoide sau după tratament chirurgical  | Recruții la încorporare – amînați medical. Militarii în termen – scutire sau concediu medical | Inapți | Scutire sau concediu medical   | Inapți | Scutire sau concediu medical          |
|    | <b>BOLILE APARATULUI CIRCULATOR</b>  |   |        |  |        |                                       |
| 42 | Reumatismul, cardiopatia reumatismală (pericardita reumatismală, miocardita, viciile reumatismale ale valvulelor mitrale, aortale și altor valvule). Miocarditele nereumatice, endocarditele, inclusiv endocardita bacteriană (infecțioasă). Alte afecțiuni ale cordului (cardiomiopatia, tulburările de ritm și conductibilitate) însoțite de insuficiență circulatorie generală: |   |        |  |        |                                       |
|    | a) stadiul III   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                     |        |  |        |                                       |
|    | b) stadiul II  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                     | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți limitat de gradul 2 la război  | Inapți | Inapți                                |
|    | c) stadiul 1   | Inapți pentru serviciul militar în timp   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual. |

|    |   |   |        |   |        |   |
|----|---|---|--------|---|--------|---|
|    |   | de pace, apți necombatant la război   |        | unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți  |        | Operatorii DCA – inapți                                       |
|    | d) fără dereglarea circulației sangvine generale  | Apți. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți           | Inapți | Apți. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți   | Inapți | Inapți  |
| 43 | Boala hipertensivă (hipertensiunea esențială, cardiopatia hipertensivă, nefropatia hipertensivă, encefalopatia hipertensivă):   |   |        |   |        |   |
|    | a) stadiul III  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |   |
|    | b) stadiul II   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți            | Inapți | Inapți  |
|    | c) stadiul 1  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar combatant sau necombatant se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual. Operatorii DCA – inapți |
| 44 | Boala ischemică a inimii: cardioscleroza postinfarctică, stenocardia, alte forme acute și subacute ale cardiopatiei ischemice cronice (ateroscleroza coronariană, cardioscleroza aterosclerotică, anevrismul cordului) însoțite de insuficiență circulatorie generală și (sau) coronariană: |   |        |   |        |   |
|    | a) gradul III   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |   |
|    | b) gradul II  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți            | Inapți | Inapți  |
|    | c) gradul 1   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant           | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar combatant sau necombatant se stabilește individual. În   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual. Operatorii DCA – inapți |



|    |  |   |        |   |        |   |
|----|--|---|--------|---|--------|---|
|    |  | la război   |        | unitățile cu destinație specială – inapți   |        |   |
| 45 | Afecțiunile și consecințele leziunilor aortei, arterelor și venelor magistrale, periferice, vaselor limfatice (ateroscleroza obliterantă, anevrisme, flebite, flebotromboze, boala varicoasă și post-trombotică, sindromul venei cave, angiotrofo-nevrozele, hemangiomul, limfedemul): |   |        |   |        |   |
|    | a) cu tulburări circulatorii și funcționale accentuate;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |   |
|    | b) cu tulburări circulatorii și funcționale moderate;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți limitat de gradul 2 la război   | Inapți | Inapți  |
|    | c) cu tulburări circulatorii și funcționale neînsemnate;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant se stabilește individual   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual. Operatorii DCA – inapți |
|    | d) cu semne obiective, fără tulburări circulatorii și funcționale;   | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți                          | Inapți | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți   | Inapți | Apti  |
| 46 | Hemoroizi:   |   |        |   |        |   |
|    | a) cu acutizări frecvente și anemie secundară;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile(subunitățile) cu destinație specială – inapți     | Inapți | Inapți  |
|    | b) cu prolabarea nodulilor hemoroidali de stadiul II-III;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți  |
|    | c) cu acutizări rare și tratament reușit   | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți                          | Apti   | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual                | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual                          |
| 47 | Distonia neurocirculatorie (de tip   |   |        |   |        |   |

|    |   |   |        |   |        |   |
|----|---|---|--------|---|--------|---|
|    | hipertensiv, hipotensiv, cardiac sau mixt):   |   |        |   |        |   |
|    | a) cu dereglări vegeto-vasculare accentuate stabile și tulburări ale ritmului cardiac;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război                   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant se stabilește individual. In unitățile cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți  |
|    | b) cu tulburări moderate stabile  | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți  | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual                | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual                          |
| 48 | Dereglări funcționale temporare după tratament chirurgical, după suportarea bolii acute sau acutizarea celei cronice ale sistemului cardiovascular  | Recruții la încorporare – amânați medical. Militarii în termen – scutire sau concediu medical | Inapți | Scutire sau concediu medical  | Inapți | Scutire sau concediu medical                                  |
|    | <b>BOLILE APARATULUI RESPIRATOR</b>   |   |        |   |        |   |
| 49 | Afecțiunile căilor respiratorii superioare (devierea septului nazal, polipi nazali, faringita și nazofaringita cronică, sinuzita cronică, ozena, bolile cronice ale amigdalelor și vegetațiilor adenoide, laringita și laringotraheita cronică, rinita alergică): |   |        |   |        |   |
|    | a) sinuzite cu polipi sau supurative;   | Inapți pentru serviciul militar in timp de pace, apți necombatant la război                   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. In unitățile cu destinație specială – inapți                   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual. Operatorii DCA – inapți |
|    | b) ozena;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război                   | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, limitat apți de gradul 2 la război   | Inapți | Inapți  |
|    | c) sinuzitele nesupurative;   | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială –                                    | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește                           | Inapți | Inapți  |

|    |  |   |        |   |        |        |
|----|--|---|--------|---|--------|--------|
|    |  | inapți  |        | individual.   |        |        |
|    | d) amigdalita cronică decompensată   | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți           | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile cu destinație specială – individual.                                      | Apti   | Apti   |
|    | e) dereglarea accentuată stabilă a barofuncției urechii sau sinusurilor paranazale; devierea septului nazal cu tulburarea respirației nazale | Apti. În unitățile cu destinație specială, – inapți                         | Apti   | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți   | Apti   | Apti   |
| 50 | Afecțiunile și leziunile laringelui și segmentului cervical al traheii:  |   |        |   |        |        |
|    | a) cu tulburarea semnificativă a funcției respiratorii și vocale:  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |        |
|    | b) cu tulburarea moderată a funcției respiratorii și vocale;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apti necombatant la război | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace limitat apti de gradul 2 la război  | Inapți | Inapți |
|    | c) cu tulburarea nesemnificativă a funcției respiratorii și vocale   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apti necombatant la război | Inapți | Apti necombatant în timp de pace, apti limitat de gradul 1 la război  | Inapți | Inapți |
| 51 | Bolile cronice nespecifice ale plămînilor și pleurei, bolile pulmonare diseminate de etiologie netuberculoasă                                |   |        |   |        |        |
|    | a) cu tulburări semnificative ale funcției;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |        |
|    | b) cu tulburări moderate ale funcției  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apti necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual în unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți |
|    | c) cu tulburări nesemnificative ale funcției   | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți           | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual.           | Apti   | Apti   |
| 52 | Astmul bronșic:  |   |        |   |        |        |
|    | a) formă severă cu acutizări frecvente:  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |        |

|    |  |   |        |   |                                      |                                      |
|----|--|---|--------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
|    | b) formă medie;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război                   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți          | Inapți                               | Inapți                               |
|    | c) forme ușoare cu accese rare, precum și lipsa acceselor timp de 5 și mai mulți ani cu păstrarea reactivității modificate a bronșilor   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război                   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant, în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual | Inapți                               | Inapți                               |
| 53 | Deregări funcționale temporare după tratamentul chirurgical, afecțiuni acute ale organelor respiratorii sau acutizarea celor cronice   | Recruții la încorporare – amânați medical. Militarii în termen – scutire sau concediu medical | Inapți | Scutire sau concediu medical  | Inapți                               | Scutire sau concediu medical         |
|    | <b>BOLILE APARATULUI DIGESTIV</b>  |   |        |   |                                      |                                      |
| 54 | Tulburări de odontogeneză și erupție:  |   |        |   |                                      |                                      |
|    | a) lipsa a 10 și mai mulți dinți pe unul din maxilare sau restituirea lor cu o proteză mobilă, lipsa a 8 molari pe unul din maxilare, lipsa a 4 molari pe maxilarul superior dintr-o parte și a 4 molari pe maxilarul inferior din cealaltă parte sau restituirea lor cu proteze mobile; | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război                   | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile cu destinație specială se stabilește individual                                     | Apti                                 | Apti                                 |
|    | b) lipsa a 4 și mai mulți dinți frontali pe unul din maxilare sau lipsa incisivului doi, caninului și a primului premolar consecutiv, când înlocuirea lor prin proteze fixe este imposibilă;   | Apti. Recruții la încorporare în unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți     | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual                      | Apti                                 | Apti                                 |
|    | c) carie multiplă cu complicații;  | Apti  | Inapți | Apti  | Apti                                 | Apti                                 |
| 55 | Bolile țesutului dentar dur, ale pulpei și țesuturilor periapicale, gingiilor și paradontului, glandelor salivare, țesuturilor moi ale cavității bucale; bolile limbii:  |   |        |   |                                      |                                      |
|    | a) paradontita, paradontoza generalizată, gravă;   | Inapți pentru serviciul militar în timp   | Inapți | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială –  | Aptitudinea se stabilește individual | Aptitudinea se stabilește individual |

|    |   |   |        |  |                                      |                                      |
|----|---|---|--------|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
|    |   | de pace, apți necombatant la război   |        | inapți   |                                      |                                      |
|    | b) paradontita, paradontoza generalizată de gravitate medie; stomatitele, gingivitele, cheilitele și alte afecțiuni ale mucoasei bucale, glandelor salivare și limbii, rebele la tratament; | Apți. Recruții la încorporare în unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți | Inapți | Apți. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual             | Aptitudinea se stabilește individual | Aptitudinea se stabilește individual |
|    | c) paradontita, paradontoza generalizată ușoară   | Apți  | Inapți | Apți   | Apți                                 | Apți                                 |
| 56 | Anomaliile maxilofaciale (cu excepția viciilor congenitale), alte afecțiuni dentare și ale aparatului de suport, afecțiunile maxilarelor;   |   |        |  |                                      |                                      |
|    | a) cu dereglarea semnificativă a funcțiilor respiratorii, olfactive, masticatorii, deglutiției și vorbirii;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                 |        |  |                                      |                                      |
|    | b) cu dereglarea moderată a funcțiilor respiratorii, olfactive, masticatorii, deglutiției și vorbirii;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război               | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual |
|    | c) cu dereglarea nesemnificativă a funcțiilor respiratorii, olfactive; masticatorii, deglutiție și vorbire;   | Apți. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți                         | Inapți | Apți. Aptitudinea pentru unitățile cu destinație specială – individual   | Aptitudinea se stabilește individual | Aptitudinea se stabilește individual |
|    | d) cu semne obiective fără dereglarea funcțiilor  | Apți. În unitățile cu destinație specială – inapți  | Inapți | Apți   | Apți                                 | Apți                                 |
| 57 | Boala ulceroasă a stomacului, boala ulceroasă a duodenului:   |   |        |  |                                      |                                      |
|    | a) cu dereglări funcționale semnificative;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                 |        |  |                                      |                                      |
|    | b) cu dereglări funcționale moderate și acutizări frecvente;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant a război                | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. In unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual |
|    | c) cu dereglări funcționale nesemnificative și acutizări rare   | Inapți pentru serviciul militar în timp   | Inapți | Apți. Aptitudinea pentru serviciul militar în unitățile  | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual |

|    |   |   |        |  |        |                                      |
|----|---|---|--------|--|--------|--------------------------------------|
|    |   | de pace, apți necombatant la război   |        | (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual   |        |                                      |
| 58 | Bolile stomacului și duodenului (cu excepția bolii ulceroase a stomacului și duodenului), alte boli ale organelor digestive, bolile colecistului și căilor biliare, afecțiunile pancreasului, enterita și colita neinfecțioasă, boala Crohn, bolile cronice ale ficatului, ciroza ficatului:  |   |        |  |        |                                      |
|    | a) cu dereglări funcționale semnificative;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |  |        |                                      |
|    | b) cu dereglări funcționale moderate și acutizări frecvente;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți                               |
|    | c) cu dereglări funcționale ne semnificative  | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți           | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul militar în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual     | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
| 59 | Bolile esofagului, intestinului (cu excepția duodenului) și peritoneului (cardiospasmul, esofagita, ulcerul, strictura, stenoza, perforația, diverticulele, spasmul esofagului, ocluzia intestinală, fisurile și fistulele regiunilor anale și rectale, polipi, prolapsul rectal, alte afecțiuni ale esofagului, intestinului și peritoneului): |   |        |  |        |                                      |
|    | a) cu dereglări funcționale semnificative;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |  |        |                                      |
|    | b) cu dereglări funcționale moderate;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți                | Inapți | Inapți                               |
|    | c) cu dereglări funcționale ne semnificative;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant           | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar combatant sau necombatant se stabilește individual. În                                | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |

|    |  |   |        |  |        |                                      |
|----|--|---|--------|--|--------|--------------------------------------|
|    |  | la război   |        | unitățile cu destinație specială – inapți  |        |                                      |
|    | d) cu semne obiective fără dereglarea funcțiilor   | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți  | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile cu destinație specială se stabilește individual  | Apti   | Apti                                 |
| 60 | Herniile (inghinală, crurală, ombilicală); alte hernii abdominale:   |   |        |  |        |                                      |
|    | a) cu dereglări funcționale semnificative;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                     | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți  | Inapți | Inapți                               |
|    | b) cu dereglări funcționale moderate;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apti necombatant la război                   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar combatant sau necombatant se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
|    | c) cu semne obiective, fără dereglarea funcțiilor  | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți  | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual                                       | Inapți | Apti                                 |
| 61 | Dereglări funcționale temporare după tratament chirurgical, boli acute ale organelor digestive sau acutizarea celor cronice                                      | Recruții la încorporare – amânați medical. Militarii în termen – scutire sau concediu medical | Inapți | Scutire sau concediu medical   | Inapți | Scutire sau concediu medical         |
|    | <b>BOLILE PIELII ȘI ȚESUTULUI CELULAR SUBCUTANAT</b>   |   |        |  |        |                                      |
| 62 | Infecțiile și alte afecțiuni inflamatorii ale pielii și țesutului celular subcutanat:  |   |        |  |        |                                      |
|    | a) formele cronice răspândite de eczemă, neurodermita difuză cu lichenificație răspândită a tegumentelor, pemfigus, dermatita herpetiformă, rebele în tratament; | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                     |        |  |        |                                      |
|    | b) psoriazis răspândit și piodermia  | Inapți pentru   | Inapți | Aptitudinea pentru   | Inapți | Inapți                               |

|    |  |   |        |  |        |        |
|----|--|---|--------|--|--------|--------|
|    | abscedantă răspîndită și ulceroasă cronică, formele limitate și frecvent recidivante de exemă, neurodermita difuză cu lichenificație de focar a tegumentelor, lupusul eritematos discoid, fotodermitele; | serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război               |        | serviciul militar se stabilește individual.  |        |        |
|    | c) formele limitate de eczemă, rar recidivante, formele limitate de psoriazis;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți  | Inapți | Inapți |
|    | d) formele limitate de exemă în remisia stabilă  | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți                          | Inapți | Apti   | Apti   | Apti   |
| 63 | Alte afecțiuni ale pielii și țesutului celular subcutanat  |   |        |  |        |        |
|    | a) formele răspîndite și totale de alopecie și vitiligo  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți |
|    | b) urticarie cronică, edemul Quincke (angionevrotic) recidivant:   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual  | Inapți | Inapți |
|    | c) sclerodermia limitată, ihtioza vulgară dominantă;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Apti necombatant în timp de pace, apți limitat de gradul 1 la război   | Inapți | Inapți |
|    | d) formele limitate de alopecie ariată, vitiligo, xerodermie, ihtioza foliculară   | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți                          | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul militar în unitățile și subunitățile cu destinație specială se stabilește individual.         | Apti   | Apti   |
|    | <b>BOLILE SISTEMULUI OSTEOPARTICULAR, ALE MUȘCHILOR ȘI ȚESUTULUI CONJUNCTIV</b>  |   |        |  |        |        |
| 64 | Afecțiunile disiminate ale țesutului conjunctiv, artrita reumatoidă,   |   |        |  |        |        |



|    |  |   |        |  |        |                                      |
|----|--|---|--------|--|--------|--------------------------------------|
|    | spondilartrita anchilozantă, boala Reiter, periarterita nodulară, granulomatoza Wegener, alte afecțiuni sistemice ale țesutului conjunctiv, artropatia psoriatică și alte artrite legate de infecție (artrite reactive):   |   |        |  |        |                                      |
|    | a) cu dereglări funcționale semnificative, cu modificări stabile și accentuate;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |  |        |                                      |
|    | b) cu dereglări funcționale moderate și acutizări frecvente;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți limitat de gradul 2 la război  | Inapți | Inapți                               |
|    | c) cu dereglări funcționale nesemnificative și acutizări rare  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Apți necombatant în timp de pace, apți limitat de gradul 1 la război   | Inapți | Inapți                               |
| 65 | Bolile chirurgicale și leziunile articulațiilor mari, cartilagiilor, osteopatiile și deformațiile osteomusculare dobândite (leziunile intraarticulare ale genunchiului, osteomielita, periostita, alte leziuni infecțioase ale oaselor, osteita deformantă și osteopatiile osteocondropatiile, alte boli și leziuni ale articulațiilor, oaselor și cartilagiilor): |   |        |  |        |                                      |
|    | a) cu tulburări funcționale semnificative;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |  |        |                                      |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate;  | Inapți pentru serviciul militar cu radierea din evidență                    | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual. In unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți | Inapți | Inapți                               |
|    | c) cu tulburări funcționale nesemnificative;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Apți necombatant în timp de pace, apți limitat de gradul 1 la război   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
|    | d) cu semne obiective, fără dereglări funcționale;   | Apți. În unitățile (subunitățile) cu destinație                             | Inapți | Apți. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială                                      | Apți   | Apți                                 |

|    |  |  |        |   |        |  |
|----|--|--|--------|---|--------|--|
|    |  | specială –<br>inapți   |        | se stabilește individual  |        |  |
| 66 | Bolile coloanei vertebrale și<br>consecințele lor (spondiloza și<br>stările determinate de ea, boli ale<br>discurilor intervertebrale, alte<br>afecțiuni ale coloanei vertebrale –<br>deviația și alte deformații<br>dobândite ale coloanei vertebrale): |  |        |   |        |  |
|    | a) cu tulburări funcționale<br>semnificative;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                  |        |   |        |  |
|    | b) cu tulburări funcționale<br>moderate;   | Inapți pentru<br>serviciul<br>militar cu<br>scoaterea din<br>evidență                      | Inapți | Aptitudinea pentru<br>serviciul militar se<br>stabilește individual. În<br>unitățile (subunitățile)<br>cu destinație specială<br>– inapți | Inapți | Inapți                                     |
|    | c) cu tulburări funcționale<br>nesemnificative;  | Inapți pentru<br>serviciul<br>militar în timp<br>de pace, apți<br>necombatant<br>la război | Inapți | Apți necombatant în<br>timp de pace, limitat<br>apți de gradul 1 la<br>război   | Inapți | Aptitudinea<br>se stabilește<br>individual |
|    | d) cu semne obiective în lipsa<br>deregărilor funcționale  | Apți. În<br>unitățile<br>(subunitățile)<br>cu destinație –<br>inapți                       | Inapți | Apți. În unitățile<br>(subunitățile) cu<br>destinație specială –<br>inapți  | Apți   | Apți                                       |
| 67 | Lipsa, deformațiile, defectele<br>mîinii și degetelor:   |  |        |   |        |  |
|    | a) cu tulburări funcționale<br>semnificative;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                                  |        |   |        |  |
|    | b) cu tulburări funcționale<br>moderate;   | Inapți pentru<br>serviciul<br>militar cu<br>scoaterea din<br>evidență                      | Inapți | Aptitudinea pentru<br>serviciul militar se<br>stabilește individual   | Inapți | Inapți                                     |
|    | c) cu tulburări funcționale<br>nesemnificative;  | Inapți pentru<br>serviciul<br>militar în timp<br>de pace, apți<br>necombatant<br>la război | Inapți | Apți necombatant în<br>timp de pace, apți<br>limitat de gradul 1 la<br>război   | Inapți | Inapți                                     |
|    | d) cu semne obiective în lipsa<br>tulburărilor funcționale   | Apți. În<br>unitățile cu<br>destinație<br>specială –<br>inapți                             | Inapți | Apți. Aptitudinea<br>pentru serviciul în<br>unitățile (subunitățile)<br>cu destinație specială<br>se stabilește individual                | Apți   | Apți                                       |
| 68 | Piciorul plat și alte deformații ale   |  |        |   |        |  |

|    |   |   |        |  |        |                                      |
|----|---|---|--------|--|--------|--------------------------------------|
|    | picioarului:  |   |        |  |        |                                      |
|    | a) cu tulburări funcționale semnificative;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |  |        |                                      |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual                                    | Inapți | Inapți                               |
|    | c) cu tulburări funcționale nesemnificative;  | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți           | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile cu destinație specială se stabilește individual  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
|    | d) cu semne obiective în lipsa tulburărilor funcționale   | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți           | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile cu destinație specială se stabilește individual  | Apti   | Apti                                 |
| 69 | Deformațiile membrilor ce determină dereglări funcționale sau dificultăți în portul uniforme și încălțăminte: |   |        |  |        |                                      |
|    | a) cu tulburări funcționale semnificative;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți limitat de gradul 2 la război              | Inapți | Inapți                               |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual.                                   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
|    | c) cu tulburări funcționale nesemnificative;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți                                | Apti   | Apti                                 |
|    | d) cu semne obiective în lipsa tulburărilor funcționale   | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți           | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile cu destinație specială se stabilește individual. | Apti   | Apti                                 |
| 70 | Lipsa membrului:  |   |        |  |        |                                      |

|    |  |   |        |  |             |                                      |
|----|--|---|--------|--|-------------|--------------------------------------|
|    | a) lipsa bilaterală a membrelor superioare sau inferioare la orice nivel; lipsa totală a membrului superior sau inferior;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |  |             |                                      |
|    | b) lipsa membrului superior sau inferior la orice nivel  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual        | Inapți      | Inapți                               |
|    | <b>BOLILE APARATULUI GENITO-URINAR</b>   |   |        |  |             |                                      |
| 71 | Bolile cronice ale rinichilor (glomerulonefrita cronică, pielonefrita cronică primară, nefroscleroza, sindromul nefrotic, rinichiul ratatinat primar, amiloidoza renală, nefrita cronică interstițială și alte nefropatii):  |   |        |  |             |                                      |
|    | a) cu tulburări funcționale semnificative;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |  |             |                                      |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual        | Inapți      | Inapți                               |
| 72 | Pielonefrita (secundară), hidronefroza; litiaza renală, a ureterelor, vezicii urinare, uretrei; alte afecțiuni ale rinichilor și ureterelor; cistita, alte afecțiuni ale vezicii urinare; uretritele nespecifice (nevenerice), strictura uretrală, alte afecțiuni ale uretrei: |   |        |  |             |                                      |
|    | a) cu tulburări funcționale semnificative;   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |  |             |                                      |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual.       | Inapți      | Inapți                               |
|    | c) cu tulburări funcționale nesemnificative;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Apți necombatant în timp de pace, apți limitat de gradul 1 la război | Inapți      | Aptitudinea se stabilește individual |
|    | d) cu semne obiective în lipsa   | Apți. În  | Inapți | Apți. În unitățile   | Aptitudinea | Apți                                 |

|    | tulburărilor funcționale  | unitățile<br>(subunitățile)<br>cu destinație<br>specială –<br>inapți        |        | (subunitățile) cu<br>destinație specială –<br>inapți                            | se stabilește<br>individual |                                      |
|----|---|---|--------|---|-----------------------------|--------------------------------------|
| 73 | Bolile organelor genitale la bărbați (hiperplazia, afecțiunile inflamatorii și alte afecțiuni ale prostatei; hidrocelul, orhita și epididimita; hipertrofia prepuțului și fimoza; afecțiuni ale penisului; alte afecțiuni ale organelor genitale:                 |   |        |   |                             |                                      |
|    | a) cu tulburări funcționale semnificative;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |                             |                                      |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual                   | Inapți                      | Aptitudinea se stabilește individual |
|    | c) cu tulburări funcționale nesemnificative;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul combatant sau necombatant se stabilește individual | Inapți                      | Apți                                 |
|    | d) cu semne obiective în lipsa tulburărilor funcționale   | Apți. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți           | Inapți | Apți  | Apți                        | Apți                                 |
| 74 | Afecțiuni inflamatorii cronice ale organelor genitale ale femeii (afecțiunile inflamatorii ale ovarelor, trompelor uterine, ale țesutului adipos pelvian, peritoneului, colului uterin, vaginului, vulvei), însoțite de tulburări funcționale ale sferei genitale | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |                             |                                      |
| 75 | Endometrioza genitală și extragenitală:   |   |        |   |                             |                                      |
|    | a) cu tulburări funcționale semnificative;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |                             |                                      |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți                       | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul se stabilește individual                           | Inapți                      | Inapți                               |

|    |  |   |        |   |        |                                    |
|----|--|---|--------|---|--------|------------------------------------|
|    |  | necombatant<br>la război  |        |   |        |                                    |
|    | c) cu tulburări funcționale<br>neseemnificative;   | Apti. În<br>unitățile cu<br>destinație<br>specială –<br>inapți  | Inapți | Apti  | Apti   | Apti                               |
| 76 | Prolapsul și alte anomalii de<br>poziție a organelor genitale la<br>femei, fistule ale tractului genital:  |   |        |   |        |                                    |
|    | a) cu tulburări funcționale<br>semnificative;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență   |        |   |        |                                    |
|    | b) cu tulburări funcționale<br>moderate;   | Inapți pentru<br>serviciul<br>militar cu<br>scoaterea din<br>evidență                                     | Inapți | Aptitudinea pentru<br>serviciul militar se<br>stabilește individual           | Inapți | Inapți                             |
|    | c) cu semne obiective în lipsa<br>tulburărilor funcționale   | Inapți pentru<br>serviciul<br>militar în timp<br>de pace, apti<br>necombatant<br>la război                | Inapți | Apti necombatant în<br>timp de pace, apti<br>limitat de gradul 1 la<br>război | Inapți | Inapți                             |
| 77 | Dereglarea funcțiilor ovariene și<br>menstruale:   |   |        |   |        |                                    |
|    | a) cu tulburări funcționale<br>semnificative   | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență   |        |   |        |                                    |
|    | b) cu tulburări funcționale<br>moderate;   | Inapți pentru<br>serviciul<br>militar în timp<br>de pace, apti<br>necombatant<br>la război                | Inapți | Aptitudinea pentru<br>serviciul militar se<br>stabilește individual           | Inapți | Inapți                             |
|    | c) cu dereglări funcționale<br>neseemnificative  | Apti  | Inapți | Apti  | Apti   | Apti                               |
| 78 | Dereglări funcționale temporare<br>după afecțiunile acute, acutizarea<br>celor cronice ale sistemului<br>genito-urinar, organelor genitale<br>la femei sau după tratament<br>chirurgical | La încorporare<br>– amânați<br>medical.<br>Militarii în<br>termen –<br>scutire sau<br>concediu<br>medical | Inapți | Scutire sau concediu<br>medical   | Inapți | Scutire sau<br>concediu<br>medical |
|    | <b>SARCINA, NAȘTEREA, LĂUZIA<br/>ȘI COMPLICAȚIILE ACESTORA</b>   |   |        |   |        |                                    |
| 79 | Sarcina. Lăuzia:   |   |        |   |        |                                    |
|    | a) evoluție cu complicații;  | -   | -      | Scutire sau concediu<br>medical   | -      | Scutire sau<br>concediu<br>medical |

|    |   |   |        |   |        |                                      |
|----|---|---|--------|---|--------|--------------------------------------|
|    | b) fără complicații   | -   | -      | Scutire sau concediu medical  | -      | Scutire sau concediu medical         |
|    | <b>MALFORMAȚII CONGENITALE, DEFORMAȚII ȘI ANOMALII CROMOZOMIALE</b>   |   |        |   |        |                                      |
| 80 | Malformațiile congenitale ale organelor și sistemelor:  |   |        |   |        |                                      |
|    | a) cu tulburări funcționale semnificative;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |                                      |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți limitat de gradul 2 la război | Inapți | Inapți                               |
|    | c) cu dereglări funcționale nesemnificative;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Apți necombatant în timp de pace, apți limitat de gradul 1 la război                | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
|    | d) cu semne obiective, în lipsa tulburărilor funcționale  | Apți. În unitățile cu destinație specială – inapți                          | Inapți | Apți  | Apți   | Apți                                 |
|    | <b>CONSECINȚELE TRAUMELOR, OTRĂVIRILOR ȘI ALTOR ACȚIUNI ALE FACTORILOR EXTERNI</b>  |   |        |   |        |                                      |
| 81 | Fracturile craniului fără semne de lezare organică a sistemului nervos central (fractura bolții craniului, oaselor feței, inclusiv a maxilarelor, alte fracturi ale oaselor craniului, fracturile multiple ale craniului sau feței cu fracturile altor oase): |   |        |   |        |                                      |
|    | a) cu corp străin intracranian; cu defect osos al bolții craniului de peste 20 cm, protezat sau mai mare de 8 cm neprotezat; defectele și deformațiile regiunii maxilo-faciale cu tulburări funcționale semnificative;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                   |        |   |        |                                      |
|    | b) cu defect osos al craniului pînă la 8 cm <sup>2</sup> neprotezat; cu defect pînă la 20 cm <sup>2</sup> protezat  | Inapți pentru serviciul militar cu  | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual                       | Inapți | Inapți                               |

|    |   |  |        |   |        |                                      |
|----|---|--|--------|---|--------|--------------------------------------|
|    |   | scoaterea din<br>evidență  |        |   |        |                                      |
| 82 | Fracturile coloanei vertebrale, oaselor trunchiului, membrilor (fracturile bazinului, scapulei, humerusului, osului radial și ulnar, colului femurului și femurului, tibiei și fibulei, maleolelor, fracturi multiple ale oaselor tubulare):                        |  |        |   |        |                                      |
|    | a) cu tulburări funcționale semnificative;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                    |        |   |        |                                      |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război  | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual   | Inapți | Inapți                               |
|    | c) cu tulburări funcționale ne semnificative  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război  | Inapți | Apti. În unitățile (subunitățile) cu destinație specială – inapți   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
| 83 | Traumele organelor cutiei toracice, abdomenului și bazinului (pneumo și hematoraxul traumatic, leziunea traumatică a cordului, plămînilor, tractului digestiv, ficatului, splinei, rinichilor, organelor pelviene, altor organe ale abdomenului, politrauma gravă): |  |        |   |        |                                      |
|    | a) cu tulburări funcționale semnificative;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                    |        |   |        |                                      |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război. | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual   | Inapți | Inapți                               |
|    | c) cu tulburări funcționale ne semnificative;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război  | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar combatant și necombatant se stabilește individual. În unitățile cu destinație specială – inapți. | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
|    | d) cu semne obiective în lipsa tulburărilor funcționale   | Apti. În unitățile   | Inapți | Apti. Aptitudinea pentru serviciul în   | Apti   | Apti                                 |



|    |   |   |        |  |                                      |                                      |
|----|---|---|--------|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
|    |   | (subunitățile) cu destinație specială – inapți  |        | unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual                                       |                                      |                                      |
| 84 | Consecințele lezării pielii și țesutului adipos subcutanat:   |   |        |  |                                      |                                      |
|    | a) cu tulburări funcționale semnificative;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                             |        |  |                                      |                                      |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război           | Inapți | Apți necombatant în timp de pace, apți limitat de gradul 1 la război   | Aptitudinea se stabilește individual | Aptitudinea se stabilește individual |
|    | c) cu tulburări funcționale nesemnificative   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război           | Inapți | Apți. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual | Apți                                 | Apți                                 |
| 85 | Intoxicațiile cu medicamente și substanțe biologice, efectele toxice ale substanțelor nemedicamentoase. Efectele cauzelor externe (radiațiilor, temperaturilor înalte, joase și luminii, presiunii atmosferice și presiunii apei, altor cauze externe): |   |        |  |                                      |                                      |
|    | a) cu tulburări funcționale semnificative;  | Inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență                             |        |  |                                      |                                      |
|    | b) cu tulburări funcționale moderate;   | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război           | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual  | Inapți                               | Inapți                               |
|    | c) cu tulburări funcționale nesemnificative   | Apți. În unitățile cu destinație specială – inapți                                    | Inapți | Apți. Aptitudinea pentru serviciul în unitățile (subunitățile) cu destinație specială se stabilește individual | Apți                                 | Apți                                 |
| 86 | Deregări funcționale temporare după tratamentul afecțiunilor sistemului osteomuscular, țesutului conjunctiv, rănilor, traumelor, intoxicațiilor, efectelor cauzelor externe   | Recruții la încorporare – amânați medical. Militarii în termen – scutire sau concediu | Inapți | Scutire sau concediu medical   | Inapți                               | Scutire sau concediu medical         |

|    |   |   |        |   |        |        |
|----|---|---|--------|---|--------|--------|
|    |   | medical   |        |   |        |        |
|    | <b>ALTE BOLI:</b>   |   |        |   |        |        |
| 87 | Dezvoltarea fizică insuficientă:  |   |        |   |        |        |
|    | a) greutatea corpului sub 50 kg și înălțimea sub 160 cm;  | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți limitat de gradul 2 la război | Inapți | -      |
|    | b) aceeași depistată primar la recrutare sau încorporare  | Amînat medical  | -      | -   | -      | -      |
| 88 | Enurezis  | Inapți pentru serviciu! militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Aptitudinea pentru serviciul militar se stabilește individual                       | Inapți | Inapți |
| 89 | Gîngăveala:   |   |        |   |        |        |
|    | a) de grad înalt, cuprinde integral aparatul de vorbire, cu dereglarea respirației și manifestări nevrotice; gîngăveala ce face vorbirea neclară; | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război | Inapți | Inapți pentru serviciul militar în timp de pace apți limitat de gradul 2 la război  | Inapți | Inapți |
|    | b) gîngăveală moderată  | Apti. În unitățile cu destinație specială – inapți                          | Inapți | Apti necombatant în timp de pace, limitat apți de gradul 1 la război                | Inapți | Inapți |

[Anexa nr.2 modificată prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]

[Anexa nr.2 modificată prin [Hot.Guv. nr.604 din 02.07.2010](#), în vigoare 09.07.2010]

[Anexa nr.2 modificată prin [Hot.Guv. nr.887 din 03.08.2006](#), în vigoare 18.08.2006]

Anexa nr.3  
la Regulamentul cu privire la  
expertiza medico-militară în Forțele  
Armate ale Republicii Moldova

### BAREMUL MEDICAL AL PERSONALULUI NAVIGANT DIN AVIAȚIA FA ALE REPUBLICII MOLDOVA

|   | Denumirea bolilor și defectelor fizice | Candidații și studenții învățămînt în domeniul militariei de aviație | Piloții avioanelor de vînătoare | Piloții și navigatorii de pe avioanele de transport cu motor turbo-propulsor | Piloții și navigatorii de pe avioanele cu motor clasic și cele ușoare | Piloții și navigatorii de pe elicoptere | Alt personal navigator |
|---|--|--|---------------------------------|--|---|---|------------------------|
| 1 | 2                                      | Coloana I  | Coloana II                      | Coloana III  | Coloana IV  | Coloana V                               | Coloana VI             |

|     | <b>BOLILE INFECȚIOASE ȘI PARAZITARE</b>   |        |                                      |
|-----|---|--------|--------------------------------------|
| 1.  | Infecțiile intestinale, zoonozele bacteriene alte boli bacteriene, virale, clamidiene etc. refractare sau rezistente la tratament (cu excepția infecțiilor sistemului nervos central – SNC) | Inapți | Inapți                               |
| 2.  | Tuberculoza aparatului respirator (pulmonară, a bronșilor, ganglionilor limfatici intratoracici, pleurei):  |        |                                      |
|     | a) activă, precum și inactivă cu tulburări respiratorii și de circulație;   | Inapți | Inapți                               |
|     | b) inactivă limitată sau convalescenții după vindecare clinică  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
| 3.  | Tuberculoza extra respiratorie  | Inapți | Inapți                               |
| 4.  | Lepra   | Inapți | Inapți                               |
| 5.  | S.I.D.A. și purtătorii H.I.V.   | Inapți | Inapți                               |
| 6.  | Sifilisul și alte boli venerice   | Inapți | Inapți                               |
| 7.  | Micozele:   |        |                                      |
|     | a) profunde;  | Inapți | Inapți                               |
|     | b) dermatofitozele, alte micoze   | Inapți | Bolnavi în tratament                 |
|     | <b>TUMORI</b>   |        |                                      |
| 8.  | Tumorile maligne (toate localizările, cu excepția tumorilor sistemului nervos):   |        |                                      |
|     | a) toate tumorile maligne și cicatricile după extirparea radicală a lor;  | Inapți | Inapți                               |
|     | b) vizează stările după tratamentul radical al tumorilor maligne ale buzei inferioare sau pielii, fără metastaze  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
| 9.  | Tumori benigne (cu excepția tumorilor sistemului nervos), care nu provoacă dereglări funcționale, nu împiedică mișcările, portul uniformei de zbor și a muniției                            | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
|     | <b>BOLILE SÎNGELUI ȘI ORGANELOR HEMATOPOETICE</b>   |        |                                      |
| 10. | Bolile sîngelui și organelor hematopoetice (anemii, anomalii de coagulare, purpura și alte afecțiuni hemoragice, alte boli de sînge și ale organelor hematopoetice):                        | Inapți | Inapți                               |

|     |   |        |                                      |                                      |
|-----|---|--------|--------------------------------------|--------------------------------------|
|     | <b>BOLILE ENDOCRINE DE NUTRIȚIE ȘI METABOLISM</b>   |        |                                      |                                      |
| 11. | Gușa (gușa simplă, nodulară netoxică):  |        |                                      |                                      |
|     | a) stadiul III-IV, cu dereglarea funcției organelor adiacente;  | Inapți | Inapți                               |                                      |
|     | b) stadiul I-II , fără dereglări endocrine  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |                                      |
| 12. | Alte afecțiuni ale tiroidei, altor glande endocrine, dereglări de nutriție, alte dereglări de metabolism (tireotxicoza, tireoiditele, hipotireoza, diabetul zaharat, afecțiunile glandelor paratiroide, glandelor suprarenale, hipovitaminozele, guta, obezitatea): |        |                                      |                                      |
|     | a) formele grave și moderate;   | Inapți | Inapți                               |                                      |
|     | b) formele ușoare   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |                                      |
|     | <b>TULBURĂRI MENTALE ȘI DE COMPORTAMENT</b>   |        |                                      |                                      |
| 13. | Psihozele în urma afectării organice cerebrale, cele simptomatice și alte tulburări mentale de etiologie exogenă:   |        |                                      |                                      |
|     | a) cu tulburări mentale;  | Inapți | Inapți                               |                                      |
|     | b) cu restabilirea completă a funcției psihice și lipsa deteriorării organice cerebrale   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |                                      |
| 14. | Psihozele endogene (schizofrenia, psihozele afective, paranoia etc.)  | Inapți | Inapți                               |                                      |
| 15. | Psihozele reactive și tulburările nevrotice:  |        |                                      |                                      |
|     | a) cu manifestări morbide stabile, prelungite sau repetate;   | Inapți | Inapți                               |                                      |
|     | b) cu manifestări morbide ușoare de scurtă durată cu exod de însănătoșire   | Inapți | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual |
| 16. | Alcoolismul cronic, narcomaniile și toxicomaniile   | Inapți | Inapți                               |                                      |
| 17. | Epilepsia   | Inapți | Inapți                               |                                      |
|     | <b>BOLILE SISTEMULUI NERVOS</b>   |        |                                      |                                      |
| 18. | Bolile infecțioase, parazitare, virale ale sistemului nervos central și consecințele acestora. Lezarea encefalului și măduvei spinării în infecțiile generale, în intoxicațiile acute și cronice și consecințele  |        |                                      |                                      |

|     |  |        |                                      |                                      |
|-----|--|--------|--------------------------------------|--------------------------------------|
|     | acestora:  |        |                                      |                                      |
|     | a) cu evoluția progresantă sau dereglări stabile de funcție;   | Inapți | Inapți                               |                                      |
|     | b) cu semne reziduale neînsemnate fără dereglări de funcție  | Inapți | Individual, la aprecierea comisiei   |                                      |
| 19. | Traumele cerebrale, ale măduvei spinării și consecințele acestora. Consecințele lezării sistemului nervos central de către factori externi:                |        |                                      |                                      |
|     | a) cu tulburări funcționale accentuate sau moderate;   | Inapți | Inapți                               |                                      |
|     | b) cu tulburări funcționale neînsemnate;   | Inapți | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual |
|     | c) fără manifestări clinice  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |                                      |
| 20. | Bolile vasculare ale encefalului și măduvei spinării:  |        |                                      |                                      |
|     | a) cu tulburări funcționale;   | Inapți | Inapți                               |                                      |
|     | b) cu sincope rare și fără semne de lezare organică a SNC  | Inapți | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual |
| 21. | Afecțiunile organice progresive, maladiile ereditare și degenerative ale sistemului nervos central   | Inapți | Inapți                               |                                      |
| 22. | Bolile și traumele sistemului nervos periferic și consecințele lor:  |        |                                      |                                      |
|     | a) cu dereglări motorice, sensitive, trofice accentuate sau moderate, precum și sindromul algic persistent sau acutizări frecvente;                        | Inapți | Inapți                               |                                      |
|     | b) maladiile cronice cu acutizări rare, sau manifestările reziduale neprogresive după maladii acute sau traume cu dereglări senzitive sau trofice ușoare   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |                                      |
|     | <b>BOLILE OCHIULUI ȘI ANEXELOR SALE</b>  |        |                                      |                                      |
| 23. | Afecțiunile pleoapei, aparatului lacrimal, orbitei și conjunctivei:  |        |                                      |                                      |
|     | a) accentuat manifestate, rebele în tratament, cu acutizări frecvente;   | Inapți | Inapți                               |                                      |
|     | b) cu manifestări reduse, cu acutizări rare  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |                                      |
| 24. | Afecțiuni ale sclerei, corneei, irisului și corpului ciliar, cristalinului, coroidei și retinei, corpului vitros, nervului optic; corp străin intraocular: |        |                                      |                                      |

|     |   |        |                                      |  |
|-----|---|--------|--------------------------------------|--|
|     | a) cu scăderea progresivă a funcției ochiului, rebele în tratament, cu recidive dese  | Inapți | Inapți                               |  |
|     | b) care nu dereglează funcția ochiului  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |  |
| 25. | Dezlipirea și ruptura retinei   | Inapți | Inapți                               |  |
| 26. | Glaucomul   | Inapți | Inapți                               |  |
| 27. | Dereglările vizuale determinate de afecțiunile mușchilor oculari, tulburarea mișcărilor binoculare:                         |        |                                      |  |
|     | a) paralizie stabilă a mușchilor oculomotori la un singur ochi, precum și strabism concomitent peste 10 grade;              | Inapți | Inapți                               |  |
|     | b) strabism concomitent pînă la 10 grade  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual | Apti   |
| 28. | Scăderea simțului cromatic:   |        |                                      |  |
|     | a) dicromazia și tricromazia anomală de tip «A»;  | Inapți | Inapți                               |  |
|     | b) tricromazia anomală de tip «B»;  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual | Apti   |
|     | c) tricromazia anomală de tip «C»   | Inapți | Apti                                 |  |
| 29. | Tulburările de refracție și acomodatie:   |        |                                      |  |
|     | a) miopie peste 1,0 D, hipermetropie peste 2,5 D sau astigmatism de orice tip peste; 1,0 D la unul sau la ambii ochi        | Inapți | Inapți                               |  |
|     | b) prezbiopia pînă la 2.0 D, inclusiv la fiecare ochi   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |  |
| 30. | Acuitatea vizuală:  |        |                                      |  |
|     | a) mai mică de 0,6 la ambii ochi sau 0,5 și mai joasă la un ochi;   | Inapți | Inapți                               | Inapți   |
|     | b) 0,5 – 0,7 la un ochi cu acuitatea vederii la alt ochi 0,7;   | Inapți | Inapți                               | Apti, pușcași aerieni-inapți   |
|     | c) 0,6 – 0,7 și mai joasă la un ochi cu acuitatea vederii la alt ochi 0,8;  | Inapți | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual<br>Apti, pușcași aerieni-inapți |
|     | d) 0,8 la fiecare ochi;   | Inapți | Inapți                               | Apti   |
|     | e) 0,9 la fiecare ochi  | Inapți |                                      | Apti   |
|     | <b>BOLILE URECHII ȘI APOFIZEI MASTOIDE</b>  |        |                                      |  |
| 31. | Epitimpanita cronică supurativă, otita medie supurativă, mastoidita, alte afecțiuni ale urechii medii și apofizei mastoide: |        |                                      |  |

|     |  |        |                                      |                                      |                                 |
|-----|--|--------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
|     | a) bilaterală cu acutizări frecvente sau cu polipi, granulații în cavitatea timpanică, caria osului sau însoțite de afecțiuni nazale;  | Inapți | Inapți                               |                                      |                                 |
|     | b) unilaterală fără a fi însoțite de afecțiunile indicate la litera a);  | Inapți | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual | Radiotelegraștii de bord-inapți |
|     | c) perforațiile uscate stabile ale timpanului, precum și alte fenomene reziduale ale otitei suportate  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |                                      |                                 |
| 32. | Tulburările barofuncției urechii:  |        |                                      |                                      |                                 |
|     | a) stabile și accentuat manifestate;   | Inapți | Inapți                               |                                      |                                 |
|     | b) ușoare  | Inapți | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual |                                 |
| 33. | Instabilitatea vestibulară:  |        |                                      |                                      |                                 |
|     | a) tulburări vegetovestibulare stabile, accentuat manifestate în zbor;   | Inapți | Inapți                               |                                      |                                 |
|     | b) compensată în timpul zborului;  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |                                      |                                 |
|     | c) temporară simptomatică  | Inapți | Bolnavi în tratament                 |                                      |                                 |
| 34. | Hipoacuzia:  |        |                                      |                                      |                                 |
|     | a) surditate unilaterală; hipoacuzia bilaterală cu percepția vorbirii șoptite la distanța de cel puțin 1 m;  | Inapți | Inapți                               |                                      |                                 |
|     | b) hipoacuzia unilaterală cu percepția vorbirii șoptite la o ureche pînă la 1 m și 1-4 m la cealaltă ureche; scăderea stabilă bilaterală a auzului cu percepția vorbirii șoptite la fiecare ureche la distanța de 1-2 m;   | Inapți | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual | Radiotelegraștii de bord-inapți |
|     | c) hipoacuzia unilaterală cu percepția vorbirii șoptite la o ureche pînă la 1 m sau la pavilionul urechii cu perceperea vorbirii șoptite pînă la cealaltă ureche la cel puțin 4 m; scăderea stabilă bilaterală a auzului cu percepția vorbirii șoptite la fiecare ureche în limitele a 2-3 m; hipoacuzia unilaterală cu percepția vorbirii șoptite la această ureche în limitele a 2-4 m | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |                                      |                                 |
|     | <b>BOLILE APARATULUI CIRCULATOR</b>  |        |                                      |                                      |                                 |
| 35. | Reumatismul, cardiopatia reumatismală (pericardita reumatismală, miocardita, viciile reumatismale ale valvulelor mitrale, aortale și altor valvule).   |        |                                      |                                      |                                 |

|     |   |        |                                      |                                      |
|-----|---|--------|--------------------------------------|--------------------------------------|
|     | Miocarditele nereumatice, endocarditele, inclusiv endocardita bacteriană (infecțioasă). Afecțiunile cordului (cardiomiopatia, tulburările de ritm și conductibilitate):   |        |                                      |                                      |
|     | a) cu sau fără insuficiență circulatorie generală   | Inapți | Inapți                               |                                      |
|     | b) fără dereglarea circulației sangvine generale  | Inapți | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual |
| 36. | Boala hipertensivă:   |        |                                      |                                      |
|     | a) stadiul II   | Inapți | Inapți                               |                                      |
|     | b) stadiul I  | Inapți | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual |
| 37. | Boala ischemică a inimii: stenocardia, alte forme ale cardiopatiei ischemice cronice (ateroscleroza coronariană, cardioscleroza aterosclerotică etc.):  |        |                                      |                                      |
|     | a) însoțite de insuficiență circulatorie generală și (sau) coronariană;   | Inapți | Inapți                               |                                      |
|     | b) fără insuficiență circulatorie generală și (sau) coronariană (stabil compensate)   | Inapți | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual |
| 38. | Bolile și consecințele leziunilor aortei, arterelor și venelor magistrale, periferice, vaselor limfatice (maladiile obliterante, aneurisme, flebite, flebotromboze, boala varicoasă și posttrombotică, angiotrofonevrozele etc.): |        |                                      |                                      |
|     | a) cu tulburări trofice, circulatorii și funcționale accentuate;  | Inapți | Inapți                               |                                      |
|     | b) cu tulburări circulatorii ușoare, fără dereglări trofice și funcționale  | Inapți | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual |
| 39. | Hemoroizi:  |        |                                      |                                      |
|     | a) de gravitate medie, acutizări frecvente și anemie secundară;   | Inapți | Inapți                               |                                      |
|     | b) formele ușoare, fără hemoragii   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |                                      |
| 40. | Distonia neurocirculatorie (de tip hipertensiv, hipotensiv, cardiac sau mixt):  |        |                                      |                                      |
|     | a) cu dereglări vegetovasculare stabile și tulburări ale ritmului cardiac;  | Inapți | Inapți                               |                                      |
|     | b) cu manifestări tranzitorii de scurtă durată  | Inapți | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual |
|     | <b>BOLILE APARATULUI</b>  |        |                                      |                                      |



| <b>RESPIRATOR</b>                 |   |        |  |
|-----------------------------------|---|--------|--|
| 41.                               | Afecțiunile căilor respiratorii superioare (devierea septului nazal, polipi nazali, faringita, nazofaringita cronică, sinusita cronică, ozena, bolile cronice ale amigdalelor și vegetațiilor adenoide, laringita și laringotraheita cronică, rinita alergică): |        |  |
|                                   | a) sinuzite cu polipi sau supurative, cu acutizări frecvente, dereglări de funcție, care împiedică folosirea muniției și a echipamentului special;  | Inapți | Inapți                                       |
|                                   | b) ozena;   | Inapți | Inapți                                       |
|                                   | c) sinuzitele nesupurative, chisturile sinusurilor paranazale;  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual         |
|                                   | d) amigdalita cronică decompensată;   | Inapți | Necesită tratament                           |
|                                   | e) dereglarea accentuată stabilă a barofuncției sinusurilor paranazale;   | Inapți | Inapți                                       |
|                                   | f) devierea septului nazal cu tulburarea respirației nazale   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual         |
| 42.                               | Maladiile și leziunile laringelui și segmentului cervical al traheii:   |        |  |
|                                   | a) cu tulburarea semnificativă a funcției respiratorii și vocale  | Inapți | Inapți                                       |
|                                   | b) fără tulburări funcționale   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual         |
| 43.                               | Bolile cronice nespecifice ale plămânilor și pleurei, bolile pulmonare diseminate de etiologie netuberculoasă   |        |  |
|                                   | a) cu tulburări semnificative ale funcției  | Inapți | Inapți                                       |
|                                   | b) cu tulburări funcționale reduse  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual<br>Apti |
| 44.                               | Astmul bronșic  | Inapți | Inapți                                       |
| <b>BOLILE APARATULUI DIGESTIV</b> |   |        |  |
| 45.                               | Lipsa dinților:   |        |  |
|                                   | a) înlocuiți cu proteze mobile  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual         |
|                                   | b) lipsa a 6 și mai mulți dinți pe ambele maxilare sau 4 molari pe o parte;   | Inapți | Necesită protezare                           |
|                                   | c) carie multiplă cu complicații  | Inapți | Necesită tratament                           |
| 46.                               | Bolile țesutului dentar dur, pulpei și țesuturilor periapicale, gingiilor și paradontului, glandelor salivare, țesuturilor moi ale cavității bucale;  |        |  |

|     |  |        |                                      |
|-----|--|--------|--------------------------------------|
|     | bolile limbii:   |        |                                      |
|     | a) paradontita, paradontoza generalizată, gravă; stomatitele, gingivitele, cheilitele și alte afecțiuni ale mucoasei bucale, glandelor salivare și limbii, rebele la tratament;  | Inapți | Inapți                               |
|     | b) paradontita, paradontoza generalizată ușoară și altele cu tulburări funcționale nesemnificative   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
| 47. | Anomaliile maxilofaciale (cu excepția viciilor congenitale), alte afecțiuni dentare și ale aparatului de suport, afecțiunile maxilarelor:  |        |                                      |
|     | a) cu dereglarea funcțiilor respiratorii, olfactive, masticatorii, deglutiției, vorbirii;  | Inapți | Inapți                               |
|     | b) cu dereglări funcționale reduse, care nu împiedică folosirea a muniției și a echipamentului special   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
| 48. | Bolile stomacului și duodenului, alte boli ale organelor digestive, bolile colecistului și căilor biliare, afecțiunile pancreasului, enterita și colita neinfecțioasă, boala Crohn, bolile cronice ale ficatului:  |        |                                      |
|     | a) cu dereglări funcționale semnificative;   | Inapți | Inapți                               |
|     | b) cu dereglări funcționale reduse   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
| 49. | Bolile esofagului, intestinului și peritoneului (cardiospasmul, esofagita, ulcerul, strictura, stenoza, perforația, diverticulele, spasmul esofagului, ocluzia intestinală, fisurile și fistulele regiunilor anale și rectale, polipi, prolapsul rectal, alte afecțiuni ale esofagului, intestinului și peritoneului): |        |                                      |
|     | a) cu dereglări funcționale semnificative;   | Inapți | Inapți                               |
|     | b) cu dereglări funcționale reduse   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
| 50. | Herniile (inghinală, crurală, ombilicală), alte hernii abdominale  | Inapți | Necesită tratament                   |
|     | <b>BOLILE PIELII ȘI ȚESUTULUI CELULAR SUBCUTANAT</b>   |        |                                      |
| 51. | Infecțiile și alte afecțiuni inflamatorii ale pielii și țesutului celular  | Inapți | Inapți                               |

|     |  |        |                                      |
|-----|--|--------|--------------------------------------|
|     | subcutanat formele cronice răspândite și rebele la tratament de eczemă, neurodermita difuză cu lichenificația răspândită a tegumentelor, pemfigus, dermatita herpetiformă, psoriazis răspândit, piodermia abscedantă răspândită și ulceroasă   |        |                                      |
|     | <b>BOLILE SISTEMULUI OSTEO – ARTICULAR ALE MUȘCHILOR ȘI ȚESUTULUI CONJUNCTIV</b>   |        |                                      |
| 52. | Afecțiunile diseminate ale țesutului conjunctiv, artrita reumatoidă, spondilartrita anchilozantă, boala Reiter, periarterita nodulară, granulomatoza Wegener, alte afecțiuni sistemice ale țesutului conjunctiv, artropatia psoriatică și alte artrite legate de infecție (artrite reactive):  |        |                                      |
|     | a) cu dereglări funcționale semnificative, cu modificări stabile și accentuate   | Inapți | Inapți                               |
|     | b) cu dereglări funcționale reduse, neprogresive   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
| 53. | Bolile chirurgicale și leziunile articulațiilor mari, cartilagiilor, osteopatiile, deformațiile osteomusculare dobândite (leziunile intraarticulare ale genunchiului, osteomielita, periostita, alte leziuni infecțioase ale oaselor, osteita deformantă și osteocondropatiile, alte boli și leziuni ale articulațiilor, oaselor și cartilagiilor: |        |                                      |
|     | a) cu tulburări funcționale accentuat manifestate;   | Inapți | Inapți                               |
|     | b) cu tulburări funcționale ușoare   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
| 54. | Bolile coloanei vertebrale și consecințele lor (spondiloza și stările determinate de ea, boli ale discurilor intervertebrale, alte afecțiuni ale coloanei vertebrale – deviația și alte deformații dobândite ale coloanei vertebrale):   |        |                                      |
|     | a) cu tulburări funcționale semnificative cu sindrom algic;  | Inapți | Inapți                               |
|     | b) cu tulburări funcționale ușoare, fără sindrom algic   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |

|   |   |        |                                      |                                      |        |                                      |
|---|---|--------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------|--------------------------------------|
| 55.   | Lipsa, deformațiile, defectele degetelor mâinii:  |        |                                      |                                      |        |                                      |
|   | a) a două degete la o mână sau a policelui și a arătătorului mâinii drepte;   | Inapți | Inapți                               |                                      |        |                                      |
|   | b) a unui deget la mîna stîngă și a degetelor III-IV sau a degetului V la mîna dreaptă, precum lipsa falangelor distale la două degete ale unei mîni                                      | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |                                      |        |                                      |
| 56.   | Deformația labei piciorului, lipsa, deformațiile, defectele degetelor   |        |                                      |                                      |        |                                      |
|   | a) cu tulburări în mers și portul încălțăminte;   | Inapți | Inapți                               |                                      |        |                                      |
|   | b) fără tulburări în mers și portul încălțăminte  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |                                      |        |                                      |
| <b>BOLILE APARATULUI GENITO – URINAR</b>                              |   |        |                                      |                                      |        |                                      |
| 57.   | Bolile rinichilor:  |        |                                      |                                      |        |                                      |
|   | a) bolile cronice;  | Inapți | Inapți                               |                                      |        |                                      |
|   | b) fenomene reziduale după boli acute   | Inapți | Inapți                               | Aptitudinea se stabilește individual | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |
| 58.   | Urolitiază (litiiza renală, a ureterelor, vezicii urinare:  |        |                                      |                                      |        |                                      |
|   | a) cu tulburări funcționale, accese de colică renală repetată;  | Inapți | Inapți                               |                                      |        |                                      |
|   | b) după eliminarea unui calcul solitar, fără dereglarea funcției și recidive  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |                                      |        |                                      |
| 59.   | Bolile organelor genitale la bărbați (cistită, uretrită, hiperplazia și afecțiunile inflamatorii ale prostatei; hidrocelul, orhita și epididimita; alte afecțiuni ale organelor genitale) | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |                                      |        |                                      |
| 60.   | Afecțiunile inflamatorii cronice ale organelor genitale la femei  | Inapți | Inapți                               |                                      |        |                                      |
| 61.   | Alte boli cronice ale organelor genitale la femei cu dereglări funcționale  | Inapți | Inapți                               |                                      |        |                                      |
| 62.   | Malformațiile congenitale:  |        |                                      |                                      |        |                                      |
|   | a) cu tulburări de funcție;   | Inapți | Inapți                               |                                      |        |                                      |
|   | b) cu semne obiective, în lipsa tulburărilor de funcție   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual |                                      |        |                                      |
| <b>LEZIUNI TRAUMATICE, OTRĂVIRI ȘI ALTE CONSECINȚE ALE FACTORILOR</b> |   |        |                                      |                                      |        |                                      |

|     | <b>EXTERNI</b>  |        |  |
|-----|---|--------|--|
| 63. | Defect osos al craniului, protezat sau neprotezat, corp străin intracranian   | Inapți | Inapți   |
| 64. | Fracturile coloanei vertebrale, oaselor trunchiului, membrelor:   |        |  |
|     | a) cu tulburări de funcție semnificative;   | Inapți | Inapți   |
|     | b) cu tulburări de funcție reduse   | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual           |
| 65. | Traumele organelor cutiei toracice, abdomenului și bazinului:   |        |  |
|     | a) cu tulburări funcționale semnificative;  | Inapți | Inapți   |
|     | b) cu tulburări funcționale reduse  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual           |
| 66. | Cicatricele masive ale pielii, cu exulcerații care limitează mișcările sau împiedică portul uniformei și muniției   | Inapți | Inapți   |
| 67. | Intoxicațiile prin medicamente și substanțe biologice, efectele toxice ale substanțelor nemedicamentoase. Efectele factorilor externi (radiațiilor, temperaturilor, luminii, presiunii atmosferice și presiunii apei, altor cauze externe): |        |  |
|     | a) cu tulburări funcționale semnificative;  | Inapți | Inapți   |
|     | b) cu tulburări funcționale reduse  | Inapți | Aptitudinea se stabilește individual           |
| 68. | Deregări funcționale temporare după tratamentul maladiilor acute rănilor, traumelor, intoxicațiilor și altor efecte ale unor factori externi  | Inapți | Concediu ori scutire medicală                  |
|     | <b>ALTE MALADII:</b>  |        |  |
| 69. | Enurezis  | Inapți |  |
| 70. | Gîngăveală:   |        |  |
|     | a) de grad înalt;   | Inapți | Inapți   |
|     | b) ușor manifestată   | Inapți | Inapți<br>Aptitudinea se stabilește individual |
| 71. | Dezvoltarea corpului nu corespunde vârstei. Talia sub 165 cm și peste 185 cm. Lungimea membrelor inferioare sub 80 cm. Talia șezînd peste 93 cm. Greutatea corpului peste 80 Kg   | Inapți |  |

**CERINȚELE SUPLEMENTARE PRIVIND STAREA SĂNĂTĂȚII  
ȘI DEZVOLTAREA FIZICĂ**

1. A tinerilor la recrutare, recruților la încorporare, persoanelor la încadrarea în serviciul militar prin contract cu gradul militar de soldat, sergent în rezervă și a militarilor în termen

| Indicii dezvoltării fizice.<br>Enumerarea bolilor și paragrafelor<br>Baremului medical |   |               | Gradele de limitare                             |   |   |  |                       |  |                                 |                                     |                                |  |
|--|---|---------------|---|---|---|--|-----------------------|--|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--|
|  |   |               | I   | I – II  |   |  |                       | III – IV                                     |                                 |                                     |                                |  |
|  |   |               | Unitățile (subunitățile) cu destinație specială |   |   |  | Unități (sub-unități) | Unități (sub-unități)                        | Unități de apărare anti-aeriană | Unități (sub-unități) trans-misiuni | Unități (sub-unități) de geniu |  |
|  |   |               | Para-șutiști, cerce-tași                        | Efectivul antrenat la paza obiectivelor speciale în serviciul de patrulare și santinelă | Efectivul antrenat la paza frontierei de stat | Efectivul antrenat la îndepl-nirea misiu-nilor de menți-nere a păcii | arti-lerie            | auto-blindate                                |                                 |                                     |                                |  |
|  |   |               | COLOANELE                                       |   |   |  |                       |  |                                 |                                     |                                |  |
|  |   |               | 1   | 2   | 3   | 4  | 5                     | 6  | 7                               | 8                                   | 9                              |  |
| Statura  | nu mai înaltă                                   |               | 185   |   |   |  |                       | 180  |                                 |                                     |                                |  |
|  | nu mai joasă                                    |               | 180   | 170   | 165   | 165  |                       |  |                                 |                                     |                                |  |
| Organul văzului  | Acuitatea vizuală pentru depărtare nu mai joasă | fără corecție | 0,7/0,7   | 0,6/0,6   | 0,6/0,6                                       | 0,6/0,6  |                       | 0,5/0,1<br>meca-nicii con-ductori<br>0,8/0,4 | 0,5/0,1                         |                                     |                                |  |
|  |   | cu corecție   |   |   |   |  |                       |  |                                 | 0,5/0,1                             |                                |  |
| Perceperea culorilor   | Dicromazia                                      |               | IA  | IA  | IA  | IA   |                       | condu-cătorii IA                             |                                 |                                     | IA                             |  |
|  | Scăderea percepției cromatice                   | Gr.III sau II | IA  | IA  | IA  | IA   |                       | condu-cătorii IA                             |                                 |                                     | IA                             |  |
|  |   | Gr.I          |   |   |   |  |                       |  |                                 |                                     |                                |  |
| Auzul  | Vorbirea șoptită                                |               | 6/6   | 6/6   | 6/6   | 6/6  |                       | 6/6  | 5/5                             | 6/6                                 | 5/5                            |  |

|   |                        |    |    |    |    |                         |   |    |    |    |
|---|------------------------|----|----|----|----|-------------------------|---|----|----|----|
|   | nu mai puțin de<br>(m) |    |    |    |    |                         | membrii<br>echi-<br>pajului<br>1/4 sau<br>3/3 |    |    |    |
| <b>BOLILE INFECȚIOASE ȘI<br/>PARAZITARE</b>   |                        |    |    |    |    |                         |   |    |    |    |
| Stările după suportarea hepatitei virale, maladiilor tifoparatifoide cu evoluție spre însănătoșire completă și remisie stabilă pe parcursul a 12 luni   |                        | IA | IA | IA | IA |                         | IA  |    |    |    |
| Paragraful 2 d)   |                        | IA | IA | IA | IA |                         |   |    |    |    |
| <b>BOLILE ENDOCRINE, DE NUTRIȚIE<br/>ȘI METABOLISM</b>  |                        |    |    |    |    |                         |   |    |    |    |
| Paragraful 12 e)  |                        | IA | IA | IA | IA |                         |   |    |    |    |
| Malnutriția   |                        | IA | IA | IA | IA |                         | IA  |    |    |    |
| Obezitate de gr.I   |                        | IA | IA | IA | IA |                         |   |    |    |    |
| Obezitate de gr.II  |                        | IA | IA | IA | IA |                         | IA  |    |    |    |
| <b>TULBURĂRI MENTALE ȘI DE<br/>COMPORȚAMENT</b>   |                        |    |    |    |    |                         |   |    |    |    |
| Paragrafele 14 d), 16 d), 17 d), 18 c), precum și amânarea medicală în anamneză conform paragrafelor 16 c), 17 c) sau tulburările mentale în infecțiile acute sau cronice cu evoluție spre însănătoșire completă și în lipsa semnelor de leziuni organice ale SNC |                        | IA | IA | IA | IA | IA                      | IA  | IA | IA | IA |
| <b>BOLILE SISTEMULUI NERVOS</b>   |                        |    |    |    |    |                         |   |    |    |    |
| Paragrafele 22 d), 23 d)  |                        | IA | IA | IA | IA |                         |   |    |    |    |
| Sincopel simple și convulsive rare  |                        | IA | IA | IA | IA | IA                      | IA  | IA | IA | IA |
| Paragrafele 26 d), 27 d)  |                        | IA | IA | IA | IA |                         |   |    |    |    |
| <b>BOLILE OCHIULUI ȘI ANEXELOR<br/>SALE</b>   |                        |    |    |    |    |                         |   |    |    |    |
| Paragrafele 29 c), 30 c), 34 f)   |                        | IA | IA | IA | IA |                         |   |    |    |    |
| Catarul de primăvară și alte afecțiuni alergice ale conjunctivei  |                        | IA | IA | IA | IA |                         |   |    |    |    |
| Pterighiusul veritabil progresiv  |                        | IA | IA | IA | IA |                         |   |    |    |    |
| Strabismul, precum și limitarea câmpului de vedere cu peste 20° la un ochi  |                        | IA | IA | IA | IA | condu-<br>cătorii<br>IA | condu-<br>cătorii<br>IA                       |    |    |    |
| <b>BOLILE URECHII ȘI APOFIZEI<br/>MASTOIDE</b>  |                        |    |    |    |    |                         |   |    |    |    |
| Paragrafele 37, 38 c)   |                        | IA | IA | IA | IA |                         | IA  |    | IA |    |
| Paragraful 39 c)  |                        | IA | IA | IA | IA |                         | IA  |    |    |    |
| <b>BOLILE APARATULUI<br/>CIRCULATOR</b>   |                        |    |    |    |    |                         |   |    |    |    |
| Paragraful 42 d)  |                        | IA | IA | IA | IA |                         |   |    |    |    |





|  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 80 d)  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Consecințele traumelor, otrăvirilor și<br>altor acțiuni ale factorilor externi |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Paragraful 83 d)   | IA | IA | IA | IA | IA | IA | IA | IA | IA |
| Paragraful 85 c)   | IA | IA | IA | IA |    | IA |    |    |    |
| Alte boli  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Paragraful 89 b)   | IA | IA | IA | IA | IA | IA | IA | IA | IA |

2. A persoanelor selectate pentru instruire (serviciu), precum și a militarilor în termen după specialitățile militare

| Indicii dezvoltării fizice.<br>Enumerarea bolilor și paragrafelor<br>Baremului medical |  |                                      |                          | Scafan-<br>drier,<br>specialist<br>– scafan-<br>drier                            | Speci-<br>alist în<br>dirijarea<br>mijloa-<br>celor de<br>radio-<br>trans-<br>misiuni<br>(radio-<br>tele-<br>grafist) | Meca-<br>nic de<br>aviație | Mecanic al<br>unităților și<br>subunităților<br>de deservire<br>a aviației<br>(specialist<br>pentru<br>mașinile<br>termice,<br>compresoare<br>și aparate de<br>producere a<br>oxigenului) | Operatori ai<br>stațiilor de<br>radiolocație<br>și<br>persoanele<br>care<br>lucrează cu<br>vizuali-<br>zatoare și<br>alte blocuri<br>de<br>reprezentare<br>a informației | Ope-<br>rator<br>al<br>proiec-<br>tilului<br>reactiv<br>dirijat<br>anti-<br>tanc | Lucrători<br>la<br>înălțime,<br>maca-<br>ragiu la<br>toate<br>tipurile<br>de<br>maca-<br>rale | Electr<br>monto<br>lăcătu<br>electr<br>cieni<br>perso<br>nalul<br>deser<br>vește<br>instala<br>electri |           |    |    |    |    |    |    |    |  |
|--|--|--------------------------------------|--------------------------|--|---|----------------------------|---|--|--|---|--|-----------|----|----|----|----|----|----|----|--|
|  |  |                                      |                          |  |   |                            |   |  |  |   |  | COLOANELE |    |    |    |    |    |    |    |  |
|  |  |                                      |                          |  |   |                            |   |  |  |   |  | 12        | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |  |
| Statura (cm)   |  |                                      |                          | 170/180  |   |                            |   |  |  |   |  |           |    |    |    |    |    |    |    |  |
| Organul<br>văzului   | Acuitate<br>vizuală<br>nu mai<br>joasă | Fără<br>corecție                     | Pentru<br>depăr-<br>tare | 0,6/0,6<br>ofițerii,<br>sergenții<br>0,3/0,3<br>pînă la<br>0,5/0,5<br>individual |   |                            |   |  | 0,6/0,6  | Lucrător<br>la<br>înălțime<br>0,5/0,2.<br>Maca-<br>ragiu<br>0,8/0,4                           |  |           |    |    |    |    |    |    |    |  |
|  |  |                                      | Pentru<br>lucru          |  | 0,8/0,8   |                            |   | 0,8/0,8  | 1,0/1,0  |   |  |           |    |    |    |    |    |    |    |  |
|  | Pentru depărtare cu<br>corecție        |                                      |                          | 0,8/0,8  | 0,5/0,5   | 0,5/0,5                    | 0,8/0,8   |  |  | 0,5/0,  |  |           |    |    |    |    |    |    |    |  |
| Organul<br>văzului   | Refracție<br>(dptr) nu<br>mai<br>mare  | Miopie                               |                          | 0,5/0,5  | 3,0/3,0   | 6,0/6,0                    | 6,0/6,0   | 3,0/3,0  | 2,0/2,0  |   |  |           |    |    |    |    |    |    |    |  |
|  |  | Hipermetropie                        |                          | 1,0/1,0  | IA  | 3,0/3,0                    | 3,0/3,0   | 0,5/0,5  | 2,0/2,0  |   |  |           |    |    |    |    |    |    |    |  |
|  |  | Astigmatism                          |                          | 0,5/0,5  | 1,0/1,0   | 2,0/2,0                    | 2,0/2,0   | 0,5/0,5  | 1,0/1,0  |   |  |           |    |    |    |    |    |    |    |  |
|  | Simțul<br>cromatic                     | Dicromazia                           |                          | IA   | IA  | IA                         | IA  | IA   | IA   | IA  | IA   |           |    |    |    |    |    |    |    |  |
| Scăderea   |  | Gr.III<br>sau II                     | IA                       | IA   |   |                            | IA  | IA   |  |   |  |           |    |    |    |    |    |    |    |  |
|  |  | Gr.1                                 |                          |  |   |                            |   |  |  |   |  |           |    |    |    |    |    |    |    |  |
| Auzul  |  | Vorbirea șoptită<br>(m) nu mai puțin |                          | 6/6 ofițeri<br>4/4   | 6/6   |                            |   | 6/6  | 6/6  | 1/4 sau<br>3/3  | 1/4 sa<br>3/3  |           |    |    |    |    |    |    |    |  |

|  |          |                                    |    |    |    |    |    |    |    |
|--|----------|------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| <b>BOLILE INFECȚIOASE ȘI PARAZITARE</b>  |          |                                    |    |    |    |    |    |    |    |
| Stările după suportarea hepatitei virale, maladiilor tifoparatifoide cu evoluție spre însănătoșire completă și în remisiune stabilă pe parcursul a 12 luni |          |                                    |    |    |    |    |    |    |    |
| Paragraful 2 d)  |          |                                    |    |    |    |    |    |    |    |
| <b>TUMORI</b>  |          |                                    |    |    |    |    |    |    |    |
| Nevii pigmentari și verucoși multipli  |          | IA                                 |    |    |    |    |    |    |    |
| <b>BOLILE ENDOCRINE, DE NUTRIȚIE ȘI METABOLISM</b>   |          |                                    |    |    |    |    |    |    |    |
| Malnutriția  |          | IA                                 |    |    |    |    |    | IA |    |
| Obezitatea de gr. 1  |          | IA                                 |    |    |    |    |    |    |    |
| Obezitatea de gr. II   |          | IA                                 |    |    |    |    |    |    |    |
| <b>TULBURĂRI MENTALE ȘI DE COMPORTAMENT</b>  |          |                                    |    |    |    |    |    |    |    |
| Paragrafele 14 d), 15 b), 16 d), 17 d)   |          | IA                                 |    |    |    |    |    | IA |    |
| Paragraful 18 c)   |          | IA                                 | IA | IA | IA | IA | IA | IA | IA |
| <b>BOLILE SISTEMULUI NERVOS</b>  |          |                                    |    |    |    |    |    |    |    |
| Paragraful 22 d)   |          | IA; ofițerii, sergenții individual |    |    |    |    | IA | IA |    |
| Paragrafele 23 d), 27 d)   |          | IA                                 |    |    |    |    |    |    |    |
| Sincopile simple și convulsive rare, paragraful 25 e)  |          | IA                                 | IA | IA | IA | IA | IA | IA | IA |
| Paragraful 26 d)   |          | IA; ofițerii, sergenții individual |    |    |    |    |    | IA |    |
| <b>BOLILE OCHIULUI ȘI ANEXELOR SALE</b>  |          |                                    |    |    |    |    |    |    |    |
| Paragrafele 29 c), 30 c), 34 f)  |          | IA; ofițerii, sergenții individual |    |    |    |    |    |    |    |
| Strabismul în lipsa vederii binoculare   |          | IA                                 |    |    |    |    | IA | IA | IA |
| Limitarea câmpului de vedere la un ochi mai mult de  | 10 grade |                                    |    | IA | IA |    |    |    |    |
|  | 20 grade | IA                                 |    | IA | IA |    | IA | IA | IA |
| Dereglaarea acomodației și adaptației la întuneric   |          | IA                                 |    |    |    | IA | IA | IA |    |
| Spasm ondulatoriu al mușchilor globului ocular   |          | IA                                 |    |    |    |    | IA | IA |    |
| <b>BOLILE URECHILOR ȘI APOFIZEI MASTOIDE</b>   |          |                                    |    |    |    |    |    |    |    |
| Eczema ductului auditiv extern și pavilionului auricular, paragraful 38 c)   |          | IA                                 | IA |    |    | IA | IA |    |    |

|   |                                    |    |    |    |    |    |    |  |
|---|------------------------------------|----|----|----|----|----|----|--|
| Paragraful 39 c)  | IA                                 |    |    |    |    | IA | IA |  |
| <b>BOLILE APARATULUI CIRCULATOR</b>   |                                    |    |    |    |    |    |    |  |
| Paragrafele 42 d), 45 d), 46 c)   | IA; ofițerii, sergenții individual |    |    |    |    |    |    |  |
| Paragrafele 43 c), 44 c)  | IA                                 |    |    |    |    |    | IA |  |
| Paragraful 47 b)  | IA; ofițerii, sergenții individual |    |    |    |    |    | IA |  |
| <b>BOLILE APARATULUI RESPIRATOR</b>   |                                    |    |    |    |    |    |    |  |
| Paragrafele 49 c), 49 d), 49 e), 50 c), 51 c), 52 c)  | IA                                 |    |    |    |    |    |    |  |
| <b>BOLILE APARATULUI DIGESTIV</b>   |                                    |    |    |    |    |    |    |  |
| Lipsa dinților ce împiedică fixarea piesei bucale; protezelor dentare mobile                        | IA                                 |    |    |    |    |    |    |  |
| Paragrafele 54 b), 55 b)  | IA                                 |    |    |    |    |    |    |  |
| Paragraful 55 c)  | IA; ofițerii, sergenții individual |    |    |    |    |    |    |  |
| Paragraful 56 c), anomalia ocluziei dentare de gr. II cu activitate masticatoare de 60% și mai mult | IA                                 |    |    |    |    |    |    |  |
| Paragraful 56 d), anomalia ocluziei dentare de gradul 1   | IA; ofițerii, sergenții individual |    |    |    |    |    |    |  |
| Paragrafele 57 b), 58 b), 59 b)   | IA                                 |    |    |    |    |    |    |  |
| Paragrafele 57 c), 58 c), 59 c)   | IA                                 |    |    |    |    |    |    |  |
| Starea după rezecția intestinului fără dereglarea funcției digestive                                | IA                                 |    |    |    |    |    |    |  |
| Paragraful 60 c)  | IA                                 |    |    |    |    |    | IA |  |
| <b>BOLILE PIELII ȘI ȚESUTULUI SUBCUTANAT</b>  |                                    |    |    |    |    |    |    |  |
| Paragrafele 62 b), 63 b)  | IA                                 | IA | IA | IA | IA | IA | IA |  |
| Paragrafele 62 c), 63 c)  | IA                                 |    |    |    |    |    |    |  |
| <b>BOLILE SISTEMULUI OSTEOARTICULAR, ALE MUȘCHILOR ȘI ȚESUTULUI CONJUNCTIV</b>                      |                                    |    |    |    |    |    |    |  |
| Paragrafele 65 b), 65 c), 65 d)   | IA                                 |    |    |    |    |    |    |  |
| Boala Osgood-Schlatter fără dereglarea funcției articulației, paragrafele 66 c), 66 d)              | IA; ofițerii, sergenții individual |    |    |    |    |    |    |  |
| Paragrafele 67 b), 67 c), 67 d), 68 b), 68 c), 68 d), 69 b), 69 c), 69 d)                           | IA; ofițerii, sergenții            |    |    |    |    | IA | 1A |  |

|   |            |    |    |    |    |    |    |    |
|---|------------|----|----|----|----|----|----|----|
|   | individual |    |    |    |    |    |    |    |
| <b>BOLILE APARATULUI GENITO-URINAR</b>  |            |    |    |    |    |    |    |    |
| Paragrafele 71 b), 72 b), 72 c), 72 d), 73 b), 73 c), 73 d), 75 b), 75 c) 76 b), 76 c), 77 b)   | IA         |    |    |    |    |    |    |    |
| <b>MALFORMAȚII CONGENITALE, DEFORMAȚII ȘI ANOMALII CROMOZOMIALE</b>   |            |    |    |    |    |    |    |    |
| Paragrafele 80 b), 80 c)  | IA         | IA | IA | IA | IA | IA | IA | IA |
| Paragraful 80 d)  | IA         |    |    |    |    |    | IA |    |
| <b>CONSECINȚELE TRAUMELOR, OTRĂVIRILOR ȘI ALTOR ACȚIUNI ALE CAUZELOR EXTERNE</b>  |            |    |    |    |    |    |    |    |
| Fractură cu înfundare înveterată a oaselor bolții craniene fără semne de leziuni organice și dereglare a funcțiilor sistemului nervos central | IA         |    |    |    |    |    | IA |    |
| Paragrafele 82 b), 83 b), 83 c)   | IA         | IA | IA | IA | 1A | IA | IA | IA |
| Paragrafele 82 c), 83 d)  | IA         |    |    |    |    |    |    |    |
| Paragrafele 84 b), 84 c), 85 b), 85 c)  | IA         |    |    |    |    |    | IA |    |
| Paragraful 89 b)  | IA         | IA |    |    |    | IA | IA |    |

**Note:**

1. În cazul depistării la persoana supusă expertizei a câtorva boli care prevăd diferite grade de limitare, limitarea se pentru gradul maxim.

2. Candidații pentru instituțiile de învățământ în domeniul militariei se selectează dintre persoanele cu grad de limita luându-se în considerare profilul instituției de învățământ în domeniul militariei, cerințele față de acuitatea vizuală, tipul și refracției, menționate în explicația la paragraful 35 al baremului medical.

3. Recruții se încorporează cu gradul de limitare nu mai jos de cel indicat în tabel, în dependență de genul de arme, și militară și posibilitățile de încorporare.

4. Recruților care necesită amânare medicală de la încorporare pentru tratament li se stabilește gradul de limitare 5; recruților inapți pentru serviciul militar în timp de pace, apți necombatant la război – gradul de limitare 6; recruților inapți pentru serviciul militar cu scoaterea din evidență – gradul de limitare 7.

[Anexa nr.4 modificată prin Hot.Guv. nr.690 din 27.12.2019, în vigoare 31.12.2019]

[Anexa nr.4 modificată prin [Hot.Guv. nr.783 din 01.08.2018](#), în vigoare 24.08.2018]