

În temeiul articolului 107 alineatul 6 punctele 1, 2, 3 și 4 din Legea privind regimul armelor («Narodne novine»¹ numărul 63/2007, 146/2008 și 59/2012), ministrul sănătății adoptă:

REGULAMENTUL

PRIVIND CONTROALELE MEDICALE PENTRU STABILIREA CAPACITĂȚII MEDICALE PENTRU DEȚINEREA ȘI PORTUL ARMELOR

I. PREVEDERI GENERALE

Articolul 1

(1) Prin prezentul regulament se reglementează:

1. condițiile pe care trebuie să le îndeplinească instituțiile medicale, societățile comerciale care desfășoară activități în domeniul medicinei muncii și specialiștii în medicina muncii cu cabinet particular pentru efectuarea controalelor medicale pentru stabilirea capacității din punct de vedere medical pentru deținerea și portul armelor,
2. modul și procedura de efectuare a controlului medical, inventarul bolilor și al situației din punct de vedere al sănătății care fac persoana inaptă pentru deținerea și portul armelor,
3. modul de ținere a evidenței și documentației medicale și conținutul adeverinței privind controlul medical efectuat,
4. competența, componența și modul de funcționare a comisiei medicale, precum și procedure în cazul unor contestații,

(2) Modul de supraveghere a activității instituțiilor medicale, a societăților comerciale care desfășoară activități în domeniul medicinei muncii și a cabinetelor medicale private de medicina muncii în care se constată capacitatea medicală pentru deținerea și portul armelor este reglementat printr-o lege specială.

II. ÎMPUTERNICIREA PENTRU CONTROALELE MEDICALE PRIN CARE SE CONSTATĂ CAPACITATEA MEDICALĂ PENTRU DEȚINEREA ȘI PORTUL ARMELOR

Articolul 2

(1) Instituțiile medicale, societățile comerciale care își desfășoară activitatea în domeniul medicinei muncii și cabinetele particulare de medicina muncii în care se constată capacitatea medicală pentru deținerea și portul armelor au următoarele obligații:

¹ Monitorul Oficial al Republicii Croația

1. să desfășoare activitatea medicală în conformitate cu prevederile legii prin care se reglementează protecția medicală,

2. să îndeplinească condițiile din punct de vedere al spațiului și al dotărilor tehnice:

– condiții tehnico-sanitare și de igienă conform normelor speciale privind condițiile minime în ceea ce privește spațiul, lucrătorii și echipamentul medical-tehnic pentru desfășurarea activităților medicale,

– condiții privind spațiul, echipamentele și cadrele pentru activități din domeniul medicinei muncii în conformitate cu reglementările speciale privind condițiile minime în ceea ce privește spațiul, lucrătorii și echipamentul medical-tehnic pentru desfășurarea activităților medicale,

– spațiul pentru păstrarea documentației medicale sau un fișier metalic încuiat pentru fișele medicale personale prin care se constată capacitatea medicală pentru deținerea și portul armelor,

3. să angajeze cu norma întreagă doctor în medicină, specialist în medicina muncii,

4. să aibă psihiatru specialist sau neuropsihiatru, doctor în medicină, oftalmolog specialist și psiholog, angajați permanent sau cu contract încheiat pentru desfășurarea activității cu doctor în medicină,

(2) Doctorii în medicină, specialiștii de la alineatul 1 punctele 3 și 4 din acest articol trebuie să aibă licențe pentru activitate independentă valabile, iar psihologul de la alineatul 1 punctul 4 din acest articol trebuie să aibă permis valabil pentru desfășurarea activității de psiholog,

(3) Ministerul Sănătății (în textul ce urmează: Minister) împuternicește instituțiile medicale, societățile comerciale și cabinetele particulare în medicina muncii pentru desfășurarea controalelor medicale prin care se stabilește capacitatea din punct de vedere medical a dreptului de deținere și port al armelor.

(4) Pentru eliberarea împuternicirii de la alineatul 3 al acestui articol, trebuie depuse la Minister dovezile privind îndeplinirea condițiilor din prezentul articol.

(5) Dacă există suspiciunea că instituțiile medicale, societățile comerciale și/sau cabinetele medicale de medicina muncii împuternicite nu mai îndeplinesc una din aceste condiții în baza cărora s-a eliberat împuternicirea, sau au procedat contrar prevederilor prezentului Regulament, ministrul sănătății (în textul ce urmează: ministru) va numi o comisie care va stabili starea de fapt. În baza constatărilor acestei comisii, ministrul poate anula împuternicirea eliberată de la alineatul 3 al prezentului articol.

III. DESFĂȘURAREA CONTROALELOR MEDICALE

Articolul 3

(1) Controlul medical prin care se stabilește capacitatea medicală pentru deținerea și portul armelor (în textul ce urmează: control medical) poate fi:

- control medical ordinar care are loc pentru eliberarea adeverinței privind capacitatea medicală pentru deținerea și portul armelor,
 - controale medicale extraordinare pentru proprietarul armelor pentru care există suspiciunea întemeiată că nu mai este capabil din punct de vedere medical să dețină și poarte arme.
- (2) Proprietarul armelor se trimite de către Inspectoratul de Politie, respectiv Sectia de Politie a Ministerului Afacerilor Interne în baza unei hotărâri (în textul ce urmează: organ competent) în conformitate cu articolul 45 din Legea privind regimul armelor.
- (3) Pentru persoana care nu anexează decizia de la alineatul 2 al prezentului articol și/sau acest control a fost efectuat fără știința medicului de familie/medicului de medicină generală (în textul ce urmează: medicul de familie) că persoana respectivă a fost trimisă la controlul medical extraordinar, adeverința privind capacitatea medicală de deținere și port al armelor va fi considerată nulă.
- (4) Prin transmiterea deciziei de trimitere la control medical extraordinar nu se va putea ascunde faptul ca există o anumită suspiciune în ceea ce privește capacitatea medicală a persoanei care posedă armă.

Articolul 4

- (1) Înainte de începerea controlului medical de la articolul 3 alineat 1 din prezentul Regulament, persoana care urmează a fi controlată trebuie să solicite în prealabil avizul medicului său de familie care să nu fie mai vechi de 30 de zile de la data începerii controlului medical. Medicul de familie eliberează avizul completând un formular a cărui formă și conținut sunt stabilite în Anexa I, editat odată cu Regulamentul, care este parte integrantă a acestuia.
- (2) Cu ocazia controalelor medicale de la articolul 3 punctul 1 din prezentul Regulament, medicul specialist în medicina muncii trebuie să solicite consultarea documentației medicale a persoanei verificate, care se găsește la medicul de familie al acestuia, la alți medici sau la alte instituții medicale sau societăți comerciale.
- (3) Declarația privind acordul pentru acces la documentația medicală, precum și acordul pentru efectuarea testului la consumul substanțelor halucinante și testului la alcool, persoana controlată va semna fișa de control medical.
- (4) Persoana care nu semnează declarația de la alineatul 3 al prezentului articol nu poate fi supusă controlului medical pentru deținerea și portul armelor.

Articolul

Controalele medicale de la articolul 3 din prezentul Regulament, în mod obligatoriu vor cuprinde:

- Avizul prealabil al medicului de familie,
- *Date privind anamneza,*

- *Control clinic și rezultatele clinice privind:*
 - date antropometrice,
 - pielea și mucoasele vizibile, capul și gâtul, coșul pieptului și plămâni, sistemul cardiovascular, stomacul și intestinele, tractul urinar, sistemul locomotor, coloana vertebrală,
 - încercarea simțului auzului și a echilibrului,
 - ECG în stare de relaxare,
 - analize de laborator (sânge, glucoza în sânge, urină),
 - test pentru droguri – când acest lucru stabilește specialistul în medicina muncii și/sau psihiatru specialist/neuropsihiatru.
- *control oftalmologic:* anamneză, aspectul exterior al ochiului, palpare, verificarea capacităților vizibile (vedere la distanță și apropiere, vedere binoculară, simțul culorilor, forie, fuziune, vedere în adâncime și periferică),
- *control psihiatric:* anamneză și statut psihiatric,
- *testarea psihologică:*
 - În cadrul primului control medical se verifică: capacitatea cognitivă și evaluarea caracteristicilor ale personalității, cu accent special asupra stabilității emoționale și a adaptivității generale,
 - La controalele medicale ulterioare are loc un interviu psihologic, dacă prelucrarea psihologica nu solicită doctor în medicină, specialist în medicina muncii și/psihiatru specialist.

Articolul 6

- (1) Controalele medicale de la articolul 5 din prezentul Regulament sunt făcute de către: doctor în medicină, specialist în medicina muncii, specialist oftalmolog și doctor în medicină, psihiatru specialist sau neuropsihiatru și psiholog. După controlul medical, fiecare specialist din specialitatea respectivă care a participat la control și psihologul care a efectuat testarea psihologica, își dau avizul asupra capacității medicale pentru deținerea și portul armelor (în textul ce urmează: avizul privind capacitatea medicală).
- (2) Adeverința privind capacitatea medicală pentru deținerea și portul armelor va fi semnată de doctor în medicină, specialist în medicina muncii din cadrul unei instituții medicale, societăți comerciale sau cabinet privat de medicina muncii.

Articolul 7

- (1) Rezultatele controlului clinic sunt înregistrate de doctora în medicină, specialist în medicina muncii în fișa de sănătate a controlului medical – capacitatea medicală pentru deținerea și portul armelor (în textul ce urmează: fișa controlului medical).

(2) Doctorul în medicină, oftalmolog specialist, notează rezultatele în formularul special Control oftalmologic – capacitatea medicală pentru deținerea și portul armelor, care este parte integrantă a fișei de control medical.

(3) Doctor în medicină, psihiatru specialist sau neuropsihiatru notează rezultatul în formularul special Control psihiatric – capacitatea medicală pentru deținerea și portul armelor, care este parte integrantă a fișei de control medical.

(4) Psihiatrul notează rezultatul în formularul special Testare psihologică – capacitatea medicală pentru deținerea și portul armelor, care este parte integrantă a fișei de control medical.

(5) Rezultatele – și testele medicale extinse – ale controlului se notează în formularul special – Testare medicală extinsă, care este parte integrantă a fișei controlului de sănătate.

Articolul 8

Dacă este necesar în scopul stabilirii diagnosticului și a aspectelor diferențial-diagnostice, persoana verificată poate fi trimisă la un control medical extins în cadrul unor instituții medicale, al unor societăți comerciale sau cabinete medicale cu respectivele specialități.

IV. INTERDICȚII MEDICALE

Articolul 9

Pentru deținerea și portul armelor se consideră aptă persoana pentru care s-a stabilit în baza controalelor medicale de la articolul 5 din prezentul Regulament că din punct de vedere corporal și psihic este sănătoasă, respectiv nu are interdicții medicale (boli și stări de boală) care s-o facă din punct de vedere medical inaptă pentru deținerea și portul armelor.

Articolul 10

Sunt considerate interdicții medicale pentru deținerea și portul armelor în urma controalelor medicale (boli și stări de boală cuprinse în Clasificarea internațională a bolilor – 10 și DSM – IV):

a) Tumori

1. Tumori maligne primare și secundare care, având în vedere locul de origine și/sau activitățile functionale și/sau morfologia și/sau comportamentul, au efecte asupra siguranței în manevrarea armei.
2. Neoplasme benigne care, având în vedere locul de origine și/sau activitățile functionale, au efecte asupra siguranței în manevrarea armei.
3. Neoplasme de natură incertă și necunoscută care, având în vedere locul de origine, au efecte asupra siguranței în manevrarea armei.

b) *Boli endocrine, boli nutritioniste și boli de metabolism* care din motive de netratare și/sau efecte secundare și/sau complicații influențează asupra manipulării armelor în condiții de siguranță.

c) *Tulburări psihice și de comportament*

1. Tulburările psihice organice și simptomatice (provocate de disfuncții cerebrale) (demență, sindrom de amnezie organic, delirium și alte tulburări psihice provocate prin deteriorarea creierului și boli fizice).

2. Tulburările psihice și de comportament provocate de folosirea unor medicamente psihoactive, cu excepția persoanelor cu remisiuni stabile (în cazul tulburărilor provocate de alcool cel puțin 6 luni, de droguri cel puțin 24 de luni, iar la tulburările provocate de alte substanțe psihoactive cel puțin 12 luni), fără tulburări clinice importante sau deteriorări a funcției sociale și a capacității de muncă.

3. Tulburări schizofrenice, schizotipice, posedare și alte tulburări psihice.

4. Tulburări efective (tulburări ale dispoziției) – cu excepția unor tulburări ușoare și slabe care nu afectează manipularea armelor în condiții de siguranță.

5. Tulburări neurotice legate de stres și tulburări somatomorfe, cu excepția unor tulburări ușoare și slabe care nu au efecte asupra manipulării armelor în condiții de siguranță.

6. Tulburări de personalitate și comportament, cu excepția unor tulburări ușoare și slabe care nu au efecte asupra manipulării armelor în condiții de siguranță.

7. Retardare mintală.

d) *Interdicții din domeniul psihologiei* – insuficiența intelectuală sub valorile limită, deficitul unor aptitudini cognitive specifice care se manifestă ca tulburări, reducerea sau absența atenției și concentrării și tulburări de percepție, gândire și ținare de minte, tulburări psihomotorice și senzomotrice care se manifestă ca încetineala senzomotrică și de necoordonare, reducerea coordonării vizual-motrice, deviații puternice (imaturitate emoțională și socială, comportament neadaptat, anxietate, agresivitate).

e) *Boli ale sistemului nervos*

1. Sechele ale unor boli inflamative ale sistemului nervos central care influențează siguranța în manipularea armei.

2. Atrofii sistematice care afectează în primul rând sistemul nervos central.

3. Tulburării extrapiramidale și tulburări ale mișcării, cu excepția unor tulburări ușoare și slabe care nu afectează siguranța în manipularea armelor.

4. Boala Alzheimer și alte boli degenerative și tulburări ale sistemului nervos.

5. Scleroza multiplă și alte boli demielinizante ale sistemului nervos central.

6. Epilepsii și status epilepticus, cu excepția epilepsiei în cazuri controlate în care atacurile nu s-au repetat cel puțin 18 luni fără tratament antiepileptic sau cu tratament antiepileptic permanent fără efecte secundare care pot diminua capacitățile psihofizice pentru manipularea armei în condiții de siguranță (cu avizul consultativ al neurologului-epileptologului).
7. Forme grele de migrenă și dureri de cap cornice care afectează siguranța manipulării armei.
8. Convulsii ischemice cerebrale tranzitorii și sindroame legate de acestea.
9. Sindromul cerebral vascular la boli cerebrovasculare.
10. Tulburări ale somnului (arcolepsie și catalepsie) în cazul în care sunt refractare la tratament.
11. Tulburări nervoase a rădăcinilor nervoase și a plexusului care afectează siguranța în manipularea armei.
12. Polineuropatii și alte tulburări ale sistemului nervos periferic care afectează siguranța în manipularea armei.
13. Boli ale joncțiunii mioneurale a ligamentelor și mușchilor care afectează siguranța în manipularea armei.
14. Paralizia cerebrală și alte sindroame paralitice, cu excepția sindromului paralytic care nu afectează siguranța în manipularea armei.
15. Alte tulburări ale sistemului nervos care nu afectează siguranța în manipularea armei.

f) Aptitudini vedere, boli ale ochiului și a anexelor oculare

1. Acuitatea vizuală a celor doi ochi cu sau fără corecții, cel puțin de 0,8 în rând, cu condiția că un ochi să aibă acuitate vizuală de cel puțin 0,5. Dacă persoana care are un singur ochi, acuitate vizuală a aceluși ochi cu sau fără corecții trebuie să fie de cel puțin 0,7.
2. Boli naturale sau dobândite, stări și abateri funcționale ale ochiului și ale anexelor oculare care influențează asupra siguranței în manipularea armei.

g) Boli ale urechii și muschiului mastoidal

1. Tulburări ale funcției vestibulare, sindrom vertiginos.
2. Alte boli ale urechii și mastoidale care nu afectează siguranța în manipularea armei.

h) Boli ale sistemului vascular (boli ale inimii și alte boli a circuitului sangvin) naturale sau dobândite, stări și abateri funcționale care afectează siguranța în manevrarea armei.

i) Boli ale sistemului respirator, stări și abateri funcționale care afectează siguranța în manevrarea armei.

j) *Boli ale sistemului digestiv, stări și abateri funcționale care afectează siguranța în manevrarea armei.*

k) *Boli ale pielii și a țesutului subcutanat, tulburări și/sau stări congenitale care afectează siguranța în manevrarea armei.*

l) *Boli ale sistemului muscular-osos și a ligamentelor, congenitale (malformații și deformații) sau dobândite, stări și abateri funcționale care afectează siguranța în manevrarea armei.*

m) *Boli ale sistemului genital-urinar congenitale sau dobândite și tulburări care afectează siguranța în manevrarea armei.*

n) *Alte boli, malformații și deformații congenitale, simptome, rezultate clinice subnormale, urmări ale unor răniri, intoxicații și ale altor cauze exterioare care afectează siguranța în manevrarea armei.*

o) *Autorânire intenționată.*

p) *Comportament agresiv.*

V. EVALUAREA CAPACITĂȚII MEDICALE

Articolul 11

(1) Evaluarea capacității medicale se face în cel mult 5 zile de la data începerii controlului medical de la articolul 3 din prezentul Regulament și în cel mult 15 zile dacă este necesar un control medical extins.

(2) Termenele menționate la alineatul 1 din prezentul articol nu se referă la controalele medicale extraordinare. Evaluarea capacității medicale în cadrul controalelor medicale extraordinare se prezintă în termen de 5 zile de la începerea controlului medical cu respectarea termenelor menționate în reglementarea specială prin care se reglementează trimiterea la controlul medical extraordinar.

Articolul 12

(1) Evaluarea capacității medicale poate fi:

1. apt – dacă toți specialiștii din specialitățile stabilite și psihologul care a participat la controlul medical dau aprecierea: apt din punct de vedere medical pentru deținerea și portul armei,

2. inapt – dacă un specialist din specialitățile stabilite sau psihologul care a participat la controlul medical dau aprecierea: inapt din punct de vedere medical pentru deținerea și portul armei.

(2) În cazul evaluării capacității medicale ”apt” sau ”inapt”, în adeverința privind capacitatea medicală în mod obligatoriu se va menționa numărul deciziei în baza căreia persoana a fost trimisă la control medical extraordinar.

(3) În cazul evaluării capacității medicale “inapt” în fișa controlului medical, în mod obligatoriu se va menționa articolul și punctul din prezentul Regulament în baza căruia a fost emisă evaluarea, precum și codul din cea de-a 10-a Clasificare internațională a bolilor.

(4) Rezultatul evaluării capacității medicale se comunică la:

1. Persoana controlată,

2. Institutul Croat pentru Protecția Sănătății și Securității în Muncă pentru acele persoane care au fost trimise la controlul medical în temeiul articolelor 45, 67, 70, 72, 72(a), 79 și 81 din Legea privind regimul armelor,

3. Organul competent dacă evaluarea capacității medicale este “inapt” și/sau dacă l-a trimis pe proprietarul armei la controlul medical extraordinar.

(5) În cazul evaluării capacității medicale ca fiind “inapt” următorul control medical nu poate fi repetat înainte de expirarea termenului de 6 luni.

VI. DOCUMENTAȚIA MEDICALĂ

Articolul 13

(1) Evaluarea capacității medicale se înregistrează în Adeverința privind capacitatea medicală pentru deținerea și portul armelor (în textul ce urmează: Adeverința), pe care o eliberează instituția medicală împuternicită, societatea comercială sau cabinetul privat de medicina muncii.

(2) Forma și conținutul Adeverinței de la alineatul 1 din prezentul articol sunt stabilite în Anexa II, care este tipărită odată cu prezentul Regulament și este parte componentă a acestuia.

(3) Adeverința de la alineatele 1 și 2 din prezentul articol se eliberează cu termen de valabilitate pe o perioadă de 5 ani.

Articolul 14

(1) Instituția medicală, societatea comercială și/sau cabinetul privat de medicina muncii care sunt împuternicite vor ține evidența controalelor medicale efectuate și vor păstra fișele acestor controale medicale.

(2) Forma și conținutul fișei de control medical de la alineatul 1 al acestui articol sunt stabilite în Anexa III, care este tipărită odată cu prezentul Regulament și este parte componentă a acestuia.

(3) Copia autenticată a Adeverinței de la articolul 13 din prezentul Regulament se păstrează împreună cu Fișa controlului medical de la alineatul 1 al prezentului articol.

Articolul 15

(1) Documentația medicală de la articolul 14 din prezentul Regulament, precum și toate celelalte documente în baza cărora s-a făcut evaluarea de la articolul 12 din prezentul Regulament, trebuie să fie păstrate de instituția medicală, societatea comercială și cabinetul privat de medicina

muncii care sunt împuternicite în conformitate cu prevederile legii speciale prin care se reglementează păstrarea și înregistrarea documentelor în arhivă.

(2) Dacă pentru instituția medicală, societatea comercială sau cabinetul privat de medicina muncii împuternicit a fost anulată împuternicirea de a efectua controlul medical pentru stabilirea capacității medicale de deținere și port al armelor în temeiul articolului 2 punctul 5 din prezentul Regulament, acestea au obligația de a preda întreaga documentație medicală privind controalele medicale efectuate unei Comisii medicale, care are obligația de a le păstra în conformitate cu prevederile legii prin care este reglementată păstrarea și înregistrarea materialelor și arhivarea acestora, respectiv să fie predate instituției medicale, societății comerciale sau cabinetului privat de medicina muncii care va prelua activitățile de verificare medicală.

VII. COMISIA MEDICALĂ

Articolul 16

(1) Persoana fizică sau organul competent care nu este mulțumit de Adeverința privind capacitatea medicală de deținere și port al armelor care a fost eliberată, poate depune contestația în termen de 15 zile de la data primirii Adeverinței la Comisia medicală numită de ministru.

(2) Ministrul numește președintele, locțiitorul președintelui, membrii și locțiitorii membrilor Comisiei medicale. Președintele și locțiitorul președintelui sunt doctor în medicină, specialist în medicina muncii, iar membrii și membrii supleanți doctori în medicină, specialist în medicina muncii, doctori în medicină, specialiști oftalmologi, doctori în medicină, psihiatru specialist sau neuropsihiatru specialist și psihologi, profesori de psihologie sau psihologi licențiați.

(3) La activitatea Comisiei medicale și pentru evaluarea capacității medicale nu pot participa doctorii în medicină, specialiștii de anumite specialități și psihologii care au participat la controlul medical și au evaluat capacitățile medicale pentru care a fost depusă contestația.

(4) În cadrul examinării contestației Comisia medicală are obligația de a evalua capacitatea medicală în termen de 30 de zile de la data primirii cererii.

(5) Comisia medicală se întrunește și își desfășoară activitatea la un sediu pe care-l desemnează ministrul pe baza unei decizii.

(6) La sediul Comisiei medicale se desfășoară procedura de verificare a controalelor medicale și se arhivează fișele medicale.

(7) Evaluarea capacității medicale a Comisiei medicale este definitivă.

(8) Evaluarea capacității medicale ca urmare a contestației poate fi:

1. apt – dacă toți membrii Comisiei medicale au dat avizul: apt din punct de vedere medical pentru deținerea și portul armei.

2. inapt – dacă unul din membrii Comisiei medicale consideră: inapt din punct de vedere medical pentru deținerea și portul armei.

(9) Evaluarea capacității medicale făcute de Comisia medicală se transmite la:

1. Persoana controlată.
2. Organul competent și Ministerul Afacerilor Interne.
3. Instituția medicală, societatea comercială sau cabinetul privat de medicina muncii împuternicit care a efectuat evaluarea capacității medicale pentru care a fost depusă contestația.

(10) O copie autenticată a adeverinței împreună cu evaluarea capacității medicale emisă de Comisia medicală se înregistrează în fișa de sănătate a persoanei care a depus contestația.

Articolul 17

(1) Comisia medicală are dreptul:

- să evalueze capacitatea medicală fără a mai repeta controlul medical, numai pe baza documentației medicale sau
- să cheme persoana la control și s-o trimită la control la un specialist de anumita specialitate.

(2) În cazul trimiterii la control, volumul controlului este stabilit de Comisia medicală.

Articolul 18

(1) Comisia medicală trebuie să aibă asigurat accesul la documentația medicală privind controalele medicale anterioare la care a fost supusă persoana care a depus contestația, iar în caz de nevoie și întreaga documentație medicală.

(2) Dacă în scopul stabilirii diagnosticului și a diagnosticului diferențial este necesar că persoana pentru adeverința căreia a fost depusă contestația, persoana respectivă poate fi trimisă la un control medical extins la instituții medicale sau societăți comerciale sau la un anumit doctor în medicină de anumita specialitate.

(3) Documentația medicală și celelalte documente în baza cărora a fost evaluată capacitatea medicală de la articolul 16 din prezentul Regulament, Comisia medicală are obligația de a o păstra în conformitate cu prevederile legii speciale prin care este reglementată păstrarea și înregistrarea documentelor și arhivarea acestora.

VIII. PREVEDERI TRANZITORII ȘI FINALE

Articolul 19

(1) Cheltuielile pentru controlul medical al proprietarului armei care la controlul medical în cadrul Comisiei medicale a fost declarat din punct de vedere medical apt pentru deținerea și portul armei sunt suportate de organul competent.

(2) Proprietarul armei de la alineatul 1 al prezentului articol pentru care Comisia medicală constată că din punct de vedere medical nu este apt pentru deținerea și portul armei, acesta va suporta cheltuielile controlului medical extraordinar.

Articolul 20

Prevederile articolului 5 alineatul 1 subalineatul 3 din prezentul Regulament, care se referă la testul la droguri se aplica după aprobarea regulilor care se referă la testarea la droguri, alcool și alte substanțe halucinogene din Republica Croatia.

Articolul 21

La data intrării în vigoare a prezentului Regulament încetează valabilitatea Regulamentului privind controalele medicale pentru stabilirea capacității medicale pentru deținerea sau deținerea și portul armelor («Narodne novine» numărul 79/1992).

Articolul 22

Prezentul Regulament intră în vigoare în a opta zi de la data publicării în »Narodne novine«.

Clasa: 011-02/12-02/60

Numarul: 534-10-1-1-1-/2-13-01

Zagreb 10 februarie 2013

Ministru

Profesor dr sc. Rajko Ostojic, dr. med. ss

ANEXA I

AVIZUL MEDICULUI ALES

DE MEDICINĂ DE FAMILIE/GENERALĂ

INSTITUȚIA MEDICALĂ – SOCIETATEA COMERCIALĂ

- CABINET PARTICULAR (Ștampila)

Cod instituție medicală – societate comercială - cabinet particular /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Prenumele și numele medicului ales _____

Cod al medicului ales /_/_/_/_/_/_/_/_/_/

AVIZUL MEDICULUI ALES DE MEDICINĂ DE FAMILIE/ GENERALĂ

În temeiul articolului 11 alineatul 2 din Legea privind regimul armelor («Narodne novine» numărul 63/07, 146/08 și 59/12), la cererea:

Prenumele, numele, _____ prenumele tatălui/mamei _____

Data nașterii: /___/___/_____/

Numărul personal de identificare: /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Domiciliul și adresa: _____

se eliberează prezentul aviz pentru controlul medical la o instituție medicală sau cabinet medical prin care se stabilește capacitatea medicală pentru deținerea și portul armei.

Subsemnatul medic de familie/medicina generala din (anul): _____ sunt medicul de familie sau medicul ales al persoanei de mai sus.

În baza fișei de sănătate și a documentației medicale anexate a persoanei respective, care sunt deținute în cabinetul meu, persoana a suferit de următoarele boli și probleme de sănătate (anul, diagnostic, durata bolii sau a tratamentului, medicamentele pe care a trebuit să le folosească mai mult timp în mod regulat și eventualele efecte durabile) conform celor menționate mai jos – scris pe verso.

I. Boli contagioase și parazitare din cauza cărora boala sau tratamentul a durat mai mult de 21 de zile (A00-B99);

II. Tumori maligne și neoplasme benigne (C00-C97) ale meningelui, ale creierului și ale altor părți ale sistemului nervos central (D32-D33);

III. Boli sangvine și a sistemului sangvin și boli ale sistemului imunologic (care necesită tratament) (D50-D89);

IV. Boli endocrine (E00-E35);

V. Tulburări psihice și tulburări de comportament (F00-F99);

VI. Boli inflamatorii ale sistemului nervos central (G00-G99);

VII. Boli ale ochiului și ale anexelor ochiului (boli cronice ale ochiului cu deteriorarea funcțiilor și alte boli cronice progresive ale văzului) (H00-H59);

VIII. Boli ale urechii și ale mușchiului mastoidan (boli ale urechii interioare, pierderea auzului și alte boli care necesită intervenții chirurgicale și/sau tratament îndelungat) (H60-H95);

IX. Boli ale sistemului cardiovascular (I00-I99);

X. Boli ale sistemului respirator (cronice sau cu insuficiența respiratorie gravă) (J00-J99);

XI. Boli ale sistemului digestive (cronice) (K00-K93);

XII. Boli ale pielii (cronice) (L00-L99);

XIII. Boli ale sistemului muscular-osos și a țesutului conjunctiv (deformații cronice, deformații dobândite, osteoporoză) (M00-M99);

XIV. Boli ale sistemului genito-urinar (boli cronice ale rinichiului, insuficiența renală, pietre la rinichi) (N00-N99);

XV. Malformații congenitale, deformări și anormalități cromozomice (Q00-Q99);

XVI. Simptome și semne care se referă la sistemul cardiovascular și respiratoriu (R00-R09), sistem nervos și muscular-osos (R25-R29), cunoașterea, percepția, starea sufletească și comportamentul (R40-R46), simptome și semne generale (R50-R69);

XVII. Răni la cap (S00-S09), răni ale articulației mâinii și palmei (S60-S69);

XVIII. Autorănire intenționată (X60-X84), agresiuni (X85-Y09).

Prezentul aviz se eliberează în vederea controlului medical în cadrul unei instituții medicale, societății comerciale sau unui cabinet autorizat în cadrul cărora se constată capacitatea medicală pentru deținerea și portul armelor.

La _____

(semnătura și parafa medicului de familie)

Data: _____

ANEXA II

ADEVERINȚA PRIVIND CAPACITATEA MEDICALĂ PENTRU DEȚINEREA SI PORTUL ARMELOR

(Instituția medicală, societatea comercială sau cabinetul autorizat pentru efectuarea controalelor medicale în vederea stabilirii capacității medicale pentru deținerea și portul armelor)

Numar de înmatriculare:

Numărul:

Data (ziua/luna/anul): /__/_/_____/

Locul controlului:

Tipul controlului medical	<input type="checkbox"/>	emiterea Adeverinței privind capacitatea medicală de deținere și port al armelor
	<input type="checkbox"/>	control medical extraordinar, nr. decizie a organului competent _____

În temeiul articolului 11 alineatul 2 din Legea privind regimul armelor («Narodne novine» numărul 63/07, 146/08 și 59/12) și al articolului 6 din Regulamentul privind controalele medicale pentru stabilirea capacității medicale pentru deținerea și portul armelor, se eliberează prezenta

ADEVERINȚĂ

PRIVIND CAPACITATEA MEDICALĂ PENTRU DEȚINEREA ȘI PORTUL ARMELOR

Prenumele, numele, _____ prenumele tatălui/mamei _____

Data nașterii: /__/_/_____/

Numărul personal de identificare: /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Localitatea și țara nașterii: _____

Domiciliul și adresa: _____

În temeiul avizului medicului de familie, al declarației persoanei controlate, al controlului clinic, controlului oftalmologic, controlului psihiatric și al testului psihologic, **persoana controlată din punct de vedere medical este**

APTĂ – INAPTĂ

Pentru deținerea și portul armelor

Adeverința se eliberează în scopul:[1], [2], [3]_____

Cu termen de valabilitate pe o perioadă de 5 ani.

Data expirării valabilității adeverinței (data/luna/anul): /__/_/_____/

Persoana controlata sau organul competent care nu este mulțumit de adeverința eliberată privind capacitatea medicală pentru deținerea și portul armelor, poate depune contestație în termen de 15 zile de la data primirii adeverinței la Comisia medicală, Zagreb (adresa sediului)

Semnătura și parafa medicului,
Specialist medicina muncii

LS

ANEXA III

FIȘA CONTROLULUI DE SĂNĂTATE – CAPACITATEA MEDICALĂ PENTRU DEȚINEREA ȘI PORTUL ARMEI

(Instituția medicală, societatea comercială sau cabinetul împuternicit – pentru efectuarea controalelor medicale în vederea stabilirii capacității medicale pentru deținerea și portul armei)

Numar de înmatriculare:

Numărul:

Data înregistrării (ziua/luna/anul): /__/_/_____/

Locul controlului:

Tipul controlului medical	<input type="checkbox"/>	eliberarea Adeverinței privind capacitatea medicală pentru deținerea și portul armei
		prima dată Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	control medical extraordinar
		numarul deciziei organului competent _____

FIȘA CONTROLULUI MEDICAL

CAPACITATEA MEDICALĂ PENTRU DEȚINEREA ȘI PORTUL ARMELOR

Prenume, nume: _____ Prenumele tatălui/mamei _____

Sex: masculin feminin Cetățenie _____

Data nașterii: /__/_/_____/

Numărul personal de identificare: /__/_/_____/

Localitatea și țara nașterii: _____, telefon sau mobil: _____

Domiciliul și adresa : _____

Starea civilă: _____, Profesia: _____

Ocupația: _____

Angajat la: _____ fără ocupație

Pensionar limita de vârstă pensie de invaliditate

Identitatea persoanei a fost stabilită în baza CI/pașaport (se taie unul din documentele menționate) numărul: _____ eliberat la _____

**ANTECEDENTE PERSONALE ȘI DECLARAȚIA PERSOANEI
CU OCAZIA CONTROLULUI**

Ați suferit vreodată de oricare dintre boli menționate sau ați urmat un tratament pentru acestea?

Probleme de sănătate		Da	Nu
1	Probleme cu ochii sau văzul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Probleme cu auzul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Probleme cu menținerea echilibrului	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Tensiune ridicată	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Boli cardiovasculare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Astm sau bronșită cronică	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Boli sangvine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Diabet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Boli ale glandei tiroide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Boli ale sistemului digestiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Boli ale rinichiului sau sânge în urină	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Boli ale pielii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Alergii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Tumori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Operații	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Migrene/dureri de cap frecvente și puternice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Pierderea conștiinței indiferent din ce motive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Amețeli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Tulburări neurologice/epilepsii/comoție cerebrală/alte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Boli ale sistemului muscular-osos care necesită tratament medicamentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Leziuni ale capului/alte leziuni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22	Tulburări psihice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Încercări de suicid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Tulburări memorie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Tulburări ale somnului	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Abuz de alcool/droguri/medicamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Internări la spital	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dacă răspunsul la una din întrebările de mai sus a fost "Da", se notează detaliile (dacă nu este spațiu suficient, datele se vor scrie pe o foaie separată, iar în caz de nevoie, se vor anexa copii ale documentației medicale).

Întrebări suplimentare:		Da	Nu
28	Dacă ați fost tratat la spital vreodata?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Dacă vreodata ați fost declarat inapt pentru deținerea și portul armelor (Adeverința privind capacitatea medicală pentru deținerea și portul armelor)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Dacă ați fost trimis vreodată la control medical extraordinar din cauza suspiciunii întemeiate că din punct de vedere medical nu mai sunteți apt pentru deținerea și portul armelor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Dacă deja aveți permis de deținere sau permis de port armă?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	Dacă suferiți de probleme medicale, boli?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	Dacă ați satisfăcut serviciul militar și dacă ați participat la Războiul de Independență al Croației?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Mențiuni:</i>			
		Da	Nu
34	Dacă vă administrați momentan sau temporar medicamente prescrise sau neprescrise?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dacă da, menționați medicamentele, scopul și doza:		
Dacă cineva din familia dumneavoastră a suferit sau a fost tratat de:		Da	Nu
Diabet		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tulburări psihice și de comportament ca urmare a consumului de produse psihoactive (alcool, droguri, altele)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boli psihice		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alte boli		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Medicul ales de medicină de familie/generală:

Prenume, nume: _____

Adresa cabinet: _____

Subsemnatul confirm ca declarația mea este adevărată și pentru care suport răspundere morala, materială și penală și sunt de acord ca întreaga mea documentație medicală care

se găsește la medicul de familie, la alți medici sau la alte instituții medicale, să fie depusă la cerere la:

_____, dr. med, specialist medicina muncii.

Declar că nu am consumat și nu consum droguri și sunt de acord să fiu supus testului la droguri.

Semnătura persoanei controlate: _____

CONTROL CLINIC

REZULTATUL MASURATORILOR:

Înălțime _____ cm Greutate _____ kg BMI

Dinamometria palmei (la cerere): D _____ S _____

AVIZ CLINIC

Pielea și mucoasele vizibile: _____

Capul și gâtul: _____

Coșul pieptului: _____

Plămâni: _____

Inima și venele sangvine: _____

Pulsul _____ /minut Tensiune: _____ mm/Hg

Stomacul și organele interne: _____

Sistemul urogenital: _____

Coloană vertebrală _____

Musculatură: _____

Membre: _____

Neurologic: _____

Notă: dacă nu este spațiu suficient – descrierea detaliată se va nota pe o pagină separată.

VERIFICĂRI FUNCȚIONALE

Verificarea orientativă a auzului și a echilibrului: _____

ECG: _____

Alte constatări: _____

Laborator: E: _____ x10¹²/L L: _____ x10⁹/L Hamatocrit _____

Glucoza în sânge: _____ mmol/L

Urină: _____

ALTE CONTROALE ȘI VERIFICĂRI:

(În urma verificării documentației originale, copiile necesare se vor anexa la fișa controlului medical)

EVALUAREA CAPACITĂȚII MEDICALE:

Semnătura și parafa medicului
Specialist medicina muncii

EVALUAREA CAPACITĂȚII MEDICALE DE DEȚINERE ȘI PORT AL ARMEI:

DR. MED, SPECIALIST MEDICINA MUNCII: _____

DR. MED. SPECIALIST OFTALMOLOG: _____

DR. MED, SPECIALIST PSIHIATRU/NEUROPSIHIATRU: _____

PSIHOLOG: _____
(apt, inapt) (semnătura, parafa)

EVALUAREA CAPACITĂȚII MEDICALE PENTRU DEȚINEREA ȘI PORTUL ARMELOR

În baza avizului medicului de familie, a declarației persoanei controlate, a controlului și verificărilor clinice, a controlului oftalmologic, a controlului psihiatric și a testării psihologice, **persoana controlată din punct de vedere medical este**

APTĂ – INAPTĂ

Inapt: Articol _____ punctul _____ din Regulamentul privind controalele medicale pentru stabilirea capacității medicale pentru deținerea și portul armelor,

Cod conform CIB – 10: _____

Data evaluării capacității medicale (ziua/luna/anul): /___/___/_____/

Adeverința se eliberează cu un termen de valabilitate de 5 ani.

Data expirării valabilității adeverinței (ziua, luna, anul): /___/___/_____/

Semnătura și parafa medicului specialist medicina muncii:

Am luat la cunoștință de evaluarea capacității medicale pentru deținerea și portul armelor.

Am luat la cunoștință de posibilitatea de a depune contestație la Comisia medicală pentru Adeverința privind capacitatea medicală pentru deținerea și portul armei, în termen de 15 zile de la data primirii adeverinței.

Semnătura persoanei controlate : _____

Numărul:

Data controlului (ziua/luna/anul): /___/___/_____/

Locul controlului:

Tipul controlului medical	<input type="checkbox"/>	eliberarea Adeverinței privind capacitatea medicale pentru deținerea și portul armei
		prima dată Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	control medical extraordinar
		numărul deciziei organului competent _____

FIȘA CONTROLULUI DE SĂNĂTATE

CAPACITATEA MEDICALĂ PENTRU DEȚINEREA ȘI PORTUL ARMEI

CONTROL OFTALMOLOGIC

Prenumele, numele, _____ prenumele tatălui/mamei _____

Data nașterii: /___/___/_____/

Identitatea persoanei a fost stabilită în baza CI/pașaport (se taie unul din documentele menționate), numărul _____ eliberat la _____

Anamneză:

Aspectul exterior al ochiului și al anexelor ochiului

Palpări:

Control fund de ochi:

Acuitatea vizuală la distanță:

Dreaptă sc cc

Stângă sc cc

Binoculară sc cc

Acuitatea vizuală la apropiere

Dreaptă sc cc

Stângă sc cc

Binoculară sc cc

Fuziune:

Vedere în adâncime:

Vedere periferică:

Sensibilitate la durere:

Alte verificări:

MENȚIUNI ȘI RECOMANDĂRI:

EVALUAREA CAPACITĂȚII MEDICALE

Semnătura și parafa medicului, oftalmolog specialist

Numărul:

Data controlului (ziua/luna/anul): /___/___/_____/

Locul controlului:

Tipul controlului medical	<input type="checkbox"/>	eliberarea Adeverinței privind capacitatea medicală pentru deținerea și portul armei
		prima dată Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	control medical extraordinar
		numărul deciziei organului competent _____

FIȘA CONTROLULUI DE SĂNĂTATE

CAPACITATEA MEDICALĂ PENTRU DEȚINEREA ȘI PORTUL ARMEI

CONTROL PSIHIATRIC

Prenumele, numele, _____ prenumele tatălui/mamei _____

Data nașterii: /___/___/_____/

Identitatea persoanei a fost stabilită în baza CI/pașaport (se taie unul din documentele menționate), numărul _____ eliberat la _____

Anamneză (boli psihice, tulburări psihice și tulburări de comportament provocate de consumul de produse psihoactive – alcool, droguri și alte substanțe psihoactive, tratament psihiatric ambulatoriu și/sau în spital):

Statut psihic (aspect exterior, ținută, comportament și reacții; contact verbal și psihic; expresia feței, mimica și gesticulația; conștiință și orientare; afect, dispoziție și voință; psihomotor; percepție, memorie și amintiri; păreri formale și profunde și puterea de gândire; inteligență, cunoștințe școlare, gradul de informare și experiență; instinct, adaptare socială, personalitate):

MENȚIUNI ȘI RECOMANDĂRI:

EVALUAREA CAPACITĂȚII MEDICALE:

Semnătura și parafa medicului
Specialist psihiatru sau neuropsihiatru

Numărul:

Data controlului (ziua/luna/anul): /___/___/_____/

Locul controlului:

Tipul controlului medical	<input type="checkbox"/>	eliberarea Adeverinței privind capacitatea medicală pentru deținerea și portul armei
		prima dată Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	control medical extraordinar
		numărul deciziei organului competent _____

FIȘA CONTROLULUI DE SĂNĂTATE

CAPACITATEA MEDICALĂ PENTRU DEȚINEREA ȘI PORTUL ARMEI

TEST PSIHOLOGIC

Prenumele, numele, _____ prenumele tatălui/mamei _____

Data nașterii: /___/___/_____/

Identitatea persoanei a fost stabilită în baza CI/pașaport (se taie unul din documentele menționate), numărul _____ eliberat la _____

Abilități cognitive:

Evaluarea caracteristicilor personalității:

Interviu psihologic:

Altele:

MENȚIUNI ȘI RECOMANDĂRI:**EVALUAREA CAPACITĂȚII MEDICALE:**

Semnătura și parafa psihologului

Numărul:

Data controlului (ziua/luna/anul): /___/___/_____/

Locul controlului:

Tipul controlului medical	<input type="checkbox"/>	eliberarea Adeverinței privind capacitatea medicală pentru deținerea și portul armei
		prima dată Da <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	control medical extraordinar
		numărul deciziei organului competent _____

FIȘA CONTROLULUI DE SĂNĂTATE**CAPACITATEA MEDICALĂ PENTRU DEȚINEREA ȘI PORTUL ARMEI****PRELUCRARE MEDICALĂ EXTINSĂ**

Prenumele, numele, _____ prenumele tatălui/mamei _____

Data nașterii: /___/___/_____/

Identitatea persoanei a fost stabilită în baza CI/pașaport (se taie unul din documentele menționate), numărul _____ eliberat la _____

SE TRIMITE LA: _____**SE SOLICITĂ:** _____**CONSTATĂRI ȘI PĂRERI** (dacă nu este spațiu suficient pe pagina din față se folosește spațiului reversului de pagină, în funcție de nevoi se anexează constatările):**MENȚIUNI ȘI RECOMANDĂRI:**

Semnătura și parafa:

[1] Eliberarea permisului de port al armei

[2] Eliberarea aprobării pentru efectuarea activităților prevăzute în Legea privind regimul armelor

[3] Eliberarea permisului pentru manevrarea directă a armelor de foc