

Ministerul Sănătății al RM  
Министерство здравоохранения РМ



DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ

Formular Nr. 092/e  
Форма

Aprobat de MS al RM Nr. 1050  
Утверждена МЗ РМ din 02.11.2022

institutiile medico-sanitare care a eliberat concluzia  
учреждения здравоохранения, выдавшего заключение

**CONCLUZIE (AVIZ) CONSULTATIVĂ NARCOLOGICĂ nr. \_\_\_\_\_**  
**pentru conducătorii mijloacelor de transport de pasageri (taximetre, maxi-**  
**taxi, autobuze etc.), pentru dreptul de a fi admis la cursuri de șoferi,**  
**angajarea la lucru cu regim special, eliberării autorizației de achiziționare**  
**a armelor și munițiilor aferente (a specifica)**

**НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
для водителей пассажирского автотранспорта (такси, микроавтобусы, автобусы и  
т.д.), для направления на водительские курсы, при трудоустройстве со специальным  
режимом, на право приобретения оружия и боеприпасов к нему (подчеркнуть)

**Numele, prenumele** \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

**Număr de identificare** \_\_\_\_\_  
Идентификационный номер

**Data nașterii** \_\_\_\_\_  
Дата рождения

**Adresa la domiciliu** \_\_\_\_\_  
Адрес местожительства

**A trecut examinarea medicală** « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_  
Прошел медицинское обследование

**CONCLUZIA COMISIEI NARCOLOGICE SPECIALE**  
**ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**  
**În momentul examinării medicale semne de alcoolism cronic sau**  
**narcomanie n-au fost depistate.**

На момент медицинского обследования признаков хронического  
алкоголизма или наркомании не выявлено.

Loc pentru  
fotografie  
Место  
для  
фотографии

**Data eliberării** « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_  
Дата выдачи

**Valabilitatea Concluziei consultative narco-logice - Un an.**  
Срок действия Наркологического консультативного  
заключения - Один год.

**Președintele comisiei** \_\_\_\_\_  
**Председатель комиссии**

L.S.  
М.П.



instițuția medico-sanitară care a eliberat adeverința  
учреждение здравоохранения, выдавшее медицинскую справку

**ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. \_\_\_\_\_**  
**a conducătorului de vehicul și a candidatului pentru obținerea permisului de conducere**  
**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА**  
**водителя и кандидата в водители транспортных средств**

Numele, prenumele \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

Număr de identificare \_\_\_\_\_  
Идентификационный номер

Data nașterii \_\_\_\_\_ Grupa de sînge \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Группа крови

A trecut examinarea medicală «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_  
Прошел медицинскую экспертизу

**CONCLUZIA COMISIEI MEDICALE**  
**ЗАКЛЮЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ КОМИССИИ**  
privind aptitudinea de a conduce vehiculul cu (sub) categoriile  
о годности к управлению транспортным средством (под) категорий

Categoriile Категории	Cod restricții Код ограничения	Termen Срок	Categoriile Категории	Cod restricții Код ограничения	Termen Срок
AM			C		
A1			CE		
A2			DI		
A			DIE		
B1			D		
B			DE		
BE			F		
C1			H		
C1E			I		

Loc pentru fotografie  
Место для фотографии

Următoarea reexaminare «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_  
Следующее переосвидетельствование

Data eliberării. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_  
Дата выдачи

Președintele comisiei \_\_\_\_\_  
Председатель комиссии

Secretar \_\_\_\_\_  
Секретарь

L.Ș.  
M. П.



Instituția medico-sanitară care a eliberat adeverința  
учреждение здравоохранения, выдавшее медицинскую справку

**ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. \_\_\_\_\_**  
**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА**

а conducătorului de vehicul și a candidaților pentru obținerea permisului de conducere  
водителю и кандидата в водители транспортных средств

Numele, prenumele \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Identificarea \_\_\_\_\_  
Идентификационный номер \_\_\_\_\_

Data nașterii \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_

Grupa de sînge \_\_\_\_\_  
Группа крови \_\_\_\_\_

A trecut examinarea medicală « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
Прошел медицинскую экспертизу \_\_\_\_\_

**CONCLUZIA COMISIEI MEDICALE**  
**ЗАКЛЮЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ КОМИССИИ**

privind aptitudinea de a conduce vehiculul cu (sub) categoriile  
о годности к управлению транспортным средством (под) категориями

Categoriile Категории	Sod restreții Код ограничения	Termen Срок	Categoriile Категории	Sod restreții Код ограничения	Termen Срок
AM			C		
A1			CE		
A2			D1		
A			D1E		
B1			D		
B			DE		
BE			F		
C1			H		
C1E			I		

Următoarea reexaminare « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
Следующее пересвидетельствование \_\_\_\_\_

Data eliberării: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_\_

Loc pentru fotografie  
Место для фотографии

Președintele comisiei \_\_\_\_\_  
Председатель комиссии \_\_\_\_\_  
Secretar \_\_\_\_\_  
Секретарь \_\_\_\_\_

L.Ș.  
M.П.



Instituția medico-sanitară care a eliberat concluzia  
учреждение здравоохранения, выдавшее заключение

**CONCLUZIE (AVIZ) CONSULTATIVĂ NARCOLOGICĂ nr. \_\_\_\_\_**

pentru conducătorii mijloacelor de transport de pasageri (taximetre, taxi-  
тахи, autobuze etc.), pentru dreptul de a fi admis la cursuri de șoferi,  
angajații la lucru cu regim special, eliberării autorizației de achiziționare  
а арметелор și munțiilor aferente (a specifica)

**NARCOLOGICЕ КОНСУЛТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

для водителей пассажирского автотранспорта (такси, микроавтобусы, автобусы и т.д.), для направления на водительские курсы, при трудоустройстве со специальным режимом, на право приобретения оружия и боеприпасов к нему (подчеркнуть)

Numele, prenumele \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Identificarea \_\_\_\_\_  
Идентификационный номер \_\_\_\_\_

Data nașterii \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_

Adresa la domiciliu \_\_\_\_\_  
Адрес местожительства \_\_\_\_\_

A trecut examinarea medicală « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022  
Прошел медицинское обследование \_\_\_\_\_

**CONCLUZIA COMISIEI NARCOLOGICE SPECIALE**  
**ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ**

În momentul examinării medicale semne de alcoolism cronic sau  
нарсомание n-au fost derivate.  
На момент медицинского обследования признаков хронического  
алкоголизма или наркомании не выявлено.

Data eliberării « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022  
Дата выдачи \_\_\_\_\_

Loc pentru  
fotografie

Место  
для  
фотографии

Valabilitatea Concluziei consultative narcologice - Un an.  
Срок действия Наркологического консультативного  
заключения - Один год.  
Președintele comisiei \_\_\_\_\_  
Председатель комиссии \_\_\_\_\_

L.Ș.  
M.П.