



DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ
Formular №086/e
Forma
Aprobat de MS al RM nr.828 din 31.10.11
Утверждена МЗ РМ

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. _____
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățămînt superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu pentru determinarea stabilității aptitudinii profesionale.

Врачебное заключение заполняется на абитуриентов, поступающих в учебные заведения высшего профессионального и среднего профессионального образования, колледжи и лиц поступающих на работу, для определения профессиональной пригодности.

din «23» 01. 20 25

от г. Комрат

1. Eliberată / Выдана _____
denumirea și adresa instituției care a eliberat adeverința / наименование и адрес учреждения, выдавшего справку
2. Denumirea instituției de învățămînt, organizației care solicită adeverința / Наименование учебного заведения, работы, куда представляется справка

3. Numele, prenumele / Фамилия, имя, отчество Мимтяков Олег

Număr de identificare / Идентификационный номер 2004002033882

4. Sexul: M/F / Пол: M / F

5. Data nașterii / Дата рождения 29.01.1987

6. Adresa la domiciliu: / Адрес места жительства г. Комрат, Новая 36/42

7. Afecțiuni antecedente / Перенесенные заболевания

8. Datele privind aflarea la evidență, starea sănătății în momentul examenului medical, diagnosticul:

Данные о нахождении на учете, состоянии здоровья на момент обследования, диагноз:

Medicului de familie
Семейный врач

Post 197

Bes 100

HR 120/80

Ps 68

на приеме
не состоит



37

9. Vaccinări preventive conform (a indica data)

Профилактические прививки (указать дату)

ABC на 24.11.12 05 с-02418008



10. Concluzie medicală privind aptitudinea profesională

Врачебное заключение о профессиональной пригодности

Medicului de familie

Семейный врач

semnătura - подпись

Conducătorul instituției de asistență medicală primară

Руководитель учреждения первичной медицинской помощи

L.S.
M.P.

jabov
semnătura - подпись



NOTA: Concluzia privind aptitudinea profesională se eliberează de către medicul de familie persoanelor în conformitate cu lista instrucțiunilor metodice despre selectarea medicală, care țin a fi admise în instituțiile de învățământ superior profesional, mediu profesional, colegii și la angajare în serviciu pentru cazurile stabilite de actele normative în vigoare, cînd pentru aceasta nu sunt stabilite alte forme de adeverințe medicale.

ПРИМЕЧАНИЕ: Заключение о профессиональной пригодности выдается семейным врачом лицам, в соответствии с перечнем методических указаний по медицинскому отбору поступающих в учебные заведения высшего профессионального, среднего профессионального образования, колледжи и поступающих на работу в случаях, предусмотренных действующим законодательством, когда для этого не предусмотрены другие формы медицинских справок

Digitally signed by Sînteaconia Svetlana
Date: 2023.03.13 07:49:05 EET
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova



Digitally signed by Sînteaconia Svetlana
Date: 2022.01.06 16:44:05 EEST
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova

Numele Murmelcov
Prenumele Oleg
Anul nașterii 1987
Locul de muncă UT, M. Vorobeev
K2 BA CB-100
Funcția Reșumabil
Domiciliu 702000 36/12
IDNP _____
Polița de asig. N _____



Digitally signed by Sînteaconia Svetlana
Date: 2024.02.03 04:29:21 EET
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova

ANUL		
Data	Conducătorul instituției, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
	Local de muncă: <u>UT, M. Vorobeev K2 BA CB-100</u>	
	<u>28.01.23</u>	<u>[Signature]</u>

ГМСУ ЦСБ КОМПАТ
отделение медосмотра
ТЕРАПЕВТ
к работе допускается
28.01.23

ANUL		
Data	Conducătorul instituției, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
	Local de muncă: <u>UT, M. Vorobeev K2 BA CB-100</u>	
	<u>28.01.23</u>	<u>[Signature]</u>

ГМСУ ЦСБ КОМПАТ
отделение медосмотра
MRS [Signature]
GN 28.01.23

ANUL		
Data	Conducătorul instituției, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
	Local de muncă: <u>UT, M. Vorobeev K2 BA CB-100</u>	
	<u>28.01.24</u>	<u>[Signature]</u>

ГМСУ ЦСБ КОМПАТ
отделение медосмотра
MRS [Signature]
GN 28.01.24

600

ANUL		
Data	Conducătorul instituției, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
	Local de muncă: <u>QUA DE HELMINȚI NU S-AU DEBITAT</u>	
	<u>28.12.2023</u>	<u>[Signature]</u>

INSTITUTUL MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ
CENTRUL DE SĂBĂTATE COMRAȚ
CABINETUL DE EXAMINARE PREVENTIVĂ
Rezultatul investigației: QUA DE HELMINȚI NU S-AU DEBITAT
26.01.24