



*Numele,
Prenumele* **SPEIANU
PETRU**

Anul nașterii **10.06.1989**

Grupa sanguină **AB IV**

Locul de muncă **NIVALI SRL**

Domiciliul **CRIULENI DUBĂSARII VECHI**

068 973 745

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea la serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<div data-bbox="204 309 667 488" data-label="Image"> </div> <p data-bbox="76 504 710 817"> <i>Mul</i> <i>femeie</i> <i>de sus ho</i> <i>apt de muncă</i> <i>cu 1491 1.02.22</i> </p> <div data-bbox="55 824 657 1131" data-label="Image"> </div>		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea la serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<div data-bbox="877 219 1340 407" data-label="Image"> </div> <p data-bbox="821 414 1364 660"> <i>Mul</i> <i>femeie</i> <i>de sus ho</i> <i>apt de muncă</i> <i>cu 9.03.22</i> </p> <div data-bbox="790 660 1332 929" data-label="Image"> </div>		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea la serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<div data-bbox="220 331 654 504" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Ministerul Sănătății al Republicii Moldova Agenția Națională pentru Sănătate Publică Centrul de Sănătate Publică Chișinău</p> <p>O'helminți nu s-au detectat</p> <p>nr. 7580 din 73 03 23</p> <p>Semnătura _____</p> </div>		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea la serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		