

1. Datele despre posesorul fișei:



Numele Agă
 Prenumele Duslan
 Anul nașterii 06.02.1976

Adresa str. J. Vladimirescu
65-17

Profesia expeditor

Postul _____

Întreprinderea, instituția AO
"meomlae"

Semnătura posesorului fișei _____

2. Rezultatele examenului medical:

Data	Concluzia medicului internist	Semnătura medicului
1	2	3
<p>22/01/2022</p> <p>int</p> <p>07/07/2022</p>	<p>15/04/2022</p> <p>Admis la lucru până la</p> <p>15 04 2022</p> <p>int</p> <p>07/07/2022</p> <p>Admis la lucru până la</p> <p>01 07 2022</p>	<p>Dr. Vladimirescu</p> <p>Dr. Vladimirescu</p> <p>Dr. Vladimirescu</p> <p>Dr. Vladimirescu</p> <p>Dr. Vladimirescu</p> <p>Dr. Vladimirescu</p>

SPITALUL MUNICIPAL BAI. N.
 EXAMEN MEDICAL
 Admis la lucru până la
 15 04 2022

SPITALUL CLINIC BAI. N.
 EXAMEN MEDICAL
 Admis la lucru până la
 01 07 2022

inf 20.07.2023 ² 3 km
 TX-150/1000
 [Stamp: IMSP SPITALUL CLINIC BAI II EXAMEN MEDICAL Admis la lucru pînă la 20 07 2023]

inf 27.06.2024 ³ inf
 Acum us
 TX-140/800
 [Stamp: IMSP SPITALUL CLINIC BAI II EXAMEN MEDICAL Admis la lucru pînă la 27 06 2023]

Medic _____ numele, prenumele - Ф.И.О.
 Bpari _____ scuturata - noamne
 Număr de identificare _____
 Идентификационный номер _____
 Isp. SRI NECA 72113-25-17

04 04 2022

S. Stancu

8. Examenul la cursul elementar de cunoștințe sanitare:

Data	Denumirea programului de studiu	Nr. de ore	Nota	Semnătura medicului

Anexa nr. 4
la Regulamentul
privind instruirea igienică a angajaților
nr. 2 din 01.08.2014

**CERTIFICAT DE INSTRUIRE
IGIENICĂ Nr 310**

Aga Ruslan

(numele, prenumele)

precum că el (e) a fost atestat(ă) în cadrul
cursului de instruire igienică la
compartimentul

Secția protecția sănătății Publice

Expeditor

(denumirea compartimentului)

**Data, luna și anul
eliberării**

04.05.2023

**Termenul de
valabilitate**

04.05.2025

Șef CSP Bălți

Chișlari
[Signature]

L.Ș.