

denumirea instituției
наименование учреждения

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 1321
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățământ 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 годности.

din

от

1. Eliberată
Выдана

denumirea și adresa instituției care a eliberat adeverința
наименование и адрес учреждения, выдавшего справку

2. Denumirea instituției de învățământ, instituției, organizației, unde se prezintă adeverința
Наименование учебного заведения, учреждения, организации, куда представляется справка

3. Numele, prenumele
Фамилия, имя, отчество

Număr de identificare
Идентификационный номер

4. Sex
Пол

5. Data nașterii
Дата рождения

6. Adresa la domiciliu:
Адрес местожительства:

7. Afecțiuni antecedente
Перенесенные заболевания



8. Datele privind aflarea la evidență, starea sănătății în momentul examenului medical, diagnosticul:
Данные о нахождении на учете, состояние здоровья на момент обследования, диагноз:

Medicul de familie
Семейный врач

*Amintiri din curs de către
pacient, datele examenului de
laborator se referă la starea
somatică bună.*

*Pe parcurs a ultimelor 12 luni
pacientul a prezentat
infecții intestinale, afecțiuni
respiratorii și a suferit*



9. Vaccinări preventive (a indica data)

Профилактические прививки (указать дату)

10. Concluzie medicală privind aptitudinea profesională

Врачебное заключение о профессиональной пригодности

Medicul de familie
Семейный врач

Conducătorul instituției de asistență medicală primară

Руководитель учреждения первичной медицинской помощи



L.S.
M.P.

semnătura - подпись

semnătura - подпись

NOTĂ: 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, când 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.



AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ

CERTIFICAT DE INSTRUIRE IGIENICĂ

Aprobat prin Dispoziția ANSP
nr. 63 din 15 martie 2023

Eliberat dlui (dnei) **Cocerva Marcel**

(numele, prenumele, funcția)

SA „Incomlac”

(denumirea și adresa juridică a organizației/întreprinderii)

or. Bălți str. Calcea Ieșilo -180

Precum că a fost instruit(ă) și a susținut testul de evaluare a cunoștințelor în cadrul cursului de instruire igienică
Protecția Sănătății Publice- expeditor

(denumirea cursului)

07.10.2025

Data, luna și anul eliberării

07.10.2020

Valabil până la

Bălți

Șef direcție Centrul de Sănătate Publică,

Veaceslav Chișlari

(numele, prenumele)

(semnătura)



SP0001976

la Regulamentul sanitar cu privire la
supravegherea sănătății lucrătorilor



IMSP:

Adresa:

Tel.:

FIȘA
de aptitudine în muncă *800*

Unitatea economică

Adresa

Telefon

Numele și prenumele persoanei:

CP:

Profesie/funcție

Loc de muncă

La examinarea medicală pentru: angajare [], examen medical periodic [], reluare
a muncii [], altele []

Concluzia medicală:	Factorii de risc:
Apt	5.4
Apt condiționat	
Inapt temporar	
Inapt	

(Un exemplar se trimite angajatorului, unul se înmânează persoanei)

Recomandări

Data

Medicul specialist de medicină a muncii sau cu competențe în medicina muncii

(nume, prenume, semnătura)

Data următorului examen medical