



Instituția medico-sanitară care a eliberat adeverința
Учреждение здравоохранения, выдавшее удостоверение справки

№ 2089 Р Я Я Фабелти
ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 1118
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

validată și candidații de vehicul și a candidaților pentru obținerea permisului de conducere
подлинная и кандидата в водители транспортных средств

Numele, prenumele CASIAN YORZ
Фамилия, имя, отчество

Număr de identifiacare 2003037022612
Идентификационный номер

Data nașterii 03.08.1986 Grupă de sânge A II Rh-
Дата рождения

A trecut examinarea medicală da Grupă de sânge 12 20 20
Прошел медицинскую экспертизу

CONCLUZIA COMISIEI MEDICALE
ЗАКЛЮЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ КОМИССИИ
privind aptitudinea de a conduce vehiculul și (sau) categoriile
о годности к управлению транспортным средством (год), категориями

Categorie/Categorii	Cod restricții/Cod ограничения	Termen/Cрок	Săvârșită/Cатегория	Cod restricții/Cod ограничения	Termen/Cрок
A1	aplicabil	3 ani	BE	aplicabil	3 ani
A2	aplicabil	3 ani	C1E	aplicabil	3 ani
A	aplicabil	3 ani	CE	aplicabil	3 ani
B1	aplicabil	3 ani	D1E	aplicabil	3 ani
B	aplicabil	3 ani	DE	aplicabil	3 ani
C1	aplicabil	3 ani	F	aplicabil	3 ani
C	aplicabil	3 ani	H	aplicabil	3 ani
D1	aplicabil	3 ani	I	aplicabil	3 ani
D	aplicabil	3 ani			

Următoarea examinare da - 12 20 23
Следующее пересвидетельствование



Data eliberării da - 12 20 23
Дата выдачи
Președintele comisiei [Signature]
Председатель комиссии
Secretarul [Signature]
Секретарь



AVIZ CONSULTATIV NARCOLOGIC nr. 1223
rentu deținerii de a fi admis la cursuri de șoferi, angajarea la lucru cu regim special,
elibereții autorizației de achiziționare a armelor și munițiilor aferente (a specificei)

NARCOLOGИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
для направления на водительские курсы, при трудоустройстве со специальным
режимом, на право приобретения оружия и боеприпасов к нему (подчеркнуть)

Numele, prenumele CASIAN YORZ
Фамилия, имя, отчество

Număr de identifiacare 2003037022612
Идентификационный номер

Data nașterii 03.08.1986
Дата рождения

Adresa la domiciliu S. Albintar de Jos
Адрес местожительства

A trecut examinarea medicală da « 23 » 12 20 20
Прошел медицинское обследование

CONCLUZIA COMISIEI NARCOLOGICE SPECIALE:
ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ:

In momentul examinării medicale se poate de alcoolism cronic sau paroxizmal în formă
deprezantă.
На момент медицинского обследования признаков хронического алкоголизма или
наркомании не выявлено.



Data eliberării da - 12 20 20
Дата выдачи
Președintele comisiei [Signature]
Председатель комиссии
Secretarul [Signature]
Секретарь

