



*Numele,
Prenumele* **ROMAN
DUMITRU VLADIMIR**

Anul nașterii **27.04.1978**

Grupa sanguină **B(III) Rh +**

Locul de muncă **SANGALIMED SRL
DEPOZIT FARMACEUTIC**

Domiciliu **ANENII NOI FLORENI**

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Ministerul Sănătății al Republicii Moldova Agenția Națională pentru Sănătate Publică Centrul de Sănătate Publică Chișinău EXAMEN INSTRUIRE IGIENICĂ SUSȚINUT la 30.02.2024 Semnătura: <i>[Signature]</i> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> CONTROL MEDICAL Nr. 003410 2024 F.N. Roman MRS Nr. 705 Gr. Nr. Elm 03.02.2024 MEDIC </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%; text-align: center;"> Nr. 008791 2024 <h1 style="font-size: 2em;">Admis</h1> 2024 </div> </div>		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <i>2/12-24</i> <i>medic de la</i> <i>Dr. Secere</i> <i>[Signature]</i> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Ministerul Sănătății al Republicii Moldova Agenția Națională pentru Sănătate Publică Centrul de Sănătate Publică Chișinău O/helminți nu s-au dat nr. 324 din 02.02.2024 Semnătura: <i>[Signature]</i> </div>		

IMSP DMDV
mun. Chişinău

Documentație medicală
Formular aprobat
de MS al RM
ord. 14 din 23.01.2001



Nume Tamciuc
Prenume Silvian
Anul nașterii 1986
Grupa sanguină O+ Rh+

Domiciliu Paloreni

Șnăbreni
Locul de muncă Șofer p. alini

Semnătura posesorului fișei Sel: 068421957

Semnătura conducătorului _____

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

CONTROL MEDICAL
031055 2023
036402 2023
Admis
 MRS Nr. 66
 Gu. Nr. 4230
 12 10 2023
 ADMIS: _____
 MEDIC: _____

12.8.23. M. Leirin
 Sănătate
 APS de _____

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

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
 Agenția Națională pentru Sănătate Publică
 Centrul de Sănătate Publică Chișinău
Salmonella, Shigella nu s-au detectat
 nr. 4017 din 08.10.23
 Semnătura _____

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
 Agenția Națională pentru Sănătate Publică
 Centrul de Sănătate Publică Chișinău
O/helminți nu s-au detectat
 nr. 4017 din 10.10.23
 Semnătura _____



Nume Strechi

Prenume Ion

Anul nașterii 19.11.1976

Grupa sangvină AB IV Rh-

Domiciliu Chișinău

st. Dacia 4915

Locul de muncă Villa Proclabti

Semnătura posesorului fișei _____

Semnătura conducătorului 060030759

ANUL

Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
------	--	---------------------

Locul de muncă _____

CONTROL MEDICAL
 Nr. 033070 2023
 FN. 7222
 MRS. Nr. 82
 Gr. Nr. C
 27.10
 ADMIS: 27.10 2023
 MEDIC

035512 2023

Admis

27.10 2023

27.10.23 Urea de fier
 Dr. Scutur
 H. M. V.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
 Agenția Națională pentru Sănătate Publică
 Centrul de Sănătate Publică Chișinău

O/helminti nu s-au detectat
 nr. 7506 30 10 23
 Semnătura 146

ANUL

Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
------	--	---------------------

Locul de muncă _____

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
 Agenția Națională pentru Sănătate Publică
 Centrul de Sănătate Publică Chișinău

Salmonella, Shigella nu s-au detectat
 nr. 7506 30 10 23
 Semnătura 146