



Numele Vasile

Prenumele Viștal

Patronimicul Vasile

Anul nașterii 05.07.1993

Domiciliul Sat. Cheltuitor

Str. DoiNA 7  
Alimentatia publică

| ANUL                                                                                                                                                                                                 |                                            |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|
| Data                                                                                                                                                                                                 | Concluzia medicului, admiterea în serviciu | Semnătura medicului |
| Locul de muncă                                                                                                                                                                                       |                                            |                     |
| <div><div><p>CONTROL MEDICAL</p><p>Nr. 001123 2024</p><p>EN. Viștal</p><p>MRS. Viștal</p><p>Gn. Nr. 22</p><p>ADMISS. 13</p><p>Medic 17.12.2024</p></div><div><p>008271 2024</p><p>72</p></div></div> |                                            |                     |
| 18.01.24. Internist -<br>D-ful ! Praprie<br>sănătos. Apt. la<br>serviciu<br>med. Dr. [Signature]                                                                                                     |                                            |                     |

| ANUL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------|
| Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Concluzia medicului, admiterea în serviciu | Semnătura medicului |
| Locul de muncă _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                     |
| <div><p>Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br/>Agenția Națională pentru Sănătate Publică<br/>Centrul de Sănătate Publică Chișinău</p><p><b>O/helminti nu s-au detectat</b></p><p>nr. <u>246</u> din <u>18 01 2019</u></p><p>Semnătura _____</p></div> <div><p>Ministerul Sănătății al Republicii Moldova<br/>Agenția Națională pentru Sănătate Publică<br/>Centrul de Sănătate Publică Chișinău</p><p><b>Salmonella, Shigella nu s-au detectat</b></p><p>nr. <u>246</u> din <u>18 01 2019</u></p><p>Semnătura _____</p></div> |                                            |                     |