



AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR
Subdiviziunea teritorială pentru siguranța alimentelor
STSA Telenesti - Agenția Națională pentru Siguranța Alimentelor (ANSA)



AUTORIZAȚIE
SANITARĂ VETERINARĂ DE FUNCȚIONARE

Nr. **P-15482/2025**

« **10** » **februarie** **25**

Valabil până la « **10** » **februarie** **26**

1. Eliberată **S.C. BUDĂI GRUP S.R.L., IDNO: 1003606007085,**
Republica Moldova, r-nul Telenesti, s. Budăi, , 5810, tel. 060060016
pentru funcționarea **Unitate de transport destinată transportării produselor alimentare (model**
Ford Transit, numar de înmatriculare MIK217)

2. Profilul activității:

Transportarea produselor alimentare în ambalaj original de la producător cu regim termic
+5°C + 25°C

3. Baza emiterii autorizației **Art. 18 din Legea nr. 221/2007 privind activitatea sanitară veterinară**

Agentul economic, titular al prezentei autorizații, este obligat:

- a) să respecte normele sanitare veterinare și pentru siguranța alimentelor;
- b) la expirarea valabilității autorizației, să organizeze înnoirea acesteia în modul stabilit, să asigure respectarea cerințelor sanitare veterinare prin prisma actelor legislative și a altor acte normative în vigoare.

Nerespectarea condițiilor în a căror bază a fost emisă prezenta autorizație, schimbarea profilului ori efectuarea altor activități atrage, după caz, suspendarea autorizației.

Șeful subdiviziunii teritoriale
pentru siguranța alimentelor

(semnătura)

Lilian Chirila
semnat electronic

(numele, prenumele)



Falsificarea autorizației se pedepsește conform legislației în vigoare.

Reclamații și sugestii la telefonul:

REPUBLICA MOLDOVA
Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
Министерство Здравоохранения Республики Молдова
MD-5801, or. Telenesti, str. Stefan cel Mare, 5
C/1 1007000007577
IBAN: MD44TRPCNS12000000000000000000
C/8 TREZM02A
BANCA: MF TREZORERIA DE STAT
Nr. 20

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ
Медицинская документация
Formular nr. 086/e
Форма

Aprobat de MS al RM nr. 1013 din 16.12.2016
Утверждена МЗ РМ

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 37
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățământ superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu (pentru persoanele care nu vor fi expuse acțiunii factorilor profesionali de risc) pentru stabilirea aptitudinii profesionale.

Врачебное заключение заполняется на абитуриентов, поступающих в учебные заведения высшего профессионального и среднего профессионального образования, колледжи и лиц поступающих на работу (для лиц которые не будут подвержены воздействию факторов профессионального риска) для определения профессиональной годности.

din 20 " 03 2025

1. Eliberată от C. S. Telenesti
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.
Виталий Гур.

3. Numele, prenumele I. Vasilescu Mihail
Фамилия, имя, отчество
Număr de identificare 0822407356546
Идентификационный номер

4. Sex M / F
Пол М / Ж
5. Data nașterii 24.05.1963
Дата рождения

6. Adresa la domiciliu: or. Telenesti str. Decembrii 21A.
Адрес местожительства:

7. Afecțiuni antecedente
Перенесенные заболевания
nu, boala cronica in seara



8. Datele privind aflarea la evidență, starea sănătății în momentul examenului medical diagnosticul:
Данные о нахождении на учете, состоянии здоровья на момент обследования, диагноз:
Medicul de familie
Семейный врач

Concluzia medicală este radiologic
în formă scrisă pe foaie
sepo

9. Vaccinări preventive (a indica data)

Профилактические прививки (указать дату)

Conform vazei

10. Concluzie medicală privind aptitudinea profesională

Врачебное заключение о профессиональной пригодности

IMSP CENTRUL DE SĂNĂTATE TELENESŢI

ADMISS

Data 20.03.2005

Semnatura

Medicul de familie

Семейный врач

V. Hozom

semnatura - подпись



Conducătorul instituției de asistență medicală primară

Руководитель учреждения первичной медицинской помощи

semnatura - 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 органы, предприятия, организации.



CERTIFICAT DE INSTRUIRE IGIENICĂ

Sladenco Mihail

Eliberat dlui (dnei) _____

(numele, prenumele, funcția)

SC "Budăi Grup" SRL

(denumirea și adresa juridică a organizației/întreprinderii)

or. Telenești, str. 8 Martie

Precum că, a fost instruită și a susținut testul de evaluare a cunoștințelor în cadrul cursului de instruire igienică: **Sănătatea alimentelor**

(denumirea cursului)

Conducător auto

Este admis(ă) să activeze în calitate de _____

(profesia, denumirea lucrărilor efectuate sau a stagiului practicii de producere)

Data, luna și anul eliberării **09 octombrie 2023**

Valabil până la **09 octombrie 2025**

Șef Centrul de Sănătate Publică

Orhei

Ion Bolboceanu

(semnătura)

(numele, prenumele)



SP0096543