

OMF Gașpar
denumirea instituției

Formular nr. 086/e
Aprobat de MS al RM nr. 828 din 31.10.11

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 54

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățămînt superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu pentru determinarea stabilirea aptitudinii profesionale.

din 20/09/2025

1. Eliberată **OMF Gașpar**

2. Denumirea instituției de învățămînt, instituției, organizației, unde se prezintă adeverința

INLAC SA Cupcini

3. Numele, prenumele **PRISACARI MIHAIL MIHAIL**

Număr de identificare **2003014059161**

4. Sex **Masculin** 5. Data nașterii **07/04/1995**

6. Adresa la domiciliu:

7. Afecțiuni antercedente

In contact cu boli diareice acute sau bolnav ultimele 12 luni.

8. Datele privind aflarea la evidență, starea sănătății în momentul examenului medical, diagnosticul:

Medicul de familie **MUNTEAN IRINA**

Sanatos

9. Vaccinări preventive (a indica data) **Td 22.03.2025**

10. Concluzie medicală privind aptitudinea profesională **Apt pentru serviciu.**

Medicul de familie **MUNTEAN IRINA**

Conducătorul instituției de asistență medicală primară

denumirea și adresa instituției care a eliberat adeverința

L.Ș.



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 învățămînt superior profesional, mediu profesional, colegii și la angajare în serviciu pentru cazurile stabilite de actele normative în vigoare, cînd pentru aceasta nu sunt stabilite alte forme de adeverințe medicale.

Atenție! Documentul conține date cu caracter personal, prelucrate în cadrul Sistemului Informațional Automatizat "Asistență Medicală Primară"

Prelucrarea ulterioară a acestor date poate fi efectuată numai în condițiile prevăzute de Legea nr. 133 din 8 iulie 2011 privind protecția datelor cu caracter personal

Medic de familie - 35863