



CERTIFICATUL N 4060

**PRIVIND APTITUDINEA DE A DEȚINE ȘI A FOLOSI ARME ȘI MUNIȚII, A  
PRACTICA ACTIVITĂȚII SOCIALE ȘI PROFESIONALE CU  
RESPONSABILITATE SPORITĂ**

**1. Datele personale a Solicitantului:**

Numele, prenumele Cebotari Andrei

IDNP [REDACTED] 5

Data nașterii (ziua, luna, anul) 21-04-1988

Domiciliu Orhei, s. Brănești

Rezultatul examinării (diagnosticul, codificare) după caz

Decizia Comisiei speciale de evaluare a capacității psihice:

DI/Dna Cebotari Andrei

apt(ă)

inapt(ă)

din punct de vedere psihologic și medical de a deține și a folosi arme și muniții, a practica  
activitățile sociale și profesionale cu responsabilitate sporită.

Membrii Comisiei speciale:

Numele, prenumele	Specialitatea	Semnătura, certificată cu ștampila specialistului
Lîmari Alexandru	Psihiatru	
Pirojanschi Galina	Psihiatru	
Panuța Tatiana	Psiholog	 <b>PĂNUȚĂ TATIANA</b> PSIHOLOG CLINICIAN Seria AM Nr. 010727

Președintele Comisiei speciale:



(numele, prenumele, semnătura  
l.ș. Instituției emitente)

Data 13.12.2021



Instituția Medico-Sanitară  
CENTRUL COMUNITAR  
DE SĂNĂTATE MENTALĂ  
BOTANICA

CERTIFICATUL

Nr.

00121

**PRIVIND APTITUDINEA DE A DEȚINE ȘI A FOLOSI ARME ȘI MUNIȚII, A PRACTICA  
ACTIVITĂȚI SOCIALE ȘI PROFESIONALE CU RESPONSABILITATE SPORTIVĂ**

**1. Datele personale ale  
solicitantului:**

Numele, prenumele Juc Ludmila  
IDNP [REDACTED]  
Data nasterii 12/04/1968  
Domiciliu, număr de telefon Chisinau, str.Cetatea Alba 141 ap 59  
Rezultatul examinării (diagnosticul, codificare (după caz):

**2. Decizia Comisiei speciale de evaluare a capacității psihice:**

DI/dna este

Apt (ă)

Inapt(ă)

din punct de vedere psihologic și medical

de a deține și a folosi arme și  
muniții ✓

a practica activitățile  
sociale și  
profesionale cu  
responsabilitate  
sportivă (a specifica): ✓

**Membrii Comisiei speciale:**

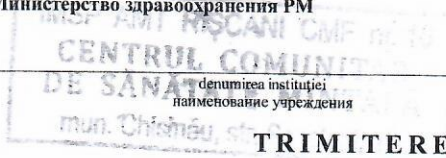
Numele, prenumele	functia	Semnatura certificată cu stampila specialistului
Cebotari Nicolae	medic psihiatru	
Scorupceva Irina	medic psihiatru	
Popa Zinaida	psiholog	

Președintele Comisiei speciale: Cebotari Nicolae

(numele, prenumele, semnatura,  
instituției emitente)



Data 09/11/2021



Aprobat de MS al RM nr. 828 din 31.10.2011  
Утверждена МЗ РМ

TRIMITERE-EXTRAS\*  
НАПРАВЛЕНИЕ-ВЫПИСКА

№ 132  
din 06-12-2021

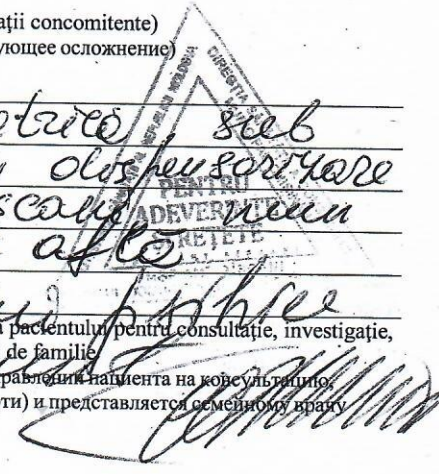
la \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_  
denumirea și adresa instituției unde se trimite  
наименование и адрес учреждения, куда направляется

1. Numele, prenumele bolnavului Bocorci Dumitru  
Фамилия, имя, отчество больного  
Număr de identificare [redacted] 988  
Идентификационный номер
2. Data nașterii 12-03-1968  
Дата рождения
3. Adresa la domiciliu 2-n. Str. Sării  
Домашний адрес
4. Locul de muncă (funcția), studii s. Mădărașeni  
Место работы (должность), учебы
5. Data: a) de ambulatoriu: afecțiunii st. Doice 39  
Дата: по амбулатории: заболевания  
trimiterii: la consultație, investigație, în staționar (a specifica)  
направления: на консультацию, исследование, в стационар (подчеркнуть)

- b) de staționar: internării \_\_\_\_\_  
по стационару: поступления  
externării (decesului) \_\_\_\_\_  
выбытия (смерти)

6. Diagnosticul complet (afecțiunea de bază, complicații concomitente)  
Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)  
La evidența psihiatrică, se observă simptomele unei afecțiuni psihice, cu caracter de psihoză, în fază subacută, cu simptome de halucinații și delir.

Se completează de instituțiile medicale la trimiterea pacientului pentru consultație, investigație, internare, externare (deces) și se prezintă medicului de familie.  
Заполняется медицинскими учреждениями при направлении пациента на консультацию, исследование, госпитализацию, при выписке (смерти) и представляется семейному врачу.



*Unitatea de Psihiatrie*  
denumirea instituției  
наименование учреждения

TRIMITERE-EXTRAS\*  
НАПРАВЛЕНИЕ-ВЫПИСКА

la *Unitate 10 Contact de semăfat mintală*  
в *consecința psihiatrică*  
denumirea și adresa instituției unde se trimite  
наименование и адрес учреждения, куда направляется

1. Numele, prenumele bolnavului  
Фамилия, имя, отчество больного

Număr de identificare  
Идентификационный номер

2. Data nașterii  
Дата рождения

3. Adresa la domiciliu  
Домашний адрес

4. Locul de muncă (funcția), studii  
Место работы (должность), учебы

5. Data: a) de ambulatoriu: afecțiunii  
Дата: по амбулатории: заболевания

trimiterii: la consultație, investigație, în staționar (a specifica)  
направления: на консультацию, исследование, в стационар (подчеркнуть)

b) de staționar: internării  
по стационару: поступления

externării (decesului)  
выбытия (смерти)

6. Diagnosticul complet (afecțiunea de bază, complicații concomitente)  
Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

*Janato*

\* Se completează de instituțiile medicale la trimiterea pacientului pentru consultație, investigație, internare, externare (deces) și se prezintă medicului de familie  
Заполняется медицинскими учреждениями при направлении пациента на консультацию, исследование, госпитализацию, при выписке (смерти) и представляется семейному врачу

7. Anamneza pe scurt, investigații diagnostice, tratamentul efectuat, evoluția bolii, starea sănătății la trimitere, la externare  
Краткий анамнез, диагностические исследования, проведенное лечение, течение болезни, состояние при направлении, при выписке

În evidența dispanserică de medicul de familie cu boli cronice psihice și neurologice nu s-a aflat. La moment acesta nu prezintă. Starea generală satisfăcătoare ps 12/mi TA 130/80

Recomandări curative și de muncă  
Лечебные и трудовые рекомендации

Se trimite la consultul psihiatric programat pe 06.12.21 10<sup>00</sup> și legătură cu organizația de muncă.



26  
Medic  
Врач

Număr de identificare  
Идентификационный номер

2021  
Nepasei  
numele, prenumele - Ф.И.О.



semnătura - подпись

[Redacted]

CENTRUL COMUNITAR DE SĂNĂTATE MINTALĂ CRIULENI.  
Or. Criuleni, str. Ștefan cel Mare 1. Tel.: 0248-25-0-27

CARTIFICAT nr. 3780.

Examinarea psihologică complexă pentru dreptul de achiziționare și port de armă, angajare la lucru cu regim special.

Cetățeanul Polizencu Vasile

Cod de identificare [redacted] 92

Data nașterii 28.09.1974

Adresa: S. Boscauș z.n. Criuleni

A trecut examinarea psihologică complexă la CCSM Criuleni pe 17.12.2021

Concluzie: După starea psiho-emoțională este apt(ă) pentru port de armă, angajare la lucru cu regim special.

Data eliberării 17.12.2021

Psiholog Mariana Țurcan

Șef CCSM Iurie Novîtchi



Ministerul Sănătății al Republicii Moldova  
IMSP - CCSM Criuleni  
CENTRUL DE SĂNĂTATE CRIULENI  
SECTIA MEDICINA DE FAMILIE  
Centrul Comunitar de Sănătate Mintală  
Tel.: 0248-25-0-27 1007600074799  
Tel.: (+373 248) 24- 048

CERTIFICAT nr. 3780.

Pentru dreptul eliberării autorizației de achiziționare și port de armă, angajarea la lucru cu regim special.

Numele, prenumele Polizencu Vasile

Codul personal [redacted] 1013392

Data nașterii 28.09.1974

Adresa la domiciliu Criuleni Boscauș

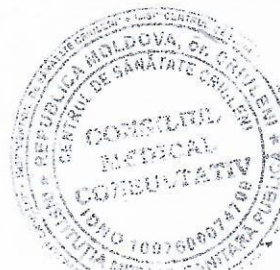
A trecut examinarea psihiatrică pe „17” 12 20 21

Concluzie: În evidență la psihiatru nu se află. La momentul examinării tulburări mintale și de comportament nu s-au depistat. Apt pentru port de armă. Apt pentru angajarea la lucru cu regim special.



Data eliberării „17” 12 20 21

Medic psihiatru Iurie Novîtchi



*U.S.P. C. ESTERAGOLACEST*  
denumirea instituției  
наименование учреждения

TRIMITERE-EXTRAS\*  
НАПРАВЛЕНИЕ-ВЫПИСКА

la *C.C.F-10 Contact de sană-fet mintă*  
в *com secției psihiatrice*  
denumirea și adresa instituției unde se trimite  
наименование и адрес учреждения, куда направляется

1. Numele, prenumele bolnavului *Bocogh Dumitru*  
Фамилия, имя, отчество больного  
Număr de identificare  
Идентификационный номер

2. Data nașterii *1967*  
Дата рождения

3. Adresa la domiciliu *1. Măgălașești, Comuna*  
Домашний адрес

4. Locul de muncă (funcția), studii  
Место работы (должность), учебы

5. Data: a) de ambulatoriu: afecțiunii  
Дата: по амбулатории: заболевания  
trimiterii: la consultație, investigație, în staționar (a specifica)  
направления: на консультацию, исследование, в стационар (подчеркнуть)

b) de staționar: internării  
по стационару: поступления  
externării (decesului)  
выбытия (смерти)

6. Diagnosticul complet (afecțiunea de bază, complicații concomitente)  
Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)  
*sanatos*

\* Se completează de instituțiile medicale la trimiterea pacientului pentru consultație, investigație, internare, externare (deces) și se prezintă medicului de familie  
Заполняется медицинскими учреждениями при направлении пациента на консультацию, исследование, госпитализацию, при выписке (смерти) и представляется семейному врачу

7. Anamneza pe scurt, investigații diagnostice, tratamentul efectuat, evoluția bolii, starea sănătății la trimitere, la externare  
Краткий анамнез, диагностические исследования, проведенное лечение, течение болезни, состояние при направлении, при выписке

*În evidența dispensei se  
realizează de familie cu  
boli grave psihice  
și născătoare nu s'afle  
La moment actual nu  
prezintă. Stare generală  
satisfăcătoare ps 12/mi  
TA 130/80*

Recomandații curative și de muncă  
Лечебные и трудовые рекомендации

*Se permite ca  
consulter psihicului  
programat pe 06.12.21 10<sup>00</sup>  
în legătura cu angajarea  
la muncă.*



*26*

*2021*

Medic  
Врач

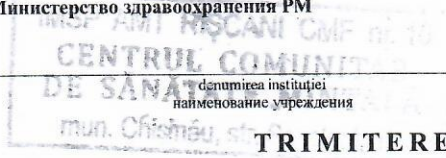
numele, prenumele - Ф.И.О.

semnătura - подпись

Număr de identificare  
Идентификационный номер

[Redacted identification number]





TRIMITERE-EXTRAS\*  
НАПРАВЛЕНИЕ-ВЫПИСКА

№ 182  
din 06-12-2021

la \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_  
denumirea și adresa instituției unde se trimite  
наименование и адрес учреждения, куда направляется

1. Numele, prenumele bolnavului Bocorhe Dumitru  
Фамилия, имя, отчество больного  
Număr de identificare [redacted] 988  
Идентификационный номер
2. Data nașterii 12-03-1968  
Дата рождения
3. Adresa la domiciliu 7-n Strii Lenin  
Домашний адрес
4. Locul de muncă (funcția), studii s. Modocesti  
Место работы (должность), учебы
5. Data: a) de ambulatoriu: afecțiunii str. Doice 39  
Дата: по амбулатории: заболевания

trimiterii: la consultație, investigație, în staționar (a specifica)  
направления: на консультацию, исследование, в стационар (подчеркнуть)

- b) de staționar: internării \_\_\_\_\_  
по стационару: поступления \_\_\_\_\_  
externării (decesului) \_\_\_\_\_  
выбытия (смерти) \_\_\_\_\_

6. Diagnosticul complet (afecțiunea de bază, complicații concomitente)  
Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

La evidenta psihiatrică se ab  
scrie prezenta regi. de prescripție  
la CSM și la Roșcani  
scriind că nu se află

la completarea de institutii medicale la trimiterea pacientului pentru consultație, investigație,  
internare, externare (deces) și se prezintă medicului de familie  
Заполняется медицинскими учреждениями при направлении пациента на консультацию,  
исследование, госпитализацию, при выписке (смерти) и представляется семейному врачу

Stampa: CENTRUL COMUNITAR DE SANATATE, Ofiteanu, REPUBLICA MOLDOVA, with a signature over it.



Instituția Medico-Sanitară  
CENTRUL COMUNITAR  
DE SĂNĂTATE MENTALĂ  
BOTANICA

CERTIFICATUL

00121

Nr.

**PRIVIND APTITUDINEA DE A DEȚINE ȘI A FOLOSI ARME ȘI MUNIȚII, A PRACTICA  
ACTIVITĂȚII SOCIALE ȘI PROFESIONALE CU RESPONSABILITATE SPORITĂ**

**1. Datele personale ale**

**solicitantului:**

Numele, prenumele Juc Ludmila  
IDNP [REDACTED]  
Data nasterii 12/04/1968  
Domiciliu, număr de telefon Chisinau, str.Cetatea Alba 141 ap 59  
Rezultatul examinării (diagnosticul, codificare (după caz):

**2. Decizia Comisiei speciale de evaluare a capacității psihice:**

DI/dna este

Apt (ă)

Inapt(ă)

din punct de vedere psihologic și medical

de a deține și a folosi arme și  
muniții ✓

a practica activitățile  
sociale și  
profesionale cu ✓  
responsabilitate  
sporită (a specifica):

**Membrii Comisiei speciale:**

Numele, prenumele	functia	Semnătură certificată cu stampila specialistului
Cebotari Nicolae	medic psihiatru	
Scorupceeva Irina	medic psihiatru	
Popa Zinaida	psiholog	

Președintele Comisiei speciale: Cebotari Nicolae

(numele, prenumele, semnătura,  
instituției emitente)



Data 09/11/2021

Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției  
Sociale al Republicii Moldova

IMSP CS.Nr.1.C.C.S.M Orhei  
instituția medico-sanitară și subdiviziunea care  
a eliberat certificatul



Formular nr. 091/e

Aprobat de MSMPS al RM  
Ord. nr. 1031 din 18.09.2018

CERTIFICATUL N 4060

**PRIVIND APTITUDINEA DE A DEȚINE ȘI A FOLOSI ARME ȘI MUNIȚII, A  
PRACTICA ACTIVITĂȚII SOCIALE ȘI PROFESIONALE CU  
RESPONSABILITATE SPORITĂ**

**1. Datele personale a Solicitantului:**

Numele, prenumele Cebotari Andrei

IDNP [REDACTED] 5

Data nașterii (ziua, luna, anul) 21-04-1988

Domiciliu Orhei, s. Brănești

Rezultatul examinării (diagnosticul, codificare) după caz

Decizia Comisiei speciale de evaluare a capacității psihice:

DI/Dna Cebotari Andrei

apt(ă)

inapt(ă)

din punct de vedere psihologic și medical de a deține și a folosi arme și muniții, a practica  
activitățile sociale și profesionale cu responsabilitate sporită.

Membrii Comisiei speciale:

Numele, prenumele	Specialitatea	Semnătura, certificată cu ștampila specialistului
Lîmari Alexandru	Psihiatru	
Pirojanschi Galina	Psihiatru	
Panuța Tatiana	Psiholog	 <b>PĂNUTĂ TATIANA</b> PSIHOLOG CLINICIAN Seria AM Nr. 010727

Președintele Comisiei speciale:



(numele, prenumele, semnătura  
l.ș. Instituției emitente)

Data 13.12.2021