



Nume,
Prenumele **GONCEAR
SVETLANA**

Anul nașterii **24.03.1976**

Grupa sanguină **O I**

Locul de muncă **ALIMENTAȚIA PUBLICĂ**

Domiciliul **STRĂȘENI CHIRIANCA**

24.02 ANUL 2025 <i>Torale</i>		Semnătura medicului
Data	Concluzia medicului, admiterea la serviciu	<i>Prade</i>
Locul de muncă		
<i>med</i>		
Ministerul Sănătății al Republicii Moldova Centrul de Sănătate Publică mun. Chișinău EXAMEN INSTRUIRE IGIENICĂ SUSȚINUT 25 06 2020 <i>Indirect</i>		