

**3. Rezultatele examinării medicale**  
**Результаты медицинского осмотра**

Data Дата	Definiția medicului Заключение врача	Ștampila și semnătura medicului Подпись и печать врача
--------------	---	--

IMSP SPITALUL RAIONAL ORHEI  
 SECȚIA CONTROL MEDICAL PROFILACTIC  
 APT PENTRU EXERCITAREA FUNCȚIEI  
 PÎNA LA 10 martie 2019  
 SEMNĂTURA [Signature]

INTERMIST  
 TA [Signature]  
 APT DE MUNCA  
[Signature]

DERMATOVENEROLOG  
 SĂNĂTOS(A)  
[Signature]

INVESTIGAT MRS  
[Signature]

IMSP SPITALUL RAIONAL ORHEI  
 SECȚIA CONTROL MEDICAL PROFILACTIC  
 APT PENTRU EXERCITAREA FUNCȚIEI  
 PÎNA LA 10 aprilie 2020  
 SEMNĂTURA [Signature]

**3. Rezultatele examinării medicale**  
**Результаты медицинского осмотра**

Data Дата	Definiția medicului Заключение врача	Ștampila și semnătura medicului Подпись и печать врача
--------------	---	--

INTERMIST  
 TA [Signature]  
 APT DE MUNCA  
14 09 [Signature]

DERMATOVENEROLOG  
 SĂNĂTOS(A)  
14 09 2020

INVESTIGAT MRS  
14 09 2020

IMSP SPITALUL RAIONAL ORHEI  
 SECȚIA CONTROL MEDICAL PROFILACTIC  
 APT PENTRU EXERCITAREA FUNCȚIEI  
 PÎNA LA 10 martie 2021  
 SEMNĂTURA [Signature]