



Nume Platon

Prenume Valeriu

Anul nașterii 08.02.1983

Grupa sangvină A(II)RH+

Domiciliu Chișinău Boboșee

Duceafareul 5. ap. 134

Locul de muncă PROCRIONAX

SRL

Semnătura posesorului fișei [Signature]

Semnătura conducătorului _____

20

069481790

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-right: 10px;"> <p>CONTROL MEDICAL Nr. 039182 / 2023</p> <p>F.N. <u>Platon</u></p> <p>MRS. Nr. <u>10032</u></p> <p>Gn. Nr. <u>5307</u></p> <p>ADAMS: <u>XII</u></p> <p>MEDIC: <u>[Signature]</u></p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-right: 10px;"> <p>IMSP DMDV MUN. CHIȘINĂU Nr. 043680 / 2023</p> <p>Admis</p> <p><u>[Signature]</u></p> <p><u>28 XII 2023</u></p> </div> <div style="margin-left: 10px;"> <p>9</p> <p>72</p> <p><u>note</u></p> <p><u>in mun. și familie</u></p> </div> </div>		
<p>Ministerul Sănătății al Republicii Moldova Agenția Națională pentru Sănătate Publică Centrul de Sănătate Publică Chișinău</p> <p><u>06/18/23</u></p> <p>nr. _____ din _____</p> <p>Semnătura _____</p>		
<p>Ministerul Sănătății al Republicii Moldova Agenția Națională pentru Sănătate Publică Centrul de Sănătate Publică Chișinău</p> <p>Oheimirțiu</p> <p>nr. _____ din _____</p> <p>Semnătura _____</p>		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<u>20.12.23</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
<p>Ministerul Sănătății al Republicii Moldova Agenția Națională pentru Sănătate Publică Centrul de Sănătate Publică Chișinău</p> <p><u>[Signature]</u></p>		