



Numele

*D. I. I.*

Prenumele

*Victor*

Anul nașterii

*1987*

Lucul de muncă

*«OILU TAN»*

Funcția

*operator*

Domiciliu

*raionul 2*

IDNP

Polița de asig. Nr.

Компен

ГМСУ ЦСВ КОМПАТ отделение медосмотра ТЕРАПЕВТ ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
10.05.18		
Locul de muncă		
ГМСУ ЦСВ КОМПАТ отделение медосмотра ТЕРАПЕВТ к работе допускается 16.05.18		
ГМСУ ЦСВ КОМПАТ отделение медосмотра ТЕРАПЕВТ к работе допускается		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
05.05.17		
15.05.18		
28.05.18		
Locul de muncă		