8 /		N N		
"CENTAUL OF SERVICE AND GRANT 35 "SERVEUL OF EXPERTE AND CHIEF, B				
REPUBLICA MOLDOVA INSTITUTIA MEDICO-SANITARA PUBLICA INSCRINT BAHAMASANREPIBLIA MORHAM		DO	CUMENTAȚIE	MEDICALĂ
инистерство Влюковорой ения Республи 100 3601 or Orbei, str. V. Lupu, 127 tel. 2-43-84	ики Молдова Сее	8 V	Медицинская д Formular Форма	nr. 086/e
Nr. наименование у чреждения	16:	Aprobat de Ma	Sal RM pr 1013	din 16.12.2016
CEMERCA DE RÉSELTE DES CRESTE DE CARTENI DE GARTENE SE DANS LE SE DE PROPERTO DE CARTENI	nama i rendici	460		
АДЕVE. МЕЛИП	RINȚĂ MEDICA UHCKAЯ CПРА	ALA nr. 700		
oncluzia medicală se completează pe			ământ superior	profesional
dediu profesional, colegiilor și perso expuse acțiunii factorilor profesionali d	panelor la angajar	ea în serviciu (pen	tru persoaneie	care nu vor.
рачебное заключение заполняется рофессионального и среднего профаботу (для лиц которые не будут п	ессионального о подвержены возд	бразования, колле	джи и лиц пос	тупающих в
пя определения профессиональной	годности.	n	7//	
din ,, 13	" (3)	20 d	9	
OT (Y)	000	00 117	Oher	
Eliberată den	umirea și adresa institut	iei care a eliberat adeverin	nta	13/11-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-
Быдана	енование и адрес учре	менения выяваннего спра	BKY	
Denumirea institutiei de învătămân	t, instituției, orgar	nizației, unde se prez	zintă adeverința	справка.
. наим	t, instituției, orgar	nizației, unde se prez	zintă adeverința	справка.
Denumirea instituției de învățămân Наименование учебного заведени	t, instituției, orgar	nizației, unde se prez	zintă adeverința	справка.
. Denumirea instituției de învățămân Наименование учебного заведени . Numele, prenumele	t, instituției, orgar	nizației, unde se prez	zintă adeverința	справка.
. Denumirea instituției de învățămân Наименование учебного заведени . Numele, prenumele	t, instituției, orgar	ліzației, unde se preд рганизации, куда г	zintă adeverința представляется	справка.
. Denumirea instituției de învățămân Наименование учебного заведени . Numele, prenumele	t, instituției, organia, учреждения, о	nizației, unde se prez	zintă adeverința представляется	справка.
Denumirea instituției de învățămân Наименование учебного заведени Numele, prenumele Фамилия, имя, отчество Număr de identificare Идентификационный номер Sex M/F 5. Пол M / Ж Adresa la domiciliu:	t, instituției, organia, учреждения, о	ліzației, unde se preд рганизации, куда г	zintă adeverința представляется	справка.
Denumirea instituției de învățămân Hauменование учебного заведени Numele, prenumele фамилия, имя, отчество Număr de identificare Идентификационный номер Sex M/F 5. Пол M / Ж Adresa la domiciliu: Мл. Адрес местожительства:	t, instituției, organia, учреждения, о	ліzației, unde se preд рганизации, куда г	zintă adeverința представляется	справка.
Denumirea instituției de învățămân Hauменование учебного заведени Numele, prenumele фамилия, имя, отчество Număr de identificare Идентификационный номер Sex M/F 5. Пол M / Ж Adresa la domiciliu: Мл. Адрес местожительства:	t, instituției, organia, учреждения, о	ліzației, unde se preд рганизации, куда г	zintă adeverința представляется	справка.
Denumirea instituției de învățămân Наименование учебного заведени Numele, prenumele Фамилия, имя, отчество Număr de identificare Идентификационный номер Sex M/F 5. Пол M / Ж Adresa la domiciliu: Мл. Адрес местожительства: Afecțiuni antecedente	t, instituției, organia, учреждения, о	ліzației, unde se preд рганизации, куда г	zintă adeverința представляется	справка.
Denumirea instituției de învățămân Наименование учебного заведени Numele, prenumele Фамилия, имя, отчество Număr de identificare Идентификационный номер Sex M/F 5. Пол M / Ж Adresa la domiciliu: Мл. Адрес местожительства: Afecțiuni antecedente	t, instituției, organia, учреждения, о	ліzației, unde se preд рганизации, куда г	zintă adeverința представляется	справка.
Denumirea instituției de învățămân Наименование учебного заведени Numele, prenumele Фамилия, имя, отчество Număr de identificare Идентификационный номер Sex M/F 5. Пол M / Ж Adresa la domiciliu: Мл. Адрес местожительства: Afecțiuni antecedente	t, instituției, organia, учреждения, о	ліzației, unde se preд рганизации, куда г	zintă adeverința представляется	справка.
Denumirea instituției de învățămân Haименование учебного заведени Numele, prenumele Фамилия, имя, отчество Număr de identificare Идентификационный номер Sex M/F 5. Пол M / Ж Adresa la domiciliu: Мл. Адрес местожительства: Afecțiuni antecedente	t, instituției, organia, учреждения, о	ліzației, unde se preд рганизации, куда г	zintă adeverința представляется	справка.
Denumirea instituției de învățămân Haименование учебного заведени Numele, prenumele Фамилия, имя, отчество Număr de identificare Идентификационный номер Sex M/F 5. Пол M / Ж Adresa la domiciliu: Мл. Адрес местожительства: Afecțiuni antecedente	t, instituției, organia, учреждения, о	ліzației, unde se preд рганизации, куда г	zintă adeverința представляется	справка.
. Denumirea instituției de învățămân Наименование учебного заведени . Numele, prenumele	t, instituției, organia, учреждения, о	ліzației, unde se preд рганизации, куда г	zintă adeverința представляется	справка.
. Denumirea instituției de învățămân Наименование учебного заведени . Numele, prenumele	t, instituției, organia, учреждения, о	ліzației, unde se preд рганизации, куда г	zintă adeverința представляется	справка.

P.L.	Den honte	· Donulles	y keep feels
VV,	Church gonta	dull	
. 10	mun gu	11 Sountas	AT ANC
	- Caralle	, social wi	12/20 2
			A CONC.
		-1	000
	(: !: - J-+-)		78 No 60 5
Vaccinări preventive	прививки (указать д	rary)	Sept. 16 June 1 Sept. Thoro
			* 1336
12 00 211 4	27d 0,50/m 3.	82722	
13.03.09	16 6,31/131	N. C.	
			The state of the s
			TO ASSESS TO SECURE AND STATE AND
THE RESERVE OF THE PARTY OF THE			1 4 P. S. A.
		Service Annual Control	• 77
in the second of the second			175-1859
			3
			**
0. Concluzie medicala	a privind aptitudinea	profesională	A 2010 TEXADOSTO AND TERM
Врачебное заключ	нение о профессиона	альной пригодности	THE STATE OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH
	· Ahh	do aeune	
		1	hould the
Aedicul de familie		semnătura - подпись	no was And And
Семейный врач			12/20 12
		± 1800	No. of the last of
Conducătorul institu	ției de asistență med	licală primară	semnărus - no minas
Руковолитель сирс	киения первичной	медицинской помощи	Seminary Name Alan
THE DESTRIE	1:34		
CENTIFICATE SI	THE STATE OF THE S		
ADEVERINTE MEDICALE			5
MAN			

NOTĂ: Concluzia privind aptitudinea profesională se eliberează de către medicul de familie persoanelor în conformitate cu lista instrucțiunilor metodice despre selectarea medicală, care țin a fi admise în instituțiile de învățământ superior profesional, mediu profesional, colegii și la angajare în serviciu pentru cazurile stabilite de actele normative în vigoare, când pentru aceasta nu sunt stabilite alte forme de adeverințe medicale.

применя ник. Заключение о профессиональной пригодности выдается семейным врачом лицам,