



AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂȚATE PUBLICĂ
CERTIFICAT DE INSTRUIRE IGIENICĂ

Aprobat prin Dispoziția ANSP
nr. 63 din 15 martie 2025

Ivanov Dumitru – expeditor

(numele, prenumele, funcția)

S.A. „LACTIS”

(denumirea și adresa juridică a organizației/intraprinderei)

or. Rîșcani, str. Comarov VI, nr. 73

Precum că a fost instruit(ă) și a susținut testul de evaluare a cunoștințelor în cadrul cursului de instruire igienică

Program-tip pentru angajații implicați în activitățile unităților de

(denumirea cursului)

industrie alimentară (4-ore)

16.12.2025

Data, luna și anul eliberării

16.12.2030

Valabil pînă la

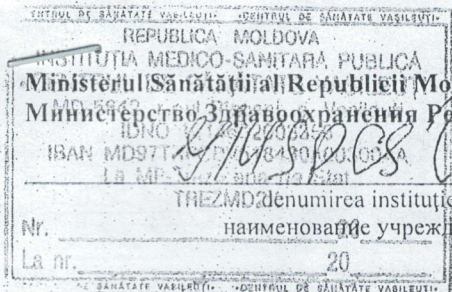
Șef direcție Centrul de Sănătate Publică Bălți

Veaceslav Chișlari

(numele, prenumele)

(semnătura)





DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ
Медицинская документация
Formular nr. 086/e
Форма

Aprobat de MS al RM nr. 1013 din 16.12.2016
Утверждена МЗ РМ

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 045
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățământ superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu (pentru persoanele care nu vor fi expuse acțiunii factorilor profesionali de risc) pentru stabilirea aptitudinii profesionale.

Врачебное заключение заполняется на абитуриентов, поступающих в учебные заведения высшего профессионального и среднего профессионального образования, колледжи и лиц поступающих на работу (для лиц которые не будут подвержены воздействию факторов профессионального риска) для определения профессиональной годности.

din „03” septembrie 2015
от

1. Eliberată / Выдана
denumirea și adresa instituției care a eliberat adeverința / наименование и адрес учреждения, выдавшего справку
SMSP OS Vasilești

2. Denumirea instituției de învățământ, instituției, organizației, unde se prezintă adeverința.
Наименование учебного заведения, учреждения, организации, куда представляется справка.
S.A. Sereș n. Râșcovii

3. Numele, prenumele / Фамилия, имя, отчество
Chirilă Dumitru

Număr de identificare / Идентификационный номер
2008030056466

4. Sex M / F / Пол М / Ж
5. Data nașterii / Дата рождения
13.07.1999

6. Adresa la domiciliu / Адрес местожительства:
n. Râșcovii, Județul Vaslui

7. Afecțiuni anterioare / Перенесенные заболевания

Se atestă faptul că
subscrisul este persoana
în cauză a căreia s-a
realizat examenul medical
susținut

8. Datele privind aflarea la evidență, starea sănătății în momentul examenului medical diagnosticul:
Данные о нахождении на учете, состоянии здоровья на момент обследования, диагноз:
Medicul de familie / Семейный врач

*Am supraviețuit la marea
de furturi de semnaluri
cronice și la cele
alte etc*

9. Vaccinări preventive (a indica data)
Профилактические прививки (указать дату)

*A fost vaccinat
conform calendarului
de vaccinare pe viș ș*

10. Concluzie medicală privind aptitudinea profesională
Врачебное заключение о профессиональной пригодности

*Am prestat
serviciu profesional*

Medicul de familie
Семейный врач

Serghiu Ș

Conducătorul instituției de asistență medicală primară
Руководитель учреждения первичной медицинской помощи

Ș

semnătura - подпись



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.

ПРИМЕЧАНИЕ: Заключение о профессиональной пригодности выдается семейным врачом лицам, в соответствии с перечнем методических указаний по медицинскому отбору поступающих в учебные заведения высшего профессионального, среднего профессионального образования, колледжи и поступающих на работу в случаях, предусмотренных действующим законодательством, когда для этого не предусмотрены другие формы медицинских справок

REPUBLICA MOLDOVA
 INSTITUTIA MEDICO-SANITARA PUBLICA
 CENTRUL DE SANATATE VASILEUTI
 MD-5642, r-nul Riscani, s. Vasileuti
 IDNO 101402003353
 IBAN MD97TRPCBV518430A00300AA
 La MF-Trezoreria de Stat
 TREZMD2X
 20
 20
 CENTRUL DE SANATATE VASILEUTI

Anexa nr. 2
 la Regulamentul sanitar cu privire
 la examenele medicale obligatorii
 a lucrătorilor în scopul prevenirii
 bolilor transmisibile

FIȘA MEDICALĂ INDIVIDUALĂ

ANUL 2025

Locul de muncă SH LACTIS

Rezultatele examenului medical:

Nr. d/o	Volumul investigațiilor	Data susținerii
	Examenul medical de fond	

Avizul medical:

Concluzia medicului	
APT/ADMIS	<input type="checkbox"/> Admis

Numele prenumele medicului Căpulea C. P.

Semnătura [Signature]

Data 03.04.2025

Profesia _____

Funcția ocupată Expeditor

Întreprinderea/instituția SH Lactis

Numele Popov

Prenumele Dumitru

Anul nașterii 10.04.1999

Cod personal (IDNP) 805030056466

