

CENTRUL DE SĂNĂTATE COMRAT I M S P
REPUBLICA MOLDOVA
INSTITUȚIA MEDICO-SANITARĂ PUBLICĂ
Ministerul Sănătății al RM
Министерство Здравоохранения РМ
 MD-3801, Republica Moldova, UTA Gagauzia,
 denumirea instituției 46
 наименование учреждения
 tel. +373-298-23155, +373-298-25715, comrat@ms.md
IDNO 1007611003063
 Nr. _____
 La nr. _____

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ

Formular
Forma **Nr.086/e**

Aprobat de MS al RM nr.828 din 31.10.11
Утверждена МЗ РМ

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. _____
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățămînt superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu pentru determinarea 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 определения профессиональной годности.

din « 09 » 06 2015

от ТМСЧ ЧЗ Кассрам

1. Eliberată _____
Выдана _____
denumirea și adresa instituției care a eliberat adeverința
наименование и адрес учреждения, выдавшего справку

2. Denumirea instituției de învățămînt, organizației care solicită adeverința
Наименование учебного заведения, работы, куда представляется справка
"Кочет Кад"

3. Numele, prenumele Danu Miorb
Фамилия, имя, отчество

Număr de identificare 200 601 90137 58
Идентификационный номер

4. Sexul: _____ M/F _____
Пол: М/Ж

5. Data nașterii 26.04.1988
Дата рождения

6. Adresa la domiciliu: _____
Адрес местожительства
Kassram, 200000, 80

7. Afecțiuni antecedente _____
Перенесенные заболевания

здрав

8. Datele privind aflarea la evidență, starea sănătății în momentul examenului medical, diagnosticul:

Данные о нахождении на учете, состоянии здоровья на момент обследования, диагноз:

Medicului de familie ка «А» урме се состоит
Семейный врач

AD - 189 / 82 / 83
P - 173
B - 71

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

ADU - M 26.1.13, 0,5 C - 024 4003
ADU - M - 14.06.24 0,5 C - 2665

10. Concluzie medicală privind aptitudinea profesională

Врачебное заключение о профессиональной пригодности

к работе ручекостель

Medicului de familie

Семейный врач

semnătura - подпись

Conducătorul instituției de asistență medicală primară

Руководитель учреждения первичной медицинской помощи

semnătura - подпись

L.S.

M.P.

NOTĂ: Concluzia privind aptitudinea profesională se eliberează de către medicul de familie, persoanelor în conformitate cu lista instrucțiunilor metodice despre selectarea medicală, care sînt a fi admise în instituțiile de învățămînt superior profesional, mediu profesional, colegii și la angajare în serviciu pentru cazurile stabilite de actele normative în vigoare, cînd 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.



DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ

Formular
Forma **Nr.086/e**

Aprobat de MS al RM nr.828 din 31.10.11
Утверждена МЗ РМ

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. _____
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățământ superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu pentru determinarea 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 определения профессиональной годности.

din « 09 » 06 2015

от КМС Ч ИЗ Комрам

1. **Eliberată**
Выдана
denumirea și adresa instituției care a eliberat adeverința
наименование и адрес учреждения, выдавшего справку

2. **Denumirea instituției de învățământ, organizației care solicită adeverința**
Наименование учебного заведения, работы, куда представляется справка
КМС Ч ИЗ Комрам

3. **Numele, prenumele** Конов Леонид
Фамилия, имя, отчество

Număr de identificare 2000019085824
Идентификационный номер

4. **Sexul:** M/F **5. Data nașterii** 01.07.1983
Пол: М/Ж Дата рождения

6. **Adresa la domiciliu:** Комрам,
Адрес местожительства

7. **Afecțiuni antercedente** инфаркт, ЧЛ
Перенесенные заболевания

8. Datele privind aflarea la evidență, starea sănătății în momentul examenului medical, diagnosticul:

Данные о нахождении на учете, состоянии здоровья на момент обследования, диагноз:

Medicului de familie _____ *учен*
Семейный врач _____ *не состоит*

_____ *№ 149/66 р 64*

_____ *р - 125*

_____ *б - 61*

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

ABC - M 5VI - B2 0,5C - 0241009

ABC - M 09.06.25 0,5C - 02458

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

Medicului de familie _____
Семейный врач _____ semnătura - подпись _____

Conducătorul instituției de asistență medicală primară _____
Руководитель учреждения первичной медицинской помощи _____ semnătura - подпись _____

L.S.
M.P.

NOTA: 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 adevăruri 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.