

REPUBLICA MOLDOVA
 INSTITUTUL Științific al RM
 Министерство Здравоохранения РМ
 MD-3801, Republica Moldova, UTA Găgăuzia,
 denumirea instituției
 наименование учреждения 46
 tel. +373 22 250 20 15 e-mail: cs.comrat@ms.md
 IDNO 1007611005063
 Nr. _____
 La nr. _____

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ

Formular
Форма 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 «12» 11 2024

от К МС Ч И С Кемрош

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

И.И. Димитренко

3. Numele, prenumele

Фамилия, имя, отчество

Димитренко М.И.

Număr de identificare

Идентификационный номер

0980303193924

4. Sexul:

M/F

Пол: М/Ж

5. Data nașterii

Дата рождения

20.09.1966

6. Adresa la domiciliu:

Адрес местожительства

Кемрош,
Кемрова 32

7. Afecțiuni antercedente

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 № 42 "состоит"
Семейный врач 110

150/84/73

р - 175 см

в - 46 кг

9. Vaccinări preventive conform (a indica data)

Профилактические прививки (указать дату)

15.01.2008 06.16.05024/3000

10. Concluzie medicală privind aptitudinea profesională

Врачебное заключение о профессиональной пригодности Торен

Medicului de familie
Семейный врач

[Signature]
semnătura - подпись

Conducătorul instituției de asistență medicală primară

Руководитель учреждения первичной медицинской помощи [Signature]
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 institutiile de învățământ 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 adevărîțe 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.



**AUTORIZAȚIE
SANITARĂ VETERINARĂ DE FUNCȚIONARE**

Nr. P-14415/2024

« 04 » decembrie 24

Valabil până la « 04 » decembrie 25

1. Eliberată **DIMITROGLO ANDREI Î.I., IDNO: 1012611002596,**
Republica Moldova, Găgăuzia, mun. Comrat, str. Pațaeva, 32, tel.
pentru funcționarea **Unitate de transport destinată transportării produselor alimentare (model**
CITROEN, numar de înmatriculare VXT 518)

2. Profilul activității:

Transportarea produselor alimentare în ambalaj original de la producător cu regim termic
0°C +4°C

3. Baza emiterii autorizației **Art. 18 din Legea nr. 221/2007 privind activitatea sanitară veterinară**

Agentul economic, titular al prezentei autorizații, este obligat:

- a) să respecte normele sanitare veterinare și pentru siguranța alimentelor;
- b) la expirarea valabilității autorizației, să organizeze înnoirea acesteia în modul stabilit, să asigure respectarea cerințelor sanitare veterinare prin prisma actelor legislative și a altor acte normative în vigoare.

Nerespectarea condițiilor în a căror bază a fost emisă prezenta autorizație, schimbarea profilului ori efectuarea altor activități atrage, după caz, suspendarea autorizației.

Șeful subdiviziunii teritoriale
pentru siguranța alimentelor

Digitally signed by Tucan Mihail
Date: 2024.12.04 13:50:37 EET
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova



Mihail Tucan
semnat electronic

(numele, prenumele)



Falsificarea autorizației se pedepsește conform legislației în vigoare.

Reclamații și sugestii la telefonul: 0298-22518