



*Numele,
Prenumele* **SPEIANU
PETRU**

Anul nașterii 10.06.1989




Grupa sanguină AB IV

Locul de muncă NIVALI SRL

Domiciliul CRIULENI DUBĂSARII VECHI

068 973 745

ANUL

Data	Concluzia medicului, admiterea la serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
 <p><i>Mul</i> <i>femeie</i> <i>92</i> <i>12.01.21</i> <i>92</i> <i>12.01.21</i> <i>Dpt dl medic</i> <i>cu 1491 1.02.22</i></p> 		
		

ANUL

Data	Concluzia medicului, admiterea la serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
 <p><i>Mul</i> <i>femeie</i> <i>92</i> <i>12.01.21</i> <i>92</i> <i>12.01.21</i> <i>Dpt dl</i> <i>mul</i> <i>9.03.22</i></p> 		
  		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea la serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<div data-bbox="220 331 654 497" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Ministerul Sănătății al Republicii Moldova Agenția Națională pentru Sănătate Publică Centrul de Sănătate Publică Chișinău</p> <p>O/helminți nu s-au detectat</p> <p>nr. 7580 din 13 03 23</p> <p>Semnătura _____</p> </div>		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea la serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		