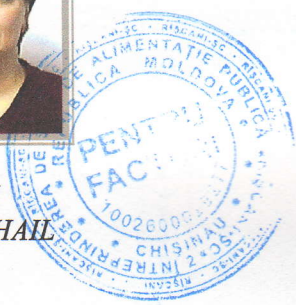




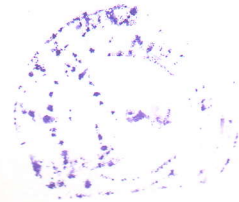
MUȘINSCHI
 ELVIRA MIHAIL
 01.08.1970
 O (I) Rh +
 ISAP RĂȘCANI ȘC
 LICEUL HERȚLI CANTINA
 PIETRARILOR 2A-16



Nume, Prenumele **MUȘINSCHI ELVIRA MIHAIL**
Anul nașterii **01.08.1970**
Grupa sanguină **O (I) Rh +**
Locul de muncă **ISAP RĂȘCANI ȘC
LICEUL HERȚLI CANTINA**
Domiciliu **PIETRARILOR 2A-16**

ANUL

Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
		
		
		





Numele Cebotari

Prenumele Anina

Anul nașterii 6.08.2003

Grupa sangvină _____

Locul de muncă YSAP, Rascarii-Si
lic B. Hertli

Domiciliu Bd. Mascovschi prospect
casa 20 scara nr 5 ap 108
060609034

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea la serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<p>CSP mun. Chişinău LABORATORUL MICROBIOLOGIE Nr. <u>10428</u> / <u>10.09.19</u> Data <u>10.09.19</u> Semnătura <u>[Signature]</u></p> <p>CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ MUN. CHIŞINĂU <u>10372</u> / <u>10.09.19</u> EXAMINAT LA ENTEROBIOZĂ <u>10372</u> / <u>2</u> / <u>19</u> EXAMINAT LA HELMINTIAZE</p> <p>Cebotari Arina Ministerul Sănătăţii Republicii Moldova Centrul de Sănătate Publică Mun. Chişinău EXAMEN INSTRUIRE MEDICĂ SUSTINUT <u>06.</u> / <u>10</u> / <u>19</u> <u>[Signature]</u> <i>alina cebotari</i></p>		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea la serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<p>CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ MUN. CHIŞINĂU <u>589</u> / <u>16.09.20</u> EXAMINAT LA ENTEROBIOZĂ <u>589</u> / <u>16</u> / <u>09</u> EXAMINAT LA HELMINTIAZE</p> <p>CONTROL MEDICAL Nr. <u>03935</u> / <u>2020</u> MRS- Gu. Nr. <u>[Signature]</u> VIA MEDIC Admis 29543 / 2020</p>		



Numele Nița

Prenumele Valentina

Anul nașterii 20.02.1969

Grupa sangvină AB (IV) Rh+

Locul de muncă YSP. Nișcani -
sc'

Domiciliu Glincești
c. Ciucevlenski

CONTROL MEDICAL Nr. 00426 2019

00178 2019

F.N. *[Handwritten]*

MRS. Nr. *[Handwritten]*

Gr. Nr. *[Handwritten]*

ADMIS: *[Handwritten]*

MEDIC: *[Handwritten]*

Admis

2019

11.19 Valașcu

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
Centrul de Sănătate Publică mun. Chișinău
EXAMEN INSTRUIRE IGIENICĂ
SUSTINUT

18. 2019

CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ MUN. CHIȘINĂU

14. 20 01 20

Nr. 14

EXAMINAT LA TEROBIOCI 20

Nr. 14

EXAMINAT LA HELMINTIAZE 20

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea la serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
07.11.2020	medic de familie D-ra: Săveațoasa Aptă pentru muncă	<i>[Signature]</i> med. <i>[Signature]</i>
<p>CONTROL MEDICAL Nr. 04435 2020</p> <p>00406 2020</p> <p>F.N. <i>[Handwritten]</i></p> <p>MRS. Nr. <i>[Handwritten]</i></p> <p>Gr. Nr. <i>[Handwritten]</i></p> <p>ADMIS: <i>[Handwritten]</i></p> <p>MEDIC: <i>[Handwritten]</i></p> <p>Admis</p> <p>2020</p>		

1+



Numele, *Mușinșchi Lucia*
Prenumele

Anul nașterii *1948*

Grupa sanguină

Locul de muncă *SA, București Șif 1*

Domiciliu

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului

Locul de muncă _____



Mirona M. Jandache
D. Sandașcu

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului

Locul de muncă _____



09.12.19/52 D. Sandașcu

Org. ced. H. C. Crisinau

M. Jandache
 Micronuțegrita organelor pentru...
 Nr. _____ de la _____
 Rezultatul _____





*Numele,
Prenumele*

TEACĂ - Sirbu
ELENA VASILE

Anul nașterii

06.06.1986

Grupa sanguină

B(III) Rh +



Locul de muncă

ISAP RĂȘCANI ȘC
LICEUL B.L. HERȚEI

Domiciliu

STRĂȘENI
ȘTEFAN CEL MARE 58-52

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<p>17/01/20 suferind de</p> <p>D: anapneasă</p>		
		
		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<p>IMSJ Spitalul Kirova Chişinău</p> <p>EXAMEN RADIOLOGIC</p> <p>Nr. 400 din 26.1.2020</p> <p>normă</p> <p>Medic <i>[Signature]</i></p>		
 		



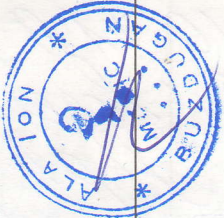

*Numele,
Prezumele* **MUSTEAȚĂ
VALENTINA EUGEN**

Anul nașterii 15.11.1951

Grupa sangvină O I

Locul de muncă ALIMENTAȚIA PUBLICĂ

Domiciliu ALBIȘOARA 72/1-4

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<p>17/01 2020 de familie De Sănătate</p>		
		
		

CONTROL MEDICAL		nr. 00457	2020	natura icului
00174		2020		
<p>Admis</p>				
<p>2020</p>				