

Nr. 200

nr. 200

TRIMITERE-EXTRAS*

НА ПРАВЛЕНИЕ-ВЫПИСКА

1703

la

в

denumirea și adresa instituției unde se trimite
наименование и адрес учреждения, куда направляется

1. Numele, prenumele bolnavului
Фамилия, имя, отчество больного

Număr de identificare
Идентификационный номер

2. Data nașterii
Дата рождения

3. Adresa la domiciliu
Домашний адрес

4. Locul de muncă (funcția), studii
Место работы (должность), учебы

5. Data: a) de ambulatoriu: afecțiunii
Дата: по амбулатории: заболевания

Дата: по амбулатории: заболевания

trimiterii: la consultație, investigație, în staționar (a specifica)

направления: на консультацию, исследование, в стационар (подчеркнуть)

b) de staționar:

по стационару:

internării

поступления

externării (decesului)

выбытия (смерти)

6. Diagnosticul complet (afecțiunea de bază, complicații concomitente)

Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

Metaboliz. Scurt de metabolism
metaboliz. m. s. d. s. f.

* Se completează de instituțiile medicale la trimiterea pacientului pentru consultație, investigație, internare, externare (deces) și se prezintă medicului de familie
Заполняется медицинскими учреждениями при направлении пациента на консультацию, исследование, госпитализацию, при выписке (смерти) и представляется семейному врачу

7. Anamneza pe scurt, investigații diagnostice, tratamentul efectuat, evoluția bolii, starea
sănătății la trimitere, la externare
Краткий анамнез, диагностические исследования, проведенное лечение, течение
болезни, состояние при направлении, при выписке

[Large scribbled-out area covering the main text field]

Recomandații curative și de muncă
Лечебные и трудовые рекомендации

Seș. sec. Căuș

Boldizor O.



« 13 » 12. 2021

[Handwritten signature]

Medic
Врач

numele, prenumele - Ф.И.О.

semnătura - подпись

Număr de identificare
Идентификационный номер



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
 Министерство здравоохранения РМ
 CENTRUL DE SĂNĂTĂȚE IVANCOA
 denumirea instituției
 наименование учреждения
 MD-3533
 ORHEI
 IDNO 1013006002818

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ

Formular nr. 027/e
 Форма

Aprobat de MS al RM nr. 828 din 31.10.2011
 Утверждена МЗ РМ

TRIMITERE - EXTRAS*
 НАПРАВЛЕНИЕ - ВЫПИСКА

la _____
 в _____
 denumirea și adresa instituției unde se trimite
 наименование и адрес учреждения, куда направляется

- Numele, prenumele bolnavului Савотарі Андру
 Фамилия, имя, отчество больного
 Număr de identificare _____ 054985
 Идентификационный номер
- Data nașterii 21.04.1988
 Дата рождения
- Adresa la domiciliu r. Orhei s. Breșteni
 Домашний адрес
- Locul de muncă (funcția), studii _____
 Место работы (должность), учебы
- Data: a) de ambulatoriu: afecțiunii _____ -11-
 Дата: по амбулатории: заболевания
 trimiterii: la consultație, investigație, în staționar (a specifica)
 направления: на консультацию, исследование, в стационар (подчеркнуть)

- b) de staționar: internării _____ -11-
 по стационару: поступления
 externării (decesului) _____ -11-
 выбытия (смерти)

6. Diagnosticul complet (afecțiunea de bază, complicații concomitente)
 Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

Sanatos. De evidenta D^o
cu boli cronice in x afce.

г ошеи - а в
г естиз - а в

* Se completează de instituțiile medicale la trimiterea pacientului pentru consultație, investigație, internare, externare (deces) și se prezintă medicului de familie
 Заполняется медицинскими учреждениями при направлении пациента на консультацию, исследование, госпитализацию, при выписке (смерти) и представляется семейному врачу

7. Anamneza pe scurt, investigații diagnostice, tratamentul efectuat, evoluția bolii, starea sănătății la trimitere, la externare
Краткий анамнез, диагностические исследования, проведенное лечение, течение болезни, состояние при направлении, при выписке

ROD - 8. VI. 2021 noapte N 3415

ECG. ritm sinusel AC noapte
memorabile U9 P311
Morioare "

Уменьшен counta Covid-19
04.07.2021 Spretuic i - 580421
memorabile 27.07.2021 "Spretuic"
"- 660521

Recomandații curative și de muncă
Лечебные и трудовые рекомендации

Apt pentru activitate
in serviciu

« 08 VII 2021

Medic
Врач

Raluca ✓

numele, prenumele - Ф.И.О.

semnătura - подпись

Număr de identificare

Идентификационный номер

1862



MS RM
IMSP Spitalul Criuleni
Cabinetul narcologic

CERTIFICAT

№ 490

Eliberat

Gharaiea

Aradului

Anul nașterii

13.12.1959

satul

Întotdeauna nouă

raionul

Criuleni

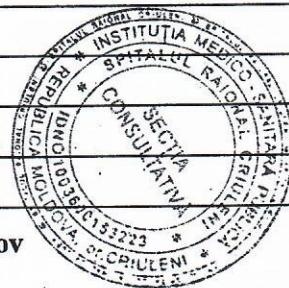
În evidență la medicul narcolog ~~ca să~~ (nu se află)

Diagnoza:

Garaiea

Medicul narcolog

N. Chirilov



CERTIFICAT

Cetățeanul Grama Anotolie Dionis

Data nașterii 13.12.1958

Adresa: satul Portoșeni Mare, raionul Criuleni.

În evidență la psihiatru nu se află. Sănătate,

Data eliberării 06.10.2021



Medic psihiatru

Iurie NOVIȚCHI



IMSP Dispensarul Republican de Narcologie

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
Министерство здравоохранения Республики Молдова



DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ

Formular nr. 092-1/e

Aprobat de MS al RM nr. 828 din 31.10.2011
Утверждена МЗ РМ

într-o copie a actului medical care a călătorit și în
отдельном экземпляре, которое выдвигается

AVIZ CONSULTATIV NARCOLOGIC nr. 40488
pentru dreptul de a fi admis la cursuri de șoferi,
angajarea la lucru cu regim special,
eliberarea autorizației de achiziționare
a armelor și munițiilor aferente (a specifica)

НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
для направления на водительские курсы,
при трудоустройстве со специальным режимом,
на право приобретения оружия и боеприпасов к нему (подчеркнуть)

Numele, prenumele **JUC LUDMILA**
Фамилия, имя, отчество
Număr de identificare [redacted]
Идентификационный номер
Data nașterii **12.04.1968**
Дата рождения
Adresa la domiciliu **CHIȘINĂU CET.ALBĂ 141-59**
Адрес местожительства
A trecut examinarea medicală « 8 » 20
Принел медицинское обследование **Noiembrie 21**

CONCLUZIA COMISIEI NARCOLOGICE SPECIALE ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

În momentul examinării medicale semne de alcoolism cronic sau narcomanie
n-au fost depistate.

На момент медицинского обследования признаков хронического алкоголизма или
наркомании не выявлено.



data eliberării « 8 » 20
дата выдачи
reședința comisiei
поселение комиссии
reședința comisiei
поселение комиссии
8 Noiembrie 21



Secret



AVIZ CONSULTATIV NARCOLOGIC nr. 44953
pentru dreptul de a fi admis la cursuri de șoferi,
angajarea la lucru cu regim special,
eliberarea autorizației de achiziționare
a armelor și munițiilor aferente (a specifica)

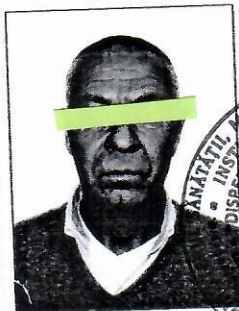
НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
для направления на водительские курсы,
при трудоустройстве со специальным режимом,
на право приобретения оружия и боеприпасов к нему (подчеркнуть)

BOAGHE DUMITRU
Numele, prenumele
Фамилия, имя, отчество
Număr de identificare
Идентификационный номер
12.03.1968
Data nașterii
Дата рождения
CRIULENI MAGDĂCEȘTI
Adresa la domiciliu
Адрес местожительства
6 Decembrie 21
A trecut examinarea medicală « » 20
Прошел медицинское обследование

CONCLUZIA COMISIEI NARCOLOGICE SPECIALE
ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

On momentul examinării medicale semne de alcoolism cronic sau narcomanie
n-au fost depistate.

На момент медицинского обследования признаков хронического алкоголизма или
наркомании не выявлено.



Data eliberării
Дата выдачи

6 Decembrie 21
« » 20

Președintele comisiei
Председатель комиссии

Secretar
Секретарь



REPUBLICA MOLDOVA
INSTITUTUL MEDICO-SANITARĂ PUBLIC
SPITALUL RAIONAL CRIULENI
SII. STEFAN CĂLĂREȘTI, 1, C. CRIULENI
C/F 1301800153223
SECȚIA CONSULTATIVĂ

INSTITUTUL MEDICO-SANITARĂ PUBLIC
SPITALUL RAIONAL CRIULENI
SII. STEFAN CĂLĂREȘTI, 1, C. CRIULENI
C/F 1301800153223
TEL: 022-311511
FAX: 022-311512

AVIZ CONSULTATIV NARCOLOGIC nr. 3432
pentru dreptul de a fi admis la muncă și angajarea la lucru cu regim special, eliberării autorizăției
de achiziționare a armelor și munițiilor aferente (a specifica)

НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
для направления на поддельские курсы,
при трудоустройстве со специальным режимом,
на право приобретения оружия и боеприпасов к нему (подчеркнуть)

Numele, prenumele Polizemie Viorel
Фамилия, имя, отчество
Număr de identificare [redacted] 92
Идентификационный номер
Data nașterii 28.09.1974
Дата рождения
Adresa la domiciliu Căminul Băseștii
Адрес местожительства
A trecut examinarea medicală « 17 » 12 2021
Прошел медицинское обследование

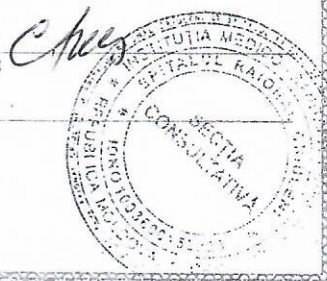
CONCLUZIA COMISIEI NARCOLOGICE SPECIALE
ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

În momentul examinării medicale semne de alcoolism cronic sau narcomanie n-au fost depistate.
На момент медицинского обследования признаков хронического алкоголизма или наркомании не выявлено.



Data eliberării « 17 » 12 2021
Дата выдачи

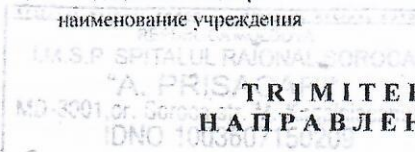
Președintele comisiei
Президент комиссии
Secretar
Секретарь



denumirea instituției
наименование учреждения

Aprobat de MS al RM
Утверждена МЗ РМ

Nr. 828 din 31.10.2011



TRIMITERE-EXTRAS*
НАПРАВЛЕНИЕ-ЗАПИСКА

la
в

denumirea și adresa instituției unde se trimite
наименование и адрес учреждения, куда направляется

1. Numele, prenumele bolnavului

Фамилия, имя, отчество больного

Чогош Стефан

Număr de identificare

Идентификационный номер

631

2. Data nașterii

Дата рождения

1963

3. Adresa la domiciliu

Домашний адрес

sf. Poienelor-49, Borosa

4. Locul de muncă (funcția), studii

Место работы (должность), учебы

5. Data: a) de ambulatoriu: afecțiunii

Дата: по амбулатории: заболевания

trimiterii: la consultație, investigație, în staționar (a specifica)

направления: на консультацию, исследование, в стационар (подчеркнуть)

b) de staționar:

internării

по стационару: поступления

externării (decesului)

выписки (смерти)

6. Diagnosticul complet (afecțiunea de bază, complicații concomitente)

Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

La vizita la medicul
otorinolaringolog - mi se afla

* Se completează de instituțiile medicale la trimiterea pacientului pentru consultație, investigație, internare, externare (deces) și se prezintă medicului de familie
Заполняется медицинскими учреждениями при направлении пациента на консультацию, исследование, госпитализацию, при выписке (смерти) и представляется семейному врачу

7. Anamneză pe scurt, investigații diagnostice, tratamentul efectuat, evoluția bolii, starea sănătății la trimitere, la externare
Краткий анамнез, диагностические исследования, проведенное лечение, течение болезни, состояние при направлении, при выписке

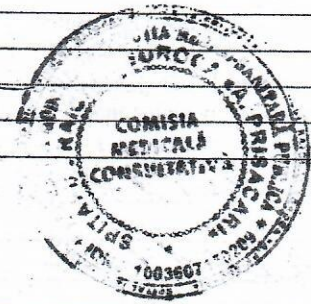
Handwritten scribble covering the first section of the form.

Recomandări curative și de muncă
Лечебные и трудовые рекомендации

Handwritten scribble covering the second section of the form.

09»

11 Decembrie 2021



Medic
Врач

Handwritten signature of the doctor.

numele, prenumele - Ф.И.О

semnătura - подпись

Număr de identificare
Идентификационный номер

Empty rectangular box for the identification number.



IMSP Dispensarul Republican de Narcologie

AVIZ CONSULTATIV NARCOLOGIC nr. 44297
pentru dreptul de a fi admis la cursuri de șoferi,
angajarea la lucru cu regim special,
eliberarea autorizației de achiziționare
a armelor și munițiilor aferente (a specifica)

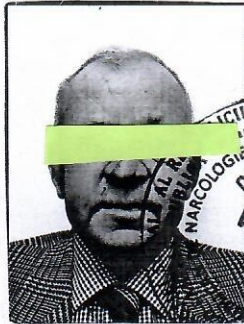
НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
для направления на водительские курсы,
при трудоустройстве со специальным режимом,
на право приобретения оружия и боеприпасов к нему (подчеркнуть)

Numele, prenumele _____ **MANOILA EUGENIU** _____
Фамилия, имя, отчество
Număr de identificare _____ [redacted] _____
Идентификационный номер
Data nașterii _____ **19.07.1950** _____
Дата рождения
Adresa la domiciliu _____ **CHIȘINĂU ALBA-IULIA 23/1-4** _____
Адрес местожительства
A trecut examinarea medicală _____ **«7» Decembrie 20 21** _____
Прошел медицинское обследование

CONCLUZIA COMISIEI NARCOLOGICE SPECIALE
ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

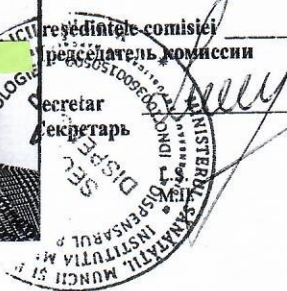
**On momentul examinării medicale semne de alcoolism cronic sau narcomanie
n-au fost depistate.**

На момент медицинского обследования признаков хронического алкоголизма или наркомании не выявлено.



Data eliberării _____ **«7» Decembrie 20 21** _____
Data выдачи

Președintele comisiei _____
Председатель комиссии
Secretar _____
Секретарь



[Handwritten signature]

REPUBLICA MOLDOVA
 INSTITUTIA MEDICO-SANITARA PUBLICA
 SPITALUL NATIONAL CRUIULENI
 ST. STEFAN CEL MARE, 1, CRUIULENI
 C/P 1007600153223
 SECTIA CONSULTATIVA

Anexa nr. 2
 la Regulamentul privind autorizarea persoanelor
 la conducerea autovehiculelor
 Anexa nr. 2
 к Правилам лицензирования водителей транспортных средств
 Приложение
 DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ
 Formular nr. 092-1/e
 Формы nr. 092-1/e
 Април 2005 și RM
 Указание МЗ РМ от 829 до 31.10. 2011

AVIZ CONSULTATIV NARCOLOGIC nr. 3141
 pentru dreptul de a fi admis la cursuri de șoferi,
anunțarea la lucru cu regim special, eliberării autorizației
 de achiziționare a armelor și munițiilor aferente (a specifica)
НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
 для направления на водительские курсы,
 при трудоустройстве со специальным режимом,
 на право приобретения оружия и боеприпасов к нему (подчеркнуть)

Numele, prenumele Stanc Rodica
 Фамилия, имя, отчество
 Număr de identificare 289 1524
 Идентификационный номер
 Data nașterii 24.05.1978
 Дата рождения
 Adresa la domiciliu Str. Stefan cel Mare, Cruileeni
 Адрес местожительства
 A trecut examinarea medicală «24» X1 2021
 Прошел медицинское обследование

CONCLUZIA COMISIEI NARCOLOGICE SPECIALE
ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

În momentul examinării medicale semne de alcoolism cronic sau narcomanie n-au fost depistate.
 На момент медицинского обследования признаков хронического алкоголизма или наркомании не выявлено.



Data eliberării «24» X1 2021
 Дата выдачи

Președintele comisiei
 Председатель комиссии

Secretar
 Секретарь

