

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova

**Fișa medicală personală**

**UNGHENI**



Numele **Zavedia**  
Prenumele **Constantin**  
Anul nașterii **25.04.1989**  
Adresa **s.Mănoilești**  
Profesia **Muncitor**  
Postul **Muncitor**  
Întreprinderea, instituția **Abator SRL**  
Grupa sanguină **O(I)RH+**




Semnătura posesorului fișei

Semnătura conducătorului

" 02 " 04 20 15

Anul 20' \_\_\_\_\_

Data	Concluzia medicului, dermato-venerolog, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă		
<p>Rezultatele examenului: al probelor Pentru: sifilis Infecția gonococică Infecția trichomoniază Infecția HIV</p>		
16.11.2018		
		
<p>07.08.2023</p>		



# CERTIFICAT DE INSTRUIRE IGIENICĂ

Eliberat dlui (dnei) Hariclia Carsaestin

nr. 4 "Donor dincare" (numele, prenumele, funcția)

nr. 1 Hoop fosee (denunțarea și adresa juridică a organizației/intreprinderii) Străinii Beete

Precum că, a fost instruită și a susținut testul de evaluare a cunoștințelor în cadrul cursului de

instruire igienică: Protecția Sănătății Publice (denunțarea cursului)

Este admis(ă) să activeze în calitate de receptor (denunțarea cursului) Tefer

(profesia, denunțarea lucrărilor efectuate sau a stagiului practicii de producere)

Data, luna și anul eliberării 07.09.2012

Valabil până la 04.09.2014

Șef Centrul de Sănătate Publică Hoop fosee

Cereci (semnătura) Dr. Cereci (numele, prenumele)

