



IMSP DISPENSARUL MUNICIPAL DERMATOVENEROLOGIC CHIȘINĂU

instituația medico-sanitară care a eliberat adeverința
 учреждение здравоохранения, выдавшее медицинскую справку

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 18695

a conducătorului de vehicul și candidatului pentru obținerea permisului de conducere

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

водителя и кандидата в водители транспортных средств

Numele, prenumele **ANDRIAN GHEORGHE** **ATENȚIE**
 Фамилия, имя, отчество

Număr de identificare **0960608863581**
 Идентификационный номер

Data nașterii **09 10 1965** Grupa de sânge _____
 Дата рождения Группа крови

A trecut examinarea medicală « **30** » **IUNIE** 20 **21**
 Прошел медицинскую экспертизу

Necesită corectură a văzului
 cu ochelari
 cod restricții **01.01**

CONCLUZIA COMISIEI MEDICALE

ЗАКЛЮЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ КОМИССИИ

privind aptitudinea de a conduce vehiculul cu (sub) categoriile
 о годности к управлению транспортным средством (под) категориями

Categoriile Категории	Cod restricții Код ограничения	Termen Срок	Categoriile Категории	Cod restricții Код ограничения	Termen Срок
AM	AM, A1, A2, A, B1, B		C1		
A1					
A2					
A	B, BE, C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE, F, H, I		D1E		
B1					
B					
BE					
C1					
C1E					



30 06 20 23
 « 30 » IUNIE 20 21
 [Signature]