

IMSP DMDV

mun. Chișinău

Documentație medicală  
Formular aprobat  
de MS al RM  
ord. 14 din 23.01.2001



Nume Ciolpan

Prenume Adrian

Anul nașterii 14.12.1984

Grupa sanguină A II

Domiciliul S. Vleni, zona Taloare

Locul de muncă ARENA - Fruct

Semnătura posesorului

Semnătura conducătorului



Ciolpan  
29.01.2025

Anul 2026

IMSP Dispensarul Dermatovenerologic Chișinău  
cod fiscal 1003600153337

Sectia control medical  
al contingentului periclitat  
str. Izmail 25

(domeniul- întreprinderi alimentare, instituții medicale,  
comunitate, pentru copii și corecționale ale MJ și MAI)

Ciolpan A

001521

2026

Admin

29 01 2026



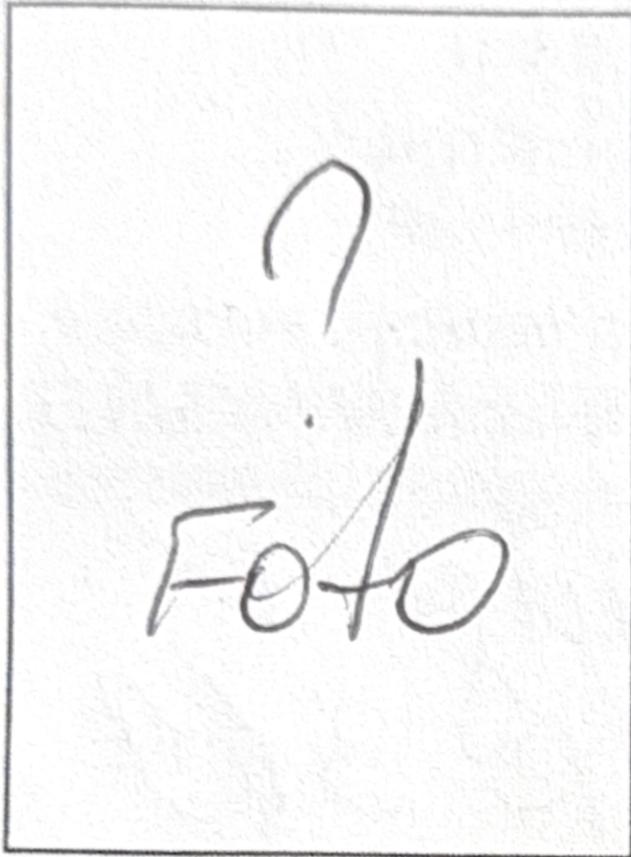
Rulpa A

372

01.26 ds

IMSP DMDV  
mun. Chișinău

Documentație medicală  
Formular aprobat  
de MS al RM  
ord. 14 din 23.01.2001



Nume Vedcescu

Prenume Cosciug

Anul nașterii 10-11-1988

Grupa sanguină \_\_\_\_\_

Domiciliul D. Stăncu

Locul de muncă Arena Fact

Semnătura posesorului

Semnătura conducătorului



28  
551654  
2020

Anul 2026

IMSP Dispensarul Dermatovenerologic Chişinău  
cod fiscal 1003600153337

Sectia control medical  
al contingentului periclitat  
str. Izmail 25

(domeniul- întreprinderi alimentare, instituții medicale,  
~~Dezinfecția pentru~~ și corecționale ale MJ și MAI)



Coscina V  
PR 309  
Dr. 26



CENTRUL DE SĂNĂTATE STĂUCENI / СЕРВИС DE SĂNĂTATE STĂUCENI  
 REPUBLICA MOLDOVA / РЕСПУБЛИКА МОЛДОВА - SANITATĂ PUBLICĂ  
 MD-4839, mün. Chişinău, com. Stăuceni  
 Nr. CT 1003600153061  
 de familie a instituției  
 наименование учреждения 20  
 La nr. \_\_\_\_\_ 20

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ  
 Formular Nr.086/e  
 Formă  
 Aprobat de MS al RM nr.828 din 31.10.11  
 Утверждена МЗ РМ

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 83  
 МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățămînt superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu pentru determinarea stabilirea aptitudinii profesionale.

Врачебное заключение заполняется на абитуриентов, поступающих в учебные заведения высшего профессионального и среднего профессионального образования, колледжи и лиц поступающих на работу, для определения профессиональной годности.

din 15 » 04 2015  
 от ММ С. Тобеш

1. Eliberată / Выдана \_\_\_\_\_  
 denumirea și adresa instituției care a eliberat adeverința / наименование и адрес учреждения, выдавшего справку

2. Denumirea instituției de învățămînt, organizației care solicită adeverința / Наименование учебного заведения, работы, куда представляется справка

3. Numele, prenumele / Фамилия, имя, отчество Своберин Олгу

Număr de identificare / Идентификационный номер 1003600153061

4. Sexul:  M/F / Пол: М/Ж  
 5. Data nașterii / Дата рождения 08.07.1972

6. Adresa la domiciliu: / Адрес местожительства ММ С. Тобеш

7. Afectiuni antecedente / Перенесенные заболевания  
nu av. diabet  
nu av. cancer