



*Numele,
Prenumele*

**MARIN
TIMOFEI**

Anul nașterii

26.08.1979

Grupa sanguină

AB IV

Locul de muncă

ALIMENTAȚIA PUBLICĂ

Domiciliul

ȘTEFAN VODĂ ERMOCLIA

P. Zadrivzi 4/3-202

Coef. pers: 098 200133 7926

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
	<p>IMSP AMT RIȘCANI</p> <p>CENTRUL MEDICILOR DE FAMILIE NR. 10</p> <p>154473 10 09 24</p> <p>Cordului și plămânii fără patologie</p> <p><i>[Signature]</i></p>	

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