



*Numele,
Prenumele*

**BRODESCU
VEACESLAV IACOB**

Anul nașterii

03.03.1966

Grupa sanguină

O (I) Rh +

Locul de muncă

ISAP BUCURIA-EL CANTINA ȘOFER

Domiciliu

SF.VINERE 43-4



Numele Vradii

Prenumele Iurii

Anul nașterii 13 03 1961

Grupa sângvină II+

Locul de muncă OO Bucuria

Domiciliu sf. Vinere 92

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
Nr. 30672 2019 CONTROL MEDICAL Nr. 04245 2019 F.N. _____ MRS. Nr. _____ Gr. Nr. _____ ADMITA MEDIC Admis 2019		
Medic de familie _____ De care pe so _____ Aut de muncă _____		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
Centrul de Sănătate Publică, mun. Chișinău EXAMINAT LA ENTEROBIOZĂ EXAMINAT LA HELMINTIAZĂ 544 2408 20 544 2408 20		
22 09 20 _____ Stul seaua _____ Aut de muncă _____		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului

Locul de muncă _____



--	--	--

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului

Locul de muncă _____

--	--	--