

exp. de f. f. f.



*Numele,
Prenumele* **JECHIU
VASILE MIHAIL**

Anul nașterii 03.04.1975

Grupa sanguină B (III) Rh +

Locul de muncă COMBINATUL PRODUSE LACTATE
DIN CHIȘINĂU SA JLC

Domiciliu TRAIAN 6/2-88

| ANUL | | |
|---|--|---------------------|
| Data | Concluzia medicului, admiterea în serviciu | Semnătura medicului |
| Locul de muncă 2022 | | |
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova Agenția Națională pentru Sănătate Publică Centrul de Sănătate Publică Chișinău O/helminți nu s-au detectat nr. _____ din _____ Semnătura _____ | | |
| 7.09.22 Intervist Sănătății Hpt ole accuș  | | |
|  | | |

2023

| ANUL | | |
|--|--|---------------------|
| Data | Concluzia medicului, admiterea în serviciu | Semnătura medicului |
| Locul de muncă 2023 | | |
|  | | |
| Ministerul Sănătății al Republicii Moldova Agenția Națională pentru Sănătate Publică Centrul de Sănătate Publică Chișinău EXAMEN INSTRUIRE IGIENICĂ 28. SUSTINUT nr. _____ din _____ Semnătura _____ | | |
| 04.08.23 Med. de lucru D-29 Hpt ole accuș  | | |
|  | | |

2024

| ANUL | | |
|----------------------|--|---------------------|
| Data | Concluzia medicului, admiterea în serviciu | Semnătura medicului |
| Locul de muncă _____ | | |
| 5.08-2024 | Med. de lucru Ap. 1. pentru lucru | Dre |
| | Medicină Vasculă RPR-357 Boala de piele | |



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