

Ancheta posesorului livretului sanitar
Сведения о владельце санитарной книжки

- 1) Numele de familie *Meodrea*
Фамилия
- 2) Prenumele, patronimicul *Tudor*
Имя, отчество
- 3) Anul nașterii *1970*
Год рождения
- 4) Domiciliul *str Codru, 50*
Домашний адрес
- 5) Profesia de bază *sofer*
Основная профессия
- 6) Postul de lucru *sofer*
Должность
- 7) Întreprinderea *SC Brodetchi SRL*
Предприятие *R-n Sydney*

2. Note de transferare cu serviciul
la alte întreprinderi

Отметки о переходе на работу
в другие предприятия

Data Дата	Întreprinderea Наименование предприятия	Postul Должность	Semnătura Подпись

4

3. Rezultatele examinării medicale
Результаты медицинского осмотра

Data Дата	Definiția medicului Заключение врача	Ștampila și semnătura medicului Подпись и печать врача
--------------	---	--

INTERMIST
TA *12/08/80*
APT DE MUNCA
10 09 18
semnătura

DERMATOVENEROLOG
SĂNĂTOS(A)
10 09 18
semnătura

INVESTIGAT MRS
10 09 18

IMSP SPITALUL RAIONAL ORHEI
SECȚIA CONTROL MEDICAL PROFILACTIC
APT PENTRU EXERCITAREA FUNCȚIEI
PÎNĂ LA *10 08 2019*
SEMNĂTURA

INTERMIST
TA *12/08/80*
APT DE MUNCA
7 08 19
semnătura

DERMATOVENEROLOG
SĂNĂTOS(A)
7 08 19
semnătura

INVESTIGAT MRS
7 08 19

5

3. Rezultatele examinării medicale
Результаты медицинского осмотра

Data Дата	Definiția medicului Заключение врача	Ștampila și semnătura medicului Подпись и печать врача
--------------	---	--

IMSP SPITALUL RAIONAL ORHEI
SECȚIA CONTROL MEDICAL PROFILACTIC
APT PENTRU EXERCITAREA FUNCȚIEI
PÎNĂ LA *10 august 2020*
SEMNĂTURA

DERMATOVENEROLOG
SĂNĂTOS(A)
21 iul 2020
semnătura

INTERMIST
TA *12/08/80*
APT DE MUNCA
21 iul 2020
semnătura

INVESTIGAT MRS
21 iul 2020

IMSP SPITALUL RAIONAL ORHEI
SECȚIA CONTROL MEDICAL PROFILACTIC
APT PENTRU EXERCITAREA FUNCȚIEI
PÎNĂ LA *10 septembrie 2020*
SEMNĂTURA

6

3. Rezultatele examinării medicale
Результаты медицинского осмотра

Data Дата	Definiția medicului Заключение врача	Ștampila și semnătura medicului Подпись и печать врача
--------------	---	--

7