

**NR 10/11-10 din 10.11.2022**

**Către: IMSP Institutul de Cardiologie**

**Lista angajatilor cu copiilecartelor medicale si instruirea igienica**  
(conform cerințelor documentației de atribuire a procedurii de achiziție licitație  
deschisă nr. ocds-b3wdp1-MD-1665129997045 din 07.10.2022)

*Lista persoanelor, care au facut instruirea antiepidemică și igienică*

1. Cirpa Elena
2. Ciucanova Tamara
3. Crucerescu Alexandra
4. Pruneanu Elena
5. Rimbu Tataina
6. Bursuc Maria
7. Capatina Veronica
8. Dabija Eughenia
9. Florea Galina
10. Halca Natalia
11. Jumir Elena
12. Ievinte Aliona
13. Mihalachi Iarisa
14. Poalilungi Maria
15. Stodusnaia Elena
16. Anton Cristina
17. Nichitina Irina
18. Pislari Maria
19. Rotari Svetlana
20. Popa Mariana
21. Rosca Alla
22. Bucarciuc Alexandra

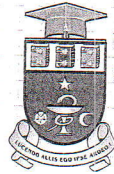
Data completării: **10.11.2022**

**Administrator**  
**"PROTERRA GRUP" S.R.L.**

\_\_\_\_\_

(semnătură electronică)

**Alexandr TIMOFTI**



# CERTIFICAT

de perfecționare continuă în domeniul medicinei

Nr 011249

eliberat Anton  
numele, prenumele, patronimicul

Duamila

specializarea igienă și sănătate  
deținător al Diplomei de studii superioare  
(studii superioare, Licență)

Nr 003001

L.S.

Rector uch

Eliberat la 16 decembrie 2005

nr. 1294.

(semnătura titularului)

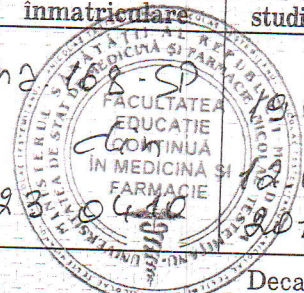
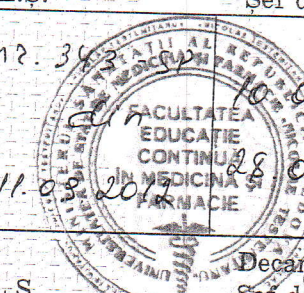
Denumirea ciclului de perfecționare
"Supravegherea epidemiologi- -că a infecțiilor nosocomiale" per. temat.
"Supravegherea epidemiologică a bolilor infectioase" per. gen.
"Microbiologia clinică a infecțiilor nespecifice și epidemiologia antibioticorezisten- ței în RM" per. tem.

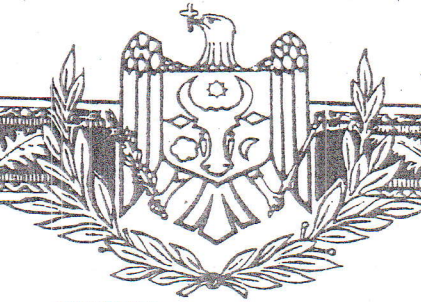
Ordin inmatriculare	Durata studiilor	Ore	Nota
nr. 685-SP din 17. 11. 2005	15. 11. 16. 12.	156.	10 (zece)
L.S.	Decan <u>G. Măceșor</u> Șef de catedră (curs)		
nr. 483-SP din 25. 09. 08	15. 09. 31. 10.	234	10 (zece)
L.S.	Decan <u>Floraru</u> Șef de catedră (curs)		
nr. 19-SP din 23. 07. 2008	14. 01. 28. 01.	78	10 (zece)
L.S.	Decan <u>Floraru</u> Șef de catedră (curs)		

Denumirea ciclului de perfecționare

"Epidemiologia aplicativă" per. dec.

"Epidemiologie aplicativă" per. dec.

Ordin inmatriculare	Durata studiilor	Ore	Nota
	19.04 12.05 2010	117	10 (zece)
L.S.	Decan Șef de catedră (curs) <i>Al. G. Popescu</i>		
	10.09 28.09 11.09.2017	100	10 (zece)
L.S.	Decan Șef de catedră (curs) <i>Al. G. Popescu</i>		
L.S.	Decan Șef de catedră (curs)		

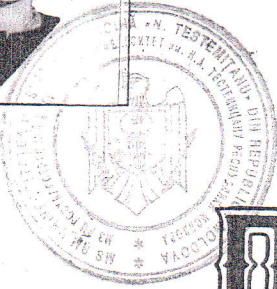


Seria E Nr. 003001

REPUBLICA MOLDOVA  
MINISTERUL ȘTIINȚEI ȘI ÎNVĂȚĂMÎNTULUI



L.Ș.



Universitatea de stat de  
medicină „N. Testemitanu”  
facultatea de medicină  
profilactică

# DIPLOMĂ

În baza hotărârii Comisiei pentru examenul de diplomă

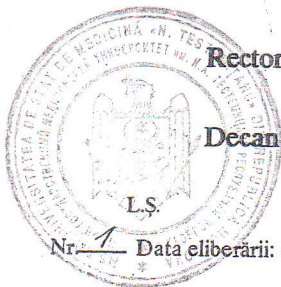
din 26 iunie anul 1993

Anton Ludmila Alexei

născută ă în anul 1968, luna martie, ziua 22,  
în localitatea Tîrnova, raionul Dondușeni,  
a obținut DIPLOMA DE medic igienist, epidemiolog

specializarea \_\_\_\_\_

cu media generală 9,3 (nouă și trei zecimi)



Rector

Ablesch

Președintele comisiei

Stibulesc

Decan

Velice

Nr. 1 Data eliberării: anul 199 3, luna iunie, ziua 26 Semnătura titularului Dece



Cet. Anton  
Ip. numele, prenumele Yudmila фамилия, имя, отчество

în anul 2008 a trecut atestarea la comisia de atestare  
в прошел аттестацию в аттестационной

a Ministerului Sănătății Republicii Moldova  
комиссии Минздрава Республики Молдова

Prin ordinul MS RM de la 25.11.2008  
Приказом МЗ РМ от

Nr. 131/36

i s-a conferit categoria de calificare medic  
присвоена квалификационная категория

PRELUNGIT

ПРОДЛЕНО

Prin ordinul MS RM de la 02.04.2019  
Приказом МЗ РМ от

Nr. 420

i s-a conferit categoria de calificare medic  
присвоена

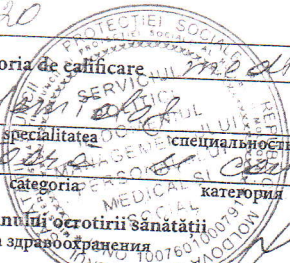
specialitatea epidemiologie специальность

categoria superioara категория

Conducător al organului ocrotirii sănătății  
Руководитель органа здравоохранения

Președintele comisiei de atestare  
Председатель аттестационной комиссии

L.S. M.P. 02.04.2024



**CONTRACT DE PRESTĂRI SERVICII**  
**nr. PS/PG-UI – 03/10-2022**

03.10.2022

mun. Chișinău

**Anton Ludmila, IDNP 2000001053269**, denumit în continuare "**Prestator**", identificat prin buletin de identitate B 01001021, eliberat de ÎS"CRIS"REGISTRU" la data de 15.03.2013, domiciliat mun Chișinău, str.V.Dokuceaev nr.2 bl.2ap.3, pe de altă parte,

și

**"PROTERRA GRUP" SRL**, numită în continuare "**Beneficiar**", cu sediul în mun. Chișinău, str. Alecu Russo, nr. 2, IDNO 1011600012547, în persoana directorului **Timoftei Alexandr**, care acționează în baza Statutului, pe de altă parte,

ambele denumite în continuare "Părți", în conformitate cu art. 970 al Codului civil, au încheiat prezentul contract cu privire la următoarele:

### **I. Obiectul contractului**

**1.1.** Prin prezentul contract Prestatorul asigură Beneficiarului prestarea serviciilor în domeniul instruirii personalului angajat în ce privește predarea cursului/lecțiilor de "**Instruirea antiepidemică și igienică în prevenirea infecțiilor intraspitalicești a infermierilor**", iar Beneficiarul primește serviciile prestate, și asigură remunerarea Prestatorului în conformitate cu prevederile prezentului Contract.

**1.2.** Cursurile se petrec periodic, la cererea Beneficiarului, timp de 2ore/zi.

### **II. Obligațiile părților**

**2.1.** În procesul prestării serviciilor **Prestatorul are următoarele obligații:**

a) de a presta serviciile la o calitate înaltă și în limitele contractuale, cu excepția cazurilor de forță majoră, finalizate prin semnarea de către Părți a Actului de predare-primire a serviciilor, și/sau Actului ce confirmă faptul instruirii personalului;

b) de a informa Beneficiarul cu privire la modificarea condițiilor de prestare a serviciilor preventiv cu 24 ore;

c) de a examina plîngerile și cererile Beneficiarului în termen de 12 ore cu informarea acestuia privind rezultatele examinării.

**2.2.** În cadrul prestării serviciilor **Beneficiarul are următoarele obligații:**

a) de a asigura prezența personalului care urmează a fi instruit la data și ora stabilită preventiv cu Prestatorul.

b) de a confirma primirea serviciilor prestate de către Prestator în baza Actelor semnate de către Părți în conformitate cu p.2.1 a Prezentului contract;

c) de a achita plata pentru serviciile prestate de Prestator.

### **III. Prețul și condițiile de plată**

**3.1.** Costul serviciilor prestate constituie suma de **40 lei/oră**, și va fi calculat în dependență de numărul de ore a cursurilor petrecute, cu reținerea de către Beneficiar, din această sumă, a tuturor impozitelor ce urmează a fi achitate în conformitate cu prevederile Legislației în vigoare.

**3.2.** Plata se efectuează integral în lei moldovenești în termen de 5 zile după semnarea Actelor ce confirmă prestarea serviciilor.

### **IV. Termenul contractului**

**4.1.** Contractul intră în vigoare din data de **03.10.2022-31.12.2023**.

**4.2.** Beneficiarul urmează să înainteze cererea de prestare a serviciilor în conformitate cu prevederile prezentului contract cu minim 5 zile înainte de petrecerea cursului.

## V. Modificarea și rezilierea contractului

5.1. Modificarea prezentului contract poate avea loc la acordul Părților, perfectându-se în scris un supliment la contract, care are putere juridică de la data semnării lui. Suplimentul respectiv se anexează la contract și constituie parte integrantă a acestuia.

5.2. Contractul poate fi reziliat:

- la expirarea termenului contractual;
- la acordul mutual al părților;
- în temeiul art. 735-737, 741-743, 978 al Codului civil.

## VI. Modul de soluționare a litigiilor

6.1. Litigiile și neînțelegerile, ce vor apărea în timpul executării prezentului contract, după posibilitate, vor fi soluționate pe calea negocierilor dintre părți.

6.2. În caz de nesoluționare a litigiilor pe calea negocierilor, părțile vor lua măsuri anticipate de soluționare a acestora, expediind pretențiile în formă scrisă prin poștă cu aviz de recepție.

6.3. În caz de refuz a soluționării litigiului, inclusiv refuzul îndeplinirii prevederilor pretenției, cealaltă parte se adresează în instanța de judecată competentă a Republicii Moldova pentru soluționarea litigiului pe cale judiciară.

## VII. Clauza de forță majoră

7.1. În cazul apariției circumstanțelor, ce împiedică onorarea completă sau parțială a obligațiilor de către părți, prevăzute de prezentul contract, și anume: incendiu, inundație, cutremur, calamități naturale, dezordini în masă, război, operații militare de orice caracter, blocade, embargou și alte circumstanțe independente de voința părților, termenul de executare a obligațiilor contractuale se prelungește condiționat de termenul de acțiune a acestor circumstanțe.

7.2. Partea, pentru care devine imposibilă executarea obligațiilor prevăzute de prezentul contract, se obligă să înștiințeze imediat partea opusă timp de 1 zi lucrătoare despre apariția circumstanțelor care împiedică executarea obligațiilor și înlăturarea lor.

7.3. Dovezile corespunzătoare despre prezența acestor circumstanțe și durata lor vor fi confirmate prin actele eliberate de organele abilitate.

## VIII. Dispoziții finale

8.1. Prezentul contract este întocmit în două exemplare, câte unul pentru fiecare parte, fiecare având aceeași putere juridică.

8.2. Întru mărturisirea celor expuse părțile au semnat prezentul contract.

## IX. Rechizitele părților

**Prestator:**


**ANTON LUDMILA**

IDNO 2000001053269

Domiciliat: mun Chișinău,

Str.V.Dokuceaev nr.2 bl.2ap.3

Tel 079107289



/ Anton Ludmila

**Beneficiar:**

**„PROTERRA GRUP” SRL**

mun. Chișinău, str. A. Russo, 2

IDNO 1011600012547

c/d 2251236175

c/b MOLDMD2X336

BC „Moldindconbank” SA, filiala Kiev

TVA 0607600

Director



 / Timofti Alexandr

**Anexa la contract nr.PS/PG-UI-03.10.2022**

Lista persoanelor, care au facut instruirea anti-epidemică și igienică

1. Cirpa Elena
2. Ciucanova Tamara
3. Crucerescu Alexandra
4. Pruneanu Elena
5. Rimbu Tatiana
6. Bursuc Maria
7. Capatina Veronica
8. Dabija Eughenia
9. Florea Galina
10. Halca Natalia
11. Jumir Elena
12. Ievinte Aliona
13. Mihalachi Larisa
14. Poalilungi Maria
15. Stodusnaia Elena
16. Anton Cristina
17. Nichitina Irina
18. Pislari Maria
19. Rotari Svetlana
20. Popa Mariana
21. Rosca Alla
22. Bucarciuc Alexandra

Medic Epidemiolog Anton Ludmila





Anexă



Semnătura posesorului fișei

Bursuc

Semnătura conducătorului

"02" septembrie 2019

Ștampila

I. Date despre posesorul fișei

Numele

Bursuc

Prenumele

Maria

Anul nașterii

1954

Adresa

S. Loveni

S. Molești

Profesia

infruziera femeie de serviciu

Postul

("Igienea Company SRL")

Întreprinderea, instituția

1 MSPIOMI CEP

"Proteza Creep" S.A.L.

"

### IVa. Rezultatele Investigărilor la HIV, HbsAg

Data	Rezultatele cercetărilor, numărul	Semnătura șefului de laborator sau a medicului, ștampila
1	2	3
04.XI.20	Dermidely	
	Soreboard	



Anexă



Semnătura posesorului fișei \_\_\_\_\_

Semnătura conducătorului \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Ștampila

I. Date despre posesorul fișei

Numele Căpățîna

Prenumele Veronica

Anul nașterii 05-10-1967

Adresa Ialoveni





Pîrjoleni

Profesia \_\_\_\_\_

Postul femeie de serviciu

Întreprinderea, instituția "Proterre Grup" S.R.L.

## II. Rezultatele examenului medical

Data	Concluzia medicului-internist, admiterea la lucru	Semnătura medicului
1	2	3
05.08.22	Dermatol Ds. Sănătoasă	
04.11.22	Dermatol Ds. Sănătoasă	
21.11.22	Dermatol Ds. Sănătoasă	
21.11.22	Dermatol Ds. Sănătoasă	



*Numele,  
Prenumele* **CÎRPA  
ELENA GHEORGHI**

*Anul nașterii* **17.04.1973**

*Grupa sanguină* **O (I) Rh +**

*Locul de muncă* **GRĂDINIȚA NR.38**

*Domiciliu* **TRUȘENI ION SOLTÎS 7**

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

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
25.05.22	Medic al familie TA 130/10. JA 130/10- Senețoara Nita ole muncă.	

022-27-06-25

Întreprinderea Municipală  
IMSP DMDV



Nume Ciucanaru

Prenume Tamara

Anul nașterii 24.08.1959 a.

Grupa sanguină AB(IV) Rh+

Domiciliu ap. no. 1 J. 8 nr. 14

Profesia Unchii gospodăriei

Postul \_\_\_\_\_

Semnătura posesorului fișei \_\_\_\_\_

Semnătura conducătorului \_\_\_\_\_

24 martie 2021

ANUL 1997

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

ANUL

Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă		
29/8-22	Mea	[Signature]
[Signature]		



Întreprinderea Municipală  
IMSP DMDV



Nume Crusperescu

Prenume Albocanaru

Anul nașterii 28.06.1963

Grupa sanguină B<sub>+</sub>

Domiciliu Salovei

Profesia Altești Mici

Postul \_\_\_\_\_

Postul \_\_\_\_\_

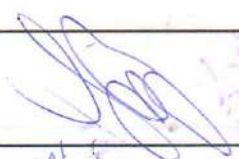
Semnătura posesorului fișei \_\_\_\_\_

Semnătura conducătorului \_\_\_\_\_

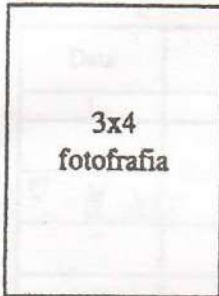
ANUL 2012

Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
28.10.2012	<p>Locul de muncă: IMSP</p> <p>9045 RYS - ney</p> <p>Colectat și...</p> <p>28.10.2012</p> <p>Colectat, trimis...</p> <p>28.10.2012</p> <p>Autentificat</p> <p>TH</p> <p>Săniac</p> <p>IF-08</p>	
	<p>IMSP Spitalul Raional Taloventi</p> <p>CABINETUL CONTROL PROFILACTIC</p> <p>CONTRA PLATA</p> <p>SE PERMITE LA LUCRU</p> <p>Control repetat</p> <p>Medic</p>	<p>Control repetat</p> <p>Medic</p>

ANUL

Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
	<p>Locul de muncă</p> <p>S.P. ad. A. procent 50%</p> <p>Creșterea în greutate periculoasă</p> <p>nu are hărțuiri medicale</p> <p>ficod structurale</p> <p>cord și degete</p> <p>Naștea</p>	

Anexă



Semnătura posesorului fișei \_\_\_\_\_

Semnătura conducătorului \_\_\_\_\_

01 octombrie 2018



I. Date despre posesorul fișei

Numele \_\_\_\_\_

Prenumele \_\_\_\_\_

Anul nașterii \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

Profesia \_\_\_\_\_

Postul \_\_\_\_\_

Întreprinderea, instituția \_\_\_\_\_

Dakiș  
Eugenia  
1963 - 05  
Pietrariilor - 12  
ap 4-5  
Manager  
"Igiena Company"  
"Proteza Grup" S.R.L.

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ  
 Медицинская документация  
 Молдова  
 Formular Nr. 224/e  
 Форма  
 Aprobat de MS al RM nr. 828 din 31.10.11  
 Утвержден МЗ РМ

312-80/104

V. Rezultatele cercetărilor de laborator pentru stabilirea stării de portaj ai infecțiilor intestinale

Data	Rezultatele cercetărilor, numărul	Semnătura șefului de laborator sau a medicului bacteriolog, ștampila
1	2	3
	Ob Nr 22 MANOLAF	
	<i>[Signature]</i>	
	<i>[Signature]</i>	

Vitalie MACHIDON  
 doctor în științe medicale  
 Institutul Oncologic  
 Chirurgia sîmului

*[Handwritten notes in blue ink]*  
 nu s-au găsit  
 bacterii parazite

*[Handwritten note in blue ink]*  
 med. rez.

Numele, prenumele  
 Семейное Имя

Număr de identificare

Instituția  
 Учреждение

Sectorul  
 Участок

Tipul probei  
 Тип образца

Hemogramă  
 Гемогр

Eritrocite  
 Эритроциты

Leucocite  
 Лейкоциты

Hemoglobină  
 Гемоглобин

Plachete  
 Тромбоциты

Leucocite  
 Лейкоциты



Numele, Alexandrea

Prenumele Bucurice

Data nașterii 30-10-1950

Grupa sanguină \_\_\_\_\_

Locul de muncă \_\_\_\_\_

Domiciliu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ANUL		Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Data			
Locul de muncă <b>MSP AMT BOTANICA Cluj-Napoca</b>			

REALIZAT DE MICROSCOPISTA  
 CAMPINEA Nr. 13  
 data 03.22  
 semnatu. d.

24.03.22  
 Control oncologic  
 ginecologic  
 Dr. Tiner hablogiu  
 sept. 1988

24.03.22  
 Dr. Beecob  
 Dr. Beecob



Data	Credințele religioase, administrativ în afecțiune	Simplificarea procedurii
Locul de muncă		



Numele, Popa

Prenumele Mariana

Data nașterii 26.10.1966

Grupa sanguină \_\_\_\_\_

Locul de muncă \_\_\_\_\_

Domiciliu Ș. Grov 29

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2022

ANUL		Semnătura medicului
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	
Locul de muncă	15.03.22	
<p>Control operativ la medic Dr. Popescu 11/1</p> 		
IMSP AMT BOTANICA CMF-1		
REACTIA DE MICROPRECIPITARE		
IMPI NEGATIV Nr. 0		
data	semnătura	
17.03.22		
SĂNĂTOS		
CMF Nr.1		
IMSP AMT-BOTANICA		
MEDIC RADIOLOG		
SEMNĂTURĂ		



Tipul  
Locul de muncă

Educație medicală  
Instituția în servitiu

Semnificativ  
Instituția



Numele, POSCOLU

Prenumele ILIA

Data nașterii 21.12.1962

Grupa sanguină \_\_\_\_\_

Locul de muncă ȘCOLA NR. 1 BĂLCUȚI

C.P.F. - 1 instrucția

Domiciliu Sărutzebului 35-32

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

140322 el fpu

ANUL		Semnătura medicului
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	medicului
Locul de muncă		
<p><i>peste semn</i></p>  		

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

**Anexă**



Semnătura posesorului fișei \_\_\_\_\_  
Semnătura conducătorului \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Ștampila

**I. Date despre posesorul fișei**

Numele \_\_\_\_\_ *Florea*  
Prenumele \_\_\_\_\_ *Galina*  
Anul nașterii \_\_\_\_\_ *1968-08*  
Adresa \_\_\_\_\_ *Ungheni*  
*S. Bumbăța*  
Profesia \_\_\_\_\_  
Postul \_\_\_\_\_ *femeie de serviciu*  
Întreprinderea, instituția \_\_\_\_\_ *Proterea Grup "S.R.L."*





Numele,  
Prenumele HALCA  
NATALIA

Anul nașterii 15.02.1969

Grupa sanguină B III

Locul de muncă ( IGIENA COMPANY SRL)

Domiciliul IALOVENI POJĂRENI

100.104.4206403  
Proterra Grup  
SRL

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
02.11.2022	01 ypr itog 22 31 ypr e-50 na 2001 1.50 Desistat.	Don
02.11.2022	02.11.2022 Derecoloj proctre sanatoasa Mly 02.11.2022 Mureșului 3000000000	
28.10.22	02.11.2022	



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

Anexă

3x4  
fotografia

Semnătura posesorului fișei \_\_\_\_\_

Semnătura conducătorului \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Ștampila

I. Date despre posesorul fișei

Numele Jumic Elena

Prenumele \_\_\_\_\_

Anul nașterii 1971 26 02

Adresa Ruseștii-Noi Galoveni

Profesia \_\_\_\_\_

Postul femeie de serviciu

Întreprinderea, instituția Proterra Grup S.R.L.

III. Rezultatele probelor la tuberculoză, radiofotografia

Data	Concluzia medicului	Semnătura
1	2	3
	<p>DDP de la 01.04.2014 - negativ</p>	
	<p>Sub obs</p>	
	<p>Se prezintă de a lucra pe de a angajat de personal</p>	
	<p>stăruie la pres</p>	

8. Datele privind afecția la evidență, starea sănătății în momentul examenului medical, diagnosticul:

Данные о нахождении на учете состоянии здоровья по месту обитания, диагноза:

Medicul de familie: *Stoiciu*

Semnătura medicului: *Stoiciu*

Evidență de droguri: *nu*

Evidență de droguri: *nu se are*

Medicul de familie: *Stoiciu*

Profesiune: *medic*

9. Văsculari prevenitive (a indica data)

Профилактические прививки (указать дату)

Prevenitive: *nu*

Prevenitive: *nu*

Prevenitive: *nu*

Prevenitive: *nu*

10. Concluzie medicală privind aptitudinea profesională

Врачебное заключение о профессиональной пригодности

Concluzie medicală: *aptă de muncă*

Врачебное заключение: *пригоден к работе*

Medicul de familie: *Stoiciu*

Semnătura medicului: *Stoiciu*

Conducătorul instituției de asistență medicală primară

Руководитель учреждения первичной медицинской помощи

L.Ș. *Stoiciu*

M.П. *Stoiciu*

NOTĂ: Concluzia privind aptitudinea profesională se eliberează de către medicul de familie persoanelor în

conformitate cu lista instrucțiunilor metodice despre selecția medicală, care tin a fi admise în instituțiile de

invățământ superior profesional, mediu profesional, colegii și la angajare în serviciu pentru cazurile stabilite de

actele normative în vigoare, când pentru acestea nu sunt stabilite alte forme de adeverințe medicale.

ПРИМЕЧАНИЕ: Заключение о профессиональной пригодности выдается семейным врачом лицам, в

соответствии с перечнем методических указаний по медицинскому отбору поступающих в учебные

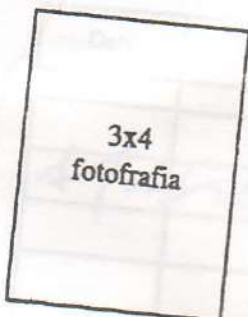
заведения высшего профессионального, среднего профессионального образования, колледжи и

поступающих на работу в случаях, предусмотренных действующим законодательством, когда для этого не

предусмотрены другие формы медицинских справок.



Anexă



Semnătura posesorului fișei \_\_\_\_\_

Semnătura conducătorului \_\_\_\_\_

“ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Ștampila \_\_\_\_\_

I. Date despre posesorul fișei

Numele \_\_\_\_\_ *Terinte*

Prenumele \_\_\_\_\_ *Alona*

Anul nașterii \_\_\_\_\_ *1970 - 04 - 18*

Adresa \_\_\_\_\_ *Saloveni*

\_\_\_\_\_ *Molești*

Profesia \_\_\_\_\_

Postul \_\_\_\_\_ *femeie de serviciu*

Întreprinderea, instituția \_\_\_\_\_ *„Proterre Grup” S.R.L.*

## II. Rezultatele examenului medical

Data	Concluzia medicului-internist, admiterea la lucru	Semnătura medicului
1	2	3
11.11.2022	eficient	
	practic sănătoasă	
	und Jansen	
	1.11.22	
	fără probleme	
01.11.22	Dermatolog Sănătoasă	

Stampa: **Spitalul Leucita**  
 Medic Man...  
 Nr. 109/18/2019  
 Nr. 109/18/2019

Stampa: **Spitalul Leucita**  
 Medic Man...  
 Nr. 109/18/2019  
 Nr. 109/18/2019

Întreprinderea Municipală  
IMSP DMDV



Nume, Mihalachi

Prenume Larisa

Anul Nașterii 29.05.1971

Grupa sangvină (I+)

Domiciliu 2. Terșinii

s. Brailă Nicolae 2.18

Locul de muncă (Zereno ff)

(Beverage)

Proterra Group S.R.L.

Semnătura posesorului fișei Chief

Semnătura conducătorului \_\_\_\_\_

5.07.2022

ANUL \_\_\_\_\_

Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
------	--	---------------------

Locul de muncă \_\_\_\_\_

CONTROL MEDICAL  
 № 17333 2022  
 E.N. *Asihala*  
 MRS № 1090  
 Gr. № 789  
 "5" din 2022  
 ADMIS:  
 MEDIC *Cirih*

№ 26361 2022

**Admis**

10/10/2022

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova  
 Agenția Națională pentru Sănătate Publică  
 Centrul de Sănătate Publică Chișinău

**Salmonella, Shigella nu s-au detectat**  
 nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova  
 Agenția Națională pentru Sănătate Publică  
 Centrul de Sănătate Publică Chișinău

**O/helminți nu s-au detectat**  
 nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

ANUL \_\_\_\_\_

Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
------	--	---------------------

Locul de muncă \_\_\_\_\_

07.08. Med/ familie  
 2022  
 FH-110/20  
 mult  
 FCC-75  
 Sărac  
 somatic  
 s0 nartocosa

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova  
 Agenția Națională pentru Sănătate Publică  
 Centrul de Sănătate Publică Chișinău

**EXAMEN INSTRUCȚIONAL**  
**SUSTINUT**  
 04 08 22  
 Semnătura \_\_\_\_\_

Întreprinderea Municipală  
IMSP DMDV



Nume, Nichitiu  
Prenume Jana  
Anul Nașterii 1965  
Grupa sanguină I-

Domiciliu Chișinău ap69  
Strada Alba-Tria 186  
Locul de muncă Proteara

grup

Semnătura posesorului fișei \_\_\_\_\_

Semnătura conducătorului \_\_\_\_\_

20

ANUL \_\_\_\_\_

Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
	<p>R. grafia</p> <p>IMSP AMT BUIUCANI CCB</p> <p>13.07.2022</p> <p>Data: _____ Concluzia: <i>Norme</i></p>	
	<p>MRS nr. 13</p> <p>ingetiv din</p> <p>25/07/22</p>	



ANUL \_\_\_\_\_

Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
	<p>MR. 25/07/22</p> <p>La evidința cu boli cronice în se afla</p> <p>Dg: fomatice selectate Afte de mîncare</p>	
	<p>Locul de muncă _____</p>	



ANUL \_\_\_\_\_

Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
------	--	---------------------

Locul de muncă \_\_\_\_\_



ANUL \_\_\_\_\_

Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
------	--	---------------------

Locul de muncă \_\_\_\_\_

Sanitariala  
crifca



Prisleri

Maria

1987 anul

naștere

24.XII.1987

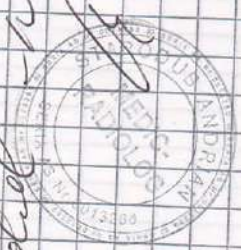
Ucraina



18/07 date finalized  
Diagnosis: bronchitis  
- hot & cold



08-08-2011 R. C. C. C.  
K. C. C. C.  
Chunfule  
K. C. C. C., Cordial - 100.



Anexă



Semnătura posesorului fișei \_\_\_\_\_

Semnătura conducătorului \_\_\_\_\_

Botnariuc Alexandru

marie

20 15

Handwritten signature/initials.

I. Date despre posesorul fișei

Numele Boalumegei

Prenumele Maria

Anul nașterii 1961 7-05

Adresa Ruseștii - Noi 4. Galoveni

Profesia femeie de serviciu










Postul inferniera

Întreprinderea, instituția YAES P. S.R.L.

Igiena Company S.R.L.

Proterra Group S.R.L.

VIII. Examenul la cursul elementar de cunoștințe sanitare

Data	Denumirea programului de studiu	Nr. de ore	Nota	Semnătura
1	2	3	4	5
21.05.20	OKF noua teard			
				
21.05.20	m. amoleq sanatoasa			
				
21.04.22	OKF noua teard			
				
21.07.22	Descrierea problemei sociale			
				
11.07.2022	Sumar			
				



Numele,  
Prezumele  
**PRUNEANU  
ELENA ILARION**

Anul nașterii  
16.04.1977

Grupa sanguină  
B (III) Rh +

Locul de muncă  
TAXI BIJUES CAFENEA

Domiciliu  
CĂLĂRAȘI SIPOTENI

*400 puzosca  
SPL "Gara pizis"*

*bratar*

*SPL Probetra  
Group*

ANUL		Semnătura medicului
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	
Locul de muncă	 Data 01.11.22 Prof. univ. dr. Colod uferdu des 01.11.2022 Stupe M R 02.11.2022 Medic de familie Dr. Cul. Sănătoş	
Locul de muncă	 20.06.2022 Radiografie culeri braze Dr. cul. Sănătoş	

Admis  
02.07.2022  
 ANUL  
 Concluzia medicului, admiterea în serviciu  
 SEMNĂTURA MEDICULUI  
 02.07.22





*Numele,  
Prenumele*  
**RÎMBU  
TATIANA CHIRIL**

*Anul nașterii* 30.04.1970

*Grupa sanguină* A (II) Rh +

*Locul de muncă* MARKET LINELLA

*Domiciliu* LEOVA ROMANOVCA

ANUL		Semnătura medicului	
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu		
Locul de muncă			
IMSP AMT Centru Locul de muncă: Consultativ Dispozitiv R-grafie digit: 19518 .. 26.X.2022 Medic: Meleșcu		P/a: <i>[Handwritten]</i> 26.X.2022	

ANUL		Semnătura medicului	
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu		
Locul de muncă			
1910 2021 Ana Iacob Hoș de tunde			



*noia  
0410117:7  
Rovari*

INSPECTORATUL SANITAR DE STAT  
DIN REPUBLICA MOLDOVA  
РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ  
САНИТАРНАЯ ИНСПЕКЦИЯ

LIVRET  
SANITAR INDIVIDUAL

ЛИЧНАЯ  
САНИТАРНАЯ КНИЖКА

*Sto. Leaciu*

Livretul sanitar individual se eliberează persoanelor ocupate la întreprinderi alimentare, la edificații de aprovizionare cu apă, la întreprinderi de servicii sanitare-igienice a populației, la instituții preșcolare și medicale, prescum și șoferilor etc.

Личная санитарная книжка выдается лицам, занятым в пищевых предприятиях, на сооружениях по водоснабжению, в предприятиях, по санитарно-гигиеническому обслуживанию населения, в лечебных и детских учреждениях, шоферам и др.



Semnătura personală a d.

Подпись и личность

е confirmată

удостоверяется

Conducătorul întreprinderii

Руководитель предприятия

Șeful secției de cadre

Начальник отдела кадров

« 23 » mai 20 13



**Ancheta posesorului Institutului sanitar**

Сведения о владельце санитарной книжки

- 1) Numele de familie / Фамилия: Costari
- 2) Prenumele, patronimicul / Имя, отчество: Svetlana
- 3) Anul nașterii / Год рождения: 1943
- 4) Domiciliul / Домашний адрес: Brașov
- 5) Profesia de bază / Основная профессия: medic
- 6) Postul de lucru / Должность: medic
- 7) Întreprinderea / Предприятие: SPC Brașov

**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

**3. Rezultatele examinării medicale**  
Результаты медицинского осмотра

Data / Дата	Definiția medicului / Заключение врача	Ștampila și semnătura medicului / Печать и подпись врача
<u>23.05.1997</u>	<u>Medic</u>	<u>Dermatolog</u>
<u>23.05.1997</u>	<u>Medic</u>	<u>INVENSTIGAN MRS</u>



3. Rezultatele examinării medicale  
 Результаты медицинского осмотра

Data Дата	Definiția medicului Заключение врача	Stampila și semnătura medicului Подпись и печать врача
04.02.2022	Da. severă Suferențe debile	[Signature] [Stamp: STAVROVA ANDRANA, MEDIC, ST. N. COLOD, 1970]
18.07	2022 Diagnostic: [Signature]	[Signature] [Stamp: STATIANI, MEDIC, 1970]

3. Rezultatele examinării medicale  
 Результаты медицинского осмотра

Data Дата	Definiția medicului Заключение врача	Stampila și semnătura medicului Подпись и печать врача

3. Rezultatele examinării medicale  
 Результаты медицинского осмотра

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

4. Rezultatele examinării la tuberculoză  
 Результаты исследования на туберкулез

Data Дата	Rezultatele de laborator și fluorografe Лабораторное и рентге- новское исследование	Ștampila și semnătura medicului Подпись и печать врача

*[Handwritten signature]*  
 Radiografa nr. *1353*  
 Data *13.05.2013*  
 NOMEA medic

4. Rezultatele examinării la tuberculoză  
 Результаты исследования на туберкулез

Data Дата	Rezultatele de laborator și fluorografie Лабораторное и рентге- новское исследование	Ștampila și semnătura medicului Подпись и печать врача
--------------	---	--

10

5. Rezultatele examinării la purtători de bacili  
 Результаты исследования на бациллоносит.

Data Дата	Rezultatele de laborator Заключение лаборатории	Semnătura Подпись
--------------	--	----------------------

CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ  
 RAJONAL OHRZEI  
 LABORATORUL MICROBIOLOGIC  
 Investigatii: la grupa intestinală  
 5847 la stafilococi  
**NEGATIV**  
 Data și semnătura: 27.05.13 *JW*

11

6. Rezultatele examinării la helminti  
 Результаты исследования на глистоносит.

Data Дата	Rezultate de laborator Заключение лаборатории	Semnătura Подпись
	 <p>                     CENTRUL DE SANATATE PUBLICA RAIONAL ORHEI                      LABORATORIU PARAZITOLOGIC                      Republica Moldova                      Metoda aplicată: <i>oft</i>                      Metoda serologică: <i>oft</i>                      Data și semnătura: <i>2007/10 lab 09</i> </p>	

7. Noițe despre bolile intestinale  
 infecțioase raportate  
 Отметки о перенесенных инфекциях  
 кишечных заболеваний

Data Дата	Diagnoza Диагноз	Semnătura medicului Подпись врача

8. Darea examenelor sanitaro-igienice  
Сдача экзамена по сантехминимуму

Data Дата	Tema, durata colocvului, nota Наименование предметов, продолжительность занятий, оценка	Semnătura și ștampila stăției sanitare Подпись и печать санэпидстанции
		<p>CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ RAJONAL GALE Examenul minih sanitare <b>SUSȚINUT</b></p> <p>Data și semnătura 04.06.2013</p>

9. Rezultatele examinării la helminti  
Результаты исследования на глистоносит.

Data Дата	Rezultatele de laborator Заключение лаборатории	Semnătura Подпись





*Numele,  
Prenumele* STODUȘNAIA  
ELENA VASILII





*Anul nașterii* 31.10.1959

*Grupa sangvină* B III

*Locul de muncă* ALIMENTAȚIA PUBLICĂ

*Domiciliul* VADUL LUI VODĂ GH ASACHI 14

*Proterra Grup  
S.R.L.*

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
190722	Derisolea Medre - no last	
210722	OP/raue bo	
4/8-2022	Secu	
24. 10. 22	Derisolea Dza I - no last	

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
04. 11. 2022	OP/medic PSI - no last	



Numele,  
Prenumele

ANTON  
CRISTINA

Anul nașterii

22.03.1990

Grupa sanguină

A II

Locul de muncă

PRODUSE CHIMICE

Domiciliul

CĂUȘENI SĂLCUȚA

Data	01.07.2022	Semnătura medicului	
Concluzia medicului, admiterea la serviciu	Admis		
Locul de muncă	Pădure de rășină		

ANUL		Semnătura medicului
Data	Concluzia medicului, admiterea la serviciu	
Locul de muncă	Admis	

MINISTERUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ MUN. REPUBLICA MOLDOVA  
 Centrul de Sănătate Publică mun. Chișinău  
**EXAMEN INSTRUIRE IGIENICĂ**  
 SUSTINUT  
 24.07.2022

**CONTROL MEDICAL**  
 № 02387/2022  
 FN: *Adrian*  
 MRS №: *3333*  
 Cn. №: *9914*  
 ADMIS  
 MEDIC

№ 26292/2022  
**Admis**  
 MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
 REPUBLICA MOLDOVA