

20002 + 04 20 70
 Ancheta posesorului livretului sanitar
 Сведения о владельце санитарной книжки

- 1) Numele de familie Vascan
 Фамилия
- 2) Prenumele, patronimicul Bitalii
 Имя, отчество
- 3) Anul nașterii 26.08.1987
 Год рождения
- 4) Domiciliul Jakie 47/64
 Домашний адрес
- 5) Profesia de bază
 Основная профессия
- 6) Postul de lucru sofer
 Должность
- 7) Întreprinderea SC Brodetchi
 Предприятие Catering SRL

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 | Stampila și semnătura medicului Подпись и печать врача |
|-----------------|---|--|
| <u>14.10.70</u> | <u>TERAPEUT</u> | <u>Dermatovenereolog</u> <u>08.08.2014</u> |
| <u>14.11.70</u> | <u>TERAPEUT</u> | <u>08.08.2014</u> |
| | | |
| | | |
| | | |

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
 SPITALUL RAIONAL CENTRAL ORHEI
 Sectia Examen medical periodic
 APT PENTRU EXERCITAREA
 FUNCȚIUNII
 Semnătura 08.08.2015

| Data Дата | Definiția medicului Заключение врача | Stampila și semnătura medicului Подпись и печать врача |
|----------------|---|--|
| <u>7.09.85</u> | <u>TERAPEUT</u> | <u>Dermatovenereolog</u> <u>7.09.2015</u> |

VTIA-110/70

9. Notițe despre vaccinări
 Отметка о профилактических прививках

| Data Дата | Denumirea vaccinii a) vaccinarea b) revaccinarea Наименование прививки (вакцинация и ревакцинация) | Semnătura medicului epidemiolog Подпись районного эпидемиолога |
|--------------|---|--|
| | <u>ef helm m</u> | <u>m</u> |

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
 AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ
 IDNO 101860000021
 SECȚIA DIAGNOSTIC DE LABORATOR
 CSP ORHEI

08026390
22.08.23

IMSP SPITALUL RAIONAL ORHEI
 SECȚIA CONTROL MEDICAL PROFILACTIC
 APT PENTRU EXERCITAREA FUNCȚIEI
 FINALA
 SEMNĂTURA 08026390

20

10. Notițe speciale (încălcarea igienei personale,
 cerințelor sanitare)
 Особые отметки саннадзора о данном
 работнике (нарушения правил личной
 гигиены, требование санитарного надзора и т. д.)

| Data Дата | Propunerea inspecției sanitare Предложения саннадзора | Note de îndeplinire Отметка о выполнении |
|--------------|---|--|
| | | |

21