

exp. nr. 19



*Numele,
Prenumele* **RADUCAN
NICOLAE NICOLAE**

Anul nașterii **29.05.1986**

Grupa sangvină **A (II) Rh +**

Locul de muncă **COMBINATUL PRODUSE LACTATE
DIN CHIȘINĂU SA JLC**

Domiciliu **ȘTEFAN VODĂ PURCARI**

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă <u>2021</u>		

CONTROL MEDICAL
 № 04190 2021
 E.N. Răducan
 MRS № 3500
 Gn № 2004
 " 06.10 2021
 ADMIS: [Signature]
 MEDIC

№ 37064 2021
Admis
[Signature]
06.10 2021

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
 Agenția Națională pentru Sănătate Publică
 Centrul de Sănătate Publică Chișinău
O/helminti nu s-au detectat
 nr. 3521 din 20 07 22
 Semnătura [Signature]
19.08.22
Interviu
Practica
HPO de
[Signature]

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă <u>2022</u>		

CONTROL MEDICAL
 № 03611 2022
 E.N. Răducan
 MRS № 2358
 Gn № [Signature]
 " 27 IX 2022
 ADMIS: [Signature]
 MEDIC

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
 Agenția Națională pentru Sănătate Publică
 Centrul de Sănătate Publică Chișinău
EKAMEN INSTRUIRE IGIENICĂ
SUSTINUT
28 03 22
 Semnătura Răducan
[Signature]

ANUL 2023		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<p>Ministerul Sănătății al Republicii Moldova Agenția Națională pentru Sănătate Publică Centrul de Sănătate Publică Chișinău</p> <p><i>Declarația de acceptare</i> nr. _____ din _____</p> <p>Semnătura _____</p> <p><i>P-ta Teropent Examenat Apd de celule</i></p>		
<p>CONTROL MEDICAL</p> <p>004580 2023 036266 2023</p> <p>MRS N: 65 Crt. Nr: 4/2 9 10 ADMIS: _____ MEDIC: _____</p> <p>Admis</p> <p>010 2023</p>		

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