

CMFnr.3

Formular nr. 086/e

denumirea instituției

Aprobat de MS al RM nr. 828 din 31.10.11

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 313

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățământ superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu pentru determinarea stabilirea aptitudinii profesionale.

din 04/08/2025

1. Eliberată CMFnr.3,

2. Denumirea instituției de învățământ, instituției, organizației, unde se prezintă adeverința

3. Numele, prenumele CIOBANU MAXIM VASILE

Număr de identificare 2006001012972

4. Sex Masculin 5. Data nașterii 29/12/1989

6. Adresa la domiciliu: CHIȘINĂU, st. ION VITEAZUL 15/46

7. Afecțiuni antecedente

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

Medicul de familie SCUTELNIC INNA

Starea sănătății satisfăcătoare

9. Vaccinări preventive (a indica data) TD 04/08/2025 ser D2785.

10. Concluzie medicală privind aptitudinea profesională Apta de munca.

Medicul de familie SCUTELNIC INNA

Conducătorul instituției de asistență medicală primară

denumirea și adresa instituției care a eliberat adeverința



NOTĂ: Concluzia privind aptitudinea profesională se eliberează de către medicul de familie persoanelor în conformitate cu lista instrucțiunilor metodice despre selectarea medicală, care țin a fi admise în instituțiile de învățământ superior profesional, mediu profesional, colegii și la angajare în serviciu pentru cazurile stabilite de actele normative în vigoare, cînd pentru aceasta nu sunt stabilite alte forme de adeverințe medicale.

Atenție! Documentul conține date cu caracter personal, prelucrate în cadrul Sistemului Informațional Automatizat "Asistență Medicală Primară".

Prelucrarea ulterioară a acestor date poate fi efectuată numai în condițiile prevăzute de Legea nr. 133 din 8 iulie 2011 privind protecția datelor cu caracter personal.

Medic de familie - 6400