

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ

Formular Nr.086/e
Форма

Aprobat de MS al RM nr.828 din 31.10.11
Утверждена МЗ РМ

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. _____
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

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

Врачебное заключение заполняется на абитуриентов, поступающих в учебные заведения высшего профессионального и среднего профессионального образования, колледжи и лиц поступающих на работу, для определения профессиональной годности.

din «12» 09 20 11

OT M.M.S.S. Stefan-Voda

1. Eliberată _____
Выдана _____
denumirea și adresa instituției care a eliberat adeverința
наименование и адрес учреждения, выдавшего справку

2. Denumirea instituției de învățămînt, organizației care solicită adeverința
Наименование учебного заведения, работы, куда представляется справка

3. Numele, prenumele Pădureț Gheorghiță
Фамилия, имя, отчество

Număr de identificare 2001034301880
Идентификационный номер

4. Sexul: M/F _____ 5. Data nașterii 09.07.1971
Пол: М/Ж _____ Дата рождения

6. Adresa la domiciliu: s. Porciac
Адрес местожительства

7. Afecțiuni anterioare _____
Перенесенные заболевания

Obiective _____

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

Данные о нахождении на учете, состоянии здоровья на момент обследования, диагноз:

Medicului de familie _____

Семейный врач _____

de evidenta
medic in malaxa
si in n. a.s.
42420 *loc. rasoios*

9. Vaccinări preventive conform (a indica data) _____

Профилактические прививки (указать дату) _____

IMSP CENTRUL DE SĂNĂTATE ȘTEFAN VODA

ADMIS LA LUCRU

Următoarea
Examinare

14 sep 2015

Semnătura

[Signature]

10. Concluzie medicală privind aptitudinea profesională _____

Врачебное заключение о профессиональной пригодности _____

Medicului de familie _____

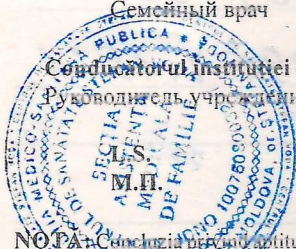
Семейный врач _____

semnătura – подпись _____

Conducătorul instituției de asistență medicală primară _____

Руководитель учреждения первичной медицинской помощи _____

semnătura – подпись _____



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, când pentru aceasta 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.