

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<p>Centrul Sănătății al Republicii Moldova            Națională pentru Sănătate Publică            Centrul de Sănătate Publică Chișinău</p> <p><b>EXAMEN ÎN INSTRUIRE IGIENIC</b>  <b>SUSTINUT</b></p> <p>do. <u>Baliga L.</u> 20 <u>23</u>            Semnătura <u>Baliga L.</u></p> <p><i>PI(SM)</i></p>		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<p><i>Piu Cleaș</i></p> <p><i>Recep</i></p> <p><i>Recep</i> IMSP AMT RIȘCANI n            CENTRUL CONSULTATIV DIAGNOSTIC            Radiografia digitală a cutiei toracice            Nr. <u>134939</u> <u>0403</u> 20<u>23</u>            Cordul și plămâni fără patologie  <u>Baliga L. 1986</u>            Medicul <u>Pudicova 8</u></p>		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<p>Centrul Sănătății al Republicii Moldova            Națională pentru Sănătate Publică            Centrul de Sănătate Publică Chișinău</p> <p><b>EXAMEN ÎN INSTRUIRE IGIENIC</b>  <b>SUSTINUT</b></p> <p>do. <u>Volarevi V.</u> 20 <u>23</u>            Semnătura <u>Volarevi V.</u></p> <p><i>PI(SM)</i></p>		

ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
<p><i>Piu Cleaș</i></p> <p><i>Recep</i></p> <p><i>Recep</i> IMSP AMT RIȘCANI n            CENTRUL CONSULTATIV DIAGNOSTIC            Radiografia digitală a cutiei toracice            Nr. <u>134940</u> <u>0403</u> 20<u>23</u>            Cordul și plămâni fără patologie  <u>Volarevi V. 1974</u>            Medicul <u>Pudicova 8</u></p>		



ANUL		
Data	Concluzia medicului, admiterea în serviciu	Semnătura medicului
Locul de muncă _____		
20	01	23
<p>Republica Moldova            Ministerul Sănătății și Protecției Sănătății            Inspectoratul Național pentru Sănătate Publică            Sănătate Publică Chișinău  <b>EXAMEN INSTRUIRE ȘTIINȚIFICĂ</b>            SUSTINUT</p> <p>Semnătură: <i>Sergheeva, V</i></p> <p><i>PI/SIM</i></p>		

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