denumirea institutiei
наименование учреждения**ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 1619**
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățământ superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu pentru determinarea stabilității 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 "06" 12 2014

OT

1. Eliberată

I.M.S.P. MedFaktor CLINIC S.R.L., mun. Bălți str. Pușkin 27/4

Выдана

denumirea și adresa instituției care a eliberat adeverința

наименование и адрес учреждения, выдавшего справку

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

Наименование учебного заведения, учреждения, организации, куда представляется справка

SRL BEERMMASTER GROUP

3. Numele, prenumele

Фамилия, имя,

отчество

Număr de identificare

Идентификационный

2004004072350

номер

4. Sex

M / F

Пол

M / Ж

5. Data nașterii

Дата рождения 08.04.1990

6. Adresa la domiciliu:

Адрес

местожительства: **or Bălți str. Școlii Aesthe**

7. Afecțiuni antercedente

Перенесенные заболевания

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

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

Investigație:

0-2a: Sănătos**RADIOGRAFIA PULMONARA**

din 06.12.2014

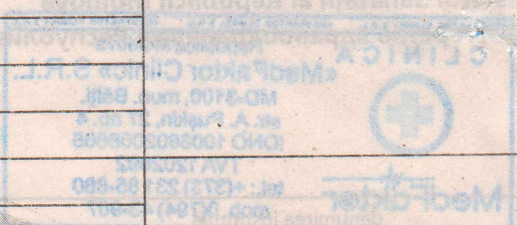
NORMA

Investigație:

0-2a: Sănătos**Serologie-Sifilis****(VDRL-RPR)****NEGATIV**

06.12.2014

Investigație:

Investigație:	
Investigație:	
Investigație:	
Investigație:	
Medicul de familie (Medic internist) / Семейный врач (Врач-терапевт)	
<i>D-101 Sănătes</i>	
	

9. Vaccinări preventive (a indica data)
Профилактические прививки (указать дату)

10. Concluzie medicală privind aptitudinea profesională
Врачебное заключение о профессиональной пригодности

<i>Art. 101</i>	
-----------------	---

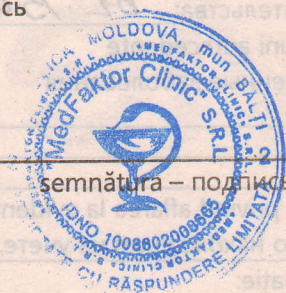
Medicul de familie (Medic internist)
Семейный врач (Врач-терапевт)

semnătura – подпись



Conducătorul instituției de asistență medicală primară
Руководитель учреждения первичной медицинской помощи

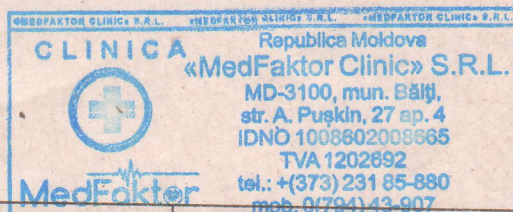
semnătura – подпись



L.Ș.
M.П.

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.



Anexa nr. 5
la Regulamentul sanitar cu privire la
supravegherea sănătății lucrătorilor

IMSP:	„MedFaktor CLINIC” S.R.L.
Adresa:	mun. Bălți, str. Pușkin 27/4
c/f:	(+373) 231 85 880, (+373) 79 443 907

FIȘA DE APTITUDINE ÎN MUNCĂ

Unitatea economică:	S.R.L. „BEERMASTER GROUP”
Adresa:	mun. Bălți, str. M. Sadoreanu 35
c/f:	1017600009460
Telefon:	
Numele și prenumele persoanei:	Musa Musa
CP:	2004004077350
Profesie/funcție:	expeditor - logistician în transport
Loc de muncă	

La examinarea medicală pentru:

angajare [☒, examen medical periodic [], reluare a muncii [], altele []

CONCLUZIA MEDICALĂ:	Factorii de risc: 5.3; 5.9
Apt	[☒] 5.3; 5.9 APT
Apt condiționat	[]
Inapt temporar	[]
Inapt	[]

(Un exemplar se trimite angajatorului, unul se înmânează persoanei)

Recomandări:

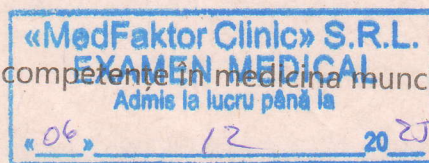
Promovarea modului sănătos de viață cu măsuri de prevenire a creșterii greutateii corporale

Data 06.10.2024

Medicul specialist de medicină a muncii sau cu competențe în medicina muncii:



(nume, prenume, semnătura)



Data următorului examen medical: