

Nr. 200

nr. 200

TRIMITERE-EXTRAS*

НА ПРАВЛЕНИЕ-ВЫПИСКА

1703

la

в

denumirea și adresa instituției unde se trimite
наименование и адрес учреждения, куда направляется

1. Numele, prenumele bolnavului
Фамилия, имя, отчество больного

Leboșei Tudorci

Număr de identificare
Идентификационный номер

35

2. Data nașterii
Дата рождения

21.04.1958

3. Adresa la domiciliu
Домашний адрес

Orhei s. Bănești

4. Locul de muncă (funcția), studii
Место работы (должность), учебы

—

5. Data: a) de ambulatoriu: afecțiunii
Дата: по амбулатории: заболевания

—

trimiterii: la consultație, investigație, în staționar (a specifica)

направления: на консультацию, исследование, в стационар (подчеркнуть)

b) de staționar:

по стационару:

internării

поступления

externării (decesului)

выбытия (смерти)

6. Diagnosticul complet (afecțiunea de bază, complicații concomitente)

Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

Metaboliz. Scurte de metabolism
metaboliz. m. s. spt

* Se completează de instituțiile medicale la trimiterea pacientului pentru consultație, investigație, internare, externare (deces) și se prezintă medicului de familie
Заполняется медицинскими учреждениями при направлении пациента на консультацию, исследование, госпитализацию, при выписке (смерти) и представляется семейному врачу

7. Anamneza pe scurt, investigații diagnostice, tratamentul efectuat, evoluția bolii, starea
sănătății la trimitere, la externare
Краткий анамнез, диагностические исследования, проведенное лечение, течение
болезни, состояние при направлении, при выписке

[Large scribble covering the anamnesis section]

Recomandații curative și de muncă
Лечебные и трудовые рекомендации

Sec. sec. Căuș

Boldizor O.



« 13 » 12. 2021

Medic
Врач

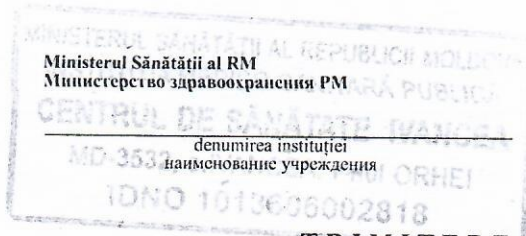
numele, prenumele - Ф.И.О.

[Handwritten signature]

semnătura - подпись

Număr de identificare
Идентификационный номер





TRIMITERE - EXTRAS*
НАПРАВЛЕНИЕ - ВЫПИСКА

la _____
в _____
denumirea și adresa instituției unde se trimite
наименование и адрес учреждения, куда направляется

- 1. Numele, prenumele bolnavului Савотарі Андру
Фамилия, имя, отчество больного
- Număr de identificare _____ 054985
Идентификационный номер
- 2. Data nașterii 21.04.1988
Дата рождения
- 3. Adresa la domiciliu r. Orhei s. Breșteni
Домашний адрес
- 4. Locul de muncă (funcția), studii _____
Место работы (должность), учебы
- 5. Data: a) de ambulatoriu: afecțiunii _____ -11-
Дата: по амбулатории: заболевания

trimiterii: la consultație, investigație, în staționar (a specifica)
направления: на консультацию, исследование, в стационар (подчеркнуть)

- b) de staționar: internării _____ -11-
по стационару: поступления
- externării (decesului) _____ -11-
выбытия (смерти)

6. Diagnosticul complet (afecțiunea de bază, complicații concomitente)
Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

Sanatos. De evidenta D^o
cu boli cronice in x afce.
гипертония - аб
диабет - аб

* Se completează de instituțiile medicale la trimiterea pacientului pentru consultație, investigație, internare, externare (deces) și se prezintă medicului de familie
Заполняется медицинскими учреждениями при направлении пациента на консультацию, исследование, госпитализацию, при выписке (смерти) и представляется семейному врачу

7. Anamneza pe scurt, investigații diagnostice, tratamentul efectuat, evoluția bolii, starea sănătății la trimitere, la externare
Краткий анамнез, диагностические исследования, проведенное лечение, течение болезни, состояние при направлении, при выписке

ROD - 8. VI. 2021 noapte N 3415

ECG. ritm sinusel AC noapte
memorabile UR RMH
Moriselle H.

Уменьшен сон с 04.07.2021
04.07.2021 8 претни i - 580чд
инесинаме 27.07.2021 8 претни
"- 6605д

Recomandații curative și de muncă
Лечебные и трудовые рекомендации

Apt pentru activitate
in serviciu

« 08 VII 2021

Medic
Врач

Raluca ✓

numele, prenumele - Ф.И.О.

semnătura - подпись

Număr de identificare
Идентификационный номер

1862



MS RM
IMSP Spitalul Criuleni
Cabinetul narcologic

CERTIFICAT

№ 490

Eliberat Gavrilă Anafanlie

Anul nașterii 13.12.1959 satul Întotdeauna

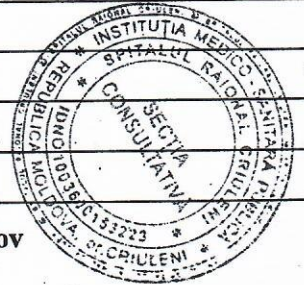
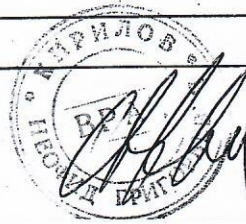
raionul Criuleni

În evidență la medicul narcolog ~~ca aflu~~ (nu se află)

Diagnoza: Gavrilă

Medicul narcolog

N. Chirilov



CERTIFICAT

Cetățeanul Grama Anotolie Dionis

Data nașterii 13.12.1958

Adresa: satul Portoșeni Mare, raionul Criuleni.

În evidență la psihiatru nu se află. Sănătate,

Data eliberării 06.10.2021



Medic psihiatru

Iurie NOVIȚCHI



IMSP Dispensarul Republican de Narcologie

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
Министерство здравоохранения Республики Молдова



DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ

Formular nr. 092-1/e

Апробат де MS al RM nr. 828 din 31.10. 2011
Утверждена МЗ РМ

înlocuiește în documentul care a călătorit și în
отменяется в документе, выданном за границей

40488
AVIZ CONSULTATIV NARCOLOGIC nr. _____
pentru dreptul de a fi admis la cursuri de șoferi,
angajarea la lucru cu regim special,
eliberarea autorizației de achiziționare
a armelor și munițiilor aferente (a specifica)

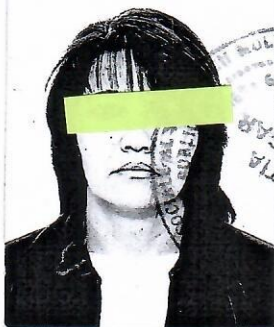
НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
для направления на водительские курсы,
при трудоустройстве со специальным режимом,
на право приобретения оружия и боеприпасов к нему (подчеркнуть)

NUMELE, PRENUMELE _____ **JUC LUDMILA**
Фамилия, имя, отчество
NUMĂR DE IDENTIFICARE _____
Идентификационный номер
DATA NAȘTERII _____ **12.04.1968**
Дата рождения
ADRESA LA DOMICILIU _____ **CHIȘINĂU CET.ALBĂ 141-59**
Адрес местожительства
A TRECUȚI EXAMINAREA MEDICALĂ « _____ » _____ 20 _____
ПРОШЕДШЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ _____ **8** _____ **NOIEMBRIE** _____ **21**

CONCLUZIA COMISIEI NARCOLOGICE SPECIALE ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

În momentul examinării medicale semne de alcoolism cronic sau narcomanie
n-au fost depistate.

На момент медицинского обследования признаков хронического алкоголизма или
наркомании не выявлено.



data eliberării « _____ » _____ 20 _____
дата выдачи
locul de domiciliu _____
адрес местожительства
președintele comisiei _____
председатель комиссии
data eliberării _____
дата выдачи
SECRET
DISPENSARUL REPUBLICAN DE NARCOLOGIE
МОНСТРУТОРІА КІ
МІНІСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА

8 _____ **NOIEMBRIE** _____ **21**

Secret



AVIZ CONSULTATIV NARCOLOGIC nr. 44153
pentru dreptul de a fi admis la cursuri de șoferi,
angajarea la lucru cu regim special,
eliberarea autorizației de achiziționare
a armelor și munițiilor aferente (a specifica)

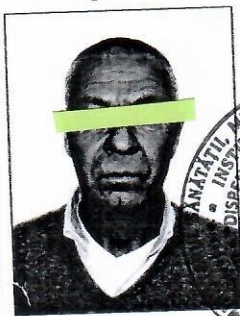
НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
для направления на водительские курсы,
при трудоустройстве со специальным режимом,
на право приобретения оружия и боеприпасов к нему (подчеркнуть)

BOAGHE DUMITRU
Numele, prenumele
Фамилия, имя, отчество
Număr de identificare
Идентификационный номер
12.03.1968
Data nașterii
Дата рождения
CRIULENI MAGDĂCEȘTI
Adresa la domiciliu
Адрес местожительства
6 Decembrie 21
A trecut examinarea medicală « » 20
Прошел медицинское обследование

CONCLUZIA COMISIEI NARCOLOGICE SPECIALE
ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

On momentul examinării medicale semne de alcoolism cronic sau narcomanie n-au fost depistate.

На момент медицинского обследования признаков хронического алкоголизма или наркомании не выявлено.



Data eliberării « **6** Decembrie **21** »
Дата выдачи
Președintele comisiei
Председатель комиссии
Secretar
Секретарь



[Handwritten signature]

REPUBLICA MOLDOVA
INSTITUTUL MEDICO-SANITARĂ PUBLIC
SPITALUL RAIONAL CRIULENI
SII. STEFAN CĂLĂREȘTI, 1, C. CRIULENI
C/F 1301800153223
SECȚIA CONSULTATIVĂ

INSTITUTUL MEDICO-SANITARĂ PUBLIC
SPITALUL RAIONAL CRIULENI
SII. STEFAN CĂLĂREȘTI, 1, C. CRIULENI
C/F 1301800153223
TELEFON: 022-721111
FAX: 022-721112
E-MAIL: spital@criuleni.md

AVIZ CONSULTATIV NARCOLOGIC nr. 3432
pentru dreptul de a fi admis la muncă și angajarea la lucru cu regim special, eliberării autorizatiei
de achiziționare a armelor și munițiilor aferente (a specifica)

НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
для направления на поддельские курсы,
при трудоустройстве со специальным режимом,
на право приобретения оружия и боеприпасов к нему (подчеркнуть)

Numele, prenumele Polizemie Viorel
Фамилия, имя, отчество
Număr de identificare [redacted] 92
Идентификационный номер
Data nașterii 28.09.1974
Дата рождения
Adresa la domiciliu Căminul Băneasa
Адрес местожительства
A trecut examinarea medicală « 17 » 12 2021
Прошел медицинское обследование

CONCLUZIA COMISIEI NARCOLOGICE SPECIALE
ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

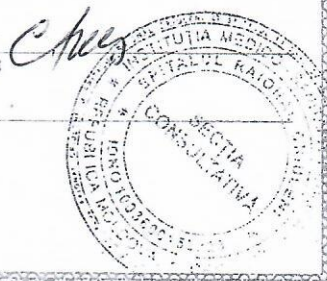
În momentul examinării medicale semne de alcoolism cronic sau narcomanie n-au fost depistate.
На момент медицинского обследования признаков хронического алкоголизма или наркомании не выявлено.



Data eliberării « 17 » 12 2021
Дата выдачи

Președintele comisiei
Президент комиссии

Secretar
Секретарь

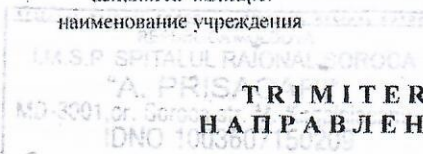


Formular
Forma Nr. 027/e

denumirea instituției
наименование учреждения

Aprobat de MS al RM
Утверждена МЗ РМ

Nr. 828 din 31.10.2011



TRIMITERE-EXTRAS*
НАПРАВЛЕНИЕ-ЗАПИСКА

la
в denumirea și adresa instituției unde se trimite
наименование и адрес учреждения, куда направляется

1. Numele, prenumele bolnavului
Фамилия, имя, отчество больного

Чогош Стефан

Număr de identificare
Идентификационный номер

631
1963

2. Data nașterii
Дата рождения

3. Adresa la domiciliu
Домашний адрес

sf. Poienelor-49, Borosa

4. Locul de muncă (funcția), studii
Место работы (должность), учебы

5. Data: a) de ambulatoriu: afecțiunii
Дата: по амбулатории: заболевания

trimiterii: la consultație, investigație, în staționar (a specifica)
направления: на консультацию, исследование, в стационар (подчеркнуть)

b) de staționar: internării
по стационару: поступления

externării (decesului)
выписки (смерти)

6. Diagnosticul complet (afecțiunea de bază, complicații concomitente)
Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)

La evidența la medicul
otorinolaringolog - mi se află

* Se completează de instituțiile medicale la trimiterea pacientului pentru consultație, investigație, internare, externare (deces) și se prezintă medicului de familie
Заполняется медицинскими учреждениями при направлении пациента на консультацию, исследование, госпитализацию, при выписке (смерти) и представляется семейному врачу

7. Anamneză pe scurt, investigații diagnostice, tratamentul efectuat, evoluția bolii, starea sănătății la trimitere, la externare
Краткий анамнез, диагностические исследования, проведенное лечение, течение болезни, состояние при направлении, при выписке

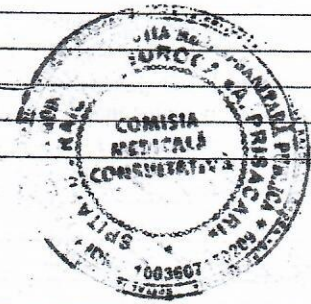
Handwritten scribble covering the first section of the form.

Recomandări curative și de muncă
Лечебные и трудовые рекомендации

Handwritten scribble covering the second section of the form.

09»

11 Decembrie 2021



Medic
Врач

Handwritten signature of the doctor.

numele, prenumele - Ф.И.О

semnătura - подпись

Număr de identificare
Идентификационный номер

Empty rectangular box for the identification number.



IMSP Dispensarul Republican de Narcologie

AVIZ CONSULTATIV NARCOLOGIC nr. 44297
pentru dreptul de a fi admis la cursuri de șoferi,
angajarea la lucru cu regim special,
eliberarea autorizației de achiziționare
a armelor și munițiilor aferente (a specifica)

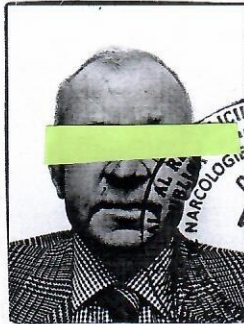
НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
для направления на водительские курсы,
при трудоустройстве со специальным режимом,
на право приобретения оружия и боеприпасов к нему (подчеркнуть)

Numele, prenumele _____ **MANOILA EUGENIU** _____
Фамилия, имя, отчество
Număr de identificare _____ [redacted] _____
Идентификационный номер
Data nașterii _____ **19.07.1950** _____
Дата рождения
Adresa la domiciliu _____ **CHIȘINĂU ALBA-IULIA 23/1-4** _____
Адрес местожительства
A trecut examinarea medicală _____ **«7» Decembrie 20 21** _____
Прошел медицинское обследование

CONCLUZIA COMISIEI NARCOLOGICE SPECIALE
ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

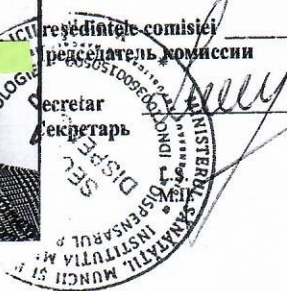
On momentul examinării medicale semne de alcoolism cronic sau narcomanie n-au fost depistate.

На момент медицинского обследования признаков хронического алкоголизма или наркомании не выявлено.



Data eliberării _____ **«7» Decembrie 20 21** _____
Data выдачи

Președintele comisiei _____
Председатель комиссии
Secretar _____
Секретарь



[Handwritten signature]

REPUBLICA MOLDOVA
INSTITUTIA MEDICO-SANITARA PUBLICA
SPITALUL NATIONAL CRUIULENI
STEFAN CEL MARE, I. CRUIULENI
CIF 1003600153223
SECTIA CONSULTATIVA

Lista nr. 2
Regulamentul privind activitatea medicala
Formular nr. 2
DOKUMENTAȚIE MEDICALĂ
Formular nr. 092-1/e
Aprobat de MS al RM
nr. 829 din 31.10.2011

AVIZ CONSULTATIV NARCOLOGIC nr. 3141
pentru dreptul de a fi admis la cursuri de șoferi,
anunțarea la lucru cu regim special, eliberării autorizației
de achiziționare a armelor și munițiilor aferente (a specifica)
НАРКОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
для направления на водительские курсы,
при трудоустройстве со специальным режимом,
на право приобретения оружия и боеприпасов к нему (подчеркнуть)

Numele, prenumele Stanc Rodica
Фамилия, имя, отчество
Număr de identificare 289 15 24
Идентификационный номер
Data nașterii 24.05.1978
Дата рождения
Adresa la domiciliu Str. Stefan cel Mare, Cruiuleni
Адрес местожительства
A trecut examinarea medicală « 24 » XI 20 21
Прошел медицинское обследование

CONCLUZIA COMISIEI NARCOLOGICE SPECIALE
ЗАКЛЮЧЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

În momentul examinării medicale semne de alcoolism cronic sau narcomanie n-au fost depistate.
На момент медицинского обследования признаков хронического алкоголизма или наркомании не выявлено.



Data eliberării « 24 » XI 20 21
Дата выдачи

Președintele comisiei
Председатель комиссии

Secretar
Секретарь

