

8. Datele privind aflarea la evidență, starea sănătății în momentul examenului medical, diagnosticul:
Данные о нахождении на учете, состоянии здоровья на момент обследования, диагноз:

Medicul de familie
Семейный врач

Stare generală satisfăcătoare
Состояние хорошее
Plăgi, leziuni, vânătăi,
раны, язвы, гематомы,
scară, etc. / none
100/70 mm Hg
none, etc.



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

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

Apt pentru muncă

Medicul de familie
Семейный врач



Conducătorul instituției de asistență medicală primară
Руководитель учреждения первичной медицинской помощи

semnătura / подпись

Prile



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.

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered.

DOCUMENTATIE MEDICALA
Formular Nr. 686e
Gropna
Attolul de MISA/RM nr. 1611/19
Vinoportuara MIA PM

Downloaded from <http://ajphaphapublications.sagepub.com> on 10/12/2016

ADVERTINȚA MEDICALĂ NR.
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

168

[illegible]

$$\dim \frac{15}{20} = 2$$

1. **Liberal**
Byzantine

demonstra și adresa instituției care eliberează adeverința / *name/institution / address / type of institution / location*

GNSS CS Return

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

3. Numele, prenumele
FAMILIA, NIM, OTN

Turner Alexander

ФАНТИНУ, ИМЯ. ОЧЕСТИВО

Număr de identificare

Идеальный момент

4. Sex: M / F
 Flor: M / Ж

Ж

5. Data nașterii

14-05-1977

6. Adresa la domiciliu

Дан почину
о 2/12/1975

Алгебра мейнотермических...

7. Affezioni antecedente

Испытательное задание

precedente
mafe' info. Legittima
La escludendo su
orazione un se agita