

CAZUL DE SĂNĂTATE Nr. 2 ORHEI
denumirea instituției
наименование учреждения
MD-3601, str. Oțet, str. V. Lupu, 127
tel.: 2-43-84

Aprobat de MS al RM nr. 1013 din 16.12.2016
Утверждена МЗ РМ

Nr. _____ 20____
La nr. _____ 20____

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 394
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățământ superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu (pentru persoanele care nu vor fi expuse acțiunii factorilor profesionali de risc) pentru 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 лиц которые не будут подвержены воздействию факторов профессионального риска) для определения профессиональной годности.

din „19” 08 2014
от

1. Eliberată
Выдана

MSK CS MZ Cahul

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.

3. Numele, prenumele
Фамилия, имя, отчество

Cedreasa Serghei

Număr de identificare
Идентификационный номер

2006027035951

4. Sex (M) / F
Пол М / Ж

5. Data nașterii
Дата рождения

1988

6. Adresa la domiciliu:
Адрес местожительства:

str. Nurgali 113/56

7. Afecțiuni anterioare
Перенесенные заболевания

Fără antecedente

8. Datele privind aflarea la evidență, starea sănătății în momentul examenului medical diagnostic:
Данные о нахождении на учете, состоянии здоровья на момент обследования, диагноз:
Medicul de familie
Семейный врач

Starea afectată. Peșea mare, este
respirată, micșorată, tăcerea
cu zgomote ritmice, chizi, TN
D-24. Scurt



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

15-04-18 RTD este/m 2. D 2624

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

[Handwritten signature]



Medicul 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 adevărîțe 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

REPUBLICA MOLDOVA
 Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
 Министерство Здравоохранения Республики Молдова

УМСП СС МР Делеи

denumirea instituției
 наименование учреждения

№. _____ 20____

La nr. _____ 20____

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ
 Медицинская документация
 Formular nr. 086/e
 Форма

Aprobat de MS al RM
 Утверждена МЗ РМ

nr. 1013 din 16.12.2016

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 277
 МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățământ superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu (pentru persoanele care nu vor fi expuse acțiunii factorilor profesionali de risc) pentru 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 лиц которые не будут подвержены воздействию факторов профессионального риска) для определения профессиональной годности.

din „14” august 2024
 от

1. Eliberată УМСП СС МР Делеи
 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.
SC Brodehii SRL

3. Numele, prenumele Spinel Medvede
 Фамилия, имя, отчество
 Număr de identificare MO3040022108
 Идентификационный номер

4. Sex M / F 5. Data nașterii 25.10.1974
 Пол М / Ж _____
 Дата рождения

6. Adresa la domiciliu: Dелеи str. str. Padovoneanu 26/48
 Адрес местожительства:

7. Afecțiuni antecedente _____
 Перенесенные заболевания

Spinel Medvede

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

№ 361, FR-20' FCE-72, TA 12/80

Acuze nouă. Obiectiv: tegumentele curate
Usul curat. În plămâni simptome
de culoare de cordului ritmice, sonore. Abdomenul
moale, indolor. Ficatul, splina - la urdod. Scara
urubot. Mict. liber, indolor.
Dre: tenetor



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

RAD - 14.08.84 - Plămâni - Norma.

INSPI CENTRUL DE SANATATE Nr.1 ORHEI	
Radiografie nr.	
Data	14.08.84

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

Apt pentru activitate profesională.

Medicul de familie
Семейный врач

Cristalov Alioune
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

denumirea instituției
наименование учреждения

Аprobat de MS al RM
Утверждена МЗ РМ nr. 1013 din 16.12.2016

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 18
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățământ superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu (pentru persoanele care nu vor fi expuse acțiunii factorilor profesionali de risc) pentru 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 лиц которые не будут подвержены воздействию факторов профессионального риска) для определения профессиональной годности.

din 22 august 2024

1. Eliberată
Выдана

от УИСПС Сумарезени

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.

SRK + Brodescu

3. Numele, prenumele
Фамилия, имя, отчество

Brodescu Rodu

Număr de identificare
Идентификационный номер

2004024015283

4. Sex M / F
Пол М / Ж

5. Data nașterii
Дата рождения

21.05.1995

6. Adresa la domiciliu:
Адрес местожительства:

S. Sumaruzeni

7. Afecțiuni antercedente
Перенесенные заболевания

Amănunțo fără antecedente

8. Datele privind aflarea la evidență, starea sănătății în momentul examenului medical diagnosticul:
Данные о нахождении на учете, состояние здоровья на момент обследования, диагноз:
Medicul de familie
Семейный врач

La evidenta debransarii me si altd.
La momentul examinarii starea generala
satisfacatoare. Amuze cu prezenta
In contact cu boala infectioasa nu a fost

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

22.08.2018 R. noxia pulmonilor;
Tabloul radiologic fără
modificări radiologice acute
Bacterii din grupul
Salmonelle, Shigelle
nu sunt detectate

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

Apt exercitătoarea
funcției

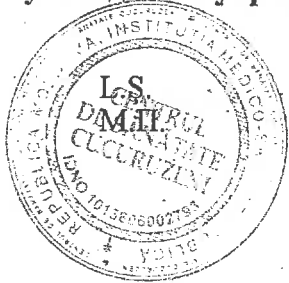
Medicul de familie
Семейный врач

Liliana Duce

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 adevărțițe 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

*Boceea prezintă
Boceea nu prezintă
Medicul în vizită*



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

MD 08 02 2014 (133488) romna

Di: M. 26.03.17 502392

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

Opt ale secrete
Zobosecu

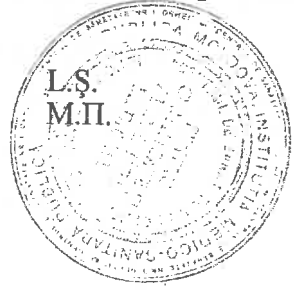
Medicul de familie
Семейный врач

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

SRU "Fazei Complex"

denumirea instituției
наименование учреждения

Aprobat de MS al RM nr. 1013 din 16.12.2016
Утверждена МЗ РМ

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 318
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățământ superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu (pentru persoanele care nu vor fi expuse acțiunii factorilor profesionali de risc) pentru 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 лиц которые не будут подвержены воздействию факторов профессионального риска) для определения профессиональной годности.

din „ 21 ” 08 2024
от

1. Eliberată SRU "Fazei Complex Pzru"
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.

SRU "Brodeteleu"

3. Numele, prenumele Vascau Vitalie
Фамилия, имя, отчество

Număr de identificare 2005027042396
Идентификационный номер

4. Sex M/F Pol M/J
5. Data nașterii 26.09.1987
Дата рождения

6. Adresa la domiciliu: Orhei str. Tachez 47/04.
Адрес местожительства:

7. Afecțiuni anterioare Leuceemie medulară acută.
Перенесенные заболевания

8. Datele privind aflarea la evidență, starea sănătății în momentul examenului medical diagnosticul:
Данные о нахождении на учете, состояние здоровья на момент обследования, диагноз:
Medicul de familie Семейный врач

Med. familie. Starea la moment nu prezintă
stare generală satisfăcătoare
la evoluția de bunăsență cu d. de necesitate.
medicilor și/sau personal de sănătate

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

Investiții, examinat.

Radiografia pulmonară din 21.08.2024
N. 139802 Nouștar.

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

Medicul de familie
Семейный врач

Cacbu

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

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
Министерство Здравоохранения Республики Молдова

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ
Медицинская документация

Formular nr. 086/e
Форма

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

denumirea institutiei
наименование учреждения
SECTIA CONSULTATIVA

ADEVERINȚA MEDICALĂ nr. 213
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 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 14 mai 2024

OT

1. Eliberată
Выдана

denumirea și adresa institutiei 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

3. Numele, prenumele
Фамилия, имя, отчество

Număr de identificare
Идентификационный номер

4. Sex M / F
Пол М / Ж

5. Data nașterii
Дата рождения

6. Adresa la domiciliu:
Адрес местожительства:

7. Afecțiuni antercedente
Перенесенные заболевания

in ultimile 12 luni

fără antecedente infectioase

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

Terapeut: T/A 128/75

Dermatovenerolog: Termentele curent

Alți specialiști: _____

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

SPR din 10.05.2024 № 136362
Logura

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

IMSP SPITALUL RAIONAL ORHE
SECȚIA CONTROL MEDICAL PROFILACTIC
APT PENTRU EXERCITAREA FUNCȚIEI
PINA LA 14.05.25
SEMNĂȚURA _____
semnatura - подпись

Conducătorul instituției
Руководитель учреждения



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 adevărțițe 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

denumirea instituției
наименование учреждения
Institutia Medico-Sanitara Publică
Spitalul Raional Orhei
SECȚIA CONSULTATIVĂ
Nr. _____ 20
La nr. _____

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 4210
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.

1. Eliberată din "15" iulie 20 24
Выдана от SR Orhei, s. Consultativa

2. Denumirea instituției de învățămînt, instituției, organizației, unde se prezintă adeverința
Наименование учебного заведения, учреждения, организации, куда представляется справка
SC "Brodetchii Ion" SRL

3. Numele, prenumele
Фамилия, имя, отчество
Christoaca Simion
Număr de identificare
Идентификационный номер
0972905847281

4. Sex M / F
Пол M / Ж
5. Data nașterii
Дата рождения
05. 11. 1971
6. Adresa la domiciliu: s. Orhei, s. Clisova
Адрес местожительства:

7. Afecțiuni anterioare
Перенесенные заболевания
In ultimele 12 luni
fara antecedente infectioase

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

Terapeut: T/A 148/84 mm/Hg

Dermatovenerolog tegumentele curate

Alți specialiști:

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

RDD 11 07 24 n. 158353 - Norma
Helminții 11 07 24 n. negativ.

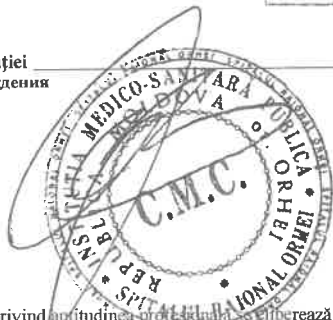
10. Concluzie medicală privind aptitudinea profesională
Врачебное заключение о профессиональной пригодности

IMSP SPITALUL RAIONAL ORNEI	
SECRETIA CONTROL MEDICAL PROFILACTIC	
APT PENTRU EXERCITAREA FUNCTIEI	
PINA LA	10 Iulie 2025
SEMĂNĂTURA	

Conducătorul instituției
Руководитель учреждения

semnătura - подпись

L.S.
M.P.



NOTĂ: Concluzia privind aptitudinea profesională se eliberează de către medicul de familie persoanelor în conformitate cu lista instrucțiunilor metodice despre selecția 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

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova

IMSP CS Orhei nr. 1

denumirea instituției

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ

Formular nr. 086/e

Aprobat de MS al RM nr. 828 din 31.10.11

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 361

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

din 23/08/2024

1. Eliberată **IMSP CS Orhei nr. 1,**

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

Brodetchi--sofer

3. Numele, prenumele **CAMINSCHI EDUARD ION**

Număr de identificare **2004035081784**

4. Sex **Masculin** 5. Data nașterii **04/04/1988**

6. Adresa la domiciliu: **TELENEȘTI, SUHULUCENI**

7. Afecțiuni antercedente

abs

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

Medicul de familie **MACARI SVETLANA**

la evidenta nu se afla cu nici o patologie

9. Vaccinări preventive (a indica data) **RDD 23.08.2024 - NORMA**

10. Concluzie medicală privind aptitudinea profesională

Medicul de familie **MACARI SVETLANA**

Conducătorul instituției de asistență medicală primară Adjunct **N.GULER**

denumirea și adresa instituției care a eliberat adeverința

E.S:

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, fiind pentru aceasta nu sunt stabilite alte forme de adeverințe medicale.

Atenție! Documentul conține date cu caracter personal, prelucrate în cadrul Sistemului Informațional Automatizat "Asistența Medicală Primară".

Prelucrarea ulterioară a acestor date poate fi efectuată numai în condițiile prevăzute de Legea nr. 133 din 8 iulie 2011 privind protecția datelor cu caracter personal

Medic de familie - 6482

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
Cabinetul individual al medicului de familie
ȘARTEFRĂȚI LUDMILA
IDNO 1019606000104

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 12
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățămînt superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu pentru 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 « 03 » 03 20 12

1. Eliberată
Выдана

de către Șarțefrățu Ludmila

denumirea și adresa instituției care a emis adeverința
наименование и адрес учреждения, выдавшего справку

2. Denumirea instituției de învățămînt, instituției, organizației, unde se prezintă adeverința
Наименование учебного заведения, учреждения, организации, куда представляется справка

Școala Solovet

3. Numele, prenumele
Фамилия, имя, отчество

Măneștea Constantin
205035058938

Număr de identificare
Идентификационный номер

4. Sex M/F
Пол M/Ж

5. Data nașterii
Дата рождения

08.05.2000

6. Adresa la domiciliu
Адрес местожительства:

S. Neșeni
r. Monești

7. Afecțiuni anterioare
Перенесенные заболевания

De proteza
острота зрения
нет



ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 447
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățământ superior profesional și mediu profesional, colegilor și persoanelor la angajarea în serviciu (pentru persoanele care nu vor fi expuse acțiunii factorilor profesionali de risc) pentru 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 лиц которые не будут подвержены воздействию факторов профессионального риска) для определения профессиональной годности.

din 06 08 20 24
от

1. Eliberată / Выдана *USA 08 02 Bucuresti*
denumirea și adresa instituției care a eliberat adeverința / наименование и адрес учреждения, выданного справки
2. Denumirea instituției de învățământ, instituției, organizației, unde se prezintă adeverința. / Наименование учебного заведения, учреждения, организации, куда представляется справка.

3. Numele, prenumele / Фамилия, имя, отчество *Melnic Ion*
Număr de identificare / Идентификационный номер *2006027068155*
4. Sex M / F / Пол М / Ж
5. Data nașterii / Дата рождения *1990*
6. Adresa la domiciliu / Адрес места жительства: *Str. Tacheia 23/55*
7. Afecțiuni antecedente / Перенесенные заболевания *ns.*

8. Datele privind aflarea la evaluare, starea sănătății în momentul examenului medical diagnostic. / Данные о нахождении на работе, состоянии здоровья на момент обследования, диагноз.
Medicul de familie / Семейный врач

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
Министерство Здравоохранения Республики Молдова

Ukraino CS nr. Olevi
denumirea instituției
наименование учреждения
N:
Cămin:

DOCUMENTAȚIE MEDICALĂ

Медицинская документация

Formular nr. 086/e
Форма

Aprobat de MS al RM nr. 1013 din 16.12.2016
Утверждена МЗ РМ

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 461
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățământ superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu (pentru persoanele care nu vor fi expuse acțiunii factorilor profesionali de risc) pentru 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 лиц которые не будут подвержены воздействию факторов профессионального риска) для определения профессиональной годности.

din „ 6 ” septembrie 2024
от

1. Eliberată

Выдана

Ukraino CS nr. Olevi

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.

Sc. Brodick nr. 2

3. Numele, prenumele

Фамилия, имя, отчество

Sicbea Oleg

Număr de identificare

Идентификационный номер

0882491273846

4. Sex M / F

Пол М / Ж

5. Data nașterii

Дата рождения

23.02.1978

6. Adresa la domiciliu:

Адрес местожительства:

Olevi str. cf. Ureche 29

7. Afecțiuni antecedente

Перенесенные заболевания

Dezvoltarea fizică - normală
dezvoltarea psihică - normală
Dezvoltarea psihică - normală
Dezvoltarea psihică - normală
Dezvoltarea psihică - normală
Dezvoltarea psihică - normală

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

Dezvoltarea psihică - normală

Act de naștere 05.09.2024 № 1402/4 Ploiești
transparent

DT 27.04.18 9.23.92

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

Medicul de familie
Семейный врач



semnătura - подписка

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 (în 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 с действующим врачом лицом, в соответствии с перечнем методических указаний по медицинскому отбору поступающих в учебные заведения профессионального, среднего профессионального образования, поступающих на работу в случаях, предусмотренных действующим законодательством, КОгда для этого не предусмотрены другие формы медицинских справок.

denumirea instituției
наименование учреждения

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 458
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățământ superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu (pentru persoanele care nu vor fi expuse acțiunii factorilor profesionali de risc) pentru 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 лиц которые не будут подвержены воздействию факторов профессионального риска) для определения профессиональной годности.

din „ 6 ” septembrie 2024
от

1. Eliberată
Выдана

MSKSP CS Nr. Delcu

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.

SC Brodelele SRL

3. Numele, prenumele

Sieber Vasile

Фамилия, имя, отчество

Număr de identificare

2006500264901

Идентификационный номер

4. Sex M / F

Пол М / Ж

5. Data nașterii

26.08.2003

Дата рождения

6. Adresa la domiciliu:

Delcu st. Sf. Vasilele 29

Адрес местожительства:

7. Afecțiuni antercedente

Перенесенные заболевания

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

XIAOMI 13T PRO | LEICA

Medicul de familie

Семейный врач

06.09.2024 15:52

Amplasare: Strada ... nr. ...

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

ROD din RG, 02.11.8140772

BT 060423122609

10. Concluzie medicala privind aptitudinea profesionala
Врачебное заключение о профессиональной пригодности

Medicul de familie
Семейный врач

[Signature]

semnatura - подпись

Conducatorul institutiei de asistenta medicala primara
Руководитель учреждения первичной медицинской помощи

semnatura - подпись



NOTA: Concluzia privind aptitudinea profesionala se elibereaza de catre medicul de familie persoanelor in conformitate cu lista instructiunilor metodice despre selectarea medicala, care sa fi admise in institutiile de invatamant superior profesional, mediu profesional, colegii si la angajare in serviciu pentru cazurile stabilite de aceste normative in vigoare, cand pentru aceasta nu sunt stabilite alte forme de adeverinta medicale.

ПРИМЕЧАНИЕ: Заключение о профессиональной пригодности выдается с учетом врачом лицам в соответствии с перечнем методических указаний по медицинскому отбору поступающих в учебные заведения высшего профессионального, среднего профессионального образования, колледжи и переданные в установленном действующим законодательством порядке для отбора де переданы другие формы медицинских справок.

SM 58 es eiocetelci

denumirea instituției
наименование учреждения

Formular nr. 086/e
Форма

Aprobat de MS al RM nr. 1013 din 16.12.2016
Утверждена МЗ РМ

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr. 88
МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățământ superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu (pentru persoanele care nu vor fi expuse acțiunii factorilor profesionali de risc) pentru 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 лиц которые не будут подвержены воздействию факторов профессионального риска) для определения профессиональной годности.

din „29” august 2024
от

1. Eliberată / Выдана SM 58 es eiocetelci
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.

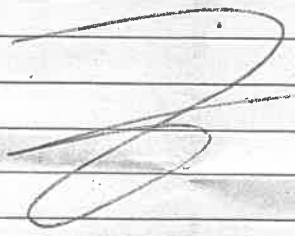
3. Numele, prenumele / Фамилия, имя, отчество Ziorca Andrei

Număr de identificare / Идентификационный номер 2002027066780

4. Sex M / F / Пол М / Ж M / F
5. Data nașterii / Дата рождения 17.12.1980

6. Adresa la domiciliu / Адрес местожительства: Coșetelci

7. Afecțiuni anterioare / Перенесенные заболевания: neamtic vascular



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

