

IM.S.P. CENTRUL NAȚIONAL DE SANITATE NR. 1 ORHEI  
 REPUBLICA MOLDOVA - PUBLIC  
 INSTITUTUL NAȚIONAL DE SANITATE PUBLICĂ  
 Министерство Здравоохранения Республики Молдова  
 MD-2012/0001023596  
 denumirea instituției  
 наименование учреждения  
 Nr. \_\_\_\_\_  
 La nr. \_\_\_\_\_ 20

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. 36  
 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” ianuarie 2025  
 от

1. Eliberată \_\_\_\_\_  
 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.  
Prosciomax SRL

3. Numele, prenumele \_\_\_\_\_  
 Фамилия, имя, отчество  
Bozaitas Alexei
- Număr de identificare \_\_\_\_\_  
 Идентификационный номер  
2003001023596

4. Sex M / F \_\_\_\_\_  
 Пол М / Ж
5. Data nașterii \_\_\_\_\_  
 Дата рождения  
28.06.1987

6. Adresa la domiciliu: \_\_\_\_\_  
 Адрес местожительства:  
Orhei str. II August 12

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:  
 Medicul de familie \_\_\_\_\_  
 Семейный врач

*Handwritten notes in blue ink at the top of the page, including the name 'L. S. M. P.' and other illegible text.*



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

RDD - 29. 01. 2021 Noiembrie  
DTP - 29. 06. 2017 - 2297

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

*Handwritten signature in blue ink.*



Medicul de familie  
Семейный врач

semnătura - подпись

Conducătorul instituției de asistență medicală primară  
Руководитель учреждения первичной медицинской помощи

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 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 adevărte 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