

Nr. de înregistrare: _____

Data eliberării: _____

În legătură cu participarea la concursul pentru ocuparea funcției publice în organele Procuraturii, se solicită certificatul medical pentru concurentul

_____ (nume, prenume, anul nașterii, domiciliul)

EXTRAS MEDICAL DE LA DOMICILIU

<u>Medicul narcolog:</u>		<u>Medicul psihiatru;</u> Prin prezentul se confirmă, că cet.	
La evidență narcologică		La evidență la psihiatru	
Medicul de familie	L.Ș	Medicul	L.Ș
<u>Medicul ftiziolog:</u>			
Prin prezentul se confirmă, că cet.			
La evidență la ftiziolog			

Șeful policlinicii **L.Ș.**