

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
Medicul ftiziolog:		
Prin prezentul se confirmă, că cet.		
La evidență la ftiziolog		

Șeful policlinicii **L.Ș.**