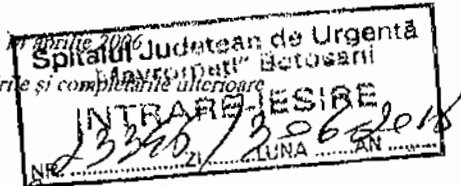


DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, Dr. R. AJAJUCBANU PBTR având funcția de medic șef (~~concur~~/interimar) al secției/serviciului UPU- SMUR J la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [redacted], domiciliat în loc. BOTOSANI str. [redacted] jud. BOTOSANI

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele [redacted] soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate NU, funcția de [redacted] în cadrul secției/serviciului;

2. Numele și prenumele [redacted], soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate NU, funcția de [redacted] în cadrul secției/serviciului;

3. Numele și prenumele [redacted] soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate NU, funcția de [redacted] în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

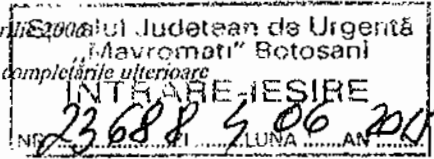
Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC R. AJAJUCBANU
Semnatura
medic de familie
C.O.S 4 A A 10003

COPIE
[redacted]

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, ZBANCA VIORICA, având funcția de medic șef (concurs/interimar) al secției/serviciului BOLI INFECTIOASE TAUȚI la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [redacted], domiciliat în loc. BOTOSANI str. [redacted] jud. BOTOSANI

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC ȘEF
Semnătura și parafa
ZBANCA VIORICA
medic șef secției de boli infectioase
Spitalul Judetean de Urgenta
Botosani
008733

[Handwritten signature and stamp]

2014

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății -- cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, BOTEZ DOINA-MARIANA, având funcția de medic
șef (concurs/interimar) al secției/serviciului BOLI INFECTIOASE PE ARII la Spitalul Judete
de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [redacted], domiciliat în loc
BOTOȘANI str. [redacted]
[redacted] jud. BT

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe proprie
răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma
în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau
rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau grad
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;
2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau grad
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;
3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau grad
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta
declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul
declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafa
[redacted]

[Handwritten signature]

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 23307/21 LUNA 6 AN 2015

art. 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, dr. Florea Lucia-Stela, având funcția de medic șef (concurs/interimar) al secției/serviciului Anatomie Patologică la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [redacted], domiciliat în loc. Botosani str. [redacted]

[redacted] d. Botosani

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafa

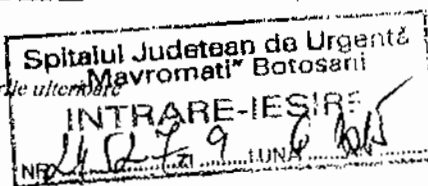
DR. FLOREA LUCIA
1516 PREGHINĂ
CUI 450624

[Stampa și semnatura]

29.05.2015 / 283
Registrul corespondenței

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

art. 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, MARINELA SIMON, având funcția de medic
șef (caneurs/interimar) al secției/serviciului NEUROLOGIE la Spitalul Judetean
de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [redacted], domiciliat în loc.
BOTOSANI str. [redacted]
[redacted] jud. BOTOSANI.

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria
răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma
în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau
rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele NU ESTE CAZUL, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;
2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;
3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta
declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul
declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafa

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art 183^o alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 24493/9 LUNA 6 AN 2011

Subsemnatul/Subsemnata, TURCOMAN GINA, având funcția de medic
șef (concurș/interimar) al secției/serviciului III Acuș; la Spitalul Judetean
de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNI [redacted], domiciliat în loc.
BOTOSANI; str. [redacted]
[redacted] jud. BOTOSANI;

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria
răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183^o alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma
în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau
rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta
declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul
declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafă

DR. GINA TURCOMAN
medic primar pediatrie
COD 303224

[Signature]

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art 183¹ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare

Spitalul Judetean de Urgență „Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 24432-21 ZI 9 LUNA 6 2015

Subsemnatul/Subsemnata, Dr. TUDORACHE CONSTANȚA, având funcția de medic șef (concurs/~~interimar~~) al secției/serviciului BFT la Spitalul Judetean de Urgență „Mavromati” Botosani, CNP [redacted], domiciliat în loc. BOTOJANI str. [redacted] jud. BOTOJANI,

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183¹ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

~~1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____ funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;~~

~~2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;~~

~~3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;~~

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafă

29 V 2015

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

art. 183¹ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 500 ZI 9 LUNA 6 AN
2008

Subsemnatul/Subsemnata, MIMOR VALENTINA, având funcția de medic șef (concurs/interimar) al secției/serviciului OFTALMOLOGIE la Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani, CNP [REDACTAT], domiciliat în loc. BOTOSANI str. [REDACTAT] jud. BOTOSANI

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183¹ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele MIMOR OVIDIU, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de MEDIC OFTALMOLOG în cadrul secției/serviciului; OFTALMOLOGIE

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafa

Dr. MIMOR VALENTINA
OFTALMOLOG
CNP A33378

[REDACTAT]
[REDACTAT]

DECLARAȚIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare

Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 2489 / 9 LUNA 6 AN 2011

Subsemnatul/Subsemnata, STANA FLOARE, având funcția de medic
șef (conștient/interimar) al secției/serviciului SPCIN
de Urgență „Mavromati” Botosani, CNP [redacted], domiciliat în loc.
BOTOSANI str. [redacted]
[redacted] jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria
răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma
în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau
rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta
declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul
declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafa

FLOAREA STANA
medic primar
epidemiolog
040877

[redacted]
[redacted]
[redacted]

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 183³ alin (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare

Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani	
INTRARE-IESIRE	
NR. 2444	ZI 9 LUNA

Subsemnatul/Subsemnata, CORSEI DANIELA, având funcția de medic
șef (concurș/interimar) al secției/serviciului VIATAZIE POSTOARA TOXICOP la Spitalul Județean
de Urgență „Mavromati” Botosani, CNP [redacted], domiciliat în loc.
BOTOSANI str. [redacted]
[redacted] jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria
răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma
în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau
rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta
declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul
declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafa

[Signature]

[Stamp]

[Signature]

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare

Spitalul Judetean de Urgent „Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 24891/21.11.2006

Subsemnatul/Subsemnata, DĂRVU ANTON, având funcția de medic șef (concurs/interimar) al secției/serviciului MEDICALĂ I la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, [redacted], domiciliat în loc. BOTOSANI str. [redacted] jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

- 1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;
- 2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;
- 3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafa

[Handwritten signature]

Spitalul Judetean
„Mavromati”

INTRARE-IESIRE

24.09.21 11.06.2015

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art 184 alin (9) din Legea nr 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, Malaucea Radu, având funcția
de medic ~~sef/asistent~~ sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului/biroului
ortopedic la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP [redacted], domiciliat în loc. Botosani

[redacted] Jud. Botosani

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 184 alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

1. Numele și prenumele Malaucea Radu Ioan, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de medic ortopedic în cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul sectiei/serviciului;
3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul sectiei/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

Data 11.06.2015

Medic sef sectie/laborator/serviciu
Semnatura și parafa

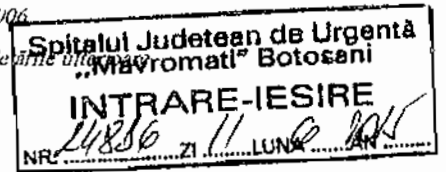
[Signature]
MALAUCEA RADU
medic ortopedic

SECRETARIA DE ADMINISTRATIE
SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA
„MAVROMATI” BOTOSANI
[Signature]

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

art. 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, SCUTECNICU MIHAELA DANIELA având funcția de medic șef (concurș/interimar) al secției/serviciului PSIHIATRIE CRONICĂ Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [REDACTED], domiciliat în loc.

jud. BOTOSANI

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafă

DR. SCUTECNICU MIHAELA DANIELA
medic specializat psihiatrie
C.O.G. A. 21224

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare

Spitalul Judetean de Urgență „Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 24908 ZI 11 LUNA 10 AN 2011

Subsemnatul/Subsemnata, OLARU M. MARIA, având funcția de medic șef (concurș/~~interimar~~) al secției/serviciului obst-ginecologie la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [redacted] domiciliat în loc. Botosani str. [redacted] jud. Botosani.

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele M. E. C. C. C., soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

2. Numele și prenumele M. E. C. C. C., soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

3. Numele și prenumele M. E. C. C. C., soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC ȘEF Sectie
Semnatura și parafa
[Signature]

[Signature]

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 27027/21 LUNA 6 AN 2021

Subsemnatul/Subsemnata, MATREI MARIA, având funcția de medic
șef (concurș/interimar) al secției/serviciului CHIRURGIE la Spitalul Judetean
de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [redacted], domiciliat în loc.
BOTOSANI str. [redacted]
[redacted] jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria
răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma
în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau
rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta
declarație.

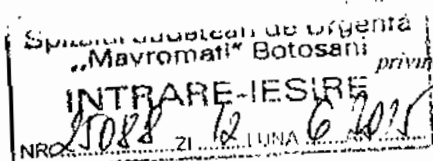
Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul
declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafa

[Handwritten signature and official stamp of the hospital]

[Handwritten signature]

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE



art. 183^o alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, DR IOAN PETRESCU, având funcția de medic șef (concurș/interimar) al secției/serviciului SI APET-BOLII INTRUTITE la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [redacted] domiciliat în loc. BOTOSANI str. [redacted] jud. BOTOSANI.

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183^o alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

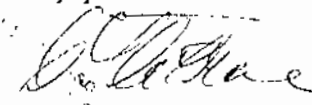
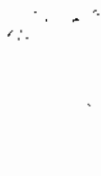
3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafă



DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, FABER YASIN, având funcția de medic
șef (~~coordonator~~/interimar) al secției/serviciului CHIRURGIE 3, ORTOPEDIE PEDIATRICA
de Urgență „Mavromati” Botosani, CNP [REDACTED] domiciliat în loc.
BOTOSANI str. [REDACTED]
[REDACTED] jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele NU ESTE CAZUL, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafe

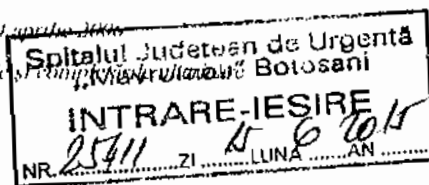


CONFIRMARE
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

[Handwritten signature]

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 183 alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, MALASANU IOLANDA, având funcția de medic
șef (concurș/interimar) al secției/serviciului EXPLORARI FUNCTIONALE la Spitalul Judetean
de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [REDACTED], domiciliat în loc.
BOTOSANI str. [REDACTED]

[REDACTED] jud. Botosani

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria
răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183^o alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma
în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau
rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta
declarație.

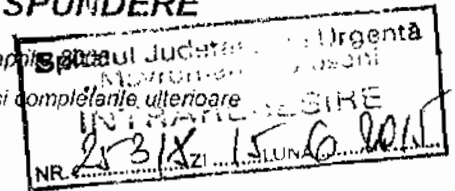
Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul
declarației.

DR. MALASANU IOLANDA
MEDIC ȘEF
Semnatura și parafa
EXPLORARI FUNCTIONALE

SECRETAR
[Signature]

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art 184 alin (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, PUPLEA GINA, având funcția de medic sef/asistent sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului/biroaului OPDR-ORZ-ORZ-GINECOLOGIE II la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [REDACTED], domiciliat în loc. ACOTIARI, str. [REDACTED], jud. ACOTIARI

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 184 alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul sectiei/serviciului;
3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul sectiei/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;

- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

Data 15.06.2015

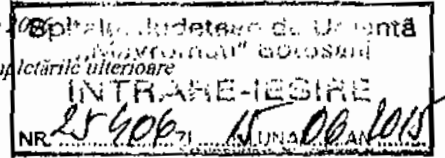
Medic sef sectie/laborator/serviciul
Semnatura și parafa

[Signature]
Dr. GINA PUPLEA
medic primar
obstetrică/ginecologie
Cod 00223F

[Signature]

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 183^o alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, DR. AIRIMITOATE M. MARIA, având funcția de medic șef (concurș/interimar) al secției/serviciului Pediatrie II la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [redacted] domiciliat în loc. Botosani str. [redacted] jud. _____,

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183^o alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafa

DR. AIRIMITOATE M. MARIA
medic șef secției pediatrie
COD 092106

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 184 alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare

Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 25462 - ZI 15 LUNA 6 2015

Subsemnatul/Subsemnata, Dr. Burlacu Dana, având funcția
de medic ~~sef/asistent~~ sef (concurs/interimar) al secției/serviciului/biroului
Neu-Măscuti, la Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani,
CNF. [redacted], domiciliat în loc. Botosani,
str. [redacted]
[redacted] Jud. Botosani.

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar
pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 184 alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare,
mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu
următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție
sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____
_____ în cadrul secției/serviciului;
2. Numele și prenumele _____, soț/soție
sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____
_____ în cadrul secției/serviciului;
3. Numele și prenumele _____, soț/soție
sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____
_____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că:

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și
complete.

- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în
prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate
conținutul declarației

Data 15 VI 2015

Medic sef secție/laborator/serviciul

Semnatura și parafa

Dr. BURLAȚU DANA
medic primar pediatru
medic specialist neonatolog
Cod. 403648

CONFIRMARE
CONSILIER
SPITALUL PACI
[Signature]

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
Nr. 25382 din 15 LUNA 6 2005

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma in domeniul sanatatii - cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, BALANOVICI IULIANA, având funcția de medic
șef (conștient/interimar) al secției/serviciului LA PSIHIATRIE la Spitalul Judetean
de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [REDACTAT], domiciliat în loc.
MOTOȘTAII str. [REDACTAT]
[REDACTAT] jud. [REDACTAT],

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria
răspundere:

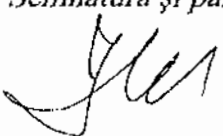
- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma
în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau
rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;
2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;
3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta
declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul
declarației.

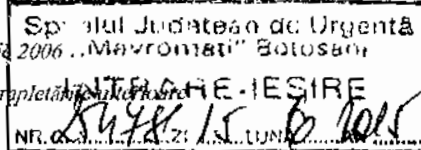
MEDIC ȘEF
Semnatura și parafa


Dr. IULIANA BALANOVICI
medic primar psihiatru
COD 418858

Dr. Iuliana Balanovici


DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

art. 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, Dr. Corina Teodor, având funcția de medic șef (concurș/interimar) al secției/serviciului Oncologie Medicală la Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani, CNP [redacted], domiciliat în loc. Botosani str. [redacted] jud. Botosani,

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

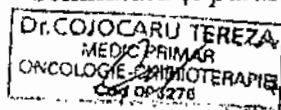
Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC ȘEF

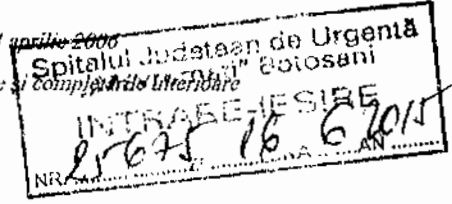
Semnatura și parafa



[Handwritten signature]

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma in domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, SUITE - OVIDIU PE RUSIA, având funcția de medic șef (coneurs/interimar) al secției/serviciului ASISTENȚA TOTALĂ la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [REDACTED] domiciliat în loc. POTOPANU str. [REDACTED]

[REDACTED] jud. BOTOȘANI

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;
2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;
3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

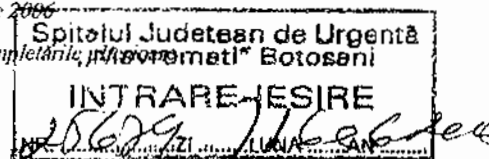
Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafă
[Signature]

[Stamp and Signature]

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

art. 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății -- cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, PLESCA COADRUȚA, având funcția de medic
șef (concurș/interimar) al secției/serviciului LABORATOR CL. la Spitalul Județean
de Urgență „Mavromati” Botosani, CNP [REDACTED], domiciliat în loc.
BOTOSANI str. [REDACTED]
[REDACTED] jud. BOTOSANI

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria
răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma
în domeniul sănătății -- cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau
rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta
declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul
declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafa

Dr. PLESCA COADRUȚA
medic șef
laborator
cd 436

Spitalul Judetean de Urge
„Mavromati” Botosani
NR. 264 / 16 LUNA 04

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE INTRARE-IESIRE

art. 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, PODARIU ALEXANDRU, având funcția de medic
șef (concură/interimar) al secției/serviciului A.T.I. la Spitalul Judetean
de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [REDACTED] domiciliat în loc.
BOTOSANI str. [REDACTED]
[REDACTED] jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria
răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma
în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau
rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta
declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul
declarației.

Dr. **PODARIU ALEXANDRU**
MEDIC SEF
anatomie și fiziologie
Secția de Terapie Intensiva
208965

[Stampa și semnatura]

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 184 alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare

Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 25544 ZI 16 LUNA 6 AN 2015

Subsemnatul/Subsemnata, TINCA AUREL, având funcția de medic sef/asistent sef (~~concurs~~/interimar) al secției/serviciului/biroului Proctologie la Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani.

CNP [redacted], domiciliat în loc Proteșeu str. [redacted] jud. Proteșeu

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 184 alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului.
2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;
3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului.

Declar că:

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete.

- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației

Data

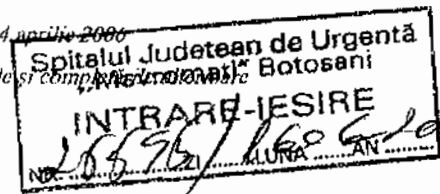
Medic sef secție/laborator/serviciul
Semnatura și parafa

DR. AUREL TINCA
MEDIC PRIMAR
CNP 198786

[redacted]
[redacted]
[redacted]

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 183^a alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, Dr. CARMEN MARCU, având funcția de medic
șef (concurș/interimar) al secției/serviciului SERU MASINE MEDICINA LEGALA la Spitalul Judetean
de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [redacted], domiciliat în loc.
Botosani str. [redacted]
[redacted] jud. Botosani

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria
răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183^a alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma
în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau
rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

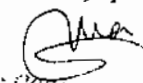
3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta
declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul
declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafă


[redacted]



10.06.2015

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani

INTRARE-IESIRE

NR. 25696 / 17 LUNA 6 AN 2015

art 184 alin (9) din Legea nr 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, CHECARU DELIA CONSTANTA, având funcția
de medic sef/asistent sef (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului
ORL la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNF [redacted] domiciliat în loc. BOTOSANI
str. [redacted]
[redacted] jud. BOTOSANI

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 184 alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;
2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;
3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

Data 16.06.2015

Medic sef secție/laborator/serviciul
Semnatura și parafă

[Signature]

DR. DELIA CHECARU
MEDIC PRIMAR
SEF SECȚIE ORL
COD 095176

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

art. 183¹ alin (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare

Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 2723/18.06.2015
ZI LUNA AN

Subsemnatul/Subsemnata, BĂNĂȘ ELOVA, având funcția de medic
șef (concurs/înțirimar) al secției/serviciului Medicilor II la Spitalul Județean
de Urgență „Mavromati” Botosani, CNP [REDACTAT], domiciliat în loc.
Botosani str. [REDACTAT]
[REDACTAT] jud. Moldovi,

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria
răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183¹ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma
în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau
rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta
declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul
declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafa

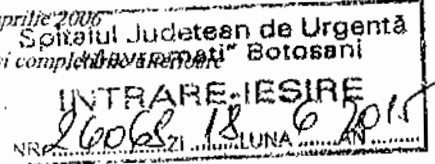


Șeful Secției/Serviciului
[REDACTAT]
[REDACTAT]



DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, BOGHINCUC EMANUELA - CARMEN, având funcția de medic șef (copcurs/interimar) al secției/serviciului PSIHIATRIE VI CRONICĂ la Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani, CNP [REDACTED] domiciliat în loc. BOTOSANI str. [REDACTED] jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC ȘEF

Semnătura și parafa

BOGHINCUC EMANUELA

medic specialist psihiatrie

C.P./R. 33282

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, GRIGORICIUC JANA, având funcția de medic șef (concurș/interimar) al secției/serviciului RADIOLOGIE la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [REDACTED], domiciliat în loc. BOTOSANI str. [REDACTED]

[REDACTED] jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

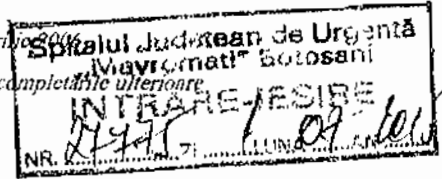
MEDIC ȘEF
Semnatura și parafă

Dr. Sanda Grigoriuc
MEDIC PRIMAR RADIOLOGIE
COMPETENȚĂ EDICĂȚIONALĂ E. CT. RMN
Cod 452722

[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 183^o alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, TIGHILIU MARIA SILVIA, având funcția de medic
șef (concurș/interimar) al secției/serviciului CHIRURGIE la Spitalul Judetean
de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [redacted] domiciliat în loc.
BOTOSANI str. [redacted]
[redacted] jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria
răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183^o alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma
în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau
rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele SILVU BRONAU SA, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate VĂL GARDI, funcția de ASISTENT în cadrul
secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul
de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul
secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta
declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul
declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafa

Silvia Tighiliu

Stampa și semnatura a doua persoane.

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 20272 / 21 LUNA IAN

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 183³ alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, HURDUC. CARMEN-ELENA, având funcția de medic șef (concurs/interimar) al secției/serviciului Farma (43) Boli Inf. la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP [redacted] domiciliat în loc. Botosani str. [redacted]

[redacted] jud. Botosani, cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183³ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafă
[Signature]

[Stamp]
[Signature]

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

art. 183¹ alin (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, ALEXANDRU HARIU, având funcția de medic șef (concurs/interimar) al secției/serviciului _____ la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP _____ domiciliat în loc. BOTOSANI str. _____ jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 183¹ alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;
2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;
3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

MEDIC ȘEF
Semnatura și parafă

IARA ȘEF CU DELEGAȚIE
CONFECȚIONAT DE Medicul de
CONSILIU
[Signature]

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 184 alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 28694 ZI 7 LUNA 7 AN 2015

Subsemnatul/Subsemnata, Meringhiovodiu Radu, având funcția de medic sef/asistent sef (conștient/interimar) al secției/serviciului/biroului IV Acuți la Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani, CNP [redacted], domiciliat în loc. Botosani str. [redacted] jud. Botosani.

cunoscând prevederile art. 292 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 184 alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

1. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;
2. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;
3. Numele și prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul secției/serviciului;

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;

- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declarație.

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

Data 07.07.2015

Medic sef secție/laborator/serviciul

Semnatura și parafa

[redacted]
Meringhiovodiu Radu
Cod 201207

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani
[redacted]

[redacted]