

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani
Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax .0231 517780
Model inregistrat la nr. 19493 / 06. / 05. / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, LC APETROAIE CRISTINA-DORINA, având funcția
de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului ORL
la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNF _____, domiciliat în loc. Letaceu
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. Bacau,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile si completarile ulterioare, mă aflu in relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

- 1. Numele si prenumele APETROAIE GEORGETA, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate SOT, funcția de MEDIC PRIMAR UPU în cadrul sectiei/serviciului;
- 2. Numele si prenumele _____, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de _____ în cadrul sectiei/serviciului;

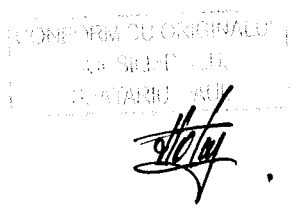
Declar că :

- 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 declaratie.

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

Data 27-09-2019,

Medic sef sectie / laborator / serviciu
Semnatura și parafa



Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6 LUNA 2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
24400 ZI 3 LUNA 6 2019 AN

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, DR. AIRIMITOAIU MARIA, având funcția
de medic ~~sef/asistent~~ sef (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului
Pedichiatrie II, la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP _____, domiciliat în loc. BOTOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BOTOSANI

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 3.06.2019

Medic sef secție / laborator / serviciul
Semnatura și parafa

.....

.....

CONSILIUL DE
SALETALE

[Signature]



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati „, Botosani

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax .0231 517780

Model inregistrat la nr. 19493 / 06./ 05 . /2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 229/11.06.2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, BALANOVIC IGHITAN, având funcția
de medic sef/asistent sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului/biroului
TAC PSIHIATRIE la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP. _____, domiciliat în loc. BOTOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile si completarile ulterioare, mă aflu in relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

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

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

Data 11.06.2019

Medic sef sec
Sem.

Stampa

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
22.05.2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma in domeniul sanatatii - republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, Dr. BORCEA STEFAN-FUDOR, avand functia
de medic ~~sef/asistent sef~~ (~~concom~~/interimar) al ~~sectiei~~/serviciului/~~bucurii~~

la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,

CNP. domiciliat in loc. BOTOSANI

str. nr. bl. sc. et.

ap. jud. BOTOSANI

cunoscand prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul in declaratii, declar
pe propria raspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma in domeniul sanatatii - republicata cu modificarile si completarile
ulterioare, ma aflu in relatii de sot/sotie sau rudenie/afin pana la gradul IV inclusiv,
cu urmatoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

1. Numele si prenumele _____, sot/sotie
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;

2. Numele si prenumele _____, sot/sotie
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;

3. Numele si prenumele _____, sot/sotie
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;

Declar ca

- am verificat datele din prezenta declaratie, care sunt actuale, reale, corecte si
complete;

- nu am furnizat informatii false si imi asum raspundabilitatea datelor continute in
prezenta declaratie.

Prin semnarea prezentei confirm ca am inteles si mi-am insusit in integralitate
continutul declaratiei.

Data 21.05.2019

Medic sef sectie / laborator / serviciul
Semnatura si parafa



DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 1022 / 05.06.2019
ZI 05 LUNA 6 AN 2019

Subsemnatul/Subsemnata, BOGHINCU CARMEN EMANUELA, având funcția de medic sef (concurș/interimar) al sectiei/serviciului PSIHIATRIE VI CRONIC la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP _____, domiciliat în loc. BOTOSANI str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile si completarile ulterioare, mă aflu in relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

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

2. Numele si 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 declaratie.

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

Data 3.06.2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
Semnatura si parașa

Medic sef sectie / laborator / serviciu
Semnatura si parașa

.....

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6.5.2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
22.05.2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, BRÂNZA ECUM, având funcția
de medic ~~sef/asistent~~ sef (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului
Medicilor la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP _____, domiciliat în loc. Protosau
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. Protosau,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar
pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 20.5.2019

Medic sef secție / laborator / serviciul
Semnatura și parafa

COMPARAT CU ORIGINALUL
AD. FIȘIULET
SEMNEZ
Stăru

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani

INTRARE-IESIRE

NR. 19493 ZI 6 LUNA 5 AN 2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani

INTRARE-IESIRE

NR. 2296 ZI 21 LUNA 05 AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma in domeniul sanatatii - republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, CORCEI DANIELA, avand functia
de medic ~~sef/asistent~~ sef (concurse/interimar) al sectiei/serviciului/biroului
POSTCURA TOXICOLOGICA Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP _____, domiciliat in loc. BOTOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et _____
ap. _____ jud. BOTOSANI,

cunoscand prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul in declaratii, declar
pe propria raspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma in domeniul sanatatii - republicata cu modificarile si completarile
ulterioare, ma aflu in relatie de sot/sotie sau rudenie/afin pana la gradul IV inclusiv,
cu urmatoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

1. Numele si prenumele _____, sot/sotie
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele si prenumele _____, sot/sotie
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;
3. Numele si prenumele _____, sot/sotie
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;

Declar ca

- am verificat datele din prezenta declaratie, care sunt actuale, reale, corecte si
complete;

- nu am furnizat informatii false si imi asum raspundabilitatea datelor continute in
prezenta declaratie.

Prin semnarea prezentei confirm ca am inteles si mi-am insusit in integralitate
continutul declaratiei.

Data 21.05.2019

CONFORM CU _____
JURISDICTIA _____
SEF ATARUL _____

[Signature]

Medi

serviciul

....

.....

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6 LUNA 10 AN 2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 16889 ZI 12 LUNA 6 AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, HALASANU IOLANDA, având funcția
de medic sef/asistent sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului/bireoului
LAB. EXPLORARI FUNCTIONALE la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNF _____, domiciliat în loc. BOIOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BOIOSANI

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar
pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 19.06.2019

Medic

viciul

CONFORM CU ORIGINAL
CONSILIER MEDIC
SPECIALIZAT



Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 / 6.5.2019

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 22014 / 21.5.2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, GALIANO CARMEN-ANCA, având funcția de medic ~~sef/asistent sef~~ (concur/interimar) al secției/serviciului/biroului Diabet Nutriție și Boli Metabolice la Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani, CNP. _____, domiciliat în loc. BOTOSANI str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ jud. Botosani

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 16.05.2019

Medic s

tel



Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19995 ZI 6 LUNA 11

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 15333 ZI 7 LUNA 6 AN 2011

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, **DR. MARCU CARMEN**, având funcția
de medic sef/asistent sef (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului
SERV. MEDICINA LEGATA la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNF _____, domiciliat în loc. **BOTOSANI**
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. **BOTOSANI**

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar
pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 **7.06.2011**

PROFESOR DE SPECIALITATE
PROF. MEDIC
SECTIA DE
MATERIALE


Medic sef secție / laborator / serviciul
Semnatura și narafa

.....

INTRARE-IESIRE

NR. 19495

ZI 02

LUNA 05

AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

INTRARE-IESIRE

NR. 19495

ZI 02

LUNA 05

AN 2019

Subsemnatul/Subsemnata, MATEI MARIA, având funcția
de medic ~~sef/asistent~~ sef (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului
CARDIOLOGIE la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP. _____, domiciliat în loc. BOTOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar
pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 02.05.2019

Medic

CONFIRM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUDEȚEAN
SPITALUL PAUL

[Signature]



Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani
Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax .0231 517780
Model inregistrat la nr. 19493 / 06./ 05. / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268

INTRARE-IESIRE

NR. 43210 ZI 1 LUNA AN 10 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma in domeniul sãnatãtii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, Dr. Moloneu Rodu, având funcția
de medic sef (concurș/interimar) al sectiei/serviciului ORTOPEDIE SI IRADIAȚIE
la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP _____, domiciliat în loc. BOIOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. _____,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile si completarile ulterioare, mă aflu in relație de soț/soție sau rudenle/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

1. Numele si prenumele HALACEA RADU IOAN, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate fiu, funcția de MEDIC SPECIALIST ORTOPEDIE în cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele si 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 declaratie.

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

Data.....

CONFIRM CU ORIGINALUL
CONSILIER ALI
SPATARBU PATI

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6 LUNA 10 AN 2019

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 23098 ZI 27 LUNA 10 AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, Dr. Măria Livia Elena Teșeleșcu, având funcția
de medic ~~sef/asistent~~ sef (conștient/interimar) al secției/serviciului/biroului
medicilor la Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani,

CNP _____, domiciliat în loc. Boteșcau,
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et _____
ap. _____ jud. Botosani

**cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar
pe propria răspundere:**

**- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 24.5.2019

Medic sef secție / laborator / serviciul
Semnatura și parafa

CONSILIERUL
SPECIALIZAT
[Semnatura]

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6 LUNA 10 AN 2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
MARELE-LEZ 19 10 19
NR. ZI LUNA AN

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, MORCOV VALENTINA GEORGHITA, avand functia
de medic ~~sef/asistent~~ sef (~~concur~~/interimar) al sectiei/serviciului/biroului
BOLI INFECTIOASE ADULTI la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP. _____, domiciliat in loc. BOTOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BOTOSANI

cunoscand prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul in declaratii, declar
pe propria raspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile
ulterioare, ma aflu in relatie de sot/sotie sau rudenie/afin pana la gradul IV inclusiv,
cu urmatoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

1. Numele si prenumele _____, sot/sotie
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele si prenumele _____, sot/sotie
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;
3. Numele si prenumele _____, sot/sotie
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;

Declar ca

- am verificat datele din prezenta declaratie, care sunt actuale, reale, corecte si complete;

- nu am furnizat informatii false si imi asum raspundabilitatea datelor continute in prezenta declaratie.

Prin semnarea prezentei confirm ca am inteles si mi-am insusit in integralitate continutul declaratiei.

Data 24.05.2019

Medic sef sectie / laborator / serviciul
Semnatura si narafe

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER (CU)
SPATARU (CU)





Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax 0231 517780

Model inregistrat la nr. 19493 / 06. / 05. / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 39285

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

INTRAHE-IESIRE

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

24.05.2019

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările si completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, OLARU M. MARIA, având funcția de medic ~~sef/asistent~~ sef (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului DG 2 la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP _____, domiciliat în loc. BOTOSANI str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările si completările ulterioare, mă aflu in relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:

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

2. Numele si 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 declaratie.

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

Data 24.05.2019

Medic sef secție / laborator / serviciul

Semn

.....

CONFIRMARE DE ORIGINALITATE
CONSILIER P.U.
.....

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6 LUNA 5 AN 2019

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
2019 ZI 6 LUNA 5 AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, PLEȘCA COARUȚA, având funcția
de medic ~~sef/asistent~~ sef (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului
LABORATOR CLINIC la Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani,
CNP _____, domiciliat în loc. BOTOȘANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BOTOȘANI,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar
pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 20.05.2019

Medic sef secție / laborator / serviciul
Semnatura și parafa



Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19493 ZI 6 LUNA 10 AN 2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 22176 ZI 23 LUNA 05 AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, PUFLA GINA, avand functia
de medic sef/asistent sef (concurse/interimar) al sectiei/serviciului/biroului
OGI la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP. _____, domiciliat in loc. Ardovani
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. Ardovani,

cunoscand prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul in declaratii, declar pe propria raspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare, ma aflu in relatie de sot/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu urmatoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

1. Numele si prenumele _____, sot/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____ in cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele si prenumele _____, sot/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____ in cadrul sectiei/serviciului;
3. Numele si prenumele _____, sot/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____ in cadrul sectiei/serviciului;


Declar ca :

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

Prin semnarea prezentei confirm ca am înțeles și mi-am însusit în integralitate continutul declaratiei.

Data 22.05.2019

Medic sef sectie / laborator / serviciul
Semnatura si parafa

CONFORM CU ORIGINALUL
DIRECTOR
SECRETAR


Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6 LUNA 5 2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 16475 ZI 11 LUNA 6 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, TRINCA RIZEL, având funcția
de medic sef/asistent sef (concurs/interimar) al secției/serviciului/biroului
medie sf melu
la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP _____, domiciliat în loc. Interes
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. _____,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar
pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 TRINCA RIZEL, soț/soție
sau gradul de rudenie /afinitate fiu, funcția de medic sef
în cadrul secției/serviciului; Interes
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 14.06.2019

Medic sef secție / laborator / serviciul
Semnatura și parafa

CONFIRMĂ ORIGINALUL
CONFIRMĂ ORIGINALUL
CONFIRMĂ ORIGINALUL
[Signature]

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19493 ZI 6 LUNA 5 AN 2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19493 ZI 6 LUNA 5 AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, JABERI, YASSIN, avand functia
de medic ~~sef/asistent~~ ~~sef~~ (~~concurs~~/interimar) al sectiei/serviciului/biroului
CHIRURGIE SI ORTOPEDE
PEJIATRICA la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP. _____, domiciliat in loc. BOTOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BOTOSANI

cunoscand prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul in declaratii, declar
pe propria raspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile
ulterioare, ma aflu in relatie de sot/soție sau rudenie/afin pana la gradul IV inclusiv,
cu urmatoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

1. Numele si prenumele _____, sot/soție
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele si prenumele _____, sot/soție
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;
3. Numele si prenumele _____, sot/soție
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;

Declar ca :

- am verificat datele din prezenta declaratie, care sunt actuale, reale, corecte si
complete;

- nu am furnizat informatii false si imi asum raspundabilitatea datelor continute in
prezenta declaratie.

Prin semnarea prezentei confirm ca am inteles si mi-am insusit in integralitate
continutul declaratiei.

Data.....10.06.2019

Medic sef sectie / laborator / serviciul
Semnatura si narafa

SECRETAR GENERAL
CUI SILVER
SECRETARII DINI

[Signature]



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax .0231 517780

Model inregistrat la nr. 19493 / 06. / 05. / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268

Spitalul Judetean de Urgentă „Mavromati” Botosani	
INTRARE-IESIRE	
NR. 2007/12	LUNA 06
ZI 12	AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, DR. TUDORACHE CONSTANTIN; având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului BFT + Recuperare Medicala la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP _____, domiciliat în loc. BOTOJANI, str _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ jud. BOTOJANI,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile si completarile ulterioare, mă aflu in relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

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

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

Declar că :

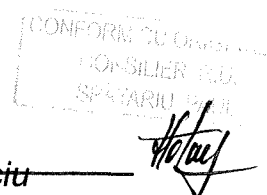
- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;

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

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

Data 10 iunie 2019.

Medic sef sectie / laborator / serviciu _____
Sem _____



Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 / 21.05.2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
22882 / 24.05.2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, Medicu MIHAILA SIVIA, având funcția
de medic sef/asistent sef (concurs/interimar) al secției/serviciului/biroului
la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNI _____, domiciliat în loc. BOTOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BOTOSANI

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 24.05.2019

Medic : _____ serviciul _____

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIERUL
SERVICIULUI
[Signature]

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19995 ZI 6 LUNA 05 AN 2019

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
22/05/2019 ZI 24 LUNA 05 AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, Tudor Maria Nagolaluna, având funcția
de medic ~~sef/asistent sef~~ (~~concurs~~/interimar) al secției/serviciului/biroului
Nefrologia la Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani,
CNP. _____, domiciliat în loc. Botosani
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. Botosani

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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... 24.05.2019

Medic sef secție / laborator / serviciul
Semnatura și parafă

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUDEȚĂNESCU
SĂNĂTĂȚII
[Signature]

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6 LUNA 5 AN 2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 21961 ZI 21 LUNA 5 AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, TURCOMAN GINA, avand functia
de medic sef/asistent ~~sef~~ (concurse/interimar) al sectiei/serviciului/biroului
psihiatric III Acute la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP _____, domiciliat in loc. BOTOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BOTOSANI

cunoscand prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul in declaratii, declar
pe propria raspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile
ulterioare, ma aflu in relatie de sot/sotie sau rudenie/afin pana la gradul IV inclusiv,
cu urmatoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

1. Numele si prenumele _____, sot/sotie
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele si prenumele _____, sot/sotie
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;
3. Numele si prenumele _____, sot/sotie
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;


Declar ca

- am verificat datele din prezenta declaratie, care sunt actuale, reale, corecte si complete;
- nu am furnizat informatii false si imi asum raspundabilitatea datelor continute in prezenta declaratie.

Prin semnarea prezentei confirm ca am inteles si mi-am insusit in integralitate continutul declaratiei.

Data 21.05.2019

Medic sef sectie / labor
Semnatura si p

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIEI CU
SPATIUL LIBRU


Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani

INTRARE-IESIRE

NR. 19495 ZI 06 LUNA 05 AN 2019

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani

INTRARE-IESIRE

NR. 19495 ZI 06 LUNA 05 AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, ZABOLTEANU CARMEN, având funcția
de medic sef/asistent sef (concurs/interimar) al secției/serviciului/biroului
NEONATOLOGIE la Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani,
CNP _____, domiciliat în loc. BOTOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BOTOSANI

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 23.05.2019

Medic sef secție / laborator / serviciul
Semnatura și narafa

CONFIRMARE
DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE
SEMNTURA SI NARAFI
DATA

39.

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6 LUNA IAN

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
25313 ZI 6 LUNA IAN

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, ANDEI CARINA DANIELA, avand functia
de medic sef/asistent sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului/biroului
COMPARTIMENT NEUROLOGIE la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP. _____, domiciliat in loc.

str. BOBOJADI nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BOBOTOMI

cunoscand prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul in declaratii, declar pe propria raspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare, ma aflu in relatie de sot/sotie sau rudenie/afin pana la gradul IV inclusiv, cu urmatoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

1. Numele si prenumele _____, sot/sotie sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____ in cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele si prenumele _____, sot/sotie sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____ in cadrul sectiei/serviciului;
3. Numele si prenumele _____, sot/sotie sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____ in cadrul sectiei/serviciului;

Declar ca :

- am verificat datele din prezenta declaratie, care sunt actuale, reale, corecte si complete;

- nu am furnizat informatii false si imi asum raspundabilitatea datelor continute in prezenta declaratie.

Prin semnarea prezentei confirm ca am inteles si mi-am insusit in integralitate continutul declaratiei.

Data 7 VI 2017

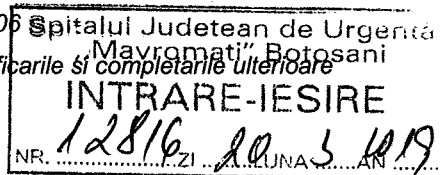
Medic sef sectie / laborator / serviciul

Semn _____ carafa _____

.....

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare



Subsemnatul/Subsemnata, Mimoz Valentina, având funcția de medic sef/asistent sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului/biroului _____ la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP_ _____, domiciliat în loc. Bt. str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ jud. BT,

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

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările si completările ulterioare, mă aflu in relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

1. Numele si prenumele Mimoz Dorinel, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate soț, funcția de medic - în cadrul sectiei/serviciului;

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

~~3. Numele si 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 declaratie.

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

Data 20.05.19

Medic sef .

Se

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIERUL
SPĂTĂRIU

INTRARE-IESIRE
2238 29 JUN 2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6 JUN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, CHISALITA JANIELA, avand functia
de medic sef/asistent ~~sef~~ (concurat/interimar) al sectiei/serviciului/biroului
Bre Tuberoase Egri la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP. _____, domiciliat in loc. BOTOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. Botosani

cunoscand prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul in declaratii, declar
pe propria raspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile
ulterioare, ma aflu in relatie de sot/sotie sau rudenie/afin pana la gradul IV inclusiv,
cu urmatoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

- 1. Numele si prenumele _____, sot/sotie
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;
- 2. Numele si prenumele _____, sot/sotie
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;
- 3. Numele si prenumele _____, sot/sotie
sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____
in cadrul sectiei/serviciului;

Declar ca :

- am verificat datele din prezenta declaratie, care sunt actuale, reale, corecte si complete;

- nu am furnizat informatii false si imi asum raspundabilitatea datelor continute in prezenta declaratie.

Prin semnarea prezentei confirm ca am inteles si mi-am insusit in integralitate continutul declaratiei.

Data... 23.5.2019

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER P.D.
LEZARU PATR.

Hotac

Medic sef sectie / laborator
Semnatura si
.....

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6 LUNA 11/2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 1169 ZI 15 LUNA 11/2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, KISS ZETRE ANITA, având funcția
de medic ~~sef/asistent sef~~ (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului
~~Medic sef~~
la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP _____, domiciliat în loc. Botosani
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BT

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 KISS ANINA - ROȘA, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de Asistent medical în cadrul secției/serviciului; Necesară evaluare
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 10.05.2019

Medic sef
S

viciul

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER CU
SĂRĂRII

[Signature]



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati „, Botosani

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax .0231 517780

Model inregistrat la nr. 19493 / 06./ 05. /2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati“ Botosani
INTRARE-IESIRE
24.09.2019
LUNA

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, SOPTICA MARIA-LUMINITA, având funcția de medic sef (concurș/interimar) al sectiei/serviciului STATIE HEMODIALIZA la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP. _____, domiciliat în loc. BOTOSANI str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile si completarile ulterioare, mă aflu in relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

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

2. Numele si 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 declaratie.

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

Data 24.09.2019

INFORMAȚII CU ORIGINALUL
CONSILIER R.U.
SEMNAȚURA

Medic sef sectie / laborator / serviciu
Semnatura si parafa

....



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani
Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax .0231 517780
Model inregistrat la nr. 19493 / 06./ 05 . / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE INTRARE-IESIRE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

51880 Z. LUNA AN 2019

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, VICOL CORINA-MARIA, având funcția
de medic sef (concurș/interimar) al sectiei/serviciului ANATOMIE PATOLOGICĂ SI PROSECTURĂ
la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP_ _____, domiciliat în loc. BOTOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile si completarile 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 si prenumele VICOL CRISTIAN, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de MEDIC PRIMAR CHIRURG în cadrul sectiei/serviciului; CHIRURGIE GENERALĂ
2. Numele si 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 declaratie.

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

Data... 17.07.2019

CONFIRM CU ORIGINALUL
SILBER C.I.P.
11.08.2019

Medic sef sectie / laborator / serviciu

.....

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani

INTRARE-IESIRE

NR. 19495

ZI 6 LUNA 5 AN 2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani

INTRARE-IESIRE

NR. 21606 ZI 17 LUNA 05 AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, VICOL CRISTIAN, avand functia
de medic ^{COORDONATOR} ~~sef/asistent~~ sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului/biroului

la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,

CNP _____, domiciliat in loc. BOTOSANI

str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____

ap. _____ jud. BOTOSANI

cunoscand prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul in declaratii, declar pe propria raspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare, ma aflu in relatie de sot/sotie sau rudenie/afin pana la gradul IV inclusiv, cu urmatoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

1. Numele si prenumele VICOL CRINA MARIA, sot/sotie sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de MECIC PRIMAR ANATOMO - PATOLOGIE in cadrul sectiei/serviciului;

2. Numele si prenumele _____, sot/sotie sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____ in cadrul sectiei/serviciului;

3. Numele si prenumele _____, sot/sotie sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____ in cadrul sectiei/serviciului;

Declar ca

- am verificat datele din prezenta declaratie, care sunt actuale, reale, corecte si complete;

- nu am furnizat informatii false si imi asum raspundabilitatea datelor continute in prezenta declaratie.

Prin semnarea prezentei confirm ca am inteles si mi-am insusit in integralitate continutul declaratiei.

Data 14.05.2019

Medic sef sectie / laborator / serviciul
Semnatura si parafa



Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495-ZI 6 LUNA 5 AN 2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 2290-ZI 26 LUNA 5 AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, MUNTOIANU IAN-CĂTĂLIN, având funcția
de medic ~~sef/asistent sef~~ (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului
Med. IV Intensiv la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP _____ domiciliat în loc. Portoșani
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. Argeș

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 23.05.2019

Medic sef secție / laborator / serviciul
Semnatura și parafa

.....
.....
.....
Hotaru

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6 LUNA 5

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6 LUNA 5

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, MITAIUC Cătălin, având funcția
de medic ~~sef/asistent~~ sef (concurs/interimar) al secției/serviciului/biroului
UPU PEDIATRIE la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP _____, domiciliat în loc. BOTOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et
ap. _____ jud. BOTOSANI

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar
pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 20.05.2019

Medic sef secție / laborator / serviciul

SPITALUL J. DE URGENTA
„MAVROMATI” BOTOSANI
CONSILIER I. U.
SPATARII PACI


Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19493 ZI 6 LUNA 10 AN 2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 22765 ZI 24 LUNA 5 AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, ROTA RUC FIORINA GABRIELA, avand functia
de medic ^{coordonator} ~~sef/asistent~~ ~~sef~~ (concurse/interimar) al sectiei/serviciului/biroului
C.S.M. Adulci la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP. _____, domiciliat in loc. BOTOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et _____
ap. _____ jud. BOTOSANI

cunoscand prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul in declaratii, declar pe propria raspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare, ma aflu in relatie de sot/sotie sau rudenie/afin pana la gradul IV inclusiv, cu urmatoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

1. Numele si prenumele _____, sot/sotie sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____ in cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele si prenumele _____, sot/sotie sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____ in cadrul sectiei/serviciului;
3. Numele si prenumele _____, sot/sotie sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____ in cadrul sectiei/serviciului;

Declar ca


- am verificat datele din prezenta declaratie, care sunt actuale, reale, corecte si complete;

- nu am furnizat informatii false si imi asum raspundabilitatea datelor continute in prezenta declaratie.

Prin semnarea prezentei confirm ca am inteles si mi-am insusit in integralitate continutul declaratiei.

Data... 20.05.2019

^{coordonator}
Medic sef sectie / laborator / serviciul
Semnatura si parafa

.....


Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 05 LUNA MAI

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 23248 ZI 24 LUNA MAI 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, Sutic Ciupoesu Mirela Corneu, având funcția
de medic ~~sef/asistent~~ sef (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului
prinoze femei - II A la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP _____, domiciliat în loc. Botoșani
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. Botoșani

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 23.05.2019

Medic sef secție / laborator / serviciul
Semi _____ parafa _____

SECRETAR GENERAL
CARIU PAUL




Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax .0231 517780

Model inregistrat la nr. 19493 / 06./05 ./2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani

INTRARE-IESIRE DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

NR. 2823 / 1 LUNA Febr AN 2019

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, Audelia Elena Ionescu, având funcția
de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului UR SURP. BT
la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CN _____, domiciliat în loc. Botosani
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. Botosani,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile si completarile ulterioare, mă aflu in relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

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

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

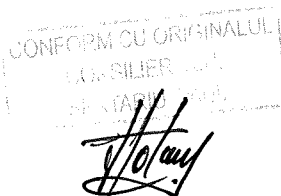
Declar că :

- 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 declaratie.

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

Data 01.07.2019



Medic

serviciu

.....

.....



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812, Fax: 0231 517780
Model inregistrat la nr. 19493 / 06./ 05. / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268 Botosani

INTRARE-IESIRE
45559
20 9 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, Dr. JIJIE LAURA, având funcția de medic sef (concurș/interimar) al sectiei/serviciului COMP. PRIMARIAS POTRIVIT la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP _____, domiciliat în loc. Protoparad str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ jud. Protoparad,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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;

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 27.09.2019

CONFORM CU DECIZIA
CONSILIULUI LOCAL
SAȚĂRII PAV

M

serviciu



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518801 Mavromati Botosani
Model inregistrat la nr. 19493 / 06. / 05. / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani		
INTRARE-IESIRE		
NR. 8270	ZI 8	LUNA 4 AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, HUSA ALEXANDRA SIROMA, având funcția de medic sef (concurș/interimar) al sectiei/serviciului ATI la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP: _____, domiciliat în loc. BOTOSANI str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ jud. BOTOSANI

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare, mă aflu in 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;

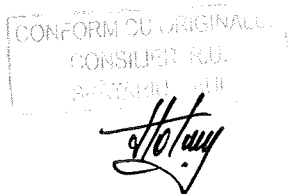
Declar că :

- 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... 8.07.2019



Medic sef sectie / laborator / serviciul

.....

.....

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495/26.05.2019

Spitalul Judetean
„Mavromati” B
INTRARE-IESIRE
NR. 19495/26.05.2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, AROSOIIE TANIA, având funcția
de medic sef/asistent sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului/biroului
la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP. _____, domiciliat în loc. DARABANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 23.05.2019

CONSIERER
SPITALUL
[Signature]

r / serviciul
ifa
.....

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19995 ZI 6.5.2019

Spitalul Judetean
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
2019 ZI 23.5.2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, MOVANU MIRELA - POLICA, având funcția
de medic sef/asistent sef (concurs/interimar) al secției/serviciului/biroului
la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP _____, domiciliat în loc. Botașeni
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. Botașeni

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar
pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 23.05.2019

Medic sef secție / laborator / serviciul
Semnatura și parafa

CONFIRMĂRI CU ORIGINALUL
CONSILIER JUDEȚEAN
BOTOȘANI


Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6 LUNA 10 AN 2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 16167 ZI 15 LUNA 6 AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, Stușco Corneu Valeriu având funcția
de medic coordonator compartiment RNP (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului
compartiment RNP MP la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP _____, domiciliat în loc. Bolovan
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. Bolovan

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 16.06.2019

coordonator compartiment

CONSILIER
SECRETAR

M

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Spitalul Județean de Urgență
„Mavromati” Botosani

DATA DE INTRARE-JESIRE

IR. 15.04.19 ZI 17 LUNA 4 AN 2019

Subsemnatul/Subsemnata, SREBU TUDOR, având funcția de medic sef/asistent sef (concurs/interimar) al secției/serviciului/biroului CHIRURGIE PLASTICĂ la Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani, CNP _____, domiciliat în loc. BOTOSANI str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ jud. BOTOSANI,

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

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 15.04.19

Medic sef secție / laborator / serviciul
Sen

CONFORM CU CUPRINSUL
CONSILIER C.U.
SPITALUL

[Signature]

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6 LUNA 10

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
2001 ZI 11 LUNA 10

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, BODOR DOBRIȚA, având funcția
de medic sef/asistent sef (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului
UROLOGIE la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP. _____ domiciliat în loc. Botosani
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. Botosani

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 2019

Medic sef secție / laborator / serviciul

30.09.2019
CONFORM CU ORIGINALUL
SECRETARUL
[Signature]

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6 LUNA 5 AN 2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
25243 ZI 22 LUNA 5 AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, SCUTOZNICU MIHAELA-ANIELA, având funcția
de medic sef/asistent sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului/biroului
PSIHIATRIE UCRONICI la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP _____, domiciliat în loc. _____
nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____

ap. _____ jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar
pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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...2...3...05...2019...

30.09.2019

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIERUL
SINATARIU PAUL

[Signature]

Medic sef sectie / laborator / serviciul
Semnatura și parafa

....

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 ZI 6 LUNA 5 AN 2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 28167 ZI 27 6 AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, RAILEANU V. GABRIELA, având funcția
de medic ~~sef/asistent~~ ^{COORDONATOR} ~~sef~~ (concurs/interimar) al sectiei/serviciului/bireului
RADIOLOGIE - IMAGISTICA MEDICALA la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
SECȚIA DE PEDIATRIE
CNP: _____, domiciliat în loc. BOTOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BOTOSANI,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar
pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 27.06.2019

Medic sef secție / laborator / serviciul
Semnatura și parafa

30.09.2019
SEF SECȚIEI ORIGINAL
CONSILIER R.U.
SPĂLĂRII PAUL

Paul

INTRARE-IESIRE

NR. 19495

ZI 6

LUNA 5

AN 2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

NR. 23209

ZI 17

LUNA 10

AN 2019

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, COȘMAN ANAMAZIA, având funcția
de medic șef/asistent șef (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului
LRIM la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP_ _____, domiciliat în loc. DOROHOI
str. _____ nr. _____ b. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BT

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar
pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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 15.05.2019

Medic șef secție / laborator / serviciul
Semnatura și parafă

.....

.....

30.09.2019
CONFIRM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUDEȚEAN
ȘEF TĂRII BAUL
Holay

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 19495 / 21.05.2019

Spitalul Judetean de Urgenta
„Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 22153 / 21.05.2019

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, BALU RASIA LIVIANA, avand functia
de medic sef/asistent sef (concurse/interimar) al sectiei/serviciului/biroului
ADMP RTI PEJ. la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP _____, domiciliat in loc. BOTOSANI
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. BOTOSANI

cunoscand prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul in declaratii, declar pe propria raspundere:

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare, ma aflu in relatie de sot/soție sau rudenie/afin pana la gradul IV inclusiv, cu urmatoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

- 1. Numele si prenumele _____, sot/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____ in cadrul sectiei/serviciului;
- 2. Numele si prenumele _____, sot/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____ in cadrul sectiei/serviciului;
- 3. Numele si prenumele _____, sot/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, functia de _____ in cadrul sectiei/serviciului;

Declar ca:

- am verificat datele din prezenta declaratie, care sunt actuale, reale, corecte si complete;
- nu am furnizat informatii false si imi asum raspundabilitatea datelor continute in prezenta declaratie.

Prin semnarea prezentei confirm ca am inteles si mi-am insusit in integralitate continutul declaratiei.

Data 18.05.2019

Medic sef sectie / laborator / serviciul
Semnatura si narafa

30.09.2019
CONFIRMARE CU ORIGINALUL
COMISIEI J.U.
BOTOSANI

[Signature]



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax .0231 517780

Model inregistrat la nr. 19493 / 06./ 05 . /2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268

NR. 15339 / 30.09.2019
ZI LUNA AN

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicată cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, DARAI MARJA, având funcția
de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului (S.M. COPII)
la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,
CNP. _____, domiciliat în loc. CLUJ-NAPOCA
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____
ap. _____ jud. CLUJ

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar
pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006
privind reforma în domeniul sănătății – republicată 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;

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 26.09.2019

Medic sef sectie / I
Semnatura

30.09.2019
CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER R.U.
SPĂTĂRII



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani
INTRARE-IESIRE
44471 3 x 2019
ZI LUNA AN

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, NEVINELOVICHI RAOL, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului PSIHIATRIE IU ACUTI la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP _____, domiciliat în loc. _____ str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ jud. _____,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere:

- în conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata 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;

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...01.10.2019

16.10.2019
CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER R.U.
SPĂTARIU PAUL

Medic sef sectie / laborator / serviciu
Semnatura și parafa

.....