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. 9341 ZI 25 LUNA 02 2020

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, PLESCA CONSTANTIN, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului ORTOPEDIE 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 PLESCA CONSTANTA, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate _____, funcția de MEDIC SEF LABORATOR 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 02 2020

25.02.2020
CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER R.U.
SPATARIU PAUL

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 Urgentă „Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 7679 ZI 14 LUNA 02 AN 2020

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, GALIANO CARMEN-ANCA, *având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/~~serviciului~~* DIABET *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 03.02.2020

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
INTRARE-IESIRE
NR. 6253 ZI 06 LUNA 02 AN 2020

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, MARANDUC ANCA, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului CARDIOLOGIE la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani, CNP_____, domiciliat în loc. _____ str. _____ nr._____ bl._____ sc._____ et._____ ap._____ jud. BOTOȘANI,

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 6.02.2020 06.02.2020

Medic sef sectie / laborator / serviciu
Semnatura și 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
INTRARE-IESIRE
NR 26062 5 6 2020

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. MARCU CARMEN, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului MEDICINA LEGALĂ la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati", Botosani, CNP_____, domiciliat în loc. BOTOŞANI str. _____ nr.____ bl.____ sc.____ et.____ ap.____ jud. BOTOŞANI,

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

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 25.05.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JU
SPITALUL JU

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

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 31746 ZI 07 LUNA 07 AN 2020

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

Subsemnatul/Subsemnata, MOREOU VALENTINA GHEORGHITA având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului BOLI INFECTIOASE ADULTI 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 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 _____, sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____, funcția de _____ în cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele si prenumele _____, sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____, 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 6.07.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER R.U.
SPATARIU PAUL

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

INTRARE / IESIRE
NR. 24932 27.05.2020 AN .....

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, MOVANU MIRELA-TOLICA, având funcția de medic sef (~~concurs~~/interimar) al sectiei/~~serviciului~~ ONCOLOGIE la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani, CNP_____, domiciliat în loc. BOTOŞANI ~~str.~~ _____ nr.____ bl.____ sc.____ et.____ ap.____ jud. Botoşani,

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.....27.05.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JURIDIC
SPITALUL JUDEȚEAN

Medic sef sectie / ~~laborator / serviciu~~
Semnatura si parafa
.....

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 23948 ZI 27 LUNA 05 AN 2020

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, ANACEV CARINA DANIELA, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului COMPARTIMENT NEFROLOGIE 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 25.V.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER R.U.
SIPATARIU RAUL

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

7

„Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 26643 ZI 10 LUNA 06 AN 2020

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~~, Dr TUDORACHE CONSTANTIN având funcția de medic sef (concurs/~~interimar~~) al sectiei/serviciului BF. 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 9 VI 2020.

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JURIDIC
SPITALUL JUD.

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

Spitalul Judetean de Urgentă
„Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
Nr. 24798 17 06 2020
ZIUA ..... LUNA ..... AN .....

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, Tănăce Aurel, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului medic sef secție la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani, CNP_____, domiciliat în loc. Mihăileni str. _____ nr.____ bl.____ sc.____ et.____ ap.____ jud. Mehedinți,

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 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 17-06-2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SPĂTARIU PAUL

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 Urge
„Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 28607 ZI 22 LUNA 06 AN 2

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, PLEȘCA CORNUȚA, *având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului* LABORATOR CLINIC *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:

- 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.....

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SPĂTARIU PAUL

Medic sef sectie / laborator / serviciu
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 Urge... „Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 2024 ZI ... LUNA 6 2020

Subsemnatul/Subsemnata, ***DR. KADAR IULIANA****, având funcția de medic coordonator (concurs) al Compartiment ORL PEDIATRIE la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani, . domiciliat în loc. BOTOSANI, str. nr. bl._____ sc. et. ap. jud._____,*

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

- in conformitate cu prevederile art. 184 alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – 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 şi complete;

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

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles şi mi-am însuşit în integralitate conținutul declarației.

Data
29.05.2020

Medic sef sectie / lab ...r / serviciul
Semnatura ...afa
DR. KADAR IUL... CORINA
Medic pr... ORL

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JU...
SPITALUL ...

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
32813 14.07.2
ZI LUNA AN

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, COJOCARIU CRISTINA, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului DERMATOVENEROLOGIE la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani, CNP _____, domiciliat în loc. Suceava str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ jud. Suceava,

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

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 13.07.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
BĂTĂRIU PAUL

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

gent
ani
RE
25029 1 6 MAI 2020

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. JIJIE LAURA*** *, având funcția de medic coordonator al Compartimentului PSIHIATRIE PEDIATRICA la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani, CNP domiciliat în loc. BOTOSANI str. nr. , sc. , et. ap. , jud. BOTOSANI,*

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

- in conformitate cu prevederile art. 185 alin. (1) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – 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 şi complete;

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

Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles şi mi-am însuşit în integralitate conținutul declarației.

Data..
29.05.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SPATARIU PAUL

Medic sef sectie / laborator / serviciul
Semnatura si parafa
DR. JIJIE LAURA
Medic coordonator Comp. Psihiatrie Pediatrica

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani
Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; Fax 0231 517201
Model inregistrat la nr. 19493 / 06./ 05 . /2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268

Spitalul Judetean de Urgență „Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
2326 ZI 3 LUNA 6 2020

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, Guşcă Carmen Valentina, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/~~serviciului~~ compartiment Recuperare Neuropsiho motorie 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 26.05.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER R.U.
MIHAELA PAU

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 ... „Ma... ...gen ...ni
INT... ...RE
NR. 22067 26...AN...

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 AIRIMITOAIE MARIA, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului Pediatrie 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:

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

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 29 05 2020

Medic sef sectie / ...borator / serviciu
Semnatu... 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 Urg. "Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
26056 9 6 2020

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, Al Zaber Yassin, având funcția de medic sef (~~concurs/interimar~~) al sectiei/~~serviciului~~ chirurgie gen oncologie pediatric 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.....

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SOMATARIU PAUL

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

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/~~Subsemnata~~, MIHAIUC CATALIN, având funcția de medic ~~sef~~ (concurs/interimar) al sectiei/serviciului UPU pediatrie COORDONATOR la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani, CNP_____, domiciliat în loc. _____ 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 21.05.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SPATARIU PAUL

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
INTRARE-IESIRE
3479 1 7 2020
.....Z .....LUNA .....AN .....

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, RAIGEANU GABRIELA, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului RADIOLOGIE medicala 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 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 ____
sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de _____
2. Numele si prenumele ____
sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de _____

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 6.07.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SPITALUL PMJ

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

„Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 23038 ZI 20 LUNA 05 AN 2020

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, DARDAI MARIA, *având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului* CSM COPII *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*_____, *sau gradul de rudenie /afinitate*_____, *soț/soție*_____ *în cadrul sectiei/serviciului; funcția de*_____

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

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 19.05.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
[illegible]

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

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati „ Botosani
Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518811; Fax 0231 517780;
Model inregistrat la nr. 19493 / 06./ 05 . /.2019 Operator date cu caracter personal nr. 35200

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani
INTRARE IEȘIRE
NR. .....

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, BILU RODICA LILIANA, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului ATI DEȘIFTRIE la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani, CNP _____, domiciliat în loc. BT 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 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 2.01.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SUȘTARIUC PAUL

Medic sef sectie / laborator / serviciu
Semnatura și 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. 55268

Spitalul Judetean ... INTRARE NR. 24867 / 26 05

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, ROTARIUC FLORINA GABRIELA, având funcția de medic ~~sef~~ Coordonator (concurs/interimar) al sectiei/serviciului CSM ADULTI 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 26.05.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SPITALUL ...

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 518380
Model inregistrat la nr. 19493 / 06./ 05 . /2019 Operator date cu caracter personal nr. 35266

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" INTRARE-IESIRE Nr. 26397 / 9 / 6 / 20

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, BOGHINCIUC EMANUELA-CARMEN, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/~~serviciului~~ PSIHIATRIE VI CRONICI 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:

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

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 28.05.2020

CONFORM CU ORIGINALUL CONSILIER JURIDIC SPITALUL JUDEȚEAN

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

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, SUTIC CIMPOESU MIRELA CARMEN, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului PSIHIATRIE II ACUTI 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 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 28.05.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
ȘTEFAN-CIUL

Medic sef sectie / ... ator / serviciu
Semnat arafa
....

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 Urg
„Mavromati" Botosan
INTRARE-IESIRE
NR 2911 30 LUNA 6

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, BÎȘCĂ MARINELA, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului PSIHIATRIE POSTCURA TOXICODEPEND 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:

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

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 29.06.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.

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

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 32789 ZIUA 14 LUNA 07 AN 20

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

Subsemnatul/Subsemnata, Neringlorsh' Radu, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului Sef secție IV Acuti' 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 —
sau gradul de rudenie /afinitate —, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de —
2. Numele si prenumele —
sau gradul de rudenie /afinitate —, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de —

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 14.07.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SPĂTARIU PAUL

Medic sef sectie / la[illegible]tor / serviciu
Semnatura parafa
....

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

INTRARE-IESIRE
Nr. 3451 ZI 07 LUNA 07 ANUL 2020

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, SCUTOZĂU MIHAELA DANIELA, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului PSIHIATRIE V CRONICI la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani, CNP_____, domiciliat în loc. CĂTĂMĂRĂȘTI DEAL 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 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_____, sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de_____
2. Numele si prenumele_____, sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de_____

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 29.05.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SECRETARIAT

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
REGISTRATURA-IESIRE
NR. 52360 ZI 17 LUNA 07 AN 2020

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, PĂDURARIU RAMONA, având funcția de medic sef (~~concurs~~/interimar) al sectiei/serviciului CAMERA DE GARDĂ la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani, CNP _____, domiciliat în loc. BOTOSANI str. _____ nr. _____ bl. 1 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 _____
sau gradul de rudenie /afinitate SOT, soț/~~soție~~, funcția de ASISTENT MEDICAL în cadrul sectiei/serviciului; II ACUTI PENTRU ADULȚI
2. Numele si prenumele _____
sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ 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 16.07.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JU
MARIU PAN

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 Urgen
„Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 24703 ZI 29 LUNA 05 AN 2

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, TURCOMAN GINA, având funcția de medic sef (coneurs/interimar) al sectiei/serviciului PSIHIATRIE III ACUTI 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 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 —
sau gradul de rudenie /afinitate —, soț/soție — în cadrul sectiei/serviciului; funcția de —
2. Numele si prenumele —
sau gradul de rudenie /afinitate —, soț/soție — în cadrul sectiei/serviciului; funcția de —

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: 29.05.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JU
SAVATIE PAUL

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

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani
Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 534814; 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
24257 28 5 2020
ZI LUNA AN

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, Botatrovici Ioniță, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului Pt Psihiatrie 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:

- 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 27.08.2020

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. 33203

Spitalul Judetean „Mavromati" B...
INTRARE
NR. 21368 ZI 26 ...

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, AROSOAIE TANIA, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului COMPARTIMENT REDACTARE 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 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 _____ sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de _____
2. Numele si prenumele _____ sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de _____

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 28.05.2020

Medic sef sectie / laborator
Semnat...
.....

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
24692 29 05 20
LUNA AN

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, MUNTEANU IOAN - CĂTĂLIN, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului _____ 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:

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

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 25.05.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JURIDIC
SOȚ TAPIL 2021

Medic sef sectie / laborator / serviciu
Semnatura parafa
.....

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani
Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 517127; 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
NR 21059 ZI 26 LUNA 05 ANUL 2020

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, Pufleu Gina, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului Obstetrica-Ginecologie 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 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 _____, sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de _____
2. Numele si prenumele _____, sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de _____

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 26 05 2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SFETANIE DAN

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
INTRARE
NR. 27212 / 6.10.20

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, OCARU M. MARIA, având funcția de medic sef (concurs/~~interimar~~) al sectiei/~~serviciului~~ OG1 la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani, CNP _____, domiciliat în loc. Botosani str. _____ nr. _____ bl. — sc. — et. — ap. 1 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 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 nu este cazul, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate —, funcția de — în cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele si prenumele nu este cazul, 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 15.05.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SF. TATIANA

Medic sef sectie / laborator / serviciu
Semnatura și 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 Urgență „Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 3770 ZI ... LUNA 7 AN 2020

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, Bodnar Doina, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului Urgente 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 _____, sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de _____
2. Numele si prenumele _____, sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de _____

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 07.07.20

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JU
SPĂTARIU

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. 33260

Spitalul Judetean de Urgentă „Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
Nr. 29160 ZIUA 25 LUNA 06 AN 2020

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, POMEA CRISTIAN, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului ATI la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani, CNP _____, domiciliat în loc. IASI str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ jud. IASI,

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 25.06.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
NP TANIU PAUL

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
INTRARE-IESIRE
NR. 31718 ZI 7 LUNA 7 AN 2020

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, COSMAN MAMARIA, *având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului* LRIM *la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani, CNP_____, domiciliat în loc.* DOROHOI *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 07.07.2020.

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JU
SPITALUL JUD

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 Urgen „Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
32745 14 07 20
ZIUA LUNA AN

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, BOCANCEA DANIEL GEORGE, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului ORTOPEDIE 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 _____
sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de _____ -
2. Numele si prenumele _____
sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de _____

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 14. 07 2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SPITARIU P.

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 Urgen
„Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 32470 14.07.20

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, Gurău Elena Roxana, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului UPU 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:

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

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 14.07.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SPITAL

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

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Spitalul Judetean de Urgentă „Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 32058 ZI 14 LUNA 07 AN 2020

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

~~Subsemnatul~~/Subsemnata, dr. Florea V. Lucia-Stela, având funcția de medic sef (concurs/~~interimar~~) ~~al~~ ~~sectiei~~/serviciului Anatomie Patologică și Prosectura la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani, CNP _____, domiciliat/în loc. Bt, str. _____ nr. ____ bl. ____ sc. ____ et. ____ ap. ____ jud. Bt,

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 13.07.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JURIDIC
SPITALUL

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

„Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 24712 29 05 2020

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, Tudor Maria Magdalena, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului Neuro Psih 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 —, sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de _____ -
2. Numele si prenumele —, sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de _____

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 28.05.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JU
SPITAL

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 „Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 26361 ZI 9 LUNA 6 20

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. 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. 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 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 MEDIC CPU 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 9.06.2020

CONCORDANȚĂ CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SIMA FARIN

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. 31268

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani
INTRARE-IESIRE
NR. 25216 ZI 3 LUNA 6 AN 2020

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, VICOL CRISTIAN, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului BLOC OPERATOR 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 _____, sau gradul de rudenie /afinitate _____, ~~soț~~/soție funcția de MEDIC PRIMAR - ANATOMO - PATOLOGIE în cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele si prenumele _____, sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție 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 05 2020

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 Ur
„Mavromati" Botosa
INTRARE-IESIR
NR. 27219 ZI 12 LUNA 06

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. VASILICA EUGENIU, având funcția de medic sef (~~concurs~~/interimar) al sectiei/~~serviciului~~ CPMR 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 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 _____
sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de _____
2. Numele si prenumele _____
sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____ în cadrul sectiei/serviciului; funcția de _____

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 11.06.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUL
SCĂTĂCIU PAUL

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
INTRARE-IESIRE
NR. 26866 ZI 11 LUNA 06 AN 2020

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. ALEXANDRONE BOGDAN CĂTĂLIN, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului MEDICINA INTERNĂ II 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:

- 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 9.06.2020

CONSILIER JURIDIC SPITALUL JUD.

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
INTRARE-IESIRE
NR. 24182 ZI 24 LUNA 7 AN 2020

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, KILL PETRE ATTILA, *având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului* Neurochirurgie *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 _____, *sau gradul de rudenie /afinitate* _____, *soț/soție* _____ *funcția de* _____ *în cadrul sectiei/serviciului;*

2. Numele si prenumele _____, *sau gradul de rudenie /afinitate* _____, *soț/soție* _____ *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 25.05.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SPĂTARIU

Medic sef sectie / la[illegible] / serviciu
Semn[illegible] [illegible]rafa
....

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. 27248 ZI 15 LUNA 06 AN 2020

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

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

Subsemnatul/Subsemnata, Mihai Mihaela Georgeria, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului Medicală I la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati" Botosani, CNP_____, domiciliat în loc. Dorohoi 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 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 _____, sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____, funcția de _____ în cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele si prenumele _____, sau gradul de rudenie /afinitate _____, soț/soție _____, 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 15.06.2020

Medic sef sectie / laborator / serviciu
Semnatura si parafa

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIER JUR.
SPĂTARIU 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

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-IEȘIRE
NR. 20240 9.6.2020

Subsemnatul/Subsemnata, HALASANU IOLANDA, *având funcția de medic sef (concurs/~~interimar~~) al sectiei/serviciului* EXPLORARI FUNCTIONALE *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 9.6.2020

CONFORM CU ORIGINALUL
CONSILIUL ... SPJU ...

Medic sef sectie / laborator / serviciu
Semnatura si parafa

....