



**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 modificările și completările ulterioare

Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
 18 APR 07 04 2021  
 NR. .... I. .... AN

Subsemnatul/Subsemnata, PODARU ALEXANDRU, având funcția  
 de medic ~~sef~~ (concurș/interimar) al secției/serviciului coordonator M.I. - O.G.  
 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;

**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 6.04.2021

Medic șef secție / laborator / serviciu  
 Semnatura și parafa

.....



**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

INTRAIRE-IESIRE  
 NR. 1024 / 21 LUNA 10/2021

Subsemnatul/Subsemnata, CIOFU TAMARA BORINA, având funcția  
 de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului PEDIATRIE I  
 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... 19.01.2021

Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura si parafa



19.01.2021



**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

31.01.2021

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

Subsemnatul/Subsemnata, CRISTINA OVIDIU GABRIEL, având funcția  
 de medic sef (concurș/interimar) al secției/serviciului COMP. OPTALOGIE  
 la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
 CNP \_\_\_\_\_, domiciliat în loc. Cuzy  
 str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_  
 ap. \_\_\_\_\_ jud. Cuzy

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;

Declar că :

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

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

Data.....

Medic sef secție / laborator / serviciu  
 Semnatura și Data

31.01.2021



Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

INTRAIE-IESIRE  
 NR. 1024 / 21.01.2021

Subsemnatul/Subsemnata, CIOFU TAMARA BORINA, având funcția  
 de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului PEDIATRIE I  
 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.

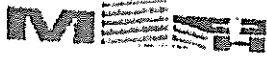
Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

Data... 19.01.2021

Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura si parafa



19.01.2021



**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

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

Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
 NR. 31475 / 19 01 2021  
 LUNA AN

Subsemnatul/Subsemnata, MALANCEA CLAUDIA, având funcția  
 de medic sef (concurș/interimar) al sectiei/serviciului ATI  
 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 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 19.01.2021

Dr. MALANCEA CLAUDIA  
 Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura și parafa



Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani  
 24988 / 14 05 2021  
 NR. / LUNA / AN

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE-IESIRE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, Tincu Aurel, având funcția  
 de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului Med. Internale  
 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:

- In conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile și 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 și prenumele Tincu Aurel, 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 înțeleg și însușit în integralitate conținutul declarației.

Data 14.05.2021



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 dato cu caracter personal nr. 35268

Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani  
**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE-IESIRE**  
 16.05.2021 LUNA ..... AN.....

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE-IESIRE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, MARIA SANDU MARIA, având funcția  
 de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului CSH copii  
 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 19.05.2021

Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura și parafă





**Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani**

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518417 Fax 0231 518470  
Model inregistrat la nr. 19493 / 06 / 05 . / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 9332 Botosani

INTRARE-IESIRE  
27.05.2020

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, KISS PETRE - ATTILA, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului Neurochirurgie 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:

- In conformitate cu prevederile art. 185 alin. (11) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificarile și 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 și prenumele KISS ANINA - BOBICA, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de Asistent medical în cadrul sectiei/serviciului; Rose Operchiu
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 27.05.2020

Medic sef sectie / laborator / serviciu

Semnatura și parafa

Dr. Kiss Petre Attila

medic specialist  
neurochirurg







INTRARE-IESIRE  
 20.05.2021 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, MIHAILUC CATALIN, având funcția  
 de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului UPU Compartiment 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 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 20.05.2021

Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura și pa



DR. MIHAILUC CATALIN  
 medic șef secție / serviciu  
 de urgență  
 pediatrie



**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**  
 28473 de 06 2014  
 LUNA AN

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, Tudor Maria Magdalena, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului Hematologiei 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 \_\_\_\_\_, 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 declarație.

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

Data.....12.05.2021



Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura si parafa

Dr.TUDOR MARIA MAGDALENA  
 Medic Primar Neurologie



**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

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
NR. 17762 / 14.5.2021  
CON. 5.1011

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, ANDREI CARINA JANIELA, 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 și 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 \_\_\_\_\_, 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;

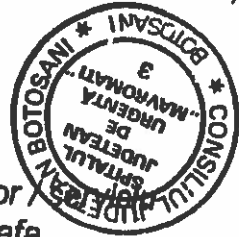
Declar că :

- 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 declarație.

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

Data 17.5.2021

Medic sef sectie / laborator  
Semnatura si parafa





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

Spitalul Judetean de Urgentă  
 „Mavromati” Botosani  
**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE-IESIRE**  
 NR. 20398 ZI 9 LUNA 10 AN

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE-IESIRE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, Amelia Chisariu, având funcția  
 de medic sef (oencurs/interimar) al sectiei/serviciului Boli Infectioase Reductive  
 la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
 CNP \_\_\_\_\_, domiciliat în loc. Botosan  
 str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_  
 ap. \_\_\_\_\_ Jud. Botosan!

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 29.07.2020

Medic sef sectie / laborator / serv. \_\_\_\_\_  
 Semnatura și para \_\_\_\_\_



Dr. Daniela G. G. G.  
 Medic primar boli infectioase

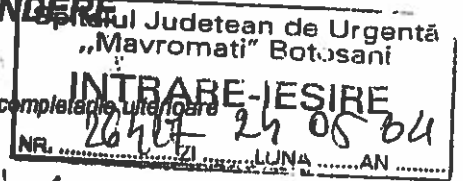


**Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani**  
 Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax .0231 517780  
 Model inregistrat la nr. 19493 / 06 / 05 . / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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



Subsemnatul/Subsemnata, MOVANU MIRELA - ODLI CA, având funcția  
 de medic sef (cercetare/interimar) al sectiei/serviciului ONCOLOGIE  
 la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
 CNP \_\_\_\_\_, domiciliat în loc. BOTOSANI  
 str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_  
 ap. \_\_\_\_\_ jud. Motzani

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 și 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 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..... 24.05.2021

Medic sef sectie / laborator / serv. \_\_\_\_\_  
 Semnatura și parafa



**Dr. MOVANU MIRELA**  
 Medic primar  
 oncologie chimioterapie  
 competență endoscopie bronșică



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. 33268

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

INTRARE IESIRE  
29864 9 6 2021

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, DR. APETROAIE CRISTINA-BORINA, având funcția de medic șef (concurs/interimar) al secției/serviciului ORL 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 secției / serviciului:**

1. Numele si prenumele APETROAIE GEORGHE, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de MEDIC PRIMAR MEDICINA GENERALA în cadrul secției/serviciului; CPC - Str. no. 20020020
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 declarație.

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

Data... 1-06-2021

Medic șef secție / laborator / ser  
Semnatura si parafa



Dr. CRISTINA APETROAIE  
MEDIC PRIMAR ORL



**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. 35269

Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE-IESIRE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

NR. 3104 / 16.06.2021

Subsemnatul/Subsemnata, PLESCA CORUȚA, având funcția  
 de medic sef (copcurs/interimar) al sectiei/serviciului LABORATOR  
 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 \_\_\_\_\_, 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 înțeles în integralitate conținutul declarației.

Data 16.06.2021



Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura si parafa

.....Dr. PLESCA CORUȚA.....  
 medic primar  
 medicină de laborator



**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 Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

**INTRARE-IESIRE**  
 nr. 0702 03 06 2021 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, Dr. JADER I YASSIN, având funcția de medic sef (~~concurator~~ <sup>DELEGAT</sup> ~~interimar~~) al sectiei/serviciului CHIRURGIE, ORTO. PLASTICA 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 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 02.06.2021

Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatuara si parafa







Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
 26.05.2021  
 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, RAILEANU GABRIELA, având funcția  
 de medic sef (concurș/interimar) al sectiei/serviciului MEDIC COORDONATOR - SECTIA PEDI  
 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:

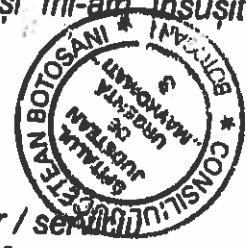
1. Numele si prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_ în cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele si prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_ în cadrul sectiei/serviciului;

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 26.05.2021



Medic sef sectie / laborator / serv. \_\_\_\_\_  
 Semnatura si parafa

**DR. RAILEANU GABRIELA**  
 MEDIC PRIMAR  
 RADIOLOGIE-IMAGISTICA MEDICALA



**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 data cu caractor personal nr. 35208

Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani  
 RE-IESIRE  
 NR. 17621 / 31 05 2021  
 LUNA AN

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE-IESIRE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, ROTA RUC FLORINA GABRIELA, avand functia  
 de medic <sup>coordonator</sup> șef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului C.S.M. 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 relatii 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;

Declar ca :

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

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

Data.....17.05.2021



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-IESIRE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

NR. 249407 / 14.04.2006

Subsemnatul/Subsemnata, GALIANO CARMEN-ANCA, având funcția  
 de medic sef (concurș primar) al sectiei/serviciului DIABET NUTRITIE SI COLIMETABOLICE  
 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 \_\_\_\_\_, 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 declarație.

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

Data 12.05.2021



Medic sef sectie / laborator / serv. \_\_\_\_\_  
 Semnatul \_\_\_\_\_ si parafa \_\_\_\_\_

DR. GALIANO CARMEN-ANCA  
 MEDIC PRIMAR  
 DIABET NUTRITIE



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. 33268

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE INTRARE-IESIRE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

26 10 13 5 2021  
NR. ....ZI .....LUNA .....AN .....

Subsemnatul/Subsemnata, OLARU M. MARIA, avand functia de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului OG 1 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 M. de Cozul, 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;

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 am aprobat, sosit in integralitate continutul declaratiei.

Data 12.05.2021



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 512780

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

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani  
INTRARE-IESIRE  
NR. 28129 / 26 2014  
LUNA

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, PUFLEA GINA, având funcția  
de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului Gii  
la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
CNP \_\_\_\_\_, domiciliat în loc. BODVONI  
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 27.05.14



Medic sef sectie / laborator / serviciu  
Semnatura si parafa

..... Dr. GINA PUFLEA  
medic primar  
obstetrică și ginecologie



**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

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani  
INTRARE IESIRE  
INB. 2466

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, PREDĂ JUMITRU IULIAN, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului CHIRURGIE 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:

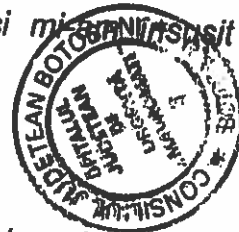
1. Numele si prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_ în cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele și prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_ în cadrul sectiei/serviciului;

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 declaratie.

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

Data 6.07.2021



Medic sef sectie / laborator / serviciu  
Semnatura si parafa

Dr. IULIAN P. PREDĂ  
Medic Primar  
CHIRURGIE



Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani  
 29806 09.06.2024

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE IESIRE**

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

Subsemnatul/Subsemnata, MALANCEA CLAUDIA, avand functia de medic sef (concurse/interimar) al sectiei/serviciului ATI la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNR \_\_\_\_\_, 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;

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 gasit in integralitate continutul declaratiei.

Data 08.06.2024



Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura si parafa

.....



**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
 28.06.2021 02.06.2021

Subsemnatul/Subsemnata, HALASANU IOLANDA, având funcția  
 de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului LAB. EXPLORARI FUNCTIONALE  
 la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
 CNP: 660000000000000000, domiciliat in loc. BOTOSANI  
 str: PIATA IASU nr. 30 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 \_\_\_\_\_, 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 declarație.

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

Data: 2.06.2021



Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura si parafa

DR. HALASANU IOLANDA  
 MEDIC SEF  
 EXPLORARI FUNCTIONALE





**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani  
 INTRARE-IESIRE  
 24.05.2021  
 NR. 21 LUNA 05 AN 2021

Subsemnatul/Subsemnata, Dr. MARCU CARMEN, având funcția  
 de medic sef (concurș/interimar) al sectiei/serviciului MEDICINA LEGALA  
 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 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 26.05.2021



Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura și parafa

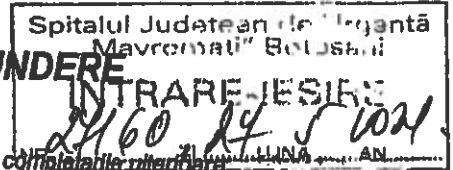
Dr. CARMEN MARCU  
 MEDIC PRIMAR LEGIST  
 DOCTOR ÎN MEDICINA



**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 GHEORGHIU, 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. \_\_\_\_\_,

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 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;

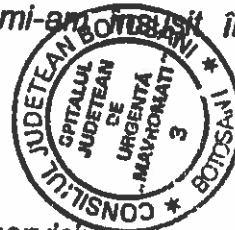
Declar că :

- 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 24.05.2024



Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura și parafa

.....  
 Dr. Morcov, medic primar boli infectioase  
 competență în ecografie abdominală



Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani  
**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**  
**REHABILITARE-IESIRE**  
 Nr. 27661 / 31.05.2021  
 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, Milica Livia Elena, avand functia  
 de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului Medicalo I  
 la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
 CNP \_\_\_\_\_, domiciliat in loc. Protopasii  
 str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_  
 ap. \_\_\_\_\_ jud. Mehorasii

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;

Declar ca :

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

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

Data 28.05.2021



Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura si parafa

.....  
 Dr. MILER Mimaela Eugenia  
 MEDIC PRIMAR INTERNE



**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. 12558

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
NR. 316 / 14.06.2021

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, RABOLOTEANU CARMEN, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului NEONATOLOGIE la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP \_\_\_\_\_, domiciliat in 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...14.06.2021



Medic sef sectie / laborator / serviciu  
Semnatuira si parafa

.....

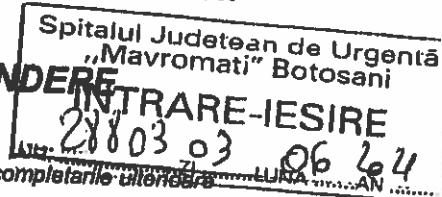


**Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani**  
 Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 518812; fax 0231 517780  
 Model inregistrat la nr. 19493 / 06 / 05 . / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 35268

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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



Subsemnatul/Subsemnata, AIRIMITOAIIE MARIA, având funcția  
 de medic sef (concurș/interimar) al secției/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 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:

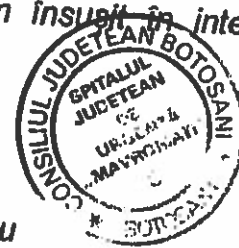
1. Numele și prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_ în cadrul secției/serviciului;
2. Numele și prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_ în cadrul secției/serviciului;

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... 03.06.2021



Medic sef secție / laborator / serviciu  
 Semnatura și parafă

**AIRIMITOAIIE MARIA**  
 medic primar pediatru



**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-IESIRE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani  
 INTRARE-IESIRE  
 25327 17 05 2021  
 NR. \_\_\_\_\_ ZI \_\_\_\_\_ LUNA \_\_\_\_\_ AN \_\_\_\_\_

Subsemnatul/Subsemnata, TURCOMAN GINA, având funcția  
 de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului praktica intern  
 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 în relație de soț/soție sau rudenie/afin până la gradul IV inclusiv,  
 cu următoarele persoane angajate ale sectiei / serviciului:

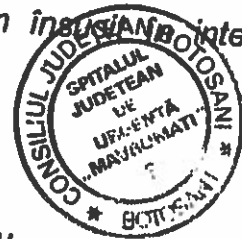
1. Numele și prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție  
 sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_  
 în cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele și prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție  
 sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_  
 în cadrul sectiei/serviciului;

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 integralitate  
 conținutul declarației.

Data... 18.05.2021



Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura și parafă

.....



**Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani**  
 Str. Marchian Nr.11; Cod Fisical 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 in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
 2006 25 05 20  
 NR. 1006/25.05.2006  
 AN

Subsemnatul/Subsemnata, BALANOVICI IULIANA, având funcția,  
 de medic sef (concurș/interimar) al sectiei/serviciului PSIHIATRIE I ACUȘI  
 la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
 CNP \_\_\_\_\_, domiciliat în loc. BOTOȘANU  
 str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_  
 ap. \_\_\_\_\_ jud. BOTOȘANU

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 și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau rudenie/aflin 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 24.05.2011



Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura si parafa

Dr. IULIANA BALANOVICI  
 medic primar psihiatru  
 COD 418858



**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  
INT. 4  
1373  
Tudor

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, BODNOR DORIN, având funcția  
de medic sef (concurș/interimar) al sectiei/serviciului NEUROLOGIE  
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 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.....07.06.2021



Medic sef sectie / laborator / serviciu  
Semnatura și parafa





**Spitalul Judetean de Urgenta „Mayromati”, Botosani**

Str. Marchian Nr.11; Cod Fiscal 4557951; Telefon 0231 517780  
 Modal Inregistrat la nr. 19493 / 06 / 05 . / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 35260

SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA „MAYROMATI” BOTOSANI  
 13.05.2021  
 DIMITRARE

**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 ANISZA, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului PSIHIATRIE U CRONICI 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:

- 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... 13.05.2021



Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura și parafă

.....  
 DR. SCUTOZNICU MIHAELA ANISZA  
 medic Psihiatrie



Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE-IESIRE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

2015.31.05.2021

Subsemnatul/Subsemnata, DR. TUDORACHE CONSTANTIN, având funcția  
 de medic sef (concurș/interimar) al sectiei/serviciului BFT pediatrie.

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 în 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 mai 2021

Medic sef sectie /laborator /serviciu  
 Semnatura si parafa

DR. TUDORACHE CONSTANTIN  
 MEDIC PRIMAR  
 PALNEOLOGIE-RECUPERARE MEDICATA





**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Spitalul Judetean de Urgen  
 „Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
 30/03 14 6 2021  
 LUNA .....AN .....

Subsemnatul/Subsemnata, GURALIUC RAMONA ELENA, având funcția  
 de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului UPU SMURD  
 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/aflin 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 14.06.2021



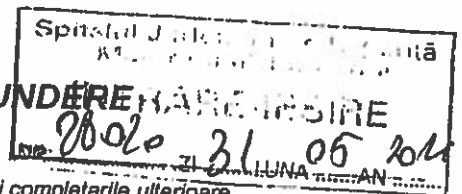
Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura și parafa

.....

# DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE NARE INSIRE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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



Subsemnatul/Subsemnata, **DR. KADAR IULIANA**, având funcția de medic coordonator (concurș) al Compartiment ORL PEDIATRIE la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP \_\_\_\_\_ domiciliat în loc. BOTOSANI, str.

bl. \_\_\_\_\_ jud. BOTOSANI

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

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

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

Declar că :

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

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

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

Data  
28.05.2021

Medic șef secție / laborator / serviciul

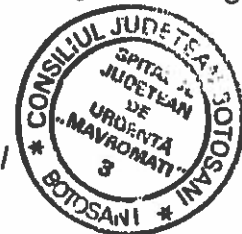
Semnatura și parafa

**DR. KADAR IULIANA CORINA**

Medic primar ORL

**DR. KADAR IULIANA**

MEDIC PRIMAR - ORL





**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE INTRARE-IESIRE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

NR. \_\_\_\_\_ ZI \_\_\_\_\_ LUNA \_\_\_\_\_ AN \_\_\_\_\_

Subsemnatul/Subsemnata, SORTICA MARIA-LUMINITA având funcția  
 de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului 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 în 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-a fost prezentat în integralitate conținutul declarației.

Data.....13.05.2021

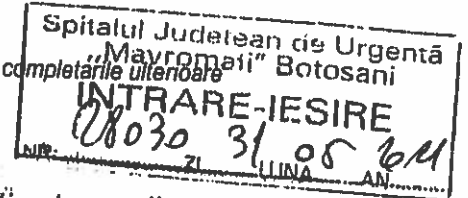


Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura si rãrafa

.....  
 SORTICA MARIA-LUMINITA  
 medic specialist nefrologie

# 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 coordonator al Compartimentului **PSIHIATRIE PEDIATRICA** la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP \_\_\_\_\_ domiciliat în loc. **BOTOSANI**, jud. **BOTOSANI**,

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

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

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

Declar că :

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

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

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

Data..  
28.05.2021

Medic șef secție / laborator / serviciu  
Semnatura și parafa  
**DR. JIJIE LAURA**  
Medic coordonator Comp. Psihiatrie Pediatrica





Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
 NR. 00222 / 02.06.2021  
 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 Melauca Radu, având funcția  
 de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului de Fopedic  
 la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
 CNP \_\_\_\_\_, domiciliat in 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 Melauca Radu Ioan, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate soț, funcția de medic - pediatru în cadrul sectiei/serviciului;

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

Declar că :

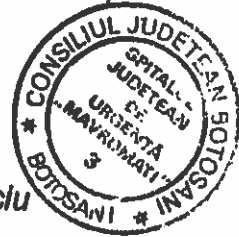
- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte și complete;

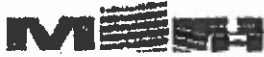
- nu am furnizat informații false și îmi asum responsabilitatea datelor conținute în prezenta declaratie.

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

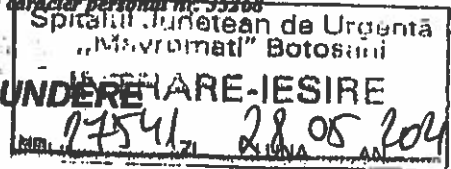
Data 2.06.2021

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 in domeniul sanatatii – 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:

- 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 27.06.2021



Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura si parafa

.....





Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani  
**INTIARE DE SIRE**  
 NR. 170/24 IULIA 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, MUNTANU ION-CATALIN, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului Med. IV Sanctuar 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:

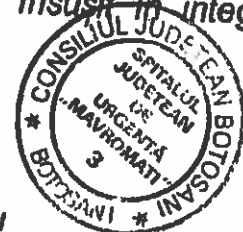
1. Numele si prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_ în cadrul sectiei/serviciului;
2. Numele si prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_ în cadrul sectiei/serviciului;

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 declarație.

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

Data 19.05.2024



Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura si parafa

Dr. MUNTANU ION-CATALIN  
 MEDIC SPECIALIST  
 MEDICINA INTERNĂ



**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 in domeniul sanatății – republicata cu modificarile

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
 24632 12 05 2021  
 su completata de: \_\_\_\_\_ AN \_\_\_\_\_

Subsemnatul/Subsemnata, Dr. Pirvu Bogdan, având funcția  
 de medic sef (concurș/interimar) al sectiei/serviciului Astmucrie VI - Cronice  
 la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
 CNP \_\_\_\_\_, domiciliat in loc. Ios  
 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 in 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... 11.05.2021



Medic sef sectie / laborator / serv  
 Semnatura și parafa

**Dr. PIRVU BOGDAN**  
 Medic primar Psih. de familie  
 Medic specialist Medicina de familie  
 Master Psihologia clinica  
 Master Nutritie clinica  
 Doctor Stiinte medicale



**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. 61246 / Zi 02 / Luna 12 / An 2020

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 96 din 14 aprilie 2006  
 privind reforma in domeniul sãnatãții – republicata cu modificãrile si completãrile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, HALESCU ANCA - ELENA, având funcția  
 de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului PNEUMOLOGIE COVID19  
 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. 96 din 14 aprilie 2006  
 privind reforma în domeniul sănătății – republicata cu modificãrile si completãrile  
 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 \_\_\_\_\_, 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 declarație.

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

Data 2.12.2020

Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura si parafa



Dr. HALESCU ANCA ELENA  
 medic primar pneumologie



**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 data cu caracter personal nr. 35268

Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani  
 NR. 32360 / 17.07.2020 AN

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE-IESIRE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, PRĂURARU RAMONA, având funcția  
 de medic șef (coordonator/interimar) al secției/serviciului CAMERA DE GATAT  
 la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
 CNP \_\_\_\_\_, domiciliat în loc. BOTOSANI  
 str. DRIN 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 BULBOACA RAMONA soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate SOȚ, funcția de ASISTENT MEDICAL în cadrul secției/serviciului; II ACUT PEDIATRIE
2. 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 16.07.2020



Medic șef secție / laborator / serviciu  
 Semnatura și parafă

Dr. Prăurară Ramona  
 medic specialist dietetician



**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. 08445, 02 06 2021  
 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, COSMAN ANAMARIA, având funcția  
 de medic sef (conșturs/interimar) al sectiei/serviciului RADIOLOGIE  
 la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
 CNP \_\_\_\_\_, domiciliat în loc. DORHOI  
 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 declarație.

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

Data 28.05.2021

Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura si parafa

DR. COSMAN ANAMARIA  
 MEDIC RADIOLOGIE  
 RADIOLOGIE SI MAGISTICA MEDICALA





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 ca Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

INTRARE-IESIRE  
NR. 19244 ZI 7.06.2021

Subsemnatul/Subsemnata, COJOCARIU CRISTINA, având funcția de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului NEURORADIOLOGIC 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 însusit în integralitate conținutul declarației.

Data 4.06.2021

Medic sef sectie / laborator / serviciu  
Semnatura si parafa

.....

Dr. Cojocariu Cristina





**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. 15268

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE INTRARE-IESIRE**

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

Spitalul Judetean de Urge  
 „Mavromati” Botosani  
 NR. 2011 do. LUN. 6.10.20

Subsemnatul/Subsemnata, BISCA MARINETA, având funcția  
 de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului PSIHIATRIE POSTURPA INCOLOPRADES  
 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;

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.

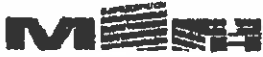
Prin semnarea prezentei confirm că am înțeles și mi-am însușit în integralitate conținutul declarației.

Data 29.06.2020



Medic sef secție / laborator / serviciu  
 Semnatura și/parafa

MARINETA BISCA  
 medic primar psihiatrie



**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 in domeniul sanatatii – republicata cu modificarile si completarile ulterioare

Spitalul Judetean de Urgenta  
„Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
2022 14 05 2021  
NR. LUNA AN

Subsemnatul/Subsemnata, Dr. VASILICA EUGENIU, având funcția  
de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului CPMR - Compartiment ARSI  
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 în 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 declarație.

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

Data 13.05.2021

Medic sef sectie / laborator / serviciu  
Semnatura si parafa

.....  
**Dr. EUGENIU VASILICA**  
medic specialist  
Chirurgie plastică și reconstructivă







Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
 NR. 2010 / 26 / 05 / 2021  
 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, Dr. Florea V. Lucia - Stela, având funcția  
 de medic sef (concurș/interimar) al secției/serviciului APP  
 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 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;

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 s-a pus în integralitate conținutul declarației.

Data 26-05-21



Medic sef secție / laborator / serviciu  
 Semnatura și parafa

DR. FLOREA V. LUCIA  
 MEDIC SEF SECȚIA ANATOMIEI-PATOLOGIE



Spitalul Judetean de Urgenta  
 „Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
 NR. 2432 din 06 noi  
 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, ROXANA IR LUCASIU OTTO având funcția  
 de medic sef (coordonator/interimar) al sectiei/serviciului NEOJOUANA BOTOSANA II  
 la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
 CNP nr. \_\_\_\_\_, domiciliat în loc. LUCASIU  
 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 și 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 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 06.06.2011.....

Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatura și parafa



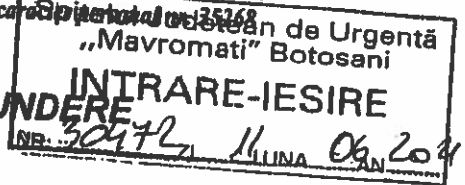
.....



**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 care



**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, DOMINTE MARIA COREANA, avand functia de medic sef (concur/s/interimar) al sectiei/serviciului PSIHIATRIE IV ACUTI.  
la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
CNP \_\_\_\_\_, domiciliat in loc. Celatesti  
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;

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 inregistrat in integralitate continutul declaratiei.

Data 9.06.2021



Medic sef sectie / la \_\_\_\_\_ / serviciu \_\_\_\_\_  
Semnatura: \_\_\_\_\_

.....

DR. DOMINTE MARIA COREANA  
Medic sef sectie / la \_\_\_\_\_ / serviciu \_\_\_\_\_  
Semnatura: \_\_\_\_\_



**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 data cu caracter personal nr. 35268

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
 25720 19 05 2021  
 LUNA.....AN.....

Subsemnatul/Subsemnata, GIUSCA CARMEN VALENTINA, având funcția de medic sef (concurș/interimar) al sectiei/serviciului compartment ENPMPT 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 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 14.05.2021

*Confirma cererile*

Medic sef sectie / laborator / serviciu  
 Semnatuira și parafa

.....  
 D- Valerina GIUSCA  
 medic primar  
 medicina fizică și fizioterapie  
 medic specialist