

## DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

TRĂRĂRIE  
27405 6 6 2018  
ZI LUNA AN

Subsemnatul/Subsemnata, **BERCEA ȘTEFAN TUDOR**, având funcția de medic sef/asistent sef (concurș/interimar) al Serviciului de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale la Spitalul Județean de Urgență „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 6.6.2018

Medic sef secție / laborator / serviciul  
Semnatura și parafă

NOTĂ:

CODUL CIVIL din 17 iulie 2009 (Legea nr. 287/2009)\* - Republicare

**Art. 406: Rudenia în linie dreaptă sau colaterală**

(3) Gradul de rudenie se stabilește astfel:

- a) în linie dreaptă, după numărul nașterilor: astfel, **copiii și părinții sunt rude de gradul întâi, nepoții și bunicii sunt rude de gradul al doilea;**
- b) în linie colaterală, după numărul nașterilor, urcând de la una dintre rude până la ascendentul comun și coborând de la acesta până la cealaltă rudă; astfel, **frații sunt rude de gradul al doilea, unchiul sau mătușa și nepotul, de gradul al treilea, verii primari, de gradul al patrulea.**

**Art. 407: Afinitatea**

(1) Afinitatea este legătura dintre un soț și rudele celuilalt soț.

(2) Rudele soțului sunt, în aceeași linie și același grad, afinii celuilalt soț.

LEGE nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății - cu modificările și completările ulterioare

**Art. 183<sup>3</sup> alin. (9)**

Șeful de secție, șeful de laborator și șeful serviciului medical vor face publice, prin declarație pe propria răspundere, afișată pe site-ul spitalului și al autorității de sănătate publică sau pe site-ul Ministerului Sănătății Publice ori, după caz, al Ministerului Transportului pentru unitățile sanitare subordonate acestuia, legăturile de rudenie până la gradul al IV-lea inclusiv cu personalul angajat în secția, laboratorul sau serviciul medical pe care îl conduc.

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE** **INTRARE-IESIRE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

NR. 2796 ZI LUNA 06 AN 2012

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

Subsemnatul/Subsemnata, DR. BERCEA ȘTEFAN-EUSOAR, având funcția  
de medic sef/asistent sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului/biroului  
3 PLIAAM la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
CNP \_\_\_\_\_, domiciliat în loc. BOTOSANI  
str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_  
ap. \_\_\_\_\_ jud. BOTOSANI,

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

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

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

Declar că :

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

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

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

Data 14.06.2012

Medic sef sectie / laborator / serviciul  
Semnatura și parafa

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**



art. 183<sup>3</sup> alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006  
privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare

(Model Ord.M.S.nr.632/2006)

Subsemnatul/Subsemnata, Dr. BERCOȘ ȘTEFAN-TUDOR, având funcția de medic șef  
(concurs/delegatie) al secției/serviciului SPLIAM la Spitalul Judetean de  
Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP \_\_\_\_\_, domiciliat în loc.  
BODOSANI str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_  
sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ jud. BODOSANI,

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

**- în conformitate cu prevederile art. 183<sup>3</sup> alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în  
domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare, mă aflu în relație de soț/soție sau  
rudenie/afin până la gradul IV inclusiv, cu următoarele persoane angajate ale secției / serviciului:**

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

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

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

Declar că :

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

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

MEDIC ȘEF  
Semnatura și parafa