

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

Spitalul Judetean de Urgență  
„Mavromati” Botosani  
INTRARE-IESIRE  
NR. 24078 ZI 27 LUNA 5 AN 2019

## DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, Dr. Mirela Lutuache Toșeșeră, având funcția  
de medic ~~sef/asistent~~ sef (~~conșurs~~/interimar) al secției/serviciului/biroului  
medicilor la Spitalul Judetean de Urgență „Mavromati” Botosani,  
domiciliat în loc. Boteșcau,

jud. Botoșani

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

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

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

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

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

**Declar că :**

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

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

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

Data 24.5.2019

Medic sef secție / laborator / serviciul  
Semnatura și parafa

## DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

INTRARE-IESIRE

NR. 2612/31 LUNA 5/2018

Subsemnatul/Subsemnata, Andreea-Liberală Căpărușă, având funcția  
de medic sef/asistent ~~sef~~ (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului  
Medicilor la Spitalul Județean de Urgență „Mavromati” Botosani,  
domiciliat în loc. Botosani

jud. Motolau

**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 31/5/2018



AI MIKER MIHAI

## DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Spitalul Judetean de Urg  
„Mavromati” Botosai

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

INTRARE-IESIRE  
2015, 15 6 DA  
ZI.....LUNA.....

Subsemnatul/Subsemnata, MIKER MIHAI, având funcția  
de medic sef/asistent sef (concurș/interimar) al secției/serviciului/troul  
Medicilor la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
CNP \_\_\_\_\_, domiciliat în loc. Proșeni

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 12.5.2017

**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, Libor Lihocelo Popescu, având funcția de medic sef  
(concurș/delegatie) al sectiei/serviciului medicilor la Spitalul Judetean de  
Urgenta „Mavromati” Botosani, domiciliat în loc.  
Botosani str.  
jud. Botosani

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

**- în conformitate cu prevederile art. 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 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.**

MEDIC SEF  
Semnatura și parafa