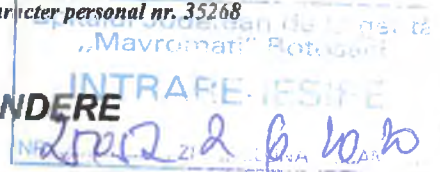




**Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani**

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, OCARU M. MARIA, având funcția  
de medic sef (concurs/interimar) al sectiei/serviciului OG 1  
la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
domiciliat în loc. Bolovanu

jud. Bolovanu

**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 nu este cazul, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_ în cadrul sectiei/serviciului;

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

Declar că :

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

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

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

Data 15.05.2020

Medic sef sectie / laborator / serviciu



# Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati”, Botosani

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

Model inregistrat la nr. 19493 / 06./ 05. / 2019 Operator date cu caracter personal nr. 35288

Spitalul Judetean de Urge  
„Mavromati” Botosani  
INTRAIRE-IESIRE  
22.05.2019

## DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Subsemnatul/Subsemnata, OLARU M. MARIA, având funcția de medic ~~sef/asistent~~ sef (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului OGI la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, domiciliat în loc. BOTOSANI

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 am e copil, 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 22.05.2019

Medic sef secție / laborator / serviciu  
Semnatura și parafă

DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

art. 184 alin (9) din Legea nr 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, OCARU M. MARIA, având funcția  
de medic ~~sef/asistent~~ <sup>sef</sup> ~~sef~~ (concurș/intorner) al secției/serviciului/biroului  
OGI la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
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 — nu are afin, soț/soție  
sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ în cadrul secției/serviciului;
2. Numele și prenumele — nu are afin, soț/soție  
sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ în cadrul secției/serviciului;
3. Numele și prenumele — nu are afin, 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 5.06.2017

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Spitalul Judetean de Urgenta "Mavromati" Botosani  
INTRARE-IESIRE  
NR. 27016/15 LUNA 6 AN 2012

art. 184 alin. (9) din Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările și completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, OCARU M. MARIA, având funcția de medic sef/asistent sef (concurș/interimar) al sectiei/serviciului/biroului Obst. ginecologic I. la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani, domiciliat în loc. BOTOSANI

jud. BOTOSANI

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

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

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

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

Data 14.06.2012

**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, OCARU MARIANA, având funcția de medic șef  
(concurș/interimar) al secției/serviciului oft. ginecologică I la Spitalul Judetean de  
Urgență „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 secției / serviciului:

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

2. Numele și prenumele Maria Ocara, 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.

## 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

Spitalul Judetean de Urgență  
„Mavromati” Botosani

INTRARE-IESIRE

NR. 2492 str. 11 LUNA 6 AN 11

Subsemnatul/Subsemnata, OCARU M. MARIA, având funcția de medic  
șef (concurș/interimar) al secției/serviciului Obst-ginecologie la Spitalul Judetean  
de Urgență „Mavromati” Botosani, CNP \_\_\_\_\_ domiciliat în loc.

Botosani str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ jud. Botosani,

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

- în conformitate cu prevederile art. 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 Maria Ocara, soț/soție sau gradul  
de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_ în cadrul  
secției/serviciului;

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

3. Numele și prenumele Maria Ocara, 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