



**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

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

Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani  
**INTRARE-IESIRE**  
NR. 08407 / 21 LUNA 06 AN 22

Subsemnatul/Subsemnata, PLESCA COSRUJA, având funcția  
de medic sef (concurș/interimar) al sectiei/serviciului LABORATOR CIVIC  
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:**

**- 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.....

Medic sef sectie / laborator / serviciu  
Semnatura si parafa

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

Spitalul Judetean de Urgenta  
„Mavromati” Botosani  
INTRARE-IESIRE  
2019 ZI 6 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, PLEȘCA CORBUȚA, având funcția  
de medic ~~sef/asistent~~ sef (concurș/interimar) al secției/serviciului/biroului  
LABORATOR CLINIC la Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani,  
domiciliat în loc. BOTOȘANI

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 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..... 20.05.2019

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 modificarile si completarile ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, FLESCA CODRUTA, având funcția  
de medic sef/asistent ~~sef~~ (concurș/interimar) al sectiei/serviciului/biroului  
LABORATOR CLINIC 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 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;

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

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte 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 22.06.2018

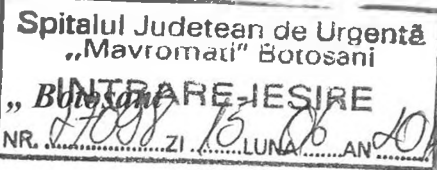
Medic sef sectie / laborator / serviciul  
Semnatura și parafa





Spitalul Judetean de Urgenta „Mavromati” Botosani

Nr.....din...../...../ 2017



**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE**

Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006

privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările si completările ulterioare

Subsemnatul/Subsemnata, PLEȘCA CODRUȚA, având funcția de medic sef  
(concurs/delegatie) al sectiei/serviciului LABORATOR CLINIC la Spitalul Judetean de  
Urgenta „Mavromati” Botosani, CNP\_\_ domiciliat în loc.  
BOTOȘANI str.  
jud. BOTOȘANI,

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

- in conformitate cu prevederile art. 183<sup>3</sup> alin. (9) Legea nr. 95 din 14 aprilie 2006 privind reforma în domeniul sănătății – cu modificările si 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 si prenumele \_\_\_\_\_, soț/soție sau gradul de rudenie /afinitate \_\_\_\_\_, funcția de \_\_\_\_\_ în cadrul sectiei/serviciului;

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

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

Declar că :

- am verificat datele din prezenta declarație, care sunt actuale, reale, corecte 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.

**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, PLEȘCA CĂRUȚĂ, având funcția de medic sef  
(concurș/interimar) al sectiei/serviciului LABORATOR CLINIC 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. 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.**

## 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



Subsemnatul/Subsemnata, PLESCA COARUȚA, având funcția de medic  
șef (concurș/interimar) al secției/serviciului LABORATOR CL. 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 \_\_\_\_\_, 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