



**SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE
URGENȚĂ TIMIȘOARA**

Număr Operator de date cu caracter personal - 37058

Str. Hector Nr. 2 A, Timișoara, Timiș – RO, 300041

Tel : 0256/200048, 0256/221553, Fax: 0256/200046

<http://www.spitalul-municipal-timisoara.ro>

E-mail: secretariat@smtm.ro Cod fiscal: 4483447

ISO 9001
ISO 14001
ISO 18001



CĂTRE,

**TOATE SECȚIILE/COMPARTIMENTELE SPITALULUI CLINIC MUNICIPAL
DE URGENȚĂ/U.P.U./CAMERE DE GARDĂ**

Având în vedere ședința Comitetului Director din data 11.03.2020 prin care s-a aprobat modelul și utilizarea „Declarației pe proprie răspundere” în cadrul Spitalului Clinic Municipal de Urgență Timișoara, pe care pacienții vor trebui să îl completeze în U.P.U., camere de gardă și internare, prin prezenta vă înaintăm declarația cu obligativitatea de a fi completată începând cu data de 11.03.2020.

Cu deosebită considerație,

MANAGER,
DR. MARIA-OLIMPIA OPREA



DIRECTOR MEDICAL,
DR. SIMA LAURENȚIU

BIROUL JURIDIC,
C.J. ADELINĂ FODOR



**SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE
URGENȚĂ TIMIȘOARA**
Număr Operator de date cu caracter personal - 37058
Str. Hector Nr. 2 A, Timișoara, Timiș – RO, 300041
Tel : 0256/200048, 0256/221553, Fax: 0256/200046
<http://www.spitalul-municipal-timisoara.ro>
E-mail: secretariat@smtm.ro Cod fiscal: 4483447

ISO 9001
ISO 14001
ISO 18001



DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul, domiciliat în
localitateastr..... , nr.....
Bloc.....scara.....,etaj.....,ap.....Judet.....tel.....
act de idenitate.....seria....., nr.....,CNP.....,
internat in sectia cunoscând că falsul în declarații
se pedepsește conform legii, declar în deplină cunoștință și pe propria raspundere
că în ultimele 14 zile:

1. Am călătorit/nu am călătorit în perioada....., cu autoturism
propriu/autocar/avion/vapor/ din locația de îmbarcare
.....locația de destinație.....
- 2.Am venit/nu am venit în contact cu o persoană infectată cu coronavirus.

Prezenta Declarație este sub sanctiunea prevederilor art.326 ,, FALSUL ÎN
DECLARAȚII,, din Legea nr. 286/2009, privind CODUL PENAL, cu modificările
ulterioare.

Data.....

Semnătura.....

Timișoara