**Declaratie**

**Subsemnatul (a), ..........................................................................................**

**Manager al…………………………………………………………., cunoscand ca falsul in**

**declaratii se pedepseste conform legii, declar pe propria raspundere, ca numarul**

**de paturi functionale la data prezentei declaratii este de ………………………….din care:**

* **spitalizare continua…………..**
* **cronici………………**
* **spitalizare zi……….**

Data Reprezentant legal

 Numele in clar,

..................... (semnatura si stampila)

 ...................................................