**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 :**

1. **Nr. de paturi aprobate si autorizate……………………….**
2. **Nr. de paturi functionale……………………………………**

**Din care:**

* **spitalizare continua…………..**

 - **cronici…………………………..**

 **- paliatie…………………………..**

**- spitalizare zi……………………**

* **ATI………………………………….**

Data Reprezentant legal

 Numele in clar,

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

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