

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a _____,

CNP _____, Buletin/CI seria _____ nr. _____,

Cu domiciliul în localitatea _____,

str. _____, numărul _____, rudă de gradul I/II¹
(_____) cu persoana decedată _____,

CNP _____, cunoscând prevederile art. 322 din Codul penal
cu privire la falsul în înscrisuri sub semnătură privată;

Declar pe propria răspundere că în prezent mă aflu izolat la domiciliu în contextul pandemiei
SRS-Cov-2 (coronavirus), și împuternicesc pe _____,

CNP _____, să mă prezinte privind măsurile ce trebuie luate
în vederea externării pacientului decedat și în vederea înmormântării.

Prezenta declarație a fost întocmită pentru ai servi la Secția² _____
respectiv Serviciul de Anatomie Patologică / Serviciul de Medicină Legală al Spitalului Județean
de Urgență Miercurea Ciuc.

Numele și prenumele

Localitatea

Semnătura,

Data,

¹ Rude de gradul I: părinții și copii;

Rude de gradul II: frații, surorile, bunicii, nepoții

² Denumirea secției care externează pacientul decedat