

DECLARATIE

Subsemnatul(a) _____

_____ cu domiciliul stabil în localitatea _____, str.

nr. _____, ap. _____, judetul _____,

declar pe propria raspundere:

a) nu am fost condamnat(a) definitiv pentru săvârșirea cu intenție a unei infracțiuni contra umanității sau vieții în împrejurări legate de exercitarea profesiei și pentru care nu a intervenit reabilitarea;

b) nu mi s-a aplicat pedeapsa interdicției de a exercita profesia;

(prevederi ale art. 14 din OUG 144/2008)

c) nu am desfășurat nici o acțiune de natură a aduce atingere demnității profesionale de asistent medical generalist, moașă și, respectiv, asistent medical sau bunelor moravuri, conform Codului de etică și deontologie al asistentului medical generalist, al moașei și al asistentului medical.

d) În termen de 10 zile de la apariția situației de incompatibilitate, ma oblig să anunț filiala Ordinului Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România al cărui membru sunt.

(prevederi ale art. 15 din OUG 144/2008)

Tg.-Mures,

Semnatura

Data _____

JURAMÂNTUL PROFESIONAL

"În numele Vieții și al Onoarei,

Jur

sa imi exercit profesia cu demnitate, sa respect fiinta umana si drepturile sale si sa pastrez secretul profesional.

Jur ca nu voi ingadui sa se interpuna intre datoria mea si pacient consideratii de nationalitate, rasa, religie, apartenenta politica sau stare sociala.

Voi pastra respectul deplin pentru viata umana chiar sub amenintare si nu voi utiliza cunostintele mele medicale contrar legilor umanitatii.

Fac acest juramant in mod solemn si liber!"

Numele și prenumele:.....

Semnătura:.....

Data:.....