

DECLARAȚIE

pe proprie răspundere pentru furnizarea serviciilor de îngrijiri la domiciliu

Subsemnatul(a),, în calitate de al, cu sediul în localitatea, str....., nr....., județul, având codul fiscal, declar următoarele pe propria răspundere, cunoscând că declarațiile false sunt pedepsite conform legii: În sediul din localitatea, str....., județul, se desfășoară activitatea de dispecerat îngrijiri la domiciliu/ activitățile (cod CAEN)..... .

Sunt asigurate următoarele:

1. dispeceratul pentru îngrijiri la domiciliu deține dotări pentru păstrarea și accesarea documentelor medicale, de comunicare, specifice domeniului de activitate:
.....
.....
2. personal de specialitate autorizat după cum urmează: (nr.) medici,asistenți medicali,..... fizioterapeuți, psihologi, logopezi, precum și alt personal după cum urmează.....
3. servicii medicale furnizate la domiciliu:
.....
.....
4. la dispeceratul pentru îngrijiri la domiciliu sunt asigurate următoarele utilități:
apă potabilă – DA/NU.....
canalizare – DA/NU.....
iluminat – natural / artificial (electric)
instalație termoficare (centrală / CT proprie, etc)
5. alte detalii (ex. contract CAS)
6. descrierea activității
.....

Mă angajez să respect dispozițiile legale privind furnizarea serviciilor de îngrijiri la domiciliu în conformitate cu indicațiile medicului, fișa postului și competențele personalului medical conferite de pregătirea curriculară.

Data (completării)

Semnătura