



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ JUDEȚEANĂ TIMIȘ  
300029 TIMIȘOARA, STR. LENAU NR.10  
TEL: 0256 494680 FAX: 0256-494667  
Cod fiscal: 11292024  
Nr. operator de date cu caracter personal-34022  
Website: [www.dsptimis.ro](http://www.dsptimis.ro)  
e-mail [dspj.timis@dsptimis.ro](mailto:dspj.timis@dsptimis.ro)

---

Relatii cu publicul  
Tel: 0256 494680  
e-mail [comunicare@dsptimis.ro](mailto:comunicare@dsptimis.ro)

Catre,

## MEDICII DE FAMILIE DIN JUDEȚUL TIMIȘ

Avand in vedere neclaritatile semnalate de catre o parte dintre dumneavoastra cu privire la modalitatea de acordare a concediului medical va transmitem urmatoarele:

-membrii de familie ai persoanei cu masura de izolare prevazute la art.1, alin.3 pct.a,b, si c din Ordinul MS nr.414 privind instituirea măsurii de carantină pentru persoanele aflate în situația de urgență de sănătate publică internațională determinată de infecția cu COVID-19 și stabilirea unor măsuri în vederea prevenirii și limitării efectelor epidemiei, pot beneficia de **concediu medical** eliberat de medicul de familie in baza declaratiei pe propria raspundere din Anexa.2 la Ordinul nr. 497/2020 pentru modificarea și completarea Ordinului Ministrului Sănătății nr. 414/2020 privind instituirea măsurii de carantină pentru persoanele aflate în situația de urgență de sănătate publică internațională determinată de infecția cu COVID-19 și stabilirea unor măsuri în vederea prevenirii și limitării efectelor epidemiei.

## DECLARATIE

Subsemnatul.....legitimat cu CI/BI  
serie.....nr.....,CNP.....  
domiciliat in.....,prin prezenta  
declar pe propria raspundere ca  
- am istoric de calatorie in tara.....,in perioada.....,  
regiunea/orasul....., cu revenire in Romania in data  
de ....., prin punctual de frontier  
(aeroport/terestru).....  
Sau  
- contact direct cu un caz pozitiv nCoV-2019 (numele contactului).....  
Mentionez ca mi s-a recomandat izolarea/m-am autoizolat la adresa  
..... incepand cu data de  
..... pana la data de .....

Declar ca am luat la cunostinta prevederile **art. 326 din Codul penal „Falsul in declaratii”**, referitor la declaratia necorespunzatoare a adevarului facute unui organ sau institutii de stat in vederea producerii unei consecinte juridice pentru sine sau pentru altul, fapt care se pedepseste cu inchisoarea de la 3 luni la 2 ani sau cu amenda.

Nume, prenume..... Am atasat prezentei  
Semnatura..... Copie C.I./B.I.   
Data..... Dovada calătoriei :  
Nr telefon ..... Bilete de avion (după caz)   
Pentru minori până în 18 ani:  
Certificat de naștere

### Atentie!

Datele cu caracter personal colectate prin prezentul document vor fi prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului 679/2016 – GDPR: Art. 6, alin 1, lit c), d) si e), respectiv Art. 9, alin 2, lit g), h), i), din motive de interes public in domeniul sanatatii publice, in scopul asigurarii protejarii populatiei impotriva unei amenintari transfrontaliere grave la adresa sanatatii. DSPMB a implementat si utilizeaza masuri tehnice si organizatorice adecvate prin care sunt asigurate confidentialitatea si securitatea datelor cu caracter personal prelucrate.