



**Intr. Moneasa Nr. 7**

**Tel:** 0771 791 263

**Web:** <https://omegaomnident.ro/>

***Declarație pe propria răspundere,***

Având în vedere contextul pandemic internațional și în vederea limitării răspândirii COVID-19,

Subsemnatul .....,  
cu domiciliul

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

Declar pe propria răspundere că de la Instituirea Situației de urgență că

- Nu am fost expus riscului infectării prin contact cu persoane aflate în autoizolare/carantină, contactți ai acestora sau contactți ai persoanelor cu semne caracteristice infecției cu Sars-Cov-2
- Nu am avut semne specifice infecției respiratorii :
  - Tuse
  - Febră
  - Dureri în gât
  - Dificultăți de respirație

Declarația este folosită strict pentru cabinetul stomatologic Omega Omnident.

Data.....

Nume Prenume (in clar)

Semnătură