

**UNITATA SANITARA Spitalul Clinic Colentina Bucuresti**

**DECLARAȚIE DE INTERESE A MEMBRILOR COMITETULUI DIRECTOR, CONSILIULUI  
CONSULTATIV, PERSONALULUI CU FUNCTII DE CONDUCERE(SEF SECTIE,SEF LABORATOR,SEF  
SERVICIU)**

Nume \_\_\_\_\_ DINESCU M. \_\_\_\_\_

Prenume \_\_\_\_\_ MARIA \_\_\_\_\_

Funcție \_\_\_\_\_ DIRECTOR FINANCIAR CONTABIL \_\_\_\_\_

**Adresa profesională**

Locul de muncă \_\_\_\_\_ SPITALUL CLINIC COLENTINA \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_ STR. SOS STEFAN CEL MARE, NR. 19 – 21 \_\_\_\_\_

Strada,nr. \_\_\_\_\_

Cod postal \_\_\_\_\_ Localitate \_\_\_\_\_ BUCURESTI \_\_\_\_\_

Număr de telefon (servici) \_\_316 55 12\_\_ Număr de telefon (acasa)\_\_\_\_\_ Număr de telefon (mobil) \_\_ 0728 /  
870 551 \_\_\_\_\_ Număr de fax \_\_\_\_\_

Adresa e-mail \_\_\_\_\_

**A. Interese personale**

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente,materiale sanitare, aparatura medicala:

**1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus**

**nici una\***

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

*Denumirea societății ...*

*Natura participării financiare (deținere acțiuni )*

**2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală**

2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)

(contract de muncă cu remunerare regulată)

**nici una\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Denumirea societății*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Natura legăturii durabile sau permanente*

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare

**nici una\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Denumirea societății*

*Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.3. Altele

**nici una\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Denumirea societății*

*Natura activității*

**3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)**

**nici una\***

\_\_\_\_\_

\_\_ S.C. VALMIRA 21 SRL SLOBOZIA \_\_\_\_\_

\_\_ comert cu amanuntul al medicamentelor si parafarmaceuticilor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Denumirea societății*

*Natura activității*

**4.** Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

\_\_\_\_\_

CONSULTING SRL SLOBOZIA \_\_\_\_\_ SC DELTA  
asistenta contabila

## **B. Interese ale soțului/soției**

*Nume și prenume*

\_\_\_\_\_

**DINESCU PAUL** \_\_\_\_\_

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicală:

**1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus  
nici una \***

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

*Denumirea societății ...*

*Natura participării financiare (deținere acțiuni)*

**2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală**

2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)  
(contract de muncă cu remunerare regulată)

**nici una \***

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

*Denumirea societății*

*Natura legăturii durabile sau permanente*

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare

**nici una \***

_____	_____
_____	_____
_____	_____

*Denumirea societății  
formare*

*Subiectul conferințelor sau acțiunilor de*

2.3. Altele

**nici una \***

\_\_ SC. ALPHA GROUP SRL \_\_\_\_\_ comert cu amanuntul optica medicala \_\_  
\_\_ SC SIGMA GROUP SRL \_\_\_\_\_ comert cu ridicata materialelor sanitare si reactivi

_____	_____
_____	_____

*Denumirea societății*

*Natura activității*

**SC DELTA CONSULTING SRL**

**asistenta contabila**

**3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)**

**nici una \***

_____	_____
_____	_____
_____	_____

*Denumirea societății*

*Natura activității*

**4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.**

\_\_\_\_\_

---

---

---

**C. Interese ale rudelor de gradul I (părinți, copii, frați)**

*Nume, prenume și tipul de rudenie*

\_\_\_ BALASOIU VIORICA \_\_\_\_\_ \_ MAMA \_\_\_\_\_  
\_\_\_ BALASOIU CONSTANTIN \_\_\_ \_ TATA \_\_\_\_\_  
\_\_\_ POCIU VICTOR \_\_\_\_\_ \_ FIU – 12 ani \_\_\_\_\_  
\_\_\_ BALASOIU IONEL \_\_\_\_\_ \_ FRATE \_\_\_\_\_

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala,:

**1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus**

**nici una\***

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Denumirea societății ...*

*Natura participării financiare (deținere acțiuni )*

**2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală**

2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)

(contract de muncă cu remunerare regulată)

**nici una\***

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Denumirea societății*

*Natura legăturii durabile sau permanente*

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): studii clinice și lucrări științifice

**nici una\***

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Denumirea societății*

*Natura studiilor sau lucrărilor științifice*

2.3. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): rapoarte de expertiză

**nici una\***

---

---

---

---

*Denumirea societății* *Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză*

2.4. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): activități de consiliere

**nici una\***

---

---

---

---

*Denumirea societății* *Natura activității de consiliere*

2.5. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare

**nici una\***

---

---

---

---

*Denumirea societății* *Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.6. Altele

**nici una\***

SC ALPHA GROUP SRL comert cu amanuntul proteze optice si oftalmologie

---

---

---

---

*Denumirea societății* *Natura activității*

3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)

**nici una\***

---

---

---

---

*Denumirea societății* *Natura activității*

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

---

---

---

---

#### D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere

*Nume și prenume*

---

---

---

---

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala :

**1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus  
nici una \***

---

---

---

---

---

---

*Denumirea societății ...*

*Natura participării financiare (deținere acțiuni )*

**2. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.**

---

---

---

---

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_

declar prin prezenta, pe propria răspundere, că toate interesele directe sau indirecte susceptibile de a aduce atingere obiectivității de care trebuie să fac dovadă în cadrul mandatului meu, sunt enumerate mai sus.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data 17.01.2007\_

Semnătura \_\_\_\_\_