

**DECLARATIE REFERITOARE LA INCOMPATIBILITATI
A MANAGERULUI PERSOANA FIZICA, A MEMBRILOR COMITETULUI
DIRECTOR, A SEFILOR DE SECTIE, DE LABORATOR SAU DE SERVICIU**

Subsemnatul BALGRADEAN MIHAELA

Domiciliat in Bucuresti, Str Popa Petre, Nr 45, Sector 2, Et 2, Ap 7

Adresa profesionala UMF Carol Davila Bucuresti, Str Dionisie Lupu, Nr 37

Declar prin prezenta, pe proprie raspundere, ca nu ma aflu in nici una din situatiile incompatibilitate de mai jos:

1. Nu exercit nici o alta functie salarizata, nesalarizata sau/si indemnizata, inclusiv in cadrul vreunei autoritati executive, legislative ori judecatoresti;
2. Nu exercit nici o alta activitate sau functie de manager, inclusiv neremunerata;
3. Nu exercit nici o activitate sau functie in structurile de conducere ale unei alte unitati spitalicesti;
4. Nu exercit nici o functie in cadrul organizatiilor sindicale sau patronale de profil.

Dau prezenta declaratie cunoscand dispozitiile art.292 Cod Penal referitoare la infractiunea de fals in declaratii.

Ma angajez sa declar imediat orice modificare aparuta in legatura cu cele mentionate mai sus.

Semnatura.....

Data.....16.06.2006.....

ANEXA 1 LA Ordinul nr...../.....

UNITATEA SANITARA SPITALUL CL.URG.COPII M.S.CURIE

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

Nume BALGRADEAN
Prenume MIHAELA
Funcție Sef Sectie Nefrologie

Adresa profesională

Locul de munca

UMF Carol Davila Bucuresti – Sef de lucrari

Adresa Strada Dionisie Lupu, Nr 37, cod 020021

Strada Popa Petre, nr. 45, et 2, ap 7, sector 2

Cod postal 20803 Localitate BUCURESTI _____

Număr de telefon (servici) _460.30.26 Număr de telefon (acasa) 2104822 Număr de telefon (mobil) 0722280110

Număr de fax _____

Adresa e-mail: mihaela_balgradean@yahoo.com

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*

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*

nici una _____

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

nici una*

nici una _____

Denumirea societății Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.3. Altele

nici una*

Sponsorizari

1. Firma Hofman La Roche 500 euro pentru lansarea cartii ‘Patologia actuala in Nefrologia Pediatria’
2. Firma Sof Medica 700 RON pentru lansarea cartii ‘Patologia actuala in Nefrologia Pediatria’

_____	_____
_____	_____
_____	_____

*Denumirea societății**Natura activității***3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)**

nici una*

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.

B. Interese ale soțului/soției*Nume și prenume*

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*

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*

nici una

_____	_____
_____	_____

*Denumirea societății**Natura legăturii durabile sau permanente***2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare**

nici una*

nici una

_____	_____
_____	_____

<i>Denumirea societății formare</i>	<i>Subiectul conferințelor sau acțiunilor de</i>
---	--

2.3. Altele	nici una*
nici una	

<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității</i>
-----------------------------	---------------------------

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

nici una	nici una*

<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității</i>
-----------------------------	---------------------------

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

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

niciuna	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

nici una

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

nici una*

nici una

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura studiilor sau lucrărilor științifice

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

nici una*

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*

nici una

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura activității de consiliere

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

nici una*

nici una

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

*Subiectul conferințelor sau acțiunilor de
formare*

2.6. Altele

nici una*

nici una

_____	_____
_____	_____
_____	_____

<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității</i>
-----------------------------	---------------------------

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

nici una*

nici una

<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității</i>
-----------------------------	---------------------------

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 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*

nici una

<i>Denumirea societății ...</i>	<i>Natura participării financiare (deținere acțiuni)</i>
---------------------------------	--

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 BALGRADEAN MIHAELA

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 16.06.2006

Semnătura _____