

UNITATA SANITARA...Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Stefan "

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

Nume __Dumitrescu _____

Prenume _Florin_____

Funcție __Merceolog__(cu delegatie Sef birou aprovizionare)_____

Adresa profesională

Locul de muncă __Spitalul de Pneumoftiziologie " Sf. Stefan " _____

Adresa __Bucuresti

Strada,nr. _Spitalul de Pneumoftiziologie " _Sf. Stefan" _____

Cod postal _____ Localitate __Bucuresti _____

Număr de telefon (servici) __2100085__ Număr de telefon (acasa)_____ Număr de telefon (mobil)
__0723407267__ Număr de fax __2100085_____

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)

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

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

| | |
|-----------------------------|---|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| <i>Denumirea societății</i> | <i>Natura legăturii durabile sau permanente</i> |

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

nici una

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

2.3. Altele

nici una

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

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

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 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. Legatură/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
formare**Subiectul conferințelor sau acțiunilor de*

2.6. Altele

nici una

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

*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 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. 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 _____ Dumitrescu Florin _____

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 ___16.01.2007___

Semnătura _Dumitrescu Florin___