

DECLARAȚIE DE INTERESE A MEMBRILOR CONSILIULUI DE
ADMINISTRAȚIE AL AGENȚIEI NAȚIONALE A
MEDICAMENTULUI

Nume CELEA
Prenume ORIAN GEORGICA
Funcție Director General CNAS

Adresa profesională

Locul de muncă Casa Națională de Asigurări de Sănătate
Adresa _____
Strada, nr. _____
Cod postal _____ Localitate _____
Număr de telefon _____ Număr de fax _____ Adresa e-mail _____

A. Interese personale

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente precum și față de reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente

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*

<u>UMF „CAROL DAVIDA” - CONF DR - CATEDRA OFTALMOLOGIE</u>	
_____	_____
_____	_____

* Se bifează căsuța, dacă este cazul

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, colocvii, acțiuni de formare

nici una*

Denumirea societății

Subiectul conferințelor, colocviilor sau acțiunilor de formare

2.6. Altele

nici una*

Denumirea societății

Natura activității

3. Activități care conduc la obținerea unui vărsământ în bugetul unei instituții

nici una*

* Se bifează căsuța, dacă este cazul

Denumirea societății *Instituția beneficiară a vărsământului*

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

nici una*

Denumirea societății *Natura activității*

B. Interese ale soțului/soției

Nume si prenume
CELEA ILEANA RUXANDRA

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente precum și față de reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente

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*

* Se bifează căsuța, dacă este cazul

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, colocvii, acțiuni de formare

nici una *

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Subiectul conferințelor, colocviilor sau acțiunilor de formare

2.6. Altele

nici una *

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura activității

3. Activități care conduc la obținerea unui vărsământ în bugetul unei instituții

nici una *

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Instituția beneficiară a vărsământului

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

nici una *

_____	_____
-------	-------

* Se bifează căsuța, dacă este cazul

Denumirea societății

Natura activității

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

Nume, prenume și tipul de rudenie

CELEA ION

CELEA MARIA

CELEA CRISTIANA JOANA MARIA

CELEA MATEI IOAN - unuor

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente precum și față de reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente

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

* Se bifează căsuța, dacă este cazul

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

nici una *

Denumirea societăți

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, colocvii, acțiuni de formare

nici una *

Denumirea societății

Subiectul conferințelor, colocviilor sau acțiunilor
de formare

2.6. Altele

nici una *

Denumirea societății

Natura activității

3. Activități care conduc la obținerea unui vărsământ în bugetul unei instituții

nici una *

Denumirea societății

Instituția beneficiară a vărsământului

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

nici una *

Denumirea societății

Natura activității

* Se bifează căsuța, dacă este cazul

D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere

Nume și prenume

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente precum și față de reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente

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

nici una*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății ...

Natura participării financiare (deținere acțiuni)

Subsemnatul/subsemnata

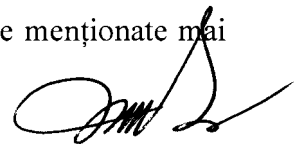
CELEA CRISTINA GEORGICA

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 legatură cu cele menționate mai sus.

Data 27.05.09

Semnătura



* Se bifează căsuța, dacă este cazul