

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

Nume BODA
Prenume DANIEL
Funcție _____

Adresa profesională

Locul de muncă AGENȚIA NAȚIONALĂ A MEDICAMENTULUI
Adresa Av. Sănătescu 48
Strada, nr. _____
Cod postal 01147 Localitate _____
Număr de telefon _____ Număr de fax _____ Adresa e-mail daniel.soda@sanatate.gov.ro

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 *
1. UNIVERSITATEA DE MEDICINA ȘI FARMACIE U.C. BAY LAZ
2. INSTITUTUL DE BAZE ȘI METODE ȘI ÎNALȚI METABOLICI, H. Tăușcu
3. CMD DR DANIEL BODA
4. S.C. D-ARBO SERU SRL

* 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 ← _____

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

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

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

<i>Nume, prenume și tipul de rudenie</i> Bogdan Iosif - Jotă	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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 *

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
<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): studii clinice și lucrări științifice

nici una *

_____	_____
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura studiilor sau lucrărilor științifice</i>

* Se bifează căsuța, dacă este cazul

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

nici una*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societăți</i>	<i>Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză</i>

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

nici una*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității de consiliere</i>

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

nici una*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Subiectul conferințelor, colocviilor sau acțiunilor de formare</i>

2.6. Altele

nici una*

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

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

nici una*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Instituția beneficiară a vărsământului</i>

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

nici una*

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

* 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 ...

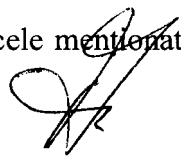
Natura participării financiare (deținere acțiuni)

Subsemnatul/subsemnata BONA DANIE

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 30.03.09

Semnătura 

* Se bifează căsuța, dacă este cazul