

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

Nume YINEREAHLI  
Prenume DRAIOS  
Funcție PROF UMIV UMF CAROL DAVILA, BUCUREȘTI

**Adresa profesională**

Locul de muncă CATEDRA CARDIOLOGIE ȘI MEDICINĂ INTERNĂ, UMF BUC.  
Adresa SPLAIUL INDEPENDENȚEI  
Strada, nr. 169  
Cod postal 050098 Localitate BUCUREȘTI  
Număr de telefon 3180576 Număr de fax 3180570 Adresa e-mail dvinererana@yahoo.com

**Activitate desfășurată în cadrul CS al ANM**

MEMBRU

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Președinte; vice-președinte; membru

**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)

\* Se bifează căsuța, dacă este cazul

**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\*

~~BÖEHLINGER - INCELNEIM~~      ~~Studii clinice RE-LY & REDEEM~~  
~~J&J~~

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Denumirea societății      Natura legăturii durabile sau permanente

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

nici una\*

BÖEHLINGER (RE-LY, REDEEM); BMS (ARISTOTLE); J&J (~~ROSCOFF~~);  
SANTOPI (SERIA, MODERATO, CRESLENDO); MEMARINI (SMILE, EHEYS);  
AZ (PLATON); LABORMED (AISHA); CORONIS (REG. DES; REG. ESC);  
MEDTALIC (REG. DES; REG. ESC)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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\*

NOVARTIS      CONSILIERE  
TERAPIA      CONSILIERE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Denumirea societății      Natura activității de consiliere

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

nici una\*

BÖEHLINGER, NOVARTIS, TERAPIA, LABORMED, SANTOPI, PRISER,

\* Se bifează căsuța, dacă este cazul

AZ, SOLVAY, GSK, SANOFI, AMFIDIVITICE, BERLIM-CHÉMIE,  
SERVIER, J&J, MEDIPHIC  
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 \*

Majoritatea studiilor clinice prezentate la punctul 2.2.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Denumirea societății Instituția beneficiară a vărsământului

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

nici una \*

Contracte sponsorizari cu unele din firmele prezentate  
la punctul 2.5.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Denumirea societății Natura activității

### B. Interese ale soțului/soției

Nume si prenume

VINEREAU ARINA

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 activității

\* Se bifează căsuța, dacă este cazul

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, colocvii, acțiuni de formare

nici una \*

|           |       |
|-----------|-------|
| Colgate i | _____ |
|-----------|-------|

\* Se bifează căsuța, dacă este cazul

\_\_\_\_\_  
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\*

Colgate Sponsoriere  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Denumirea societății Natura activității

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

Nume, prenume și tipul de rudenie

VINEREANU GABRIELA mana  
VINEREANU TOMA CODRUT copil (fratru)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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\*

\* Se bifează căsuța, dacă este cazul



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> |

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

*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

\* Se bifează căsuța, dacă este cazul

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

nici una \*

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

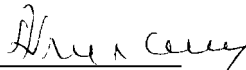
Denumirea societății ...

Natura participării financiare (deținere acțiuni)

Subsemnatul/subsemnata VINEREANU DRAGOS  
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 20/05/2008

Semnătura 

\* Se bifează căsuța, dacă este cazul