

SC Terapia SA  
 a SUN PHARMA company  
 Str. Fabricii nr. 124  
 Cluj-Napoca 400 632, România  
 Tel : +40 (264) 501 500  
 Fax: +40 (264) 415 097



FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare (SPONSOR)

| Nr. Crt | Denumirea societatii declarante |                      | Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDSI/ODS2 | Specialitatea profesionistului din domeniul sanatatii | Adresa unde isi desfasoara activitatea principala |      |       |           | Sponsorizare                   |                        |        |                   |                                    |        | Alte tipuri de cheltuieli |      |                                                                                                              |                   |             |                 |      | Adresa e-mail declarant |                   |                                    |        |
|---------|---------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------|-------|-----------|--------------------------------|------------------------|--------|-------------------|------------------------------------|--------|---------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|-----------------|------|-------------------------|-------------------|------------------------------------|--------|
|         |                                 |                      |                                                                               |                                                       |                                                   |      |       |           | Sponsorizari                   |                        |        |                   |                                    |        | Onorarii pentru servicii  |      |                                                                                                              |                   |             |                 |      |                         |                   |                                    |        |
|         | Tipul societatii                | Denumirea societatii |                                                                               |                                                       | Tip                                               | Nume | Numar | Oras      | Natura sponsorizarii           | Descrierea activitatii | Suma   | Data contractului | Data platii/ Data predarii bunului | Moneda | Descrierea activitatii    | Suma | Cheltuieli asociate executării serviciilor prevazute in contractele de servicii (transport si cazare) (Sema) | Data contractului | Data platii | Alte cheltuieli | Suma |                         | Data contractului | Data platii/ Data predarii bunului | Moneda |
| 1       | SA                              | TERAPIA              | ANTAL ERZSEBET                                                                | MEDICINA DE FAMILIE                                   |                                                   |      |       | SANDOINIC | SPONSORIZARE MILOACE MATERIALE | CARTE SPECIALITATE     | 49.15  | 05.05.2016        | Mai 2016                           | RON    |                           |      |                                                                                                              |                   |             |                 |      |                         |                   |                                    |        |
| 2       | SA                              | TERAPIA              | ANTAL ERZSEBET                                                                | MEDICINA DE FAMILIE                                   |                                                   |      |       | HARGHITA  | SPONSORIZARE MILOACE MATERIALE | DOTARE CABINET MEDICAL | 225.00 | 28.01.2016        | martie 2016                        | RON    |                           |      |                                                                                                              |                   |             |                 |      |                         |                   |                                    |        |

Declaratia pentru BENEFICIAR trebuie completata pe site-ul [http://www.anm.ro/anmdm/med\\_publicitate\\_declaratii.html](http://www.anm.ro/anmdm/med_publicitate_declaratii.html).

Formularul se completeaza pentru o singura sponsorizare primita de dumneavoastra in cursul anului 2016. Daca in cursul anului ati beneficiat de mai multe sponsorizari veti completa pentru fiecare din acestea cate un formular. Dupa completarea sponsorizarii/sponsorizarilor veti apasa pe butonul "Trimite formularul", pe ecran se va deschide o noua pagina cu datele introduse si numarul de inregistrare al formularului completat de dumneavoastra.

**Dupa salvarea si printarea acestei pagini, o semnati si o depuneti pentru validare la sediul ANMDM Adresa: Str. Aviator Sanatescu 48, Sector 1, Bucuresti prin posta sau depunere personala. NU prin fax!**  
 Dupa primirea de catre ANMDM a declaratiei originale aceasta va fi validata si se va trimite o confirmare de primire pe adresa de e-mail specificata in declaratie.