

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 societății declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDSJ/ODS2	Specialitatea profesionistului din domeniul sanatatii	Adresa unde își desfășoară activitatea principală				Sponsorizare						Alte tipuri de cheltuieli						Adresa e- mail declarant				
									Sponsorizari						Onorarii pentru servicii										
	Tipul societății	Denumirea societății			Tip	Nume	Numar	Oras	Natura sponsorizării	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății/ Data prederii bunului	Moneda	Descrierea activității	Suma	Cheltuieli asociate execuției serviciilor prevăzute în contractele de servicii (transport și cazare) (Suma)	Data contractului	Data plății	Alte cheltuieli		Suma	Data contractului	Data plății/ Data prederii bunului	Moneda
1	SA	TERAPIA	SCARARU CARMEN	MEDICINA DE FAMILIE				BRAILA	SPONSORIZARE MULTELOR 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 în 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.