

**DECLARAȚIE DE INTERESE  
A MEMBRILOR CONSILIULUI ȘTIINȚIFIC  
al AGENȚIEI NAȚIONALE A MEDICAMENTULUI ȘI A  
DISPOZITIVELOR MEDICALE DIN ROMÂNIA**

Nume ..... DRĂGĂNESCU  
Prenume ..... DOINA  
Funcția ..... REPREZENTANT ADFFR

Adresa profesională

Locul de muncă: UMF CAROL DAVILA DIN BUCURESTI  
Adresa: Str. DIOHISIE LIPIU nr. 24 cod postal ..... localitate  
..... BUCURESTI ..... nr. telefon 021 3180748 nr. fax ..... adresa  
email ..

Activitate desfășurată în cadrul CS al ANMDMR

MEMBRU

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)

**2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală**

2.1. Legătură/legături durabilă/durable 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 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 Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România nici una\***



.....  
.....  
.....  
*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 și prenume..... POPA DANIEL PETRU*

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*

**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*

**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 Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România  
nici una\***



*Denumirea societății.....*

**4. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)  
nici una\***



.....  
.....  
.....  
*Denumirea societății..... Natura activității*

**C. Interese ale ruelor de gradul I (părinti, copii)**

*Nume, prenume și tipul de rudenie..... POPA MIRUNA - FIICĂ*

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*

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 Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România  
nici una\***

*Denumirea societății.....*

**4. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)  
nici una\***

*Denumirea societății..... Natura activității*

**D. Interese ale rudenilor de gradul II-IV ( frați, bunici, nepoți gr.II; nepoți și unchi gr.III; veri primari gr.IV)**

*Nume, prenume și tipul de rudenie..... DRĂGĂNEVU CÎPRIAN  
DRĂGĂNEVU MIRELA*

\*Se bifează căsuța, dacă este cazul.

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*

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 Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România nici una\***

*Denumirea societății.....*

**4. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR) nici una\***

*Denumirea societății..... Natura activității*

**E. 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/a *Draiga Iurie Doina* declar în deplina cunoștință și pe proprie răspundere, cunoscând dispozitiile art. 326 Cod Penal referitoare la falsul în declaratii, că toate interesele directe sau indirecte susceptibile de a aduce atingere obiectivității de care trebuie să fac dovedă în cadrul activității pe care o prestez la Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România, sunt enumerate mai sus.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data 25/11/2022

Semnătura \_