

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

Nume GRIGORESCU

Prenume BIANCA-LIANA

Funcția/Reprezentant Conferențiar, reprezentant al UMFST "George Emil Palade" din Tîrgu-Mureș

Adresa profesională

Locul de muncă: UMFST "George Emil Palade" din Tîrgu-Mureș

Adresa: Str. Gheorghe Marinescu . nr. 38 cod postal 540088 localitate Tîrgu-Mureș nr. telefon 0265215551

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/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 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***

☐

*Se bifează căsuța, dacă este cazul.

Denumirea societății..... Instituția beneficiară a vărsământului

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

Denumirea societății..... Natura activității

B. Interese ale soțului/soției

Nume și prenume.....Grigorescu Gabriel.....

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 remunerație regulată)

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 activității

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

Nume, prenume și tipul de rudenie.....

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

*Se bifează căsuța, dacă este cazul.

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 rudelor de gradul II-IV (frați, bunici, nepoți gr.II; nepoți și unchi gr.III; veri
primari gr.IV)

Nume, prenume și tipul de rudenie.....

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 remunerație) (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*

☐

* Se bifează căsuța, dacă este cazul.

.....
.....
.....
.....
Denumirea societății **Natura participării financiare (deținere acțiuni)**

Subsemnatul/a **Grigorescu Bianca-Liana** declar în deplină cunoștință și pe proprie răspundere, cunoscând dispozițiile art. 326 Cod Penal referitoare la falsul în declarații, că toate interesele directe sau indirecte susceptibile de a aduce atingere obiectivității de care trebuie să fac dovadă 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 _____