

**DECLARAȚIE DE INTERESE**  
**pentru functii de conducere si studii superioare**

Nume Ceausu

Prenume Emanuel

Funcție și loc de muncă: Șef secție Spit-Clinică de Boli  
infecțioase în Tropicala Dr-Victor Babeș  
București

**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\*



\*Se bifează căsuța, dacă este cazul.

---

---

---

---

---

---

---

---

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**

nici una\*



\*Se bifează căsuța, dacă este cazul.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Denumirea societății.....*

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

nici una\*



\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Denumirea societății..... Natura activității*

**B. Interese ale soțului/soției**

*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.

