

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

Nume LEONEL
Prenume MIRCEA
Functie

Adresa profesională

Adresa profesională
Locul de muncă: V.M.F.-CAROL SAVICA BUCURESTI
Adresa: Str. ION HESIE 20 nr. 27 cod postal localitate
..... BUCURESTI nr. telefon nr. fax adresa
email

Activitate desfășurată în cadrul CS al ANMDMR

Președinte; membru

A. Interesse 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 (definire 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***



.....
.....
.....
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.....

EUPURIAȘA

E Y G E N H I A -

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

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

*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/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 de consiliere*

2.5. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, colocviu, 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 declar în deplina cunoștință și pe proprie răspundere, cunoscând dispozitiile art. 326 Cod Penal referitoare la falsul în declaratii, că toate interesele directe sau indirecțe susceptibile de a aduce atingere obiectivității de care trebuie să fac doavă în cadrul activității pe care o prezez 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 25.01.2022 Semnătura _____