

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

Nume **NEGREI**
 Prenume **CAROLINA**
 Funcția/Reprezentant **MEDECINAMDR**

Adresa profesională

Locul de muncă: **ANMDMR**
 Adresa: Str. **MR. STEFAN SANATESCU** nr. **18** cod postal **011478** localitate
BUCURESTI nr. telefon nr. fax adresa
 email

Activitate desfășurată în cadrul CS al ANMDMR

.....

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

*Se bifează căsuța, dacă este cazul.

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 vârsământului

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

Denumirea societății..... Natura activității

B. Interese ale soțului/soției

Nume și prenume..... *HU 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

*Se bifează căsuța, dacă este cazul.

2.3. Intervenție/intrenții punctuală/punctuale (IP): rapoarte de expertiză
nici una*

Denumirea societății..... Denumirea produsului pentru care s-a
întocmit raportul de expertiză

2.4. Intervenție/intrenții punctuală/punctuale (IP): activități de consiliere
nici una*

Denumirea societății..... Natura activității

2.5. Intervenție/intrenții 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 ruedelor de gradul I (părinti, copii),
Nume, prenume și tipul de rudenie..... NEGREI ANGEZA - MAMA

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

*Se bifează căsuța, dacă este cazul.

NU 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*

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 *NU 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)*

Subsemnatul/a NEGREI CAROLINA declar in deplina cunostinta si pe proprie raspundere, cunoscand dispozitiile art. 326 Cod Penal referitoare la falsul in declaratii, că toate interesele directe sau indirekte 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