

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

Nume ..... **PRISADA**  
Prenume ..... **RĂZVAN MIHAI**  
Funcția ..... **MEMBRU AL C.S. M. ANMDMR**

Adresa profesională

Locul de muncă: ..... **A. N. M. D. M. R.**  
Adresa: Str. **SV. IOAN**, **Sfântul Ioan** nr. **48**, cod postal **011.378**, localitate  
**BUCUREȘTI**, nr. telefon **021.317.11.00**, 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**

\*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 vărsământului

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



Denumirea societății..... Natura activității

**B. Interese ale soțului/soției**

Nume și prenume..... PAISADA NICOLETA

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 (definere 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, 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

**C. Interese ale ruedelor 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

**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 ruedelor 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, 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\***



\*Se bifează căsuța, dacă este cazul.

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

Subsemnatul/PRIJADA RĂZVAN MIHAI 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 \_\_\_\_\_