

Nr. crt	Denumirea societății declarante	Numele, prenumele profesionistului din domeniul sănătății/Denumirea IDS ¹ , ODS ²	Specialitatea profesionistului din domeniul sănătății	Specialitatea profesionistului din domeniul sănătății	Adresa unde își desfășoară activitatea principală	Sponsorizare					Alte tipuri de cheltuieli							Total	Inițiator		
						Sponsorizări					Onorarii pentru servicii				Suma	Data contractului	Data plății				
						Natura sponsorizării	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății/Data predării bunului	Descrierea activității	Suma	Cheltuieli asociate executării serviciilor prevăzute în contractele de servicii (Transport și cazare) (Suma)	Data contractului						Data plății	Alte cheltuieli
510	SC ALFAWASSERMAN SRL	AMZA GHEORGHE	Medicină Internă	Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca	Cluj-Napoca Calea Moșilor 19-21	Mijloace materiale	Participare congres național	1080,00	12.01 2015	29.01 2015									1080,00	Hotca Angela	

FORMULAR DE DECLARARE

Conform art.799 alin(1) din Legea nr.95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare

[illegible]