FORMULAR DE DECLARARE
conform art. 799^1 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare

Nr. crt.	Declarant	Numele și prenumele sponsorului	Adresa	Sponsorizare					Alte tipuri de cheltuieli				Total
				Natura sponsorizării	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății/ Data predării bunului	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății/ Data predării bunului	
1	Oana Alexandra Iuhas	Shire	Spitalul Clinic Municipal "Dr. G. Curteanu"Oradea, Strada C. Coposu nr. 12		Participare la Gaucher Expert Summit, Amsterdam, 16-18 aprilie 2015	RON 4,017.97	9.04.2015	29.04.2015					
2													
3													
4													
5													
6													
7													

Name od declaring company	Surname, first name of healthcare professional/ Name of Healthcare Organisation	Specialty of healthcare professional	Address where HCP carries out main activity	SPONSORSHIP										
				Sponsorships										
				Nature of sponsorship	Description of activity	Amount (RON)	Date of payment	Date of contract /Date of delivery	Description of activity	Amount (RON)	Expenses related to performance of services provided in service contracts (Transport and accomodation) (Amount) (RON)	Date of contract	Date of payment	Other expenses
Shire									Participants at the Gaucher Expert Summit, Amsterdam April 16-18,2015					
	Oana Alexandra Iuhas	Genetics	Clinical Municipal Hospital Oradea, Strada C. Coposu nr. 12								RON 4,017.97	########	########	

Other expenses			Total (RON)
Amount (RON)	Date of contract	Date of payment	