

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 799 *1 alin (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare

Nr. Crt.	Declarant	Nume, prenume al 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.	Dr. MOLIN FLORINA	S.C. NOVO NORDISK FARMA S.R.L.	SCMUT str. Gh. Dima nr. 5 Timisoara	-	Participare Conferinta Nationala Hematologie, Sinaia 14- 18.10.2015	300,00	09.10.2015	15.10.2015	-	-	-	-	300,00