

Către

Agencia Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale

În conformitate cu Anexa nr.2 la Ordinul Ministrului Sănătății nr. 194 din 23.02.2015 privind aprobarea Normelor pentru evaluarea și avizarea publicității la medicamentele de uz uman publicat în Monitorul Oficial nr. 168 / 11.03.2015, în calitate de profesionist în domeniul sănătății, subsemnata dr. STROIE ALINA LILIANA,

vă prezint alăturat

FORMULAR DE DECLARARE

conform art. 7991 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 plăți / Data predării bunului	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plăți / Data predării bunului	
1	STROIE ALINA LILIANA	Johnson & Johnson Romania srl	București, Strada Tipografilor S- Park A2 Etaj 5, Sector 1, 013715	Mijloace materiale	participare Simpozion National de Psihiatrie-Standalone, 08 mai 2015, Centrul Willbrook, București, Romania	675,91 lei	13.02.2015	08.05.2015	---	---	---	---	675,91 lei
2	STROIE ALINA LILIANA	Eli Lilly Romania srl	Str. Meneutului nr. 12, Bucharest Business Park corp D, Etaj 2, sector 1, 013713, București	---	---	---	---	---	Invitat Conferința Eli Lilly - Tratatamentul pacienților cu ADHD, București, 12.12.2015	239,20 lei	---	12.12.2015	239,20 lei

Declarant,

43062

**FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (2) din
Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare**
(completarea abuziva sau in fals se sanctioneaza in conformitate cu prevederile legale in vigoare)

Mask validation failed for field Suma SPO.

Declarant (Nume Prenume) Stroie Alina Liliana
Numele sponsorului Johnson & Johnson Romania
Denumirea si adresa institutiei unde se desfasoara activitatea beneficiarului Craiova, str.Macului, nr.4, jud.Dolj

SPONSORIZARE

Natura sponsorizarii sponsorizare mijloace financiare
Descrierea activitatii sponsorizate Participare Simpozion National de Psihiatrie
Suma 675.91 Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului 13/02/2015 Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului 08/05/2015 Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA

ALTE TIPURI DE CHELTUIELI

Descrierea activitatii
Suma 0.00 Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Moneda RON
E-mail corespondenta

Imprimati aceasta pagina dupa introducerea completa a datelor, dupa care continuati cu introducerea codului si trimiterea formularului.

Imprima aceasta pagina

Pasul 2
Introduceti codul din imagine si apasati "Trimite Formular".

4264

Trimite Formular

Semnatura b
(pentru varian

**FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (2) din
Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare**
(completarea abuziva sau in fals se sanctioneaza in conformitate cu prevederile legale in vigoare)

Declarant (Nume Prenume)	Stroie Alina Liliana	
Numele sponsorului	Eli Lilly Romania	
Denumirea si adresa institutiei unde se desfasoara activitatea beneficiarului	Craiova, str.Macului, nr.4, jud.Dolj	
SPONSORIZARE		
Natura sponsorizarii	Select Value	
Descrierea activitatii sponsorizate		
Suma	0.00	Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului		Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului		Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
ALTE TIPURI DE CHELTUIELI		
Descrierea activitatii	Invitat Conferinta Eli Lilly - Tratamentul pacientilor	
Suma	239.20	Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului		Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	12/12/2016	Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Moneda	RON	
E-mail corespondenta		

Pasul 1
Imprimati aceasta pagina dupa introducerea completa a datelor, dupa care continuati cu introducerea codului si trimiterea formularului.

Pasul 2
Introduceti codul din imagine si apasati "Trimite Formular".



Semnatura
(pentru vari