

[Back to Message](#)

Declaratii ANM 2016- DR. DA...

1 / 1



SC Terapia SA
a SUN PHARMA company
Str. Fabricii nr. 124
Cluj-Napoca 400 632, România
Tel : +40 (264) 501 500
Fax: +40 (264) 415 097



FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare

Nr. Crt	Denumirea societati declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDSI/ODS2	Specialitatea profesionistului din domeniul sanatatii	Adresa unde s-a desfasurat activitatea principala				Sponsorizare						
									Sponsorizatori						
	Tipul societatii	Denumirea societatii			Tip	Nume	Numar	Oras	Natura sponsorizarii	Descrierea activitatii	Suma	Data contractului	Data platii/ Data predarii bunului	Moneda	Descrierea activitatii
1	SA	TERAPIA	DASCAL POMPILIA	MEDICINA DE FAMILIE				TARGU JIU	SPONSORIZARE MILDOACE MATERIALE	ABONAMENT BMI SI MEDICA ACADEMICA IAN-2016	169.05	N/A	Iunar	RON	
2	SA	TERAPIA	DASCAL POMPILIA	MEDICINA DE FAMILIE				GORJ	SPONSORIZARE MILDOACE MATERIALE	CARTE SPECIALITATE	49.15	05.05.2016	Mai 2016	RON	

Formularul se completeaza pentru o singura sponsorizare primita de dumneavoastra in cursul anului 2016. Daca in cursul anului ati beneficiat de mai multe sponsorizari v completarea sponsorizarii/sponsorizarilor veti apasa pe butonul "Trimite formularul", pe ecran se va deschide o noua pagina cu datele introduse si numarul de inregistrare. **Dupa salvarea si printarea acestor pagini, o semnati si o depuneti pentru validare la sediul ANMDM Adresa: Str. Aviator Sanatescu 48, Sector 1, Bucuresti prin posta.** Dupa primirea de catre ANMDM a declaratiei originale aceasta va fi validata si se va trimite o confirmare de primire pe adresa de e-mail specificata in declaratie.