

FORMULAR conform art.814 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 (LEI)
				Natura sponsorizării (mijloace financiare/)	Descrierea activității sponsorizate	Suma (lei)	Durata contract.	Data efectuării plății/data predării bunului	Descrierea	Suma (lei)	Data contractului	Data efectuării plății/data predării bunului	
1	Dr. LEPADATU LIANA ADRIANA	WORWAG PHARMA GmbH&CO KG		SPONSORIZARE MIJLOACE FINANCIARE	PARTICIPARE CONGRES	2925	04.08.2016	04.08.2016					2925