

Alte tipuri de cheltuieli										Adesa e-mail declarant
Onorarii pentru servicii						Alte cheltuieli	Suma	Data contractului zz/ll/aaaa	Data platii zz/ll/aaaa	
Moneda	Descrierea activitatii	Suma	serviciilor prevazute in contractele de servicii	Data contractului zz/ll/aaaa	Data platii zz/ll/aaaa					

EVENIMENT  
 NATIONAL  
 EDUCATION  
 AL JANSSEN  
 PSIHIATRIE -  
 MAI

946.60 5/27/2016 5/27/2016 ron

Nr. Crt	Denumirea societatii declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IPSC/OPC	Specialitatea profesionistului din domeniul sănătății	Adresa unde isi desfasoara activitatea principala				Sponsorizare						
	Tipul societatii	Denumirea societatii			Tip	Nume	Numar	Oras	Sponsorizari				Data platii/Data predarii bunului zz/ll/aaaa		
									Natura sponsorizarii	Descrierea activitatii	Suma	Data contractului zz/ll/aaaa			
558 SRL	JOHNSON & JOHNSON ROMANIA	LUNGU ANA PSIHIATRIE													

DROBETA-  
TURNU  
3 SEVERIN

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

Nr. Crt	Denumirea societatii declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDS1/GDS2	Specialitatea profesionistului din domeniul sanatati	Adresa unde isi desfasoara activitatea principala				Sponsorizare										Alte tipuri de cheltuieli																	
	Tipul societatii	Denumirea societatii			Tip	Nume	Nr.	Oras	Sponsorizari					Cheltuieli asociate executarii serviciilor prevazute in contractele de servicii (transport si cazare) (Suma)					Cheltuieli asociate executarii serviciilor prevazute in contractele de servicii (transport si cazare) (Suma)					Adresa e-mail declarant												
									Natura sponsorizarii	Descrierea activitatii	Suma	Data contractului	Data platii/ Data predarii bunului	Moneda	Descrierea activitatii	Suma	Data contractului	Data platii	Alte cheltuieli	Suma	Data contractului	Data platii/ Data predarii bunului	Moneda													
1	SA	TERAPIA	LUNGU ANA	PSIHIATRIE				D.T. SEVERIN	SPONSORIZARE MILIOANE FINANCIARE	SIMPOZIONUL DE PSIHIATRIE SPECTRUL PSIHOTIC-ARBORDARE MULTIDISCIPLINARA	561.00	20.04.2016	14.04.2016	RON																						

Declaratia pentru BENEFICIAR trebuie completata pe site-ul [http://www.anm.ro/anmdm/med\\_publicitate\\_declaratii.html](http://www.anm.ro/anmdm/med_publicitate_declaratii.html)  
 Formularul se completeaza pentru o singura sponsorizare primita de dumneavoastra in cursul anului 2016. Daca in cursul anului ati beneficiat de mai multe sponsorizari veti completa pentru fiecare din acestea cate un formular. Dupa completarea sponsorizarii/sponsorizarilor veti apasa pe butonul "Trimite formularul", pe ecran se va deschide o noua pagina cu datele introduse si numarul de inregistrare al formularului completat de dumneavoastra.  
**Dupa salvarea si printarea acestei pagini, o semnati si o depuneti pentru validare la sediul ANMDM Adresa: Str. Aviator Sanatescu 48, Sector 1, Bucuresti prin posta sau depunere personala. NU prin fax!**  
 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.