

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 799 *1 alin (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in

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.	PETRONCI ELENA	ACTERAPIA SA		MIJLOACE	CONGRES	2287,10	02.09.2016	21.09.2016					2287,10
				FINANUTARE	MAP. CARNOI GHEORGHE	1ei							
2	PETRONCI ELENA	MANOF SRL/SC ZENTIVAJA							REST. ACTIV. EDUCATIONAL MEDICINE	1683 lei	30.03.2016	01.01.2016	1683,00

Suma

suma
netă

se va completa:

'- sponsorizare mijloace
financiare'- sponsorizare mijloace
materialeNatura
sponsorizăriiDescrierea
activitățiise va completa: conform
obiectului contractuluiEx tipuri
de
contracte
servicii
vezi -
natura
serviciilor

Tipuri de contracte de servicii:

'- conferentiere //
'- consultantă: de exemplu, dar
fără a se limita la: advisory
board, expert opinion,
redactare medicală si training
pentru angajatii companiei //
'- cesiune drepturi de autor

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 societati declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDSI/ODSI2	Specialitatea profesiei/nului din domeniul sanatatii	Adresa unde isi desfasoara activitatea principala				Sponsorizare					Alte surse de cheltuieli							Adresa e-mail declarant							
	Tip societate	Denumirea societate			Tip	Nume	Numar	Oras	Natura sponsorizarii	Descrierea activitatii	Suma	Data contractului	Data platii/ Data predarii bunului	Moneda	Denumirea activitatii	Suma	Cheltuieli asociate executarii serviciilor prevazute in contractele de servicii (transport si cazare) (Suma)		Data contractului	Data platii		Alte cheltuieli	Suma	Data contractului	Data platii/ Data predarii bunului	Moneda		
																	Data contractului	Data platii										
1	SA	TERAPIA	PETROVICI ELENA	MEDICINA INTERNA				BRASOV	SPONSORIZARE FINANCIARA	CONGRESUL NATIONAL DE CARDIOLOGIE, SINAI 21-25 SEPTEMBRE	2,287 lei	02.09.2016	21.09.2016	RON														

Declaratia pentru BENEFICIAR trebuie completata pe site-ul http://www.anmdm.ro/anmdm/med_participate_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.

Denumirea societății declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sănătății Denumirea IDS1/ODS2	Specialitatea profesionistului din domeniul sănătății	Adresa unde își desfășoară activitatea principala				Alte tipuri de cheltuieli				Moneda
Tipul societății	Denumirea societății			Tip	Nume	Numar	Oras	Onorarii pentru servicii				
								Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății	
SRL	SANOFI ROMANIA S.R.L.	PIETROVICI ELENA	Medicina internă				BRAȘOV	Prestare activități educationale-medicale	1683.00	30.03.2016	05.05.2016	RON