



Denumirea societatii declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDS1/ODS2	Specialitatea profesionistulu i din domeniul sănătăii	Adresa unde isi desfasoara activitatea principala				Natura sponsorizarii
Tipul societatii	Denumirea societatii			Tip	Nume	Numar	Oras	
RL	ANGELINI PHARMACEUTICALS	SCHAUPPE LUDWIG STEFAN / CABINET MEDICAL ASTRA	Pediatrie	strada				Sponsorizare Mijloace financiare

Sponsorizare					Alte tipuri de c			
Sponsorizari					Onorarii pentru servicii			
Descrierea activitatii	Suma	Data contractului	Data platii/Data predarii bunului	Moneda	Descrierea activitatii	Suma	Cheltuieli asociate executarii serviciilor prevazute	Data contractului
onferentiere	1,200.00	15.12.2016	In 30 de zile de la data semnarii contractului	RON				

Cheltuieli					Moneda	Adesa e-mail declarant
Data platii	Alte cheltuieli	Suma	Data contractul ui	Data platii		
					RON	

ANEXA 2  
 a norme  
 FORMULAR DE DECLARARE  
 conform art. 799^1 alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările  
 și completările ulterioare

Nr.	Declarant	Numele și	Adresa	SPONSORIZARE	SCHAUPPE LUDWIG STEFAN				
crt.	prenumele		_CABINET MEDICAL INDIVIDUAL ASTRA						
	sponsorului	Natura	Descrierea	Suma	Data	Data			
	sponso-	activității	contractului	plății/			ANGELINI PHARMACEUTICALS	1200,00 RON	
	rizării						SPONZORIZARE MIJLOACE FINANCIARE		
		rizării		Data			CONFERENTIERE		
			predării		15.12.2016				
			bunului		E-MAIL				


continuare -

Nr.	ALTE TIPURI DE CHELTUIELI	Total						
crt.								
	Descrierea	Suma	Data	Data				

ANEXA 2

a norme

FORMULAR DE DECLARARE

conform art. 799<sup>1</sup> alin. (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare

Nr.	Declarant	Numele și	Adresa	SPONSORIZARE				SCHAUPPE LUDWIG STEFAN
crt.	prenumele			_ CABINET MEDICAL INDIVIDUAL ASTRA				
	sponsorului	Natura	Descrierea	Suma	Data	Data	BGP PRODUCTS SRL 450,00 RON	
	sponso-	activității	contractului	plății/	SPONZORIZARE MIJLOACE FINANCIARE			
	rizării		Data	CONFERENTIERE SI/SAU CONSULTANTA EVENIMENTE MEDICALE				
			predării	29.03.2016 - 15.04.2016				
			bunului	E-MAIL				

\_\_\_\_\_

| | | | | | | |

\_\_\_\_\_

| | | | | | | |

\_\_\_\_\_

| | | | | | | |

\_\_\_\_\_

| | | | | | | |

\_\_\_\_\_

| | | | | | | |

\_\_\_\_\_

| | | | | | | |

\_\_\_\_\_

| | | | | | | |

\_\_\_\_\_

continuare -

Nr. | ALTE TIPURI DE CHELTUIELI | Total | \_\_\_\_\_

crt. | \_\_\_\_\_ | |

| Descrierea | Suma | Data | Data | |