

Disclosures CODSID	Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea	Denumire sponsoriza re	Suma sponsoriz are RON	Data contract ului	Data platii	Moneda	Onorarii pentru servicii - descrierea activitatii
PRO2563	BUSILA ELENA						

Alte cheltuieli	Suma RON	Data contractului	Data platii
Sprijin la Eveniment Educational Janssen Psihiatrie	1.405,70	29.4.2017	29.4.2017

Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

Nr.	Informație	Valori impuse
1	Persoana care declară a. Nume și prenume BUSILĂ ELENA b. Adresă e-mail c. Telefon mobil	-
2	Sponsor a. Denumire Johnson Johnson România SRL b. Cod de identificare fiscală (firmă) / Număr de înregistrare național (ONG)	-
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuieli a. Categorie medic b. Nume și prenume Busilă Elena c. Cod de parafă d. Specialitate PSIHIATRIE e. Județ de reședință VRANCEA f. Oraș de reședință FOCSANI g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet) C.M. Psihiatrie Dr. Busilă Elena h. Codul de identificare fiscală (firmă) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip - - - - - -
4	Sponsorizare / cheltuială a. Natură mijloace financiare b. Categorie taxă participare eveniment cofari, transport	mijloace financiare, bunuri materiale Conferențiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie

		c. Descriere scop sponsorizare/cheltuială (ex. Informatii despre congresul pentru care a fost sponsorizată participarea) <i>informati medicale</i>	-
		d. Valoare (lei) <i>140570</i>	-
		e. Data efectuării plății / predării bunului <i>29.04.2017</i>	-
		f. Data semnării contractului <i>29.04.2017</i>	-

Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

Nr.	Informație	Valori impuse
1	Persoana care declară a. Nume și prenume BUSILĂ ELENA b. Adresă e-mail c. Telefon mobil	-
2	Sponsor a. Denumire SC Terapia SA b. Cod de identificare fiscală (firmă) / Număr de înregistrare național (ONG)	-
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuieli a. Categorie medic b. Nume și prenume BUSILĂ ELENA c. Cod de parafă d. Specialitate PSIHIATRIE e. Județ de reședință VRANCEA f. Oraș de reședință FOCSANI g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet) C.M.I. PSIHIATRIE Dr. BUSILĂ ELENA h. Codul de identificare fiscală (firmă) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip - - - - - -
4	Sponsorizare / cheltuielă a. Natură sponsorizare mijloace financiare b. Categorie European Conf. of Mental Health	mijloace financiare, bunuri materiale Conferențiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie

		c. Descriere scop sponsorizare/cheltuială (ex. Informatii despre congresul pentru care a fost sponsorizată participarea)	-
		d. Valoare (lei) 550.00	-
		e. Data efectuării plății / predării bunului 11.05.2017	-
		f. Data semnării contractului 17.05.2017	-

Anexa 2

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

Nr.	Informație	Valori impuse
1	Persoana care declară	
	a. Nume și prenume <i>A. BUSILĂ ELENA</i>	-
	b. Adresă e-mail	-
	c. Telefon mobil	-
2	Sponsor	
	a. Denumire <i>S.C. Kika România SRL</i>	-
	b. Cod de identificare fiscală (firmă) / Număr de înregistrare național (ONG)	-
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuieli	
	a. Categorie <i>medic</i>	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
	b. Nume și prenume <i>BUSILĂ ELENA</i>	-
	c. Cod de parafă	-
	d. Specialitate <i>PSIHIATRIE</i>	-
	e. Județ de reședință <i>VRANCEA</i>	-
	f. Oraș de reședință <i>FOCLAN</i>	-
	g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet) <i>CMI PSIHIATRIE Dr. BUSILĂ ELENA</i>	-
	h. Codul de identificare fiscală (firmă) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	-
4	Sponsorizare / cheltuială	
	a. Natură <i>mijloace financiare</i>	mijloace financiare, bunuri materiale
	b. Categorie <i>taxă participare eveniment (Congresul național de Psihiatrie)</i>	Conferențiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie

		c. Descriere scop sponsorizare/cheltuială (ex. Informatii despre congresul pentru care a fost sponsorizată participarea) <i>Participare Congresul Partidului Social 2017</i>	-
		d. Valoare (lei) <i>822,24</i>	-
		e. Data efectuării plății / predării bunului <i>16.10.2017</i>	-
		f. Data semnării contractului <i>16.10.2017</i>	-