

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 societății declarante | | Numele, prenumele profesionistului din domeniul sănătății Denumirea IDS1/OC52 | Specialitatea profesionistului din domeniul sănătății | Adresa unde își desfășoară activitatea principală | | | | Sponsorizare | | | | | Alte tipuri de cheltuieli | | | | | | | Adresa e-mail declarant | | | | | | | |
|---------|---------------------------------|---------|---|---|---|--|--|------|----------------------|---------------------------------|----------------|-------------------|------------------------------------|---------------------------|------------------------|------|---|------------------------------|------------------------|-----------------|-------------------------|------|------------------------------|---|--------|--|--|--|
| | | | | | | | | | Sponsorizari | | | | | Onorarii pentru servicii | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Natura sponsorizării | Descrierea activității | Suma | Data contractului | Data plății/ Data predării bunului | Moneda | Descrierea activității | Suma | Cheltuieli asociate executării serviciilor prevăzute în contractele de servicii | Data contractului zz/ll/aaaa | Data plății zz/ll/aaaa | Alte cheltuieli | | Suma | Data contractului zz/ll/aaaa | Data plății/ Data predării bunului zz/ll/aaaa | Moneda | | | |
| 1 | SA | TERAPIA | STREZA MARIA | MEDICINA DE FAMILIE | | | | Oras | BUCHURESTI | SPONSORIZARE MILIOANE MATERIALE | DOTARE CABINET | 850.00 | 4/28/2017 | 27.06.2017 | RON | | | | | | | | | | | | | |

"Declaratia pentru BENEFICIAR trebuie completata pe site-ul <https://www.anm.ro/sponsorizari/raportare-2017-addnew>
Formularul se completeaza pentru o singura sponsorizare primita de dumneavoastra in cursul anului 2017. 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
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 declaratiilor originale acestea va fi validate si se va trimite o confirmare de primire pe adresa de e-mail specificata in declaratie."