

SC Terapia SA
 a SUN PHARMA company
 Str. Fabricii nr. 124
 Cluj-Napoca 400 632, România
 Tel : +40 (264) 501 500
 Fax: +40 (264) 415 097



01 3871
04 2013.

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. Crd	Denumirea societății declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDSI/ODS2	Specialitatea profesionistului din domeniul sănătății	Adresa unde își desfășoară activitatea principală				Sponsorizare					Alte tipuri de cheltuieli							Adresa e-mail declarant															
	Tipul societății	Denumirea societății			Tip	Nume	Numar	Oras	Sponsorizari					Onorarii pentru servicii				Alte cheltuieli	Suma	Data contractului zz/ll/aaaa		Data platii/ Data predarii bunului zz/ll/aaaa	Moneda													
									Natura sponsorizării	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data platii/ Data predării bunului	Moneda	Descrierea activității	Suma	Cheltuieli asociate executării serviciilor prevăzute în contractele de servicii (transport și cazare) (Suma)							Data contractului zz/ll/aaaa	Data platii zz/ll/aaaa											
1	SA	TERAPIA	CONSTANTIN IONESCU TIRGOVISTE	DIABETOLOG			BUCURESTI	SPONSORIZARE MULȚIPLU FINANCIARE	DOTARE CABINET	450,00	11.04.2018	04.09.2018	RON																							

Declaratia pentru BENEFICIAR trebuie completata pe site-ul <https://www.anm.ro/sponsorizari/raportare-2018-addrnew>
 Formularul se completeaza pentru o singura sponsorizare primita de dumneavoastra in cursul anului 2018. 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.

Disponibil la unitatea de laborator de Explorari Functionale (Cardiologie)