

## FORMULAR DE DECLARARE conform art. 799 \*1 alin (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile 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	DUICA CORINA LAVINIA	SC TERAPIA SA		RON		2000				conferentiere		9.03.2018	23.10.2018	2000
2	DUICA CORINA LAVINIA	JOHNSON & JOHNSON		RON		4960.30				Sponsorizare CNP 2018		16.05.2018	16.05.2018	4960.3

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
 NAȚIONALĂ A MEDICAMENTULUI  
 ȘI A DISPOZITIVELOR MEDICALE  
 INTRARE Nr. 5305  
 27 Luna 04 Anul 2018