

SE COMPLETEAZĂ/Cifre înlocuite tip zz/ll/aaaa

*Folosii pentru *Folosii ca despărțitor la data **/*

Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDS1/ODS2	Specialitatea profesionistului din domeniul sanatatii	Adresa unde isi desfasoara activitatea principala				Sponsoriza		Alte tipuri de cheltuieli						Moneda	Adm decl		
						Sponsoriza		Onorarii pentru servicii		Alte cheltuieli		Suma	Data contractului zz/ll/aaaa			Data platii zz/ll/aaaa	
						Natura sponsoriza	Descrierea activitatii	Suma	Cheltuieli asociate executarii serviciilor prevazute in contractele de servicii (transport si cazare) (Suma)	Data contractului zz/ll/aaaa	Data platii zz/ll/aaaa						
						Tip	Nume	Numar	Oras								
MIHALCEA GABRIEL LUCIAN	Internal Medicine											cheltuieli participare eveniment medical stiintific	252,10		12/05/2018	RON	Lilian
MIHALCEA GABRIEL LUCIAN	Internal Medicine											cheltuieli participare eveniment medical stiintific	941,54		12/05/2018	RON	Lilian

MINISTERUL SANĂTĂȚII
 AGENȚIA NAȚIONALĂ A MEDICAMENTULUI
 ȘI A DISPOZITIVELOR MEDICALE
 INTRARE Nr. 3840
 IEȘIRE
 Ziua 01 Luna 04 Anul 2019

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare (SPONSOR)

Nr. Crt.	Denumirea societății declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sănătății Denumirea IDS1/ODS2	Specialitatea profesionistului din domeniul sănătății	Adresa unde își desfășoară activitatea principală				Sponsorizare										Alte tipuri de cheltuieli						
	Tipul societății	Denumirea societății			Tip	Numa	Numar	Oras	Natura sponsorizării	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății/ Data predării bunului	Moneda	Descrierea activității	Suma	Cheltuieli asociate execuției serviciilor prevăzute în contractele de servicii (transport și cazare) (Suma)	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	Adresa e-mail declarant
1	SA	TERAPIA	MIHALCEA GABRIEL LUCIAN	MEDICINA INTERNA			PITESTI	SPONSORIZARE MILIOACE FINANCIARE	CONGRESUL NATIONAL DE CARDIOLOGIE 2018	2.160,62	31.08.2019	19.09.2018	RON												

Declaratia pentru BENEFICIAR trebuie completata pe site-ul <https://www.anm.ro/sponsorizari/raportare-2018-addnew>

Formularul se completeaza pentru o singura sponsorizare primita de dumneavoastra în cursul anului 2018. Dacă în cursul anului ati beneficiat de mai multe sponsorizari veti completa pentru fiecare din acestea cate un formular. După completarea sponsorizării/sponsorizărilor veti apăsa pe butonul "Trimite formularul", pe ecran se va deschide o noua pagina cu datele introduse și numărul de înregistrare al formularului completat de dumneavoastra.

Dupa salvarea și printarea acestor pagini, o semnati și o depuneti pentru validare la sediul ANMDM Adresa: Str. Aviator Sănătescu 48, Sector 1, Bucuresti prin posta sau depunere personala. NU prin fax!

Dupa primirea de catre ANMDM a declaratiei originale aceasta va fi validata și se va trimite o confirmare de primire pe adresa de e-mail specificata în declaratie.

