

## 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	TROFIN DAN	UCB PHARMA ROMANIA SRL	CENTRUL MEDICAL CONSULTMED, IAȘI/ dr.dantrofin@yahoo.com	Sponsorizare mijloace materiale	Taxa participare MDS, Poiana Brasov 2018	1890 RON	18.04.2018	05.04.2018					1890 RON

