

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare (SPONSOR) - 2020

Nr. Crt.	Denumirea societatii declaranta		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea ISGL/ODS2	Specialitatea profesionalista din domeniul sanatatii	Adresa unde isi desfasoara activitatea principala				Sponsorizare					Alte tipuri de cheltuieli															
	Tipul societatii	Denumirea societatii			Tip	Numar	Numar	Oras	Natura sponsorizarii	Descrierea activitatii	Suma	Data contractului	Data platii/ Data predarii bunului	Moneda	Onorariipentru servicii				Alte cheltuieli	Suma	Data contractului zz/ll/aaaa	Data platii zz/ll/aaaa	Data platii Data predarii bunului zz/ll/aaaa						
															Descrierea serviciilor	Suma	Cheltuieli acordate sponsorilor servitiilor prestate in contractele de servicii (transport si cazare) (Suma)	Data contractului zz/ll/aaaa						Data platii zz/ll/aaaa					
1	SA	TERAPIA	TOMESCU IOANA-CRISTINA	PSIHIIATRIE			PITESTI	SPONSORIZARE MILILOACE FINANCIARE	CONFERINTA NATIONALA DE PSIHIIATRIE	531.00	08.09.2020	23.09.2020	RON																
2	SA	TERAPIA	TOMESCU IOANA-CRISTINA	PSIHIIATRIE			PITESTI	SPONSORIZARE MILILOACE FINANCIARE	CONFERINTA EST EUROPEANA DE SANATATE MINTALA "IN AND OUT OF YOUR MIND"	259.00	19.11.2020	19.11.2020	RON																

Declaratia pentru BENEFICIAR trebuie completata pe site-ul <https://www.anm.ro/sponsorizari/raportare-2020-addnew>
Formularul se completeaza pentru o singura sponsorizare primita de dumneavoastra in cursul anului 2020. 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 acestor pagini, o semnati si o depuneti pentru validare la sediul ANMMDM Adresa: Str. Aviator Sanatescu 48, Sector 1, Bucuresti prin posta sau depunere personala. NU prin fax!
Dupa primirea de catre ANMMDM a declaratiilor originale aceasta va fi validata si se va trimite o confirmare de primire pe adresa de e-mail specificata in declaratie.

9529
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
AGENȚIA NAȚIONALĂ A MEDICAMENTULUI ȘI
A DISPOZITIVELOR MEDICALE DIN ROMÂNIA
Ieșire Nr. 18 Luna 05 Anul 2020

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	DR. TOMESCU IOANA - CRISTINA	TERAPIA SA	PITESTI JUD. ARGEȘ	SPONSORIZARE MIJLOACE FINANCIARE	CONFERINTA NATIONALA PSIHICITATE	531 RON	08.09.2020	23.09 2020					
2	DR. TOMESCU IOANA - CRISTINA	TERAPIA SA	PITESTI JUD. ARGEȘ	SPONS MIJLOACE FINANCIARE	CONFERINTA ESTER DE	259 RON	19.11.2020	19.11. 2020					

SĂNĂTATE
RĂNTĂLA

Suma

suma
netăNatura
sponsorizării
Descrierea
activitățiise va completa:
'- sponsorizare mijloace
financiare
'- sponsorizare mijloace
materiale
se va completa: conform
obiectului contractuluiEx tipuri
de
contracte
servicii
vezi -
natura
serviciilorTipuri de contracte de servicii:
'- conferintiere //
'- consultanță: de exemplu, dar
fără a se limita la: advisory
board, expert opinion,
redactare medicală și training
pentru angajații companiei //
'- cesiune drepturi de autor