

SC Terapia SA
 a SUN PHARMIA company
 Str. Fabricii nr. 124
 Cluj-Napoca 400 692, Romania
 Tel : +40 (364) 501 500
 Fax: +40 (364) 415 097



FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare (SPONSOR) - 2021

Nr. DT	Denumirea societatii declarante	Numele, prenumele profesionalului (de domeniul sanatatii) Denumirea DT3/DT2	Specialitatea profesionalului din domeniul sanatatii	Adresa unde s-a desfășurat activitatea profesionala			Sponsorizare				Oncorati pentru servicii				Alte tipuri de decontari							
				Tip	Numar	Oras	Suma	Data contractului	Data platii/ Data producerii bunului	Moneda	Oronotice + plan	Suma	Chitanta acordata servicii oncorati pentru servicii oncorati (transfer la ocazii speciale)	Data contractului	Data platii	Alte chitanta	Suma	Data contractului	Data platii/ Data producerii bunului	Adresa e-mail declarant		
1	SA TERAPIA	MANTENANU MARIANA	MEDICINA DE FAMILIE				SPONORIZARE MINORIZARE MANTINUTALE	DOTARE CABINET	415,00	04.10.2021	08.10.2021	RON										

Declaratia pentru BENEFICIAR trebuie completata pe site-ul <https://www.anm.ro/sponsorizari/aportare-2020-a-din-neu>
 Formularul se completeaza pentru o singura sponsorizare permitita de dimesnoavosti 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/sponsorizariilor veti apasa pe butonul "Trimit formularul", pe ecran se va deschide o noua pagina cu datele introduse si numarul de inregistrare al formularului completat de dimesnoavosti.
 Dupa salvarea si primirea acceselor paginii, o semnata si o depuneti pentru validare la sediul ANM-DM. Adresa: Str. Aviatori Seneacului 48, Sector 2, Bucuresti; prin posta sau depunere personala. NU prin fax!
 Dupa primirea de catre ANM-DM a declaratiei originale aceasta va fi valida si se va trimite o confirmare de primire pe adresa de e-mail specificata in declaratie.