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 societăți declarante		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sănătății Denumirea IDSI/ODSI	Specialitatea profesionistului din domeniul sănătății	Adresa unde își desfășoară activitatea principală				Sponsorizare						Alte tipuri de cheltuieli									
									Sponsorizari						Onorarii pentru servicii									
	Tipul societăți	Denumirea societăți			Tip	Nume	Numar	Oras	Numele sponsorului	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății/ Data predării bunului	Moneda	Descrierea activității	Suma	Cheltuieli asociate executării 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
1	SA	TERAPIA	BRANICI MIOARA LUCIA	MEDICINA DE FAMILIE					SPONSORIZARI MIJLOACE MATERIALE	CNC 2025	917.36	29/09/2025	17/09/2025	RON										

MIOARA-LUCIA BRANICI

Digitally signed by MIOARA-LUCIA BRANICI
Date: 2026.03.30 15:39:40 +02'00'