

**UNITATEA SANITARĂ - SPITAL DE PNEUMOFTIZIOLOGIE CALARASI**

**DECLARAȚIE DE INTERESE A MANAGERULUI**

Numele Mirăndruță Irina-Diana  
.....  
Prenumele  
.....  
Funcția Cabinet Manager  
.....

**Adresa profesională**

Locul de muncă HOSPITALUL PNF CALARASI  
.....  
Adresa STR. VALERIANELEA nr. 12, CRALAUSI  
.....  
Str. .... nr. ....  
Codul poștal ..... Localitatea .....  
.....  
Numărul de telefon (serviciu) ....., numărul de telefon  
(acasă) ....., numărul de telefon (mobil) ....., numărul de fax .....,  
adresa de e-mail .....

**A. Interese personale**

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală.

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus:

niciuna

.....

..... (Denumirea societății ..... (Natura participării financiare)  
(detinere de acțiuni)

2. Activităte/activități care conduce/conduc la o remunerare personală  
2.1. Legături/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)  
(contract de muncă  
cu remunerare regulată)

niciuna

.....

..... (Denumirea societății....) (Natura legăturii durabile sau permanente)

2.2. Intervenție/intervenții punctuale/punctuale (IP): conferințe și alte acțiuni de formare

niciuna

**PRĂJITĂ/CHIRURG/ANESTEZIST/PLC - CEC/ANEXA DOCUMENTUL**

**(Denumirea societății) (Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare) CENITEL PLC.**

**2.3. Altele**

niciuna

.....  
.....  
**(Denumirea societății.....) (Natura activității)**

**3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)**

niciuna

.....  
.....  
**(Denumirea societății) (Natura activității)**

**4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale, indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.**

.....  
.....  
.....

**B. Interese ale soțului/soției**

**Numele și prenumele** *GRIGORESCU, FRANCISCA*

**Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală.**

**1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus:**

niciuna

**CABINET STANCIUC CIE INVESTIMENT - TÎRUCĂIL  
SRL**  
**(Denumirea societății .....)** **(Natura participării financiare)**

**(detinere de acțiuni)**

**2. Activitate/activități care conduce/conduc la o remunerare personală**

**2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)**  
**(contract de muncă cu remunerare regulată)**

niciuna

(Denumirea societății) (Natura legăturii durabile sau permanente)

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe și alte acțiuni de formare

[ ] niciuna

(Denumirea societății) (Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare)

2.3. Altele

[ ] niciuna

(Denumirea societății) (Natura activității)

3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)

[ ] niciuna

(Denumirea societății) (Natura activității)

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale, indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

C. Interese ale rudenilor de gradul I (părinți, copii, frați)

Numele, prenumele și tipul de rudenie

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale

producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, echipamente medicală.

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus:

[ ] niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății ..... ) (Natura participării  
financiare)  
(detinere de acțiuni)

2. Activitate/activități care conduce/conduc la o remunerare personală

2.1. Legături/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)  
(contract de muncă  
cu remunerare regulată)

[ ] niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura legăturii durabile sau permanente)

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): studii clinice și lucrări științifice

[ ] niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura studiilor sau lucrărilor științifice)

2.3. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): rapoarte de expertiză

[ ] niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Denumirea produsului pentru care s-a întocmit  
raportul de expertiză)

2.4. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): activități de consiliere

[ ] niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății) (Natura activității de consiliere)

2.5. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe și alte acțiuni de formare

[ ] niciuna

(Denumirea societății) (Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare)

2.6. Altele

[ ] niciuna

.....  
.....  
.....

(Denumirea societății) (Natura activității)

3. Altă/alte legături/legături (fără remunerare) (FR)

[ ] niciuna

.....  
.....  
.....

(Denumirea societății) (Natura activității)

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale, indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere**

Numele și prenumele

.....  
.....

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală.

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus:

[ ] niciuna.....

.....  
(Denumirea societății ..... ) (Natura participării financiare)  
(deținere de acțiuni)

2. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale, indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
**Subsemnatul/Subsemnata**

.....  
..... declar prin prezenta, pe propria răspundere, că toate interesele directe sau indirecte susceptibile de a aduce atingere obiectivității de care trebuie să fac doavădă în cadrul mandatului meu sunt enumerate mai sus.

Mă angajez să declar imediat orice modificare apărută în legătură cu cele menționate mai sus.

Data ..... 24.04.2016 .....

Semnătura .....