

SPITALUL MUNICIPAL MOTRU

DECLARATIE DE INTERESE A DIRECTORULUI MEDICAL

Nume EvaratePrenume Teodor CodaruFuncția Director medical

Adresa profesionala

Locul de muncă Spitalul Municipal Motru

Adresa

Strada Carol Davila nr 1

Cod poștal

Localitate Motru

Nr de telefon service..... acasă..... nr. De telefon mobil

0823.519553Adresa e-mail tevarate@yahoo.com

A. Interese personale

B.

1. Indicați mai jos toate legaturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, material sanitar, aparatura medicală, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, material sanitar, aparatura medicala.

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

Nici una

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

Denumirea societății

Natura participării financiare

(deținere acțiuni)

2. Activitate a/ctivități 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 formale

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

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

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

Natura activității

2.3. Altele

niciuna

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura activității

3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerație) (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 rudelor 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, aparatură medicală.

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

niciuna

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura participării financiare

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): 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 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.*

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

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

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 dovadă în cadrul mandatului meu sunt enumerate mai sus.

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

Data . 20.XII.2010

Semnătura

