

**UNITATA SANITARA SPITALUL CLINIC "N. MALAXA"**

**DECLARAȚIE DE INTERESE A MEMBRILOR COMITETULUI DIRECTOR, CONSILIULUI  
CONSULTATIV, PERSONALULUI CU FUNCTII DE CONDUCERE(SEF SECTIE,SEF LABORATOR,SEF  
SERVICIU)**

Nume **SLĂVESCU**  
Prenume **DAN DUMITRU**  
Funcție **DIRECTOR MEDICAL**

**Adresa profesională**

Locul de muncă Spitalul Clinic N. Malaxa

Adresa \_\_\_\_\_

Strada,nr. **Șos. Vergului, nr. 12**

Cod postal \_\_\_\_\_ Localitate București

Număr de telefon (servici) 255.49.35 Număr de telefon (acasa) \_\_\_\_\_ Număr de telefon (mobil) 0722.239.262

Număr de fax 255.52.75

Adresa e-mail \_\_\_\_\_

**A. Interese personale**

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

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

**nici una\***

_____	_____
nici una _____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății ...

Natura participării financiare (deținere acțiuni )

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

2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)

(contract de muncă cu remunerare regulată)

**nici una\***

nici una

*Denumirea societății*

*Natura legăturii durabile sau permanente*

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

**nici una\***

nici una

*Denumirea societății*

*Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.3. Altele

**nici una\***

nici una

*Denumirea societății*

*Natura activității*

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

**nici una\***

**Nici una**

*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.**

Nici  
una

## **B. Interese ale soțului/soției**

*Nume și prenume*

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

**1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus  
nici una \***

_____	_____
_____Nici una_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

*Denumirea societății ...*

*Natura participării financiare (deținere acțiuni)*

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

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

**nici una \***

_____	_____
_____Nici una_____	_____
_____	_____
_____	_____

*Denumirea societății*

*Natura legăturii durabile sau permanente*

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

**nici una \***

_____	_____
_____Nici una_____	_____
_____	_____

*Denumirea societății  
formare*

*Subiectul conferințelor sau acțiunilor de*

2.3. Altele

**nici una \***

_____	_____
_____Nici una_____	_____
_____	_____
_____	_____

*Denumirea societății*

*Natura activității*

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

**nici una \***

_____	_____
_____Nici una_____	_____
_____	_____
_____	_____

*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.**

\_\_\_\_\_Nici

una \_\_\_\_\_

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

*Nume, prenume și tipul de rudenie*

Nici una	

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

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

**nici una \***

Nici una	

*Denumirea societății ...*

*Natura participării financiare (deținere acțiuni )*

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

2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)

(contract de muncă cu remunerare regulată)

**nici una \***

Nici una	

*Denumirea societății*

*Natura legăturii durabile sau permanente*

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

**nici una \***

Nici una	

*Denumirea societății*

*Natura studiilor sau lucrărilor științifice*

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

**nici una\***

Nici una

*Denumirea societății*

*Denumirea produsului pentru care s-a  
întocmit raportul de expertiză*

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

**nici una\***

Nici una

*Denumirea societății*

*Natura activității de consiliere*

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

**nici una\***

Nici una

*Denumirea societății  
formare*

*Subiectul conferințelor sau acțiunilor de*

2.6. Altele

**nici una\***

Nici una

*Denumirea societății*

*Natura activității*

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

**nici una\***

Nici una

*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.

Nici

una

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

Nume și prenume

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

**nici una \***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Denumirea societății ...*

*Natura participării financiare (deținere acțiuni )*

**2. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: productie, prestari de servicii, distributie, import in orice domeniu de activitate precum si cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.**

\_\_\_\_\_Nici  
una \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Subsemnatul/subsemnata Dr. Șubă Sorin

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 \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_