

UNITATA SANITARA...SPIT.CL.DE COPII'DR.V GOMOIU'.....

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

Nume ___ATRASIAN

Prenume ALIS

Funcție DIRECTOR MEDICAL

Adresa profesională

Locul de muncă _SPIT.CL.DE COPII»DR.V.GOMOIU»

Adresa Bucuresti, sect.2

Strada,nr. B-dul Basarabia, Nr.21

Cod postal _____ Localitate Bucuresti

Număr de telefon (servici) 3232230_____ Număr de telefon (acasa)_3202254_____ Număr de telefon (mobil)
0723535013 _____ Număr de fax _____

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*

NU

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

_____ *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*

_____ **NU** _____

_____ *Denumirea societății*

_____ *Natura legăturii durabile sau permanente*

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

Nici una*

_____ **NU** _____

_____ *Denumirea societății*

_____ *Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.3. Altele

Nici una*

_____ **NU** _____

_____ *Denumirea societății*

_____ *Natura activității*

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

Nici una*

_____ **NU** _____

_____ *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.

_____ **NU** _____

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 medicala:

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

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății *Natura legăturii durabile sau permanente*

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

nici una*

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății *Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.3. Altele

nici una*

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății *Natura activității*

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

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.

_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

Nume, prenume și tipul de rudenie

_____	_____ NU _____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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*

_____	_____ NU _____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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*

_____	_____ NU _____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

nici una*

_____	_____ NU _____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Natura studiilor sau lucrărilor științifice

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

nici una*

_____	_____ NU _____
_____	_____
_____	_____

Denumirea societății

Denumirea produsului pentru care s-a
întocmit raportul de expertiză

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

nici una*

_____NU_____

Denumirea societății ...

Natura participării financiare (deținere 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.

_____NU_____

Subsemnatul/subsemnata __dr. ANTRASIAN ALIS

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_27.12.2006

Semnătura _____