

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare

Anexa I

Nr. Crt	Denumirea societatii declarante	Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDS1/OOS2	Specialitatea profesionistului din domeniul sanatatii	Adresa unde isi desfasoara activitatea principala			Sponsorizare					Alte tipuri de cheltuieli						Adresa e-mail declarant					
				Tip	Nume	Nr	Oras	Natura sponsorizarii	Descrierea activitatii	Suma	Data contractului zz/ll/aaaa	Data platii/Data predarii bunului zz/ll/aaaa	Moneda	Descrierea activitatii	Suma	Data contractului zz/ll/aaaa	Data platii zz/ll/aaaa		Alte cheltuieli	Suma	Data contractului zz/ll/aaaa	Data platii zz/ll/aaaa	Moneda
1	SERVIER AFFAIRES MEDICALES	BRANISTEANU DACIANA ELENA	DERMATOLOGIE		STR. G. IBRAILEANU, NR. 1, IASI							CONSULTANTA	728		NA	9/27/2022						EUR	transparenta-ro@servier.com
2	SERVIER AFFAIRES MEDICALES	FEODOR TONI	CHIRURGIE		STRADA WASHINGTON NR. 48A, BUCURESTI							UIP 2022	548		NA	11/25/2022						EUR	transparenta-ro@servier.com
3	SERVIER AFFAIRES MEDICALES	VINTILA ANA MARIA	CARDIOLOGIE		STR DUMITRU PERA NR. 4 SECTOR 6 BUCURESTI							ESH Congress	546		NA	8/31/2022						EUR	transparenta-ro@servier.com

ADMINISTRATOR,

MICHEL ESCHENBRENNER