

UNITATA SANITARA... SPITALUL Clinic de Boli INFECTIOASE

DECLARAȚIE DE INTERESE A MANAGERULUI

Nume MURESAN
Prenume IOAN
Funcție MANAGER

Adresa profesională

Locul de muncă SPITALUL CLINIC DE BOLI INFECTIOASE
Adresa _____
Strada, nr. ION MOLDOVAN Nr. 23
Cod postal _____ Localitate ETUJ - MARECA
Număr de telefon (servici) 0264/593105 Număr de telefon (acasa) _____ Număr
de telefon (mobil) 0745147579 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 medicament materiale sanitare, aparatura medicala,:

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

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

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.

_____	_____
_____	_____
_____	_____

B. Interese ale soțului/soției

Nume și prenume

MARISAN EMILIA

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*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății ... (deținere acțiuni)</i>	<i>Natura participării financiare</i>

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*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura legăturii durabile sau permanente</i>

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

☒nici una*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare</i>

2.3. Altele

☒nici una*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității</i>

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.

NU este cazul

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

Nume, prenume și tipul de rudenie

MUREȘAN IOAN	- tată
MUREȘAN FLOARE	- mamă
MUREȘAN LARISA	- fiică
OTĂȘOR LAURA	- fiică
MUREȘAN ADRIN	- frate
MUREȘAN CORNELIA	- sora
CRET VIORELA	- sora

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*

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

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): studii clinice și lucrări științifice **❌nici una ***

<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura studiilor sau lucrărilor științifice</i>
-----------------------------	--

2.3. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): rapoarte de expertiză **❌nici una ***

<i>Denumirea societății</i>	<i>Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză</i>
-----------------------------	--

2.4. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): activități de consiliere **❌nici una ***

<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității de consiliere</i>
-----------------------------	---

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

<i>Denumirea societății</i>	<i>Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare</i>
-----------------------------	--

2.6. Altele **❌nici una ***

<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității</i>
-----------------------------	---------------------------

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.

D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere

Nume și prenume

nu este cazul

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 *

Denumirea societății ...
(deținere acțiuni)

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 MURISAN IOAN
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 19.03.2007

Semnătura

