

UNITATA SANITARA... SPITALUL CLINIC PNEUMOPTIZIOLOGIE CLUJ .....

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

Nume MUREȘAN  
 Prenume VASILE  
 Funcție MANAGER

**Adresa profesională**

Locul de muncă SPIT CLINIC PNEUMOPTIZIOLOGIE CLUJ-N.  
 Adresa Cluj-Napoca  
 Strada, nr. Haraului nr 6  
 Cod postal \_\_\_\_\_ Localitate Cluj-N  
 Număr de telefon (servici) 0264/592173 Număr de telefon (acasa) 0264/521252 Număr  
 de telefon (mobil) 0744/536515 Număr de fax 0264/592178  
 Adresa e-mail muresan@yaloo.com

**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  
înici 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)

Înici una \*

---

---

---

*Denumirea societății*

*Natura legăturii durabile sau permanente*

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

Înici una \*

---

---

---

*Denumirea societății*

*Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.3. Altele

Înici una \*

---

---

---

*Denumirea societății*

*Natura activității*

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

Înici 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

MUREJAN URSULA

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**  
**Înici 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)

**Înici una\***

—

---

---

---

---

*Denumirea societății* *Natura legăturii durabile sau permanente*

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

—

---

---

---

---

*Denumirea societății* *Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.3. Altele

**Înici una\***

—

---

---

---

---

*Denumirea societății* *Natura activității*

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

**Înici 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*

---



---



---



---

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** **Înici 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)

**Înici una\***

---



---

---

---

*Denumirea societății* *Natura legăturii durabile sau permanente*

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

---

---

*Denumirea societății* *Natura studiilor sau lucrărilor științifice*

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

---

---

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

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

---

---

*Denumirea societății* *Natura activității de consiliere*

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

---

---

*Denumirea societății* *Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.6. Altele  
Înici una\*

---

---

*Denumirea societății* *Natura activității*

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

Înici 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*

---

---

---

---

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 într-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

MURZAN NASTIC

declara 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

22-12-2006

Semnătura

