

DECLARAȚIE DE INTERESE a membrilor comisiilor consultative

BEJAN		DUMITRU	
Funcția: MEDIC PRIMAR ATI			
Adresa profesională:			
Locul de muncă: SPITALUL UNIV. DE URG. ELIAS			
Adresa		BDUL. MARASTI – NR. 17	
Strada nr.			
Codul poștal - 011461		Localitatea - BUCURESTI	
Numărul de telefon (021.316.16.00 INT 317)		Numărul de telefon (acasă)	
Numărul de telefon (0723.195.187)		Numărul de fax 021.319.77.37	
Adresa de e-mail- bejand@hotmail.com			

Comisia:

Comisia Consultativa ATI din Ministerul Sanatatii		

A. Interese personale

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

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

~~N~~niciuna

Denumirea societății	Natura participării financiare (deținere de acțiuni)

2. Activitate/Activități care conduce/conduc la o remunerare personală

niciuna

Denumirea societății	Natura legăturii durabile sau permanente

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

niciuna

Denumirea societății	Natura studiilor sau lucrărilor științifice

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

niciuna

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

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

niciuna

Denumirea societății	Natura activității de consiliere

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

niciuna

Denumirea societății	Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.6. Altele

niciuna

--	--

Denumirea societății	Natura activității

3. Activități care conduc la obținerea unui vărsământ în bugetul unei instituții

niciuna

Denumirea societății	Instituția beneficiară a vărsământului

4. Altă/Alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)

niciuna

Denumirea societății	Natura activității

B. Interese ale soțului/soției

Numele:	Prenumele:

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

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

niciuna

Denumirea societății	Natura participării financiare (deținere de acțiuni)

2. Activitate/Activități care conduce/conduc la o remunerare personală

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

~~2.1. niciuna~~

Denumirea societății	Natura legăturii durabile sau permanente

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

~~2.2. niciuna~~

Denumirea societății	Natura studiilor sau lucrărilor științifice

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

~~2.3. niciuna~~

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

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

~~2.4. niciuna~~

Denumirea societății	Natura activității de consiliere

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

~~2.5. niciuna~~

Denumirea societății	Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

~~2.6. Altele~~

~~2.6. niciuna~~

--	--

Denumirea societății	Natura activității

3. Activități care conduc la obținerea unui vărsământ în bugetul unei instituții

niciuna

Denumirea societății	Instituția beneficiară a vărsământului

4. Altă/Alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)

niciuna

Denumirea societății	Natura activității

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

Numele și prenumele	Tipul de rudenie

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

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

niciuna

Denumirea societății	Natura participării financiare (deținere de acțiuni)

2. Activitate/Activități care conduce/conduc la o remunerare personală

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

niciuna

Denumirea societății	Natura legăturii durabile sau permanente

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

niciuna

Denumirea societății	Natura studiilor sau lucrărilor științifice

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

niciuna

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

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

niciuna

Denumirea societății	Natura activității de consiliere

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

niciuna

Denumirea societății	Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.6. Altele

niciuna

--	--

Denumirea societății	Natura activității

3. Activități care conduc la obținerea unui vărsământ în bugetul unei instituții

niciuna

Denumirea societății	Instituția beneficiară a vărsământului

4. Altă/Alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)

niciuna

Denumirea societății	Natura activității

D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere

Numele și prenumele	Tipul de rudenie

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

Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus

niciuna

Denumirea societății	Natura participării financiare (deținere de acțiuni)

Subsemnatul/Subsemnata, ADRIAN DEJAN DUMITRU, 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

06.09.2015

Semnătura



Subsemnatul/Subsemnata, BEJAN DUMITRU, 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 ...06...08...2014

.....
Semnătura
.....

ANEXA 6

ANGAJAMENT DE CONFIDENȚIALITATE

al membrilor comisiei consultative

Subsemnatul/Subsemnata, BEYAN DUMITRU....., având profesia de
MEDIC..... la S.U.M. ECIAȘ....., membru al Comisiei de specialitate
....., mă angajez prin prezentul angajament să păstrez
confidențialitatea tuturor documentelor discutate în cadrul comisiei, cu excepția
celor care devin publice prin publicare sau prin ordin al ministrului sănătății.

Data 05-08-2015.....

Semnătura .....
