

DECLARAȚIE DE INTERESE a membrilor comisiilor consultative

Numele:DIACONESCU		Prenumele:VICTOR MIHAIL	
Funcția:medic primar ATI			
Adresa profesională:IBCV Bul Carol I nr 50 Iasi			
Locul de muncă:Institutul de Boli Cardiovasculare”Prof.Dr.Ge.MI Georgescu”iasi			
Adresa			
Strada Aleea Copou nr.8			
Codul poștal 700462		Localitatea iasi	
Numărul de telefon (serviciu) 0730650655		Numărul de telefon (acasă) 0232 212570	
Numărul de telefon (mobil) 0722464205		Numărul de fax	
Adresa de e-mail vdiaconescuster@gmail.com			

Comisia:

ATI		

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

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

B. Interese ale soțului/soției

Numele:	Prenumele:
Diaconescu	Florica Ciresica

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

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

Numele și prenumele	Tipul de rudenie
Diaconescu	Bogdan Mihail

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, DIACONESCU...Victor

Mihail....., 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 4/08/2015.....

Semnătura

.....  




## ANEXA 6

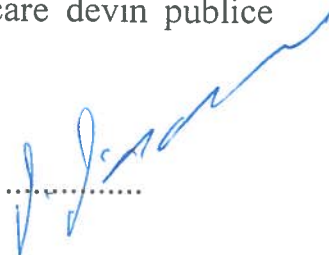
### ANGAJAMENT DE CONFIDENȚIALITATE

al membrilor comisiei consultative

Subsemnatul/Subsemnata, DIACONESCU VICTOR MIHAIL având profesia de medic primar ATI la IBCV IASI membru al Comisiei de specialitate ..ATI 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 4/08/2015.....

Semnătura .....



-----