

**ANEXA 5**

**DECLARAȚIE DE INTERESE  
a membrilor comisiilor consultative**

Numele:	IANCU	Prenumele:	MIHAELA ADELA
Funcția:	Asistent curatorial - medic		
Adresa profesională:	Bucuresti		
Locul de muncă:	UMF CAROL AVILA		
Adresa			
Strada nr.	ADONISSE WPU		
Cod poștal	Localitatea	Bucuresti	
Număr de telefon (serviciu)	Număr de telefon (acasă)		
Număr de telefon (mobil)	Număr de fax		
Adresa de e-mail	adelaiacu@yahoo.com		

Comisia:

MEDICINA DE FAMILIE	

**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:
IANCU	IAN

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
—	—

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
IANCU IRINA	COPIL

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, Kovacs Lutzels Adela, 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 20.03.2013

Semnătura .....

Dr. Kovacs Lutzels Adela  
asistent universitar  
medic primar MF  
lografie generală  
cod 855344

## ANEXA 6

### ANGAJAMENT DE CONFIDENȚIALITATE al membrilor comisiei consultative

Subsemnatul/Subsemnata, Kovacs Lutzels Adela, având profesia de Medic la UMF Carol Davila membru al Comisiei de specialitate Medic de Familie 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 20.03.2013

Semnătura .....

Dr. Kovacs Lutzels Adela  
asistent universitar  
medic primar MF  
lografie generală  
cod 855344

