

## ANEXA 5

### DECLARAȚIE DE INTERESE a membrilor comisiilor consultative

Numele:		Prenumele:	
PASCU		OLIVIU	
Funcția:			
PRESEDINTE			
Adresa profesională:			
str.Croitorilor 19-21, Cluj-Napoca			
Locul de muncă:			
IRGH-Cluj Napoca			
Adresa		CLUJ-Napoca	
Strada nr.			
Croitorilor 19-21			
Cod poștal		Localitatea	
400162		Cluj-Napoca	
Număr de telefon (serviciu)		Număr de telefon (acasă)	
0264433427		0264400263	
Număr de telefon (mobil)		Număr de fax	
0742200199		0264431758	
Adresa de e-mail			
opascu@umfcluj.ro			
Comisia:			
GASTROENTEROLOGIE			


**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

|X\_| 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)

|X\_| niciuna

Denumirea societății	Natura legăturii durabile sau permanente

| \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
—|

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

| $\bar{X}$ \_| niciuna

---

Denumirea societății	Natura studiilor sau lucrărilor științifice
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

| $\bar{X}$ \_| niciuna

---

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

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

| $\bar{X}$ \_| niciuna

---

Denumirea societății	Natura activității de consiliere
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

niciuna

---

Denumirea societății acțiunilor	Subiectul conferințelor sau de formare
ABBVIE-	Participare Congres UEGW-2014

## 2.6. Altele

niciuna

---

Denumirea societății	Natura activității

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

niciuna

---

Denumirea societății vărsământului	Instituția beneficiară a

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

niciuna

---

Denumirea societății	Natura activității


## B. Interese ale soțului/soției

Numele:	Prenumele:
Pascu	Cornelia

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

|x\_| niciuna

Denumirea societății	Natura studiilor sau lucrărilor științifice

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

|x\_| niciuna

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

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

|x\_| niciuna

Denumirea societății	Natura activității de consiliere

| \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
—|

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

|x\_| niciuna

---

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

## 2.6. Altele

|x\_| niciuna

---

Denumirea societății	Natura activității
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

|x\_| niciuna

---

Denumirea societății vărsământului	Instituția beneficiară a
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

—

|x\_| 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

|x\_| 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)

|x\_| niciuna



Denumirea societății	Natura legăturii durabile sau permanente

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

|x\_| niciuna

Denumirea societății	Natura studiilor sau lucrărilor științifice

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

|x\_| niciuna

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

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

|x\_| niciuna

Denumirea societății	Natura activității de consiliere

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

niciuna

Denumirea societății acțiunilor	Subiectul conferințelor sau de formare

### 2.6. Altele

niciuna

Denumirea societății	Natura activității

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

x| niciuna

Denumirea societății vărsământului	Instituția beneficiară a
------------------------------------	--------------------------


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

|x\_| 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

|x\_| niciuna

Denumirea societății	Natura participării financiare (deținere de acțiuni)

Subsemnatul/Subsemnata, .PASCU OLIVIU....., 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 06.08.2015.....

Semnătura .....  .....

#### ANEXA 6

#### ANGAJAMENT DE CONFIDENȚIALITATE al membrilor comisiei consultative

Subsemnatul/Subsemnata, PASCU OLIVIU....., având profesia de ....MEDIC..... la ..IRGH-CLUJ....., membru al Comisiei de specialitate .GASTROENTEROLOGIE....., 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 .06.08.2015.....

Semnătura .....  .....

-----