

ANEXA 5

DECLARAȚIE DE INTERESE
a membrilor comisiilor consultative

Numele:	URSACIUC	Prenumele:	CORNEL
Funcția:	Medic primar Laborator clinic, CSII, Șef secție Imunologie		
Adresa profesională:	Spl. Independentei 99-101, sector 5, București		
Locul de muncă:	Institutul Național "Victor Babeș"		
Adresa			
Strada nr.	Sos Ștefan cel Mare 228		
Cod poștal	Localitatea	BUCUREȘTI	
Număr de telefon (serviciu)	021-3194530/209, 215	Număr de telefon (acasă)	-
Număr de telefon (mobil)	0744-248191	Număr de fax	021-3194528
Adresa de e-mail	imunop@vbabes.ro		
Comisia:	Alergologie și Imunologie		

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 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

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:
URSACIUC	CRINA-MICHAELA

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 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

niciuna

Denumirea societății vărsământului	Instituția beneficiară a

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
URȘACIUC Serban-Mihai	fr

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 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

niciuna

Denumirea societății vărsământului	Instituția beneficiară a

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
Nu este cazul	

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

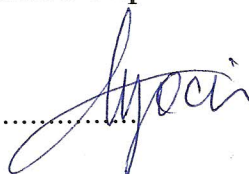
Denumirea societății	Natura participării financiare
	(deținere de acțiuni)

Subsemnatul/Subsemnata, URSAȚIUC CORNEL, 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 10.10.2013

Semnătura



ANEXA 6

ANGAJAMENT DE CONFIDENȚIALITATE al membrilor comisiei consultative

Subsemnatul/Subsemnata, URSAȚIUC CORNEL, având profesia de Medic la INCAS "Victor Babeș" Buc, membru al Comisiei de specialitate Alergologie - Imunologie, 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 10.10.2013

Semnătura

