

UNITATA SANITARA SPITALUL PNEUMOFIZIOLOGIE

DECLARAȚIE DE INTERESE A MANAGERULUI

Nume DUIMITRESCU  
Prenume ANCA FLORENTINA  
Funcție MANAGER

Adresa profesională

Locul de muncă SPITALUL PNEUMOFIZIOLOGIE  
Adresa CAMPULUNG - MUSCEL  
Strada, nr. LASCAR CATARGIU NR 38  
Cod postal 115100 Localitate CAMPULUNG MUSCEL  
Număr de telefon (servici) 0248510100 Număr de telefon (acasa) 0248537207 Număr  
de telefon (mobil) 0745015272 Număr de fax 0248537207  
Adresa e-mail anca-dumitrescu@home.ro

A. Interese personale

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

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus nici una\*


Denumirea societății ... (deținere acțiuni)      Natura participării      financiare

**2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală**

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

nici una \*

<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura legăturii durabile sau permanente</i>

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare

nici una \*

<i>Denumirea societății</i>	<i>Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare</i>

2.3. Altele

nici una \*

<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității</i>

**3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)**

nici una \*

<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității</i>

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

*nici una*


## B. Interese ale soțului/soției

Nume și prenume

DUMITRESCU DAN

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

### 1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus nici una\*


Denumirea societății ...  
(deținere acțiuni)

Natura participării financiare

### 2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală

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

nici una\*

SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG - CONTRACT DE MUNCA  
PERMANENT (PE DURATA NEDETERMINATA)

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare

nici una\*


Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.3. Altele

ASIROM SA

nici una\*

CONTRACT DE COLABORARE PE  
PERIOADA DETERMINATA

Denumirea societății

Natura activității

3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)

nici una\*

Denumirea societății	Natura activității

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

nici una

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

Nume, prenume și tipul de rudenie

DUMITRESCU GRIGORE	TATA (PENSIONAR)
DUMITRESCU CORNELIA	MAMA (PENSIONAR)
DUMITRESCU SOFINA	FIICA (STUDENTĂ)
CHIOU IULIANA MARIA	SORĂ (SALARIAȚĂ)

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

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

nici una\*


Denumirea societății ...  
(deținere acțiuni)

Natura participării financiare

**2. Activitate/activități care conduc la o remunerare personală**

2.1. Legătură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD)

(contract de muncă cu remunerare regulată)

(SORA)

nici una\*

MINISTERUL INTEGRĂRII EUROPENE      CONTRACT DE MUNCĂ  
PERMANENT

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

2.2. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): studii clinice și lucrări științifice nici una\*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura studiilor sau lucrărilor științifice</i>

2.3. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): rapoarte de expertiză nici una\*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză</i>

2.4. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): activități de consiliere nici una\*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității de consiliere</i>

2.5. Intervenție/intervenții punctuală/punctuale (IP): conferințe, alte acțiuni de formare nici una\*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare</i>

2.6. Altele nici una\*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
<i>Denumirea societății</i>	<i>Natura activității</i>

3. Altă/alte legătură/legături (fără remunerare) (FR) nici una\*

_____
_____
_____
_____

Denumirea societății

Natura activității

4. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

NICI UNA

**D. Interese ale persoanelor aflate în întreținere**

Nume și prenume

MUMITRESCU SORINA ELISABETA

FICA

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

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

nici una\*

Denumirea societății ...  
(deținere acțiuni)

Natura participării financiare

2. Indicați mai jos toate legăturile cu societăți comerciale indiferent de profilul acestora: producție, prestări de servicii, distribuție, import în orice domeniu de activitate precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.

NICI UNA

Subsemnatul/subsemnata DUMITRĂSCU ANICA FLORENTINA  
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 27 XII 2006

Semnătura 