

UNITATA SANITARA Spitalul de Recuperare  
Brădoleț

**DECLARAȚIE DE INTERESE A MEMBRILOR COMITETULUI DIRECTOR,  
CONSILIULUI CONSULTATIV, PERSONALULUI CU FUNCȚII DE  
CONDUCERE (SEF SECȚIE, SEF LABORATOR, SEF SERVICIU)**

Nume Neacsu  
Prenume Deina  
Funcție Director Medical

Adresa profesională

Locul de muncă Spitalul de Recuperare Brădoleț  
Adresa Clinică Mărinușescu B, 15 Sec C Ajos  
Strada, nr. \_\_\_\_\_  
Cod postal \_\_\_\_\_ Localitate Pitești  
Număr de telefon (serviciu) 0248/267755 Număr de telefon (acasa) \_\_\_\_\_ Număr  
de telefon (mobil) 0741041044 Număr de fax 0248/267787  
Adresa e-mail \_\_\_\_\_

**A. Interese personale**

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)

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.

_____
_____
_____

**B. Interese ale soțului/soției**

Nume și prenume

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)

Nici una\*

_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

Nici una\*

_____	_____
_____	_____
_____	_____

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.

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

Nume, prenume și tipul de rudenie

Prachosani Alexandru - fiu  
Răcesu Ion - frate  
Necula Paula - mame

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)

nici una

---

---

Denumirea societății

Natura legăturii durabile sau permanente

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

~~nici una\*~~

---

---

Denumirea societății

Natura studiilor sau lucrărilor științifice

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

~~nici una\*~~

---

---

Denumirea societății

Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză

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

~~una\*~~

~~nici~~

---

---

Denumirea societății

Natura activității de consiliere

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

~~nici una\*~~

---

---

Denumirea societății

Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.6. Altele

~~nici una\*~~

---

---

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.

---

---

---

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

*Nume și prenume*

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

Subsemnatul/subsemnata Neacse Dorina  
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 27.11.2006

Semnătura

Dorina Neacse