**SPITALUL GENERAL C.F. PLOIESTI**

# DECLARAŢIE DE INTERESE
## A MEMBRILOR COMITETULUI DIRECTOR, CONSILIULUI CONSULTATIV, PERSONALULUI CU FUNCTII DE CONDUCERE (SEF SECTIE, SEF LABORATOR, SEF SERVICIU)

**Nume :** BRISORESCU
**Prenume :** SMARANDA
**Funcţie :** MEDIC SEF SECTIE
**Adresa profesională :** PLOIESTI STR. DOAMNEI 93
**Locul de muncă :** SPITALUL C.F. PLOIESTI
**Adresa :**
**Strada,nr.** RAHOVEI NR 32
**Cod postal :**
**Localitate :** PLOIESTI
**Număr de telefon (servici) :** 0244593233 **Număr de telefon (acasa) :** 0244590224
**Număr de telefon (mobil) :** 0722241689 **Număr de fax :**
**Adresa e-mail :** sabina_brisoresc@yahoo.com

**A. Interese personale**

**Indicaţi mai jos toate legăturile cu societăţile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala precum şi cu reprezentanţele din ţară ale societăţilor comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala:**

**1. Participare financiară la capitalul unei societăţi din categoriile menţionate mai sus.**

☒ **nici una***

| *Denumirea societăţii ...* | *Natura participării financiare (deţinere acţiuni)* |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**2. Activitate/activităţi care conduc la o remunerare personală**
**2.1. Legatură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD) (contract de muncă cu remunerare regulată)**

☒ **nici una***

| *Denumirea societăţii* | *Natura legăturii durabile sau permanente* |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**2.2. Intervenţie/intervenţii punctuală/punctuale (IP): conferinţe, alte acţiuni de formare.**

☒ **nici una***

| *Denumirea societăţii* | *Subiectul conferinţelor sau acţiunilor de formare* |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**2.3. Altele**

☒ nici una*

*Denumirea societăţii* | *Natura activităţii*

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

☒ nici una*

**Denumirea societăţii** | **Natura activităţii**

**4. Indicaţi mai jos toate legăturile cu societăţi comerciale indiferent de profilul acestora: productie, prestari de servicii, distributie, import in orice domeniu de activitate precum si cu reprezentanţele din ţară ale societăţilor comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.**

SC NEFROCLINIC SRL ASOCIAT
SC VIDRA MARKETING & SERVICES ASOCIAT

**B. Interese ale soţului/soţiei**

**Nume şi prenume** _____

**Indicaţi mai jos toate legăturile cu societăţile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala recum şi cu reprezentanţele din ţară ale societăţilor comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala:**

**1. Participare financiară la capitalul unei societăţi din categoriile menţionate mai sus.**

☒ nici una*

*Denumirea societăţii ...* | *Natura participării financiare (deţinere acţiuni)*

**2. Activitate/activităţi care conduc la o remunerare personală**
**2.1. Legatură/legături durabilă/durabile sau permanentă/permanente (LD) (contract de muncă cu remunerare regulată)**

☒ nici una*

*Denumirea societăţii* | *Natura legăturii durabile sau permanente*

**2.2. Intervenţie/intervenţii punctuală/punctuale (IP): conferinţe, alte acţiuni de formare.**

☒ nici una*

**Denumirea societăţii** | **Subiectul conferinţelor sau acţiunilor de formare**

**2.3. Altele**

☒ **nici una***

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| **Denumirea societăţii** | **Natura activităţii** |

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

☒ **nici una***

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| **Denumirea societăţii** | **Natura activităţii** |

**4. Indicaţi mai jos toate legăturile cu societăţi comerciale indiferent de profilul acestora: productie, prestari de servicii, distributie, import in orice domeniu de activitate precum si cu reprezentanţele din ţară ale societăţilor comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.**

SC NEFROCLINIC SRL — ASOCIAT
SC VIBRA MARKETING & SERVICES — ASOCIAT

**C. Interese ale rudelor de gradul I (părinţi, copii, fraţi)**

**Nume, prenume şi tipul de rudenie**

**Indicaţi mai jos toate legăturile cu societăţile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala precum şi cu reprezentanţele din ţară ale societăţilor comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala:**

**1. Participare financiară la capitalul unei societăţi din categoriile menţionate mai sus.**

☒ **nici una***

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| ***Denumirea societăţii ...*** | ***Natura participării financiare (deţinere acţiuni )*** |

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

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

☒ **nici una***

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| ***Denumirea societăţii*** | ***Natura legăturii durabile sau permanente*** |

**2.2. Intervenţie/intervenţii punctuală/punctuale (IP): studii clinice şi lucrări ştiinţifice.**

☐ **nici una***

| **Denumirea societăţii** | **Natura studiilor sau lucrărilor ştiinţifice** |
|---|---|
| | |

**2.3. Intervenţie/intervenţii punctuală/punctuale (IP): rapoarte de expertiză.**

☐ **nici una***

| ***Denumirea societăţii*** | ***Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de expertiză*** |
|---|---|
| | |

**2.4.Intervenţie/intervenţii punctuală/punctuale (IP): activităţi de consiliere.**

☐ **nici una***

| **Denumirea societăţii** | **Natura activităţii de consiliere** |
|---|---|
| | |

**2.5. Intervenţie/intervenţii punctuală/punctuale (IP): conferinţe, alte acţiuni de formare.**

☐ **nici una***

| **Denumirea societăţii** | **Subiectul conferinţelor sau actiunilor de formare** |
|---|---|
| | |

**2.6. Altele**

☐ **nici una***

| **Denumirea societăţii** | **Natura activităţii** |
|---|---|
| | |

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

☐ **nici una***

| **Denumirea societăţii** | **Natura activităţii** |
|---|---|
| | |

**4. Indicaţi mai jos toate legăturile cu societăţi comerciale indiferent de profilul acestora: productie, prestari de servicii, distributie, import in orice domeniu de activitate precum si cu reprezentanţele din ţară ale societăţilor comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.**

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

**Nume şi prenume** —

**Indicaţi mai jos toate legăturile cu societăţile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala precum şi cu reprezentanţele din ţară ale societăţilor comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, materiale sanitare, aparatura medicala:**

**1. Participare financiară la capitalul unei societăţi din categoriile menţionate mai sus.**

**X nici una***

***Denumirea societăţii ...***

***Natura participării financiare (deţinere acţiuni )***

**2. Indicaţi mai jos toate legăturile cu societăţi comerciale indiferent de profilul acestora: productie, prestari de servicii, distributie, import in orice domeniu de activitate precum si cu reprezentanţele din ţară ale societăţilor comerciale producătoare, distribuitoare sau exportatoare.** —

**Subsemnatul(a)** OANA BORESCU SOCIETATEA **declar prin prezenta, pe propria răspundere, că toate interesele directe sau indirecte susceptibile de a aduce atingere obiectivităţii 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 menţionate mai sus.**

**Data** 6.08. **2009**

**Semnătura** _____