

**UNITATEA SANITARA SPITALUL ORASENESC GAESTI**

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

Nume TOMA  
Prenume ELENA  
Funcție FARMACIST DIRIGINTE, FARMACIA NR 118, SPITAL GAESTI  
**Adresa profesională**

Locul de muncă SPITALUL ORASENESC GAESTI  
Adresa GAESTI  
Strada,nr. 13 DECEMBRIE, NR 170  
Cod postal \_\_\_\_\_ Localitate GAESTI  
Număr de telefon (servici) 710297 Număr de telefon (acasa) 0729148078 Număr de telefon  
(mobil) \_\_\_\_\_ Număr de fax \_\_\_\_\_  
Adresa e-mail \_\_\_\_\_

**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 medicamente,materiale sanitare, aparatura medicala:

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

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

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

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

**X** nici una\*

---

---

---

*Denumirea societății*

*Natura legăturii durabile sau permanente*

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

**X**  **nici una\***

---

---

---

*Denumirea societății*

*Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare*

2.3. Altele

**X**  **nici una\***

---

---

---

*Denumirea societății*

*Natura activității*

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

**X**  **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.

---

---

---

---

### **B. Interese ale soțului/soției**

*Nume și prenume*

**TOMA ION**

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**  
**X** nici una\*

---

---

---

---

---

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

**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)

**X** nici una\*

---

---

---

---

*Denumirea societății* *Natura legăturii durabile sau permanente*

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

**X** nici una\*

---

---

---

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

2.3. Altele

**X** nici una\*

---

---

---

---

*Denumirea societății* *Natura activității*

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

**X** 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*

TOMA MIHAI - FIU

TOMA ADRIAN - FIU

---

---

---

---

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\*

---

---

---

---



---

---

---

---

**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, 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**  
**X  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.**

---

---

---

---

---

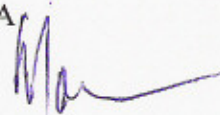
Subsemnatul/subsemnata TOMA ELENA

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 22.12.2006

Semnătura  
TOMA ELENA

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Toma Elena', written over the printed name.