

SC Terapia SA
 a SUN HIGIENA company
 Str. Fabrica nr. 124
 Cluj Napoca 400 632, Romania
 Tel: +40 (264) 503 520
 Fax: +40 (264) 413 097



MINISTERUL SĂNĂȚII
 AGENTIA NAȚIONALĂ A MEDICAMENTULUI ȘI
 ÎNTRĂZIERE Nr. 16438
 21 LAP 05 2024

FORMULAR DE DECLARARE conform art. E14 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare (SPONSOR) - 2023

Nr. CN	Denumirea societății Sponsorizator		Numele, prenumele profesionistului din domeniul sănătății Denumirea GI (1, NUME)	Serviciile prestate/activitatea de domeniu stabilite	Adresa unității desfășurării activității principale			Sponsorizare										Alte tipuri de chebură				Adresa e-mail beneficiar ant				
					Adresa unității desfășurării activității principale			Sponsorizare										Alte tipuri de chebură								
					Str.	Numr.	Oras	Tipul sponsorizării	Denumirea activității	Suma	Data contractului	Data start/ Data prezentării bugetului	Moneda	Denumirea cursului	Suma	Chetuda asociată asociată serviciilor prestate în contractarea de servicii (transfer și costuri) (Suma)	Data contractului zz/ll/aaaa	Data plății zz/ll/aaaa	Alte chebură	Suma	Data contractului zz/ll/aaaa		Data prezentării bugetului zz/ll/aaaa	Moneda		
1	SA	TERAPIA	CARDIOMED SRL	CARDIOLOGIE				SPONSORIZARE MULȚIPLĂ FINANCIARĂ							CONFERINȚIERE	1,500.00		21.11.2023	19.12.2023							RON

Declarația pentru BENEFIICIAR trebuie completată pe site-ul <https://sponsorizari.anm.ro/raportare-2023-addnew>
 Formularul se completează pentru o singură sponsorizare primită de dumneavoastră în cursul anului 2023. Dacă în cursul anului ați beneficiat de mai multe sponsorizări veți completa pentru fiecare din acestea câte un formular. După completarea sponsorizării/sponsorizărilor veți apăsa pe butonul "Trimite formularul", pe ecran se va deschide o nouă pagină cu datele introduse și numărul de înregistrare al formularului completat de dumneavoastră.
 După salvarea și printarea acestei pagini, o semnati și o depuneți pentru validare la sediul ANMDM Adresa: Str. Aviator Sănătescu 48, Sector 1, București prin poșta sau depunere personală. NU prin fax!
 După primirea de către ANMDM a declarației originale aceasta va fi validată și se va trimite o confirmare de primire pe adresa de e-mail specificată în declarație.