

FORMULAR DE DECLARARE

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
 ROMÂNIA
 INSTITUTUL NAȚIONAL A MEDICAMENTULUI ȘI
 DISPOSITIVELOR MEDICALE
 Nr. 20531
 25 Luna 06 Anul 2024

Nr. crt.	Declarant	Numele și prenumele sponsorului	Adresa	SPONSORIZARE				ALTE TIPURI DE CHELTUIELI				Total	
				Natura sponsorizării	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății/ Data predării bunului	Descrierea activității	Suma	Data contractului		Data plății/ Data predării bunului
1	CAVASI EDUARD EMIL	S.C. RECORDATI ROMÂNIA		7 milioane FINANCIARE	Conferințiere Proctoglysel	2.000	12.06.23	29.06.23	-	-	-	-	2.000

BENEFICIAR

Nume CAVASI
 Prenume EDUARD - EMIL
 Specialitate GASTROENTEROLOGIE

SPONSOR

Nume S.C. RECORDATI ROMÂNIA

Locul de desfășurare al act benef

Instituție SP CL BOLI INFECȚIOASE
 Adresă
 Oraș
 Județ