

SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA TULCEA

DECLARAȚIE DE INTERESE

1. Numele : CRACIUN  
Prenumele : DUMITRU  
Funcția : MEDIC SPECIALIST PEA  
Adresa profesională: Tulcea, Str. 1848, nr.32, jud. Tulcea  
Locul de muncă : SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA TULCEA  
Adresa : TULCEA, Str. 1848, nr.32 Codul poștal 820195, Localitatea TULCEA.  
Numărul de telefon (serviciu) : 024 3532208, numărul de telefon (acasă) 0736 144740 numărul de telefon (mobil) : \_\_\_\_\_, numărul de fax: 0240532274, adresa de e-mail

**A. Interese personale**

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.

Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus:

(  ) niciuna

(Denumirea societății)

(Natura participării financiare)  
(deținere de acțiuni)

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

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

(  ) niciuna

(Denumirea societății)

(Natura legăturii durabile sau permanente)

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

(  ) niciuna

(Denumirea societății)

(Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare)

2.3. Altele

(  ) niciuna

(Denumirea societății)

(Natura activității)

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

(  ) niciuna

(Denumirea societății)

(Natura activității)



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

Numele, prenumele și tipul de rudenie

~~.....~~ - copil

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:

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
.....  
(Natura participării financiare)  
(deținere de acțiuni)

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

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

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
.....  
(Natura legăturii durabile  
sau permanente)

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

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
.....  
(Natura studiilor sau  
lucrărilor științifice)

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

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
.....  
(Denumirea produsului pentru care s-a întocmit raportul de  
expertiză)

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

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
.....  
(Natura activității de consiliere)

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

niciuna

.....  
.....  
.....  
(Denumirea societății)

.....  
.....  
.....  
(Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare)

2.6. Altele

niciuna

(Denumirea societății)

(Natura activității)

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

niciuna

(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.

niciuna

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

Numele și prenumele

*N. A. P.*

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:

niciuna

(Denumirea societății)

(Natura participării financiare)  
(deținere de acțiuni)

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.

niciuna

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ 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: *21.03.2017*

Semnătura *Je*