

**DECLARAȚIE DE INTERESE**  
a membrilor Comitetului Național de Vaccinologie

Numele: <b>POPOVICI</b>		Prenumele: <b>FLORIN</b>	
Funcția: <b>Șef Birou Evenimente Sănătate Alergie Prococe</b>			
Adresa profesională: <b>Vezi mai jos.</b>			
Locul de muncă: <b>Institutul de Sănătate Publică București</b>			
Adresa			
Strada nr.		<b>Str. A. Leonte 13</b>	
Cod poștal <b>050463</b>	Localitatea <b>BUCUREȘTI</b>		
Număr de telefon (serviciu) <b>021 318 3616</b>		Număr de telefon (acasă) <b>021 217 3014</b>	
Număr de telefon (mobil) <b>0745 666688</b>		Număr de fax <b>021 3183634</b>	
Adresa de e-mail <b>fpo @ ilpb.ro</b>			

Comisia:

**Comitetul Național de Vaccinologie**

**A. Interese personale**

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente:

1. Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus

niciuna

Denumirea societății	Natura participării financiare (deținere de acțiuni)

1

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, alte acțiuni de formare

niciuna

Denumirea societății	Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.6. Altele

niciuna

Denumirea societății	Natura activității

3. Activități care conduc la obținerea unui vărsământ în bugetul unei instituții

niciuna

Denumirea societății	Instituția beneficiară a vărsământului

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

niciuna

Denumirea societății	Natura activității

B. Interese ale soțului/soției

VĂDUV

Numele:	Prenumele:

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente:

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, alte acțiuni de formare

niciuna

Denumirea societății	Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

## 2.6. Altele

niciuna

Denumirea societății	Natura activității

3. Activități care conduc la obținerea unui vărsământ în bugetul unei instituții

niciuna

Denumirea societății	Instituția beneficiară a vărsământului

4. Altă/Alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)

niciuna

Denumirea societății	Natura activității

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

NU ESTE CAZUL

Numele, prenumele	Tipul de rudenie

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente:

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, alte acțiuni de formare

niciuna

Denumirea societății	Subiectul conferințelor sau acțiunilor de formare

2.6. Altele

niciuna

Denumirea societății	Natura activității

3. Activități care conduc la obținerea unui vărsământ în bugetul unei instituții

niciuna

Denumirea societății	Instituția beneficiară a vărsământului

#### 4. Altă/Alte legătură/legături (fără remunerare) (FR)

niciuna

Denumirea societății	Natura activității

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

*Nu este cazul*

Numele, prenumele	Tipul de rudenie

Indicați mai jos toate legăturile cu societățile producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente, precum și cu reprezentanțele din țară ale societăților comerciale producătoare, distribuitoare sau importatoare de medicamente:

Participare financiară la capitalul unei societăți din categoriile menționate mai sus

niciuna

Denumirea societății	Natura participării financiare (deținere de acțiuni)

Subsemnatul/Subsemnata, POPOVICI FLORIN, 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 6/11/08

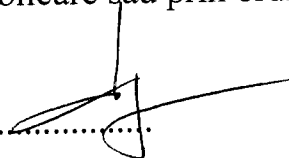
Semnătura .....

ANEXA 3

ANGAJAMENT DE CONFIDENȚIALITATE  
al membrilor Comitetului Național de Vaccinologie

Subsemnatul/Subsemnata, Popovici Florin, având profesia de medic epidemiolog la ISP Bucuresti, membru al Comisiei de strategie terapeutică, mă angajez prin prezentul angajament să păstrez confidențialitatea tuturor documentelor discutate în cadrul comisiei, cu excepția celor care devin publice prin publicare sau prin ordin al ministrului sănătății publice.

Data 6/11/08

Semnătura 

-----