

Aneka 2

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

Numele:	TRUICA	Prenumele:	CAMELIA
Funcția:	MEDIC PRIMAR EPIDEMIOLOG		
Adresa profesională:	CALARASI, PREL BUCURESTI, BL 1919		
Locul de muncă:	ASP CALARASI		
Adresa	CALARASI		
Strada nr.	EROILOR NR 3		
Cod postal	910 125	Localitatea	CALARASI
Număr de telefon (serviciu)	0242 33 22 74	Număr de telefon (acasă)	0242 33 1346
Număr de telefon (mobil)	0723 34 94 73	Număr de fax	0242 333 051
Adresa de e-mail	camelia_truica@yahoo.co.uk		

Comisia:

COMITETUL NATIONAL 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)

## 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

Numele: TRUICA	Prenumele: LIVIU
----------------	------------------

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)

Numele, prenumele	Tipul de rudenie
TRUICA RAU ALEXANDRU	Fru

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

Numele, prenumele	Tipul de rudenie
TRUICĂ RAU ALEXANDRU	FIV

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, TRUICĂ CAMELIA, 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 06-11-2008 Semnătura .....



## ANEXA 3

ANGAJAMENT DE CONFIDENȚIALITATE  
al membrilor Comitetului Național de Vaccinologie

Subsemnatul/Subsemnata, <sup>TRUȚA</sup>.....<sup>CAMELIA</sup>....., având profesia de <sup>MEDIC</sup>.....<sup>EPIDEMIOLOG</sup>.....  
<sup>ASP CALARAZI</sup>....., 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 <sup>06-11-2008</sup>.....

Semnătura .....

