

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany(a), .....Tomasz Trojanowski....(konsultant krajowy d/s neurochirurgii)

.....

(imiona i nazwisko)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.) oświadczam, że uzyskałem(am) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

który jest wytwórcą, importерem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

...firma Servier

.....

w dniu 17-20. 10. 2024.... w postaci ...finansowania udziału w Kongresie EANO (Europejskie Towarzystwo Neuroonkologii) w Glasgow..... w

.....

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Lublin, 22.10.2024.  
(miejscowość, data)



Signed by /  
Podpisano przez:

Tomasz Trojanowski  
Uniwersytet  
Medyczny w Lublinie

Date / Data:  
2024-10-23, 15:31

(podpis)