

Wielkopolski Urząd Wojewódzki - 8 - w Poznaniu		
KANCLARIA GŁÓWNA		
WYSŁANO DNIA	07. 06. 2019	WYSŁANO DNIA
L.dz. WZÓR		
zał.		
Oświadczenie		

Załącznik nr 2

Ja, niżej podpisany(-na), PIOTR JAROSŁAW MILECKI
(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(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....
.....
.....

w dniu w postaci
.....
.....
.....

- 2) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania lub obrotu produktem leczniczym, substancjami czynnymi i wykorzystywanymi jako materiały wyjściowe przeznaczone do wytwarzania produktów leczniczych, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem medycznym (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....
.....
.....

w dniu w postaci
.....
.....
.....

- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

*Termedia Sp. z o.o., ul. Kleeberga 8,
61-615 Poznań*

w dniu *23.05.2019* w postaci *Przygotowanie i*

*wygotowanie wykładu podczas konferencji:
"Diety w diecie i farmakoterapii
nowotworów"*

- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu *23.05.2019* w postaci

- 5) który złożył wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie lub złożył wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

w dniu w postaci

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

w dniu w postaci

- 7) posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....
.....
.....
w dniu w postaci

.....
.....
.....

- 8) będącego wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

.....
.....
.....
w dniu w postaci

.....
.....
.....

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

07.06.2019 - *Powłoni*
(miejscowość, data)

647 481 Prof. dr hab. n. med. Piotr Milecki
specjalista radioterapii onkologicznej
specjalista medycyny paliatywnej
tel. 638 638-442
(podpis)

Piotr Milecki

2019-07-12
P. Kłoffman

20-IV. 662.74. 2019. 11
Poznań, 11.07.2019.

Konsultant wojewódzki
ds. Radioterapii Onkologicznej

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu Wydział Zdravia		
WYKONANO DNIA	11.07.2019	STWIERDZONO DNIA
L.dz. 102425/19		
Zat.		

Oświadczam iż w osiadczeniu z dnia
07.06.2019 r. w pkt. 3 wskazałem
datę wygotowania wykładu dla
Termedia sp. z o.o.

Natomiast datę wystawienia kongsji
tj. 17.06.2019 r.

Z Poznań

6171481 Prof. dr hab. n. med. Piotr Milecki
specjalista radioterapii onkologicznej
specjalista medycyny paliatywnej
tel. 607-638-442



WUW190120213

