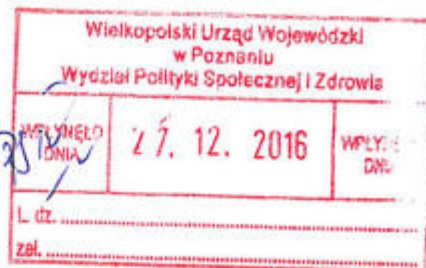


Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), **Piotr Fichna**



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): nie dotyczy

.....

 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):

Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o. ; ul. 17 Stycznia 45B , 02-146 Warszawa

W dniu 13 grudnia 2016 uczestniczyłem w charakterze doradcy w zebraniu dyskusyjnym firmy Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o. Mój udział polegał na opiniowaniu różnych rodzajów terapii insulinami.

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

.....

 w dniu w postaci

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

.....

 w dniu 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):

..... nie mam wiedzy

 w dniu w postaci

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

Firma Novo Nordisk jest wytwórcą i dystrybutorem insulin dostępnych na rynku



WUW160470505

Phil

polskim, stosowanych w terapii cukrzycy, także u dzieci, jednakże moja osoba jako konsultanta wojewódzkiego, ani kierownika Kliniki nie ma wpływu na wybór preparatów insuliny przez innych lekarzy, ani na ich zamawianie przez szpital. Pacjenci, których prowadzę osobiście mają stosowane różne insuliny, także pochodzące z innych firm, stosownie do indywidualnej potrzeby i właściwości preparatu. Nie zachodzi tu konflikt interesów.

.....
w dniu: jw. – pkt 2) w postaci : jw. - pkt 2)
.....
.....

- 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): nie mam wiedzy
.....
.....

..... 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):
nie mam wiedzy
.....
.....

..... w dniu w postaci

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

Poznań, dn. 18 grudnia 2016r.

.....
(miejscowość, data)

Piotr Fichna
Prof. dr hab. med. Piotr Fichna
wielkopolski konsultant wojewódzki
ds. endokrynologii
i diabetologii dziecięcej