



## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), **Grażyna Jolanta Iwanowicz-Palus**

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 .....

..... *nie dotyczy* .....

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):

..... *nie dotyczy* .....

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

..... *nie dotyczy* .....

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 .....

..... *nie dotyczy* .....

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

..... *nie dotyczy* .....

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

..... *nie dotyczy* .....

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 dotyczy* .....

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

..... *nie dotyczy* .....

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

..... *nie dotyczy* .....

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

..... *nie dotyczy* .....

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 dotyczy* .....

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

..... *nie dotyczy* .....

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

*Akademia Malucha ALANTAN*

w dniu 09-10.03.2018r. w postaci pokrycie kosztów uczestnictwa w konferencji, w Gali „POŁOŻNA NA MEDAL”, kosztów zakwaterowania i wyżywienia

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Lublin, dn. 15.03.2018r.  
(miejscowość, data)

Dr hab. n. o zdr. Grażyna Iwanowicz-Palus

Wojewódzki konsultant .....  
w dziedzinie pielęgniarstwa  
ginekologiczno-położniczego