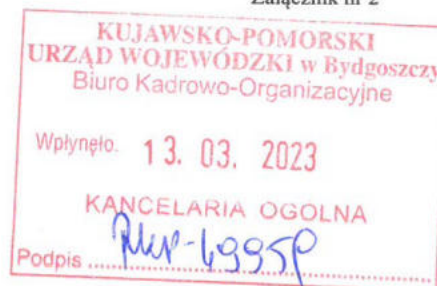


Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 5 września 2014r. (poz. 1207)  
Załącznik nr 2

## Oświadczenie



Nr 675-2023  
Ja, niżej podpisany(-na), **Grażyna Gebuza**

u

z

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 444,20 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** .....

KANCELARIA OGOLNA



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):

**Udział czynny w IV Konferencji Położnych zorganizowanej podczas XI Spotkania  
Ginekologów i Położników pod kierownictwem naukowym Prof. dr hab. n. med. Przemysława  
Oszukowskiego w dniach 23-25 lutego 2022r. w Toruniu**

- wygłoszenie wykładu nt.: „Stymulacja muzyką w położnictwie i neonatologii.” (25.02.2023r.)
- uzyskano korzyść o wartości wyższej niż 444,20 zł w postaci pokrycia kosztów uczestnictwa czynnego, noclegu i wyżywienia.

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Toruń, dn. 02.03.2023r.

Konsultant Wojewódzki  
w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego  
dla województwa kujawsko-pomorskiego  
*Grażyna Gębuza*  
dr n. o zdrowiu Grażyna Gębuza

.....  
Konsultant Wojewódzki w dziedzinie  
pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego  
/dokument podpisany elektronicznie/