

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),

Anna Kunyńska-Moskal

urodzony(-na)

N

zamieszkały(-ła) w

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):

Małgorzata
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):

*FIRMA MEDA Pharmaceuticals Sp. z o.o.
ul. Domaniewska 39A, 02-672 Warszawa, Polska*

w dniu *14.04-17.04.2016* w postaci *uczestnik w konferencji naukowej EUROPEAN Society for Clinical and Economic Aspects of osteoporosis and osteoarthritis ESCO 2016 w Madrycie / Hiszpania oraz noclegów (miej.) w hotelu w Madrycie w ramach kongresu.*

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

w dniu _____ w postaci _____

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

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):

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 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):

w dniu w postaci

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

Białystok 25. 04. 2016r.
(miejscowość, data)

Anna Kępczyńska-Moskal
Specjalista I stopnia w dziedzinie rehabilitacji wewnętrznej,
Klinika Rehabilitacji w Wojewódzkiej
Szpitalu im. J. Piłsudskiego w Białymstoku
(podpis)
w ośrodku rehabilitacji medycznej