

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(-na), ..... Aneta Sledzik .....

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
- 2) leczniczą (jeżeli tak, to wskaza
- 3) od jakiego):

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

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

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

- 4) wykonującego działalność
- 5) 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 wskaza
- 6) od jakiego):

..... KRA Polska Sp. z o.o. .....

w dniu ..... 11-14.10.2017 ..... w postaci  
..... udzieln. w XXIII Zjeździe Polskiego .....  
..... Towarzystwa Neurológicznego w Gdańsku .....

7) wykonującego działalność

8)           gospodarcza           w           zakresie           doradztwa           związanego  
z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego,  
wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskaza

9) od jakiego):

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

w dniu ..... w postaci

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

10) wykonującego działalność

11) ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskaza

12) od jakiego):

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

w dniu ..... w postaci

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

13) 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 wskaza

14) od jakiego):

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

w dniu ..... w postaci

.....

.....  
.....  
15) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskaza

16) od jakiego):

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

17) posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność

18) ,

o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność

19) ,

o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskaza

20) od jakiego):

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

21) będącego współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność

22) , o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskaza

23) od jakiego):

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

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

Busko-Zdrój, 25.10.2017

(miejscowość

, data)

lek. med. Aneta Śledzik  
specjalista neurolog  
specjalista balneologii i medycyny fizykalnej  
Aneta Śledzik 1219554

(podpis)