

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Anna Szarnecka -Sojda

(imię i nazwisko)



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:

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):

Aspen Polska sp. z o.o. 02-823 Warszawa ul. Osmańska 12 NIP 525-256-46-50
Przygotowanie i przeprowadzenie wykładu: Żylna Choroba Zakrzepowo Zatorowa- standardy postępowania.

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

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
ds. ANGIOLOGII
lek. med. Anna Szarnecka-Sojda

Kielce 27-04-2017

(podpis)