

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),Prof. Lucyna Maria Mastalerz.

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):

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

w dniu w postaci

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

- 2) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania lub obrotu produktami leczniczymi, 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):

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

- 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 r 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 wspólnikiem 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
.....

W dniu 04 października 2018 roku wygłosiłam wykład na Warsztatach Raka Płuca w Krakowie za co otrzymałam rekompensatę pieniężną od Firmy Pharma2pharma Sp. z o.o.

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

Kraków dn. 5.12.2018

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie chorób płuc

Mastalerz
Prof. dr hab. Lucyna Mastalerz

