

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Joanna Maria Zajhowska  
(imiona 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:

1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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):

firmy Pfizer

w dniu 16-17.05 w postaci opłacenia uczestnicze

w spotkaniu naukowym "21<sup>st</sup> ISN-TBE

Meeting w medycynie / Austria

(opłate zjedzone, podróż, hotel)

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

w dniu \_\_\_\_\_ w postaci \_\_\_\_\_

w dniu \_\_\_\_\_ w postaci \_\_\_\_\_

w dniu \_\_\_\_\_ w postaci \_\_\_\_\_

w dniu \_\_\_\_\_ w postaci \_\_\_\_\_

Białystok 18.05.2019 Przyłucka  
(miejscowość, data) (podpis)