

MAZOWIECKI URZĄD WOJEWÓDZKI
W WARSZAWIE
ODDZIAŁ KANCELARII I OBSŁUGI KLIENTA

wpł. dnia	2024 -07- 0 4	wpł. dnia
<i>Alisławski</i>		
zat.	<i>1 osiadczenie</i>	



RPW/394038/2024 P
Data: 2024-07-04

24.06. 2024r.

M. Figurska
KONSULTANT WOJEWÓDZKI

dr hab. n. med. Małgorzata Figurska

VEGA®
F N T D I E T Y

2 KAPSUŁKI JEDNORAZOWO

UDOSKONALONY SKŁAD

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Małgorzata Magdalena Figurska

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:

1) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać jakich):

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

2) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących 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 jakich):

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

3) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać jakich):

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

4) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać jakich):

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

5) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców, którzy złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie lub złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie (jeżeli tak, to wskazać jakich):

6) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców, którzy są wytwórcami, importerami, autoryzowanymi przedstawicielami lub dystrybutorami wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać jakich):

7) ~~posiadam~~/nie posiadam* 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 w jakich):

8) ~~jestem~~/nie jestem* wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać w jakich):

9) wykonuję/~~nie wykonuję~~* działalność gospodarczą w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jaką):

Działalność lecznicza: Indywidualna Praktyka Lekarska Małgorzata Figurska lekarz okulista
03-833 Warszawa ul. Podskarbińska 10A/10 NIP 522-217-49-50, REGON 015695772, tel.
603861871

W ramach działalności gospodarczej świadczę usługi medyczne w następujących miejscach:

1/ Specjalistyczna Przychodnia Lekarska dla Pracowników Wojska Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Nowowiejska 31

00-911 Warszawa tel. 22 526 44 44

ul. Nowowiejska 5

00-643 Warszawa tel. 22 526 41 67

2/ MAGODENT SP Z O O (KRS: 0000536684, NIP: 1132883801, REGON: 360493191)

Warszawa 04-125, Gen. Augusta Emila Fieldorfa "Nila" 40

Tel. 22 430 87 00

3/ ACL VISION OKULIŚCI NZOZ

Al. Niepodległości 20, 02-653 Warszawa

tel. +48 22 848 05 62, tel./faks +48 22 848 27 76
email: acl@soczewki.biz
NIP 951-173-54-63, Numer rejestru ZOZ 14-00169
4/ Centrum Medyczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o.
ul. Nielubowicza 5
02-097 Warszawa tel.: (22) 250 28 01, tel.: (22) 599 18 00
fax: (22) 599 18 06
e-mail: cmwum@cmwum.pl, NIP: 526-25-08-021
REGON: 016415800
KRS: 0000162232
KSIEGA REJESTROWA: 000000008004

10) wykonuję/nie wykonuję* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem wykonującym działalność, o której mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

Jestem etatowym pracownikiem Wojskowego Instytutu Medycznego
ul. Szaserów 128, 04-141 Warszawa, +48 261 817 666, +48 22 810 80 89
Faks: +48 261 816 694, +48 22 515 05 00
Numer NIP: 113-23-93-221 Numer REGON: 015294487
Numer KRS: 0000144810

Zawarcie umowy (działalność gospodarcza) z BAYER SP Z O O, ul. Al. Jerozolimskie 158, 02-326 Warszawa, KRS 0000035338, REGON 010374922, NIP 5260019068, na doradztwo podczas spotkania Advisory Board w dniu 15.01.2024r. dotyczącego terapii afliberceptem 8 mg u pacjentów z nAMD.

Zawarcie umowy (działalność gospodarcza) Communication &More NIP 9511935860, udział w Kongresie Zdrowia Seniorów w dniu 01.02.2024r.: prezentacja: Wyzwania starzejącego się społeczeństwa, potrzeby pacjentów i opiekunów.

Zawarcie umowy (działalność gospodarcza) z Thea sp zoo NIP 5213563971 na przygotowanie artykułu do pracy medycznej: Rola resweratrolu w hamowaniu rozwoju i progresji chorób siatkówki, wywołanych stresem oksydacyjnym.

Zawarcie umowy (działalność gospodarcza) Communication &More NIP 9511935860, udział w warsztacie *Zachowaj wzrok* 07.02.2024r. , prezentacja: Nowy rozdział w leczeniu chorób siatkówki PL B70 po zmianach w styczniu 2024r.

Zawarcie umowy (działalność gospodarcza) ze Stowarzyszeniem Chirurgów Okulistów Polskich NIP 7010147412 na przygotowanie i wygłoszenie wykładu: AMD i inne nabyte choroby płamki, w dniu 12.02.2024r. podczas kursu dla rezydentów.

Zawarcie umowy (działalność gospodarcza) ze Stowarzyszeniem Chirurgów Okulistów Polskich NIP 7010147412 na przygotowanie i wygłoszenie wykładu: Kontrola choroby – bimarkey odpowiedzi klinicznej w leczeniu nAMD i DME, podczas webinaru w dniu 14.02.2024r.

Zawarcie umowy (działalność gospodarcza) z Termedia sp zoo NIP 7780116376 za udział w medycznym spotkaniu doradczym Advisory Board w dniu 13.02.2024r. dla firmy Bayer.

Zawarcie umowy (działalność gospodarcza) z Roche Polska Sp zoo NIP 5220014461, za wygłoszenie prezentacji Vabysmo RWD, jako wprowadzenie do spotkania grupy doradczej w dniu 21.02.2024r. on line oraz udzielenie podczas spotkania konsultacji.

Zawarcie umowy (działalność gospodarcza) z Abbvie sp zoo NIP 5252515835 na przygotowanie i wygłoszenie wykładu: Optymalne leczenie Ozurdex w ramach nowego PL, podczas konferencji Postępy w diagnostyce i terapii schorzeń rogówki, w dniu 01.03.2024r.

Zawarcie umowy (działalność gospodarcza) z Roche Polska Sp zoo NIP 5220014461, na udzielenie konsultacji w zakresie wyników farycymabu w RVO w świetle wytycznych leczenia (data wykonania 22.03.2024r.).

Zawarcie umowy (działalność gospodarcza) z Roche Polska Sp zoo NIP 5220014461, na przygotowanie i wygłoszenie wykładu: Vabysmo najnowsze doniesienia ze swata, podczas Konferencji Vabysmo siła dwóch szlaków w dniu 11.05.2024r.

Zawarcie umowy (działalność gospodarcza) z Termedia sp zoo NIP 7780116376 za udział merytoryczny w panelu dyskusyjnym pt. Okulistyka. O nowoczesnych terapiach i organizacji systemu opieki, w dniu 05.06.2024r.

Zawarcie umowy (działalność gospodarcza) z Abbvie sp zoo NIP 5252515835 na przygotowanie i wygłoszenie wykładu: Leczenie preparatem Ozurdex w ramach PL, w dniu 17.06.2024r., podczas konferencji Podlaskie Spotkanie SCOP.

Zawarcie umowy ze Stowarzyszeniem Chirurgów Okulistów Polskich NIP 7010147412 na przygotowanie i wygłoszenie wykładu: Leczenie zakrzepu żyły środkowej siatkówki – jak zoptymalizować wyniki, w dniu 17.06.2024r., podczas konferencji Podlaskie Spotkanie SCOP.

11) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem posiadającym akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1–6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o których mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

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

12) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem będącym wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

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

13) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów lub pracownikiem podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej (jeżeli tak, to wskazać jakich):

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

14) ~~prowadzę~~/nie prowadzę* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. Nr 96, poz. 615, z późn. zm.), które są finansowane przez podmiot wykonujący działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

15) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

Nie dotyczy.

16) ~~prowadzę~~/nie prowadzę* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, które są finansowane przez podmiot posiadający 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 jakie i dla jakiego podmiotu):

17) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 16, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 16 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

Nie dotyczy.

18) ~~prowadzę~~/nie prowadzę* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, które są finansowane przez podmiot będący współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

19) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 18, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 18 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

Nie dotyczy.

.....
.....
20) ~~prowadzę~~/nie prowadzę* badania kliniczne w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) (jeżeli tak, to wskazać jakie):
.....
.....
.....

21) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu wykonującego działalność, o której mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):
.....
.....
.....

22) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu 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 jakie i dla jakiego podmiotu):
.....
.....
.....

23) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu będącego współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):
.....
.....
.....

* Niepotrzebne skreślić

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

W-rz 24.06.2024r.
.....
(miejscowość, data)

M. Tyminski
.....
(podpis)