Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), **Beata Katarzyna Matyjaszek-Matuszek**

po zapoznaniu się z przepisami art. 8d ust. 2 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r.o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2024 r. poz. 69 ze zm.), oświadczam, że uzyskałem(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 559,69 zł od podmiotu:

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

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):

- **Merck Sp. z o.o., Aleje Jerozolimskie 142 B, 02-305 Warszawa,:** w postaci: Przeprowadzenie i przygotowanie prezentacji: Hormonalna układanka: niedoczynność tarczycy, otyłość i zaburzenia metaboliczne w dniu 29.01.2026

- **Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o., ul. Krakowiaków 46, 02-255 Warszawa**, ,: w postaci: Przygotowanie i uczestnictwo w debacie "O PACJENCIE, DLA PACJENTA, Z PACJENTEM" - NIEODKRYTY POTENCJAŁ SEMAGLUTYDU w dniu 22.01.2026

- **VIVUS BV, Strawinskylaan 4117, Office 03-106, 1077 ZX Amsterdam,** , w postaci: Moderowanie sesji Personalizing obesity treatment podczas IV Kongresu Polskiego Towarzystwa Leczenia Otyłości, w Warszawie w dniu 28.01.2026

- **Diagnosis S.A. Gen.W.Andersa 38A, 15-113 Białystok**,w postaci: Przygotowanie i przedstawienie wykładu : Kiedy sensor widzi więcej niż pacjent: niewidzialne oblicza otyłości w dniu 21.01.2026

3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie dotyczy

4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie dotyczy

5) 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 wskazać od jakiego): nie dotyczy

6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie dotyczy

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): nie dotyczy

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): nie dotyczy

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

Lublin, 31-01-2026
(miejscowość, data)

Beata Matyjaszek-Matuszek
(podpis)