

10-IV-0116-12134

Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
Wydział Zdrowia

Dyrektor
Wydziału Zdrowia

WPLYNEŁO
DNIA 07.06.2023

WPLYNEŁO
DNIA

L.dz. 20-IV

Liwia Polcyn-Nowak

Oświadczenie

3. Naffi
Pracę o celu
proced

Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
KANCELARIA GŁÓWNA

WPLYNEŁO
DNIA 06.06.2023

WPLYNEŁO
DNIA

6521223

Wz. Dyrektor
Kinga Lesniewska
Kierownik Oddziału
Nadzoru w Ochronie Zdrowia

2023-06-09

Ja, niżej podpisany(-na),Anna Posadzy-Mańczyńska.....

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) wykonującą 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):

Boehringer Ingelheim w dniu 29.05.2023 w postaci honorarium za udział w konferencji ekspertów

- 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 na 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
.....
.....

dr hab. med. Anna Posadzki-Malaczyńska
specjalista chorób wewnętrznych
hipertensjologii, angiologii
i medycyny rodzinnej