

(treść uchwały i załączników do uchwały)  
**Dekretacja zgodna z Dekretacją elektroniczną**

dokonaną dnia ..... przez .....

305:13 60 58/2025  
w Szczecinie  
Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej  
18.06.2025  
Załącznik nr 2  
Nr ..... do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia 5 września 2014 r.  
w sprawie wzorów oświadczeń  
składanych przez konsultantów  
w ochronie zdrowia (Dz. U.  
z 2014 r. poz.1207)

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), ..... **MARIA KUCZAK - WOJCIK** .....  
(imię i nazwisko)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2024 r. poz. 69.) oświadczam, że uzyskałem(am) korzyść o wartości wyższej niż 533,04 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):

**ELI LILLY POLSKA SPÓŁKA Z O.O.**  
**ul. Żwirki i Wigury 18A 02-092 Warszawa**  
w dniu **05.06.2025** w postaci **Wojciech**

dr n. med.  
Maria Kuczak-Wojcik  
specjalista chorób wewnętrznych  
DIABETOLOG  
1786242