

Wpis 1 K. Postaw  
Dekretacja sporządzona i elektronicznie

dokonana dnia 2025-07-11 przez

WZDZIAŁ ZDROWIA I POLITYKI SPOŁECZNEJ  
W SZCZECINIE

10.07.2025

## Załącznik nr 2

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), MARTA KUCZAK-WOJTOWICZ

(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):

ASTRAZENECA PUMAR RAMD SP. Z O.O.

w dniu 08.07.2025 w postaci PHARM RAMD

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

dr n. med.  
Marta Kuczak-Wojtowicz  
specjalista chorób wewnętrznych  
DIABETOLOG  
1785242