RPW/211758/2025 P
Data:2025-12-29
Opolski Urzad Wojewodzki

Załącznik nr 2

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Beata Maria Łabuz-Roszak

(imiona i nazwisko)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2019 r., poz. 886) oświadczam, że uzyskałem(am) korzyść o wartości wyższej niż 412,06 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):

W dniu 18 grudnia 2025 roku otrzymałam korzyść finansową od firmy Boehringer Ingelheim sp. z o.o. w postaci gratyfikacji za przeprowadzenie wykładu „Tenekteplaza - jak bezpiecznie i skutecznie leczyć udar w standardowym oknie terapeutycznym" w dniu trakcie konferencji Neurosilesia w Katowicach, która odbyła się 21-22 listopada 2025.

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

RL

W dniu 18 grudnia 2025 otrzymałam korzyść finansową od Medius Zdrowie sp. z o.o. w postaci gratyfikacji za przygotowanie programu naukowego i prowadzenie sesji w czasie VII Regionalnej Konferencji Mózg i Serce w Opolu, która odbyła się 25.10.2025

W dniu 17 grudnia 2025 otrzymałam korzyść finansową od Śląskiej Izby Lekarskiej w postaci gratyfikacji za przeprowadzenie kursów szkoleniowych dla lekarzy rodzinnych.

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 .....

.....

.....

.....

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):

.....

.....

.....

w dniu ..... w postaci .....

.....

.....

.....

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):

.....

.....

.....

w dniu ..... w postaci .....

.....

.....

.....

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Opole, 19.12.2025

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)