

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Barbara Hanna Zdzowska

(imiona i nazwisko)

urodzony(a)

zamieszkały(-)

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(am) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

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

- 1) Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1
w Szczecinie
2) Regionalny Szpital w Kołobrzegu

w dniu w postaci

comiesięczne wynagrodzenie
.....
.....

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):

Gradatim - firma organizująca
konferencje naukowe
.....

w dniu 26-27.09.2014 w postaci umowa o chleb

wynagrodzenie za wykład naukowy
wystąpienie w trakcie konferencji
naukowej - naukowej

- 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

w dniu w postaci

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

nie dotyczy

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):

nie dotyczy

w dniu w postaci

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

Baxter - firma farmaceutyczna

w dniu *03.10.2014* w postaci *umowa o określ.*

wynagrodzenie za nylced w ramach
konferencji marketingowej - szkodliwej

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

.....
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):

.....
nie dotyczy
.....

.....
w dniu w postaci

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

Szczecin 10.12.2014

.....
(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
W DZIECZYNIE HEMATOLOGII

Barbara Zielińska
prof. dr hab. n. med. Barbara Zielińska
(podpis)