



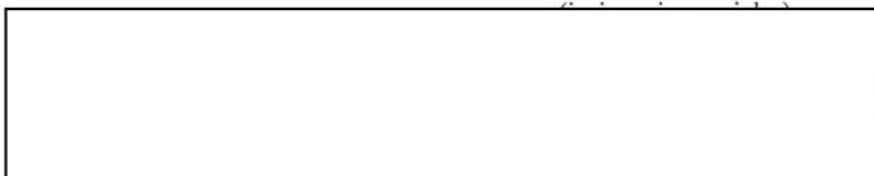
RPL/119974/2016  
Data: 2016-10-06

2

**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), KARZIMIERZ CIECHANOWSKI



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):

.....  
.....  
.....  
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):

..... CHIESI POLAND .....

.....  
.....  
w dniu 16.08.2016 w postaci MONIKI 2A WYKAD

..... 1 WSPÓŁPRACOWNICZKA STYPI .....

- 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 .....

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.

Sulew, 23.08.2012

(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI  
ds. Nefrologii  
(województwo zachodniopomorskie)

Prof. dr hab. n. med. Kazimierz Ciechanowski  
(podpis)

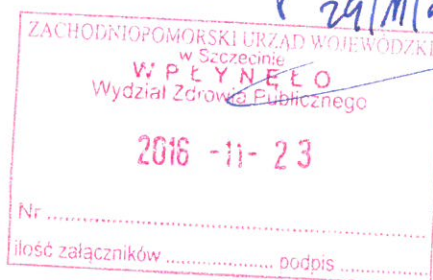
dot. 21

**KONSULTANT WOJEWÓDZKI  
W DZIEDZINIE NEFROLOGII**  
Prof. dr hab. n. med. Kazimierz Ciechanowski  
Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych  
Al. Powst. Wlkp. 72, 70-111 Szczecin  
E-mail: [kazcie@pum.edu.pl](mailto:kazcie@pum.edu.pl)  
Tel/fax 091 466 11 96

2p. 1  
(treść dekretacji umieszczonej na dokumencie elektronicznym)  
**Dekretacja zgodna z dekretacją elektroniczną**  
dokonaną dnia 23.11.16 przez

Szczecin 22.11.2016 r.

W. Pani  
Małgorzata Grochowska  
Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki  
w Szczecinie  
Wały Chrobrego 4  
70-502 Szczecin



RPW/135291/2016 P  
Data: 2016-11-23

### Wyjaśnienie dot. umowy z firmą CHIESI POLAND Sp. z o.o.

Niniejszym wyjaśniam, że honorarium za wykład otrzymałem na konto w dniu 28.10.2016 r. czyli 6 tygodni po jego wygłoszeniu ( w załączeniu przeprosiny za opóźnienie). Jest to i tak jeden z najszybszych terminów realizacji płatności z reguły na zapłatę oczekujemy od 2-3 miesięcy od wygłoszenia wykładu.

Z wyrazami szacunku  
KONSULTANT WOJEWÓDZKI  
ds. Nefrologii  
(województwo zachodniopomorskie)  
  
Prof. dr hab. n. med. Kazimierz Ciechanowski