

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), **Beata Katarzyna Matyjaszek-Matuszek**

(imiona i nazwisko)

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 2524 ze zm.) oświadczam, że uzyskałam(-am) korzyść o wartości wyższej niż 444,20 zł od podmiotu:

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

- **Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o., ul. Krakowiaków 46, 02-255 Warszawa**, Przygotowanie i udział jako ekspert w Pierwszej Konferencji "Medycyna z Diamentami 2024" Nagroda Złoty Otis w Warszawie, w dniu 02.12.2024

- **Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o., ul. Krakowiaków 46, 02-255 Warszawa**, Przygotowanie i wygłoszenie wykładu "Insulinooporność – przyczyna, czy skutek otyłości" Podczas konferencji "Kobieta z cukrzycą", w dniu 02.12.2024

- **Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o., ul. Krakowiaków 46, 02-255 Warszawa**, Przygotowanie i czynny udział w Kongresie Kobiet w Warszawie w dniu 02.12.2024

- **Eli Lilly Polska sp.z o.o Ul. Żwirki i Wigury 18a, 02-092 Warszawa,**

Przygotowanie i wygłoszenie prezentacji pt. Otyłość pod kontrolą – Białystok, w dniu 10.12.2024

- 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

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

- 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

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

- 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

- 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

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Lublin, 11-12-2024

(miejscowość, data)

Beata Matyjaszek-Matuszek

(podpis)