

## Oświadczenie



Ja, niżej podpisana, Emilia Filipczyk-Cisarż.....  
(imiona i nazwisko)

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 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):

1. Roche Polska Sp. z o.o. – Konferencja „Poprawa wyników procesu leczenia chorych na wybrane nowotwory – interdyscyplinarna współpraca kluczem do sukcesu” Kleiczków 12-13 maj 2017r.- prowadzenie i moderowanie konferencji -  
wpłata 18 08 2017

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

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

nie.....  
.....

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

- 4) 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, jeżeli nie dotyczy to podmiotów wymienionych w p.

2.....  
.....  
.....  
.....

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

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

nie, jeżeli nie dotyczy to podmiotów wymienionych w p.

2.....  
.....  
.....  
.....

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

- 6) 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, jeżeli nie dotyczy to podmiotów wymienionych w p.

2.....  
.....  
.....  
.....

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

- 7) 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, jeżeli nie dotyczy to podmiotów wymienionych w p.  
2.....  
.....  
.....

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

Ponad

to:.....  
.....

Cykliczne wygłaszanie wykładów dla Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu w ramach Szkolenia Podyplomowego Wydziału Farmaceutycznego kursów dla Farmaceutów z zakresu specjalizacji z farmacji szpitalnej dotyczące „Zasady przygotowywania i podawania leków cytostatycznych” w temacie – Leki p-nowotworowe i leki celowane.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*Niedziela 22.08.2017*  
.....  
(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI  
w dziedzinie psychiatrii  
dla województwa łódzkiego  
.....  
(podpis)  
*Anna Filipczyk-Czarna*