

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), RAMUND ADAMIEC
(imiona i nazwisko)

urodzony(a) w

zamieszkały(a) w Ł...

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):

JAK N POPRZEDNIM OŚWIADCZENIU
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 10.10.2014 w postaci Wykład: "INSULINOTERAPIA A ANGIOPATIA CUKRZYCOWA" - KONFERENCJA "TOP NEPHROLOGICAL TRENDS" - POZNAN 2014 - ORGANIZATOR KONFERENCJI: TERMEDIA

■ w dniu 15.10.2014 Wykład: "Chodź z Polakami" cukrzycy
PRZYGOTOWANIE I WYKONANIE WYKŁADU W RAMACH PROJEKTU
PODYPLOMOWEGO - UDZIAŁ FIRMY SANOFI-AVENTIS.

- 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):

NIE DOTYCZY

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):

NIE DOTYCZY

w dniu w postaci

8) będącego współnikiem 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.

Kościerz, dn. 16.10.2014

(miejscowość, data)

PROF. DR HAB. MED.
RAJMUND ADAMIEC
SPECJALISTA CHOROBY WĘWNETRZNYCH
ANGIOLOGII, ATOMORFOLOGII, NEFROLOGII
HIPERTENSIJ, DIABETOLOGII
WROCLAW, UL. O. BRAHONOWSKIEJ 3
60452-71 TEL. 071 36 44 279

(podpis)