

P.A. Błażejewicz

23-11-2015

*[Signature]*

**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)

23-11-2015

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany(a),

*Rajmundo ADAMIEC*

(imiona i nazwisko)



RPW/282131/2015 P  
Data: 2015-11-23

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):

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

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):

1.)

POLFA TARCHOMIN S.A.

X WROCLAWSKA KONF. SZKOL. DLA ODOB Z CUKRZYCH I ICH RODZIN  
PRZYGOTOWANIE I WYGŁOŻENIE WYKŁADU NT. "INSULINODOPORNOŚĆ"  
w dniu 14.11.2015 - WROCLAW w postaci N. OBRAZIE POLIKLIN NACZYNIOCYCH CUKRZYCY.

2.)

SANOBI-AVENTIS sp. z o.o.

POL. TOWARZYSTWO PIELEGNIARSKIE - KONFERENCJA "NOWE TRENDY  
W OPIECE NAD PACJENTEM Z CUKRZYCH"

PRZYGOTOWANIE I WYGŁOŻENIE WYKŁADU NT. "OPERACJA PLANOWA  
I DORAŻNA N. CHOROBY NA CUKRZYCE"

W dniu 20.11.2015 - WROCLAW

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 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):

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

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

Wrocław, dn. 20.11.2015  
(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI  
w dziedzinie diabetologii  
dla województwa dolnośląskiego  
Prof. dr hab. n. med. Rajmund Adamiec  
(podpis)