

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),MAREK
PAŚNICKI.....
(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(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): HAL ALLERGY SP ZOO
ULRUMIANA 65 02-
956
WARSZAWA.....

.....
w dniu ...26-30-05-2018--..... w
postaci ..opłaty za udział w konferencji EAACI-EUROPEJSKIEJ AKADEMII ALERGOLOGII I
IMMUNOLOGII KLINICZNEJ W MONACHIUM 2018r.....

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):

...NIE POSIADAM
WIEDZY.....
.....

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):

.....NIE POSIADAM
WIEDZY.....
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 POSIADAM
WIEDZY.....

.....

w dniu w postaci

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

.....
..HAL ALLERGY SP ZOO RUMIANA65 02-956
WARSZAWA.....

.....

w dniuJAK WYŻEJ..... w
postaci

.....JAK

WYŻEJ.....

- 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 POSIADAM
WIEDZY.....

.....

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):

.....NIE POSIADAM
WIEDZY.....

w dniu w postaci

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

ŻARY 27-04-2018

(miejscowość, data)

(podpis)

dr n. med. MAREK PAŚNICKI
Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie alergologii
na woj. lubuskie