

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu KANCELARIA GŁÓWNA		Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu Wydział Zdrowia	
WPEŁNYŁO DNIA	10.04.2026	WPEŁNYŁO DNIA	10.04.2026
L.dz.		L.dz.	
za:		za:	

RPW/59150/2026-1P


EZD RP WUW Poznań
(OI-IX)

Data rejestracji:
2026-04-10

Data wpływu: 2026-04-10

2026

Oświadczenie

Dyrektor Wydziału Zdrowia

Ewa Panowicz

za:, niżej podpisany(-na),, Karina Barbara Stefańska-Wronka..

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:

- wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie
w dniu w postaci
- 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
w dniu w postaci
- wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie
w dniu w postaci
- wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie
w dniu w postaci
- 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
w dniu w postaci
- który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie
w dniu w postaci
- 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
w dniu w postaci
- 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).
w dniu w postaci

Oświadczam, że w dniu 31.03.2026 podpisałam umowę z Centrum Egzaminów Medycznych na udział w Komisji na egzamin ustny PES z anestezjologii i intensywnej terapii w dniach 31.03.-1.04.2026 w Gorzowie Wielkopolskim.

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

Poznań, 3.04.2026

(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki...
w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii
(podpis)

Karina Stefańska-Wronka
dr n. med Karina Stefańska-Wronka