

Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej
18.06.2025
Nr
Ilość załączników podpis

Załącznik nr 2

P. K. Poścień
(treść dekretacji umieszczanej na druku)
Dekreacja zgodna z dekreacją lekarską
dokonaną dnia 18.06.2025

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)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a): *Andrzej Brodkiewicz*

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2025 r. poz. 254.) oświadczam, że uzyskałem(am) korzyść o wartości wyższej niż 533,04 zł od podmiotu:

1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

XXXXXXXXXX

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): *Medison Pharma sp.zoo. ul. Hrubieszowska 2 01-209 Warszawa, Polska. NIP: 521-390-34-15 (przedstawiciel. Magdalena Wdowicka (Key Account Manager Rare Diseases). Tel.: 691711058*

w dniu 13-14.06.2025r w postaci: *opłaty konferencyjnej (konferencja: „Building the future in Rare Diseases Program” on*

June 13-14, 2025r Madrid, Spain), przelotu z Berlina do Madrytu oraz z Madrytu do Berlina oraz zakwaterowania

- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

XXXXXXXXXXXX

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

XXXXXXXXXXXX

- 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):

XXXXXXXXXXXX

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

XXXXXXXXXXXX

- 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):

XXXXXXXXXXXX

- 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):

XXXXXXXXXXXX

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

Szczecin. 16.06.2025r

(miejscowość, data)

Andrzej Brodkiewicz
(podpis)

Dr-hab. n. med.
konsultant wojewódzki ds. nefrologii dziecięcej
Andrzej Brodkiewicz
specjalista chorób dziecięcych
specjalista nefrologii dziecięcej
3471339