

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Przemysława Krystyna Jarosz-Chobot

(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):

2)

Specjalistyczna Praktyka Lekarska, Przemysława Jarosz-Chobot, GCZD w Katowicach, dniu .co 14 dni. w postaci wynagrodzenia .

.....

.....

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. Bayer Sp. Z o.o. 19.09.2016, w związku z wykonaniem umowy cywilno-prawnej
2. Bayer Sp. Z o.o. 19.09.2016, w związku z wykonaniem umowy cywilno- prawnej, wyżywienie, nocleg, transport
3. WÖRWAG PHARMA GMBH & CO. KG Sp. komandytowa PRZEDSTAWICIELSTWO W POLSCE, 28.09.2016, w związku z wykonaniem umowy cywilno-prawnej, wyżywienie
4. Medtronic Poland Sp. Z o.o., 30.09.2016, w związku z wykonaniem umowy cywilno- prawnej , wyżywienie transport
5. Wydawnictwo Lekarskie PZWL Sp. z o. o. 30.09.2016, w związku z wykonaniem umowy cywilno- prawnej, wyżywienie, nocleg, transport



- 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 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
.....
.....
.....

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

Wielence 3.10.2016

.....
(miejscowość, data)

Stefan J. Chleb

.....
(podpis)