



WZÓR

Oświadczenie



Ja, niżej podpisany,

Jarosław Markowski
(imiona i nazwisko)

urodzony(-na)

zamieszkały w

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):

„Agora” – ul. Błażeja 14K/8, 61 – 608 Poznań, (www.agora-konferencje.pl) postaci:

1. pokrycia kosztów opłaty zjazdowej w XI Konferencji Laryngologów Wojskowych w Ossie w terminie 19-21.03.2015r.:

2. pokrycie kosztów 2 dób hotelowych w hotelu „Ossa” –

Koszty dojazdu (benzyna) pokryłem we własnym zakresie.

Na Konferencji wygłosiłem

1. wykład na zaproszenie pt. „Chirurgia oczodołu” oraz przewodniczyłem panelowi pt.: „Chirurgia oczodołu” – bez honorarium.
2. Przewodniczyłem sesji plakatowej (2h) – bez honorarium
3. Wygłosiłem wykład na zaproszenie „Chrypka – diagnostyka i leczenie” – za który otrzymam honorarium od firmy Angelini.

Kserokopia programu Konferencji w załączeniu.

- 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

2

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

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

2

- 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

2

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

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

2

- 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

[Signature]

- 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

[Signature]

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

Katowice 23/03/2015.

(miejscowość, data)

J. Markowski

(podpis)

dr hab. n. med. J. MARKOWSKI
specjalista otolaryngolog
specjalista audiologii i foniatrii
nr prawa wyk. zawodu 1362850

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
W DZIEDZINIE AUDIOLOGII I FONIATRII

J. Markowski

dr hab. n. med. Jarosław Markowski