

Opolski Urząd Wojewódzki
Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia
Doręczono osobiście

Wpł. 2017 -02- 03

L. dz.

RPN/10234/2017

Załącznik nr 2

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

[Podpis: A. Perz]
(treść dekretacji zgodna z treścią umieszczoną na dokumencie elektronicznym)
Dekretacje zgodna z deklaracją elektroniczną dokonana w dniu 3.02.2017r. przez w systemie EZD
Podpis pracownika

[Podpis: J. Poźniak]
(treść dekretacji zgodna z treścią umieszczoną na dokumencie elektronicznym)
Dekretacje zgodna z deklaracją elektroniczną dokonana w dniu 3.02.2017r. przez w systemie EZD
Podpis pracownika

Ja, niżej podpisany, **Dariusz Sławomir Woszczyk**

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 korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): **Opolskie Centrum Onkologii w Opolu ul. Katowicka 66A w dniu 23.01.2017r w postaci przelewu bankowego tytułem wynagrodzenia za wygłoszenie wykładu na konferencji naukowej organizowanej przez ten szpital z cyklu Opolskie Spotkania Chłoniakowe.**

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):

A. Roche Polska Sp. zoo. w dn. 23.01.2017r. w postaci przelewu wynagrodzenia za udział w badaniu klinicznym prowadzonym w Szpitalu Wojewódzkim w Opolu na zlecenie tej firmy.

B. Roche Polska Sp. zoo. w dn. 25.01.2017r. w postaci przelewu wynagrodzenia za udział w badaniu klinicznym prowadzonym w Szpitalu Wojewódzkim w Opolu na zlecenie tej firmy.

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): w dniu w postaci

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):

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Opole 2017.02.01

(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie hematologii
dla województwa opolskiego
.....
dr n. med. Dariusz Woszczyk

(podpis)