

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), **Dariusz Łatka**

(imiona i nazwisko)

urodzony(a)

zamieszkały(a) v

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(am) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

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

.....nie.....

.....

.....

...

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):

.....tak.....

Takeda Polska

w dniu ...12-17.10.2014..... w postaciopłata za moje uczestnictwo w XV Europejskim Kongresie Neurochirurgicznym w Pradze

.....

UWAGA: oświadczenie dotyczy roku 2014 – korzyści w postaci refundacji szkoleń i sympozjów przez firmy farmaceutyczne i/lub ich przedstawicieli w latach od 1997-2013 roku są dostępne na stronie: www.neuro.org.pl

- 3) 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

.....

.....

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

.....nie.....

.....

.....

.....

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):

.....nie.....

.....

.....

w dniu w postaci

.....

.....

.....

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

... Synthes J@J Polska

w dniu ...9-10.10.2014..... w postaciopłata za moje uczestnictwo w kursie Komplikacje w Chirurgii Kręgosłupa w Olsztynie

UWAGA: oświadczenie dotyczy roku 2014 - korzyści w postaci refundacji szkoleń i sympozjów przez producentów i/lub dystrybutorów produktów medycznych w latach od 1997-2013 roku są dostępne na stronie: www.neuro.org.pl

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):

.....nie.....

w dniu w postaci

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):

.....nie.....

w dniu w postaci

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

Opole 2014-04-23
.....
(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie neurochirurgii
dla województwa opolskiego.....
(podpis)
dr n. med. Dariusz Łatka