



RPW/29878/2017 P

Data: 2017-04-13

Opolski Urząd Wojewódzki

Oświadczenie

Opolski Urząd Wojewódzki
Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia

Załącznik nr 2

Wpł. 2017-04-13

Ja, niżej podpisany(-na),

Janusz Ławcański

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):

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):

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.

w dniu 2.04.2017 w postaci Wykład „Diagnostyka i leczenie ostrej kościotętnicy”

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 _____

J. Ławcański
(treść dekretacji zgodna z treścią umieszczoną na dokumencie elektronicznym)
Dekretacja zgodna z dekretacją elektroniczną dokonana w dniu 13.04.2017
w systemie E2D
Podpis pracownika

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

w dniu _____ w postaci _____

J. Ławcański
(treść dekretacji zgodna z treścią umieszczoną na dokumencie elektronicznym)
Dekretacja zgodna z dekretacją elektroniczną dokonana w dniu 14.04.2017
przez
w systemie E2D
Podpis pracownika

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):

w dniu w postaci

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

Opole 11.09.2017
(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie alergologii
dla województwa opolskiego
(podpis)
dr n. med. Janusz Zaryczkański