



RPW/152484/2019 P
Data: 2019-10-02
Opolski Urząd Wojewódzki

Załącznik nr 1

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

[Signature]
Jestem/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji
lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność leczniczą
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 jakich):
w systemie EZO
Inkuba praca

Ja, niżej podpisany(a),

MIROSLAW JAW MIJAS

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:

1) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji
lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność leczniczą
(jeżeli tak, to wskazać jakich):

2) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji
lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących 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 jakich):

3) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji
lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność

gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać jakich):

- 4) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak to wskazać jakich):

- 5) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców, którzy złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie lub złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie (jeżeli tak, to wskazać jakich):

- 6) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców, którzy są wytwórcami, importerami, autoryzowanymi przedstawicielami lub dystrybutorami wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać jakich):

- 7) ~~posiadam~~/nie posiadam* 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 w jakich):

This image shows a blank sheet of handwriting practice paper. It features four horizontal dotted lines spaced evenly apart, providing a guide for letter height and placement. The background is white, and the lines are light gray or black dots. There is no text or other markings on the page.

tak, to wskazać jaką):

SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA
dr n. med. Jarosław J. Mijas
47-100 Strzelce Opolskie, ul. Krakowska 63/1
tel. 570 156 156
NIP 552-107-45-12, REGON 070898357
NIF 9800803266

УМОВА КОНТРАКТОВА - ОБОВ'ЯЗОВЕ
ОДОБРАЄВ ПЕДІАТРИЧІ І СТРЕЛІЧАК ОПОСІДІЧІ,
СІДІТІАК ДОПІДІВІЄВ
+113 ЕНІТІВ, СТІРІСІВ ІЛІКАНОВІА УНІВЕРСИТЕТІ,
УНІВЕРСИТЕТІ ОПОСІДІЧІ.

12) wykonuję/nie wykonuję* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem będącym współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

.....
.....
.....
.....
13) jestem/nie jestem* członkiem organów lub pracownikiem podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej (jeżeli tak, to wskazać jakich):

OD 1.10.2019 NAUCZYTEL AKADEMII
UNIWERSYTEŃ OPOCZKI
KATEDRA LEKARSKI
KATEDRA KLINIKI PEDIATRII

14) ~~prowadzę~~/nie prowadzę* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. Nr 96, poz. 615, z późn. zm.), które są finansowane przez podmiot wykonujący działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

.....
.....
.....
.....
Z

15) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

.....
.....
.....
.....
Z

16) ~~prowadzę~~/nie prowadzę* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, które są finansowane przez podmiot posiadający 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 jakie i dla jakiego podmiotu):

.....
.....
.....
.....
Z

17) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 16, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 16 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

.....
.....
.....

18) ~~prowadzę~~/nie prowadzę* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, które są finansowane przez podmiot będący współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

.....
.....
.....

19) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 18, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 18 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

.....
.....
.....

20) ~~prowadzę~~/nie prowadzę* badania kliniczne w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.), (jeżeli tak, to wskazać jakie):

.....
.....
.....

21) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zadania opiniotwórcze i doradcze dla podmiotu wykonującego działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

.....
.....
.....

22) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu 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 jakie i dla jakiego podmiotu):

.....
.....
.....
.....

23) ~~wykonuję~~/nie wykonuję* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu będącego wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

.....
.....
.....
.....

* niepotrzebne skreślić

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

Stronie Opole 30.08.2015
(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie pediatrii
dla województwa opolskiego

..... dr. n. med. Jarosław Mijas
(podpis)

Chwast

Mijas