

Opoleki Urzędowi  
Wydruk  
Wpł  
2016-03-23

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), .....

*RAYMUND ADAMCZAK*  
k. dz.

(imiona i nazwisko)

urodzony(a) .....

W .....



RPW/23075/2016 P

Data: 2016-03-23

UPOLSKI Urząd Wojewódzki

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

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

*J. Poliniak*  
13.03.2016  
Prosta Paszkińska

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):

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 .....

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):

08.03.2016 ALFA HAGERMANN - PRZYGOTOWANIE I WYKONANIE WYKŁADU  
NT: "ZABURZENIA MIKROKRAŻENIA" - KLINICZNE POŚIEDZENIE NAUKOWE  
11.03.2016 SANOFI AVENTIS - PRZYGOTOWANIE I WYKONANIE WYKŁADU  
NT: "INSULINOOPORNOŚĆ: INTERDISCYPLINARNY PROBLEM NIPŁĘCZESNEJ  
MEDYCYNY" - POŚIEDZENIE TOWARZYSTWA NEUROCHIRURGICZNEGO  
14.03.2016 ASTRA ZENECA - PRZYGOTOWANIE I WYKONANIE WYKŁADU  
NT: "CUKRZYCA CHOROBA NEREK" - POŚIEDZENIE EDUKACYJNE  
AMINERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO WE WROCŁAWIU.

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 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 .....

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

Wrocław, dn. 16.03.2016  
(miejscowość, data)

Instytut Medyczny we Wrocławiu  
KATEDRA KLINIKI ANGIOLOGII,  
NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO  
DIABETOLOGII  
kierownik

prof. dr hab. med. Adam Adamiec

(podpis)