

Oświadczenie (na dzień 24 października 2024r.; aktualizuje oświadczenie z dnia 17 października 2024r.)

Ja, niżej podpisany(a), **Marek Marian Ruchała**.....

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):

.....
.....
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):

Berlin-Chemie / Menarini Polska Sp. z o.o

Wygłoszenie wykładu w dniu 18.10 . 2024 **podczas** XIII KONGRESU POLSKIEGO TOWARZYSTWA

MEDYCYNY RODZINNEJ we Wrocławiu

„Zastosowanie kalcyfediolu w profilaktyce i leczeniu niedoborów witaminy D w świetle aktualnych wytycznych dla Polski”

NovoNordisk..Pharma sp z.o.o Wygłoszenie wykładu w dniu 18.10 . 2024 Przygotowanie oraz uczestnictwo w panelu dyskusyjnym podczas konferencji "Wielkopolskie Forum Leczenia Otyłości i Zaburzeń Lipidowych"

Novartis Poland sp. z.o.o.

w dniu 19-22.10.2024 w postaci koszt rejestracji, przejazdu i zakwaterowania podczas spotkania naukowego kongres Europejskiego Towarzystwa Medycyny Nuklearnej w Haburgu, Niemcy

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

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):

.....

.....

.....

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(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Poznań, 24.10.2024

Marek Ruchała

Konsultant krajowy w dziedzinie
endokrynologii

/dokument podpisany elektronicznie/

Marek
Ruchała

Elektronicznie
podpisany przez
Marek Ruchała
Data: 2024.10.24
12:37:18 +02'00'