



Oświadczenie

Ja,
....., niżej podpisany... dr n.med.Emilia Filipczyk-Cisarż.....
.....
(imiona i nazwisko)

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 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):

1. Merck Sp. z o.o. „Przeprowadzenie lokalnych warsztatów dla lekarzy zaangażowanych w diagnostykę i leczenie raka z komórek Merkla – Wykład „Leczenie systemowe raka z komórek Merkla „ i moderowanie warsztatów – 15.10.2020

Wpłata : 2.12.2020r.

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

nie.....
.....
.....

.....
.....
w dniu..... w postaci.....
.....
.....
.....
.....

- 4) 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, jeżeli nie dotyczy to podmiotów wymienionych w p.

2.....

.....
.....

.....
.....

w dniu..... w postaci.....

.....
.....

.....
.....

.....

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

nie, jeżeli nie dotyczy to podmiotów wymienionych w p.

2.....

.....
.....

.....
.....

w dniu..... w postaci.....

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

- 6) 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, jeżeli nie dotyczy to podmiotów wymienionych w p.

2.....
.....
....
.....
.....
w dniu..... w postaci.....
.....
.....
....
.....
.....

- 7) 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):
nie, jeżeli nie dotyczy to podmiotów wymienionych w p.

2.....
.....
....
.....
.....
w dniu..... w postaci.....
.....
.....
.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Krośnice 8.12.2020
(miejscowość, data)

Emilia Filipek-Cisarz
(podpis)
KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie onkologii i ginekologii
dla przewoźnika dr. n. med. Emilia Filipek-Cisarz