

Załącznik nr 2

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

Ja, niżej podpisany(a), dr nauk. med. Emilia Filipczyk-

Cisarz.....

(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(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

żywnościowego, wyrobem medycznym (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

1..BRISTOL-MYERS SQUIBB : Prowadzenie i moderowanie dwu dniowych: Warsztatów .....IO -  
Imuno - onkologii pt: "Terapia skojarzona w różnych typach nowotworów..." ...Wrocław Hotel  
Mercure Centrum – 25-26.02.2022

Wpłata :16.03.2022.....

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

Wrocław 25.03.2022.....

(miejscowość, data) (podpis)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI  
w dziedzinie onkologii klinicznej  
dla województwa dolnośląskiego  
dr n. med. Emilia Filipczyk-Cisarz