

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na):

**prof. dr hab. Marek Bolanowski**

(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(-łam) 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):

.....  
**Pfizer Poland Sp. z o.o.**.....

w dniu **13.01.2022 r.**.....

w postaci

**otrzymałem honorarium za samodzielne przygotowanie i przeprowadzenie wykładu pt.:  
"Leczenie akromegalii pegwisomantem w programie lekowym" na zebraniu oddziału  
wrocławskiego Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego w dniu 8.12.2021 r.**

.....

.....  
w dniu .....

w postaci

.....

.....

.....

.....

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

.....  
.....

w dniu .....  
w postaci

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

.....  
Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

**Wrocław, 24.01.2022 r.**

.....  
(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI  
w dziedzinie  
antropologii  
w województwie dolnośląskim

(podpis)

prof. dr hab. P. mod. Marek Bohanowski