



WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), EWA TOPOROWSKA-KONALSKA
(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, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem medycznym (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

Nutricie Polskie Sp. z o.o.
ul. Dobromiejska 8; 00-728 Warszawa

w dniu 02-04/11/2023 w postaci dokumentu w kont. medycznej
„Postępy w alergologii i pneumo-
niologii” / Krelów 2-4. 11. 2023
- opisać zidentyfikowane, niewłaściwe
używanie.

ŁÓDŹSKI URZĄD WOJEWÓDZKI W ŁÓDŹ
KANCLARIA GŁÓWNA URZĘDU

Data
przywz:

2023-11-09

PIOTRKOWSKA 104, 90-926 ŁÓDŹ

- 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 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(-na) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Łódź 08. 11. 2023

(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEW.
w dziedzinie ginekologii
dla województwa
(podpis)
dr hab. n. med. prof.
Ewa Toporowska-Kończal