



WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),

EWA TOPOROWSKA - KOWALSKA

(imiona i nazwisko)

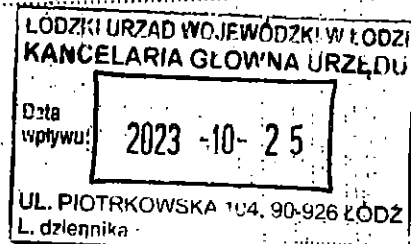
po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.) oświadczam, że uzyskałem(-łam) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

- 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):

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):

VII Zicid PT&KD, Pruno Oncoimmunologic Group Medicine S.C.
ul. Wodna 25 lok 2 AV; 50-024 Łódź

w dniu 19-21.10.2023 w postaci udziału w VII Zjeździe PT&KD
(połączonym z XI Kongresem PT&K) w Turynie, w dniach
19-21.10.2023 (nocleg i wyżywienie). Počas
zjazdu prowadziliśmy i prowadziliśmy sesję mentoring
(medycyna); doświadczenie z użyciem maszyn

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

Łódź 23.10.2023
(miejscowość, data)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie gastroenterologii i
diagnostyki laboratoryjnej
(podpis)
dr hab. n. med. prof. nadzw.
Ewa Toporowska-Kowalska