

Wpłynęło
dnia: 22. 09. 2016

Oświadczenie

GRAŻYNA WISZYŃSKA - PAWEŁEC

Ja, niżej podpisany(-na),

(Imię i nazwisko)

urodzony(-na)

zamieszkały(-)

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 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

9) INNE : UDZIAŁ JAKO ZAPROSZONY WYKŁADOWCA
W ŚWIATOWYM KONGRESIE STOMATOLOGÓW W POZNANIU
NA ZAPROSZENIE ORGANIZATORÓW (9-10.09.2016r)
OTRZYMAŁAM : ZAPREZERWOWANIE NOCENI W HOTEU MERURY,
Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
WIZYWIENIE, OPŁATA ZA PRZEDZIO, DIETY - NA KWOTĘ
WZDRA NIŻ 380 ZŁ

KRAKÓW, 16.09.16

(miejscowość, data)

Grażyna Wyszyńska-Pawełczak
(podpis)

Dr hab. n. med. Grażyna Wyszyńska-Pawełczak
specjalista chirurgii szczękowo-twarzowej
specjalista chirurgii stomatologicznej
2472890

Konsultant wojewódzki
w dziedzinie:
chirurgia szczękowo-twarzowa