

20-10.702.01.000.17

[Signature]

RPW/5586/2024-1P

EZD RP WUW Poznań  
(01-IX)

Data rejestracji: 2024-01-12

Data wpływu: 2024-01-12

**Oświadczenie**Ja, niżej podpisany(-na): **Lidia Gil**Zastępca Dyrektora  
WUW  
Zdrowia

Lewńska

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2004 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 3+0 zł od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 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):
  - wykład online na temat profilaktyki przeciwniekcyjnej w przebiegu ostrej białaczki szpikowej w trakcie terapii Ven/AZA w dniu 15.11.2023 dla lekarzy hematologów w Gorzowie Wlkp (środki wpłynęły 29.12.2023) Abbvie
  - udział w spotkaniu grupy doradczej na temat leczenia z zastosowaniem CAR T w dniu 8.12.2023 (środki wpłynęły 9.01.2024) Novartis Pharma GCO
  - wykład online na temat zapobiegania powikłaniom u chorych na AML leczonych VEN/AZA w dniu 28.11.2023 dla lekarzy Kliniki Hematologii w Kielcach (środki wpłynęły 11.01.2024) Abbvie
- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 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): nie
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 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): nie
- 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): nie

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

Poznań, dnia 11.01.2024

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu		
KANCELARIA GŁÓWNA		
WPRZYJĘTO DNIA	12. 01. 2024	WPRZYJĘTO DNIA
L.dz. ....		
zał. ....		

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu		
Wydział Zdrowia		
WPRZYJĘTO DNIA	12. 01. 2024	WPRZYJĘTO DNIA
Zastępca Dyrektora Wydziału Zdrowia		Dyrektor Wydziału Zdrowia

Kinga Leśniewska Lidia Polcyn-Nowak