

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
dla obszaru województwa zachodniopomorskiego
w dziedzinie ortodoncji

prof. dr hab. n. med. Joanna Janiszewska-Olszowska

ZACHODNIOPOMORSKI URZĄD WOJEWÓDZKI
w Szczecinie
Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej

27. 11. 2025

Nr 268488

Ilość załączników podpis

LPS 1 7. Badanie / 02 K. Postawa
Dekretacja zgodna z dekretem na dekrety (nie dotyczy)
dokonana dnia 2025-11-27

Załącznik nr 2
do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 5 września 2014 r.
w sprawie wzorów oświadczeń
składanych przez konsultantów
w ochronie zdrowia (Dz. U.
z 2014 r. poz. 1207)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), JOANNA JANISZEWSKA - OLSZOWSKA
(imię 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(am) korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie

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):

D.R.T.O. - F.A.N. MICHAŁ ZDYBEL - jest dystrybutorem
wyrobów medycznych stomatologicznych w ortodoncji

w dniu 14.11.2025 w postaci wymagrodzenia za prowadzenie
kursów dla lekarzy dentyistów w dniach 24-25.11.2025

1116363
Prof. dr hab. n. med.
Joanna Janiszewska-Olszowska
specjalista ortodonta

- 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

w dniu w postaci

- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie

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):

Nie posiadam wiedzy czy firma ORTO-FAN składała
wymienione wnioski

w dniu w postaci

- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

ORTO-FAN jest dystrybutorem wyrobów medycznych
Higienicznych w leczeniu ortodontycznym

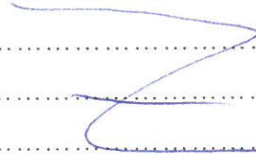
w dniu j.l. w postaci j.l.

113692
Prof. dr hab. n. med.
Joanna Janiszewska-Olszowska
specjalista ortodonta

- 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 mam wiedzy czy firma ORTO-FAN posiada
takowe udziały

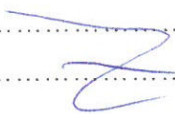
w dniu w postaci



- 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):

Nie mam wiedzy czy firma ORTO-FAN jest powiązana
takimi umowami.

w dniu w postaci



Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
dla obszaru województwa zachodniopomorskiego
w dziedzinie ortodoncji

prof. dr hab. n. med. Joanna Janiszewska-Olszowska

Szczecin, 20.11.2025
(miejscowość, data)

Joanna Janiszewska-Olszowska
(podpis)