

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Anna Maria Wasilewska

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:

1) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać jakich):

.....

2) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących 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 jakich):

.....

3) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać jakich):

.....

4) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców wykonujących działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać jakich):

.....

5) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców, którzy złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie lub złożyli wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskali to pozwolenie (jeżeli tak, to wskazać jakich):

.....

6) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów spółek handlowych, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji lub przedstawicielem albo pełnomocnikiem przedsiębiorców, którzy są wytwórcami, importerami, autoryzowanymi przedstawicielami lub dystrybutorami wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać jakich):

7) ~~posiadam~~/nie posiadam* 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 w jakich):

.....

8) ~~jestem~~/nie jestem* wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać w jakich):

9) wykonuje/~~nie wykonuje~~* działalność gospodarczą w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jaką):

Wykonuję działalność gospodarczą leczniczą, posiadam zarejestrowaną działalność:
Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska na Wezwanie Anna Wasilewska, ul.
Wielkopolska 9E, 15-546 Białystok NIP 9660143673

10) wykonuje/~~nie wykonuje~~* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem wykonującym działalność, o której mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny – umowa kontraktowa z Indywidualną Specjalistyczną Praktyką Lekarską na Wezwanie prof. Anna Wasilewska
Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny – Kontrakt menadżerski – stanowisko Dyrektora Szpitala od 20.03.2017

Centrum Medyczne „Medycyna” – umowa z Indywidualną Specjalistyczną Praktyką Lekarską na Wezwanie prof. Anna Wasilewska - posiadam umowę, **działalność zawieszona**
Centrum Zdrowia „Luxmed” – umowa z Indywidualną Specjalistyczną Praktyką Lekarską na Wezwanie prof. Anna Wasilewska - posiadam umowę, **działalność zawieszona**

11) ~~wykonuje~~/nie wykonuje* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem posiadającym akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1–6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o których mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

Nie posiadam informacji na temat stanu posiadania akcji lub udziałów w spółkach handlowych firm wymienionych przeze mnie w punkcie 20.

Umowa o pracę z Uniwersytetem Medycznym w Białymstoku

12) ~~wykonuje~~/nie wykonuje* zajęcia zarobkowe na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej, zawartej z podmiotem będącym wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać z jakim):

Nie posiadam informacji na temat czy i jakiego podmiotu wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 jest każdy z podmiotów wymienionych przeze mnie w punkcie 20

13) ~~jestem~~/nie jestem* członkiem organów lub pracownikiem podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej (jeżeli tak, to wskazać jakich):

Umowa o pracę z Uniwersytetem Medycznym w Białymstoku

14) ~~prowadzę~~/nie prowadzę* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. Nr 96, poz. 615, z późn. zm.), które są finansowane przez podmiot wykonujący działalność, o której mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

15) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 14 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

Nie

16) prowadzę/~~nie prowadzę~~* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, które są finansowane przez podmiot posiadający 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 jakie i dla jakiego podmiotu):

Nie posiadam informacji na temat czy i jakiego podmiotu współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 jest każdy z podmiotów wymienionych przeze mnie w punkcie 20

17) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 16, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 16 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

Nie posiadam informacji na temat czy i jakiego podmiotu współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 jest każdy z podmiotów wymienionych przeze mnie w punkcie 20

18) prowadzę/~~nie prowadzę~~* badania naukowe lub prace rozwojowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, które są finansowane przez podmiot będący współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

Nie posiadam informacji na temat czy i jakiego podmiotu współnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 jest każdy z podmiotów wymienionych przeze mnie w punkcie 20

19) przystosowuję wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 18, do potrzeb praktyki lub wdrażam wyniki badań naukowych i prac rozwojowych, o których mowa w pkt 18 (jeżeli tak, to wskazać w jaki sposób i dla jakiego podmiotu):

20) prowadzę/~~nie prowadzę~~* badania kliniczne w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) (jeżeli tak, to wskazać jakie):

ESONIA – Ocena skuteczności i bezpieczeństwa nebiwololu w leczeniu nadciśnienia tętniczego u nastolatków w ramach współpracy z Warszawskim Uniwersytetem Medycznym.

Pfizer Protocol C4601003 – Umowa z na badanie - A PHASE 3, MULTICENTER, PLACEBOCONTROLLED, RANDOMIZED, OBSERVER-BLINDED TRIAL TO EVALUATE THE EFFICACY, SAFETY, TOLERABILITY, IMMUNOGENICITY, AND

LOT CONSISTENCY OF A 6- VALENT OSPA-BASED LYME DISEASE VACCINE IN HEALTHY PARTICIPANTS ≥ 5 YEARS OF AGE"

NBK155/1/2020 ERICONS – Umowa z Gdański Uniwersytet Medyczny, ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, 80-210 Gdańsk, „Wczesne leczenie rituximabem dzieci z idiopatycznym zespołem nerczycowym ERICONS” 23.11.2021

BAY 94-8862 – Umowa na badanie o tytule: „6-miesięczne, wieloośrodkowe, randomizowane, podwójnie zaślepię, kontrolowane placebo badanie oceniające skuteczność, bezpieczeństwo oraz PK / PD stosowanego doustnie finerenonu łącznie z ACE-I lub ARB, w schemacie dostosowanym do wieku i masy ciała w leczeniu dzieci w wieku od 6 miesięcy do <18 lat z przewlekłą chorobą nerek i białkomoczem.”

156-12-204/ 156-201-00307 „Wieloośrodkowe badanie fazy IIIb prowadzone metodą próby otwartej oceniające bezpieczeństwo, tolerancję i skuteczność tolwaptanu u pacjentów pediatrycznych (od 28 dnia życia do 12 tygodnia życia) chorych na autosomalną recesywną wielotorbielowatość nerek (ARPKD)”

21) wykonuję/~~nie wykonuję~~* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu wykonującego działalność, o której mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

22) wykonuję/~~nie wykonuję~~* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu 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 jakie i dla jakiego podmiotu):

Nie posiadam informacji, czy firmy posiadają 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

23) wykonuję/~~nie wykonuję~~* zadania opiniodawcze i doradcze dla podmiotu będącego wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność w zakresie, o którym mowa w pkt 1–6 (jeżeli tak, to wskazać jakie i dla jakiego podmiotu):

* Niepotrzebne skreślić

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

.....
(miejscowość, data)



Signed by /
Podpisano przez:

Agnia Maria
Wasilewska

Date / Data: 2025-
03-10 13:03