



UNIwersYTET MEDYCZNY WE WR
Katedra i Klinika Nefrologii Pediatricznej

ul. Borowska 213, 50-369 Wrocław, tel.(71) 7364400, fax.(71) 7364409

E-pocztą: danuta.zwolinska@am.wroc.pl

Kierownik: prof. dr hab. n. med. Danuta Zwolińska

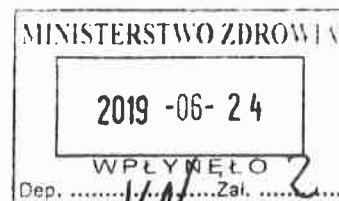
KK / 18 / 2019

Wrocław, 18.06.2019r.

Ministerstwo Zdrowia

**Departament
Nauki i szkolnictwa Wyższego**

ul Miodowa 15



WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a),

.....Danuta Zwolińska.....

(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(am) korzyść o wartości wyższej niż 388,74 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):

a)..... udział w konferencji: EDTA-ERA Congress w dniach 12-14 czerwca 2019 w Budapeszcie , w postaci umowy z firmą Roche dotyczącej pokrycia kosztów przelotu oraz pobytu .

b)

.....
.....
.....

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

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

Wrocław, 18. czerwca 2019

.....
(miejscowość, data)

Konsultant Krajowy
w dziedzinie nefrologii dziecięcej
prof. dr hab. n. med. Danuta Zwolińska
Danuta Zwolińska
.....
(podpis)