



WUW160152124

Dr W P62.18.2016.8

22

Dziennik Ustaw

- 8 -

Wojewódzki Urząd Wojewódzki KANCELARIA GŁÓWNA	
WYKONANO DATA	25.05.2016
L. dz.	92447/16
Załącznik nr 2	

PS 108

Wojewódzki Urząd Wojewódzki w Poznaniu Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia	
WYKONANO DATA	25.05.2016
L. dz.	W
Załącznik nr 2	Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),

Aleksandra Daniela - Parobowicz
(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(-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

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

Za zgodność z oryginałem
stwierdzam

Inspektor
Katarzyna Hoffman

Poznań, dnia

22 CZE 2016

- 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, importerelem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

Almirall sp 200 - opłata za hotel
w trakcie 31. zjazdu PTD we Wrocławiu
w dni 11-14.05.2016

w dniu w postaci

Za zgodność z oryginałem
stwierdzam Inspektor

Poznań, dnia Katarzyna Hoffmann

22 CZE 2016

- 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):

1) Polskie Towarzystwo Dermatologiczne
- udział w konferencji 11-14.05.2016 Wrocław
2) Be Communication Adam Janon
w dniu 11.05.2016 w postaci opłata za wyjazd
medyczny w celu 15.04.2016
w ramach Warsztatów: onkologia dla
ginekologa.

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

Poznań, 23.05.2016
(miejscowość, data)

A.O. - Parkus
(podpis)

Za zgodność z oryginałem
stwierdzam

Katarzyna Hoffmann

Poznań, dnia 22 CZE 2016