

prof. UM dr hab. med. Jacek Karoń
KONSULTANT WOJEWÓDZKI
ds. chirurgii ogólnej
na województwo wielkopolskie



Pl-IV.062.Y.2017.8

Urząd Wojewódzki
Poznaniu

KANCELARIA GŁÓWNA

WPLYNĘŁO
DNIA

02.06.2017

WPLYNĘŁO
DNIA

L. Nr
Zaś.

107467/17

Halt
6.6.17

Wydziel. Polityki Społecznej i Zdrowia	
Oświadczenie	
WPLYNĘŁO DNIA	06.06.2017
WPLYNĘŁO DNIA	

Ja, niżej podpisany(-na), Jacek Karoń

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

- 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 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):

.....
w dniu w postaci

Oplacona 1 doba hotelowa w 1 osobowym pokoju (w nieznanej mi kwocie-sądzę, że poniżej 380 zł) przez Wydawnictwo Czelej sp. z o.o. (organizator spotkania) na II Ogólnopolskiej Konferencji Ordynatorów i Kierowników Klinik Chirurgii Ogólnej w Ossie k. Rawy Mazowieckiej (19-20.05.2017) jako wykładowcy w jednym z dni konferencji

25-26.05.2017 XII Międzynarodowe Sympozjum Proktologiczne – Łódź. Uczestnictwo w Konferencji opłacone przez Stowarzyszenie „Nasza Klinika” (Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej i Kolorektalnej Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu – moje miejsce zatrudnienia). Opłata udziału w Konferencji w wysokości 500 zł.

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

Poznań 2.06.2017
(miejscowość, data)

(podpis) 

prof. UM dr hab. med. Jacek Karoń
KONSULTANT WOJEWÓDZKI
ds. chirurgii ogólnej
na województwo wielkopolskie