



WUW1705062

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),

Jakub Moskal

20.11.2017 13.10.2017.2
p. Hoff 27.10.2017

KANCELARIA GŁÓWNA	
WYPIĘKŁO DZIAŁ	26.10.2017
WPEŁNIŁO DZIAŁ	

AB 1117/17

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):

AESCU LAP CHIFA Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomysł

w dniu 11.10.2017 - 13.10.2017 . w postaci ..opłacenia biletu lotniczego do Dublinu i powrotnego oraz hotelu dwie noce w Dublinie w związku z zjazdem chirurgów kręgosłupa „EUROSPINE 2017”

- 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

W nocy

w dniu

Puszczykowo, 24.10.201
(miejscowość, data)

(podpis)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie neurochirurgii
dla Regionu Wielkopolskiego
dr n. med. Jakub Moskal

dr n. med. Jakub Moskal