

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana, Maria Litwiniuk.....
(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 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):

Honorarium za wykład w trakcie Warsztatów: Rola Pielęgniarki w opiece nad chorym na HER2 – dodatniego raka piersi IV Informacyjne Spotkanie dla Pielęgniarek Onkologicznych – firma ROCHE – 15 listopada 2016

Honorarium głównego badacza w badaniu klinicznym: Symphogen – EMR 200637-002 15 listopada 2016

Honorarium za wykład (umowa o dzieło) – firma AMGEN – 22 listopada

Honorarium Głównego Badacza w badaniu klinicznym Samsung SB3-G-31-BC – 11 października

Udział w III Konferencji YBC (Rak piersi u młodych kobiet) w listopadzie 2016 – wyjazd sponsorowany przez firmę AMGEN (opłata zjazdowa, podróż, zakwaterowanie)

3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
nie, jeżeli nie dotyczy to podmiotów wymienionych w p. 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):
nie, jeżeli nie dotyczy to podmiotów wymienionych w p. 2

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):
nie, jeżeli nie dotyczy to podmiotów wymienionych w p. 2

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):

nie, jeżeli nie dotyczy to podmiotów wymienionych w p. 2.....

w dniu..... w postaci.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Poznań, 22 listopada 2016

Poprawione oświadczenie z dnia 18 listopada

.....
(miejscowość, data)


..... Dr. hab. med. Maria Litwińska
(podpis)

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie onkologii klinicznej