

WZÓR

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Aleksandra Janińska-Panobiewska
(imię 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, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem medycznym (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

ELL Lilly Polska ul. Żwirku i Węgry 18A
Warszawa

w dniu 23-24.10 w postaci udziału w konferencji
2016 i moderacji
w "Almedusa tonycy"



WUW160393340

- 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, importерem, 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):

1) Medicoe Tribune Polska sp. z o.o.
ul. 25 listopada 10 00-465 Warszawa
- opłata za udział - przygotowanie
i wygotowanie wykładów na
spotkaniu w Medycynie po dyskusji
Dermatologia dla leków wdrożonych
Jestem świadomy(-) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
Konferencja 21.10.2016
Pniew 26.10.2016

(miejscowość, data)

(podpis)

2) Udział w konferencji + nocleg
„Interdyscyplinarne Oblina
Dermatologii” Bydgoszcz 13-15.10.2016
Biuro organizacyjne: RFLOW Radomsko
Gutowski, ul. Rydygiera 15a/142
01-793 Warszawa

27.10.2016

A.D. Pankus

