



PI-W. 062.22.2016

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), **Piotr Fichna**

(imiona i nazwisko)

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu		
KANCELARIA GŁÓWNA		
WPLYNEŁO DZIAŁ	12. 12. 2016	WPLYNEŁO DZIAŁ
L. dz. 222916/16		
Zaś.		

[Signature]
15.12.16

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): nie dotyczy

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

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu		
Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia		
WPLYNEŁO DZIAŁ	14. 12. 2016	WPLYNEŁO DZIAŁ
L. dz.		
Zaś.		

- 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):

Eli Lilly Polska Sp. Z. o.o. ; ul. Żwirki i Wigury 18A , 02-092 Warszawa

w dniu **1 grudnia 2016** wystawiłem rachunek – honorarium za zlecony wykład szkoleniowy dla pediatrów zajmujących się diabetologią (wygłoszony 30.11.2016 w Poznaniu) pt.: Zmienność glikemii jako nowy cel w leczeniu cukrzycy typu 1.

- 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 dotyczy

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

- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie dotyczy

.....
.....
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):

..... nie mam wiedzy

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

- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

Firma Eli Lilly Polska Sp. Z. o.o. jest reprezentującym wytwórcę dystrybutorem insulin dostępnych na rynku polskim, stosowanych w terapii cukrzycy, także u

1/2 *[Signature]*

dzieci, jednakże moja osoba jako konsultanta wojewódzkiego, kierownika Kliniki nie ma wpływu na ich wybór przez innych lekarzy, ani na ich zamawianie przez szpital. Pacjenci, których prowadzę osobiście mają stosowane różne insuliny, także pochodzące z innych firm. Treść wykładu nie odnosiła się do stosowanych insulin, ale skupiona była na kontroli glikemii metodą ciągłego monitorowania (cgms) jako wskaźnika skuteczności leczenia. Nie zachodził tu konflikt interesów.

.....
w dniu: jw. – pkt 2) w postaci : jw. - pkt 2)
.....
.....

- 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 mam wiedzy
.....
.....

.....
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):
nie mam wiedzy
.....
.....

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

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

Poznań, dn. 8 grudnia 2016r.

.....
(miejscowość, data)

Prof. dr hab. med. Piotr Fichna
wielkopolski konsultant wojewódzki
ds. endokrynologii
i diabetologii dziecięcej

.....
(podpis)