



WUW160194950

Wielkopolski Uniwersytet Medyczny w Poznaniu

Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia

Oświadczenie

Wpłynęło 13.05.2016 Wpłynęło 10.05.2016

(imiona i nazwisko)

PJ-IV.962.65.2016.1

75 W 8

Ja, niżej podpisany(-na), Łukasz Tomasz Kajusz

L. dz. 1104668/16

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):

.....
 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):

Mead Johnson Nutrition (Poland) sp. z o.o.

.....
 w dniu 28.05.2016 w postaci

Pokrycie kosztów uczestnictwa w konferencji European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition, Ateny, Grecja, 25-28.05.2016

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

Za zgodność z oryginałem
 stwierdzam

Poznań, dnia 2.2.2016

Katarzyna Hołoman

- 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

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

.....
(miejscowość, data)

Poznań, 07.06.2016

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
W DZIECIĘCYM
PEDIATRII METABOLICZNEJ
dr n. med. Łukasz Kałużny

Za zgodność z oryginałem
stwierdzam

Poznań, dnia 22.06.2016