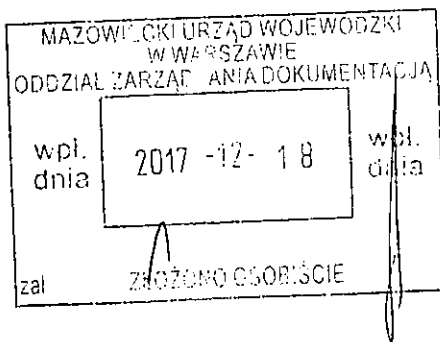


KONSULTANT WOJEWÓDZKI W DZIEDZINIE ONKOLOGII KLINICZNEJ
WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

dr n. med. Beata Jagielska

Warszawa, 18 grudnia 2017 r.

OKKWM-40/2017



Szanowny Pan

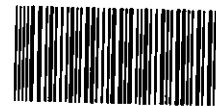
Zdzisław Sipiera

Wojewoda Mazowiecki

Mazowiecki Urząd Wojewódzki

Pl. Bankowy 3/5

00-950 Warszawa



RPW/445978/2017 P
Data: 2017-12-18

W załączeniu przekazuję oświadczenie.

2

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie onkologii klinicznej
dla obszaru
województwa mazowieckiego
dr n. med. Beata Jagielska

adres: Centrum Onkologii-Institut
im. Marii Skłodowskiej-Curie
ul. W. K. Roentgena 5
00-781 Warszawa,

tel. 22 546-22-42; 22 546-31-94
kom. 694-402-894
e-mail: bjagielska@coi.waw.pl
fax 22 546-31-76

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana **Beata Jadwiga Jagielska**

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 uzyskałam korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

The European Alliance for Personalised Medicine Congress 2017 - Speaker Registration – wykład podczas międzynarodowej konferencji w Belfascie (koszt pobytu za 1 dobę, resztę dób pokrywało Centrum Onkologii)

Polska Federacja Szpitali (PFSz)-Jesienna Konferencja Programowa w Nieporęcie – reprezentowanie Centrum Onkologii

- 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):

Nie dotyczy

- 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.

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

Nie dotyczy.

- 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 dotyczy

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

Nie dotyczy.

- 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 jest mi wiadome, czy podmiot wskazany w pkt 1) spełnia warunki niniejszego punktu.

- 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 jest mi wiadome, czy podmiot wskazany w pkt 1) spełnia warunki niniejszego punktu.

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
buen 18 12 17

(miejscowość, data)

.....


(podpis)

**KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie onkologii klinicznej
dla obszaru
województwa mazowieckiego
dr n. med. Beata Jajalska**

IN THE COURT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA
JUDICIAL BRANCH OF THE DISTRICT OF COLUMBIA
IN RE: THE ESTATE OF
ALBERTA WILSON, DECEASED
Case No. 13-1000000-0000