

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), Agnieszka Szypowska

(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, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem medycznym (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

Sanofi Aventis Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa, w dniu 7-9 kwietnia 2016r w postaci uczestnictwo w Zjeździe Naukowym Sekcji Pediatrycznej Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego w Rzeszowie opłata: opłata rejestracyjna oraz zakwaterowanie w hotelu (czynny udział w zjeździe pod postacią - współautor 3 posterów oraz 3 prezentacji ustnych).

Novo Nordisk Pharma Sp. z o.o. ul. 17 Stycznia 45B 02-146 Warszawa zakwaterowanie w czasie Zjazdu Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego w Kielcach (czynny udział w zjeździe, prezentacje ustne)

Sanofi Aventis Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa, w dniu 26-29.10.2016 udział w zjeździe ISPAD w Valencia Hiszpania, opłata za dojazd, zakwaterowanie oraz opłata zjazdowa. Udział czynny w zjeździe pod postacią: współautor 6 posterów.

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, 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.

Warszawa 06.10.2016r
(miejscowość, data)

A. Sympson
(podpis)