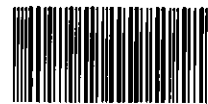


**KONSULTANT WOJEWÓDZKI W DZIEDZINIE ONKOLOGII KLINICZNEJ
WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO**

dr n. med. Beata Jagielska

Warszawa, 16 listopada 2016 r.

OKKWM 22/2016



RPW/380504/2016 P
Data: 2016-11-18

Szanowny Pan

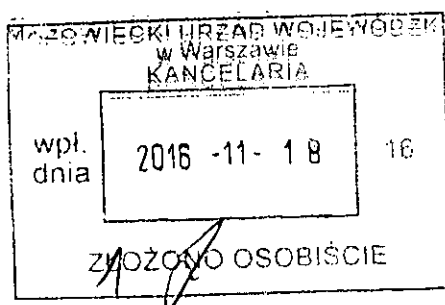
Zdzisław Sipiera

Wojewoda Mazowiecki

Mazowiecki Urząd Wojewódzki

Pl. Bankowy 3/5

00-950 Warszawa



W załączeniu przekazuję oświadczenie.

z p. celem

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

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana **Beata Jadwiga Jagielska** urodzona

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):

Roche Polska ul. Domaniewska 39 B, 02-672 Warszawa sponsorowanie sympozjum 34th Annual Chemotherapy Foundation Symposium: Innovative Cancer Therapy for Tomorrow 8-11.11.16

Astra Zeneca USA Maryland 20878 sponsorowanie kongresu WCC 01.11-02.11.16 wystąpienie ustne

- 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.

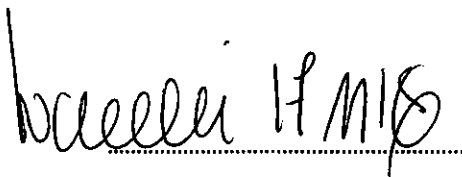
- 7) posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

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

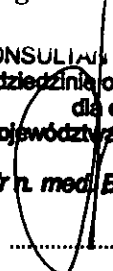
- 8) będącego wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

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

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.


.....
(miejscowość, data)

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


.....
(podpis)