

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

dr n. med. Beata Jagielska

Warszawa, 12 lipca 2017 r.

OKKWM-25/2017



RPW/236974/2017 P
Data: 2017-07-12

Szanowny Pan

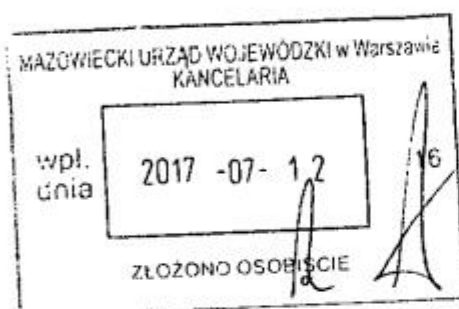
Zdzisław Sipiera

Wojewoda Mazowiecki

Mazowiecki Urząd Wojewódzki

Pl. Bankowy 3/5

00-950 Warszawa



W załączeniu przekazuję oświadczenie.

2 p.c.

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

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):

Koszty podróży i zakwaterowania pokryte przez Rumuńską Koalicję Medycyny Personalizowanej w ramach Letniej Szkoły Medycyny Personalizowanej – wykłady

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, importерem, 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.

bceeeeli 120717

(miejscowość, data)

Bjhm

(podpis)

KONSULTANT WOJEWÓDZKI
w dziedzinie onkologii klinicznej
dla obszaru

województwa mazowieckiego

dr n. med. Beata Jagielska

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):

Koszty podróży i zakwaterowania pokryte przez Rumuńską Koalicję Medycyny Personalizowanej w ramach Letniej Szkoły Medycyny Personalizowanej – wykłady

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.

Warszawa 12.07.17

(miejscowość, data)

Beata Jasielska

(podpis)
KONSULTANT WOJEWODZKI
w dziedzinie onkologii klinicznej
dla obszaru
województwa mazowieckiego
dr n. med. Beata Jasielska