

## Załącznik nr 2

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Karina Małgorzata Jahnz-Różyk

(imiona 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(am) korzyść o wartości wyższej niż 533,04 leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

nie dotyczy

1) 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):

- od Swixx Biopharma za realizację umowy z dnia 16.05.2024 roku ( Advisory board - "Profilaktyka HAE", które odbyło się w formule on -line w dniu 6 czerwca 2024) w dniu 9.08.2024 roku w postaci przelewu na konto ,
- od Sanofi Aventis za realizację umowy ( Advisory Board – uczestnictwo on-line w dyskusji na temat skuteczności i bezpieczeństwa terapii dupilumabem w aspekcie lokalnych doświadczeń i opublikowanych danych w dniu 9.01.2024 roku) w dniu 8.08.2024 roku w postaci przelewu na konto,
- od Takeda Pharma za realizację umowy (przygotowanie i nagranie wykładu w studio w Warszawie pt. „HAE jako stan zagrożenia życia” na potrzeby webinaru „Wielowymiarowe Oblicza HAE Szkolenie dla lekarzy 2024”) w dniu 1.08.2024 roku w postaci przelewu na konto.

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 dotyczy

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 dotyczy

nie objęte punktami 1-8:

- Od CMKP za aktywności związane z kursami egzaminacyjnymi w postaci 2 przelewów na konto w dniu 9.08.2024 roku
- Od Instytut Pomnik Zdrowia Dziecka jako rozliczenie umowy cywilno-prawnej za prace w ramach Zespołu ds. Chorób Ultrazadkowych w postaci przelewu na konto w dniu 7.08.2024;
- Od Biura Doskonałości Naukowej ( recenzja ) w dniu 31.07.2024 roku w postaci przelewu na konto

„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Warszawa 11.08.2024  
(miejscowość, data)

Karina Jahnz-Różyk  
(podpis)

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez  
Karina Jahnz-Różyk  
Data: 2024.08.11 13:14:03  
CEST