

[Signature]
Dyrektor
Wydziału Zdrowia
Kujawsko-Pomorskiego
Centrum Zdrowia Publicznego
Oświadczenie
Magdalena Maszkiewicz

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 5 września 2014r. (poz. 1207)
Załącznik nr 2

KUJAWSKO-POMORSKI URZĄD WOJEWÓDZKI
w Bydgoszczy
WYDZIAŁ ZDROWIA

Wpłynęło: **27. 10. 2023**

Nr **WZ-P-2172**

Ja, niżej podpisany(-na), **Grażyna Gebuza**

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 444,20 zł od podmiotu:

[Signature]
Kierownik
Oddziału Doskonalenia Kadr Medycznych

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

[Signature]
Zdzisława Wiekierak
27.10.2023

..... **nie dotyczy**

w dniu w postaci

..... **nie dotyczy**

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**

w dniu w postaci

..... **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**

w dniu w postaci

..... **nie dotyczy**

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

..... **nie dotyczy**

w dniu w postaci

..... **nie dotyczy**

Rejestracja pism



AAZ995422

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie ginekologii i położnictwa
dla województwa kujawsko-pomorskiego

[Signature]
dr n. o. zdrowiu Grażyna Gebuza

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**

w dniu w postaci

..... **nie dotyczy**

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

..... **nie dotyczy**

w dniu w postaci

..... **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**

w dniu w postaci

..... **nie dotyczy**

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):

Udział czynny w konferencji Pomorskie Dni Ginekologiczno-Położnicze „Stany nagłe w ginekologii i położnictwie” pod kierownictwem naukowym Prof. dr hab. n. med. Przemysław Oszukowskiego w dniach 20-21 października 2023r. w Gdyni

- **wyłoszenie wykładu nt.: „Krwotok położniczy – zalecenia i postępowanie położnej” (21.10.2023r.)**
- uzyskano korzyść o wartości wyższej niż 444,20 zł w postaci pokrycia kosztów uczestnictwa czynnego, noclegu i wyżywienia.

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Toruń, dn. 26.10.2023r.

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego
dla województwa kujawsko-pomorskiego
Grażyna Gebuza
dr n. o zdrowiu Grażyna Gebuza

.....
Konsultant Wojewódzki w dziedzinie
pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego
/dokument podpisany elektronicznie/