

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisana, Maria Litwiniuk.....  
(imiona i nazwisko)

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu Wydział Zdrowia		
WPLYNĘŁO DNIA	14. 02. 2024	WPLYNĘŁO DNIA
02 396 / 104		

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 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):  
**W dniu 07.02.2024 podpisałam umowę z firmą Novartis-Poland w związku z udziałem w konferencji Breast Cancer Experts Forum 2024 , która odbędzie się w dniach 01.03-02.03.2024 w Warszawie (zakwaterowanie, koszty podróży).**
- 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, jeżeli nie dotyczy to podmiotów wymienionych w p. 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.....

- w dniu..... w postaci.....

- w dniu..... w postaci.....

- 9) inne:

Poznań, 7 lutego 2024

Maya Wilson

(miejscowość, data)

(podpis)