



Załącznik nr 2

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisana Jolanta Anna Parafiniuk

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 559,69 zł od podmiotu:

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

**nie dotyczy**

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

**nie dotyczy**

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**

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**

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

**nie dotyczy**

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

**nie dotyczy**

3) 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 .....

KANCELARIA GŁÓWNA URZĘD	
Data wpływu:	2025 -03- 11
UL. PIOTRKOWSKA 104, 90-926 ŁÓDŹ	
L. dziennika .....	

**nie dotyczy**

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

**nie dotyczy**

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

**nie dotyczy**

- 5) 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**

- 6) 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):

**Udział czynny w VI Konferencji Położnych zorganizowanej podczas XIII Spotkania Ginekologów i Położników pod kierownictwem naukowym Prof. dr hab. n. med. Przemysława Oszukowskiego w dniach 20-22 lutego 2025r. w Toruniu**

- **wyglłoszenie wykładu nt.: „Pozytywny wpływ późnego odpępnienia na stan urodzeniowy noworodków. Znaczenie przecięcia pępowiny dla optymalnego rozwoju dziecka.**

**(22.02.2025)**

uzyskano korzyść o wartości wyższej niż 559,69 zł w postaci pokrycia kosztów uczestnictwa czynnego, noclegu i wyżywienia.

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

Łódź, dn. 04.03.2025

KONSULTANT WOJEWÓDZKI  
w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologicznego  
i położniczego  
dla województwa łódzkiego  
..... dr n. med. i n. o. zdrowiu Jolanta Parafiniuk.....

Konsultant Wojewódzki w dziedzinie  
pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego