

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), **Elżbieta Jarocka-Cyrta**  
(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(-łam) 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):

**Mead Johnson Nutrition**

w dniach : **9.05-13.05.2017**

w postaci : pokrycia kosztów udziału , przelotu i pobytu na konferencji Europejskiego Towarzystwa Gastrologii, Hepatologii i Żywienia Dzieci ESPGHAN, Praga, Czechy.

3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):

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

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

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

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

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

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

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

Osutyn 20.05.2017  
(miejscowość, data)

Elżbieta Jarocka-Cyrta  
specjalista chorób dzieci  
ginekolog

(podpis)