

2

WZPS-1.862.27.2023

RPW/148342/2023

Załącznik nr 2

do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 5 września 2014 r.
w sprawie wzorów oświadczeń
składanych przez konsultantów
w ochronie zdrowia (Dz. U.
z 2014 r. poz.1207)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Anita Monika Chudecka-Głaz
(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 380 zł od podmiotu:

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

Firma VIAMEDICA:

Pokrycie kosztów udziału w konferencji PTOK 2023 w Gdańsku w dniach 31.08.2023-01.09.2023 oraz zapłata za wykład na tej konferencji pt.: Moc diagnostyki molekularnej w podejmowaniu decyzji terapeutycznych w zaawansowanym rak jajnika.

FIRMA ASTRAZENECA:

W dniu 19.09.2023 odbędzie się Adviosry Board dotyczący leczenia nawrotowego raka jajnika. Zapłata za udział w spotkaniu.

BACHLEDA KONGRESY EVENTY SP ZOO.

Pokrycie kosztów pobytu oraz przejazdu na Konferencje Naukową : XXVII Konferencja Naukowa Postępy w Ginekologii Onkologicznej w dniach 14-15.09.2023

POLSKIE TOWARZYSTWO GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ:

Pokrycie kosztów udziału w konferencji, pobytu oraz zapłata za wykład podczas konferencji „Wyzwania w ginekologii i onkologii”, która odbędzie się w dniach 21-22.09.2023 w Lublinie.

POLSKIE TOWARZYSTWO GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ:

Zapłata z wykład podczas spotkania PTGiP w Szczecinie w dniu 14.10.2023.

POLSKIE TOWRZYSTWO GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ:

Pokrycie kosztów pobytu oraz fee na kongresie ESMO 2023 w Madrycie w dniach 20-25.10.2023

ASTRAZENECA

Zapłata za wykład podczas Lubuskich Dni Onkologicznych w dniu 28.10.2023.

- 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

.....

.....

.....

- 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

.....

.....

.....

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

.....
.....
.....

w dniu w postaci

.....
.....
.....

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):

.....
.....
.....

w dniu w postaci

.....
.....
.....

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):

.....
.....
.....

w dniu w postaci

.....
.....
.....

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

Szczecin dnia 06.09.2023
(miejscowość, data)

LEKARZ KIERUJĄCY
Klinika Ginekologii, Operacyjnej
i Onkologii Ginekologicznej, Onkologii i Dziewcz.
dr hab. n. med. Prof. dr hab.
Anita Chudecka-Głaz
(podpis)