

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), **Grażyna Jolanta Iwanowicz-Palus**

:

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 533,04 zł od podmiotu:

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

..... 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 .....

.....

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 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):

PRENATALIS – Piękne Narodziny 85-092 Bydgoszcz ul. Chopina 11/3, Akademia Malucha ALANTAN

Udział w dniach 19-20.04.2024r. w Ogólnopolskiej Konferencji i Gali „Położna na Medal”,

w postaci pokrycia kosztów uczestnictwa, zakwaterowania i wyżywienia

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpisano przez/ Signed by:  
GRAŻYNA  
IWANOWICZ-PALUS  
Data/ Date: 21.04.2024 11:59  
mSzafir

Lublin, dn. 21.04.2024r.

Prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Grażyna Iwanowicz-Palus

Konsultant Krajowy w dziedzinie  
pielęgniarstwa ginekologicznego i położniczego

/dokument podpisany elektronicznie/