

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 576,48 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 czynny w dniu 20.03.2026r. w Ogólnopolskiej Konferencji (wykład: „Co nowego w kompetencjach położnych?”) i Uroczystości wręczenia nagród „Położna na Medal 2025”*
- *uzyskano korzyść o wartości wyższej niż 576,48 zł w postaci pokrycia kosztów uczestnictwa, zakwaterowania i żywienia.*

Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 Podpisano przez/ Signed by:
GRAZYNA
IWANOWICZ-PALUS
Data/ Date: 21.03.2026 21:34
mSzafir

Lublin, dn. 21.03.2026r.

Prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Grażyna Iwanowicz-Palus
Konsultant Krajowy w dziedzinie
pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego
/dokument podpisany elektronicznie/