

Wielkopolski Wojewódzki Urząd Sanitarno-Higieniczny
w Poznaniu
KANCELIARIA GŁÓWNA

WPLYNEŁO DNIA	25. 06. 2025	WPLYNEŁO DNIA
L.dz. zał.		

Kierownik
Wydziału Zdrowia Publicznego
Województwa Wielkopolskiego

Ł. Koff
Karolina Lesniewska
proced

RPW/85847/2025-1P



EZD RP WUW Poznań
(01-IX)
Data rejestracji: 2025-06-25
Data wpływu: 2025-06-25

25. 06. 2025

Kinga Lesniewska Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na), ..Karina Barbara Stefańska-Wronka..

Wielkopolski Wojewódzki Urząd Sanitarno-Higieniczny
w Poznaniu

WPLYNEŁO DNIA	25. 06. 2025	WPLYNEŁO DNIA
L.dz. zał.		

20-IV

Dyrektor Wydziału Zdrowia
Ewa Panowicz

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:

- wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie
w dniu w postaci
- 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
w dniu w postaci
- wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie
w dniu w postaci
- wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie
w dniu w postaci
- 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
w dniu w postaci
- który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
Nie
w dniu w postaci
- 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
w dniu w postaci
- 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

Oświadczam, że w dniach 12-14 czerwca 2025 uczestniczyłam w XXVII Zjeździe i XXXIX Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Polskiego Towarzystwa Żywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu, którą miałam opłaconą przez organizatorów jako wykładowca.

Jestem świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....Poznań, 20.06.2025.....
(miejscowość, data)

Konsultant Wojewódzki
w dziedzinie endokrynologii i intensywnej terapii

Ł. Koff
dr n. med Karina Stefańska-Wronka