

Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
Wydział Zdrowia

WPLYNĘŁO
DNIA 25. 06. 2025 WPLYNĘŁO
DNIA

L.dz. 2D-IV
zał. Dyrektor Wydziału Zdrowia

Ja, niżej podpisany(-na): Lidia Gil

Wielkopolski Urząd Wojewódzki
w Poznaniu
KANCELARIA GŁÓWNA

Oświadczenie

WPLYNĘŁO
DNIA 25. 06. 2025 WPLYNĘŁO
DNIA



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

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): nie
- 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):
 - prowadzenie i moderowanie sesji podczas spotkania „International Perspectives on Managing Post-Transplant CMV Infections. Zarządzanie infekcjami CMV po przeszczepach: doświadczenia międzynarodowe.” w dniu 08.05.2025 w Warszawie (środki wpłynęły 11.06.2025) Takeda
 - wykład „Leczenie opornego zakażenia CMV u pacjentów po HSCT – nowe podejście terapeutyczne” w dniu 9.05.2025 podczas Konferencji Zakażenia w Hematologii i Transplantologii w Warszawie (środki wpłynęły 11.06.2025) Takeda
 - nagranie podcastu dotyczącego zarządzania działaniami niepożądanymi i wosydenibu w leczeniu nowo zdiagnozowanych pacjentów z AML i MLDH1 w dniu 15.05.2025 w Gdyni (środki wpłynęły 16.06.2025) Servier
- 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
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 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
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):nie
- 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
- 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): nie

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

Poznań, dnia 24.06.2025

Lidia Gil