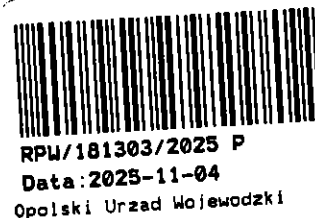


Załącznik nr 2

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), Beata Maria Łabuz-Roszak

(imiona i nazwisko)



po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2019 r., poz. 886) oświadczam, że uzyskałem(am) korzyść o wartości wyższej niż 412,06 zł od podmiotu:

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

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

w dniu ..... w postaci .....

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

- 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):

W dniu 25 października 2025 roku otrzymałam korzyść finansową od firmy GL Pharma w postaci gratyfikacji za przeprowadzenie wykładu „Synergistyczne działanie witamin neurotropowych z grupy B” w trakcie konferencji Mózg i Serce w Opolu.

W dniu 25 października 2025 roku otrzymałam korzyść finansową od firmy Roche w postaci gratyfikacji za przeprowadzenie wykładu „Biomarkery w stwardnieniu rozsianym” w trakcie konferencji Mózg i Serce w Opolu.

PL



W dniu 25 października 2025 roku otrzymałam korzyść finansową od firmy Novartis w postaci gratyfikacji za przeprowadzenie wykładu „Leczenie hiperlipidemii w świetle najnowszych wytycznych” w trakcie konferencji Mózg i Serce w Opolu.

- 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 24 października 2025 otrzymałam korzyść finansową od Śląskiej Izby Lekarskiej w postaci gratyfikacji za przeprowadzenie kursów szkoleniowych dla lekarzy rodzinnych.

- 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.

Opole, 30.10.2025

.....  
(miejscowość, data)

  
.....  
(podpis)

