

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(-na),**Krzysztof, Mieczysław Błaszyk**.....
(imiona i nazwisko)

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):

.....
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):

.....
- udział w Światowym Kongresie dotyczącym elektrofizjologii serca i Ablacji serca w Nowym Orleanie, USA (**Heart Rhythm 2023, the Society's 44th annual meeting, in New Orleans, LA, from May 19-21, 2023**); podróż w dniach 19.05.2023 r. – 22/23.05.2023 r.).

Pierwotnie **opłaciłem wszystkie koszty z własnych środków**.

Po powrocie z Kongresu HRS do Polski, w dniu 24.05.2023 dowiedziałem się, o możliwości refinansowania poniesionych kosztów w tym: 1/ -transport- bilety lotnicze, 2/ - opłata zjazdowa tzw. Fee oraz 3/ - zakwaterowanie w Hotelu, przez firmę **Abbott Medical Sp. z o.o.** ul. Postępu 21B, 02-676 Warszawa, za pośrednictwem „Stowarzyszenia Serce dla Serca”. W dniu 24.05.2023 r. złożyłem niezbędne dokumenty oraz rozliczenie kosztów w celu uzyskania Refinansowania

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 w postaci

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

.....

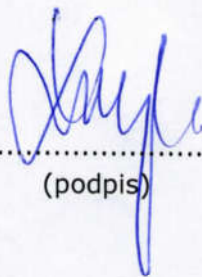
- 8) będącego wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego):
-
-

w dniu w postaci

.....

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

..... Poznań 04.06.2023 r.....
(miejscowość, data)

.....

(podpis)