

MÜÜGILUBADE KOMISJONI LIKME FINANTSHUVIDE DEKLARATSIOON

Ees- ja perekonnanimi:

Ametinimetus, töökoht:

Tööaadress:

E-posti aadress:

Palun tehke rist kõikidesse asjakohastesse ruutudesse ning täpsustage deklareeritud huvi korral ettevõtte ja ravimi nimi. Vajaduse korral kasutage kuupäevastatud ja allkirjastatud lisalehti.

1. Mul on viimase kolme aasta jooksul ravimiettevõttega seotult finantshuvi (sh stipendiumid või muud rahalised vahendid):

☐ EI

☐ JAH (palun täida allolev tabel)

Ettevõtte nimi	Ravimi nimetus
1.	
2.	
3.	

2. Ma olin viimase kolme aasta jooksul ravimiettevõtte töötaja, konsultant, vastutav uurija, juhtkomitee liige (mittevajalik maha tõmmata):

☐ EI

☐ JAH (palun täida allolev tabel)

Ettevõtte nimi	Ravimi nimetus
1.	
2.	
3.	

3. Ma olin viimase kolme aasta jooksul uurija (mitte vastutav uurija) ravimi arendamisel:

☐ EI

☐ JAH (palun täida allolev tabel)

Ettevõtte nimi	Ravimi nimetus
1.	
2.	
3.	

4. Mul on ravimi patent:

☐ EI

☐ JAH (palun täida allolev tabel)

Ettevõtte nimi	Ravimi nimetus
1.	
2.	
3.	

Deklareerin käesolevaga, et mulle teadaolevatel andmetel on minu ainsateks otsesteks või kaudseteks huvideks ravimiettevõtluse suhtes eelpool loetletud huvid ja mul on/ei ole (mittevajalik maha tõmmata) muid huve või fakte, sh minu perekonna, sugulaste või lähikondsetega¹ seotud asjaolusid, mis minu arvates tuleks teha Ravimiametile ja üldsusele teatavaks (muude huvide või faktide puhul palun täpsustage).

.....

Kui eespool toodud andmed muutuvad, teavitan Ravimiametit ja täidan uue huvide deklaratsiooni, kirjeldades täpselt muutusi.

Käesolev deklaratsioon ei vabasta mind kohustusest deklareerida mis tahes võimalikke konflikte tekitavaid huve tegevuste alguses (nt koosolek, ekspertiis), milles osalen.

Kuupäev ja allkiri:

¹ Lähikondne: näiteks vabaabielukaaslane jne. Nimetatud isikute nimesid ei ole vaja avaldada.