

Ravimite müügilubade komisjoni liikme finantshuvide deklaratsioon

Mina, (nimi, perekonnanimi)

Ametinimetus, töökoht

Tööaadress

E-posti aadress

deklareerin käesolevaga, et mulle teadaolevatel andmetel on minu ainsateks otsesteks või kaudseteks huvideks farmaatsia- ja meditsiiniseadmetööstuse suhtes allpool loetletud huvid:

(Palun tehke rist asjakohastesse ruutudesse ning täpsustage deklareeritud huvi korral ettevõtte ja toote nimi. Vajaduse korral kasutage kuupäevastatud ja allkirjastatud lisalehti.)

Finantshuvi	Ei	Jah	Ettevõtte ja toote nimi
• üle 50 000 euro (v.a investeerimisfondid) või samaväärne			
• alla 50 000 euro või samaväärne (v.a investeerimisfondid)			
Ma olen olnud ettevõtte töötaja, konsultant, vastutav uurija, juhtkomitee liige, nõuandekogu või samaväärse organi liige (mittevajalik maha tõmmata)	Ei	Jah	Ettevõtte ja toote nimi
• käesoleval hetkel või eelmisel aastal			
• üle ühe aasta tagasi, kuid vähem kui kolm aastat tagasi			
• üle kolme aasta tagasi ¹ :			

Kuupäev ja allkiri:

¹ Teavet huvide kohta, mis on vanemad kui viis aastat, ei ole vaja esitada.

Ma olen olnud uurija (mitte vastutav uurija) toote arendamisel	Ei	Jah	Ettevõtte ja toote nimi
• käesoleval hetkel või eelmisel aastal			
• üle ühe aasta tagasi ²			
Mul on toote patent			
Organisatsioon, mille töötaja ma olen, saab stipendiumi või muid rahalisi vahendeid farmaatsia- või meditsiiniseadmettevõttelt (mina ei saa personaalset kasu) ³			

Lisaks eespool deklareeritud huvidele deklareerin käesolevaga, et mul on/ei ole

(mittevajalik maha tõmmata) muid huve või fakte, sh minu pereliikmetega⁴ seotud asjaolusid, mis minu arvates tuleks teha ametile ja üldsusele teatavaks.

(Muude huvide või faktide puhul palun täpsustage)

.....

.....

.....

.....

.....

Kui eespool toodu peaks muutuma, kuna mul tekivad lisahuvid, 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:.....

² Teavet huvide kohta, mis on vanemad kui kolm aastat, ei ole vaja esitada.

³ V.a mis tahes tasud, mille on farmaatsiatööstus maksnud pädevate riiklike asutuste poolt tehtava hindamistegevuse suhtes.

⁴ Pereliige: abikaasa, kaaslane või laps, kes elab deklareerijaga samal aadressil. Nimetatud isikute nimesid ei ole vaja avaldada.