

Habilitetserklæring

for medlemmer af Det Regionale Lægemiddelråd, Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis og Arbejdsgruppen for Fælleslisten

Navn	
Titel	
Arbejdssted	

Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddelindustrien

Har du været ansat i lægemiddelindustrien inden for de seneste 5 år? I bekræftende fald hvor?	
Har du direkte eller indirekte økonomiske interesser i lægemiddelindustrien? I bekræftende fald i hvilke virksomheder?	
Har du mod betaling udført opgaver for lægemiddelvirksomheder inden for de seneste 5 år? I bekræftende fald hvilke opgaver og for hvilke virksomheder?	
Er du i øvrigt tilknyttet lægemiddelindustrien på en sådan måde, at det kan have indflydelse på dit råds-/komitéarbejde? I bekræftende fald hvilken tilknytning og til hvilke virksomheder?	
Har du inden for det seneste år deltaget i kongresser eller rejser sponsoreret af lægemiddelindustrien? I bekræftende fald angiv venligst titel, sted og sponsor.	

Efter min bedste overbevisning har jeg ingen yderligere interesser i lægemiddelindustrien, som er egnede til at påvirke min objektive, saglige og upartiske stillingtagen i forbindelse med arbejdet i Lægemiddelrådet/-komitéen. Hvis jeg efter afgivelsen af denne erklæring får interesser i lægemiddelindustrien af ovennævnte karakter, vil jeg straks meddele det til lægemiddelrådets/-komitéens formand eller sekretariat.

Dato _____

Underskrift _____