HALMED
Agencija za lijekove i medicinske proizvode

Izjava o povezanosti sukladno Pravilima sprječavanja sukoba interesa Agencije za lijekove i medicinske proizvode

OSOBNI PODACI

Ime: Marija

Prezime: Luise Stricak

kojom izjavljujem sljedeće povezanosti sukladno Pravilima sprječavanja sukoba interesa Agencije za lijekove i medicinske proizvode

IZJAVA O INTERESIMA

1. Posao u kompaniji

Interes je iskazan

a) Za pojedini proizvod:

Kompanija	Naziv proizvoda	Terapijske indikacije lijeka/namjena medicinskog proizvoda	Datum od	Datum do
Medical Intertrade	n/P	n/P	01.1997	
Medical Intertrade	n/P	n/p	01.1997	

2. Savjetodavne usluge kompaniji

Interes nije iskazan

3. Financijska povezanost

Interes nije iskazan

4. Ispitivač u kliničkim ispitivanjima (glavni ispitivač, ispitivač)

Interes nije iskazan

5. Posao u kompaniji koja je dobila ili dobiva zajmove ili je (su)financirana od strane kompanije

Interes nije iskazan

6. Povezanost članova obitelji

Interes nije iskazan

7. Drugi interesi

Drugi interesi nisu iskazani