HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	Specialepraksiskonsulent Peter Søttrup
SFR/Komite:	Kirurgi / Børnekirurgi, Plastikkirurgi og Karkirurgi
Arbejdssted:	Region H

Har du interessekonflikter, som kan have indflydelse på dit arbejde i Region Hovedstadens sundhedsfaglige råd og komiteer? I bekræftende fald beskriv omfang.	Nej

Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri.	
Har du været ansat i lægemiddel- eller anden medikoindustri inden for de seneste 3 år? I bekræftende fald hvor?	Nej
Har du direkte eller indirekte økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri? I bekræftende fald hvilke virksomheder?	Nej
Har du mod betaling udført opgaver (fx medlem af advisory board, andet) for lægemiddelvirksomheder inden for de sidste 3 år? I bekræftende fald beskriv omfang/virksomhed.	Nej
Er du i øvrigt tilknyttet lægemiddel- eller anden medikoindustri på en sådan måde, at det kan have indflydelse på dit arbejde i givne råd/komite? I bekræftende fald beskriv omfang/virksomhed	Nej

Efter min bedste overbevisning har jeg ingen yderligere interessekonflikter, som kan påvirke min saglige og upartiske stillingtagen i forbindelse med arbejdet i nævnte råd/komite. Hvis jeg efter udfærdigelsen af denne erklæring får interessekonflikter, som kan påvirke min habilitet, vil jeg så hurtigt som muligt meddele det til formand og sekretær for givne råd/komite.

Sted: KBH

Dato: 15/12 - 20

Underskrift: