

HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	LÆGE PH.D. CAMILLA BENTSEN
SFR/Komite:	PEDIATRI & NEONATOLOGI
Arbejdssted:	REGION ØST DANMARK

Har du interessekonflikter, som kan have indflydelse på dit arbejde i regionernes Sundhedsfaglige Råd og Komiteer?

NEJ

I bekræftende fald beskriv omfang.

Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri

Har du været ansat i lægemiddel- eller anden medikoindustri inden for de seneste 3 år?

NEJ

I bekræftende fald hvor?

Har du direkte eller indirekte økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri?

NEJ

I bekræftende fald hvilke virksomheder?

Har du mod betaling udført opgaver (fx medlem af advisory board, andet) for lægemiddelvirksomheder inden for de sidste 3 år?

NEJ

I bekræftende fald beskriv omfang/virksomhed.

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?

NEJ

I bekræftende fald beskriv omfang/virksomhed

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 forperson og sekretær for givne råd/komite.

Dato: 19/8. 2020

Underskrift: