

### HABILITETSERKLÆRING

<b>Titel/Navn:</b>	Overlæge Mette Lind Holm
<b>SFR/Komite:</b>	RegionH urologi
<b>Arbejdssted:</b>	RH urologisk klinik

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

<b>Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri.</b>	
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 formand og sekretær for givne råd/komite.

Sted: \_\_\_\_\_ rigshospitalet \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ 5/12 18 \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_ 