

HABILITETSERKLÆRING

Titel/Navn:	OVL: Torben Gøubers
SFR/Komite:	Region H
Arbejdssted:	Bøtt

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

<i>Personlige eller økonomiske interesser i lægemiddel- eller anden medikoindustri.</i>	
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: Børnholmen

Dato: 18/6-18

Underskrift: Torben Gøubers