

	Periode van activiteit	Instelling/onderneming	Producten Gelieve alle producten te vermelden waarvoor u de hoofdverantwoordelijkheid droeg	Therapeutische indicatie – diagnostische of therapeutische doeleinden
Werknemer	/			

	Periode van activiteit	Instelling/onderneming	Producten Gelieve alle producten te vermelden waarvoor u als consulent optrad voor de ontwikkeling ervan	Therapeutische indicatie – diagnostische of therapeutische doeleinden
Consulent	/			

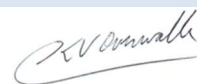
	Periode van activiteit	Instelling/onderneming	Activiteitsgebied/product	Therapeutische indicatie – diagnostische of therapeutische doeleinden
Lid van een stuurcomité, adviesraad of gelijkwaardig orgaan	/			

	Periode van activiteit	Instelling/onderneming	Producten	Therapeutische indicatie – diagnostische of therapeutische doeleinden
Hoofdonderzoeker	/			

Naam: Katelijne Van Overwalle

Datum: 1/10/2026

Handtekening:



	Periode van activiteit	Instelling/onderneming	Producten	Therapeutische indicatie – diagnostische of therapeutische doeleinden
Onderzoeker (niet hoofd-onderzoeker)	/			

Ik heb financiële belangen in een instelling/onderneming die activiteiten onderneemt met betrekking tot geneesmiddelen of gezondheidsproducten van:	NEEN	JA	Instelling / onderneming
• meer dan 50.000 € of tegenwaarde (exclusief beleggingsfondsen)	☒	☐	
• minder dan 50.000 € of tegenwaarde (exclusief beleggingsfondsen)	☒	☐	

	NEEN	JA	Instelling / onderneming en productnaam
Ik bezit een octrooi voor een product	☒	☐	

De instelling UZ/KU Leuven ontvangt grants en toelagen.				
	NEEN	JA	NVT	Instelling / onderneming en productnaam
Als werknemer UZ/KU Leuven heb ik een persoonlijk voordeel.	☒	☐	☐	

Belangen van familieleden of partner (Het betreft huidige directe belangen van leden van het gezin die op hetzelfde adres verblijven zoals echtgenoot, partner, kind, etc... Er wordt gevraagd om deze belangen op te geven om redenen van transparantie, zij worden verder echter niet in rekening gebracht om te oordelen of er belangenconflicten bestaan. Om redenen van bescherming van het privéleven moet de naam van het lid van het gezin niet opgegeven worden, alsook niet de relatie).

NEEN	JA	Instelling/onderneming en productnaam	Type belang
------	----	---------------------------------------	-------------

x ☐	☐		
----------------------------	--------------------------	--	--

Naam : Katelijne Van Overwalle

Datum : 1/10/2026

Handtekening :



Naast de hierboven vermelde belangen, verklaar ik hierbij op mijn erewoord dat ik geen andere belangen heb of andere feiten weet die ter kennis dienen te worden gebracht.

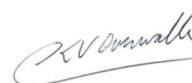
In het geval van eender welke andere belangen of feiten, gelieve te specificeren :

Bij wijzigen aan bovenvermelde gegevens, zal ik onmiddellijk een nieuwe openbare belangenverklaring invullen met een nauwkeurige beschrijving van de wijzigingen. Deze verklaring ontslaat mij niet van mijn plicht om elk potentieel strijdig belang aan te geven bij de start van om het even welke activiteit waaraan ik deelneem.

Naam : Katelijne Van Overwalle

Datum : 1/10/2026

Handtekening :



VERKLARING VAN GEHEIMHOUDING

Ondergetekende Katelijne Van Overwalle..... verbindt er zich toe alle informatie, mondeling en schriftelijk, ontvangen in het kader van mijn opdracht voor EC Onderzoek UZ/KU Leuven strikt vertrouwelijk te houden en deze rechtstreeks noch onrechtstreeks mede te delen aan derden.

Naam : Katelijne Van Overwalle

Datum : 1/10/2026

Handtekening :

