

| | 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 | Activiteitengebied/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: Miet Schetz

Datum: 10/7/2023

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 |
|---|------|--------------------------|--------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> meer dan 50.000 € of tegenwaarde (exclusief beleggingsfondsen) | x | <input type="checkbox"/> | |
| <ul style="list-style-type: none"> minder dan 50.000 € of tegenwaarde (exclusief beleggingsfondsen) | x | <input type="checkbox"/> | |

| | NEEN | JA | Instelling / onderneming en productnaam |
|---|------|--------------------------|---|
| Ik bezit een octrooi voor een product | x | <input type="checkbox"/> | |
| De instelling/onderneming waar ik tewerkgesteld ben, ontvangt een toelage of andere fondsgelden van een instelling/onderneming die activiteiten onderneemt met betrekking tot geneesmiddelen en gezondheidsproducten (ik ontvang geen persoonlijke winst) | ? | <input type="checkbox"/> | |

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 | <input type="checkbox"/> | | |

Naam : Miet Schetz

Datum : 10/07/2023

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 : Miet Schetz

Datum : 10/7/2023

Handtekening :



VERKLARING VAN GEHEIMHOUDING

OndergetekendeMiet Schetz..... 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 : Miet Schetz

Datum : 10/7/2023

Handtekening :

