

## Izjava o povezanosti sukladno Pravilima sprječavanja sukoba interesa Agencije za lijekove i medicinske proizvode

### OSOBNİ PODACI

Ime: Ninoslav

Prezime: Leko

kojom izjavljujem sljedeće povezanosti sukladno Pravilima sprječavanja sukoba interesa Agencije za lijekove i medicinske proizvode

### IZJAVA O INTERESIMA

#### 1. Posao u kompaniji

Interes nije iskazan

#### 2. Savjetodavne usluge kompaniji

Interes nije iskazan

#### 3. Financijska povezanost

Interes nije iskazan

#### 4. Ispitivač u kliničkim ispitivanjima (glavni ispitivač, ispitivač)

Interes je iskazan

Kompanija	Naziv proizvoda	Terapijske indikacije lijeka/namjena medicinskog proizvoda	Funkcija u ispitivanju	Datum od	Datum do
Hexal	Roxadustat	Sekundarna nefrogena anemija kod bolesnika prije dijalize	Glavni ispitivač	07.2019	02.2020

#### 5. Posao u kompaniji koja je dobila ili dobiva zajmove ili je (su)financirana od strane kompanije

Interes nije iskazan

#### 6. Povezanost članova obitelji

Interes nije iskazan

## 7. Drugi interesi

Drugi interesi nisu iskazani