

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

### OSOBNI PODACI

Ime: Suzana

Prezime: Oštarčević

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 nije iskazan

#### 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 je iskazan

Kompanija	Vrsta povezanosti
Medika d.d.	Sin, Pomoćni radnik u skladištu
B.BRAUN Adria d.o.o.	Kćer, Odgovorna osoba za kvalitetu

#### 7. Drugi interesi

Drugi interesi nisu iskazani