

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

### OSOBNI PODACI

Ime: Doris

Prezime: Rušić

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 je iskazan

Kompanija	Predmet
PLIVA HRVATSKA d.o.o.	PLIVA HRVATSKA d.o.o. je sponzorirala tečaj čiji je organizator Medicinski fakultet u Splitu (moj poslodavac).

#### 6. Povezanost članova obitelji

Interes je iskazan

Kompanija	Vrsta povezanosti
PHARMACOTHERAPIA D.O.O.	Član obitelj ima vlasnički udio u PHARMACOTHERAPIA D.O.O.

## 7. Drugi interesi

Drugi interesi nisu iskazani