

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

OSOBNI PODACI

Ime: Ana

Prezime: Greiner

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

IZJAVA O INTERESIMA

1. Posao u kompaniji

Interes je iskazan

b) Za više proizvoda:

Kompanija	Naziv radnog mjesta/Vaša uloga/Područje rada	Datum od	Datum do
Novartis Hrvatska d.o.o.	Medical Governance Lead - upravljanje procesima u medicinskom odjelu	06.2021	02.2023
Novartis Hrvatska d.o.o.	Regulatory Affairs Associate - suradnica u regulatornim poslovima	02.2016	06.2021

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
Swixx Biofarma d.o.o.	Zaposlenik

7. Drugi interesi

Drugi interesi nisu iskazani