



תאריך: | | | / | | | / | | |
סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם : ד"ר סוהיר אסדי

ת"ז: [REDACTED]

הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושא/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן -לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.



1. אנא סמן/י אחד מאלה -

הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

משמשת כחוקרת ראשית (PI) במחקרים הבאים. אינני מקבלת תשלום אישי.

בפתיחת כל מחקר – יש מפגש חוקרים על חשבון החברה כפי שמפורט. הכנסות

מהמחקרים מועברים כמקובל לתאגיד הבריאות.

מיקום	מפגש חוקרים	שם המחקר	נציג יזם בישראל	חברה
ווינגטון DC	13-15/6/2018	A Phase 2, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Multi-Center Study to Assess the Efficacy, Safety, and Pharmacokinetics of KBP-5074 in Patients With Moderate-to-Severe Chronic Kidney Disease and Uncontrolled Hypertension - (BLOCK/CKD)	WORLDWIDE CLINICAL TRIALS	KBP BIOSCIENCES
תל אביב	13/12/2018	ASCEND-ND: A phase 3 randomized, open-label (sponsor-blind), active-controlled, parallel-group, multi-center, event driven study in non- dialysis subjects with anemia associated with chronic kidney disease to evaluate the	PPD	GSK



		safety and efficacy of daprodustat compared to darbepoetin alfa.		
רומא- איטליה	8-9/9/2016	<p>1) Phase 3, randomized, open-label, active-controlled study evaluating the efficacy and safety of oral VADADUSTAT for the correction of anemia in subjects with non-dialysis-dependent chronic kidney disease (NDD-CKD) (PRO2TECT – correction)</p> <p>2) Phase 3, randomized, open-label, active-controlled study evaluating the efficacy and safety of oral vadadustat for the maintenance treatment of anemia in subjects with non-dialysis-dependent chronic kidney disease (NDD-CKD) (PRO2TECT - conversion)</p> <p>3) Phase 3, Randomized, Open-Label, Active-Controlled Study Evaluating the Efficacy and Safety of Oral Vadadustat for the Maintenance Treatment of Anemia in Subjects with Dialysis-Dependent Chronic Kidney Disease (DD-CKD) (INNO2VATE – CONVERSION)</p>	IQVIA	AKEBIA
לא רלוונטי	לא רלוונטי	מחקר FEASIBILITY חד מרכזי	TRENDLINES	TRENDLINES



		Assessment of Body Hydration Status Using A Novel Electrolyte Balance Monitoring Device		
--	--	---	--	--

2. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:
- הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.
- הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

3. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

- הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.
- הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):
- מפגש העשרה לחופאי משפחה ומומחים בנושא SGLT2 inhibitors. 23.5.2019. Boehringer Ingelheim Israel Ltd, חיפה, ישראל. יצויין שהחברה לא התערבה בהכנה או בתוכן ההרצאה.



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

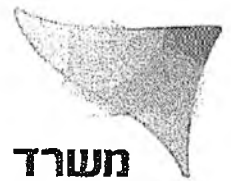
Medical Technology, Health Information and Research Directorate

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה:

שם: סוהיר אסדי



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

**משרד
הבריאות**
כהיים בריאים יותר

תאריך: 18/9/2019
סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם : פרופ' נחמן אש

ת"ז:

הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"דיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושא/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן -לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד
הבריאות
נחיים בריאים יותר

(חיובי)

1. אנא סמן/י אחד מאלה -

הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

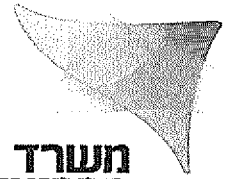
הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

2. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

לא השתתפתי בכנסים במימון חברה מסחרית



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

נחמן אש

3. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

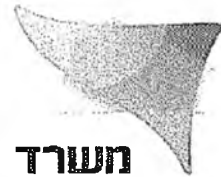
הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):
לא הרציתי בתשלום או שלא בתשלום בכנסים של חברה מסחרית.

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.
מצהיר כי אשתי הינה יו"ר האיגוד להמטואונקולוגיה ילדים ומתקופ זה מעלה בקשות לועדת הסל.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה:

שם: פרופ' נחמן אש



תאריך: 1_9_10 / 0_9_10 / 1_5_11

סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם : פרופ' אירית בן-אהרון

ת"ז: _____

הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושא/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד ענינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן - לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.



ז'יכור בן-אליה מונ

1. אנא סמני/י אחד מאלה -

הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה

אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

2. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית,

בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין

שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט

שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

1.2019 - ASCO GI - תמיכה למוסד, סן פרנסיסקו - חברת רוש

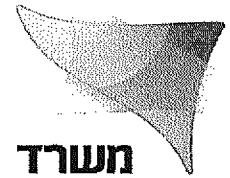
2017-9 - ESMO - תמיכה למוסד, מדריד, חברת MERCK

2018-6 - ASCO - תמיכה למוסד, שיקגו - חברת רוש

2017-9 - ESMO - תמיכה למוסד, מדריד, חברת MSD

2017-6 - ESMO GI - תמיכה למוסד, ברצלונה, חברת מדיסון

2017-1 - ASCO GI - תמיכה למוסד, סן פרנסיסקו - חברת MERCK



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

א' יריג בן-אורון

2016-6-6 ASCO - תמיכה למוסד, שיקגו - חברת רוש

3. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי התברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

9.2019 – חברת MSD - סרטן קיבה

9.2019 – חברת רוש, יום עיון GI ONCOLOGY

6.2019 – ADVISORY BOARD BAYER - פגישה בתשלום

9.2018 – חברת רוש, יום עיון GI ONCOLOGY



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

אירית בן-אהרון

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה:

שם: פרופ' אירית בן-אהרון



**משרד
הבריאות**
נחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 19/11/2019
סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: אריאל זנג

ת"ד: [Redacted]

הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושא/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן - לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.



משרד הבריאות
נחיים כריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

א/רן גבן

1. אנא סמן/י אחד מאלה -

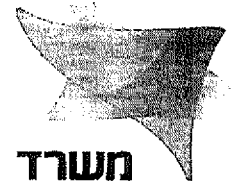
הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

2. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):



משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

א/אין זקן

3. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

שם: א/אין זקן חתימה:



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

תאריך: 19/09/2014
סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: אורי קורמן

ת"ז: [REDACTED]

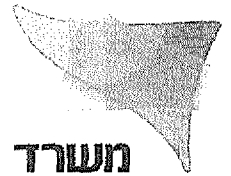
הואיל ומוזיני כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושא/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן - לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
כחיים בריאים יותר

מ/רום 3/תמ"ן

1. אנא סמני/י אחד מאלה -

הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

2. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

נאריס קולומב

3. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

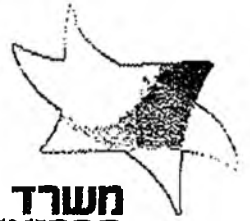
הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה:

שם: נאריס קולומב



משרד
הבריאות
מחייב בריאות יתר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 18/11/19
סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: אלכסנדר גלמן

ת"ז: [REDACTED]

הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות, בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

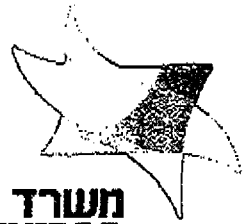
"דיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושא/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד ענינים.

"הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן - לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אחות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.

Medical Technology, Health Information and
Research Directorate Ministry of Health
P O B 1176 Jerusalem 9101002
MTIR@moh.gov.il
Tel: +972-2-5080307 Fax: +972-2-6474843

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים 9101002
MTIR@moh.gov.il
טלפון: 02-5080307 פקס: 02-6474843



משרד הבריאות
לחיים כריזמים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

אירוע הוואטסאפ-קטור

1. אנא סמן/י אחד מאלה -

הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

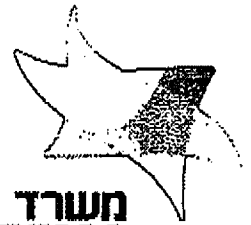
2. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

Medical Technology, Health Information and
Research Directorate Ministry of Health
P.O B 1176 Jerusalem 9101002
MTIR@moh.gov.il
Tel: +972-2-5080307 Fax: +972-2-6474843

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים 9101002
MTIR@moh.gov.il
טלפון: 02-5080307 פקס: 02-6474843



משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

אתה הולמן-קמני

3. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציין אם בארץ או בחו"ל):

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

שם: אתה הולמן-קמני חתימה:



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

ג'רלמן הולקוב

1. אנא סמן/י אחד מאלה -

הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

2. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

תאריך: 19/11/2016
סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: _____
ת"ז: _____

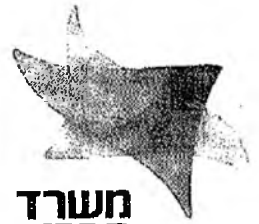
הואיל ומוניתי כתבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושאת/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן - לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.



משרד הבריאות
נחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

שם היימן

1. אנא סמני אחד מאלה -

הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה

אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

חברה והכרה א.ש.י. ר.ר. א.ש.י. ע.פ. המג.ס והמנהל.ס.ל.
חברה ORCAM חברה של הור. והלמ. ע.פ.

חברה והכרה א.ש.י. ע.פ. [redacted] חברה מ.ס.

2. אנא סמני אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית,

בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין

שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט

שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
נחיים בריאים יותר

שלום היימן

3. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

שם: _____ חתימה: _____



משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 19/11/09

סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות - חברי הועדה הציבורית להרחבת הסמך

שם: פולה סאתה ויגור

ת"ז: [Redacted]

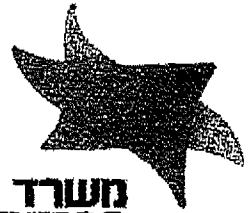
הואיל ומוניתי כחברה/ בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושא/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ולא בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנמנע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן - לענין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אחות, זק צאצא של כל אחד מאלה.



משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

שלמה וינר

1. אנא סמן/י אחד מאלה -

הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

2. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):



משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

אלנה וינקר

3. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה:

שם: אלנה וינקר



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות
מידע ומחקר
15-09-2019
דואר נכנס

תאריך: 16/10/19
סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: אסף דוקסנבאום

ת"ז: [REDACTED]

הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושא/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנמבע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן - לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.



אשרת אל קסנת הר

1. אנא סמן/י אחד מאלה -

הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית. €

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

Blank lines for providing details of the relationship.

2. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו. €

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

Blank lines for providing details of the conference.



אסתר אלקסנדר

3. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

Blank lines for providing details of paid conferences or forums.

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהיה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה:

שם: אסתר אלקסנדר



משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 12/09/19
סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: פנימי יוסף
ת"ז: [REDACTED]

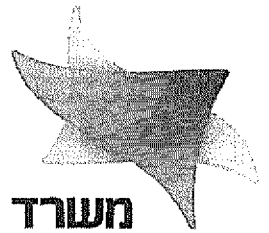
הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושא/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנמנע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן - לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מסעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.



משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

נ' קי 8 קרמן

1. אנא סמן/י אחד מאלה -

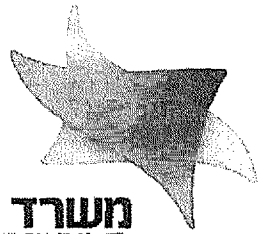
הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

2. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

נ"ר א' קהמ

3. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

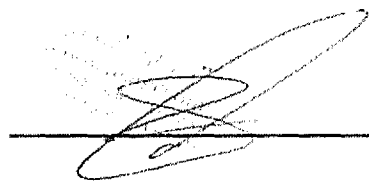
הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

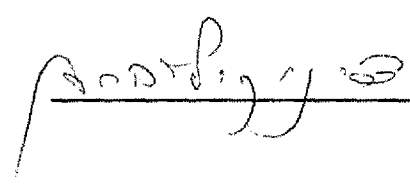
30 יוני 2010
ISPOR בישראל (לונדון)
AP (זכר המורה)

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).



חתימה:



שם:



משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 11/5/11 10:9/11 11:9/11
סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: רות לנדאו

ת"ז: [REDACTED]

הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושא/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן -לענין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
כחייט בריאים יותר

ר"ר 3511

1. אנא סמן/י אחד מאלה -

הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

3016 דמיגה קרוב אבא [redacted] בן

2. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):



תאריך: 11/12/11

סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות – חנוכי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: ד"ר מוסקין

ת"ז: [REDACTED]

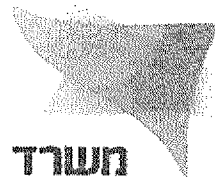
הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושא/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן - לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות. וכן צאצא של כל אחד מאלה.



משרד הבריאות
בחיט ביניים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

3/3 נוסף

1. אנא סמן/י אחד מאלה -

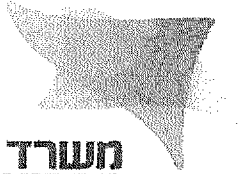
הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

2. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):



משרד הבריאות
נחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

צ'ק אפליקציה

3. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה:

ד"ר דוד הרשקוביץ
סמנכ"ל רפואה
מ.ר. 20968

שם: ד"ר דוד הרשקוביץ



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
כחיים בריאים יותר

תאריך: 19/09/2011
סימון: 534959519

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: יסף (סל) מנצ'כין

ת"ז: [Redacted]

הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי תוקן ביסוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושאת/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן - לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ולא העובד ממלא בה תפקיד או משרת, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

ספי מנצח/איל

1. אנא סמני/ אחד מאלה -

הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לתברה מסחרית.

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

2. אנא סמני/ אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):



משרד
הבריאות
בתיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

ר"ם אילן/2011

3. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

שם: _____ חתימה: _____



**משרד
הבריאות**
כתיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 17/11/19
סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: אברהם לוי
ת"ז:

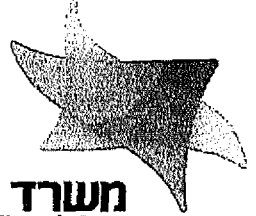
הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כמושאת/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנמנע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן - לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

אברהם אנה

1. אנא סמני אחד מאלה -

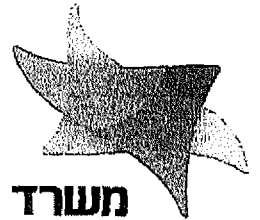
הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה אתת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

2. אנא סמני אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
נחיים בריאים יותר

אברהם איתן

3. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה: _____

שם: אברהם איתן _____



משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

תאריך: 16/09/19
סימוכין: 534959519



שם: זרע פרג
ת"ז: [Redacted]

הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושא/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן - לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.



משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר



131 פ 131

1. אנא סמני/י אחד מאלה -

הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

2. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):



משרד
הבריאות
נחיים בריאים יותר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

ז'קן פרימן

3. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

שם: ז'קן פרימן
חתימה:



ק"מ ק"מ

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

1. אנא סמן/י אחד מאלה -

הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

א הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה

אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

א.ש. [redacted] בוגר/ת [redacted] יליד/ת [redacted] קמ"ק [redacted] קרוב/ת ראשונה לחברה

א.ח. [redacted] בוגר/ת [redacted] יליד/ת [redacted] קרוב/ת ראשונה לחברה

א.ע. [redacted] (א.ח. [redacted] בוגר/ת [redacted] יליד/ת [redacted] קרוב/ת ראשונה לחברה)

מ.ר. [redacted]

2. אנא סמן/י אחד מאלה. ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית,

בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין

שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט

שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

אריאל קוין

3. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

× הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה:

אריאל קוין

שם:



תאריך: 19/09/2011

סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: פרופ' זאב רוטשטיין

ת"ז: [REDACTED]

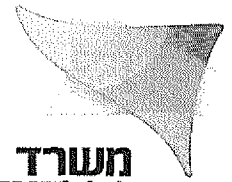
הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושא/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנבע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן - לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
נחיים בריאים יותר

גאון ריאלי

"חברה מסחרית" – חברה שעיסוקה הינו בטכנולוגיה רפואית או תרופות, כאשר יש אפשרות
ולו תיאורטית שאחד ממוצריה יכול להיות מועמד להכלה בסל התרופות.

1. אנא סמני/י אחד מאלה -

הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה
אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

2. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית,
בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין
שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט
שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

צאק רוטשטיין

3. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

שם: פרופ' צאב רוטשטיין חתימה:



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

תאריך: 9/10/19
סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: ישראל מילר



ת"ז: [Signature]

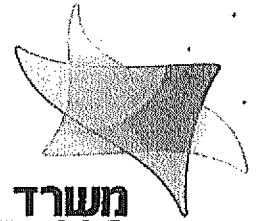
הואיל ומוניתי כחברה/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושא/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן -לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.



משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

ישגה כוץ-טל

1. אנא סמן/י אחד מאלה -

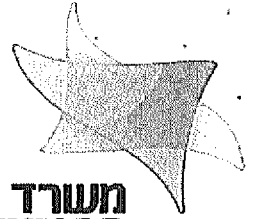
הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית. €

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

2. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו. €

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
כחיים בריאים יותר

רמת השרון-16

3. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

€ הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

€ הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

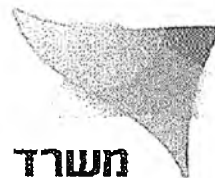
הכנסים - הכנסים מקומיים ובין-לאומיים
העסקים: התשלום (בעיקר אינט"ר)
ב - Cyber-security

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה:

שם: מר יעקב כהן-אל



תאריך: 9_1_19 / 9_10_19 / 3_1_19

סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: סיגל שפרן תקוה

ת"ז: XXXXXXXXXX

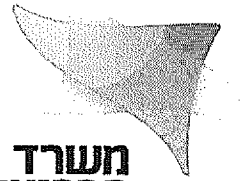
הואיל ומוניתי כחברה/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושא/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן -לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד
הבריאות
נחיים בריאים יותר

סיגל לסקין

1. אנא סמני/י אחד מאלה -

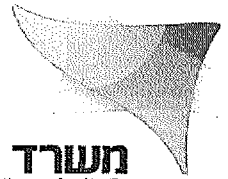
הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

2. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד
הבריאות
נחיים בריאים יותר

מוגם לתיון

3. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

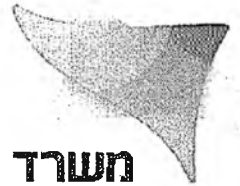
הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

- לימדתי אחים ואחיות אונקולוגיה במסגרת תוכנית הלן שמטרתה להעשיר את הידע של הצוותים. תוכנית ההוראה (שלוש פעמים) במימון חברת נוברטיס. תוכנית הלימודים התקיימה בארץ, במלון קראון פלאזה, במהלך השנה האחרונה – כאשר באוקטובר הקרוב אני אמורה להעביר את השיעור האחרון בסדרה.
- הרציתי בכנס העשרת ידע למחלות יתומות – באופן חד פעמי, לפני מספר חודשים – במימון חברת רוש

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

שם: סיגל שפרן תקוה חתימה: סיגל שפרן-תקוה



תאריך: 9_11/9_0/6_1

סימוכין: 534959519

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם : עמוס תורן

ת"ז:

הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר/ה כלהלן:

במסמך זה -

"זיקה" - עבודה בחברה מסחרית או עבודה, מתן ייעוץ לה, ביצוע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, או מילוי תפקיד או כהונה כנושא/ת משרה במוסדותיה, או קשר אחר אליה המונע מתן חוות דעת בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים.

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה, אלא אם כן - לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מניות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

"קרוב משפחה מדרגה ראשונה" - בן/בת זוג, צאצא, הורה, אח/ות, וכן צאצא של כל אחד מאלה.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

מס' 100

1. אנא סמני/י אחד מאלה -

הריני לאשר כי אין לי או לקרוב משפחתי מדרגה ראשונה זיקה לחברה מסחרית.

X הריני להודיע כי מתקיימת אצלי או אצל קרוב משפחתי מדרגה ראשונה

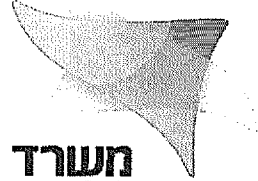
זיקה אחת או יותר מהזיקות שלעיל, והן מפורטות להלן:

- MSD - [REDACTED]
- BMS - [REDACTED]
- JAZZ - [REDACTED]
- AMGEN - [REDACTED]
- AMGEN - [REDACTED]
- AMGEN - [REDACTED]

2. אנא סמני/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

X הריני לאשר כי לא השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו.

€ הריני להודיע כי השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שיש לי זיקה אליו, כמפורט להלן (נא לפרט שם הכנס, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
נחיים בריאים יותר

עמית גליל

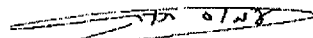
3. אנא סמן/י אחד מאלה, ביחס לשלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

X הריני לאשר כי לא הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית.

€ הריני להודיע כי הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית, כמפורט להלן (נא לפרט שם המפגש, המועד, מי החברה המממנת, כולל ציון אם בארץ או בחו"ל):

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).


מיוון עמית גליל
מנהל חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר
משרד הבריאות

שם: פרופ' עמוס תורן חתימה: _____