



משרד הבריאות
Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 18/10/15
סימולין: 104044517

טופס גילוי סודות - חברי הועדה הציבורית להרחבת הטל

שם: רנה קרסל

ת"ד: [Redacted]

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

1. הריני לאשר כי איני עובדת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאשרות (פרט בסעיף 3) 1 מאשרות

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, המבצע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, 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.



משרד הבריאות
בתיים בריאים יותר

מספר: 02-5080307
Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

- א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

לא השתתפתי
2. לא מאשרת

1. מאשרת

פרט:

- ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

לא השתתפתי
2. לא מאשרת

1. מאשרת

פרט:

- 3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

- 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).

שם: (הלא מוסט) חתימה: (הלא מוסט)



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה
חברה מסחרית (פרט – כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת 2. לא מאשר/ת

פרט: הרציתי ללא תשלום בכנסים בארץ בעיקר בעולם. איני יודע אם הם מוגדרים

א. כנסי medical media בארץ

ב. כנסי ISPOR באירופה ובבייג'ין

ג. כנסי PMWC בארץ וארה"ב

ד. מפגש פורום הבריאות השוודי (מתוו" מדיניות – לא תעשייה)

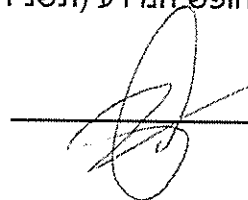
ה. כנסי קונצנזוס בתחום הסוכרת בפורומים בינלאומיים, ללא התייחסות למוצרי
סוכרת.

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1
לעיל והן מפורטות להלן:

לא מתקיימת שום זיקה כמפורט

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: דר. ניקי ליברמן חתימה: 

2 במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה

א. השתתפתי בכנסים בארץ או בחו"ל. במימון חברה מסחרית. בין שהמימון ניתן לי. ובין שניתן למוסד שבו אני עובד. מלמד. או כל מוסד אחר (פרט - כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת
2. לא מאשר/ת

פרט

ב. הרציתי בתשלום או שלא בתשלום. במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת
2. לא מאשר/ת

פרט

3. הרני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן

אני קיבלתי תשלום הדרכאה אחת קומפני
איתער רש שהיה יגדק רשם הנס - סמך כוסלרת
הרני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן

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).

שם: 13/12/19 חתימה: [Signature]

www.health.gov.il



משרד הבריאות
כמיס בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 28/10/18

סימוכין:

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: ש (הוזה) ס' יק

ת"ז: [Redacted]

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

1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדורגה ראשונה.

1. מאשר/ת
2. לא מאשר/ת. (פרט בסעיף 3)

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, 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.

www.health.gov.il



משרד הבריאות לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת
2. לא מאשר/ת

פרט:

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת
2. לא מאשר/ת

פרט:

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1

לעיל והן מפורטות להלן:

סלולר
4.9
2018
מחברת
מחברת

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: סארה פלג חתימה:

חטיבת טכנולוגיות רפואיות
מידע ומחקר

18-10-2018

דואר נכנס

תאריך: 18/10/17
סימוכין: 37766213

טופס גילוי נאות - חברי הועדה הציבורית להרחבת הטל

שם: _____ סליה גולן

ת.ז.: _____

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

1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

1. מאשר/ת
2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, 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.

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת
2. לא מאשר/ת

Medical Technology and Infrastructure Administration
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
minhal.tech@moh.health.gov.il
Tel: 02-6080307 Fax: 02-6474843

המנהל לטכנולוגיות רפואיות ונשתיות
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים 9101002
minhal.tech@moh.health.gov.il
טל: 02-6080307 פקס: 02-6474843

מג'ה גולן

פרט: __ (תמיכה לנשים ניתנת לבית חולים ובחירת תרופאים נעשה ע"י בית החולים בתהליך כמקובל היום)
כנס ASCO GI 1.2017 חסות חלקי roche _
כנס ASCO 5.2017 חסות חלקי BMS ומדיסון
כנס ASCO 5.2018 חסות חלקי abbvie
2016 ADVISORY BOARD ILLY LILLY
2016 ADVISORY Teva
2016 ADVISORY BOARD Celgene
Astra Zeneca- grant receipt
MSD Merck- grant receipt
consultation: Abbvie 2017-2018

יש לציין שגם אני משתתפת במחקרים קליניים ביחידת מחקר אונקולוגיה בשיבא אם כל
החברות המסחריות (מצורף מסמך אם פירוט המחקרים)

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה
מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)
1. מאשרות
2. לא מאשרות
פרט: __ MSDתשלום 2017
BMSתשלום 2017
__ 2016 בתשלום ILLY LILLY

3. הרני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן
מפורטות להלן:
לא ידוע לי על זיקה

Medical Technology and Infrastructure Administration
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
minhal.tech@moh.health.gov.il
Tel: 02-6083077 Fax: 02-6474843

המינהל לטכנולוגיות רפואיות ותשתיות
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים 9101002
minhal.tech@moh.health.gov.il
טל: 02-6083077 פקס: 02-6474843

לילה גולן

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).

המרכז הרפואי המשולב ע"ש ח.שיבא
המכון האונקולוגי
ד"ר גולן מליה
מ.ר. 35456

חתימה:

שם: טליה גולן

Medical Technology and Infrastructure Administration
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
minhal.tech@moh.health.gov.il
Tel: 02-5080307 Fax: 02-6474843

המינהל לטכנולוגיות רפואיות ותשתיות
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים 9101002
minhal.tech@moh.health.gov.il
טל: 02-5080307 פקס: 02-6474843



משרד
הבריאות
כחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: | | / | | / | |
סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: אריאל לוי
ת"ז: [REDACTED]

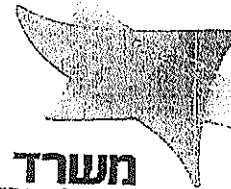
הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאשר/ת

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, 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.



משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

2. לא מאשר/ת

1. מאשר/ת

פרט:

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

2. לא מאשר/ת

1. מאשר/ת

פרט:

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל זהן מפורטות להלן:

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: _____



טובת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

תאריך: 17/05/2017
סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: אלקה מאסן כהן

ת"ז: [Redacted]

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

1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3) 1 מאשר/ת

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, 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.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת
2. לא מאשר/ת

פרט: *התשובה*

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט – כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת
2. לא מאשר/ת

פרט: *התשובה*

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

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: *אלקה חאגן ברי* חתימה: *אלקה*



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

תאריך: 11/7/11 | 11/11/11 | 11/11/11
סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: רוחם גרמן

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 כלהלן:

1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, איני יועץ לה, איני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, איני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאשר/ת

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, 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.



2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת
2. לא מאשר/ת
פרט: לא מאשר/ת

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת
2. לא מאשר/ת
פרט: לא מאשר/ת

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

לא

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: [Signature] שם: ד"ר רותם גולן



משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 21/11/18

סימוכין: 104044517



שם: ברית אנה אינר

ת"ז: [Redacted]

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 כלהלן:

1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עברה או בהזמנתה, תמורות ושלימים, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, ו/או שור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאשר/ת

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל זולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, 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.



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל; במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת 2. לא מאשר/ת

פרט: _____

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, בנוסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת 2. לא מאשר/ת

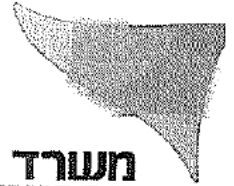
פרט: _____

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

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 הפורטים הנכללים בו, הוא מידע שעל משרד הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

שם: אנה ויינר חתימה: [Signature]



תאריך: 18/10/15
סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: אסף אונקסבונג

ת"ז: [REDACTED]

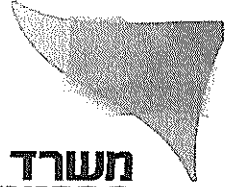
הואיל ומוניתי כחברה/ בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, איני יועץ לה, איני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, איני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאשר/ת

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, 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.



2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

2. לא מאשר/ת

1. מאשר/ת

פרט: _____

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט – כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

2. לא מאשר/ת

1. מאשר/ת

פרט: _____

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

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: אסתר אלוסקבאי

www.health.gov.il



משרד הבריאות
נחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

- השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת (2) לא מאשר/ת

פרט:

- הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת (2) לא מאשר/ת

פרט:

- הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1

לעיל והן מפורטות להלן:

3718 2007 876 477

[Redacted Signature]

- במידה ויתקיים בועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תחיה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הועדה הציבורית, במהלך הדיון.

- 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: [Signature]

שם: [Signature]



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות לחיים בריאים יותר

תאריך: 11/11/10

סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: ד"ר מוסקט

ת"ד: [Redacted]

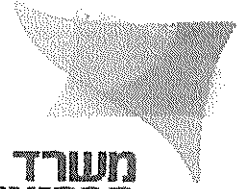
הואיל ומוניתי כחברה/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאשר/ת

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, 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.



2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת 2. לא מאשר/ת

פרט:

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט – כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

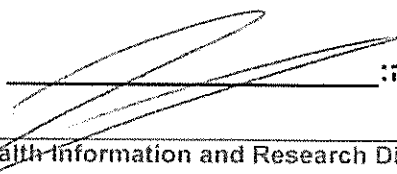
1. מאשר/ת 2. לא מאשר/ת

פרט:

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

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:

מאוחדת

ד"ר דוד מוסינזון

טכנולוגיה רפואית
מ.ד. 20968

שם:



משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר
Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: []/[]/[]
סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: שמעון מנחם זקאי

ת"ד:

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 כלהלן:

1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

- 1. מאשר/ת
- 2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, אלא אם כן-לעניין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מגיות 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.



משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת 2. לא מאשר/ת

פרט:

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת 2. לא מאשר/ת

פרט:

_____ MSD _____

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1

לעיל והן מפורטות להלן:

_____ CLEW Medical _____

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).

המטה המרכזי
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים 9101002
טל: 02-5080307 פקס: 02-6474843

חתימה:

שם:

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
טל: 02-5080307 פקס: 02-6474843



תאריך: 8/11/10
סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: חמן אק
ת"ז: [Redacted]

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

1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאשר/ת

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, 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.



2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת 2. לא מאשר/ת

פרט: לא השתתפתי בכנסים בחו"ל או בקורסי מסתוריים

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת 2. לא מאשר/ת

פרט: לא הרציתי בתשלום או שלא בתשלום בכנסים לקהילה מסתוריים

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

לא מתקיימת

אצדק כי אשתי הינה ילד האימאולוגיה ילדים
ואתקן זה מאה בקשר לרצון

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).

שם: אלה אהרן חתימה: [Signature]

www.health.gov.il



משרד הבריאות לחייה בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 18/10/18
סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: אליהו ריימן

ת"ד: [Redacted]

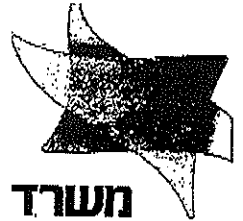
הואיל ומוניתי כחברה/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

1. מאשר/ת 2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, 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.

www.health.gov.il



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת
2. לא מאשר/ת

פרט:

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט – כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת
2. לא מאשר/ת

פרט:

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

ע"פ

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:

12/9/2018



משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 17/10/18

סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: מרס כהן

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 כלהלן:

1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאשר/ת

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, 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.



משרד הבריאות
נחיים כריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת 2. לא מאשר/ת

פרט:

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת 2. לא מאשר/ת

פרט:

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1

לעיל והן מפורטות להלן:

לא מתקיימת אצלי זיקה המפורטת בסעיף 1
אבל חשוב לי לציין כי גיסו של כולי חבר באגודת כולא (ביבורים) של קופת טלים בלוי, ואמנתי הינה כוקמת.

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: מרים כהן חתימה:



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות לחיים בריאים יותר

תאריך: 18/11/18
סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: יחיא חן-ס

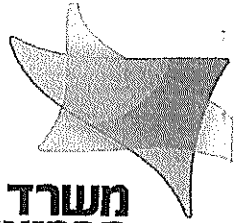
ת"ז: [REDACTED]

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 כלהלן:

1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3) 1. מאשר/ת

* הערה: קשר עם תברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, 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.



משרד הבריאות לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת 2. לא מאשר/ת

פרט: _____

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת 2. לא מאשר/ת
פרט: CyberTech - כנסים בארץ ובעולם - אלו השניים
כנס אנליזה של איסי הנשלת - בארץ - אלו השניים

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

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: ד"ר יעקב גולן



משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר
Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 11/11/15

סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות - חברי הועדה הציבורית להחברת הסל

שם: _____

ת"ז: _____

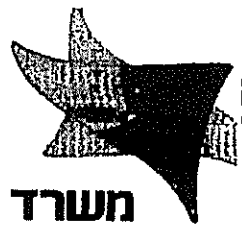
הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאשר/ת

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, 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.



משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות - מידע ומחקר
Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת לא מאשר/ת

פרט: _____

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת לא מאשר/ת

פרט: _____

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

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).

שם: _____ חתימה: _____



Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

תאריך: 11/11/11
סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות - חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: אורן זנג

ת"ד: [Redacted]

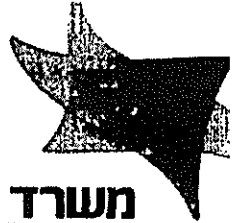
הואיל ומוניתי כחברה/ בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאשר/ת

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, 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.



משרד הבריאות
נחיים בריאים יותר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת
2. לא מאשר/ת

פרט:

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת
2. לא מאשר/ת

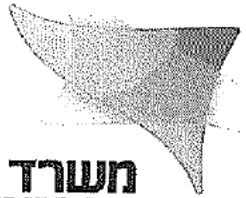
פרט:

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

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).

שם: אורן גל
חתימה:



תאריך: 8_1_11 / 0_1_11 / 6_1_11

סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם : פרופ' עמוס תורן

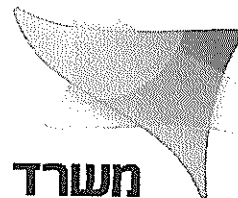
ת"ז: [REDACTED]

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 כלהלן:

1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

1. מאשר/ת 2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטות בסעיף 1, 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.



עזאס גרין

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן

לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון

אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת .2. לא מאשר/ת

פרט:

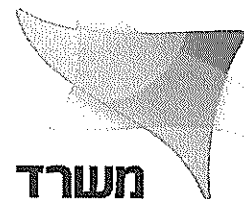
2016 כנס EBMT ולנסיה ספרד גורם מממן: MBI PHARMA

13.3.2018 פגישה עם חברת נוברטיס. זומנתי פעם אחת עם מנהלי מחלקות

אחרים בילדום לחברת נוברטיס עבור ייעוץ חד פעמי כדי לייעץ לגבי מספר החולים שיהיו

במחקר. אני לא ממשיך לייעץ שם .

מספר משרד הבריאות	נציגי היזם	חברה	מחקר
20188079	פארם עולם	גמידה סל	מחקר רישום שלב 3, רב-מרכזי, בהקצאה אקראית, של השתלת @NiCord, תאי גזע ותאי אב [progenitor] ממקור דם טבורי שעברו ריבוי חוץ-גופי, לעומת דם טבורי שלא עבר מניפולציה עבור מטופלים עם ממאירויות המטולוגיות
20173933	ג'י סי פי ניסויים קליניים	BMS	מחקר פאזה lb/II של טיפול בניבולומאב כתכשיר יחיד וניבולומאב בשילוב עם איפילימומאב בחולים פדיאטריים עם ממאירויות CNS ראשוניות בדרגה גבוהה
20172968		Erasmus MC	מחקר פאזה lb/II של בוסטיניב במטופלים ילדים עם לוקמיה מיאלואידית כרונית שמחלתם עמידה בפני, או שאינם יכולים לסבול, לפחות טיפול קודם אחד במעבד טירוזין קינאז", מחקר ITCC-054/AAML1621.
20172967		Erasmus MC	מחקר שלב lb/II של אינוטוזומאב אוזוגמצין (InO) כחומר יחידני ובשילוב עם כימותרפיה עבור לוקמיה לימפובלסטית חריפה חיובית ל-CD22 בילדים, נישנת/עמידה לטיפול מחקר ITCC-059
20186840	PPD Global	Jazz Pharmaceuticals,	מחקר שלב 3 אקראי אדפטיבי להשוואה בין דפיברוטיד (defibrotide) לבין הטיפול התומך המיטבי מבחינת



א/ס/ג/י

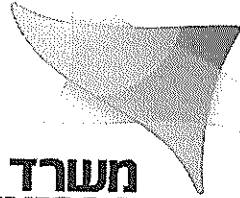
		.Inc	היעילות והבטיחות במניעת מחלה חסימתית של ורידי הכבד בקרב מטופלים מבוגרים וילדים העוברים השתלת תאי גזע המטופוטיים
20151510	IQVIA RDS ISRAEL LTD	Onyx .Therapeutics, Inc	מחקר שלב b/21 של קרפילזומיב בשילוב עם דקסטמזון, מיטוקסנטרון, PEG אספריגניאז ווינקריסטין (תבנית השראה UK R3) בילדים עם לוקמיה לימפובלסטית חריפה נשנית או עמידה לטיפול; CFZ008.
058-2015 (גנטי)	IQVIA RDS ISRAEL LTD	Amgen Inc.	מחקר אקראי, פתוח, מבוקר, שלב 3, לבחינת היעילות, הבטיחות והסבילות של הנוגדן BiTE © בלינטומומאב (Blinatumomab) כטיפול קונסולידציה לעומת טיפול קונסולידציה כימותראפי מקובל, בילדים הסובלים מלוקמיה לימפובלסטית חריפה של תאי אב לתאי B (B- precursor Acute Lymphoblastic Leukemia-ALL), עם סיכון גבוה בהישנות ראשונה. מספר פרוטוקול 20120215
20151415	Merck Sharp & Dohme (Israel- 1996) Ltd	Merck Sharp & : Dohme Ltd	מחקר שלב ו/ו של MK-3475 (פמברוליזומאב) בילדים עם מלנומה מתקדמת, או גידול מוצק או לימפומה מתקדם, חוזר או עמיד החיובי ל-KEYNOTE-051 (PD-L1)
	IQVIA RDS ISRAEL LTD	Amgen Inc.	מחקר חד-זרועי, גלוי-תווית, ארוך-טווח, של היעילות והבטיחות של רומיפלוסטים (Romiplostim) בילדים עם טרומבוציטופניה אימונית (ITP)

איני P.I. לא מקבל שכר ואין לי כל קשר לחברות הללו. אין לי עניין לקדם או לעכב את ההכנסה של התרופות שלהם לסל.

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט – כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת
2. לא מאשר/ת

פרט:



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

אמיל

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטות לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

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).

שם: פרופ' עמוס תורן חתימה: _____

אמיל

משרד הבריאות
יחידת המידע והטכנולוגיה
ת.ד. 1176 ירושלים 9101002
טל: 02-5080307 פקס: 02-6474843