



Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
לחיים וריאות יותר

תאריך: 18/10/11
סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת סל

שם: נעמה ארנס

ת"ז: [Redacted]

הואיל ומוניתי כחברה/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המיינעת 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 דעת 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, הטבע 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

מסכת ומגזר מידע ומחקר, 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. מאשרות
2. לא מאשרות

פרט:

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:

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: ד"ר ארנסט חתימה: ד"ר ארנסט



תאריך: 15/10/2018

סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: דר. ניקי ליברמן

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.
- 1 X. 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.

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 על חשבון חברות תרופות



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 (מתווי מדיניות – לא תעשיה)

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 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: דר. ניקי ליברמן חתימה: _____

תאריך: 11/11/2017

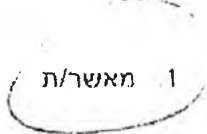
סימוכין 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: גילי גל
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 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

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

או קיבלתי תשלום, הרצאות, אחר קונפרנסי
איתנה כי שיהיה יוצא לי גם חנוכה, סוכן הסלרת
הרטיקה והחן

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).

מנהל המידע והמחקר
משרד הבריאות

חתימה:

שם:

www.health.gov.il



משרד הבריאות
כחיים 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 סל

שם: ש (הוזה) א' יק

ת"ז: [Redacted]

הואיל ומוזנתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המיינצת 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 המונוע 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)

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:

4.9
2018
משרד הבריאות
מחלקת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

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: סופר הילק חתימה:

חטיבת טכנולוגיות רפואיות
מידע ומחקר

18-10-2018

דואר נכנס

תאריך: 18/10/17
סימוכין: 37766213

טופס גילוי נאות - חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: _____ סליה גולן

ת.ז.: _____

הואיל ומונתי כחבר 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 בתברה 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 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-לעבין עובד קופה-הקופח 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 תברה 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

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

מגן ג'ון

פרט: __ (תמיכה לננסים 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
התברות המסחריות (מצורף מסמך אם פירוט המחקרים)

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

3. הריני 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: 02-6080307 Fax: 02-6474843

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

טליה 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).

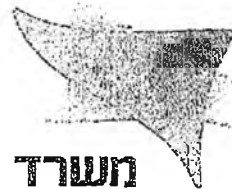
המרכז הרפואי המשולב ע"ש ח.שיבא
המכון האונקולוגי
ד"ר גולן טליה
מ.ג. 35856

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



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

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

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: אריאל גל
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 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)

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

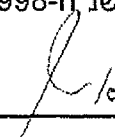
לעיל והן מפורטות להלן:

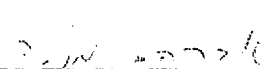
4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגביה תהייה לי זיקה

כלשהיא, אצהיר על כך בפני 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: 



תאריך: 17.05.2017
סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: אלקה חזן כהן

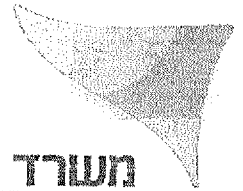
ת"ז: [Redacted]

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 עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אתר 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 מאשרת (פרט בסעיף 3) 1 מאשרת

* 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:

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 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: אלנה חגית בטי חתימה:



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 17/11/2018

סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: רונית גרמן

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 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).

שם: ד"ר רותם גלמן חתימה: _____



משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 18/10/11

סימוכין: 104044517



שם: פריה אנה אינר

ת"ז: [Redacted]

הואיל ומוניתי כחברה/ה בועדה הציבורית להרנובות של 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 ומסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עברה או בהזמנתה, תמורג תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, ונז נשור 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)

מאשר/ת (1)

* 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.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד
הבריאות
כחיים בריאים יותר

תאריך: 18/11/10
סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: אסתר אלקסנדר

ת"ז: [REDACTED]

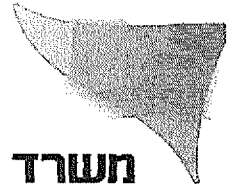
הואיל ומוניתי כחברה/ בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

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.



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 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 אלוסקוביץ

www.health.gov.il



משרד הבריאות
כחייס בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

1. 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: _____

2. 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:

3718 2002 676 777 [Redacted] יג

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).

שם: ד"ר אסתר חתימה: [Signature]



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

תאריך: 11/11/17

סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: ד"ר מוסקט

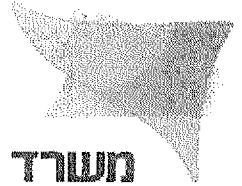
ת"ז: [REDACTED]

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.



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 (פרס- 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 (פרס – 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 הוועדה הציבורית, במהלך הדין.

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 דוד מוסינזון**
ממונה על רפואה
מ.ר. 20968



משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

חטיבת טכנולוגיות רפואיות - מידע ומחקר

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:

מאשר/ת MSD ← מאשר/ת

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

CLEW Medical מאשר/ת

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).

מאשר/ת
מאשר/ת
מאשר/ת
מאשר/ת
מאשר/ת
מאשר/ת
מאשר/ת
מאשר/ת
מאשר/ת
מאשר/ת

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



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

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: לא השתתפתי בכנסים בחו"ל חקירה מסתוית

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 לחקירה מסתוית

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

לא מתקיימת

אצדק כי אעמי הניה ילד הילדאן והילדאן אצדק ילדק
ואתקן עי מזה בקשר אצדק ילד

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: אלא אמתן חתימה: אמתן אלה

www.health.gov.il




חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות לחיים בריאים יותר

תאריך: 18/10/2018
סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: ד"ר רימון
ת"ד: 

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:

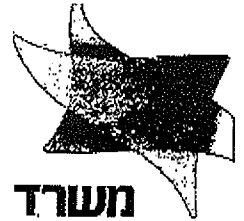
1. הריני לאשר כי איני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יועץ לה, אינני מבצע מחקרים עבודה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, אינני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לתת חוות דעתי בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה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

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאשר/ת

* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הגובע 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:

bc

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: אלק ברנר



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 17/10/18

סימולין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: נחום כהן

ת"ז: [REDACTED]

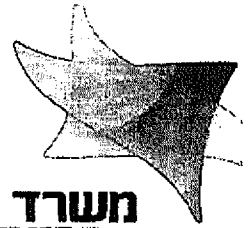
הואיל ומוניתי כחבר/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שרותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שרותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

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)

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

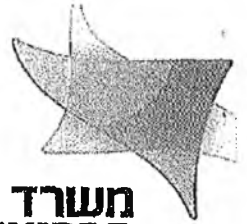
לעיל והן מפורטות להלן:

לא מתקיימת אצלי זיקה מסוג המפורט בסעיף 1
אבל חשבו לי אצלין כי גיסו של כולל חבר המועצה כולל
(הציבוריים) של קופת מים פללים, ואחותי הינה כוקמת.

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).

שם: מרים כהן חתימה:



תאריך: 18/10/11
סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

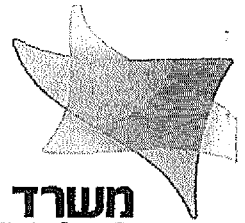
שם: יהודה חן-סל
ת"ז: [REDACTED]

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

* 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)

פרט: מאשר/ת 1. לא מאשר/ת 2.
Cyber tech - כנסים בארץ ובעולם - אלו השלים
כנס אנליזה של איסי הנגלים - בארץ - אלו השלים

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).

חתימה: _____

שם: _____



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

משרד
הבריאות
כחיים בריאים יותר

תאריך: 11/11/11
סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות - חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: _____

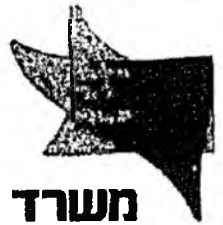
ת"ד: _____

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.

1. מאשר/ת (פרט בסעיף 3) 2. לא 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

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

תאריך: 11/11/11
סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות - חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: אורן זנג

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.



משרד הבריאות
לחיים בריאים יותר

מדינת ישראל
מחלקת המחקר והתפתחות
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 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: אורן
חתימה:



תאריך: 8_1_ / 0_1_ / 6_1_

סימוכין: 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הועדה הציבורית להרחבת הסל

שם : פרופ' 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 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.



עמית

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:

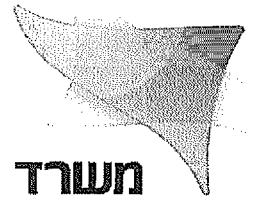
2016 כנס EBMT ולנסיה ספרד גורם מממן: MBI PHARMA

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

אחרים בילדם 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 II/III של טיפול בניבולומאב כתכשיר יחיד וניבולומאב בשילוב עם איפילימומאב בחולים פדיאטריים עם ממאירויות CNS ראשוניות בדרגה גבוהה
20172968		Erasmus MC	מחקר פאזה II/III של בוסטיניב במטופלים ילדים עם לוקמיה מיאלואידית כרונית שמחלתם עמידה בפני, או שאינם יכולים לסבול, לפחות טיפול קודם אחד במעבב טירוזין קינאז", מחקר ITCC-054/AAML1621.
20172967		Erasmus MC	מחקר שלב II/III של אינטוזומאב אוזוגמציין (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



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

מס' 10/16

		.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 קרפילוזומיב בשילוב עם דקסטזון, מיטוקסנטרון, PEG אספריגיאז 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 I/II 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 רומיפלוסטיים (Romiplostim) בילדים עם טרומבוציטופניה אימונית (ITP)

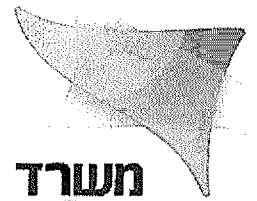
אני P.I. לא מקבל שכר ואין לי כל קשר לחברות הללו. אין לי עניין לקדם או לעכב את ההכנסה של התרופות שלהם לסל.

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**
נתיים בריאים יותר

אמונת

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: _____

אמונת

משרד הבריאות
המנהל הכללי
מנהל חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר
ת.ד. 1176 ירושלים 9101002
טל: 02-5080307 פקס: 02-6474843