LÆGEMIDDELSTYRELSEN
DANISH MEDICINES AGENCY

Habilitetserklæring modtaget den	18/01/2023
Navn*	Kim Helleberg Madsen
Email*	khm@dkma.dk
Stilling *	Enhedschef
Mailadresse* på nærmeste leder	mhe@dkma.dk
1. Jeg ejer aktier, anparter, andele eller lign. i en eller flere lægemiddel- og/eller medicovirksomheder, virksomheder, der er underlagt Lægemiddelstyrelsens tilsyn eller virksomheder, som på anden vis er involveret i Lægemiddelstyrelsens aktiviteter.	Nej
2. Jeg sidder i bestyrelsen eller lign. i en eller flere lægemiddel- og/eller medicovirksomheder, virksomheder, der er underlagt Lægemiddelstyrelsens tilsyn eller virksomheder, som på anden vis er involveret i Lægemiddelstyrelsens aktiviteter.	Nej
3. Jeg er også ansat i en eller flere lægemiddel- og/eller medicovirksomheder, virksomheder, der er underlagt Lægemiddelstyrelsens tilsyn eller virksomheder, som på anden vis er involveret i Lægemiddelstyrelsens aktiviteter.	Nej
4. Jeg har også lønnet arbejde i en virksomhed m.v., der modtager økonomiske bidrag fra en eller flere lægemiddel- og/eller medicovirksomheder, virksomheder underlagt LMSTs tilsyn eller virksomheder, som på anden vis er involveret i LMSTs aktiviteter.	Nej
5. Jeg har inden for de seneste 3 år været ansat i en eller flere virksomheder, som er underlagt Lægemiddelstyrelsens tilsyn, eller som på anden vis er involveret i Lægemiddelstyrelsens aktiviteter.	Nej
6. Jeg har inden for de seneste 3 år mod betaling udført opgaver for en eller	Nej

Lægemiddelstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S
Denmark
T +45 44 88 95 95
E dkma@dkma.dk
LMST.DK

flere virksomheder, der er undergivet Lægemiddelstyrelsens tilsyn, eller som på anden vis er involveret i Lægemiddelstyrelsens aktiviteter.	
7. Jeg har patent på et eller flere sundhedsprodukter	Nej