



LÆGEMIDDELSTYRELSEN

DANISH MEDICINES AGENCY

Habilitetserklæring modtaget den	20/01/2024
Navn*	Per Spindler
Email*	spi@dkma.dk
Stilling *	Sektionsleder
Mailadresse* på nærmeste leder	nak@dkma.dk
1. Jeg ejer aktier, anparter, andele eller lign. i en eller flere lægemiddel- og/eller medicovirksomheder, virksomheder, der er underlagt Lægemedelstyrelsens tilsyn eller virksomheder, som på anden vis er involveret i Lægemedelstyrelsens aktiviteter.	Nej
2. Jeg sidder i bestyrelsen eller lign. i en eller flere lægemiddel- og/eller medicovirksomheder, virksomheder, der er underlagt Lægemedelstyrelsens tilsyn eller virksomheder, som på anden vis er involveret i Lægemedelstyrelsens aktiviteter.	Nej
3. Jeg er også ansat i en eller flere lægemiddel- og/eller medicovirksomheder, virksomheder, der er underlagt Lægemedelstyrelsens tilsyn eller virksomheder, som på anden vis er involveret i Lægemedelstyrelsens 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 Lægemedelstyrelsens tilsyn, eller som på anden vis er involveret i Lægemedelstyrelsens aktiviteter.	Ja
Virksomhedens navn	Region Sjælland
Stillingsbeskrivelse	Forsknings- og innovationschef

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

Tilføj virksomhed	Ikke valgt
6. Jeg har inden for de seneste 3 år mod betaling udført opgaver for en eller flere virksomheder, der er undergivet Lægemiddelstyrelsens tilsyn, eller som på anden vis er involveret i Lægemiddelstyrelsens aktiviteter.	Ja
Virksomhedens navn	Region Hovedstadens Akutberedskab
Opgavetype og omfang	COVID vaccinator
Tilføj virksomhed	Ikke valgt
7. Jeg har patent på et eller flere sundhedsprodukter	Nej