



# LÆGEMIDDELSTYRELSEN

DANISH MEDICINES AGENCY

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Habilitetserklæring modtaget den                                                                                                                                                                                                                              | 22-02-2026           |
| Navn*                                                                                                                                                                                                                                                         | Martin Beck Erichsen |
| Stilling *                                                                                                                                                                                                                                                    | Enhedschef           |
| 1. Jeg ejer aktier, anparters, 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 flere virksomheder, der er undergivet Lægemiddelstyrelsens tilsyn, eller som på anden vis er involveret i                                                                       | Nej                  |

Lægemiddelstyrelsen  
Axel Heides Gade 1  
2300 København S  
Denmark  
T +45 44 88 95 95  
E [dkma@dkma.dk](mailto:dkma@dkma.dk)  
LMST.DK

|                                                       |     |
|-------------------------------------------------------|-----|
| Lægemiddelstyrelsens aktiviteter.                     |     |
| 7. Jeg har patent på et eller flere sundhedsprodukter | Nej |