

# Prohlášení o střetu zájmů zkoušejícího / Declaration of Investigator's Interests Template

Tuto šablonu vytvořila a ověřila odborná skupina EU pro klinická hodnocení (EU Clinical Trials Expert Group) za účelem dosažení souladu s nařízením (EU) č. 536/2014 o klinických hodnoceních humánních léčivých přípravků, upravena SÚKL. / This template was developed and endorsed by the EU Clinical Trials Expert Group to comply with Regulation (EU) No. 536/2014 Clinical Trials on Medicinal Products for Human Use and modified by State Institute for Drug Control.

Následující prohlášení se vztahuje k tomuto klinickému hodnocení [níže prosím zapište celý název a číslo protokolu] / The following declaration is in relation to the following clinical trial [Please insert the full title and Protocol reference number below]

EFC17504: Randomizovaná, dvojitě zaslepená studie fáze 3 porovnávající účinnost a bezpečnost frexalimabu (SAR441344) vůči placebu u dospělých pacientů s nerelabující sekundárně progresivní roztroušenou sklerózou / A randomized, double-blind, Phase 3 study comparing efficacy and safety of frexalimab (SAR441344) to placebo in adult participants with nonrelapsing secondary progressive multiple sclerosis

Máte nějaké zájmy, např. ekonomické zájmy, příslušnost k pracovištím či osobní zájmy, jež by mohly ovlivnit vaši nestrannost? / Are there any interests, such as economic interests, institutional affiliations or personal interests, which may influence your impartiality?

Ano/ Yes  Ne /No

Pokud ano, podrobně prosím popište všechny takové zájmy: / If Yes, please give details of all interests:

Prohlašuji, že výše uvedené informace jsou dle mého nejlepšího vědomí správné. / I declare that the information provided above is accurate to the best of my knowledge.

Jméno zkoušejícího: / Name of investigator:

MUDr. Marta Vachová / Marta Vachova, MD

Název zdravotnického zařízení: / Name of Institution:

Krajská zdravotní, a.s. – Nemocnice Teplice, o.z., Neurologické oddělení / Krajska zdravotni, a.s. – Teplice Hospital, o.z., Department of Neurology

Podpis: / Signature:

Datum: / Date:

  
17.6.2023