

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

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]*

Protocol SPIAM-301: A Phase 3, Randomized, Double-Masked, Placebo-Controlled Clinical Trial to Evaluate the Efficacy, Safety, and Pharmacokinetics of Subcutaneous Injections of Elamipretide in Subjects who have Dry Age-Related Macular Degeneration (Dry AMD).
EudraCT #: 2024-511482-11-00

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:*

Klikněte nebo poklepejte k zadání textu. / *Click or tap here to enter text.*

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. Vladimír Korda, Ph.D.

Název zdravotnického zařízení: / *Name of Institution:*

Oftex, s.r.o.

Rokycanova 2798, 530 02 Pardubice
Česká republika

Podpis: / *Signature:*

Datum: / *Date:*

24/11/2024