**Anexa Nr. 5**

    ***la normele metodologice***

|  |
| --- |
| **RO\_Formular\_Declaraţie de interese a investigatorului principal\_ V1\_ mai 2022** |
|  |
|     Următoarea declaraţie este aplicabilă studiului clinic |
|     [*introduceţi mai jos titlul complet, codul de protocol şi numărul EU CT*] |
|  |
|     Există interese, cum ar fi interese economice, afilieri instituţionale sau interese personale, care vă pot influenţa imparţialitatea? |
|     Da |¯| Nu |¯| |
|     Dacă da, vă rugăm să furnizaţi detalii despre toate interesele: |
|  |
|     Declar că informaţiile furnizate mai sus sunt exacte. |
|     Numele Investigatorului: |
|     Numele instituţiei: |
|  |
|     Semnătura: |
|     Data: |

|  |
| --- |
|     Trebuie completată şi depusă o declaraţie separată pentru fiecare investigator principal, la fiecare centru de investigaţie clinică. |
|     Acest model a fost dezvoltat şi aprobat de Grupul de experţi în studii clinice din UE pentru a răspunde cerinţelor Regulamentului (UE) nr. 536/2014 cu privire la studiile clinice privind medicamentele de uz uman. |