

**JAARLIJKSE VERKLARING OMTRENT EXTERNE BELANGEN
VAN LEDEN VAN HET BESTUUR
VAN DE NEDERLANDSE TRANSPLANTATIE VERENIGING
(NTV)**

VERKLARING VOOR PUBLICATIE JAAR 2020 (opgave over 2019)

Deze verklaring dient aan het begin van ieder kalenderjaar te worden overgelegd, en heeft steeds betrekking op alleen het voorgaande jaar.

Ondergetekende,

Naam: Dr. N.P. van der Kaaij

Werkadres: UMC Utrecht, afdeling Cardiothoracale Chirurgie, Postbus 85500, 3508 GA Utrecht

verstrekt met betrekking tot het jaar 2019 de volgende informatie:

1a Voor de volgende bedrijven heb ik een adviseurschap verricht: **N.V.T.**

Naam bedrijf¹:

Omschrijving² adviseurschap:

Naam bedrijf:

Omschrijving adviseurschap:

1b Voor de volgende bedrijven heb ik betaalde werkzaamheden verricht: **N.V.T.**

Naam bedrijf:

Omschrijving werkzaamheden:

2 Als onderzoeker heb ik geparticipeerd in een door de industrie financieel ondersteunde studie: **N.V.T.**

Naam bedrijf:

Naam geneesmiddel:

3 Voor het volgende geneesmiddelenonderzoek ten behoeve van een farmaceutisch bedrijf heb ik in een commissie gezeten of in een ander adviesorgaan: **N.V.T.**

Aanduiding onderzoek:

Naam bedrijf:

Naam geneesmiddel:

Omschrijving functie:

¹ Vermeld hier 'geen' indien het punt niet op u van toepassing is. Dit geldt ook voor de volgende punten.

² Gaarne een beknopte omschrijving. Dit geldt ook voor de volgende punten.

- 4 Van de volgende bedrijven heb ik een persoonlijke research-, studie- of reisvergoeding ontvangen , of zijn onkosten voor congresbezoek (conform CGR richtlijnen) vergoed: **N.V.T.**

Naam bedrijf:
Omschrijving vergoeding:

- 5 Voor de volgende bedrijven heb ik werkzaamheden verricht of adviezen opgesteld, waarvoor ik persoonlijk ben betaald: **N.V.T.**

Naam bedrijf:
Omschrijving werkzaamheden:

- 6 Op de door de volgende bedrijven georganiseerde bijeenkomsten heb ik als spreker opgetreden: **N.V.T.**

Naam bedrijf:
Omschrijving bijeenkomst:

- 7 In de volgende instituten, waar door farmaceutische bedrijven betaald geneesmiddelenonderzoek wordt verricht, bekleed ik een managementfunctie: **N.V.T.**

Naam instituut:
Omschrijving functie:

- 8 Van de volgende overheidsorganen of organen ziektekostenverzekering ben ik lid en ben belast met advisering over geneesmiddelen: **N.V.T.**

Naam orgaan:
Omschrijving functie:

Ondergetekende verklaart de hierboven vermelde informatie naar beste weten te hebben verstrekt.

Plaats: Utrecht

Datum: 15 juni 2020

N.P. van der Kaaij

Handtekening:

