



תאריך: 18/11/2015

מספר: 104044517

נושא דוחה – חטמי חומרה נאכבות – דוח לניהול רפואי דוחן

שם: \_\_\_\_\_  


ת.ז.: \_\_\_\_\_

הויל ומנוטי כחברה בועדה הציבורית להרחבת כל שירותי הבריאות, המיעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הרינו מצהיר כלהלן:

1. הרינו לאשר כי אין עבד/ת בחברה מסחרית כלשהי, יכול יוון לה, אני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורה תשולם, במישרין או בעקיפין, אני משלם תפקיד או צשא משרה במוסד/הויה, או קשור אליה בקשר אמר המתגע ממני לתות חוות דעת, באשרה אובייקטיבית /או בציורה המעליה חשש לניגוד עניינים, כמו כן, לא מדובר על דקה כאמור לחברת מסחרית של קרוב משפחה של, מדרגה ראשונה.

2. לא מאושרת (פורט בסעיף 3)

① מאושרת

\* הערת: קשר עם חברת מסחרית, המבע כל יכול מתקיים של חבר הוועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, איןנו בוגדר זיקהמן היקות המפורשת בסעיף 1, אלא אם כן לעניין עובד קופה, הקופה הינה בעלת מנויות בחברה /או העובד משלם בא תפקיד או צשא, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.



הנהלת טכנולוגיות בריאות, מידע רפואי ומחקר (הטיר), מינהל בריאות ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במחזור שלוש השנים שקדמו למועד מילוי סופו זה:
- א. השתתפות בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן  
לי, ובין שנייה למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוד אחר (פרט - כולל ציון  
אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת  
2. לא מאשר/ת

פרט:

- ב. הרצתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה  
חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת  
2. לא מאשר/ת

פרט:

3. הירינו להודיע כי מתיקיות אצלי זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטוות בסעיף 1  
לעיל והן מפורטות להלן:

\_\_\_\_\_

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דין על סכמלגיה אשר לגבייה תהיה לי זיקה  
כלשהיא, אצהair על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. דזע לי כי הטופס شاملאות, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד  
 הבריאות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

בג"ה מ-2005

חותימה:

בג"ה מ-2005

שם:



תאריך: 15/10/2018

סימוכין: 104044517

**טופט גילוי נאות – חברי הוועדה הציבורית להרחבת הסל**

שם: דר. ניקי ליברמן

ת"ז:

הואיל ומונטי כחברה/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המיעצת לשרheits הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפיה תוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי אני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, איןני יועץ לה, איןני מבצע מחקרים עבורה או בהצמנתה, תמורה תשולם, במישרין או בעקיפין, איןני מלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לחתות דעתה בכתב או בכתב יד /או בצוותה המעליה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על דקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

**X 1. מאשרות (פרט בסעיף 3)**

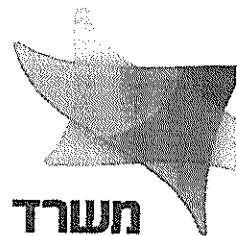
\* הערכה: קשר עם חברת מסחרית, הנובע כל כלו מתפקידו של חבר הוועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אitem בגדר זיקה מן הזריקות המפורטו בסעיף 1, אלא אם כן-לענין עובד קופה- הקופה הינה בעלת מניות בחברה / או העובד מלאה בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברת מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

**2. לא מאשרות**

פרט: לא השתתפתי בכנסים על חשבון חברות תרומות



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר  
Medical Technology, Health Information and Research Directorate

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה  
חברה מסחרית (פרט – כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. נאשר/ת      2. לא מאשר/ת

פרט: הרציתי ללא תשלום בכנסים בארץ בעיקר בחו"ל. איני יודע אם הם מוגדרים

א. כנסי medical media בארץ

ב. כנסי ISPOR באירופה ובביג'ין

ג. כנסי PMWC בארץ ורבה"ב

ד. מפגש פורום הבריאות השוואתי (מתוחי מדיניות – לא תעשייה)

ה. כנסי קונצנזוס בתחום הסוכרת בפורומים בינלאומיים, ללא התיחסות למצרי  
סוכרת.

3. הրini להודיע כי מתקיימת אצלך זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטוות בסעיף 1  
לעיל והן מפורטות להלן:

לא מתקיימת שום זיקה כמפורט

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגבייה תהיה ל'זיקה  
כלשהיא, אזהר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאת, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד  
הבריאותegalותו לכל דרוש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

שם: ד"ר. ניקי ליברמן חתימה:

תאריך לידה/יום/חודש/שנה

סימוכן 104044517

טופס גילוי נאות – חברי הוועדה הציבורית להרחבת הסל

שם:

ת"ז:

הויל זמנית/חברה/בוגרת הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המיעצת לשר  
 הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפיה חוק ביטוח  
 בריאות ממלכתי. הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי אני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, איןני יווך לה. איןני מבצע  
 מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום. במישרין או בעקיפין. איןני מלא  
 תפקיד או נשא משרה במוסדותיה. או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לחת  
 חותת דעתך בצוורה אובייקטיבית /או בצוורה המעליה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא  
 ידוע לי על זיקה כאמור לחברת מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאשר/ת

\* העלה קשר עם חברת מסחרית. הנבע כל כוון מתפקידו של חבר הוועדה כעובד מדינה או  
 כעובד קופה. איןנו בקשר זיקהמן חזיקות המפורטים בסעיף 1, אלא אם כן לעניין עובד קופה.  
 הקופה הינה בעל מניות בחברה /או העובד מלא בה תפקיד או משרה. בשכר או שלא בשכר,  
 אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה. או מתחזק תפקידו של העובד בה.

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה  
א. השתתפתי בכנסים בארץ או בחו"ל. במימון חברה מסחרית. בין שהמימון ניתן  
לי. ובין שניתן למועד שבו אני עובד. מלמד. או כל מועד אחר (פרט. כולל ציון  
אם בארץ או בחו"ל)

2. לא מאשר/ת  
1. מאשר/ת

果然

ב. הרציתי בתשלום. או שלא בתשלום. במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה  
חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

2. לא מאשר/ת  
1. מאשר/ת

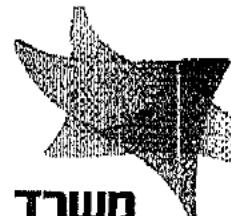
果然

3. הראנו להודיע כי מתיקתת אצל זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורחות בסעיף 1  
לעיל והן מפורשות להלן

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דין על טכנולוגיה אשר לבניה תהיה לי זיקה  
כלשהיא. אזהר על כך בפני הוועדה הציבורית. במהלך הדיון

5. ידוע לי כי הטופס شاملותי על הפרטים הנכללים בו. הוא מידע של משרד  
הבריאות לגלוותו לכל דרוש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה: \_\_\_\_\_  
שם: \_\_\_\_\_  
טלפון: \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_  
עיר וכתובת: \_\_\_\_\_  
טלפון: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_



תיכת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר, משרד הבריאות, מ.ד. 03/03/03

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: ٢٩/١٠/١٨

סימוכין:

### טופס זילוי נאות – חברה הוועדה הציבורית להרחבת זכייה

שם: \_\_\_\_\_  
כ (ג) קהן דב

ת"ז: \_\_\_\_\_

הואיל ומונתי חברה/ בועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המיעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מזהיר מללא:

1. הריני לאשר כי אינו עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינו יועץ לה, אינו מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורה תשולם,โดย ישיר או בעקיפין, אינו מלא תפקיד או נושא משרה במוסדזיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לחתות חוות דעתו באוקטיבית /או בצוואה המעליה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא יזוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלו מודיעגה ראשונה.

1. מאשר/ת \_\_\_\_\_  
2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

\* הערה: קשר עם חברת מסחרית, הנובע כל כלו מתפקידו של חבר הוועדה כעובד מדינה או כעובד קופפה, אינו בגדר זיקה מן הזיקות המפורטים בסעיף 1, אלא אם כן-לענין עובד קופפה הקופה תהיה בעלית מנויות בחברה /או העובד מלאה בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מלאי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתווך תפקידו של העובד בה.

[www.health.gov.il](http://www.health.gov.il)



ՀԱՅԻ ՏԵԽՆՈԼՈԳԻԱ ՐՈԲՈԻԴ, ԲԻԴԱ ԵՎ ԹԵԿՆ

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

## **משרד הבריאות לילדים בריאות יותר**

בלחחים בראים יותר

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפותו בכנסים, אארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון גיטין ל', ובין שnitן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון

אם בארץ או בחו"ל

מארה/הן .1

פרק

ב. הרציתו בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברת מסחרית (פרט – כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1 מאגר/ת 2 לא מאגר/ת

1125

3. בריון להודיע כי מתכונת אצלן זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורחות בסעיף 1

לעיל זהן מפורטות להלן:

4.9.2018 ~~Wetland~~ - 2018-04-09  
Wetland Survey

4. במידה ויתקיים בזעדה הציבורית דין על טכנולוגיה אשר לגיביה תהיה ל' זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הזעדה הציבורית, בהמשך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס شاملאתי, על הפרטים הנכללים בו, והוא מידע שעלה משרד הרכראות לגלותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

# טַבְעָנָה עֲלֵיכֶם

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

Ministry of Health

P.O.B 1176 Jerusalem 9101002

[MTIR@moh.gov.il](mailto:MTIR@moh.gov.il)

Tel: +972-2-5080307 Fax: +972-2-6474843

**הטבות טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר**  
**משרד הבריאות**

ת.ד. 1176 ירושלים 9101002

MTIR@moh.gov.il

טל: 02-5080307 פקס: 02-6474843

חטיבת טכנולוגיות רפואיות מידעומחה
תאריך: 18-10-2017
סימוכין: 37766213
<b>דו"ר כניסה</b>

**טופס גילוי נאות – חברה הולכת חיצונית להרחבת תשל**

שם: טליה גולן

ת.ז.ן:

הויאל ומוניטי כחברה בעודה חיצונית להרחבת של שירותי הבריאות, המייעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכלה טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלולן:

1. הריני לאשר כי אכן עבד/ת בחברה מסוימת כלשהי, איןני יונך לה, איןני מעכע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורה תשולם, במישרין או בעקיפין, איןני מלא תפקיד או נשא משרה במוסד/תיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לחת חותם דעתו בכתב אובייקטיבית /או בצורה המעלת חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא יזוע לי על דקה כאמור לחברה מסוימת של קרוב משפחה שלו מדרגה ראשונה.

**2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)**

\* העשרה: קשר עם חברת מסחרית, המגע כל כלו מתקיים של חבר הוועדה כשבד מ晖נה או כשבד קופפה, או בקשר זיקה מן הזכויות המפורשות בסעיף 1, אלא אם כן-לעין עובד קופפה-הקובפה הינה בעליות מניות בחברה או השבד מלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מעסוק הקופפה, או מתוקף תפקידו של השבד בה.

2. במחזור שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפות בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברת מסחרית, בין שהמימן ניתן לי, ובין שניתנו למושד שבתו אף שעבד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

**2. לא מאשר/ת**

**3. מאשר/ת**

Medical Technology and Infrastructure Administration  
Ministry of Health  
P.O.B 1176 Jerusalem 91010  
[minhai.tech@moh.health.gov.il](mailto:minhai.tech@moh.health.gov.il)  
Tel: 02-5080307 Fax: 02-6474843

המיג'ל לטכנולוגיות רפואיות נתניהות  
משרד הבריאות  
9101002 1176 ירושלים  
[minhai.tech@moh.health.gov.il](mailto:minhai.tech@moh.health.gov.il)  
טלפון: 02-5080307 פקס: 02-6474843

*(המצה לנוסים נאות לבת חולם ובחירות רפואיים נשא עי בית החולים בתהילן ממקובל היום)*

כוס ASCO GI 1.2017 *roche*

כוס ASCO חסות חלק BMS ומדיסון

כוס ASCO חסות חלק abbvie

2016 ADVISORY BOARD ILLY LILLY

2016 ADVISORY Teva

2016 ADVISORY BOARD Celgene

Astra Zeneca- grant receipt

MSD Merck- grant receipt

consultation: Abbvie 2017-2018

*יש לציין שגמ אני משתתפת במחקר קליניים ביחידת מחקר אונקולוגיה בשיבא אם כל  
התברחות המסחריות (מצוurf מסמך אם פירט המחוקרים)*

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כספים או פורומים אחרים שארגנה חברה מסחרית (פרט – כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאושרת 2. לא מאושרת

פרט: MSD בתשלום 2017

BMS בתשלום 2017

ILLY LILLY בתשלום 2016

הרוי להודיע כי מתקיים אצלך דקה אחת או יותר מהזיקות המפורטים בסעיף 1 לעיל ותחום

מפורשות להלן:

לא ידוע על דקה

Medical Technology and Infrastructure Administration  
Ministry of Health  
P.O.B 1176 Jerusalem 91010  
[minhal.tech@moh.health.gov.il](mailto:minhal.tech@moh.health.gov.il)  
Tel: 02-6080307 Fax: 02-6474843

המינים לטכנולוגיות רפואיות ותשתיות  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים  
9101002  
[minhal.tech@moh.health.gov.il](mailto:minhal.tech@moh.health.gov.il)  
טלפון: 02-6474843 פקס: 02-5080307

4. במידה ייתקדים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגבייה תהיה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס شاملאי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד הבריאות לאלוותן לכל דרש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

המרכז הרפואי המשולב ע"ש ח.ש.יבא

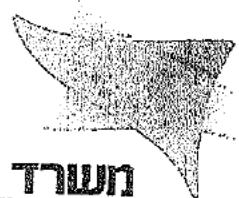
המכון האונקולוגי  
ד"ר מילן גולן  
מספר 35356

חתימה:

שם: טליה גולן

Medical Technology and Infrastructure Administration  
Ministry of Health  
P.O.B 1176 Jerusalem 91010  
[minhal.tech@moh.health.gov.il](mailto:minhal.tech@moh.health.gov.il)  
Tel: 02-5080307 Fax: 02-6474843

המינהל לטכנולוגיות רפואיות ותשתיות  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 9101002  
[minhal.tech@moh.health.gov.il](mailto:minhal.tech@moh.health.gov.il)  
טלפון: 02-6474843 פקס: 02-5080307



תאריך: [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]

סימוכין: 104044517

**טופס גילוי נאות – חברה הוועדה הציבורית להרחבת הסל**

*[Signature]*

שם:



ת.ז.:

הויאל ומוניטי חברה/ה בוועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המיעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפיה חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי אכן עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, איןני יועץ לה, איןני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורה תשולם, במישרין או בעקיפין, איןני מלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לחתות חוזות דעתני בצורה אובייקטיבית ו/או בצורה המעלת חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא דוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאשר/ת

\* הערה: קשר עם חברת מסחרית, הנובע כל כלו מתפקידו של חבר הוועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר זיקה מן הנסיבות המפורטות בסעיף 1, אלא אם כן-לענין עובד קופה הקופה הינה בעלת מנויות בחברה ו/או העובד מלאה בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מותוקף תפקידו של העובד בה.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד  
הבריאות  
לחיים בריאים יותר

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

- א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שנייתן למועד שבו אני עובד, מלמד, או כל מודך אחר (פרט - כולל ציון

אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת

2. לא מאשר/ת

פרט:

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברת מסחרית (פרט - כולל ציינכם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת

2. לא מאשר/ת

פרט:

3. הրיני להודיע כי מתקיימת אצל זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטוות בסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

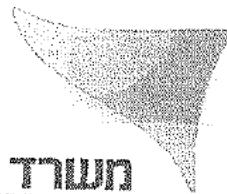
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דין על טכנולוגיה אשר לגבייה תהיה ל' זיקה  
כלהיא, אזהר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס شاملתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד  
הבריאות לגלותו לכל דוחש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה:

שם: \_\_\_\_\_



תאריך: ט' ניסן תרנ"ה  
סימוכין: 104044517

**טופס גילוי נאות – חברי הוועדה הציבורית להרחבת הסל**

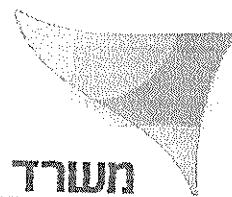
שם: הילן מילן  
ת"ז: [REDACTED]

הואיל ומונתי כחברה בוועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המיעצת לשרheitsה הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הרויני מצהיר כלהלן:

1. הרויני לאשר כי איי עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינו יusz לה, אינו מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורה תשולם, במשירין או בעקיפין, אינו ממלא תפקיד או גושא משרה במוסדתו, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממנה לחתות דעתם בצורה אובייקטיבית /או בצורה המעלת חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על דיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שליל מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3) (1) מאשר/ת

\* הערה: קשר עם חברת מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הוועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר דיקה מן הזריקות המפורטים בסעיף 1, אלא אם כן-לענין עובד קופה-הkokofה הינה בעל מניות בחברה /או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מלאו התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:
- השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט - כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. לא מאושרת \_\_\_\_\_  
2. מאושרת \_\_\_\_\_ *(initials)*

פרט: \_\_\_\_\_

- ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברת מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. לא מאושרת \_\_\_\_\_  
2. מאושרת \_\_\_\_\_ *(initials)*

פרט: \_\_\_\_\_

3. הրיני להודיע כי מתקיימת אצל דזיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטוות בסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דין על טכנולוגיה אשר לגבייה תהיה לדי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס شاملתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד הבריאות לגלותו לכל דוחש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

שם: *(initials)* חתימה: *(initials)*



תאריך: 17/11/2017

מספרון: 104044517

**טופס גילוי נאות – חברה הוועדה הציבורית להרחבת הסל**

שם: סורה פלאי  
ת"ז: ██████████

הואיל ומונתי כחברה בועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המ"עצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפיה חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי אינו עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינו ייעץ לה, אינו מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורה תשולם, במישרין או בעקיפין, אינו ממלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממנו לחתות חוות דעתו בצוותא אובייקטיבי ו/או בצוותה המעליה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על דיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלו מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאשר/ת

\* הערכה: קשור עם חברת מסחרית, הנבע כל כלו מתפקידו של חבר הוועדה כעובד מדינה או כעובד קופפה, איןנו בוגדר דיקה מן הדיקות המפורטות בסעיף 1, אלא אם כן-לענין עובד קופפה-הkokopha הינה בעלת מנויות בחברה ו/או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מלאו התפקיד או המשרה הם מטעם הקופפה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.



2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

- א. השתתפות בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברת מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שביתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט - כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת

2. לא מאשר/ת

פרט: *לא כלום כלום כלום*

- ב. הרצוי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגונה חברת מסחרית (פרט – כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת

2. לא מאשר/ת

פרט: *לא כלום כלום כלום*

3. החלטנו להודיע כי מתוקיימת אצל זיקה אחת או יותר מהזיהוקות המפורטוות בסעיף 1

לעיל והן מפורטות להלן:

*לא כלום כלום**לא כלום**לא כלום*

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דין על טכנולוגיה אשר לגבייה תהיה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס شاملתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד הבריאות לגלותו לכל דרשו לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה:

שם: *בל פולק*



תאריך: 18/10/2014

סימוכין: 104044517

שם: דוד איקר

ת"ז:

הואיל ומוניטוי חברה בועדה הציבורית להרוויזיה של שירותי הבריאות, המיעצת לשער  
הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפיה חוק ביטוח  
בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי אין עובד/ת בחברה וסחרית כלשהי, איןני יעצץ לה, איןני מבצע  
מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורה וושלים, במישרין או בעקיפין, איןני ממלא  
תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, זו ושור אליה בקשר אחר המונע ממני לחתות  
חוויות דעת, באורה אובייקטיבית /או בצוואה המעלת חשש ליגוד עניינים. כמו כן, לא  
ידוע לי על דקה כאמור לחברת מסחרית, של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאושרת (פורט בסעיף 3)

1. מאושרת

\* הערכה: קשר עם חברת מסחרית, הנובע כל צולו מוגזם של חבר הוועדה כעובד מדינה או  
כעובד קופה, אינם בגדר דיקה מן הדיקות המפורזות בסעיף 1, אלא אם כן-לענין עובד קופה-  
הקופה הינה בעלת מנויות בחברה / או השבד ממלא בה תפקיד או משרת, בשכר או שלא בשכר,  
אף אם مليו התפקיד או המשרת הם מטעם והקופה, או מתווך בתפקידו של העובד בה.



Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש השבועות שקדמו למועד מילוי טופס זה:

- א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מודע אחר (פרט - כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

② לא מאשר/ת

1. מאשר/ת

פרט:

---

---

---

ב. הרצתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברת מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

② לא מאשר/ת

1. מאשר/ת

פרט:

---

---

---

3. הריני להודיע כי מתקיים אצלן זיהוי אחות או יותר מהזיהויות המפורטוות בסעיף 1 לעיל והן מפורטוות להלן:

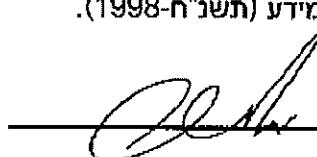
---

---

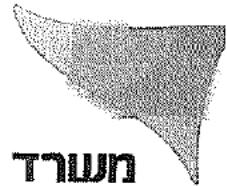
---

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דין על טכנולוגיה אשר לבניה תהיה לי זיהה כלשהו, אצהair על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס شاملתי, על הפוטיטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד הבריאות לגלוותו לכל דרישת לפי חוק חו"ש המידע (תשנ"ח-1998).

  
חתימה:

שם: אהAVA זיהה



תאריך: 18/10/2017

סימוכין: 104044517

**טופס גילוי נאות – חברה הוועדה הציבורית להרחבת הסל**

שם: טל גולדשטיין

ת"ז: \_\_\_\_\_

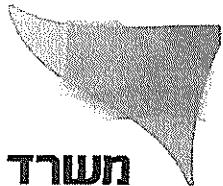
הויל ומוני כחברה בוועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המיעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי אני עובד בחברה מסחרית כלשהי, איןני יווץ לה, איןני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורה תשולם, במישרין או בעקיפין, איןני ממלא תפקיד או נושא משרה במוסד זהה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לחתות חוות דעתם בצורה אובייקטיבית /או בצורה המעלת חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאושר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאושר/ת

\* הערה: קשר עם חברת מסחרית, הנובע כל כולו מתפקידו של חבר הוועדה כעובד מדינה או כעובד קופפה, אינו בגדר זיקה מן הדיקות המפורטות בסעיף 1, אלא אם כן-לענין עובד קופפה הkoppeה הינה בעלת מנויות בחברה /או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתווך תפקידו של העובד בה.



2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

- א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברת מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שpivot למועד שבו אני עובד, מלמד, או כל מועד אחר (פרט - כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

2. לא מאשר/ת

1. מאשר/ת

פרט:

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברת מסחרית (פרט – כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

2. לא מאשר/ת

1. מאשר/ת

פרט:

3. הראנו להודיע כי מתקיימת אצלך דיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטוות בסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דין על טכנולוגיה אשר לבניה תהיה לי דיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס شاملתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד הבריאות לגלותו לכל דרשו לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

\_\_\_\_\_  
חתימה: \_\_\_\_\_ שם: טלמה גולדשטיין

www.health.gov.il



המשרד למקצועות רפואיים ומחקר רפואיים – מינהל טכנולוגיות רפואיים  
Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 15/10/18

סימוכין: 104  
044517

**טופט גזע-מין - חיבור גשורה האutoroitiv להרחבת**

שם: Noz / נז

ת"ז: \_\_\_\_\_

הויל ומונייתן חברה/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המיעצת לשר  
הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפיה חוק ביטוח  
בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי אני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, איןני יויעץ לה, איןני מבצע  
מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורה תשולם, במישרין או בעקיפין, איןני ממלא  
 תפקיד או משא משרה במוסדנית, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לחת  
חותות דעתם בקרה אובייקטיבית /או בקרה המעליה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא  
ידוע לי על דקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

1. מאושרת (פרט בסעיף 3) (2) לא מאושרת

\* הערה: קשר עם חברת מסחרית, הנבע כל כלו מתפקידו של חבר הוועדה כעובד מדינה או  
כעובד קופפה, אינם בגדר דקה מן הדיקיות המפורטים בסעיף 1, אלא אם קלענין עובד קופפה-  
ה קופפה הינה בעלת מנויות בחברה /או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר,  
אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתחזק תפקידו של העובד בה.

.2

www.health.gov.il



## המקצוע הרפואי והבריאות מינהל טכנולוגיות רפואיות

## Medical Technology, Health Information and Research Directorate

**משרד  
 הבריאות**  
לחיים בריאות יתנו

במהלך שלוש שנים שקדמו למועד מילוי צופס זה:

1. השתתפותי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברות מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, וכן שנייה למופד שבו אני עובד, מלמד, או כל מודד אחר (פרט - כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשרות  לא מאשרות 

פרט:

2. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברת מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשרות  לא מאשרות 

פרט:

3. החלטתי להודיע כי מתקיימת אצל דקה אחת או יותר מהזיקות המפורטוות בסעיף 1

לעיל והן מפורטוות להלן:

תג 87C 378 2021/2022 ?

4. במידה ויתקיים בזעדה הציבורית דין על טכנולוגיה אשר לגבייה תהיה לי זיקה כלשהיא, אזהר על כך בפני הועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטעופ שמילאתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד הבריאות לאجلותו לכל דרש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימתה: הנחתתשם: הנחתת



תאריך: 17/10/2017

סימוכין: 104044517

**טופס גילוי נאות – חברי הוועדה הציבורית להרחבת הסל**

שם: דוד אסף לזר

ת"ז: [REDACTED]

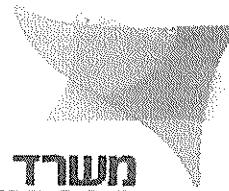
הואיל ומוניטוי חברה/ בועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המיעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי אין עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, איinci יועץ לה, איinci מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורה תשולם, במישרין או בעקיפין, איinci מלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לחתות דעתו בכתב אובייקטיבית /או בצוරה המעליה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על דיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאושר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאושר/ת

\* הערה: קשר עם חברת מסחרית, הנובע כל כלו מתפקידו של חבר הוועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינם בגדר דיקה מן הדיקות המפורטות בסעיף 1, אלא אם כן-לענין עובד קופה, הקופה הינה בעלת מנויות בחברה /או העובד מלאה בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד  
 הבריאות  
 לחיים ורווחים יותר

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:
- א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמים ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט - כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

2. לא מאשר/ת

1. מאשר/ת

פרט:

- ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברת מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

2. לא מאשר/ת

1. מאשר/ת

פרט:

3. הריני להודיע כי מתקימת אצלฉקה אחת או יותר מהזיקות המפורטוות בסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

---

---

---

4. במידה ותקיים בוועדה הציבורית דין על טכנולוגיה אשר לגבייה תהיה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס شاملתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד הבריאות לגלותו לכל דרשו לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה:

שם: ד"ר דוד מוסינזון  
טלפון: 02-5080307  
מספר: 20968  
סמכות: סמכיל ופנקה



## סוכנות טכנולוגיות רפואיות ומחקרית – תרומות ותובנות

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד  
הבריאות

לחיות כבודים יותר

תאריך: [REDACTED]

סימוכין: 104044517

## טופס גילוי נאות – חברים הוועדה הציבורית להרחבת הסל

שם: [REDACTED]

ת"ז: [REDACTED]

הויל ומונתי חברה/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המיעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכניוגוות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי אין עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, איןכי ייעץ לה, איןכי מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורה תשולם, במשiran או בעקיפין, איןכי מלא תפקיד או תפקיד ממשה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לנתן חוות דעתם בצוורה אובייקטיבית /או בצוורה המעליה חשש לניגוד עביניות. כמו כן, לא ידוע לי על דקה כאמור לחברת מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

1. מאשר/ת      2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

\* הערה: קשר עם חברת מסחרית, המוביל כל כלו מתפקידו של חבר הוועדה לעובד מדינה או כעובד קופה, אין בוגדר דקה מן הדיקות המפורטות בסעיף 1, אלא אם כן לעגין עובד קופה, הקופה הייתה בעלת מגוון בחברה /או העובד מלאה בה תפקיד או תפקיד, בשכר או שלא בשכר, אף אם مليו התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.



היכת טכנולוגיות רפואיות, תרומות ומחקר  
Medical Technology, Health Information and Research Directorate

משרד הבריאות  
למינים גוראים יותר

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופו זה:

- א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למואוד שבו אני עובד, מלמד, או כל מואוד אחר (פרט - כולל ציון

אם בארץ או בחו"ל)

2. לא מאושרת

1. מאושרת

פרט:

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה  
חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

2. לא מאושרת

1. מאושרת

פרט:

3. הריני להודיע כי מתקימת אצלฉיקת אחות או יותר מהזיקות המפורטוות בסעיף 1.

לעיל והן מפורטות להלן:

CLEW medical

אליזה

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דין על טכнологיה אשר לגביה תהיה לי זיקה  
כלשהיא, אצהair עלvr כר בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופו שמילאת, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד

הבריאות לאלוונו לכל דריש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

דצנ-הנ-2017-12-15  
בנ-בנ-בנ-בנ-בנ-בנ-בנ-  
19898-2-13  
בנ-בנ-בנ-בנ-בנ-בנ-בנ-  
בנ-בנ-בנ-בנ-בנ-בנ-בנ-

חתימה:

אליזה

שם:



תאריך: ٢٠١٥/٠٦/٢٠١٦

סימוכן: 104044517

**טופס גילוי נאות – חברי הוועדה הציבורית להרחבות הסל**

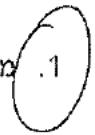
שם: \_\_\_\_\_  


ת"ז: \_\_\_\_\_

הואיל ומוניטוי חברה/ה בועדה הציבורית להרחבות סל שירותי הבריאות, המיעצת לשרheits בועלן הנקשר להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי אין עובדת בחברה מסחרית כלשהי, איןני יועץ לה, איןני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורה תשולם, במישרין או בעקיפין, איןני מלא תפקיד או תפקיד ממשהה במוסדonta, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לחתות חוות דעתו בכתב אובייקטיבית /או בכתב המלצה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא יזוע לי על דקה כאמור לחברת מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאשר/ת 

\* הערה: קשר עם חברת מסחרית, הנבע כל כלו מתפקידו של חבר הוועדה כעובד מדינה או כעובד קופפה, אינו בגדר דקה מן הדיקיות המפורטות בסעיף 1, אלא אם כן-לענין עובד קופפה, הקופה הינה בעליות מניות בחברה /או העובד מלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.



2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

- א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברות מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון

אם בארץ או בחו"ל)

1. מאשר/ת

2. לא מאשר/ת

פרט: סוכנות התקשורת כנס ואירועים נטווים

- ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברת מסחרית (פרט – כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת

2. לא מאשר/ת

פרט: סוכנות התקשורת כנס ואירועים נטווים

3. הראנו להודיע כי מתקיים אצלך דיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטוות בסעיף 1

לעיל והן מפורטוות להלן:

א. מוג'אי

ב. אנטיביוטיקה

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דין על טכנולוגיה אשר לגבייה תהיה לי דיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס شاملatoi, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד הבריאות לגלותו לכל דרשו לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה:

ל. ס. ס. ס. ס.

שם:

ל. ס. ס. ס. ס.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות ומחקר, משרד הבריאות  
Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 18/11/2017

סימוכן: 104044517

### טופס גילוי נאות – חברה הוועדה הציבורית להרחבת מסל

שם: אלי כהן



הויל ומוניטי חברה/ה בוועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המיעצת לשר הבריאות בכל הקשור לטכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מובהר כליהן:

1. הריני לאשר כי אני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהן, איןני יusz לה, איןני מבצע מחקרים עבורה או בהדמנתה, תמורה תשולם, במשירין או בעקיפין, איןני ממלא תפקיד או בשאר משרה במוסדתו, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לחת חנות דעתה לצורה אובייקטיבית /או לצורה המעלת חשש לניגוד עניינם. כמו כן, לאידוע לי על דקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחתי של מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

1. מאשר/ת

\* הערה: קשר עם חברת מסחרית, הנבע כל כלו מתפקידו של חבר הוועדה כעובד מדינה או כעובד קופת, אוינו בגדיר דקה מן הדיקות המפורטות בסעיף 1, אלא אם כן לעוניון עובד קופת-הקופה הייתה בעלת מנויות בחברה /או העובד ממלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתקauf תפקידו של העובד בה.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

**משרד הבריאות**  
 לחינוך בדרכים יותר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש שנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפות בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן  
לי, ובין שביתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט - כולל ציון

(אם בארץ או בחו"ל)

2. לא מאשר/ת

1. מאשר/ת

פרט:

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה  
חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

2. לא מאשר/ת

1. מאשר/ת

פרט:

3. חרני להודיע כי מתקיימות אצלך דיקה אחות או יותר מהקיימות המפורטוות בסעיף 1  
לעיל נקבע מפורטות להלן:

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיוון על טכנולוגיה אשר לגבייה תהיה לי דיקה  
כשלתיה, אצהair עליך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.5. ידוע לי כי הטופס שמילאת, על הפרטים הכללים בו, הוא מידע של משרד  
הבריאות לגלוותו לכל דוחש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה:

שם: 126 ברא



תאריך: 17/10/18

סימוכין: 104044517

**טופס גילוי נאות – חברי הוועדה הציבורית להרחבת הסל**

שְׁמָן

٣٧

הויאל ומוניטי כחברה בועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המיעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכלהת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הרכני מצהיר כללה:

1. הרini לאשר כי אני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינני יושך לה, אינני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורה תשולם, במשרין או בעקביפין, אינני מלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לחת חווות דעתך בצורה אובייקטיבית /או בצורה המעלת חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה של מדרגה ראשונה.

1. מאשר/ת      2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

\* הערכה: קשר עם חברת מסחרית, הנובע כל כלו מתקיינו של חבר הוועדה כעובד מדינה או כעובד קופפה, אינו בגדר זיקה מן הדיקיות המפורשות בסעיף 1, אלא אם כן-לענין עובד קופפה-הkokopha הינה בעלת מנויות בחברה ו/או העובד מלאה בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מיידי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופפה, או מותוקף תפקידו של העובד בה.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר  
Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

- א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברת מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט - כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

2. לא מאושרת

1. מאושרת

פרט:

\_\_\_\_\_

- ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברת מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

2. לא מאושרת

1. מאושרת

פרט:

\_\_\_\_\_

3. הריני להודיע כי מתקיימת אצלฉקה אחת או יותר מהזיקות המפורטוות בסעיף 1

לעיל והן מפורטות להלן:

ג) נזק נרחב ב-3%. עלyx נזק נרחב = נזק נרחב כ-1%

ה) נזק נרחב, א-ב, ג-ד, ח-ט, ק-מ נזק נרחב כ-1%

(-3%) נזק נרחב מ-1%, ואיתו היפוך כ-1%.

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דין על טכנולוגיה אשר לגבייה תהיה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס شاملתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד הבריאות לגלותו לכל דרוש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה: \_\_\_\_\_ שם: אכיא כהן



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 18/10/2017/2017

סימוכין: 104044517

### טופס גילוי נאות – חברי הוועדה הציבורית להרחבת תסל

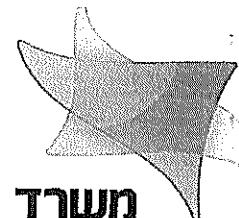
שם: \_\_\_\_\_  
ת"ז: \_\_\_\_\_

הואיל ומונתי כחבר/ה בוועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המיעצת לשר  
הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפי חוק ביטוח  
בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי אני עובד בחברה מסחרית כלשהי, אינני יושע לה, אינני מבצע  
מחקרם עבורה או בהזמנתה, תמורה תשולם, במישרין או בעקיפין, אינני מלא  
תפקיד או משא מורה במסודותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לחת  
חוות דעתني בצורה אוביקטיבית /או בצורה המעליה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא  
ידוע לי על דיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

2. לא מאושר/ת (פרט בסעיף 3) (1) מאושר/ת

\* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנבע כל כלו מתפקידו של חבר הוועדה כעובד מדינה או  
עובד קופה, אינו בגדר דיקה מן הדיקות המפורטות בסעיף 1, אלא אם כן-לענין עובד קופה-  
הקופה הינה בעלת מנויות בחברה /או העובד מלאה בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר,  
אף אם مليו התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר  
Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:
- א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון נון ציוני, ובין שניtinן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מועד אחר (פרט- כולל ציון אם בארץ או בחו"ל)

2. לא מאשר/ת

1. מאשר/ת

פרט:

- ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברת מסחרית (פרט – כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

2. לא מאשר/ת

1. מאשר/ת

פרט: CyberTech - כירטק - כירטק רכסיון - כירטק כירטק  
כירטק ארגזיה אל ג'ס, הדרון - כירטק - כירטק כירטק.

3. הירני להודיע כי מתקיימת אצל זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטוות בסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

\_\_\_\_\_

4. במידה ותקיים בוועדה הציבורית דין על טכנולוגיה אשר לגיביה תהיה לי זיקה כלשהיא, אצהair על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס شاملאי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד הבריאות לגלותו לכל דרוש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

חתימה: \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_



המשרד לטכנולוגיות רפואיות, מידע רפואי ומחקר רפואי  
Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: ٢٣/١٠/٢٠١٧

סימוכין: 104044517



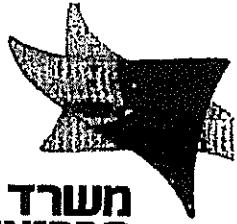
שם: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ת"ז: \_\_\_\_\_

הויל ומונייני חברה/ה בועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המיעצת לשר הבריאות בכל הקשור לכלכלה טכניות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי אינו עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, אינו יועץ לה, אינו מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום,โดย ישיר או בעקיפין, אינו מלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממנו לחתות דעתו בצוותא אובייקטיבית /או בצוותה המעליה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא יזע לעל זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה של מדרגה ראשונה.

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)  מאשר/ת

\* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנובע כל יכול מתפקידו של חבר הוועדה כעובד מדינה או כעובד קופפה, אינו בגדר זיקה מן הזריקות המפורשות בסעיף 1, אלא אם כן-לעין עובד קופפה הקופה הינה בעלת מנויות בחברה /או העובד מלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתווך תפקידו של העובד בה.



Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט - כולל ציון

אם בארץ או בחו"ל)

2. לא מאושר/ת

1. מאושר/ת

פרט:

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגון חברה מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

2. לא מאושר/ת

1. מאושר/ת

פרט:

3. הריני להודיע כי מתקימת אצל זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטוות בסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

\_\_\_\_\_

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דין על טכנולוגיה אשר לגבייה תהיה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס شاملאי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד הבריאות לגלוותו לכל דרשו לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

\_\_\_\_\_  
חתימה: \_\_\_\_\_  
שם: \_\_\_\_\_  
/ / /



הטכני-騰訊-הוועדה הצעירית להתקנת הסל

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 11/12/2017

סימוכין: 104044517

**טופס נילוי נאות – חברה הוועדה הצעירית להתקנת הסל**

שם: הילן לנדיג

ת"ז:         

הואיל ומוניטי חברה/ה בזעדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המיעצת לשר הבריאות בכל הקשור להכללת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי אין עבד/ת בחברה מסחרית כלשהי, איןני יועץ לה, איןני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורה תשולם, במשרין או בעקיפין, איןני מלא תפקיד או נושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני למתת חוות דעתו באצורה אובייקטיבית /או באצורה המעליה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא ידוע לי על זיקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

1. מאשר/ת

2. לא מאשר/ת (פרט בסעיף 3)

\* הערה: קשר עם חברת מסחרית, הנובע כל כלו מתפקידו של חבר הוועדה כעובד מדינה או כעובד קופפה, אינם בגדר זיקה מן הדיקיות המפורשת בסעיף 1, אלא אם כן-לענין עובד קופפה, הקופה הינה בעלייה מניות בחברה /או העובד מלא בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתוקף תפקידו של העובד בה.



הסוכנות לtecנוולוגיות רפואיות/סטטיסטיקה  
Medical Technology, Health Information and Research Directorate

2. במהלך שלוש השנים שקדמו למועד מילוי טופס זה:

- א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברה מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שכינתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט - כולל ציון

אם בארץ או בחו"ל)

2. לא מאשר/ת

1. מאשר/ת

פרט:

- ב. הרציתי בתשלומים, או שלא בתשלומים, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגנה חברת מסחרית (פרט - כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

2. לא מאשר/ת

1. מאשר/ת

פרט:

3. הודיעתי להודיע כי מתקיימת אצל זיקה אחת או יותר מהזיקות המפורטוות בסעיף 1

לעיל והן מפורטות להלן:

---

---

---

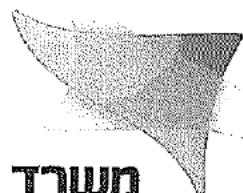
4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגבייה תהיה ל- זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס שמילאת, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד הבריאות לגלוותו לכל דורש לפי חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

4

חתימה:

שם: 20/10/2011



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

תאריך: 16.01.2018

סימוכין: 104044517

### טופס גילוי נאות – חברי הוועדה הציבורית להרחבת הסל

שם : פרופ' עמוס תומר

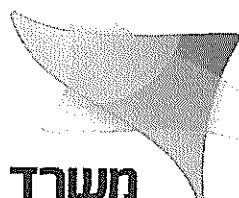
ת"ז:

הואיל ומונחיי כחבר/ה בוועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות, המיעצת לשרheitsהבריאות בכל הקשור להצלמת טכנולוגיות חדשות בסל שירותי הבריאות שלפי חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הריני מצהיר כלהלן:

1. הריני לאשר כי אני עובד/ת בחברה מסחרית כלשהי, איןני יווך לה, איןני מבצע מחקרים עבורה או בהזמנתה, תמורת תשלום, במישרין או בעקיפין, איןני מלא תפקיד או מושא משרה במוסדותיה, או קשור אליה בקשר אחר המונע ממני לחתות חוות דעתו לצורה אובייקטיבית /או לצורה המעליה חשש לניגוד עניינים. כמו כן, לא יזוע לי, על דקה כאמור לחברה מסחרית של קרוב משפחה שלי מדרגה ראשונה.

#### 1. אישור/ת 2. לא אישר/ת (פרט בסעיף 3)

\* הערה: קשר עם חברה מסחרית, הנבע כל כולו מתפקידו של חבר הוועדה כעובד מדינה או כעובד קופה, אינו בגדר דקה מן הזיקות המפורטים בסעיף 1, אלא אם כן-לענין עובד קופה-הקופה הינה בעלת מנויות בחברה /או העובד מלאה בה תפקיד או משרה, בשכר או שלא בשכר, אף אם מילוי התפקיד או המשרה הם מטעם הקופה, או מתווך תפקידו של העובד בה.



א/ב מ/ר

2. במהלך שלוש השנים שקדמו **למועד מילוי טופס זה:**

א. השתתפתי בכנסים, בארץ או בחו"ל, במימון חברות מסחרית, בין שהמימון ניתן לי, ובין שניתן למוסד שבו אני עובד, מלמד, או כל מוסד אחר (פרט- כולל ציון

אם בארץ או בחו"ל)

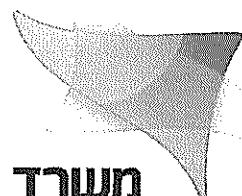
2. לא מאשר/ת

**1. מאשר/ת**

פרט:

2016 כנס EBMT ולנסיה ספרד גורם מממן: MBI PHARMA  
 13.3.2018 פגישה עם חברת נוברטיס. זומנת פעם אחת עם מנהלי מחלקות  
 אחרים בילדם לחברת נוברטיס עבור ייעוץ חד פעמי כדי לסייע במספר החוליםים שהיו  
 במחקר. אני לא ממשיך ליעוץ שם.

מספר משרד הבריאות	שם החברה	כתובת	שם מחקר
20188079	팜ידה סל	פארם עולם	מחקר רישום שלב 3, רב-מרכזי, בהקצתה אקראית, של השטלת NiCord®, תא גזע ותאי אב [progenitor] ממקור דם טבורי שעברו ריבוי חוץ-גופי, לעומת דם טבורי שלא עבר מניפולציה עבור מטופלים עם מאיוריות המטולוגיות
20173933	BMS	ג'י. סי. פי. ניסויים קליניים	מחקר פaza II/III של טיפול ניבולומאב כתכשיר יחיד וنبيולומאב בשילוב עם איפילימומאב בחולים פדייאטריים עם מאיוריות CNS ראשונית בדרجة גבוהה
20172968	Erasmus MC		מחקר פaza II/I של בוסוטיניב במטופלים ילדים עם לוקמיה מיאלאידית כחונית שמחלהם עמידה בפני, או שאינם יכולים לסבול, לפחות טיפול קודם אחד במעקב טירוזין קינאז", מחקר ITCC-054/AAML1621/ITCC-059.
20172967	Erasmus MC		מחקר שלב II/I של אינטוזומאב אוזוגמצין (Otho) כחומר ייחידי בשילוב עם כימותרפיה עבור לוקמיה למפובלסטית חריפה חיבית ל-CD22 בילדים, כишנת/עמידה לטיפול מחקר ITCC-059
20186840	PPD Global	Jazz Pharmaceuticals,	מחקר שלב 3 אקראי אדפטיבי להשוואה בין דפיברוציד (defibrotide) לבין הטיפול התומך המיטב מבחינה



## חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

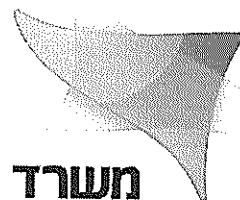
		.Inc	היעילות והבטיחות במניעת מחלת חסימית של ורידי הכבד בקרב מטופלים מבוגרים וילדים העוברים השתלת תא גזע המטופיטיים
20151510	IQVIA RDS ISRAEL LTD	Onyx Therapeutics, Inc	מחקר שלב 21/ב של קרפילוזומייב בשילוב עם דקסמטוזין, מיטוקסנטרואן, PEG אספרגינאץ ווינקריסטין (תבנית השראה R3 UK) בילדים עם לוקמיה לימפובלסטית חריפה שנייה או עמידה לטיפול; CFZ008.
058-2015 (גנט)	IQVIA RDS ISRAEL LTD	Amgen Inc.	מחקר אקראי, פתוח, מבוקר, שלב 3, לבחינת היעילות, הבטיחות והסבירות של הנוגדן ® BiTE בリンגוומומאב (Blinatumomab) בטיפול קונגסולידציה לעומת טיפול קונגסולידציה כימותראפי מקובל, בילדים הסובלים מלוקמיה לימפובלסטית חריפה של תא אב לתאי B (B- precursor Acute Lymphoblastic Leukemia-ALL), עם סיכון גבוה בהישנות ראשונה. מס' פרוטוקול 20120215
20151415	Merck Sharp & Dohme (Israel-1996) Ltd	Merck Sharp & Dohme Ltd	מחקר שלב II/I של MK-3475 (פרמברוליזומאב) בילדים עם מלנומה מתקדמת, או גידול מזק או לימפומה מתקדם, חזיר או עמיד החיבוי ל-051 (KEYNOTE-051) (PD-L1)
	IQVIA RDS ISRAEL LTD	Amgen Inc.	מחקר חד-זרועי, גלו-תווית, ארכ-טווית, של היעילות והבטיחות של רומיפלאסטים (Romiplostim) (Romiplostim) בילדים עם טרומבוציטופניה אימונית (ITP)

אני... I.C לא מקבל שכר ואין לי כל קשר לחברות הללו. אין לי עניין לקדם או לעכב את הכנסה של התרופות שלהם לסל.

ב. הרציתי בתשלום, או שלא בתשלום, במסגרת כנסים או פורומים אחרים שארגון  
חברה מסחרית (פרט – כולל ציון אם בתשלום או לא בתשלום)

1. מאשר/ת 2. לא מאשר/ת

פרט:



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר

Medical Technology, Health Information and Research Directorate

רשות הבריאות

משרד  
הבריאות  
לחיים בריאות יותר

3. הרini להודיע כי מתקיימת אצל זיקה אחת או יותר מהזיהוות המפורטת לסעיף 1 לעיל והן מפורטות להלן:

---

---

---

4. במידה ויתקיים בוועדה הציבורית דיון על טכנולוגיה אשר לגבייה תהיה לי זיקה כלשהיא, אצהיר על כך בפני הוועדה הציבורית, במהלך הדיון.

5. ידוע לי כי הטופס شاملתי, על הפרטים הנכללים בו, הוא מידע של משרד הבריאות לאגלותו לכל דושר לפיו חוק חופש המידע (תשנ"ח-1998).

שם: פרופ' עמום תורן חתימה: תורן

רשות הבריאות  
לחיים בריאות יותר  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 9101002  
טלפון: 02-5080307 פקס: 02-6474843  
E-mail: MTIR@moh.gov.il