

## Habilitetserklæring

### Opgavetype

| Spørgsmål                                         | Svar                                                                                        |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1 Hvad skal du lave for Sundhedsstyrelsen?      | Jeg skal rdgive undervise eller behandle sager for eller i samarbejde med Sundhedsstyrelsen |
| Angiv gruppe                                      | Sundhedsstyrelsens Udvalg for tandsundhed                                                   |
| Angiv 2. gruppe, hvis du er medlem af to grupper  |                                                                                             |
| Angiv 3. gruppe, hvis du er medlem af tre grupper |                                                                                             |

### Personoplysninger

| Spørgsmål                | Svar                 |
|--------------------------|----------------------|
| Navn                     | Frederikke Fleischer |
| Titel                    | Fuldmægtig           |
| E-mail                   | ffl@sum.dk           |
| Virksomhed / institution | Sundhedsministeriet  |
| Speciale                 | Tandpleje            |

### Oplysninger om personlige interesser

| Spørgsmål                                                                                                                                                           | Svar |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 3.1 Jeg ejer aktier, anparter, andele eller har en anden form for medejerskab i virksomheder, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse.               | Nej  |
| Hvilke?                                                                                                                                                             |      |
| 3.2 Jeg sidder i bestyrelsen, direktionen eller lignende i en eller flere virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse. | Nej  |
| Hvilke?                                                                                                                                                             |      |

| Spørgsmål                                                                                                                                                                                                                                           | Svar |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 3.3 Jeg har indenfor de sidste 5 år været ansat eller modtaget betaling for opgaver udført for en eller flere virksomheder eller institutioner (herunder sygehuse/hospitaler og klinikker), der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse. | Nej  |
| Hvilke? For advisory boards og anden rådgivning skal du også angive emnet, du har rådgivet om.                                                                                                                                                      |      |
| 3.4 Jeg har patent på et eller flere produkter inden for områder, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse                                                                                                                            | Nej  |
| Hvilke?                                                                                                                                                                                                                                             |      |
| 3.5 Jeg har personlige eller økonomiske interesser i virksomheder, som kan blive kontraktpart eller på anden måde indgå i et privatretligt forhold til Sundhedsstyrelsen i forbindelse med den opgave, som jeg udfører for Sundhedsstyrelsen.       | Nej  |
| Hvilke?                                                                                                                                                                                                                                             |      |
| 3.6 Er en person i din nærmeste familie ansat, medejer eller på anden måde tilknyttet virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse?                                                                     | Nej  |
| Hvem                                                                                                                                                                                                                                                |      |
| 3.7 Modtager din arbejdsplads økonomiske bidrag fra virksomheder eller institutioner, der er underlagt Sundhedsstyrelsens myndighedsudøvelse?                                                                                                       | Nej  |
| Hvilke?                                                                                                                                                                                                                                             |      |
| 3.8 Har du andre tilknytninger eller omstændigheder, der kan være relevante for din habilitet?                                                                                                                                                      | Nej  |
| Hvilke?                                                                                                                                                                                                                                             |      |

### Underskriv din erklæring

| Spørgsmål                                                                                             | Svar  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Jeg har efter min bedste overbevisning ingen yderligere uvedkommende interesser som kan påvirke mit o | Valgt |

| Spørgsmål    | Svar       |
|--------------|------------|
| Udfyldt dato | 28-02-2022 |



Dokumentet er underskrevet med Visma Addo digital signeringsservice.  
Underskrifterne i dette dokument er juridisk bindende. Underskrivernes identiteter er registreret og listet herunder.

Med min underskrift bekræfter jeg indholdet i ovenstående dokument.

NEM ID

Serienummer: PID:9208-2002-2-980202260341

Frederikke Leo Fleischer

28-02-2022 12:48

Dette dokument er underskrevet digitalt med Visma Addo signeringsservice. Signeringsbeviserne i dokumentet er sikret og valideret ved anvendelse af den matematiske hashværdi af det originale dokument.

Dokumentet er låst for ændringer og tidsstemplet med et certifikat fra en betroet tredjepart. Alle kryptografiske signeringsbeviser er indlejret i denne PDF, i tilfælde af de skal anvendes til validering i fremtiden.

#### Sådan kan du verificere, at dokumentet er originalt

Dette dokument er beskyttet med Adobe CDS certifikat. Når du åbner dokumentet i Adobe Reader, kan du se, at dokumentet er certificeret af Visma Addo signeringsservice. Dette er din garanti for, at indholdet af dokumentet er uændret.

Du har mulighed for at efterprøve de kryptografiske signeringsbeviser i dokumentet med Visma Addos validator på denne website  
<https://vismaaddo.net/WebAdmin/#/NemIdValidation>

Visma Addo identifikationsnummer: 50f32206-3967-4fca-8efc-bf393b2021a4



Foruden dette dokument kan ét eller flere dokumenter og bilag være tilknyttet transaktionen.  
Alle dokumenter som indgik i transaktionen er listet nedenfor. Hændelsesloggen  
beskriver underskrivers hændelser i forbindelse med signering af dokumentet.

## Dokumenter i transaktionen

### Nærværende dokument

habilitet.pdf

Ovenstående dokumenter og bilag er fremsendt i underskrevet form til alle parter på e-mail eller som link til download. Underskriver er selv ansvarlig for download og sikker opbevaring af dokumenter og bilag.

### Download dokumenter

Har du som underskriver modtaget link til download af dokumenterne vil dette være muligt i op til 10 dage efter underskrift. Herefter vil dokumenterne blive slettet fra Visma Addo.

## Hændelseslog for dokument

### Hændelseslog for dokumentet

|                  |                                                                                                                                                                          |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2022-02-28 12:47 | Underskriftsprocessen er startet                                                                                                                                         |
| 2022-02-28 12:47 | Identifikationsskærmen er blevet tilgået via linket der blev sendt til Frederikke Fleischer og identifikationsmetoden NemID privat blev anvendt fra IP adresse 193.3.x.x |
| 2022-02-28 12:48 | Dokumentet blev åbnet via linket sendt til Frederikke Fleischer                                                                                                          |
| 2022-02-28 12:48 | Frederikke Leo Fleischer har underskrevet dokumentet habilitet.pdf via NemID privat (PID: 9208-2002-2-980202260341)                                                      |
| 2022-02-28 12:48 | Alle dokumenter sendt til Frederikke Fleischer er blevet underskrevet                                                                                                    |

### Visma Addo

Visma Consulting • Gærtorvet 1-5 • 1799 Copenhagen V • Denmark  
addo@visma.com • www.visma.dk/addo

Visma Addo identifikationsnummer: 50f32206-3967-4fca-8efc-bf393b2021a4