

Déclaration de conflits d'intérêts Année 2012

NOM : HARTIV Prénom : François

Au cours de l'année 2012, indiquez ci-dessous tout intérêt éventuel dans l'industrie du médicament, des organismes professionnels ou sociétés professionnelles ou sociétés conseil intervenant sur ces secteurs.

Intitulé	Nom de l'entreprise
Intérêts financiers dans une entreprise	<input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Si oui, préciser le(s) nom(s) :
Propriétaire, dirigeant, employé, participation à un organe décisionnel d'une entreprise	<input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Si oui, préciser le(s) nom(s) :
Autres activités régulières dans une entreprise	<input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Si oui, préciser le(s) nom(s) :
Essais cliniques : en qualité d'investigateur principal, coordonnateur ou expérimentateur principal	<input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Si oui, préciser le(s) nom(s) :
Essais cliniques : en qualité de co-investigateur, expérimentateur non principal, collaborateur à l'étude	<input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Si oui, préciser le(s) nom(s) :
Interventions ponctuelles : rapport d'expertise	<input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Si oui, préciser le(s) nom(s) :
Interventions ponctuelles : activités de conseil	<input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Si oui, préciser le(s) nom(s) :
Conférences : invitations en qualité d'intervenant	<input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Si oui, préciser le(s) nom(s) :
Conférences : invitations en qualité d'auditeur (frais de déplacement et d'hébergement pris en charge par une entreprise)	<input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> oui Si oui, préciser le(s) nom(s) : <u>Comité de Pharmacologie de l'Agence Nationale de Santé Publique</u>
Versements substantiels au budget d'une institution dont vous êtes responsables	<input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Si oui, préciser le(s) nom(s) :
Proches parents salariés dans les entreprises visées ci-dessous *	<input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Si oui, préciser le(s) nom(s) :
Autres (préciser)

* On entend ici par entreprise des entreprises pharmaceutiques développant, produisant ou vendant des vaccins.

Fait le : 5/9/2012

Signature

