

DÉCLARATION DE CONFLIT D'INTÉRÊT

De l'Orateur / Expert

Orateur / Expert :

.....

Veillez remplir ce formulaire et l'adresser au secrétariat scientifique.

Une déclaration d'intérêt doit être fournie pour chaque communication présentée.

Cette déclaration d'intérêt est souscrite par l'orateur.

Titre de la communication :

.....

.....

.....

Pour la communication présentée :

Conflit d'intérêt

OUI

NON

Préciser avec quelles firmes :

.....

.....

.....

.....

Mentionner les éventuels conflits d'intérêt sur la première diapositive de votre présentation

(diapositive de titre).

Utiliser exclusivement la dénomination commune des médicaments.

Nom :

Prénom :

Date

Signature :