

## DÉCLARATION PUBLIQUE D'INTÉRÊT

En acceptant d'intervenir au sein du Conseil Scientifique (CS), je m'engage à déclarer tous mes liens avec le monde médical, directs, indirects, publics et privés. Je m'engage également à actualiser ma déclaration dès qu'une modification intervient concernant ces liens. Cette actualisation s'effectuera au minimum annuellement, même sans modification.

### JE DÉCLARE LES LIENS SUIVANTS

**1. Participation financière dans le capital d'entreprises liées au secteur de la santé** (*préciser l'entreprise, l'organisme, la nature du lien*) :

0

**2. Activités donnant lieu à une rémunération personnelle liée au secteur de la santé :**

**2.1. Fonctions actuelles de direction ou de gestion liée au secteur de la santé** (*préciser l'entreprise, l'organisme, la nature du lien*) :

chef de service hospitalier HCL

**2.2. Liens actuels durables ou permanents (contrat de travail, activités de conseil ou de formation)** (*préciser l'entreprise, l'organisme, la nature du lien*) :

0

2.3. **Interventions ponctuelles actuelles au cours des deux dernières années** (préciser l'entreprise, l'organisme, la nature des travaux, des essais cliniques, des travaux scientifiques, expertises, activités de conseil, actions de formation, etc.) :

0

3. **Sources de financement d'organismes de santé dont le déclarant est responsable** (préciser l'organisme financeur public ou privé, l'objet du versement, l'institution bénéficiaire) :

salarie hospitalo universitaire HCL UCBL1


4. **Entourage proche ayant des liens avec les entreprises ou organismes de recherche en santé** (préciser le lien de parenté, la nature du lien d'intérêts, l'organisation avec qui les liens sont entretenus) :

0

Fait à Lyon....., le 15/01/2024.....

Signature

Cyril Huissoud

DocuSigned by:  
  
67C05FDBE86547A...