

## 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*) :

Non

**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*) :

NON

**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*) :

Non

**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.*) :

Présentations orales et webinar pour les laboratoires Exeltis et Norgine

Participation à des réunions de réflexions avec les laboratoires exeltis pour améliorer la prise en charge de l'hyperémèse gravidique

Protocole de recherche sur la cicatrisation après déchirures post-accouchement avec le laboratoire Biocodex

**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*) :

PHRC "ePPOP-ID" obtenu auprès du ministère de la santé

Financement d'un projet de recherche auprès de la région Nord Pas de Calais "OGAN" étude visant à analyser les facteurs de participation à des séances d'activité physique et des ateliers nutritionnels en cas d'obésité chez la femme enceinte

**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*) :

Non

Fait à Montpellier....., le 08/01/2024.....

Signature

Dr Philippe Deruelle

DocuSigned by:

Dr Philippe Deruelle

CCF999D3AAD64B7...