



DÉCLARATION PUBLIQUE D'INTÉRÊT

En acceptant d'intervenir au sein du Conseil Scientifique PromHand (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 DECLARE 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*) :

oui :

employeur : chu de besancon et université de franche comté

conseil et formation fx solution - medartis - évolutis - kerl medical - branchet - TBF

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.*) :

oui : conseil et formation fx solution - medartis - kerl medical - branchet -TBF

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) :

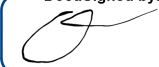
non

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 besancon , le 24/10/2023

Signature

DocuSigned by:

5409A3D6F82242C...