

ANNEXE

à l'arrêté prévu à l'article R. 1451-1 du code de la santé publique document-type de la déclaration publique d'intérêts

Je soussigné(e) Yazdan Yazdanpanah.....

Reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer tout lien d'intérêts direct ou par personne interposée avec les entreprises, établissements ou organismes dont les activités, les techniques et les produits entrent dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme au sein duquel j'exerce mes fonctions ou de l'instance collégiale, la commission, le conseil, le groupe de travail, dont je suis membre ou invité à apporter mon expertise, ainsi qu'avec les sociétés ou organismes de conseil intervenant dans les mêmes secteurs.

Je renseigne cette déclaration en qualité :

☒ de membre ou conseil d'une instance collégiale, d'une commission, d'un comité ou d'un groupe de travail sollicité pour l'actualisation du rapport relatif à la prise en charge des personnes infectées par le virus de l'hépatite B ou de l'hépatite C sein de : l'APHP.....

Je m'engage à actualiser ma DPI dès qu'une modification intervient concernant ces liens ou que de nouveaux liens sont noués, et au minimum annuellement même sans modification.

Il vous appartient, à réception de l'ordre de jour d'une réunion, de vérifier si les liens d'intérêts que vous avez déclarés ou qui pourraient apparaître de manière ponctuelle sont compatibles avec votre présence lors de tout ou partie de cette réunion et d'en avertir l'interlocuteur désigné au sein de l'institution et le cas échéant le président de séance, si possible, avant sa tenue. En cas de conflits d'intérêts, votre présence est en effet susceptible d'entacher d'irrégularité les décisions prises ou les recommandations, références ou avis émis et d'entraîner l'annulation de la décision prise ou de celle qu'aura pu prendre l'administration au vu de cette délibération.

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un mél à l'adresse suivante : cns-commun@sante.gouv.fr

Le présent formulaire sera publié sur le site de l'institution ou des institutions mentionnées dans la déclaration et/ou sur le site du ministère chargé de la santé

1. Votre activité principale

1.1. Votre activité principale exercée actuellement

☐ **Activité libérale**

Activité	Lieu d'exercice	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

☐ **Autre** (activité bénévole, retraité...)

Activité	Lieu d'exercice	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

☐ **Activité salariée**

Remplir le tableau ci-dessous

Employeur principal	Adresse de l'employeur	Fonction occupée dans l'organisme	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
Assistance Publique des Hôpitaux de Paris	Hôpital Bichat Claude Bernard – 46 rue Henri Huchard 75018 Paris	Chef de Service	09/2011	

1.2. Vos activités exercées à titre principal au cours des 5 dernières années

A ne remplir que si différentes de celles remplies dans la rubrique 1.1

☐ **Activité libérale**

Activité	Lieu d'exercice	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

☐ **Autre** (activité bénévole, retraité...)

Activité	Lieu d'exercice	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

☐ **Activité salariée**

Remplir le tableau ci-dessous

Employeur principal	Adresse de l'employeur	Fonction occupée dans l'organisme	Début (mois/année)	Fin (mois/année)

2. Vos activités exercées à titre secondaire

2.1. Vous participez ou vous avez participé à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou produits entrent dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme ou de l'instance collégiale, objet de la déclaration

Sont notamment concernés les établissements de santé, les entreprises et les organismes de conseil, les organismes professionnels (sociétés savantes, réseaux de santé, CNPS), les associations de patients.

☐ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

Organisme (société, établissement, association)	Fonction occupée dans l'organisme	Rémunération (montant à porter au tableau A.1)	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
INSERM	Comité scientifique Ebola	☒ Aucune ☐ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	01/2015	
ANRS	CSS3	☒ Aucune ☐ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	01/2013	
		☐ Aucune ☐ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)		

2.2. Vous exercez ou vous avez exercé une activité de consultant, de conseil ou d'expertise auprès d'un organisme entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme ou de l'instance collégiale, objet de la déclaration

Il peut s'agir notamment d'une activité de conseil ou de représentation, de la participation à un groupe de travail, d'une activité d'audit, de la rédaction d'articles ou de rapports d'expertise.

☐ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

Actuellement et au cours des 3 années précédentes :

Organisme (société, établissement, association)	Fonction occupée dans l'organisme	Rémunération (montant à porter au tableau A.2)	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
ViiV	Board d'expert national VIH ; Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	06/2016	06/2016
MSD	Board d'expert VIH Philadelphie	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	05/2016	05/2016
Gilead	Board d'expert national VIH ; Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	04/2016	04/2016
MSD	Board d'expert national VIH ; Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	04/2016	04/2016

Intercept	Board d'expert Cirrhose Biliaire Primitive ; Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ ☐	03/2016	03/2016
MSD	Board d'expert VIH Philadelphie	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ ☐	03/2016	03/2016
ViiV	Groupe d'expert pour évaluer le coût de la prise en charge de VIH	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ ☐	01/2016	04/2016
Gilead	Board d'expert international VIH ; Boston	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ ☐	02/2016	02/2016
J&J	Board d'expert national VIH ; Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ ☐	02/2016	02/2016
J&J	Reunion d'expert autour d'un outil de télémédecine pour le patient	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ ☐	02/2016	02/2016

Gilead	Board d'expert ; PAC men who have sex with men (MSM) Advisory Board Meeting	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	02/2016	02/2016
J&J	Board d'expert national VIH ; Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	12/2015	12/2015
ViiV	Board d'expert International VIH ; Londres	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	12/2015	12/2015
Gilead	Board d'expert International VIH ; San Francisco	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	11/2015	11/2015
ViiV	Board d'expert VIH Cabotegravir/ Rilpivirine à Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	09/2015	09/2015
GILEAD	Board d'expert VIH à Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	09/2015	09/2015

ViiV	Board d'expert VIH, Londres	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser)	07/2015	07/2015
MSD	Board d'expert international ; Hepatite C, Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser)	06/2015	06/2015
GILEAD	Board Expert Agenda Workshop HEOR; hépatite C Pari	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser)	04/2015	04/2015
Abbvie	Activité de conseil sur la mise en place des interventions visant à diminuer les infections nosocomiales en Egypte Voyage au Caire	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser)	04/2015	04/2015
MSD	Board expert Antibiotiques Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser)	04/2015	04/2015
Pfizer	Board Expert Vaccins Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	04/2015	04/2015

Janssen	Nouveaux traitements VIH – Board d'expert	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	04/2015	04/2015
Abbvie	Board experts Late Presenter VIH Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	03/2015	03/2015
MSD	Board d'expert VIH ; lien avec le système de soins Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	02/2015	02/2015
GILEAD	Board d'expert VIH Seattle à l'occasion de la CROI	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	02/2015	02/2015
ViiV	Board d'expert VIH Londres	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	03/2015	03/2015
MSD	Board d'expert VIH Philadelphie	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	01/2015	01/2015

GILEAD	Board d'expert VIH Londres	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	01/2015	01/2015
GILEAD	Board d'expert VIH Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	12/2014	12/2014
ViiV	Board d'expert VIH Londres	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	11/2014	11/2014
Pfizer	Board d'expert Vaccin Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	10/2014	10/2014
BMS	DSMB d'une étude VIH multicentrique internationale	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	09/2014	09/2014
GILEAD	Board d'expert VIH Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	09/2014	09/2014

J&J	Board d'expert VIH Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	05/2014	05/2014
GILEAD	Board d'expert VIH Barcelone	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	07/2014	07/2014
Pfizer	Board d'experts vaccin Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	05/2014	05/2014
BMS	DSMB d'une étude VIH multicentrique internationale	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	04/2014	04/2014
Invirax	Board d'expert VIH Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	03/2014	04/2014
GILEAD	Board d'expert VHC Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	03/2014	03/2014

GILEAD	Board d'expert VIH Boston	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ 	03/2014	03/2014
GILEAD	Board d'expert VIH Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ 	01/2014	01/2014
J&J	Board d'expert Tuberculose Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ 	04/2014	04/2014
J&J	Board d'expert Tuberculose Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ 	03/2014	03/2014
ViiV	Reunions d'expertise pour évaluer le coût-efficacité de Dolutegravir	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ 	02/2014	02/2014
J&J	Board d'expert VIH Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ 	01/2014	01/2014

MSD	Board d'expert VIH Philadelphie	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ ☐	01/2014	01/2014
ViiV	Board d'expert VIH Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ ☐	12/2013	12/2013
ABBVIE	Board d'Expert VIH Dublin	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ ☐	12/2013	12/2013
ViiV	Board d'expert VIH Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ ☐	11/2013	11/2013
Pfizer	Board d'Expert Vaccin Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ ☐	11/2013	11/2013
Abbvie	Board d'expert VIH Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ ☐	10/2013	10/2013

GILEAD	Board d'Expert VIH Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ 	10/2013	10/2013
GILEAD	Board d'Expert VIH Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ 	10/2013	10/2013
Abbvie	Board d'Expert VIH Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ 	09/2013	09/2013
J&J	Board d'Expert VIH Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ 	09/2013	09/2013
J&J	Board d'Expert Tuberculose Paris	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ 	09/2013	09/2013
GILEAD	Board d'Expert VIH San Fransisco	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐ 	08/2013	08/2013

MSD	Board d'Expert VIH Philadelphia	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous être membre ou salarié (préciser) ☐	08/2013	08/2013
-----	---------------------------------	--	---------	---------

2.3. Vous participez ou vous avez participé à des travaux scientifiques et études pour des organismes publics et/ou privés entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme ou de l'instance collégiale, objet de la déclaration

Doivent être mentionnées les participations à des travaux scientifiques, notamment la réalisation d'essais ou d'études cliniques ou pré-cliniques, d'études épidémiologiques, d'études médico-économiques, d'études observationnelles sur les pratiques et prescriptions, etc.

☐ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

Actuellement et au cours des 3 années précédentes :

Organisme (société, établissement, association)	Domaine et Type de travaux	Nom du produit de santé ou du sujet traité	Si essais ou études cliniques ou pré-cliniques : précisez :	Rémunération (montant à porter au tableau A.3)	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
MSD, Gilead, ViiV, Gilead, Johnson, Abbvie	VIH, Hépatites	Molécules VIH et Hépatites	<u>Type d'étude :</u> ☐ Etude monocentrique ☒ Etude multicentrique <u>Votre rôle :</u> ☒ Investigateur principal ☐ Investigateur coordonnateur ☐ Expérimentateur principal ☐ Co-investigateur ☐ Expérimentateur non principal	☐ Aucune ☐ Au déclarant ☒ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) APHP, IMEA.....	06/2013	06/2016

2.4. Vous avez rédigé un article, intervenez ou êtes intervenu dans des congrès, conférences, colloques, réunions publiques diverses ou formations organisés ou soutenus financièrement par des entreprises ou organismes privés entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme ou de l'instance collégiale, objet de la déclaration

☐ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

Actuellement et cours des 3 années précédentes :

Entreprise ou organisme invitant (société, association)	Lieu et intitulé de la réunion	Sujet de l'intervention, le Nom du produit visé	Prise en charge des frais de déplacement	Rémunération (montant à porter au tableau A.4)	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
BMS	Regards croisés sur la co-infection VIH/VHC ; Paris	Modération/Introduction	☐ Oui ☒ Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	07/2016	07/2016
ViiV	Actualités virologiques et pharmacologiques appliquées à la cliniques ; Paris	Modération	☐ Oui ☒ Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	07/2016	07/2016
GILEAD	Journée d'immersion en pharmaco-économie 2eme édition, Paris	Etudes de pharmaco-économie : Modèles de maladies chroniques	☐ Oui ☒ Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	06/2015	06/2015
BMS	L'éradication de l'hépatite virale C, mythe ou réalité ? JNI Lille	Modération	☒ Oui ☐ Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	06/2016	06/2016

Pfizer	Symposium JN1 Lille	Bon usage, vie réelle et médico économie en antibiothérapie : synergie ou antagonisme ?	☒ Oui ☐ Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	06/2016	06/2016
J&J	Afraviv ; Bruxelles	TB-MDR en Europe - retour d'expérience (France)	☒ Oui ☐ Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	04/2016	04/2016
MSD	La journée régionale VIH du G4 ; Amiens	Aspects économiques de PreP	☒ Oui ☐ Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	03/2016	03/2016
Gilead	Going beyond undetectable, Vienne, Autriche	Modération ; membre de comité scientifique	☒ Oui ☐ Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	12/2015 03/2016	12/2015 03/2016
MSD	Turkish National HIV congress ; Ankara	HIV/AIDS treatment; integrase inhibitors	☒ Oui ☐ Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	11/2015	11/2015

J&J	Table ronde Tuberculose ; Paris	Moderation	Oui ✕ Non	☐ Aucune ✕ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	10/2015	10/2015
Gilead	Montreal/Toronto Présentations dans les services universitaires et à la clinique actuelle	HIV; Going beyond Undetectable	✕ Oui Non	☐ Aucune ✕ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	10/2015	10/2015
J&J	INfectio-Live ; Defi et innovations ; Paris	Les challenges en infectiologie	Oui ✕ Non	☐ Aucune ✕ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	10/2015	10/2015
Gilead	Voice Meeting ; Barcelona	Cost-effectiveness ; Modelling	✕ Oui Non	☐ Aucune ✕ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	09/2015	09/2015
MSD	ANTIBIOTIQUES : ☐ de l'innovation de rupture à la rupture de l'innovation, Paris	Cou ^o t à part : Comment faudrait-il financer les nouveaux antibiotiques ?	o Oui ✕ Non	☐ Aucune ✕ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	07/2015	07/2015

ViiV	Actualités virologiques et pharmacologiques appliquées à la cliniques ; Paris	Modération	☐ Oui ☒ Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	07/2015	07/2015
GILEAD	Journée d'immersion en pharmaco-économie 1 ere édition, Paris	Etudes de pharmaco-économie : Modèles de maladies chroniques	☐ Oui ☒ Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	06/2015	06/2015
Janssen	Journée Janssen en Hépatologie ARS Ile de France; 4 Juin Paris	Qualité de vie avant et après guérison du VHC	☐ Oui ☒ Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	06/2015	06/2015
Abbvie	Innovations dans la prise en charge du VHC en juin 2015 : l'actualité en mouvement JNI; Nancy	Quelles sont les pratiques de nos experts	☐ Oui ☒ Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	06/2015	06/2015
Pfizer	Vaccin contre le pneumocoque JNI Nancy	Modérateur	☒ Oui ☐ Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)	06/2015	06/2015

BMS	Rencontres Régionales de virologie de 93; 77610 Fontenay Trésigny	Ebola, où en est-on un an après ?	Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	06/2015	06/2015
Gilead	1re Journée Nationale de la Co-Infection VIH-VHC Paris	Gestion de la mise à disposition des molécules post-développement	Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	01/2015	01/2015
Gilead	Istanbul	Stribild launch meeting	Oui	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	12/2014	12/2014
Janssen	Lille	Actualités Ebola		☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	12/2014	12/2014
Gilead	Paris G10	Quelle prise en charge de l'hépatite C dans les pays du nord en se basant sur des critères sociétaux ?		☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	12/2014	12/2014

Janssen	Paris	Access to HCV therapy and modelling	Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	12/2014	12/2012
Janssen	Barcelone	Understanding future management of MDR-TB; Moderator	Oui	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	10/2014	10/2014
Gilead	Nice, Speaker Bureau Review HIV	Modérateur	Oui	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	10/2014	10/2014
Janssen	Port de Dinan Port Dinan; 3ème Journées d'échanges interrégionales en Hépatologie	La pharmaco-économie dans le VHC	Oui	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	09/2014	09/2014
ViiV	Paris Actualités virologiques et pharmacologiques	Modérateur	Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	06/2014	06/2014

MSD	Paris; Peut on préserver l'efficacité différemment	Modérateur	Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	05/2014	05/2014
Abbvie	Ankara	Case discussion on Management of HIV Patient Treatments	Oui	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	04/2014	04/2014
ViiV	Nantes	les nouveaux enjeux économiques dans le domaine du VIH	Oui	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	02/2014	02/2014
Abbvie	Istanbul	HIV case studies	Oui	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	12/2013	12/2013
Gilead	Paris, G10: 10 thèmes d'actualités dans le VIH	Modérateur	Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	12/2013	12/2013

MSD	VIH, Paris	Financements et modes de prise en charge dans les pays en voie de développement	Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	12/2013	12/2013
MSD	Virology, Barcelone	Modérateur	Oui	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	10/2013	10/2013
GILEAD	Bruxelles	Earlier Treatment) & Community Testing & Treatment	Oui	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	09/2013	09/2013
MSD	Paris Actualités VIH	« Points Clés des nouvelles Recommandations »	Non	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	09/2013	09/2013
J&J	Toulouse IP ou INNTI : Quelle stratégie en première ligne de traitement ?	Faut-il choisir un INNTI en première ligne ?	Oui	☐ Aucune ☒ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser) ☐	09/2013	09/2013

2.5. Vous êtes inventeur et/ou détenteur d'un brevet ou d'un produit, procédé ou toute autre forme de propriété intellectuelle non brevetée en relation avec le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme ou de l'instance collégiale, objet de la déclaration

✱ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

Nature de l'activité et nom du brevet, produit...	Structure qui met à disposition le brevet, produit...	Perception intéressement	Rémunération (montant à porter au tableau A.5)	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
		☐ Oui ☐ Non	☐ Aucune ☐ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)		
		☐ Oui ☐ Non	☐ Aucune ☐ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)		
		☐ Oui ☐ Non	☐ Aucune ☐ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)		
		☐ Oui ☐ Non	☐ Aucune ☐ Au déclarant ☐ A un organisme dont vous êtes membre ou salarié (préciser)		

3. Activités que vous dirigez ou avez dirigées et qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme, objet de la déclaration

Le type de versement peut prendre la forme de subventions ou contrats pour études ou recherches, bourses ou parrainage, versements en nature ou numéraires, matériels, taxes d'apprentissage...

Sont notamment concernés les présidents, trésoriers et membres des bureaux et conseils d'administration

✖ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

Structure et activité bénéficiaires du financement	Organisme à but lucratif financeur (*)	Début (mois/année)	Fin (mois/année)
?			

(*) Le % du montant des financements par rapport au budget de fonctionnement de la structure et le montant versé par le financeur sont à porter au tableau B.1

4. Participations financières dans le capital d'une société dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme, objet de la déclaration

✕ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

Actuellement :

Tout intérêt financier : valeurs mobilières cotées ou non, qu'il s'agisse d'actions, d'obligations ou d'autres avoirs financiers en fonds propres ; doivent être déclarés les intérêts dans une entreprise ou un secteur concerné, une de ses filiales ou une société dont elle détient une partie du capital dans la limite de votre connaissance immédiate et attendue. Il est demandé d'indiquer le nom de l'établissement, entreprise ou organisme, le type et la qualité des valeurs ou pourcentage du capital détenu.
(Les fonds d'investissement en produits collectifs de type SICAV ou FCP - dont la personne ne contrôle ni la gestion, ni la composition – sont exclus de la déclaration)

Structure concernée	Type d'investissement (*)

(*) Le % de l'investissement dans le capital de la structure et le montant détenu sont à porter au tableau C.1

5. Proches parents salariés et/ou possédant des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme, objet de la déclaration

Les personnes concernées sont :

- le conjoint [époux (se) ou concubin(e) ou pacsé(e)], parents (père et mère) et enfants de ce dernier
- les enfants
- les parents (père et mère)

Cette rubrique doit être renseignée si le déclarant a connaissance des activités de ses proches parents.

✗ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

Actuellement ou, si les activités sont connues, au cours des 5 années précédentes :

	Organismes concernés
Proche(s) parent(s) ayant un lien avec les organismes suivants (Le lien de parenté est à indiquer au tableau D.1)	

6. Autres liens d'intérêts que vous considérez devoir être portés à la connaissance de l'organisme, objet de la déclaration

Si besoin, au vu des précisions apportées par l'organisme au présent document-type

✖ Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

Actuellement, au cours des 5 années précédentes :

Elément ou fait concerné	Commentaires (Le montant des sommes perçues est à porter au tableau E.1)	Année de début	Année de fin

7. Si vous n'avez renseigné aucun item après le 1, cochez la case : ☐
et signez en dernière page

Article L. 1454-2 du code de la santé publique

« Est puni de 30 000 euros d'amende le fait pour les personnes mentionnées au I et II de l'article L. 1451-1 et à l'article L. 1452-3 d'omettre, sciemment, dans les conditions fixées par ce même article, d'établir ou de modifier une déclaration d'intérêts afin d'actualiser les données qui y figurent ou de fournir une information mensongère qui porte atteinte à la sincérité de la déclaration ».