



Conseil Scientifique
Domaine de la Santé

DÉCLARATION DES CONFLITS D'INTÉRÊTS POTENTIELS

Dans le cadre de

- mes activités en tant que membre du Conseil scientifique
 mes activités en tant que membre du GT _____

je soussigné(e), DR LEY ISABELLE

- ne déclare aucun conflit d'intérêt potentiel.
 déclare, en relation avec le sujet précité, les conflits d'intérêts potentiels suivants remontant jusqu'à cinq années :

Motif / intérêt financier:	OUI	NON
1. Invitation à assister à un congrès		X
2. Invitation en qualité d'orateur à un congrès		X
3. Rédacteur de compte rendu de congrès		X
4. Rédacteur de compte rendu de symposiums		X
5. Expérimentateur principal, non-principal, collaborateur, co-investigateur dans un essai clinique		X
6. Activités de conseil pour une compagnie pharmaceutique (advisory board)		X
7. Participation à une réunion organisée par une compagnie pharmaceutique en tant qu'orateur ou auditeur		X
8. Enseignement à du personnel d'une compagnie pharmaceutique		X
9. Possessions d'actions d'une firme pharmaceutique en relation avec le sujet discuté		X

En cas d'une réponse « OUI » à au moins un des points 1 à 9 ci-dessus, veuillez préciser :

En complétant et en signant ce formulaire, je déclare être d'accord avec la publication de son contenu.

Fait à Luxembourg, le 29/4/2022

cochez ce qui convient svp



Conseil Scientifique
Domaine de la Santé

Secrétariat
26, rue Zithe
L-2763 Luxembourg
B.P. 1308 - L-1013 Luxembourg
Tél.: (+352) 2478-6284
Fax: (+352) 2478-6225
Email: csc@igss.etat.lu
www.conseil-scientifique.lu

*Déclaration
reçue
signée*