

Conflit d'intérêt n° 6 : Année concernée **2009**  
Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :  
**Thrombosactive : concpetion pédagogique de programme**  
Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial : **GSK**

Conflit d'intérêt n° 7 : Année concernée **2014**  
Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :  
**Edition**  
Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial : **GMS Santé Léo Pharma**

Conflit d'intérêt n° 8 : Année concernée  
Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :  
Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial :

Conflit d'intérêt n° 9 : Année concernée  
Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :  
Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial :

Conflit d'intérêt n° 10 : Année concernée  
Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :  
Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial :

Souhaitez-vous déclarer d'autres types de conflits ? Si oui, lesquels ?

**A COMPLETER PAR CHAQUE INTERVENANT SFMV**Déclaration sur l'honneur de : **MISEREY Gilles**

Membre du CA de la SFMV  Membre du Conseil Scientifique de la SFMV   
 Membre des Relations Internationales  Membre du Conseil Qualité de la SFMV   
 Membre d'un Comité, Conseil :   
 Membre d'un groupe de travail : MTEV

Ou intervenant au titre de : **modérateur + poster**  
 Pour le séminaire/congrès : **Montpellier**

Organisé par : **la SFMV**A : **Rambouillet**le : **19/07/2014**

Avez-vous, dans les cinq dernières années, reçu pour vous ou pour une association que vous animez, une rémunération quelle qu'elle soit (salaire, honoraires, rémunération boursière, etc...) ou un avantage financier ou en nature (cadeaux, frais de déplacements, frais de congrès, matériel médical ou informatique, etc...) ou détenez-vous des participations financières (actions, obligations, etc...) de la part d'un organisme privé, industriel ou commercial qui pourrait tirer profit ou désavantage de votre prise de parole ou des documents remis aux participants durant cette action ?

**OUI** (voir ci-dessous)  
 **NON**

Date :

**19/07/2014**

Signature

Si OUI, description de la nature du conflit d'intérêt :

Conflit d'intérêt n° 1 : Année concernée **2014**  
 Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :  
**Expertise board**  
 Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial : **Pfizer BMS**

Conflit d'intérêt n° 2 : Année concernée **2014**  
 Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :  
**Etude clinique**  
 Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial : **Astra Zeneca**

Conflit d'intérêt n° 3 : Année concernée **2012**  
 Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :  
**Etude clinique + board expertise**  
 Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial : **Pierre Fabre**

Conflit d'intérêt n° 4 : Année concernée **2011**  
 Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :  
**Multiplex Année vasculaire**  
 Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial : **Servier**

Conflit d'intérêt n° 5 : Année concernée **2010**  
 Type de rémunération et/ou d'avantage financier et/ou de participation financière :  
**Animation symposium**  
 Nom de l'organisme privé et/ou industriel et/ou commercial : **Innothéra**