Nom: D^r Stanley Oleksinski

Formulaire de déclaration de conflits d'intérêts

- ☐ Je *n'ai aucune* affiliation (financière ou autre) avec une organisation pharmaceutique, une compagnie d'instruments médicaux ou une firme de communication.
 - Les conférenciers qui n'ont aucun lien avec l'industrie devraient mentionner au public qu'ils ne peuvent déterminer de conflit d'intérêts.
- ☑ J'ai/j'ai eu une affiliation (financière ou autre) avec une organisation pharmaceutique, une compagnie d'instruments médicaux ou une firme de communication.
- Veuillez remplir la section ci-dessous si elle s'appliquait à votre situation au cours des *deux (2) dernières années civiles, y compris l'année en cours*. Veuillez nommer les organisations commerciales auxquelles vous êtes/étiez affilié et expliquer vos liens avec chaque organisation. Vous devez divulguer cette information au public sous forme verbale *et* par écrit.

	Compagnie/Organisation	Détails
Je suis membre d'un conseil consultatif ou d'un comité de cette nature pour une organisation commerciale.	AstraZeneca, GlaxoSmithKline, Pfizer, Merck, Bristol-Myers Squibb, Sanofi-Avertis, Lilly, Biogen, Nycomed, Takeda, Boehringer, Sevier, Abbott, Novartis, Novo Nordisk, Janssen, Lundbeck	
Je suis membre d'un service de conférenciers.	AstraZeneca, GlaxoSmithKline, Pfizer, Merck, Bristol-Myers Squibb, Sanofi-Avertis, Lilly, Biogen, Nycomed, Takeda, Boehringer, Sevier, Abbott, Novartis, Novo Nordisk, Janssen, Lundbeck	
Une organisation m'a versé un paiement (y compris des cadeaux ou autre considération ou rémunération non financière).		
Une organisation commerciale m'a remis/me remettra une subvention ou des honoraires.		
Je détiens un brevet pour un produit mentionné pendant le programme de DPC ou commercialisé par une organisation commerciale.		
Je détiens des placements dans une organisation pharmaceutique, une compagnie d'instruments médicaux ou une firme de communication.		
Je participe actuellement ou j'ai participé à un essai clinique au cours des deux dernières années.		