

# Le Moniteur des Pharmacies

## 1Health

Auteurs/Coordinateurs

### Déclaration publique d'intérêts 2023

La présente déclaration publique d'intérêt (DPI) a pour objectif d'assurer la transparence nécessaire à l'élaboration des contenus des cahiers Formation du *Moniteur des Pharmacies* et des rubriques scientifiques du *Moniteur des Pharmacies* cahier 1.

Les auteurs et coordinateurs des cahiers Formation du *Moniteur des Pharmacies* et des rubriques scientifiques du *Moniteur des Pharmacies* sont des professionnels de santé qui rédigent le contenu ou en supervisent l'élaboration.

Je soussigné(e) Toudic Carmela collaborant à l'élaboration des cahiers Formation du *Moniteur des Pharmacies* et/ou des rubriques scientifiques du *Moniteur des Pharmacies* accepte de déclarer tout lien d'intérêt direct ou indirect (par personne interposée) avec les entreprises, établissements ou organismes en lien avec l'industrie pharmaceutique.

Je m'engage à actualiser ma DPI si une modification intervenait sur mes liens d'intérêts directs ou indirects, et à l'actualiser annuellement même s'il n'y a pas eu de modifications.

Les informations recueillies sont informatisées. 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 : [contact@newsmed.fr](mailto:contact@newsmed.fr)

Votre déclaration sera publiée sur le site internet du Moniteur des Pharmacies [www.lemoniteurdespharmacies.fr](http://www.lemoniteurdespharmacies.fr)

1) Activité principale :

Activité	Exercice (libéral, salarié, autre...)	Lieu d'exercice	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
Pharmacienne	Salariée	Pharmacie du cœur de Ville, 92350	03/2022	/

2) Activités à titre secondaire :

*(Participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou produits entrent dans le champ de compétence de l'organisme ou de l'instance collégiale objet de la déclaration, travaux ou études scientifiques, consultant, articles, congrès...)*

Structure ou organisme	Fonction ou activité	Rémunération (oui/non)	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)

3) Activités qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l'organisme objet de la déclaration

Structure et activité bénéficiant du financement	Organisme à but lucratif financeur	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)

4) Participations financières dans le capital d'une société :

Structure concernée	Type d'investissement

5) Existence de proches parents salariés ou possédant des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l'organisme objet de la déclaration

Organismes concernés	Commentaire	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
/			

6) Autres liens d'intérêts que le déclarant choisit de faire connaître :

Élément ou fait concerné	Commentaire	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
/			

Je n'ai aucun lien d'intérêt à déclarer.

Fait à : Le Plessis Robinson

Le : 29/06/23

Signature : 