

ANEXO nº 3

DECLARACIÓN DE INTERESES

DECLARACIÓN DE INTERESES

Yo _____ con N.I.F.: _____

Correo electrónico: _____

Centro de Trabajo: _____

Por la presente declaro que los únicos intereses directos o indirectos que tengo en la industria farmacéutica u otras entidades son los siguientes:

Actividad para una compañía en relación a un producto o grupo de productos.	No	Actualmente o en el año anterior	Hace más de 1 año pero menos de 5	Hace más de 5 años
Consultor				
Investigador coordinador				
Miembro de comité de dirección o miembro del grupo asesor				
Investigador				

Si se marca alguna de las casillas sombreadas debe aportarse información adicional respecto a la compañía y los productos implicados:

	No	Sí	Compañía Farmacéutica/ Producto
Tengo intereses financieros en una compañía farmacéutica.			
Tengo la patente de un producto.			
Recibo becas u otros fondos de una compañía farmacéutica.			

Además manifiesto que no existe otra actividad o interés que pueda interferir en mi independencia para la toma de decisiones. En caso de que existiera, por favor especifíquelos:

Si hubiera algún cambio por nueva adquisición de intereses lo notificaría a la mayor brevedad a este CEIm y cumplimentaría una nueva declaración de intereses detallando los cambios.

Por otra parte, si en algún momento se presentase alguna situación de conflicto derivada de la práctica profesional habitual, pública o privada o de dependencia de cualquier naturaleza, lo manifestaré al comité para que este tome la decisión oportuna sobre mi participación en ese caso.

FECHA:

FIRMA: