

DECLARATION D'INTERETS — MINERVA

NOVEMBRE 2023 - Quelle place donner aux médicaments antalgiques dans la lombalgie aiguë chez l'adulte ? Une méta-analyse en réseau comparant leur efficacité et sécurité (16861)

Nom, prénom : FERON Jean-Marc

Qualité *MG*

Adresse professionnelle *me Jean Feron 2 4460 Honou*

Indiquez ci-dessous tout intérêt¹ éventuel que vous détenez dans l'industrie pharmaceutique Y*****

- 1) Emploi dans l'industrie pharmaceutique au cours des cinq années précédant la date de signature : ~~OUI~~ - NON

- 2) Intérêts financiers dans le capital d'une entreprise pharmaceutique : ~~OUI~~ - NON

Nom de l'entreprise	Type d'action + nombre d'actions :

- 3) Travaux ou prestations réalisés précédemment contre paiement y compris stages rémunérés/non rémunérés pour le compte d'une ou plusieurs entreprises pharmaceutiques au cours des cinq années précédant la date de signature ~~OUI~~-NON

- 4) Autres intérêts que vous estimez devoir porter à la connaissance de Minerva y compris des éléments relatifs aux membres de votre ménage* : ~~OUI~~ - NON

Je soussigné, FERON Jean-Marc, confirme par la présente, sur mon honneur, que les seuls intérêts directs ou indirects que je détiens, à ma connaissance, dans l'industrie pharmaceutique et qui pourraient influencer l'accomplissement impartial de mes tâches, sont ceux énumérés ci-dessus.

Dans l'éventualité d'un changement et au cas où je serais amené, à l'avenir, à acquérir ou à détenir d'autres intérêts, je m'engage à en informer Minerva et à procéder immédiatement à une nouvelle déclaration d'intérêts.

Fait à H-H le *12. 23*
(Signature) 

¹ Si vous n'avez pas d'intérêts à déclarer, veuillez mentionner « non » ou « aucun » sous la rubrique correspondante.

* On entend par membres du ménage : l'époux (se), le(a) partenaire et les enfants à charge vivant sous le même toit que le signataire. Les noms de ces personnes ne doivent pas être mentionnés.