

DECLARATION D'INTERETS (DI)

Pour les membres des Comités de la revue

Afin de satisfaire aux principes de transparence relative à l'information des professionnels de santé, *Médecine du sommeil* souhaite déclarer les liens d'intérêts des membres de ses Comités.

Toute personne contribuant à la revue rédige, à l'occasion de sa nomination ou de son entrée en fonctions, une déclaration d'intérêts mentionnant ses liens, directs ou indirects, avec les structures, entreprises ou établissements, dont les activités ou produits concernent les champs d'activité de la revue, les organismes professionnels intervenant dans ces secteurs. Afin de faciliter cette déclaration d'intérêts, le présent formulaire a été élaboré.

Cette déclaration d'intérêts (DI) a pour objectif la prévention des influences au sein de la revue. Il s'agit aussi de valoriser la dynamique collective d'un état d'esprit vertueux et exemplaire pour les auteurs et lecteurs.

Cette déclaration d'intérêts doit être actualisée, à l'initiative du déclarant, dès qu'un fait nouveau intervient dans sa situation professionnelle ou personnelle. Elle est susceptible d'être rendue publique.

Je soussigné(e) Dominique UOT - Blanc

Adresse professionnelle Unité de sommeil Hôpital Lariboisière
2 rue Ambroise Paré 75010 PARIS

Membre du Comité de Rédaction de *Médecine du sommeil*

Reconnais avoir pris connaissance de la nécessité de déclarer tout lien direct ou indirect avec les organismes, sociétés, entreprises ou établissements, dont les activités ou produits concernent les champs de la revue.

Si ma situation, par conséquent mes liens d'intérêts, évoluent au cours de la durée de ma participation au sein de la revue, je m'engage à en informer la revue et à actualiser ma DI en conséquence.

Je m'engage à signaler ces liens d'intérêt à la rédaction, dès qu'ils sont susceptibles de concerner les contenus de la revue, ou d'en influencer la compréhension.

Attention : si vous ne renseignez pas certains items, c'est que vous n'avez aucun lien à déclarer.

1. Intérêts financiers dans une entreprise ¹

- Actuellement,
- A votre connaissance : vous, votre conjoint, enfant mineur,
- Tout intérêt financier : valeurs mobilières cotées ou non, qu'il s'agisse d'actions, d'obligations, ou d'autres avoirs financiers en fonds propres ; doivent être déclarés les intérêts dans une entreprise du secteur concerné, une de ses filiales ou une société dont elle détient une partie du capital dans la limite de votre connaissance immédiate et attendue. Les fonds d'investissement en produits collectifs [de type SICAV ou FCP] dont la personne ne contrôle ni la gestion, ni la composition, sont exclus de la déclaration.

Entreprise (établissement, société, organisme)	Type d'investissement (valeur en bourse, capitaux propres ou obligations)	< 5000 € ou < 5% du capital	≥ 5000 € ou ≥ 5% du capital	Date de début	Date de fin

2. Activités exercées personnellement

Les activités de recherche, d'évaluation scientifique, ou de conseil pour le compte ou au nom des entreprises concernées sont à déclarer dans ces rubriques. Préciser, outre le nom de la société, le domaine d'activité, sa date de début et sa durée prévisible.

→ 2.a. Liens durables ou permanents

Propriétaire, dirigeant, associé, employé, participation à un organe décisionnel d'une entreprise				Néant
<ul style="list-style-type: none"> - Actuellement, en négociation ou au cours des 3 années précédentes, - Sont concernés les établissements dont le champ de compétence entre dans les champs de la revue 				
Entreprise / domaine d'activité (établissement, société, organisme)	Position dans l'entreprise	Nature du contrat	Date de début	Date de fin

Autres activités régulières :

- Actuellement, ou au cours des 3 dernières années,
- Consultation individuelle, membre d'un groupe d'experts ou équivalent..., pour une entreprise, un établissement ou un organisme dont le champ de compétence entre dans le domaine de la revue,

Entreprise (établissement, société, organisme)	Nature de l'activité / sujet / domaine d'intervention	Rémunération	Date de début	Date de fin

→ 2.b. Interventions ponctuelles

1. Rapports d'expertise

- Actuellement, ou au cours des 3 dernières années,
- A votre connaissance, dans la mesure où il est normalement attendu à ce que vous en soyez informé (dans les autres cas, veuillez renseigner le tableau suivant)

¹ La notion d'entreprise doit être entendue au sens large : il peut s'agir indifféremment d'établissements privés, parapublics, publics dont les activités entrent dans le champ de la revue.

Entreprise (établissement, société, organisme)	Cadre du rapport d'expertise / sujet / domaine d'activités	Rémunération	Date de début	Date de fin

Autres rapports d'expertise :

- Actuellement, ou au cours des 3 dernières années,

Entreprise (établissement, société, organisme)	Cadre du rapport d'expertise / sujet / domaine d'activités	Rémunération	Date de début	Date de fin

II. Activités de conseil

- Actuellement, ou au cours des 3 dernières années,
- Consultant ponctuel, participation à un groupe de travail, groupe de réflexion ...

Entreprise (établissement, société, organisme)	Nature de la prestation ou sujet / domaine d'activités	Rémunération	Date de début	Date de fin

III. Congrès, conférence, colloques, autres réunions

✓ Intervention en qualité d'intervenant :

- Actuellement ou au cours des 3 années précédentes,

Entreprise	Lieu et intitulé de la réunion / sujet de l'intervention / domaine d'activités	Rémunération	Date de début	Date de fin

✓ **Intervention en qualité d'auditeur :**

- Actuellement ou au cours de l'année précédente,
- Frais de déplacement et d'hébergement pris en charge par une entreprise

Entreprise	Lieu et intitulé de la réunion / sujet de l'intervention / domaine d'activités	Date
SOS OXYGENE	SFRMS - ERS - ATS	2010 2012
ISIS	SFRMS - ERS	2011 2013

3. Auteur d'un ouvrage ou détenteur d'un brevet concernant les champs de la revue

Auteur d'un ouvrage, détenteur d'un brevet, inventeur d'un produit, procédé ou toute autre forme de propriété intellectuelle en relation avec les activités de la revue.

Editeur ou Structure qui commercialise le brevet, l'ouvrage	Titre de l'ouvrage, nom du produit breveté, nature de l'activité	Date ou Période concernée

4. Versement substantiel au budget d'une institution dont vous êtes responsable

- Actuellement ou au cours des 3 années précédentes,
- Sont concernées par cette rubrique, les personnes responsables d'organisme de recherche, institut, département, service, association de recherche, association de patients...
- Il n'est pas demandé de déclarer les financements dont les montants participent pour une faible part au budget de fonctionnement de votre structure (< à 15% ou équivalent par exemple) : le montant s'apprécie annuellement, d'une même source,
- Les versements peuvent prendre la forme de subventions pour études ou recherches, bourses ou parrainage, versement en nature ou en numéraire, matériels, taxes d'apprentissage, divers...

Entreprise (société, établissement, organisme)	Objet du versement	Institution bénéficiaire	Date de début	Date de fin

5. Avantages en nature dans une structure concernant les champs de la revue

Sont concernés tout avantage : facilités, logement, véhicule, bons de réduction, options d'achat, etc.

Structure (société, établissement, organisme, association)	Type d'avantage	Période concernée

6. Vos proches parents présentent des intérêts financiers ou intellectuels concernant les champs de la revue

Sont concernés : conjoint (époux(se) ou concubin(e) ou pacsé(e)), ascendants ou descendants jusqu'au second degré, collatéraux immédiats y compris leur conjoint. Le nom des membres de la famille n'a pas à être mentionné.

Structure (société, organisme, association)	Fonction et position dans la structure (indiquer s'il s'agit d'une fonction à responsabilité)	Lien de parenté (conjoint, enfant, frère, sœur, père, mère, beau-père, belle-mère)	Date ou Période concernée

7. Autres éléments ou faits que vous considérez devoir être signalés à la revue

Autres éléments ou faits susceptibles d'être considérés comme pouvant porter atteinte à votre indépendance ou à votre neutralité. Exemple : formation ou consultation qui débutera après le début de votre intégration au sein de la revue.

Actuellement, au cours des 3 années précédentes, ou dans un futur proche

Élément ou fait concerné	Commentaire	Date ou Période concernée

Pendant toute la durée de ma participation à la revue, je m'engage à actualiser sans délai ma DI en cas de modification des liens d'intérêts déclarés ci-dessus ou du fait de l'acquisition d'intérêts supplémentaires.

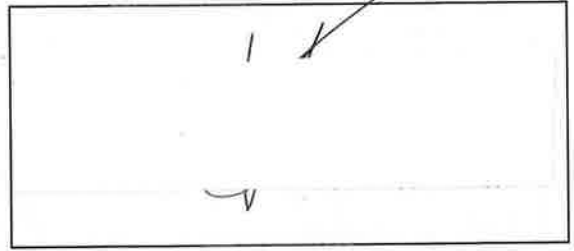
Cette déclaration ne me décharge pas de mon obligation de me déporter si j'estime que j'ai des liens d'intérêts susceptibles d'être considérés comme pouvant porter atteinte à mon indépendance ou à ma neutralité.

Prénom : V. Lenoir

Nom : V. et Dame

Fait à : Paris

Le : 7/8/2013



Signature obligatoire

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 courriel à l'adresse suivante : a.fournie@elsevier.com