

# Annexe I

## I) FORMULAIRE DE DIVULGATION DE CONFLITS D'INTÉRÊTS RÉELS OU POTENTIELS

### Formulaire de divulgation de conflits d'intérêts réels ou potentiels



ORDRE DES  
PHARMACIENS  
DU QUÉBEC

Titre de l'activité :

No. de dossier pour l'accréditation à l'Ordre des pharmaciens du Québec :

Les participants à une formation continue doivent connaître à l'avance toute affiliation ou tout intérêt financier qui pourrait influencer le contenu de cette formation, la présentation d'un conférencier, le texte d'un auteur ou d'une autre personne-ressource et le travail du réviseur. (*Exemples d'affiliation (financière ou non) : Agir comme conseiller scientifique pour une société pharmaceutique, accepter une invitation, obtenir une gratification ou une rémunération pour services rendus, des redevances, des fonds de recherche ou une commandite d'une société commerciale, détenir une participation financière dans une entreprise.*)

### Déclaration de la personne-ressource

Nom, prénom :

J'agis à  
titre de :

Formateur

Réviseur

Auteur

Autre :

J'ai actuellement, ou j'ai eu au cours des deux (2) dernières années, une affiliation (financière ou non) avec une société commerciale.

NON

OUI

Si oui, préciser le type d'affiliation. (*Exemples : Je suis consultant pour la compagnie XYZ; J'ai été conférencier pour la compagnie XYZ; je reçois des subventions de recherche ou une commandite de la compagnie XYZ; Je détiens des actions de la compagnie XYZ.*)

### Type d'affiliation

### Nom de la société commerciale

### Période de... à...

Type d'affiliation	Nom de la société commerciale	Période de... à...
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Signature :  Date :

### Responsabilité de l'organisateur :

L'organisateur d'une formation est responsable de faire remplir ce formulaire à chacune des personnes-ressources (auteur, formateur, réviseur, autre) et de s'assurer que l'information relative aux conflits d'intérêts réels ou potentiels soit communiquée aux participants au début de la présentation (divulcation verbale, visuelle avec diapositive, etc.).

*Exemples : La personne-ressource ne déclare aucun conflit d'intérêts.*

*J'ai reçu une rémunération pour le développement de cette activité. Je reçois des subventions de recherche par la compagnie XYZ.*