

Déclaration d'intérêt

Je, soussignée, Gilles Russ

Nom : RUSS
Prénom : Gilles
Numéro de téléphone : 06 10 85 77 67
Adresse électronique : russ.gilles@gmail.com

Déclare par le présent document, qu'à ma connaissance, les seuls intérêt directs ou indirects que j'ai dans une entreprise ou un organisme susceptible d'intervenir dans domaines de la santé sont ceux listés ci-dessous :

1) Participation financière au capital d'une entreprise, d'une association ou de tout autre organisme.

x Néant

entreprise / organisme : Dénomination
Secteur d'activité

2) Activité(s) professionnelle(s) exercées personnellement

- **Activité professionnelle principale** : Radiologue. Exercice libéral

x exercée au sein de

Position dans l'entreprise (propriétaire, dirigeant, salarié, associé, participation à un organe décisionnel) :.....
x Nature du contrat

exercée à titre de profession libérale Radiologue 14 avenue René Coty 75014 Paris.....

- **Autres activités régulières : Praticien attaché Service de Médecine Nucléaire de l'Hôpital Pitié Salpêtrière Paris**

lien(s) durable(s) ou permanents,

Contrat de travail (autre que l'activité professionnelle principale);

Activité de consultant : 2
Société Sonoscanner
Société Diaxonhit

Rémunération : 0

Participation à une instance d'un organisme (conseil d'administration, conseil scientifique

Conseil scientifique IUC Institut Universitaire du Cancer

intervention(s) ponctuelle(s)

Conférences, actions de formation, etc.

.....

Activité de conseil

.....

Essais cliniques et travaux scientifiques

Autre (ex. participation financière d'un organisme sous la forme d'une prise en charge de frais de participation à un congrès...) ;

3) Autre(s) lien(s)

parent(s) salarié(s) d'un organisme dont l'activité entre dans le champ des missions de l'InVS

Préciser l'organisme, le type de parenté (conjoint, enfant, frère, sœur...) et les fonctions du parent ...0

Autres (participation à un conseil d'administration, un conseil scientifique ou une instance équivalente, activités au sein d'une association, d'un syndicat professionnel...).....0.....

4) Versements substantiels au budget d'une institution dont vous êtes responsable (depuis les 3 dernières années)

- organisme contributeur :
- objet du versement :
- institution bénéficiaire :
- date :

Je certifie par la présente avoir fait état de tous les intérêts directs ou indirects susceptibles de porter atteinte à l'objectivité dont je dois faire preuve dans le cadre de mes fonctions.

Je m'engage à déclarer tous autres intérêts que ceux ci-dessus énumérés que je viendrais à détenir dans l'avenir.

Fait à : Paris ; Le: 9 octobre 2013

Signature

G Russ

