


Docteur Pierre SERUSCLAT
GROUPEMENT HOSPITALIER LES PORTES DU SUD
2, avenue du 11 Novembre 1918
69200 VENISSIEUX

Ancien interne en premier des Hôpitaux de Lyon (promotion 1976)
Ancien assistant des Hôpitaux de Lyon chef de clinique à la faculté (1982 – 1984)
Stagiaire chercheur laboratoire de médecine expérimentale faculté de médecine LAENNEC
laboratoire INSERM PR MORNEX (1979 - 1981 – 1982 – 1984)
Thèse de doctorat en médecine faculté de médecine de LYON 1981.
Former Fellow department of internal medicine Washington University ST LOUIS
MISSOURI 1981/1982 clinical research center
Praticien du département d'endocrinologie nutrition métabolisme au Groupe Hospitalier
Mutualiste les Portes du Sud à Venissieux – Administrateur de la Polyclinique des minguettes
à Venissieux de 1986 à 2003.

Membre de la FENAREDIAM et de la SFD
Président de l'association Rhône-Alpes des endocrinologues diabétologues libéraux.
Président de la FENAREDIAM
Membre du réseau TIRCEL de prise en charge de l'insuffisance rénale chronique dans l'Est
lyonnais.
Participation à des essais cliniques phase II – phase III dans le domaine de la diabétologie,
lipidologie et métabolisme, neuropathie diabétique.
Formation Education thérapeutique IPCEM
Certificat de bonnes pratiques cliniques le 07 avril 2011
EGCP Brookwood International Academy (29 mars 2014)

Inscrit à l'ordre des médecins du Rhône sous le N° 10003040374



24.03.12

Compte tenu des éléments présentés ci-dessus, nous vous proposons de remplir le document suivant afin de nous informer de tout « intérêt » éventuel. Cette déclaration engage la responsabilité du déclarant qui doit s'assurer qu'elle est sincère, à jour et exhaustive.

Je soussigné **PÏERRE SERUSCLAT** **MEDECIN** _____

Intervenant au titre de INTERVENANT DPC _____ au sein de _____.

Déclare avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer les intérêts éventuels et leur nature et être donc en mesure de déclarer sur les cinq dernières années :

1) Activité principale :

Activité	Exercice <i>(libéral, salarié, autre...)</i>	Lieu d'exercice	Début <i>(Mois/année)</i>	Fin <i>(Mois/année)</i>
MEDECIN LIBERAL		CLINIQUE PORTES DU SUD 2 AV DU 11 NOVEMBRE 69200 VENISSIEUX	11 /2008	
MEDECIN SALARIE TEMPS PARTIEL		CLINIQUE PORTES DU SUD 2 AV DU 11 NOVEMBRE 69200 VENISSIEUX	11/2008	12/2015

2) Activités à titre secondaire :

(Participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou produits entrent dans le champ de compétence de l'organisme ou de l'instance collégiale objet de la déclaration, travaux ou études scientifiques, consultant, articles, congrès...)

Structure ou organisme	Fonction ou activité	Rémunération <i>(oui/non)</i>	Début <i>(Mois/année)</i>	Fin <i>(Mois/année)</i>
NOVO NORDISK	BOARD/ RECHERCHE CLINIQUE	OUI	01 2010	
SANOFI	BOARD/ RECHERCHE CLINIQUE	OUI	01 2011	

3) Activités qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l'organisme objet de la déclaration

Structure et activité bénéficiant du financement	Organisme à but lucratif financeur	Début <i>(Mois/année)</i>	Fin <i>(Mois/année)</i>
--	------------------------------------	------------------------------	----------------------------

NON APPLICABLE

4) Participations financières dans le capital d'une société :

Structure concernée Type d'investissement

NON APPLICABLE

- 5) Existence de proches parents salariés ou possédant des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l'organisme objet de la déclaration

Organismes concernés Commentaire Début Fin
(Mois/année) (Mois/année)

NON APPLICABLE

- 6) Autres liens d'intérêts que le déclarant choisit de faire connaître :

Élément ou fait concerné Commentaire Début Fin
(Mois/année) (Mois/année)

NON APPLICABLE

~~Je n'ai aucun lien d'intérêt à déclarer.~~

Fait à : LYON LE 23 03 2017

Le :

Signature :

