

Exposition et Concours de résumés scientifiques 2011

Formulaire d'inscription à l'exposition et au concours

(S.V.P. ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES)

Nom de famille : Prénom :

Étudiant pré gradué Étudiant gradué Résident Niveau si R ... Autres/spécifiez.....

Hôpital/Institut :

Spécialité :

Adresse (si résident, adresse au domicile s.v.p.) :
.....

Ville : Province : Code postal :

Tél. : () # Téléc. : ()

Courriel :@.....

Veuillez conserver une copie de votre formulaire d'inscription

S.V.P. retournez ce formulaire d'inscription dûment complété accompagné de la déclaration des sources potentielles de conflits d'intérêts avant le 3 octobre 2011 à :

**Exposition et Concours d'affiches SSVQ-2011
a/s de Mme Guylaine Plourde
1295, rue de Plaisance
Terrebonne, QC J6X 4M4**

Une version électronique du résumé doit être envoyée à l'adresse électronique suivante : guylaine.plourde@videotron.qc.ca. Les règlements de l'exposition et du concours ainsi que le présent formulaire sont disponibles aux adresses Internet suivantes : www.ssvq.org --- <https://www.qvc.qc.ca/ssvq/novembre> sous la rubrique exposition et concours de « posters ». La présentation du résumé est gratuite.

Pour devenir
membre de la SSVQ
www.ssvq.org
To become
a member of the QVS

FORMULAIRE DE DIVULGATION DE CONFLITS D'INTÉRÊTS POTENTIELS

Les participants à une activité de formation médicale continue devraient connaître à l'avance toute affiliation ou intérêt financier qui pourrait influencer la présentation d'un conférencier, d'un animateur d'atelier ou d'une personne ressource.

Par affiliation, on entend, par exemple : agir comme conseiller scientifique pour une société pharmaceutique (« advisory board member »); par intérêts financiers, on entend, par exemple : recevoir une invitation, gratification ou rémunération pour services rendus, des redevances, des fonds de recherche d'une société commerciale, détenir une participation financière dans une entreprise que l'on peut contrôler.

L'intention de la divulgation n'est pas d'empêcher un présentateur ayant un conflit possible d'intérêts de prendre la parole, mais bien de faire connaître à l'auditoire les affiliations ou intérêts financiers possibles. Ces faits étant connus ouvertement, les participants peuvent faire leur propre jugement éclairé au sujet du contenu de la présentation elle-même.

Doit être complété par chacun des présentateurs, animateurs d'atelier, modérateurs et membres du comité scientifique

Nom de la personne-ressource : _____
Caractère d'imprimerie

Activité _____

Déclaration

J'ai une affiliation ou des intérêts financiers avec une société commerciale ou reçois une rémunération ou des redevances d'une société commerciale :

Non Oui

Type d'affiliation et nom de la (des) société(s) commerciale(s) (pharmaceutique ou autres) :

Signature _____ **Date** _____

Exemple de déclaration :

Titre de la conférence : « Rôle de la pénicilline dans le traitement des infections par Dr M. Bactérie et coll. »
Exemples :
- Aucun conflit d'intérêts déclaré.
- Conflits d'intérêts : consultant pour la compagnie Antibiotique inc.