



Je soussigné(e) (Prénom) (Nom), (Profession) **Pia de REILHAC** Docteur en médecine (gynécologie médicale)

Intervenant au titre de **Membre du Conseil Scientifique du site de la Fédération Nationale des Collèges de Gynécologie Médicale**

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>
Gynécologue Médicale	Libéral	Nantes 44000	1978	

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>
FNCGM	Président	non	Mars 2016	
CGMO SFCPCV	Président Conseil de direction	non non	1985 Janvier 1994	

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>
FNCGM CGMO	Stands lors des congrès des différentes structures (différents)		

SFCPCV	laboratoires concernés par la gynécologie...ou la colposcopie)		

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

Structure concernée	Type d'investissement

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 : NON

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

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

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

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

Fait à : Nantes

Le : 15 03 2017

