

CONETEC | Formulario de declaración de conflictos de interés potencial



Ministerio de Salud
Argentina

Nombre y apellidos:

Institución a la que representa:

Teléfono de contacto: E-mail de contacto:

Tipo de institución a la que representa (marque la opción que corresponda):

- ☐ Financiador ☐ Ministerio de salud ☐ Sociedad científica
☐ Representantes de pacientes ☐ Regulador ☐ Productor de tecnologías
☐ Otra:

Tras haber leído y comprendido la información remitida sobre la declaración de conflictos de interés potencial en la elaboración y desarrollo de evaluaciones de tecnologías sanitarias manifiesto lo siguiente:

1) Autorizo la publicación de la presente declaración de conflictos de interés potencial en el sitio web oficial de la CONETEC / Ministerio de Salud de la Nación.

2) Durante los 2 (dos) años inmediatamente anteriores a la fecha de suscripción de la presente, en el marco de mi ejercicio profesional o en mis relaciones profesionales con la industria de salud, reconozco las siguientes situaciones de conflicto de interés potencial, directas e indirectas:

ÍTEM	FINANCIADOR/EMPRESA	AÑO
1. Financiación para reuniones y congresos, asistencia a cursos (inscripciones, bolsas de viajes, alojamiento...).		
2. Honorarios como ponente (conferencias, cursos...).		
3. Financiación de programas educativos o actividades de formación (contratación de personal, alquiler de instalaciones...).		
4. Financiación o apoyo por participar en una investigación o consultoría para una compañía farmacéutica/otras tecnologías.		
5. Accionista o con intereses comerciales en la tecnología en evaluación (patentes) o en una compañía farmacéutica.		
6. Participación en grupos de intereses que puedan influenciar en la prescripción y promoción de la tecnología.		
7. Participación en actividades de instituciones públicas o privadas que hayan recibido apoyo económico de una compañía farmacéutica.		
8. Intereses económicos en una empresa privada relacionada con la salud tanto propios como de un familiar (como propietario, empleado, accionista, consulta privada...), que puede ser significativo en relación a la tecnología en evaluación.		
9. Conflictos de interés intelectual (participación en investigaciones o proyectos o desarrollo de una experticia específica que involucren la/s tecnologías en evaluación).		
10. Actuación como perito judicial o parte en alguna causa relacionada con la prescripción de la tecnología.		
11. Financiación o ayudas económicas para la creación de una unidad, servicio o proyecto.		
12. Dotación significativa de material a una unidad, servicio o proyecto.		
13. Contratación o ayudas económicas para contratar personal en una unidad, servicio o proyecto.		
14. Financiación de programas educativos, cursos u otras actividades para los miembros de una unidad, servicio o proyecto.		
15. Recepción de honorarios, beneficios o financiamientos a familiares (biológicos o por afinidad en primer grado) por una compañía farmacéutica.		



3) De existir, describa otras posibles situaciones de conflictos de interés potencial directos o indirectos no señalados en los apartados anteriores (especificar):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4) Adjuntar CV.

.....

Firma y aclaración

.....

Lugar y fecha