

Επιστημονική ή/και Οργανωτική Επιτροπή

Παρακαλείσθε όπως συμπληρώσετε το παρόν έγγραφο:

1) Πρόεδρος της Επιστημονικής ή/και Οργανωτικής Επιτροπής

(UEMS 2016.20, Κριτήρια 13 & 14)

- Επαγγελματικός τίτλος:
Όνομα:
Επώνυμο:
Οργανισμός/Φορέας όπου εργάζεται:
Διεύθυνση:
Email:
Τηλέφωνο:
- Παρακαλείσθε όπως προσθέσετε συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη τη «Δήλωση Κοινοποίησης Σύγκρουσης Συμφερόντων (Conflict of Interest Disclosure Form – COI)» από τον Πρόεδρο της Επιστημονικής ή/και Οργανωτικής Επιτροπής.

2) Μέλη της Επιστημονικής ή/και Οργανωτικής Επιτροπής

(UEMS 2016.20, Κριτήρια 13 & 14)

- Επαγγελματικός τίτλος:
Όνομα:
Επώνυμο:
Οργανισμός:
Διεύθυνση:
Email:
Τηλέφωνο:
- Παρακαλείσθε όπως προσθέσετε συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη τη «Δήλωση Κοινοποίησης Σύγκρουσης Συμφερόντων (Conflict of Interest Disclosure Form – COI)» από κάθε μέλος της Επιστημονικής ή/και Οργανωτικής Επιτροπής ξεχωριστά.

3) Παρακαλούμε όπως διευκρινίσετε τον τρόπο με τον οποίο έχουν επιλυθεί ενδεχόμενες τρέχουσες συγκρούσεις συμφερόντων που αφορούν μέλη της Επιστημονικής και/ή Οργανωτικής Επιτροπής.

(UEMS 2016.20, Κριτήριο 15)

Σε περίπτωση σύγκρουσης συμφερόντων που αφορά μέλος της Επιστημονικής ή/και Οργανωτικής Επιτροπής, πρέπει να ενημερώσετε τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο για τον τρόπο επίλυσής της. Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος καθιστά τον Πρόεδρο της Επιστημονικής ή/και Οργανωτικής Επιτροπής, ως υπεύθυνο για τη διασφάλιση αντιμετώπισης σύγκρουσης συμφερόντων.