

Engagement de confidentialité et déclaration d'intérêts de Mr/Mme XXX en qualité de membre du Comité de DEontovigilance des Entreprises du Médicament (Codeem)

○ **Engagement de confidentialité et de loyauté**

En acceptant d'être membre du Codeem, j'ai accepté de faire pleinement partie d'une structure collégiale dont les actes obligent chacun de ses membres.

En conséquence de quoi :

- Je m'engage à contribuer à l'élaboration des recommandations, avis ou décisions du Codeem de façon active, objective et indépendante et à être solidaire des positions publiques prises par ce Comité.
- Je m'interdis donc de les commenter négativement, à fortiori de les critiquer, de les contester publiquement ou d'exprimer publiquement, en mon nom personnel ou au nom de l'entreprise, association ou organisation à laquelle j'appartiens, une analyse ou une position divergente.
- Je veille au respect de la confidentialité des échanges comme des informations obtenues ou des documents produits dans le cadre des travaux du Codeem et je sais que je ne dois pas les communiquer à l'extérieur.
- Je ne communique sur les décisions, avis, recommandations ou sanctions décidées ou proposées par le Codeem, qu'après y avoir été autorisé(e) par le Président du Codeem qui est statutairement le seul représentant du Comité auprès des tiers.
- Au cas où l'entreprise, association ou organisation à laquelle j'appartiens viendrait à être directement ou indirectement concernée par une demande d'avis, de médiation ou de sanction, je m'engage à le signaler et à me déporter c'est-à-dire à ne pas participer aux débats et travaux du comité la concernant.
- En outre, si l'entreprise, association ou organisation à laquelle j'appartiens venait à être ou à paraître en contradiction flagrante ou fréquente avec des prises de positions ou des recommandations du Codeem, je m'engage à en faire part au Président et le cas échéant à m'interroger avec lui sur la poursuite de ma participation au Codeem.

○ **Déclaration d'intérêts**

- Je fais part dans le document ci-joint de tout intérêt, direct ou indirect, notamment financier, commercial ou personnel avec des entreprises du médicament, le Leem, les parties prenantes et les autorités sanitaires ou de régulation.

Fait à XXX le
Signature :