

DÉCLARATION PUBLIQUE DE LIENS D'INTÉRÊTS

Votre identité

Nom: DERGHAM

Prénom: Myriam

RPPS : 10107110073

Spécialité : Médecine Générale

Date de réalisation de cette DPI: 23.03.36

Votre activité professionnelle

Déclarez ici vos activités principales, de soins si en exercice, rémunérées ou non, exercées actuellement et au cours des 3 dernières années, à temps plein ou à temps partiel

Selon le nombre d'éléments à déclarer, dupliquez autant de fois que nécessaire le bloc ci-dessous.

Intitulé de l'activité: Médecine Générale
Organisme le cas échéant: Maison de Santé de Montreynaud
Lieu: Saint Etienne
Année de début: 2025
Année de fin la cas échéant: -

Intitulé de l'activité: Cheffe de Clinique Universitaire - Médecine Générale
Organisme le cas échéant: Faculté de Médecine Jacques Lisfranc
Lieu: Saint Priest en Jarez
Année de début: 2025
Année de fin la cas échéant: 2027

Vos autres activités rémunérées ou indemnisées

Déclarez ici vos activités exercées à titre secondaire au cours des 3 dernières années : participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé, à des activités de conseil, de consultation ou

d'expertise, à des travaux scientifiques ou études, à la rédaction d'articles ou à des interventions lors d'événements soutenus par des organismes privés en lien avec le champ de compétence en santé publique et sécurité sanitaire.

Exemple : Intervention rémunérée en congrès, expertise rémunérée dans un jury de sélection, ...

Selon le nombre d'éléments à déclarer, dupliquez autant de fois que nécessaire le bloc ci-dessous.

Intitulé de l'activité: /
Organisme / entreprise : /
Type et montant de l'indemnité; /
Année de début: /
Année de fin la cas échéant: /

Vos engagements à titre bénévole

Déclarez ici vos directions ou participations à des activités à titre bénévole au sein d'une structure au cours des 3 dernières années, quel que soit le financement de cette structure. Précisez si possible votre position (cotisant, président, secrétaire général, administrateur, ...).

Exemple : Membre d'une association en lien avec votre profession, Membre d'une instance professionnelle à titre bénévole (CME, conseil de gestion,...), présidence d'un syndicat professionnel, ...

Selon le nombre d'éléments à déclarer, dupliquez autant de fois que nécessaire le bloc ci-dessous.

Intitulé de l'activité: Bénévole à Transaide
Année de début: 2025
Année de fin la cas échéant: /

Intitulé de l'activité: Bénévole à ENIPSE
Année de début: 2023
Année de fin la cas échéant: 2024

Vos possessions d'intérêts financiers

Déclarez ici vos droits d'auteurs, brevets, actions, obligations, avoirs financiers, autres en lien avec la santé, au cours des 3 dernières années.

Selon le nombre d'éléments à déclarer, dupliquez autant de fois que nécessaire le bloc ci-dessous.

Intitulé de l'intérêt financier: /

Année de début: /
Année de fin la cas échéant: /

Les activités, engagements et intérêts financiers de vos proches

Déclarez ici les activités, engagements (professionnels ou non) et intérêts financiers, en lien avec la santé et au cours des 3 dernières années, de vos proches : parent, conjoint, frère/soeur, enfant.

Selon le nombre d'éléments à déclarer, dupliquez autant de fois que nécessaire le bloc ci-dessous.

Type de proche: /
Intitulé de l'activité / engagement / intérêt financier: /
Année de début: /
Année de fin la cas échéant: /

Autres éléments éventuels que vous souhaitez déclarer

Selon le nombre d'éléments à déclarer, dupliquez autant de fois que nécessaire le bloc ci-dessous.

RAS