

DECLARATION PUBLIQUE DE LIENS D'INTERETS

Votre identité

Nom : PREVOT

Prénom : Nathalie

RPPS (si professionnel de santé) : 10003014205

Spécialité Médecine Nucléaire

Date de réalisation de cette DPI : 24/02/26

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 : MCU-PH

Organisme le cas échéant : Université J Monnet et CHU de St Etienne

Lieu : St Etienne (42)

Année de début : 2000

Année de fin le cas échéant :

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 : Enseignement et formation : Prestation d'Orateur « Radioprotection Patient"

Organisme / entreprise : Société Française de Médecine Nucléaire, ACORAMEN

Type et montant de l'indemnité : Honoraires 627 €

Année de début : 2023

Année de fin le cas échéant :

Intitulé de l'activité : Enseignement et formation : Prestation d'Orateur Majeure Biomédicale

Organisme / entreprise : Ecole des Mines de St Etienne

Type et montant de l'indemnité : Honoraires 520 €

Année de début : 2023

Année de fin le cas échéant :

Intitulé de l'activité : Enseignement et formation : Prestation d'Orateur « spécificité de l'interprétation TEP dans la prise en charge des patients atteints de lymphomes traités par CART-T cells »

Organisme / entreprise : Gilead Sciences SAS- Laboratoire pharmaceutique

Type et montant de l'indemnité : Honoraires 481 €

Année de début : 2024

Année de fin le cas échéant : 2024

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'engagement : Conseiller scientifique représentant l'UJM auprès du DTS IMRT de St Etienne

Année de début : 2013

Année de fin le cas échéant :

Intitulé de l'engagement : Représentante de la SFMN en tant que personne responsable d'activités nucléaires, au Haut Comité pour la Transparence et l'Information sur la Sécurité Nucléaire (HCTISN).

Année de début : 2021

Année de fin le cas échéant : 2027

Intitulé de l'engagement : Expertise de projets de recherche soumis lors de l'appel d'offres Subventions de Fonctionnement et/ou Equipement de la Ligue Contre le Cancer régional Auvergne-Rhône-Alpes et Saône-et-Loire

Année de début : 2021

Année de fin le cas échéant :

Intitulé de l'engagement : Co responsable du Groupe de travail Radioprotection de la SFMN : échanges avec ASNR et avis sur problématiques liées à l'activité en expansion (TEP, RIV)

Année de début : 2021

Année de fin le cas échéant :

Intitulé de l'engagement : Membre élue du CA du Collège National des Enseignants de Biophysique et de Médecine Nucléaire (CNEBMN)

Année de début : 2011

Année de fin le cas échéant :

Intitulé de l'engagement : Membre du Comité de Labélisation des Actions et de Validation Individuelle des Parcours DPC des médecins nucléaires (CLAVIP)

Année de début : 2021

Année de fin le cas échéant :

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 : NC

Année de début : NC

Année de fin le cas échéant : NC

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 : NC

Intitulé de l'activité / engagement / intérêt financier : NC

Année de début : NC

Année de fin le cas échéant : NC

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