



Déclaration d'intérêt

Je soussigné(e) Docteur Jean-Louis BLACHE déclare (*barrer la mention inutile*) :

- N'avoir aucun lien d'intérêts, personnel, familial, ou institutionnel, avec des entreprises de produits de santé
- ~~Avoir un lien d'intérêts, personnel, familial, ou institutionnel, avec des entreprises de produits de santé, ici détailléⁱ :~~

.....
.....
.....

Fait à Marseille, le 26/11/2015

Signature :

 **Docteur BLACHE Jean-Louis**
Anesthésie - Réanimation
RPPS 10003335758
Tél. 04 91 22 35 21 - Fax 04 91 22 35 56
Institut Paoli Calmettes - Marseille
FINESS 130 784 127 - 130 001 647

ⁱ Citer chaque industriel en précisant la nature : invitation à des congrès ; financement personnel ; financement institutionnels ; honoraires perçus.