



Formulaire de déclaration d'intérêts

Contexte

En tant que société suisse, la SSN attache une grande importance à la transparence et à l'objectivité des membres du Comité.   cet égard, les éventuels intérêts (financiers, académiques et institutionnels) des membres du Comité font l'objet d'une déclaration. Les membres du Comité sont tenus de prendre position et de divulguer leurs intérêts. Ces déclarations d'intérêts seront publiées sur le site web public de la SSN. La période de référence se réfère aux trois années civiles précédentes et à l'année civile en cours.

Informations générales	
Titre, prénom, nom	Dr. Patricia Iwanowski
Employeur / institution	Cabinet indépendante
Position / fonction au sein de la SSN	Caissiere

Intérêts institutionnels	
Nature de la relation/de l'activité	Domaines principaux

Intérêts académiques	
Nature de la relation/de l'activité	Domaines principaux

Intérêts dans le secteur industriel	
Nature de l'intérêt	Remarque
Financier	Rares participations aux meetings d'experts


Fonctions au sein de conseils d'administration, de comités ou comités consultatifs, mandats, etc. (rémunérations supplémentaires)	
Rémunération supplémentaire	Fonction ou mandat correspondant

Autres intérêts	
Nature de l'intérêt	Remarques

Je certifie en toute bonne foi avoir fait part de toutes les circonstances actuelles dont j'ai connaissance pouvant éventuellement créer un conflit d'intérêts personnel. Je déclare en outre prendre note de la discussion au sein du Comité de la SSN concernant les déclarations d'autres membres et traiter celle-ci avec discrétion.

2.12.2023

Date


Signature

Dr Patricia Iwanowski

Spécialiste en neurologie - Membre F d r 

Ch. des Croix-Rouges 5 - 1007, Lausanne

Tél. 021 566 89 80 / Fax 021 566 89 81