

Anexo 1

Herramienta 1

Declaración de intereses

GUIA DE PRACTICA CLÍNICA, EVALUACIÓN ECONÓMICA E IMPACTO EN EL SGSSS

Las actividades que pueden constituir conflictos de interés son aquellas circunstancias en las que el juicio profesional sobre un interés primario, como la seguridad de los pacientes o la validez de la investigación, puede estar afectado por otro interés secundario, sea un beneficio financiero, de prestigio, promocional personal o profesional.

Declaro que he leído y comprendo el código de Declaración de Conflictos de interés. En el siguiente documento declaro los siguientes intereses con la industria de la salud y aquellas situaciones que podrían afectar mis actuaciones en el proceso al que he sido invitado a participar.

Interés económico personal *(Si no tiene intereses en esta categoría, escriba NINGUNO)*

Describa:

Interés económico personal de un familiar *(Si no tiene intereses en esta categoría, escriba NINGUNO)*

Describa:

Firma:

Nombre:

Fecha:

Interés económico no personal (Si no tiene intereses en esta categoría, escriba NINGUNO)

Describa:

Interés no económico personal (Si no tiene intereses en esta categoría, escriba NINGUNO)

Describa:

¿Algunas otras circunstancias que pudieran afectar su objetividad o independencia en el proceso o reunión o que afecten la percepción de los demás de su objetividad o independencia?

Describa:

Firma:

Nombre:

Fecha:

Consultoría realizada por la Fundación Santa Fe de Bogotá, según contrato número 378-2008 de 2008 suscrito con el Instituto para el Desarrollo de la Ciencia y la Tecnología-Colciencias.