

Direction de la santé

## **Commission d'experts**

## Déclaration publique des conflits d'intérêts

Nom, Prénom: Marceau Virginie

Déclare sur l'honneur qu'à ma connaissance, les seuls intérêts directs ou indirects que j'ai dans l'industrie pharmaceutique sont ceux qui sont énumérés ci-dessous :

Emploi	fonctionnaire
Conseil	/
Rôle de conseil stratégique	/
Intérêts financiers	/
Investigateur principal	/
Investigateur	/
Subvention / financement à une organisation / institution	/
Intérêt d'un membre de la famille proche	/
Tout autre intérêt ou fait	/

Je confirme que les informations déclarées dans ce formulaire sont, à ma connaissance, exactes et complètes et je reconnais que mes informations seront stockées électroniquement et publiées sur le site web de santé.lu.

Date: 22/05/2024