

# DÉCLARATION PUBLIQUE D'INTÉRÊTS

## Des élus des conseils régionaux de l'ordre des vétérinaires

Je soussigné(e) Docteur vétérinaire

NOM MONTEIL (TROITZKY) PRENOM KARINE

Reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer tout lien d'intérêts, direct ou par personne interposée, que j'ai ou ai eu au cours des cinq dernières années, avec les entreprises, établissements ou organismes dont les activités entrent dans le champ de compétence en lien avec la profession de vétérinaire. (Exemples : laboratoire pharmaceutique vétérinaire, société d'exercice, SPFPL, SEP, SCM, GIE, société de fait, groupement agréé, OVS, OVT, laboratoire d'analyses vétérinaires, distributeur en gros de médicaments vétérinaires, écoles nationales vétérinaires, agences nationales, CARPV etc.)

Il m'appartient, à réception soit de l'ordre du jour de chaque réunion pour laquelle je suis sollicité(e), soit de l'expertise que l'organisme souhaite me confier, de vérifier si l'ensemble de mes liens d'intérêts sont compatibles avec ma présence lors de tout ou partie de cette réunion ou avec ma participation à cette expertise. En cas d'incompatibilité, il m'appartient d'en avertir le président du Conseil régional de l'Ordre des vétérinaires.

Je m'engage à actualiser ma DPI à chaque modification de mes liens d'intérêts. En l'absence de modification, je suis tenu(e) de vérifier ma DPI au minimum annuellement.

### Liste des missions/fonctions

#### **1. Activité(s) principale(s), rémunérée(s) ou non, exercée(s) actuellement et au cours des 5 dernières années, à temps plein ou à temps partiel**

#### **Activités libérales**

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

ACTIVITE	LIEU D'EXERCICE	DEBUT (mois-année)	FIN (mois-année)

Ostéopathie vétérinaire	DPE : 1 impasse de louradou 31180 Rouffiac Tolosan Activité itinérante	8 janvier 2020	
-------------------------	---	----------------	--

Je n'ai pas d'activités à déclarer dans cette rubrique

### Activité(s) salariée(s)

EMPLOYEUR PRINCIPAL	LIEU D'EXERCICE	FONCTION OCCUPÉE	DEBUT (mois-année)	FIN (mois-année)
Clinique vétérinaire des cigognes	24800 Thiviers	Vétérinaire mixte	Nov 2016	Mars 2019
ENVA	94700 Maisons Alfort	Praticien hospitalier	Oct 2015	Oct 2016

Je n'ai pas d'activités à déclarer dans cette rubrique

### 2. Activité(s) exercée(s) à titre secondaire

2.1. Participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité entre dans le champ de compétence, en lien avec la profession vétérinaire ( exemple GIE)

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

ORGANISME	DEBUT (mois-année)	FIN (mois-année)

Je n'ai pas d'activités à déclarer dans cette rubrique

2.2. Activité(s) de consultant, de conseil ou d'expertise exercée(s) auprès d'un organisme public ou privé entrant dans le champ de compétence en lien avec la profession vétérinaire

Actuellement et au cours des 5 années précédentes

ORGANISME	ACTIVITE /THEME	REMUNERATION	DEBUT (mois-année)	FIN (mois-année)
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

**X Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique**

2.3. Participation(s) à des travaux scientifiques et études pour des organismes publics ou privés entrant dans le champ de compétence en lien avec la profession vétérinaire

Actuellement et au cours des 5 années précédentes

ORGANISME	REMUNERATION	DEBUT (mois-année)	FIN (mois-année)
Organisme ENVT Domaine et types de travaux Recherche Sujet traité Ostéopathie bovine	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Oct 2020	En cours

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

2.4. Intervention(s)

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

ORGANISME	REMUNERATION	DEBUT (mois-année)	FIN (mois-année)
Organisme  Lieu et intitulé de la réunion  Sujet traité	<input type="checkbox"/> Oui  <input type="checkbox"/> Non		

**X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique**

**3. Participations financières dans le capital d'une société dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en lien avec la profession vétérinaire**

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

SOCIETE CONCERNEE	TYPE D'INVESTISSEMENT

**XJe n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique**

**4. Proches parents ayant des activités ou des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence en lien avec la profession vétérinaire**

Les personnes concernées sont :

le conjoint ( époux (se), concubin (e), pacsé(e),)

les enfants

les parents

Actuellement et au cours des 5 années précédentes

SOCIETE CONCERNEE

**X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique**

**5. Fonctions et mandats exercés actuellement**

Fonctions ou mandats pour des organismes publics ou privés entrant dans le champ de compétence, en lien avec la profession vétérinaire.

Actuellement et au cours des 5 années précédentes :

ORGANISME	FONCTION /MANDAT	DEBUT (mois-année)	FIN (mois-année)
Organisme			

**XJe n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique**

**6. Autres liens, dont vous avez connaissance, que vous considérez devoir porter à la connaissance du conseil régional de l'ordre des vétérinaires**

ELEMENT OU FAIT CONCERNE	COMMENTAIRE	DEBUT (année)	FIN (année)

--	--	--	--

**XJe n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique**

Fait à Rouffiac Tolosan le 02/11/2020

Conformément aux dispositions de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Mail to [info.cil@veterinaire.fr](mailto:info.cil@veterinaire.fr)