

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE

16, RUE BONAPARTE - 75272 PARIS CEDEX 06

TÉL : 01 42 34 57 70 – www.academie-medicine.fr

Déclaration de liens d'intérêts (DLI)

Nom : **MARESCAUX**

Prénom : **Jacques**

Division et Section : **Membre titulaire de l'Académie Nationale de Médecine depuis 2012**

– Liens d'intérêts

1 - Activité(s) professionnelle(s) hospitalo-universitaires, libérales ou universitaires à la date de la présente DLI et lors des cinq dernières années (à l'exception de l'indemnité académique et des pensions de retraite)

Identification de l'organisme employeur (ou des organismes)	Période d'exercice de l'activité	Description de l'activité professionnelle (ou des activités)
Président Fondateur de l'IRCAD – Hôpitaux Universitaires de Strasbourg	Depuis 1994	

2- Activités d'expertise exercées à la date de la présente DLI, et lors des cinq dernières années, donnant lieu à rémunération ou gratification

- a) dans les juridictions judiciaires ou administratives (Cour de cassation, Cour des Comptes, ...)
- b) dans les administrations publiques, agences publiques, administrations internationales, organismes de recherche publics (ministères, HAS, Oniam, ANSM, ANSES, ABM.....),

Identification de l'organisme	Période d'exercice de l'activité	Description de l'activité professionnelle <i>Inscrire « R » si rémunérée Inscrire « B » si bénévole</i>
RAS		

3- Activités de conseil, de consultant, d'expertise exercées à la date de la présente DLl, et lors des cinq dernières années, donnant lieu à rémunération ou gratification dans les industries du médicament ou de biens et services médicaux (de façon plus large « personnes fabriquant ou commercialisant des produits ou des prestations de santé »), avec autorisation de cumul d'activités accessoires par le doyen ou le directeur d'hôpital

Identification de l'organisme	Période d'exercice de l'activité	Description de l'activité professionnelle <i>Inscrire « R » si rémunérée Inscrire « B » si bénévole</i>
KARL STORZ ENDOSKOPE		Partenaire de l'IRCAD Contrat de Consultant pour Jacques Marescaux
MEDTRONIC		Partenaire de l'IRCAD
INTUITIVE SURGICAL		Partenaire de l'IRCAD
PENTAX MEDICAL		Partenaire de l'IRCAD

4- Participations financières directes dans le capital d'une société, d'une start up, à la date de la présente DLL, et lors des cinq dernières années, entrant dans le champ de compétences de l'Académie

Dénomination de la société	Période pendant laquelle cette participation a eu lieu	Evaluation de la participation financière
VISIBLE PATIENT		6,7%
TISSUUM		A titre individuel : 60.000 parts
RDS		JMX Partners : 20.000 parts

NB/ Tous les sigles ou abréviations doivent être explicités.

5- Participation aux organes dirigeants d'un organisme public, d'une association ou d'une société privée, à la date de la présente DL, et au cours des cinq dernières années entrant dans le champ de compétences de l'Académie. Fonctions rémunérées ou bénévoles

Dénomination de l'organisme, de l'association, ou de la société	Période pendant laquelle cette participation a eu lieu	Description de l'activité exercée au sein de l'organe dirigeant
IRCAD (Institut de Recherche contre les Cancers de l'Appareil Digestif)	Depuis 1994	Président Fondateur : - <i>Bénévole de 1994 à 2014</i> - <i>Rémunéré depuis 2014</i>
IRCAD-Asia (Taiwan)	Depuis 2008	Président – Bénévole
IRCAD Barretos (Sao Paulo)	Depuis 2011	Président – Bénévole
IRCAD Rio de Janeiro	Depuis 2017	Président - Bénévole
IRCAD Africa	Depuis 2018	Président d'Honneur - Bénévole

6- Liens familiaux pouvant avoir une interférence avec les domaines entrant dans le champ de compétences de l'Académie

Identification de l'employeur	Description de l'activité
RAS	

7- Autres liens d'intérêts en dehors du domaine de la santé dont le déclarant estime qu'ils sont de nature à faire naître des situations de conflits d'intérêts.

RAS

8- Observations

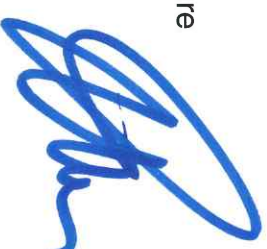
Je soussigné(e) : Jacques MARESCAUX

Déclare sur l'honneur qu'à ma connaissance, tous les liens directs ou indirects, qui seraient de nature à porter atteinte à l'objectivité et à l'impartialité dont je dois faire preuve dans le cadre de mes activités au sein de l'Académie, ou auprès de l'Académie, sont énumérés ci-dessus.

Je m'engage en outre à notifier par écrit et immédiatement tout changement dans la situation établie ci-dessus. Je compléterai alors une nouvelle déclaration de liens d'intérêts indiquant les changements intervenus.

Fait à **Strasbourg, le 5 juillet 2023**

Signature



L'absence de réponse dans le délai requis sera considérée comme un refus de déclaration.