

# ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE

16, RUE BONAPARTE - 75272 PARIS CEDEX 06

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

## Déclaration de liens d'intérêts (DLI)

Nom DEMOLY

Prénom Pascal

Division et Section 1<sup>ère</sup> Division

### – 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 professionnelles)
Université de Montpellier	en cours	PUPH, chef de service
Inserm (non rémunéré)	en cours	Directeur d'Unité

#### 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</i> <i>Inscrire « B » si bénévole</i>
<b>CNOM</b>	<b>2018-2023</b>	<b>Président de la Commission de Qualification en Allergologie-R</b>

**3- Activités de conseil, de consultant, d'expertise exercées à la date de la présente DLI, 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</i> <i>Inscrire « B » si bénévole</i>
<b>ALK</b>	<b>avant 2020</b>	<b>R ponctuelle</b>
<b>Stallergènes</b>	<b>avant 2020</b>	<b>R ponctuelle</b>
<b>GSK</b>	<b>avant 2021</b>	<b>R ponctuelle</b>
<b>Viatrix</b>	<b>avant 2020</b>	<b>R ponctuelle</b>
<b>Sanofi - Regeneron</b>	<b>avant 2020</b>	<b>R ponctuelle</b>

<b>AstraZeneca</b>	<b>avant 2020</b>	<b>R ponctuelle</b>
<b>Bausch &amp; Lomb</b>	<b>avant 2020</b>	<b>R ponctuelle</b>
<b>ThermoFischer Scientific</b>	<b>avant 2020</b>	<b>R ponctuelle</b>
<b>Chiesi</b>	<b>avant 2021</b>	<b>R ponctuelle</b>
<b>Novartis</b>	<b>avant 2020</b>	<b>R ponctuelle</b>

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

<b>Dénomination de la société</b>	<b>Période pendant laquelle cette participation a eu lieu</b>	<b>Evaluation de la participation financière</b>
<b>AdviceMedica</b>	<b>en cours</b>	<b>Actionnaire, aucune rétribution à ce jour</b>
<b>ViaMedica</b>	<b>en cours</b>	<b>Actionnaire, aucune rétribution à ce jour</b>
<b>SEMSA</b>	<b>en cours</b>	<b>Actionnaire, aucune rétribution à ce jour</b>

**5- Participation aux organes dirigeants d'un organisme public, d'une association ou d'une société privée, à la date de la présente DLI, 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 <i>Inscrire « R » si rémunérée Inscrire « B » si bénévole</i>
Collège des Enseignants d'Allergologie	2016-2018	Président, B
CNP d'Allergologie	2019-2021	Président, B
Société Française d'Allergologie	2020-2024	Vice-président puis Président, B
Allos Ergon	en cours	Président, B

**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

**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.**

## **8- Observations**

**Je soussigné(e) :** Pascal DEMOLY

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 Montpellier le 19 décembre 2021

Signature

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'P. Demoly', written over a horizontal line.

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