

CERTIFICADO CÓDIGO DE CONDUCTA Y CONFLICTO DE INTERÉS (COI)

REPRESENTANTE AUTORIZADO/A DE LA EMPRESA	
Nombre Completo	
Nombre de la Empresa	
Cargo	
Correo electrónico	
PARTE I: CÓDIGO DE CONDUCTA Y CERTIFICADO ANTICORRUPCIÓN	
▪ Certifico que he recibido, leído y comprendido la Política Anticorrupción Global y el Código de Conducta Empresarial de Terceros de Advita Ortho (en adelante “los Documentos”) y que la empresa cumple y seguirá cumpliendo con sus obligaciones en virtud de estos documentos. ▪ Certifico que he recibido, leído y comprendido todas las partes de los Documentos incluidas, entre otras, las secciones relativas a la ética, el abuso, corrupción y fraude en la atención médica y las divulgaciones de transparencia, y que la empresa acepta cumplir plenamente con tales secciones de los Documentos. ▪ Entiendo la importancia de cumplir con los Documentos y que debo proporcionar información veraz y correcta sobre lo siguiente:	
Reconozco y acepto el Código de Conducta Empresarial de Terceros de Advita Ortho y acepto cumplir con todas las disposiciones contenidas en el mismo;	SI ☐ NO ☐
Acepto cumplir plenamente con todas las leyes y regulaciones anticorrupción en todas las jurisdicciones donde hago negocios;	SI ☐ NO ☐
Estoy de acuerdo en informar de cualquier violación o incumplimiento de los Documentos y entiendo que mi relación con Advita Ortho puede terminar si no lo hago;	SI ☐ NO ☐
Declaro que no tengo conocimiento en este momento de ninguna violación o incumplimiento de los Documentos o que he informado de tales posibles incumplimientos en el espacio provisto a continuación:	SI ☐ NO ☐
POSIBLES INCUMPLIMIENTOS O PROBLEMAS QUE REPORTAR	
FECHA	SELLO Y FIRMA

PARTE II: CERTIFICADO DE CONFLICTO DE INTERÉS

Hay muchos tipos de conflictos de interés. Para Advita Ortho, un conflicto de interés que puede surgir y que requiere la divulgación inmediata a la Compañía es cuando un empleado tiene una relación relevante con una persona que podría comprar, usar o recomendar la compra o el uso de productos vendidos por Advita Ortho. Esto puede incluir un médico, alguien que trabaje en el hospital o un funcionario del gobierno que tenga la responsabilidad de aprobar los registros de productos. Es importante que estas relaciones sean divulgadas a Advita Ortho y documentadas para protegerlo a usted y a la Compañía.

Estos conflictos de interés son de gran importancia ya que se relacionan con sus interacciones con los profesionales de la salud ("HCP"), en particular las relaciones familiares con HCP. Advita Ortho prohíbe estrictamente cualquier incentivo inadecuado a un HCP o a un miembro de la familia de un HCP que alentaría inapropiadamente al HCP a realizar o influir en la compra, recomendación, referencia o uso de las líneas de productos que vende Advita Ortho.

La existencia de un conflicto depende de las circunstancias individuales, incluida la naturaleza y la importancia relativa del interés involucrado.

Advita Ortho requiere que revele las relaciones relevantes actuales y las situaciones que puedan constituir un conflicto de interés real o percibido. En el caso de que tenga un posible conflicto de interés, como por ejemplo un miembro de la familia que sea un HCP (actualmente o en un futuro), que resulte en un posible conflicto de interés deberá notificar a Advita Ortho inmediatamente.

Ejemplos de conflictos de interés. Lo indicado a continuación se proporciona solo como un ejemplo general y no es una lista completa de todas las relaciones que pueden ser un conflicto de intereses

1. Uno de nuestros comerciales ha comenzado recientemente a salir con un cirujano que también es cliente de nuestra Compañía. ¿Por qué esto podría causar un conflicto de interés para la Compañía??
 - a. No hay nada de malo en que estas dos personas tengan una relación. El problema es que esto podría dar la apariencia de un conflicto para el cirujano y la empresa en el futuro.
 - i. Por ejemplo, ¿qué pasaría si la Compañía le ofreciera un contrato al cirujano para ser ponente y dar formación a otros profesionales sanitarios? ¿Alguien podría decir que solo le ofrecieron esto debido a su conexión personal con la Compañía por su relación?
 - ii. ¿Qué pasaría si estas dos personas salieran a cenar y el comercial pasara el gasto a la empresa? ¿Fue una cita o una comida de negocios? ¿Qué pasa si quedan a comer 3 veces al mes? ¿Es demasiado o es apropiado debido a la relación con el cliente?
 - iii. La relación en sí misma puede crear la percepción de que el cirujano elige usar el producto de Advita Ortho debido a su relación con el comercial, en vez de en base a qué producto es el más seguro y efectivo para sus pacientes.
2. Mi padre es pediatra. ¿Es esto un conflicto de interés?
 - a. No, esto no es un conflicto de interés a menos que Advita Ortho comience a fabricar productos que se vendan a pediatras. Sin embargo, ¿es esta una relación que se debería comunicar? Si. Como él es un Profesional Sanitario, comunicar esto a Advita Ortho le permite a la Compañía documentar y aprobar adecuadamente que esto no es un conflicto de interés
 - b. ¿Y si mi padre fuera cirujano ortopédico? ¿Es esto un conflicto de interés? Puede ser. Esto depende de varios factores. ¿Alguna vez su función interactuaría con su padre como cliente? Si la respuesta es sí, entonces podría tratarse de un posible conflicto de interés. Esto es algo que debe comunicarse para que Advita Ortho pueda evaluar el conflicto y evitar ponerlo a usted o a su familiar en una situación que podría ser un conflicto para cualquiera de los dos.
3. Mi cuñada se presenta a un cargo político en la región/provincia en la que vivo. ¿Sería un conflicto de interés?
 - a. Puede serlo, sobre todo si el cargo político es influyente en el campo de la salud. Debido a que el puesto podría tener una influencia significativa, podría haber un conflicto de interés percibido entre su relación y una posible influencia sobre las ventajas comerciales que se relacionan con su empresa. Esta situación debe ser comunicada a Advita Ortho.

▪ Certifico que he leído y comprendido las definiciones y explicaciones sobre conflictos de interés y los ejemplos expuestos anteriormente y acepto cumplir con los mismos.	SI ☐
	NO ☐

▪ Afirmo que, según mi leal saber y entender, no soy parte de un posible conflicto de interés ni de ninguna relación que entre en conflicto o sugiera un posible conflicto con los mejores intereses de Advita Ortho, excepto en los casos siguientes:	SI ☐
	NO ☐

DESCRIPCIÓN DE LAS RELACIONES A COMUNICAR (SI LAS HAY)

--

▪ Estoy de acuerdo en informar de inmediato a Advita Ortho si alguna de mis respuestas a este formulario cambia en el futuro, como ser parte de un posible conflicto de interés.	SI ☐
	NO ☐
▪ Doy mi consentimiento para que Advita Ortho y sus filiales transfieran, utilicen y almacenen la información proporcionada en este formulario con el fin de permitir que Advita Ortho realice investigaciones sobre los antecedentes legales y comerciales de las empresas y personas identificadas en el formulario. También consiento que Advita Ortho transfiera, utilice y almacene la información proporcionada en este formulario a un tercero ubicado en los Estados Unidos o fuera del Espacio Económico Europeo con el único fin de realizar dicha investigación en nombre de Advita Ortho.	SI ☐
	NO ☐

FECHA	SELLO Y FIRMA
--------------	----------------------