

REPRÉSENTANT AUTORISÉ DE L'ENTREPRISE	
Nom Complet	
Nom de l'entreprise	
Position	
Adresse électronique	

PARTIE I: CODE DE CONDUITE ET CERTIFICATION ANTICORRUPTION

- Je certifie que j'ai reçu, lu et compris la politique mondiale de lutte contre la corruption d'Advita Ortho et la politique du code de conduite commerciale des tiers d'Advita Ortho (ensemble des « exigences »), et que la société est et continuera de se conformer à ses obligations en vertu des exigences.
- Je certifie avoir reçu, lu et compris toutes les règles, y compris, mais sans s'y limiter, les sections relatives à l'éthique, la fraude et aux abus dans le domaine de la santé, et les divulgations de transparence et que l'entreprise accepte de se conformer pleinement à toutes ces règles.
- Je comprends l'importance de respecter ces règles et je dois fournir des informations véridiques et correctes sur les éléments suivants :

Je reconnais et j'accepte le document « Code de conduite professionnelle des Tiers Advita Ortho » créé par Advita Ortho et j'accepte de me conformer à toutes ses règles ;	OUI ☐	INITIALES
	NON ☐	

J'accepte de me conformer pleinement à toutes les lois et réglementations anti-corruption concernant le pays dans lequel je fais des affaires ;	OUI ☐	INITIALES
	NON ☐	

J'accepte de signaler toute violation de ces règles et je comprends qu'en cas de non-respect de celles-ci, Advita Ortho peut mettre fin à mon contrat ;	OUI ☐	INITIALES
	NON ☐	

Aujourd'hui, je déclare n'être au courant d'aucune violation de ces règles. Si j'ai connaissance d'une quelconque violation je le signale dans l'espace prévu à cet effet ci-dessous :	OUI ☐	INITIALES
	NON ☐	

VIOLATIONS POSSIBLES OU PROBLÈMES À SIGNALER

--	--

DATE	CACHET ET SIGNATURE
------	---------------------

PARTIE II : CERTIFICATION DE CONFLIT D'INTÉRÊTS

De nombreux types de conflits d'intérêts peuvent exister. Pour Advita Ortho, un conflit d'intérêts pouvant survenir et nécessitant une divulgation immédiate à l'entreprise, survient lorsqu'un employé a une relation suspecte avec une personne qui pourrait acheter, utiliser ou recommander l'achat ou l'utilisation de produits vendus par Advita Ortho. Cela peut inclure un médecin, une personne travaillant à l'hôpital ou un fonctionnaire du gouvernement responsable de l'approbation des enregistrements de produits. Il est important que ces relations soient divulguées à Advita Ortho et documentées pour vous protéger ainsi que la société.

Ces conflits d'intérêts sont d'une importance accrue car ils concernent vos interactions avec les professionnels de la santé (« HCP ou PDS »), et en particulier les relations professionnelles que la société a avec les HCP/PDS. Advita Ortho interdit strictement toute incitation inappropriée d'un professionnel de la santé ou d'un membre de la famille d'un professionnel de la santé qui encouragerait de manière inappropriée le professionnel de la santé à faire ou à influencer l'achat, la recommandation, le renvoi ou l'utilisation des gammes de produits vendues par Advita Ortho.

L'existence d'un conflit dépend des circonstances individuelles, y compris la nature et la gravité du conflit d'intérêt.

Advita Ortho vous oblige à divulguer les relations et les situations susceptibles de constituer un conflit d'intérêts réel ou perçu. Dans le cas où vous êtes confronté à un conflit d'intérêts potentiel : par exemple, un membre de votre famille est un professionnel de la santé ce qui pourrait entraîner un conflit d'intérêt actuel ou futur ; vous devez informer Advita Ortho immédiatement.

Exemples de conflits d'intérêts. Les informations ci-dessous ne sont fournies qu'à titre d'exemple. Cette liste est non exhaustive.

1. Un de nos vendeurs a récemment commencé à fréquenter un chirurgien qui est également client de notre société. Pourquoi cela pourrait-il créer un conflit d'intérêts pour l'entreprise ?
 - a. Il n'y a rien de mal à ce que ces deux personnes aient une relation. Le problème est que cela pourrait donner l'apparence d'un conflit pour le chirurgien et l'entreprise dans le futur.
 - i. Par exemple, que se passerait-il si le chirurgien se voyait offrir un contrat par la société pour être un conférencier et former d'autres chirurgiens ? Quelqu'un pourrait-il dire qu'on lui a offert cela uniquement en raison de sa relation avec notre vendeur ?
 - ii. Et si ces deux personnes allaient dîner et que le vendeur le passait en note de frais. Était-ce un rendez-vous personnel ou un repas d'affaires ? Et s'il offrait un repas 3 fois par mois à ce PDS ? Est-ce trop ou est-ce approprié ?
 - iii. La relation elle-même peut créer la perception que le chirurgien choisit d'utiliser les produits d'Advita Ortho en raison de sa relation amoureuse avec le vendeur plutôt qu'utiliser ces produits pour leurs qualités.
2. Mon père est pédiatre. S'agit-il d'un conflit d'intérêts ?
 - a. Non, il ne s'agit pas d'un conflit d'intérêts à moins qu'Advita Ortho ne commence à fabriquer des produits vendus aux pédiatres. Est-ce une relation que vous devriez divulguer ? Oui. En tant que professionnel de la santé, divulguer cela à Advita Ortho permet à l'entreprise de documenter et d'approuver correctement qu'il ne s'agit pas d'un conflit d'intérêts.
 - b. Et si mon père est chirurgien orthopédiste ? S'agit-il d'un conflit d'intérêts ? C'est possible. Cela dépend de divers facteurs. Allez-vous interagir professionnellement avec votre père ? Si la réponse est oui, il pourrait s'agir d'un conflit d'intérêts potentiel. C'est quelque chose que vous devez divulguer afin qu'Advita Ortho puisse évaluer le conflit et éviter de vous mettre vous ou votre parent dans une situation qui pourrait être un conflit.
3. Mon beau-frère est candidat à un poste politique dans la région / province où je vis. Serait-ce un conflit d'intérêts ?
 - a. C'est peut-être le cas, en particulier si le bureau politique lui-même est influent dans le domaine de la santé. Étant donné que le poste peut avoir une influence significative, cette situation pourrait être perçue comme un conflit d'intérêts. Cette situation doit être révélée à Advita Ortho.

Je certifie avoir lu et compris cette partie relative aux conflits d'intérêts et les exemples cités ci-dessus, et j'accepte de m'y conformer.	OUI ☐	INITIALES
	NON ☐	
J'affirme qu'à ma connaissance, rien ne peut être perçu comme conflit d'intérêt me concernant. Si vous ne pouvez l'affirmer, veuillez indiquer les situations/relations qui pourraient être perçues comme des conflits d'intérêts vous concernant :	OUI ☐	INITIALES
	NON ☐	
DESCRIPTION DE CES RELATIONS		
J'accepte de divulguer rapidement à Advita Ortho si l'une de mes réponses à ce formulaire change à l'avenir, par exemple en devenant partie à un conflit d'intérêts potentiel.	OUI ☐	INITIALES
	NON ☐	
J'autorise Advita Ortho à utiliser, transférer et conserver ces informations conformément à la législation en vigueur. Je consens à utiliser, transférer et stocker les informations fournies dans ce formulaire à Advita Ortho LLC («Advita Ortho») société basée aux États-Unis, uniquement dans le but de permettre à Advita Ortho de mener des recherches sur le contexte juridique et commercial des entreprises et les personnes identifiées dans le formulaire. J'accepte qu'Advita Ortho utilise, transfère et stocke les informations fournies dans ce formulaire à un tiers situé en dehors de l'espace économique européen dans le seul but de mener ces recherches pour le compte d'Advita Ortho.	INITIALES	

DATE	CACHET ET SIGNATURE
-------------	----------------------------