

DECLARATION DES LIENS D'INTERET

Je soussignée Dr **Sandrine LAUNOIS ROLLINAT, médecin**

Déclare avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer les intérêts éventuels et leur nature et être donc en mesure de déclarer sur les cinq dernières années (2018-2022) :

1) Activité principale :

Activité	Exercice (libéral, salarié, autre...)	Lieu d'exercice	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
Médecin	Libéral	Neuilly sur Seine 92200	06/2022	
Médecin, Centre BIOSERENITY Paris Jean Jaurès	Salarié	Paris 75019	03/2019	01/2022
MCU PH, Hôpital St Antoine, Sorbonne Université	Salarié	Paris 75012	09/2015	02/2019

2) Activités à titre secondaire :

(Participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou produits entrent dans le champ de compétence de l'organisme ou de l'instance collégiale objet de la déclaration, travaux ou études scientifiques, consultant, articles, congrès...)

Structure ou organisme	Fonction ou activité	Rémunération (oui/non)	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
Ateliers d'Arcachon	Secrétaire	oui	2009	
Revue Médecine du Sommeil, ELSEVIER	Rédactrice associée	oui	2012	
Groupe Sommeil de la SPLF	Responsable	non	2018	
Réseau Morphée	Membre du CA, Vice Présidente	non	2019	
INSV	Secrétaire	non	2019	

Activités qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l'organisme objet de la déclaration

Structure et activité bénéficiant du financement	Organisme à but lucratif financeur	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
USFR, Département de physiologie, Hôpital St Antoine	NYXOAH	03/2016	03/2019
BIOSERENITY Paris Jean Jaurès	NYXOAH	09/2020	
USFR, Département de physiologie, Hôpital St Antoine	RESMED	01/2018	12/2018
Moi-même	Rémunération ponctuelle pour des interventions lors de congrès ou journées de formation : SOS OXYGENE, RESMED, PHILIPS, JAZZ Pharmaceuticals, BIOPROJET, CIDELEC, ZAMBON	01/2020	

3) Participations financières dans le capital d'une société :

Structure concernée	Type d'investissement

4) Existence de proches parents salariés ou possédant des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l'organisme objet de la déclaration

Organismes concernés	Commentaire	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
CIDELEC	Conjoint salarié	11/2015	08/2018
Philips Respironics	Conjoint salarié	01/2019	09/2020
SOS Oxygène	Conjoint salarié	09/2020	

5) Autres liens d'intérêts que le déclarant choisit de faire connaître :

Élément ou fait concerné	Commentaire	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)

Je n'ai aucun lien d'intérêt à déclarer.

Fait à : Paris

Le : 09/09/2022

Signature :



DECLARATION DES LIENS D'INTERET

Je soussignée Dr **Sandrine LAUNOIS ROLLINAT, médecin**

Déclare avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer les intérêts éventuels et leur nature et être donc en mesure de déclarer sur les cinq dernières années (2018-2022) :

1) Activité principale :

Activité	Exercice (libéral, salarié, autre...)	Lieu d'exercice	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
Médecin	Libéral	Neuilly sur Seine 92200	06/2022	
Médecin, Centre BIOSERENITY Paris Jean Jaurès	Salarié	Paris 75019	03/2019	01/2022
MCU PH, Hôpital St Antoine, Sorbonne Université	Salarié	Paris 75012	09/2015	02/2019

2) Activités à titre secondaire :

(Participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou produits entrent dans le champ de compétence de l'organisme ou de l'instance collégiale objet de la déclaration, travaux ou études scientifiques, consultant, articles, congrès...)

Structure ou organisme	Fonction ou activité	Rémunération (oui/non)	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
Ateliers d'Arcachon	Secrétaire	oui	2009	
Revue Médecine du Sommeil, ELSEVIER	Rédactrice associée	oui	2012	
Groupe Sommeil de la SPLF	Responsable	non	2018	
Réseau Morphée	Membre du CA, Vice Présidente	non	2019	
INSV	Secrétaire	non	2019	

Activités qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l'organisme objet de la déclaration

Structure et activité bénéficiant du financement	Organisme à but lucratif financeur	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
USFR, Département de physiologie, Hôpital St Antoine	NYXOAH	03/2016	03/2019
BIOSERENITY Paris Jean Jaurès	NYXOAH	09/2020	
USFR, Département de physiologie, Hôpital St Antoine	RESMED	01/2018	12/2018
Moi-même	Rémunération ponctuelle pour des interventions lors de congrès ou journées de formation : SOS OXYGENE, RESMED, PHILIPS, JAZZ Pharmaceuticals, BIOPROJET, CIDELEC, ZAMBON	01/2020	

3) Participations financières dans le capital d'une société :

Structure concernée	Type d'investissement

4) Existence de proches parents salariés ou possédant des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence de l'organisme objet de la déclaration

Organismes concernés	Commentaire	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)
CIDELEC	Conjoint salarié	11/2015	08/20118
Philips Respironics	Conjoint salarié	01/2019	09/2020
SOS Oxygène	Conjoint salarié	09/2020	

5) Autres liens d'intérêts que le déclarant choisit de faire connaître :

Élément ou fait concerné	Commentaire	Début (Mois/année)	Fin (Mois/année)

Je n'ai aucun lien d'intérêt à déclarer.

Fait à : Paris

Le : 09/09/2022

Signature :

