



BASE DE DONNÉES PUBLIQUE TRANSPARENCE SANTÉ

[Accueil](#) [Recherche par bénéficiaire](#) [Résultats](#)

Résultats des déclarations par bénéficiaire

Afficher les Avantages

Afficher les Conventions

1 Convention(s) correspondant à votre sélection

Bénéficiaire	Type de bénéficiaires	Entreprise	Date	Période	Objet
DEUFFIC-BURBAN SYLVIE	Médecin	AbbVie	28/03/2014	08/04/2014 -	AUTRE: [CONVENTION HOSPITALITE]

1

Retour

[Plan du site](#) | [Accessibilité](#) | [Contact](#) | [Service-Public.fr](#) | [Legifrance](#) | [Gouvernement.fr](#)



BASE DE DONNÉES PUBLIQUE TRANSPARENCE SANTÉ

[Accueil](#) [Recherche par bénéficiaire](#) Résultats

Résultats des déclarations par bénéficiaire

Afficher les Avantages

Afficher les Conventions

3 Avantage(s) correspondant à votre sélection

Bénéficiaire	Type de bénéficiaires	Entreprise	Date	Nature	Montant
DEUFFIC-BURBAN SYLVIE	Médecin	AbbVie	09/04/2014	TRANSPORT	360 €
DEUFFIC-BURBAN SYLVIE	Médecin	AbbVie	09/04/2014	TRANSPORT	61 €
DEUFFIC-BURBAN SYLVIE	Médecin	AbbVie	09/04/2014	INSCRIPTION	650 €

1

Retour

[Plan du site](#) | [Accessibilité](#) | [Contact](#) | [Service-Public.fr](#) | [Legifrance](#) | [Gouvernement.fr](#)



BASE DE DONNÉES PUBLIQUE TRANSPARENCE SANTÉ

[Accueil](#) [Détail d'une déclaration](#)

Détail de la déclaration

Retour

Informations sur l'entreprise

Dénomination sociale	<input type="text" value="AbbVie"/>
Secteur d'activité	<input type="text" value="Médicaments"/>
Numéro SIREN	<input type="text" value="750775660"/>
Adresse	<input type="text" value="10 rue d'Arcueil"/>
Complément 1	<input type="text"/>
Complément 2	<input type="text"/>
Complément 3	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text" value="94528"/>
Ville	<input type="text" value="RUNGIS Cedex"/>
Pays	<input type="text" value="FRANCE"/>

Informations sur le bénéficiaire

Typologie	Professionnel de santé
Type d'identifiant	AUTRE
Numéro d'identifiant	
Nom	DEUFFIC-BURBAN
Prénom	SYLVIE
Profession	Médecin
Adresse professionnelle	FACULTÉ DE MÉDECINE - PÔLE RECHERC
Complément 1	1 PLACE DE VERDUN
Complément 2	
Complément 3	
Code postal	59045
Ville	LILLE
Pays	FRANCE
Titre	
Spécialité	
Qualification	

Informations sur la convention

Type	<input type="text" value="Convention"/>	
Référence	<input type="text" value="6H12014CGS1872"/>	
Date de signature	<input type="text" value="28/03/2014"/>	
Objet catégoriel	<input type="text" value="AUTRE: [CONVENTION HOSPITALITE]"/>	
Période couverte du	<input type="text" value="08/04/2014"/>	au <input type="text"/>
Programme de la manifestation (sommaire)	<input type="text" value="Non renseigné"/>	
Nom de la manifestation	<input type="text" value="CONGRES EASL 2014"/>	
Date de la manifestation	<input type="text"/>	
Lieu de la manifestation	<input type="text" value="LONDRES"/>	
Organisateur de la manifestation	<input type="text"/>	

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit de rectification aux données personnelles vous concernant.

Vous pouvez l'exercer en cliquant sur le bouton « Faire une demande de rectification » ci-dessous.

[Retour](#)[Faire une demande de rec](#)