

## Offenlegung der Interessenbindungen

Bitte Formular vollständig ausfüllen und bis am 25. August 2017 an FMCH, Bahnhofstrasse 20/22, 2502 Biel/Bienne, [sekretariat@fmch.ch](mailto:sekretariat@fmch.ch) retournieren. Danke.

Bei Rubriken, die nicht relevant sind, bitte „Keine“ eintragen.

**Name:** PAPALOIZOS      **Vorname(n):** Michaël

**Postadresse:** Charles-Humbert 8, 1205 Genève

**E-Mail-Adresse:** mpapaloizos@ch8.ch

**Berufliche Tätigkeit(en)** Handchirurg

**Arbeitgeber:** selbständig

**Auf den folgenden Zeilen ist jede Tätigkeit in Führungs- und Aufsichtsgremien sowie Beiräten und ähnlichen Gremien von schweizerischen und ausländischen Körperschaften, Anstalten und Stiftungen des privaten und des öffentlichen Rechts anzugeben (Name der Institution und Ihre Funktion)**

Vorstandsmitglied SGH

Tarifsdelegierter SGH

Membre du Conseil d'administration, Clinique de La Plaine SA, Genève

Membre du Conseil d'administration, CH8 SA, Centre de chirurgie et de thérapie de la main SA, Genève

**Beratungs- und Expertentätigkeiten für Kantonale Behörden und Bundesstellen. Mitwirkung in Kommissionen und anderen Organen der Kantone oder des Bundes (Name des Gremiums und Ihre Funktion).**

Délégué et expert tarifaire du Groupement des chirurgiens de la main de Genève

**Dauernde Leitungs- und Beraterfunktionen für schweizerische und ausländische Interessengruppen und Verbände (Name des Gremiums und Ihre Funktion)**

Keine

Ort / Datum

Unterschrift

Genf, 11.08.2017

A handwritten signature in black ink, consisting of a long horizontal stroke on the left, a large loop in the middle, and a horizontal stroke on the right ending in a small dot.