

## **MODELE D' ENGAGEMENT DE CONFIDENTIALITE ET D'IMPARTIALITE**

Je soussigné(e), Prénom NOM

qualifié(e) par le Cofrac en tant qu'évaluateur technique -appelé également biologiste médical évaluateur- ou expert m'engage à assurer, pendant la durée de ma qualification et postérieurement à celle-ci, la confidentialité de tous les éléments relatifs aux missions qui me sont confiées dans le cadre de la convention référencée n° « n° contrat » signé entre le Cofrac et le Centre Hospitalier ----- qui m'emploie, en particulier leur nature, leur résultat et leurs conditions de déroulement.

Tous les documents provenant du Cofrac, des laboratoires avec lesquels j'entre en relation pendant ces missions ou les documents que j'établis à cette occasion sont considérés comme strictement confidentiels.

La confidentialité couvre aussi tout ce qui concerne l'activité, l'organisation, le personnel, les méthodes, les équipements des laboratoires que j'ai à connaître au cours des missions qui me sont confiées et, plus généralement, dans le cadre de mes relations avec le Cofrac.

Je m'engage également à agir en toute impartialité. Avant d'accepter une mission, je dois déclarer au Cofrac tout lien significatif (professionnel, familial ou autre) passé, présent ou envisagé entre moi, mes proches ou mon employeur et l'entité à évaluer.

Lors des missions, je m'interdis de proposer à l'entité évaluée toute prestation de conseil ou autre prestation directement en lien avec l'accréditation.

Sauf accord écrit du Cofrac, je ne peux faire valoir ma qualité d'évaluateur technique -appelé également biologiste médical évaluateur- ou d'expert du Cofrac sur aucun document à usage commercial : proposition de services – notamment de conseil -, papier à lettres, cartes de visites et autre.

Fait à Paris le

**SIGNATURE**

(précédée de la mention manuscrite  
« lu et approuvé, bon pour accord » )

Prénom NOM