

Questionnaire de diligence raisonnable d'une contrepartie médicale

Revue de l'entreprise, de l'intégrité, des produits médicaux, de la qualité, des données et de la responsabilité

Code du document	OLYM-FRM-DDQ-001	Version / date d'effet	3.0 / 1 août 2026
Classification	Formulaire professionnel contrôlé	Propriétaire du document	OLYMEDICA — OLYVENRA LTD
Langue	Français	Statut	Prêt à publier / original contrôlé

Objet

Utilisez ce questionnaire pour une diligence fondée sur les risques avant qu'OLYMEDICA n'établisse ou ne renouvelle une relation importante. L'examen porte sur la propriété, les sanctions et la corruption, la situation financière, les activités médicales réglementées, la qualité et la sécurité, les données, l'éthique et les preuves. OLYMEDICA peut demander des précisions ou une diligence renforcée.

Instructions de remplissage

Renseignez tous les champs applicables dans la langue choisie. N'utilisez « Sans objet » qu'avec une brève justification. Citez les titres, numéros, émetteurs, dates d'expiration et références sécurisées plutôt que d'intégrer des éléments sensibles. OLYMEDICA peut vérifier les informations et demander des preuves sources, traductions certifiées ou documents à jour.

Confidentialité et transmission sécurisée

N'insérez dans ce formulaire ou un e-mail ordinaire aucune donnée patient identifiable, mot de passe, donnée de carte, identifiant bancaire, donnée personnelle sensible ou information technique contrôlée. Demandez un canal sécurisé approuvé par OLYMEDICA avant tout envoi de preuve. Ne transmettez que des informations que vous êtes autorisé à divulguer. L'information de confidentialité est accessible ci-dessous.

[Lire l'Avis de confidentialité OLYVENRA](#)

Limite de sécurité des produits médicaux

Ce formulaire commercial n'est ni un avis médical, ni une approbation produit, ni un canal d'urgence ou de signalement d'événement indésirable. Suivez les instructions du fabricant légal et les exigences locales. Signalez rapidement tout risque immédiat ou incident grave au fabricant et à l'autorité compétente par les canaux requis ; ne communiquez à OLYMEDICA que la référence du dossier par une voie approuvée, sans donnée patient identifiable.

Profil de l'organisation

Information demandée	Réponse / référence justificative
Dénomination sociale complète	
Nom commercial, s'il diffère	
Numéro d'entreprise ou d'immatriculation	
Pays de constitution ou d'immatriculation	
Adresse du siège social	
Site internet de l'entreprise	
Contact principal : nom complet	
E-mail professionnel et téléphone	
Rôle de contrepartie et relation proposés	

Propriété et direction

Information demandée	Réponse / référence justificative
Structure de propriété et bénéficiaires effectifs ultimes	
Administrateurs, dirigeants et signataires autorisés	
Bénéficiaires effectifs ultimes avec pourcentages	
Société mère, filiales et affiliés significatifs	
Activités principales et marchés géographiques	
Situation financière, insolvabilité et continuité d'exploitation	

Conformité et risque financier

Information demandée	Réponse / référence justificative
Filtrage sanctions, parties restreintes et personnes politiquement exposées	
Médias défavorables, enquêtes, litiges et mesures coercitives	
Mesures anticorruption, anti-pots-de-vin et cadeaux	
Maîtrise de l'esclavage moderne, du travail forcé et des droits humains	
Contrôles export, biens à double usage et destinations restreintes	
Conflits d'intérêts réels ou potentiels	
Produits médicaux, dangereux ou contrôlés traités	
Résidence fiscale, modalités bancaires et paiements de tiers	

Contrôles produits médicaux et qualité

Information demandée	Réponse / référence justificative
Catégories, marques et classes de risque	
Rôle d'opérateur économique par marché cible	
Licences commerciales, d'importation, de gros et sectorielles	
Système de management de la qualité, périmètre et validité	
Maîtrise de l'usage prévu, indications et allégations cliniques ou de bien-être	
Processus réclamations, incidents, vigilance et actions terrain	
Réclamations, incidents, rappels et actions réglementaires significatifs sur cinq ans	

Information demandée	Réponse / référence justificative
Suspensions, refus, lettres d'avertissement ou restrictions d'autorité	

Données, éthique et entreprise responsable

Information demandée	Réponse / référence justificative
Rôles données personnelles, finalités et localisations	
Cadre de sécurité de l'information, certifications et incidents	
Confidentialité, conservation, accès et transferts internationaux	
Code de conduite, formation éthique et dispositif d'alerte	
Mesures environnementales, sociales, travail et diversité	
Assurance responsabilité produit : assureur, plafond, territoire et expiration	

Liste des justificatifs

Information demandée	Réponse / référence justificative
Extrait d'immatriculation et enregistrement fiscal	
Structure de propriété et bénéficiaires effectifs ultimes	
Certificats qualité en cours et synthèse d'audit	
Preuves actuelles d'enregistrement, conformité et étiquetage	
Deux références client, bancaire ou professionnelle	
Documents indisponibles, motif et date prévue	

Déclaration et habilitation

Déclaration et habilitation	
Je confirme que les informations sont complètes et exactes à ma connaissance, que je suis habilité à les soumettre et que l'organisation informera rapidement OLYMEDICA de tout changement important. Je comprends que la soumission ne crée ni approbation, ni mandat, ni confidentialité, ni exclusivité, ni obligation de contracter.	
Information demandée	Réponse / référence justificative
Déclarant autorisé : nom complet	
Fonction et organisation	
Fondement du pouvoir de soumettre ce formulaire	
Signature	
Date	