

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t a r i o n o s a l e (P S)	ABELED GOMEZ ANA	VALENCIA	España	HOSP. UNIV. DR. PESET ALEIXANDRE AV. GASPAR AGUILAR,90	XXX6455XX	No aplica	No aplica		230,05			230,05
	ALSINA GIBERT MERCE	BARCELONA	España	ASSOCIACIO PER LA FORMACIO CONTINUADA EN DERMATOLOGIA C. CASANOVA, 143	XXX3346XX	No aplica	No aplica			605,00		605,00
	ALVAREZ REYES FATIMA	ARONA	España	C. ESP. ARONA-EL MOJON CTRA. GENERAL ARONA EL MOJON		No aplica	No aplica			605,00	68,39	673,39
	ANTON PAGES FRED ANTONIO	PALENCIA	España	HOSP. RIO CARRION C. DE LOS DONANTES DE SANGRE		No aplica	No aplica			726,00		726,00
	ARENAZA BASTERRECHEA NAROA	Burgos	España	Hosp. Univ. Burgos C. ISLAS BALEARES,3	XXX3827XX	No aplica	No aplica			300,00	84,15	384,15

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s a r i o n o s l e (P S)	ARRABAL FERNANDEZ MARIA LUISA	Granada	España	Hosp. Virgen De Las Nieves Mat Infantil AV. FUERZAS ARMADAS,2,COMPLEJO HOSP VIRGEN NIEVES	XXX5803XX	No aplica	No aplica			363,00		363,00
	ASENSIO RAMIREZ VERONICA	TOLEDO	España	HOSP. VIRGEN DE LA SALUD AV. BARBER, 30	XXX5461XX	No aplica	No aplica			605,00	25,80	630,80
	AVILA RIVERA ASUNCION	SANT JOAN DESPI	España	HOSP. SANT JOAN DESPI MOISES BROGGI C. JACINTO VERDAGUER,90	XXX7138XX	No aplica	No aplica			484,00		484,00
	BALSA CRIADO ALEJANDRO	MADRID	España	HOSP. UNIV. LA PAZ PS. CASTELLANA, 261	XXX9130XX	No aplica	No aplica			4093,95	664,00	4757,95

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s a r i o s a s l e (P S)	BELLIDO CUELLAR SARA	MADRID	España	FUNDACION JIMENEZ DIAZ-UTE (CLIN. DE LA CONCEP.) AV. REYES CATOLICOS,2	XXX2248XX	No aplica	No aplica		290,20			290,20
	BENITO LOZANO MIGUEL	LA CUESTA DE ARGUIJON	España	HOSP. UNIVERSITARIO DE CANARIAS CTRA. LA CUESTA - TACO	XXX2985XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	BLAZQUEZ CAÑAMERO MARIA ANGELES	MADRID	España	HOSP. RAMON Y CAJAL CTRA. COLMENAR VIEJO, KM. 9,100		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	CANTARERO DUQUE SUSANA	MOSTOLES	España	HOSP. MOSTOLES C. RIO JUCAR	XXX7963XX	No aplica	No aplica		95,00			95,00
	CARRASCO CUBERO MARIA CARMEN	BADAJOS	España	HOSP. INFANTA CRISTINA AV. DE ELVAS	XXX5180XX	No aplica	No aplica			726,00		726,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f i c a d o n e s l e (P S)	CARRERA SANCHEZ IGNACIO	Sevilla	España	Hosp. Virgen De Valme CTRA. CADIZ-BELLAVISTA, KM. 548,9	XXX6790XX	No aplica	No aplica			131,90		131,90
	CATAFAU ALCANTARA ANA MARIA	CERDANYOLA DEL VALLES	España	BARCELONA IMAGING GROUP SL C. GABRIEL Y GALAN, 21 BELLATERRA	XXX2040XX	No aplica	No aplica				19859,70	19859,70
	CORREDERA GARCIA ENRIQUE	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SANTIAGO TRAVESIA DA CHOUPANA, S/N	XXX6348XX	No aplica	No aplica			605,00	129,15	734,15
	DE FABREGUES-BOIXAR NEBOT ORIOL	BARCELONA	España	HOSP. UNIV. VALL D HEBRON PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129	XXX4240XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o f e s a r i o n a s l e (P S)	DOMINGO RUFES TOMAS	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N	XXX7440XX	No aplica	No aplica			1210,00		1210,00
	FERNANDEZ GARCIA JAVIER	EIVISSA	España	HOSP. CAN MISSES C. CORONA	XXX3302XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	FITER ARESTE JORDI	PALMA DE MALLORCA	España	HOSP. UNIV. SON ESPASES CR. VALLDEMOUSA,79	XXX9074XX	No aplica	No aplica			605,00		605,00
	FITER CRESPO MARTA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N	XXX8075XX	No aplica	No aplica		422,70			422,70
	GAMEZ LECHUGA MARIA	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167	XXX6723XX	No aplica	No aplica		77,45			77,45

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P r o f e s i o n a r i o s (P S)	GARCIA GARCIA MARIA EUGENIA	MADRID	España	HOSP. CLINICO SAN CARLOS C. PROFESOR MARTIN LAGOS	XXX2655XX	No aplica	No aplica			726,00		726,00
	GIL LOPEZ FRANCISCO	BARCELONA	España	HOSP. CLINIC I PROVINCIAL DE BARCELONA C. VILLARROEL,170	XXX0566XX	No aplica	No aplica		396,68	242,00		638,68
	GOMEZ HEREDIA Mª JOSE	MALAGA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DE LA VICTORIA C. COLONIA SANTA INES	XXX0945XX	No aplica	No aplica			709,93		709,93
	GOMEZ VICENTE LIDIA	POZUELO DE ALARCON	España	HOSP. QUIRON MADRID C. DIEGO VELAZQUEZ,1	XXX4751XX	No aplica	No aplica			271,39		271,39
	GONZALEZ DEL VALLE LUIS	MADRID	España	HOSP. UNIV. LA PAZ PS. CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			268,45		268,45

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s a i r i o n o s l e (P S)	GUTIERREZ MORALES JULIO CESAR	OVIEDO	España	HOSP. UNIV. CENTRAL DE ASTURIAS EDIF. COVADONGA C. CELESTINO VILLAMIL, S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	HERAS PEREZ JOSE ANTONIO	MALAGA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DE LA VICTORIA C. COLONIA SANTA INES	XXX2836XX	No aplica	No aplica			484,00		484,00
	HERNANDEZ BERTAIN JOSE ANGEL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	HOSP. UNIV. INSULAR DE GRAN CANARIA AV. MARITIMA SUR, S/N	XXX7447XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	HERNANDEZ SANZ AZUCENA	TOLEDO	España	HOSP. VIRGEN DE LA SALUD AV. BARBER, 30		No aplica	No aplica	300,40		605,00	12,90	918,30

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f i c a d o s l e (P S)	HERNANDO REQUEJO VIRGILIO	LEGANES	España	HOSP. SEVERO OCHOA AV. DE ORELLANA,S/N	XXX1159XX	No aplica	No aplica			263,81		263,81
	INDAKOETXEA JUANBELTZ BEGONA	SAN SEBASTIAN	España	HOSP. DONOSTIA EDIF. ARANTZAZU PS. DOCTOR JOSE BEGUIRISTAIN,111	XXX2939XX	No aplica	No aplica				363,00	363,00
	JARA MONTERO CARLOS	SEVILLA	España	HOSP. VIRGEN DE VALME CTRA. CADIZ-BELLAVISTA, KM. 548,9	XXX3961XX	No aplica	No aplica	181,50	140,00			321,50
	JODAR GIMENO ESTEBAN	MADRID	España	HOSP. 12 DE OCTUBRE GENERAL AV. DE CORDOBA S/N		No aplica	No aplica				500,00	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n f i e t a r i o n o s l e (P S)	JUANOLA ROURA JAVIER	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N	XXX8778XX	No aplica	No aplica			726,00		726,00
	LILLO TRIGUEROS LAURA	MADRID	España	HOSP. UNIV. GREGORIO MARAÑON C. DOCTOR ESQUERDO,46	XXX4889XX	No aplica	No aplica		644,44			644,44
	LOPEZ FERREIRO ANA	MADRID	España	CLIN. NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO C. PRINCIPE DE VERGARA,53	XXX3438XX	No aplica	No aplica		95,00			95,00
	MACHIN GARCIA SERGIO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	HOSP. UNIV. INSULAR DE GRAN CANARIA AV. MARITIMA SUR,S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f e t s a i r o i n o s l e (P S)	MARIN JIMENEZ IGNACIO	MADRID	España	HOSP. UNIV. GREGORIO MARAÑON C. DOCTOR ESQUERDO,46	XXX4274XX	No aplica	No aplica			968,00		968,00
	MAROTO ARCE NURIA	MANISES	España	HOSP. DE MANISES C. ROSES,S/N	XXX5748XX	No aplica	No aplica			726,00		726,00
	MARTINEZ ANTON JACINTO LUIS	MALAGA	España	HOSP. MATERNO INFANTIL C. ARROYO DE LOS ANGELES,S/N	XXX9611XX	No aplica	No aplica	200,00	269,80			469,80
	MARTINEZ SIMON JOSEFINA	GRANADA	España	HOSP. VIRGEN DE LAS NIEVES GENERAL AV. FUERZAS ARMADAS,2	XXX3824XX	No aplica	No aplica			484,00		484,00
	MAYORAL ROJALS VICTOR	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N	XXX2374XX	No aplica	No aplica			1210,00		1210,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social		(Opcional) (Art. 18.3)			(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t a r i o n o s a l e (P S)	MENENDEZ DE LEÓN CARMEN	SEVILLA	España	HOSP. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3	XXX2251XX	No aplica	No aplica			371,81		371,81
	MERCADE CERDA JUAN MARIA	MALAGA	España	HOSP. GENERAL AV. CARLOS HAYA S/N	XXX2921XX	No aplica	No aplica				968,00	968,00
	MONTEAGUDO SAEZ INDALECIO	MADRID	España	HOSP. UNIV. GREGORIO MARAÑON C. DOCTOR ESQUERDO,46	XXX9270XX	No aplica	No aplica				605,00	605,00
	MOYA MOLINA MIGUEL ANGEL	CADIZ	España	HOSP. UNIV. PUERTA DEL MAR AV. ANA DE VIYA,21	XXX9943XX	No aplica	No aplica				484,00	484,00
	NAREDO SANCHEZ ESPERANZA	LEGANES	España	HOSP. SEVERO OCHOA AV. DE ORELLANA,5/N	XXX0893XX	No aplica	No aplica				2375,00	2375,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P r o f e s i o n a r i o s (P S)	PRIETO JURCZYNSKA CRISTINA	VALDEMORO	España	HOSP. INFANTA ELENA AV. REYES CATOLICOS,21	XXX1128XX	No aplica	No aplica		309,37	484,00		793,37
	PUIG SANZ LUIS	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica			1305,00	513,45	1818,45
	RAMIREZ GARCIA FELIPE JULIO	BARCELONA	España	HOSP. CLINIC I PROVINCIAL DE BARCELONA C. VILLARROEL,170	XXX3425XX	No aplica	No aplica			605,00		605,00
	RAMIREZ HERRAIZ ESTHER	MADRID	España	HOSP. UNIV. LA PRINCESA C. DIEGO DE LEON,62	XXX9919XX	No aplica	No aplica			605,00		605,00
	RODRIGUEZ MORENO JESUS	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N	XXX1904XX	No aplica	No aplica			1452,00		1452,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n f i e t s a r i o n a s l e (P S)	RODRIGUEZ OROZ M ^a CRUZ	SAN SEBASTIAN	España	HOSP. DONOSTIA. EDIF. GUIPUZCOA PS. DOCTOR JOSE BEGUIRISTAIN,115,EDIFICIO GUIPUZCO	XXX4591XX	No aplica	No aplica			484,00		484,00
	ROLDAN APARICIO SUSANA	Granada	España	Hosp. Virgen De Las Nieves Mat Infantil AV. FUERZAS ARMADAS,2,COMPLEJO HOSP VIRGEN NIEVES	XXX1164XX	No aplica	No aplica			363,00		363,00
	SANTOS RAMOS BERNARDO	SEVILLA	España	HOSP. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT,S/N		No aplica	No aplica		667,26			667,26
	SANZ CARTAGENA MARIA PILAR	MATARO	España	HOSP. MATARO CTRA. CIRERA	XXX3371XX	No aplica	No aplica			484,00		484,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i f e t s a i r o i n o s l e (S P S)	SIERRA MARCOS ALBA	SANT JOAN DESPI	España	HOSP. SANT JOAN DESPI MOISES BROGGI C. JACINTO VERDAGUER,90	XXX5522XX	No aplica	No aplica	480,00	530,70			1010,70
	SIMONET HERNANDEZ CRISTINA	SEGOVIA	España	HOSP. GENERAL SEGOVIA CTRA. AVILA		No aplica	No aplica			300,00	84,15	384,15
	VELA SOUTO ALVARO	MOSTOLES	España	HOSP. MOSTOLES C. RIO JUCAR	XXX6447XX	No aplica	No aplica		95,00			95,00
	VINAGRE ARAGON ANA	MAJADAHONDA	España	HOSP. UNIV. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX0728XX	No aplica	No aplica		195,20			195,20
	VON MARAVIC CAROLINE	Marbella Cp 29603	España	U.S.P. Hosp. Marbella AV. SEVERO OCHOA,22		No aplica	No aplica	380,00	285,00			665,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
P S r a n o n i f i c a d a r i o n o s a l e (s P S)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	INFORMACIÓN NO INCLUIDA ARRIBA: información que por razones legales no puede publicarse de forma individual.											
	Importe agregado imputable a las Transferencias de Valor realizadas a PS - Artículo 18.4					No aplica	No aplica	53545,60	189795,34	759449,14	36876,85	1039666,93
	Número de PS cuya información se publica en agregado - Artículo 18.4					No aplica	No aplica	123	616	576	83	1114
% que representan sobre el total de PS que han recibido Transferencias de Valor - Artículo 18.4					No aplica	No aplica	96,85	96,40	92,90	91,21	No aplica	

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p align="center">PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
Organización Sanitaria (OS)	AERELX	Crevillente	España	AERELX Ptda. Boch 229	XXX6585XX	4000,00						4000,00
	AREUCAR - ASOCIACION REUMATOLOGOS CARTAGENA	Cartagena	España	Hosp. Univ. Santa Maria Del Rosell PS. ALFONSO XIII,61	XXX8247XX	3000,00						3000,00
	ASOCIACION DE REUMATOLOGIA EMERITENSE	MERIDA	España	HOSP. DE MERIDA POLG. NUEVA CIUDAD	XXX6642XX	8000,00						8000,00
	ASOCIACION VALENCIANA DE INVESTIGACIONES CLINICAS - AVIC	VALENCIA	España	ASOCIACION VALENCIANA DE INVESTIGACIONES CLINICAS - AVIC CL. URUGUAY 11/3	XXX5969XX	7000,00						7000,00
	ASPIGONPA	Lorca	España	ASPIGONPA Ctra. Nacional 340, Km 589	XXX6108XX	2000,00						2000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p align="center">PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
O S r a g n a i z a i c a i s o n (O S)	BETWEEN CONGRESOS Y EVENTOS	SEVILLA	España	BETWEEN CONGRESOS Y EVENTOS PS. DELICIAS, 1	XXX2395XX		1860,00					1860,00
	FUND. HOSP. L ESPERIT SANT	SANTA COLOMA DE GRAMENET	España	FUND. HOSP. L ESPERIT SANT AV. MOSEN JOSEP PONS I RABADA, 5/N		1000,00						1000,00
	FUND. NEUROIENSA INVESTIGACION	HUELVA	España	FUND. NEUROIENSA INVESTIGACION AVDA VILLA DE MADRID-PORTAL 5 1º C	XXX4932XX		18600,00					18600,00
	FUND. PRIVADA SOCIETAT CATALANA DE NEUROLOGIA	Barcelona	España	FUND. PRIVADA SOCIETAT CATALANA DE NEUROLOGIA Calvet, 30	XXX5918XX		12100,00					12100,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL	
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.													
O S r a n g a n t i a z r a i c a i s o n (O S)	FUND. RAMON DOMINGUEZ I+D+i BIOSANITARIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SANTIAGO TRAVESIA DA CHOUPANA, S/N	XXX7966XX					6540,00		6540,00	
	FUNDACIO ACADEMIA DE CIENCIAS MEDIQUES I DE LA SALUT DE CATALUNYA I DE BALEARS	Barcelona	España	FUNDACIO ACADEMIA DE CIENCIAS MEDIQUES I DE LA SALUT DE CATALUNYA I DE BALEARS Carrer Major de Can Caralleu, 1-7	XXX4214XX	7000,00	2420,00					9420,00	
	FUNDACIO CLINIC PER A LA RECERCA BIOMEDICA	BARCELONA	España	FUNDACIO CLINIC PER A LA RECERCA BIOMEDICA CL. ROSELLON, 149-153	XXX3196XX		2685,72						2685,72
	FUNDACIO PARC TAULI	SABADELL	España	CORPORACIO SANITARIA PARC TAULI C. PARC EL TAULI	XXX3312XX		4000,00						4000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
Organización (OS)	FUNDACION ANDALUZA DE REUMATOLOGIA	SEVILLA	España	FUNDACION ANDALUZA DE REUMATOLOGIA AV. RAMON DE CARRANZA, 22 8ºB	XXX3569XX	20000,00						20000,00
	FUNDACION APIER - ASOCIACION PARA LA INVESTIGACION DE LAS ENFERMEDADES REUMATICAS	MURCIA	España	COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE MURCIA AV. JUAN CARLOS I, 3	XXX1104XX	3000,00						3000,00
	FUNDACION AREPAZ	MADRID	España	HOSP. UNIV. LA PAZ PS. CASTELLANA, 261	XXX8024XX	10000,00						10000,00
	FUNDACION DE ENFERMEDADES MUSCULOESQUELETICAS	MADRID	España	FUNDACION DE ENFERMEDADES MUSCULOESQUELETICAS C. JORGE JUAN, 78	XXX3793XX	4000,00						4000,00
	FUNDACION DE INVESTIGACION DEL HOSP. GENERAL UNIV. VALENCIA	VALENCIA	España	HOSP. GENERAL UNIV. VALENCIA AV. TRES CRUCES, 2	XXX7922XX			2601,50			4750,00	

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)						Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	

PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.

O S r a n g a i n t i a z r a i c a i s i o n (e o s)	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INVESTIGACION SANITARIA Y BIOMEDICA DE LA COMUNITAT VALENCIANA - FIS	VALENCIA	España	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INVESTIGACION SANITARIA Y BIOMEDICA - FISABIO C. MICER MASCO, 31	XXX0737XX	18890,00	764,74			13264,00	32918,74
	FUNDACION PARA LA FORMACION DEL COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE VALLADOLID	Valladolid	España	Colegio Oficial De Medicos De Valladolid C. DE LA PASION, 13	XXX5813XX	4347,55					4347,55
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION BIOMEDICA - HOSPITAL PUERTA DE HIERRO	Majadahonda	España	Hosp. Univ. Puerta De Hierro Majadahonda C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX7269XX					8300,00	8300,00
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION BIOMEDICA DEL HOSP. GREGORIO MARAÑON (FIBHGM)	MADRID	España	HOSP. UNIV. GREGORIO MARAÑON C. DOCTOR ESQUERDO,46	XXX1953XX	20000,00					20000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)						Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
O S r a g n a i n t i a r i z a i c a i s i o n (e O S)	FUNDACION PRIVADA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGIA	San Sebastian de los Reyes	España	FUNDACION PRIVADA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGIA C/ Fuerteventura, 4 Bajos, of. 4	XXX1938XX		98409,30					98409,30
	FUNDACION PUBLICA ANDALUZA PARA LA GESTION DE LA INVESTIGACION EN SALUD DE SEVILLA - FISEVI	Sevilla	España	Hosp. Virgen Del Rocío AV. MANUEL SIURÓT,S/N	XXX9188XX	5900,00						5900,00
	FUNDACION UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA - UFV	POZUELO DE ALARCON	España	FUNDACION UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA - UFV CTRA. POZUELO-MAJADAHONDA, Km. 1.800	XXX4801XX	320761,25		968,00				

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
O S r a g a i n t i a z r i c a i s i o n (e O S)	<p align="center">PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
	FUNDITER - FUNDACION PARA EL DESARROLLO, LA INVESTIGACION Y NUEVAS TERAPIAS EN REUMATOLOGIA	MADRID	España	FUNDITER - FUNDACION PARA EL DESARROLLO, LA INVESTIGACION Y NUEVAS TERAPIAS EN R C. GENERAL IBANEZ DE IBERO, 59; ESC. 1; 5ºC	XXX1493XX	13600,00						13600,00	
	GEINO - GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACION EN NEUROONCOLOGIA	MADRID	España	GEINO - GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACION EN NEUROONCOLOGIA VELAZQUEZ, 7, 3ª PLANTA	XXX2840XX		10043,00						10043,00
	HOSP. INFANTA SOFIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	HOSP. INFANTA SOFIA PS. DE EUROPA,34						500,00			500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
O S r a n i a r i a z a c i o n (e O S)	<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>											
	INSTITUTO DE INVESTIGACION BIOMEDICA DE BELLVITGE - IDIBELL	EL HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. DURAN I REYNALS Av. de la Granvia de l''Hospitalet, 199-203,	XXX8633XX	3200,00				2477,00		5677,00
	INSTITUTO DE INVESTIGACION DEL HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167	XXX1369XX	69225,86						69225,86
	INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA - INCLIVA	VALENCIA	España	INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA - INCLIVA AVDA. MENENDEZ Y PELAYO, 4 ACCESORIO	XXX8860XX	5000,00						5000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p align="center">PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
O r g a n i z a c i o n (O S)	INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA LA FE	VALENCIA	España	INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA LA FE AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106, TORRE A, PLANTA 7ª	XXX0675XX					4820,00		4820,00
	MULTIDIAL SL	EL TOYO	España	MULTIDIAL SL C. JUEGOS DE ATENAS, 20 BLQ 3, 3ªA	XXX7581XX			605,00				605,00
	SOCIEDAD ANDALUZA DE NEUROLOGIA (SAN)	SEVILLA	España	COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS. SEVILLA AV. DE LA BORBOLLA, 47					3000,00			3000,00
	SOCIEDAD BALEAR DE NEUROLOGIA	Palma de Mallorca	España	SOCIEDAD BALEAR DE NEUROLOGIA Paseo Mallorca, 12	XXX2773XX				726,00			726,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social		(Obligatorio) (Art. 18.3)			(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	

PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.

O S r a g a i n t i a z r a i c a i s i o n (e O S)	SOCIEDAD CANARIA DE REUMATOLOGIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	SOCIEDAD CANARIA DE REUMATOLOGIA HORACIO NELSON 17	XXX2842XX		2000,00					2000,00
	SOCIEDAD CASTELLANO LEONESA DE MEDICINA INTENSIVA Y UNIDADES CORONARIAS (SCLEMICYUC)	Fuentes Nuevas	España	Hosp. El Bierzo C. MEDICOS SIN FRONTERAS, 7	XXX2561XX		400,00					400,00
	SOCIEDAD DE REUMATOLOGIA DE LA COMUNIDAD DE MADRID	MADRID	España	SOCIEDAD DE REUMATOLOGIA DE LA COMUNIDAD DE MADRID CL. SANTA ISABEL, 51	XXX0614XX		5230,00					5230,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPILEPSIA - SEEP	SANTANDER	España	AFID CONGRESOS SL C.MENENDEZ PELAYO, 6 ENTRESUELO, A	XXX5286XX		1210,00					1210,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	

PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.

O r a n i z a c i o n (O S)	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGIA (SEN)	BARCELONA	España	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGIA (SEN) VIA LAIETANA, 23, entlo. A-D	XXX4195XX		5656,75					5656,75
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DEL SUEÑO - SES	MADRID	España	SOCIEDAD ESPAÑOLA DEL SUEÑO - SES C. LONDRES, 17, 1º	XXX1148XX	7260,00						7260,00
	SOCIEDAD EXTREMEÑA DE NEUROLOGIA - SEXNE	BADAJOS	España	SOCIEDAD EXTREMEÑA DE NEUROLOGIA - SEXNE AV. COLON, 21	XXX1091XX		1000,00					1000,00
	SOCIEDAD MURCIANA DE REUMATOLOGIA - SMR	MURCIA	España	SOCIEDAD MURCIANA DE REUMATOLOGIA - SMR AV. JUAN CARLOS I,1 - COL. MEDICOS	XXX5363XX		1815,00					1815,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	

PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.

O S r a n i z a c i o n (e O S)	SOCIEDADE GALEGA DE REUMATOLOGIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	SOCIEDADE GALEGA DE REUMATOLOGIA SAN PEDRO DE MEZONZO, 39-41	XXX3140XX	4000,00						4000,00
	UNIVERSIDAD DE MURCIA. FACULTAD DE BIOLOGIA	MURCIA	España	UNIVERSIDAD DE MURCIA. FACULTAD DE BIOLOGIA CAMPUS DE ESPINARDO	XXX1800XX	6050,00						6050,00
	UNIVERSIDAD INTERNACIONAL MENENDEZ PELAYO	MADRID	España	UNIVERSIDAD INTERNACIONAL MENENDEZ PELAYO ISAAC PERAL, 23	XXX1802XX	23168,55						23168,55
	VALL D HEBRON INSTITUT DE RECERCA VHIR	Barcelona	España	VALL D HEBRON INSTITUT DE RECERCA VHIR Passeig Vall d Hebron, 119-129	XXX5940XX					19830,60		19830,60

I
D
e
s
t
r
u
c
t
u
r
a
l
i
z
a
c
i
o
n
y

PUBLICACIÓN AGREGADA

Transferencias de Valor relacionadas con Investigación y Desarrollo - Artículo 18.5

1497981,27