

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a r i o i n o s a l e (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.											
	ABARRATEGUI YAGUE BELEN	MADRID	España	HOSP. UNIV. CLINICO SAN CARLOS C. PROFESOR MARTIN LAGOS		No aplica	No aplica			95,00		95,00
	ABELLA CORRAL JAVIER	FERROL	España	HOSP. ARQUITECTO MARCIDE AV. RESIDENCIA,S/N		No aplica	No aplica	400,00		573,71	1500,00	2473,71
	ABELLAS ALVAREZ CONCEPCION	VILAGARCIA DE AROUSA	España	HOSP. DO SALNES C. ESTROMIL - ANDE		No aplica	No aplica	95,45				95,45
	ABETE RIVAS MARGELY	VALLADOLID	España	HOSP. CLINICO UNIV. VALLADOLID AV. RAMON Y CAJAL, S/N		No aplica	No aplica	400,00		831,30		1231,30
	ABRAIRA DEL FRESNO LAURA	BADALONA	España	HOSP. UNIV GERMANS TRIAS I PUJOL CTRA. CANYET		No aplica	No aplica	300,00		374,80	423,50	1098,30

	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 f i e t s a í r o í n o s a l e (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.											
	ACEBRON SANCHEZ-HERRERA FERNANDO	CORDOBA	España	HOSP. UNIV. REINA SOFIA AV. MENENDEZ PIDAL,S/N		No aplica	No aplica		55,94			55,94
	AGUILAR ANDUJAR MARIA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica		1012,28			1012,28
	AGUILAR GUISADO CAROLINA	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	España	HOSP. DEL ESCORIAL CTRA. GUADARRAMA		No aplica	No aplica		169,99			169,99
	AGUILERA PEÑA MANUEL	CORDOBA	España	HOSP. UNIV. REINA SOFIA AV. MENENDEZ PIDAL,S/N		No aplica	No aplica		384,31			384,31
	AGUNDEZ SARASOLA MARTA	URDULIZ	España	HOSP. DE URDULIZ - ALFREDO ESPINOSA GOLIETA KALEA, 16		No aplica	No aplica		567,60			567,60

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	AHIJADO GUZMAN MARIA PILAR	VALDEMORO	España	HOSP. UNIV. INFANTA ELENA AV. REYES CATOLICOS,21		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	AIGUABELLA MACAU MARIA	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	HOSP. SANT BOI C. BUENAVENTURA CALOPA,13		No aplica	No aplica		374,50			374,50
	ALARCON MORCILLO CRISTINA	Madrid	España	Clin. Nuestra Señora Del Rosario C. PRINCIPE DE VERGARA,53		No aplica	No aplica		95,00	605,00		700,00
	ALBERT ESPI GLORIA	ELCHE	España	HOSP. DEL VINALOPO C. TONICO SANSANO MORA,14		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	ALDASORO CACERES VICENTE	Pamplona	España	Hosp. Navarra C. IRUNLARREA,3		No aplica	No aplica		977,75	2762,50		3740,25

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o f i e t s a r i o s l e (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.											
	ALEDO SERRANO ANGEL	MADRID	España	HOSP. RUBER INTERNACIONAL C. LA MASO, 38		No aplica	No aplica		55,94	605,00		660,94
	ALEGRE SANCHO JUAN JOSE	Valencia	España	Hosp. Univ. Dr. Peset Aleixandre AV. GASPAR AGUILAR,90		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	ALEMANY PERNA BERTA	Figueres	España	Hosp. De Figueres RDA. RECTOR AROLAS		No aplica	No aplica		466,30			466,30
	ALFARO SAEZ ARANZAZU	San Bartolome	España	Hosp. Vega Baja De Orihuela CTRA. ORIHUELA ALMORADI,S/N		No aplica	No aplica		249,60			249,60
	ALMANSA CASTILLO ROSARIO	TOLEDO	España	HOSP. VIRGEN DE LA SALUD AV. BARBER, 30		No aplica	No aplica		936,00			936,00

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	ALMENDRAL DONCEL MARIA RAQUEL	TOLEDO	España	HOSP. VIRGEN DE LA SALUD AV. BARBER, 30		No aplica	No aplica		181,00			181,00
	ALONSO AVILES RAUL	VALLADOLID	España	HOSP. CLINICO UNIV. VALLADOLID AV. RAMON Y CAJAL, S/N		No aplica	No aplica		660,15	500,00	85,00	1245,15
	ALONSO REDONDO RUBEN	LUGO	España	HOSP. UNIV. LUCUS AUGUSTI C. DOCTOR ULISES ROMERO, 1		No aplica	No aplica		1135,20			1135,20
	ALONSO SINGER PABLO CARLOS	Madrid	España	Hosp. Univ. La Paz PS. CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica		95,00	363,00		458,00
	ALONSO VERDEGAY GEMMA	LORCA	España	HOSP. D RAFAEL MENDEZ CTRA. NACIONAL 340		No aplica	No aplica	960,00	972,75			1932,75

	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					(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 S r a n f i e t s a r i o n o s a l e (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.												
	ALSINA GIBERT MERCE	BARCELONA	España	ASSOCIACIO PER LA FORMACIO CONTINUADA EN DERMATOLOGIA C. CASANOVA, 143		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	ALVAREZ ANDRES EVA	LEGANES	España	HOSP. UNIV. SEVERO OCHOA AV. DE ORELLANA,S/N		No aplica	No aplica				1500,00		1500,00
	ALVAREZ CASTRO CAROLINA	LEON	España	C. ESP. CONDESA PS. CONDESA DE SAGASTA,28		No aplica	No aplica				1210,00		1210,00
	ALVAREZ DE CIENFUEGOS RODRIGUEZ ANTONIO JESUS	SAN BARTOLOME	España	HOSP. VEGA BAJA DE ORIHUELA CTRA. ORIHUELA ALMORADI,S/N		No aplica	No aplica				500,00		500,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	ALVAREZ GOMEZ SUSANA	MADRID	España	INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL - INSS C. SERRANO, 102		No aplica	No aplica		785,26			785,26
	ALVAREZ GUERRICO ION	BARCELONA	España	HOSP. DEL MAR PS. MARITIMO DE LA BARCELONETA,25		No aplica	No aplica			423,50		423,50
	ALVAREZ MARTIN MARTA	VILA-REAL/VILLARREAL	España	HOSP. LA PLANA CTRA. VILLAREAL BURRIANA		No aplica	No aplica	250,00	220,40			470,40
	ALVAREZ MARTINEZ BRAULIO	Fuentes Nuevas	España	Hosp. El Bierzo C. MEDICOS SIN FRONTERAS, 7		No aplica	No aplica			2299,00	253,00	2552,00
	ALVAREZ PIO ALBERTO	BREÑA ALTA	España	HOSP. GENERAL LA PALMA C. BUENAVISTA DE ARRIBA		No aplica	No aplica			1050,00		1050,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	ALVAREZ RAMO RAMIRO	BADALONA	España	HOSP. UNIV GERMANS TRIAS I PUJOL CTRA. CANYET		No aplica	No aplica		660,10	1452,00		2112,10
	ALVAREZ RIVAS NOELIA	LUGO	España	HOSP. UNIV. LUCUS AUGUSTI C. DOCTOR ULISES ROMERO, 1		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	ALVAREZ RODRIGUEZ BELEN	Vitoria	España	Hosp. Txagorritxu C. JOSE DE ACHOTEGUI		No aplica	No aplica			1210,00	316,46	1526,46
	ALVAREZ SAUCO MARIA	ELX / ELCHE	España	HOSP. GENERAL UNIV. DE ELCHE C. CAMINO DE LA ALMAZARA,11		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	ALVAREZ VEGA JOSE LUIS	BADAJOS	España	HOSP. UNIV. BADAJOZ AV. DE ELVAS		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	
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					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
P S R O N F I E T S A R I O S L E (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.												
	ALVARO GRACIA JOSE MARIA	MADRID	España	HOSP. UNIV. LA PRINCESA C. DIEGO DE LEON,62		No aplica	No aplica				11889,75		11889,75
	AMADOR BARCIELA LUIS	Vigo	España	Hosp. Alvaro Cunqueiro CTRA. CLARA CAMPOAMOR, 341		No aplica	No aplica				484,00		484,00
	AMELA PERIS RAUL	Las Palmas De Gran Canaria	España	Hosp. Univ. Insular De Gran Canaria AV. MARITIMA SUR,S/N		No aplica	No aplica	400,00	401,04	605,00	191,12		1597,16
	ANCIONES MARTIN CARLA	Madrid	España	Hosp. Ramon Y Cajal CTRA. COLMENAR VIEJO, KM. 9,100		No aplica	No aplica		55,94	605,00			660,94
	ANDREO LILLO PATRICIA	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRO. TRANSF. DE ALICANTE CTRA. ALICANTE VALENCIA		No aplica	No aplica	285,00					

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	ANDRES MARIN NATARA	Mendaro	España	Hosp. Mendaro C. BARRIO DE MENDAROSABAL		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	ANEIROS DIAZ ANGEL MANUEL	FERROL	España	HOSP. ARQUITECTO MARCIDE AV. RESIDENCIA,S/N		No aplica	No aplica		61,00			61,00
	ANINO FERNANDEZ JOAQUIN	Ciudad Real	España	Hosp. General De Ciudad Real C. TOMELLOSO		No aplica	No aplica			1210,00	153,85	1363,85
	ANOZ JIMENEZ LAURA	Valencia	España	Hosp. Univ. Dr. Peset Aleixandre AV. GASPAS AGUILAR,90		No aplica	No aplica			605,00	50,25	655,25
	AQUINO FARIÑA LOURDES	Mataro	España	Hosp. Mataro CTRA. CIRERA		No aplica	No aplica	250,00				250,00

	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 S r a n f i e t s a i r i o i n o s a l e (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.											
	ARANDA AGUILAR FRANCISCO	CORDOBA	España	HOSP. UNIV. REINA SOFIA AV. MENENDEZ PIDAL,S/N		No aplica	No aplica		397,30			397,30
	ARANSAY GARCIA ANA	MADRID	España	HOSP. UNIV. FUNDACION JIMENEZ DIAZ AV. REYES CATOLICOS,2		No aplica	No aplica		95,00			95,00
	ARANZABAL ALUSTIZA INES MARIA	BILBAO	España	HOSP. UNIV. BASURTO AV. MONTEVIDEO, 18		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	ARBELOA RIGAU IGNACIO M	TARRAGONA	España	UND. DE MEMORIA DE ALZHEIMER AV. DE LA REINA MARIA CRISTINA,22		No aplica	No aplica		66,91			66,91
	ARBEX BASSOLS ANDREA	ARGANDA DEL REY	España	HOSP. UNIV. DEL SURESTE RDA. DEL SUR,10		No aplica	No aplica		582,10			582,10

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o a s l e (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.											
	ARBOS BARBER CLARA	Palma De Mallorca	España	Fund. Hosp. Son Llatzer CTRA. MANACOR, KM. 4		No aplica	No aplica		225,97			225,97
	ARCE PORTILLO ELENA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		274,80			274,80
	ARENAS CABRERA CARMEN MARIA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			1089,00		1089,00
	ARIZA BAQUERO ISABEL	MALAGA	España	HOSP. REGIONAL UNIV. MALAGA AV. CARLOS HAYA S/N		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ARMENGOL PEREZ EULALIA	Palamos	España	Hosp. Palamos C. HOSPITAL, 36		No aplica	No aplica			2783,00	345,04	3128,04

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a o n f i e t s a i r o i n o a s l e (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.											
	ARRATIBEL ECHARREN IZASKUN	URDULIZ	España	HOSP. DE URDULIZ - ALFREDO ESPINOSA GOLIETA KALEA, 16		No aplica	No aplica			242,00		242,00
	ARROJO FUENTES REGINA	LA CORUÑA	España	HOSP. UNIV. A CORUÑA AS XUBIAS, 84		No aplica	No aplica	185,00	636,51			821,51
	ARROYO PEREIRO PABLO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N		No aplica	No aplica			423,50		423,50
	ARTES-RODRIGUEZ ANTONIO	LEGANES	España	UNIVERSIDAD CARLOS III DE MADRID AV. DE LA UNIVERSIDAD, 30		No aplica	No aplica			1210,00	73,70	1283,70

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	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 f i e t s a i r o i n o s a l e (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.												
	ASENSIO ASENSIO MONTSERRAT	Alicante	España	Hosp. General Univ. De Alicante C. PINTOR BAEZA,12		No aplica	No aplica				1210,00		1210,00
	ATXOTEGI SAENZ DE BURUAGA JOANA	BARACALDO	España	HOSP. CRUCES PZ. DE CRUCES,S/N		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	AVELLON LIAÑO HECTOR	VALLADOLID	España	HOSP. CLINICO UNIV. VALLADOLID AV. RAMON Y CAJAL, S/N		No aplica	No aplica			95,00	363,00	60,00	518,00
	AYUGA LORO FERNANDO	TOLEDO	España	HOSP. VIRGEN DE LA SALUD AV. BARBER, 30		No aplica	No aplica			55,94			55,94
	AYUSO HERNANDEZ MARTA	VALLADOLID	España	HOSP. CLINICO UNIV. VALLADOLID AV. RAMON Y CAJAL, S/N		No aplica	No aplica			62,10			62,10

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	AZANZA PEREA JOSE RAMON	PAMPLONA	España	CLINICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA - PAMPLONA AV. PIO XII,36		No aplica	No aplica			1840,00	351,02	2191,02
	BABIO HERRAIZ JESUS	GIJON	España	HOSP. DE CABUEÑES CAM. DE LOS PRADOS,395		No aplica	No aplica			1210,00		1210,00
	BAENA PALOMINO PABLO	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	267,14	680,00			947,14
	BAIGES OCTAVIO JUAN JOSE	TORTOSA	España	HOSP. VERGE DE CINTA C. ESPLANETES,14		No aplica	No aplica			484,00	66,91	550,91
	BALLESTER MARCO LAURA	ALCAÑIZ	España	HOSP. ALCAÑIZ C. DOCTOR REPOLLES,2		No aplica	No aplica	300,00				

	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 f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	BALLESTEROS COGOLLOS VIRGINIA	VALENCIA	España	HOSP. GENERAL UNIV. VALENCIA AV. TRES CRUCES, 2		No aplica	No aplica	250,00	209,55			459,55
	BALSALOBRE AZNAR JERONIMO JESUS	PUERTO DE LA CRUZ	España	HOSP. HOSPITEN BELLEVUE C. ALEMANIA,6 URB. SAN FERNANDO		No aplica	No aplica		1081,20			1081,20
	BALSALOBRE RODRIGUEZ MARIA	Mao	España	Hosp. Mateu Orfila RDA. DE MALBUGER,1		No aplica	No aplica		1354,29			1354,29
	BANIANDRES RODRIGUEZ OFELIA	MADRID	España	HOSP. UNIV. GREGORIO MARAÑON C. DOCTOR ESQUERDO,46		No aplica	No aplica			726,00		726,00
	BARALDEZ ROVIRA MARIONA	LLEIDA	España	HOSP. UNIV. ARNAU DE VILANOVA AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica		64,80			64,80

	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 f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	BARBAZAN ALVAREZ CEFERINO TOMAS	Vigo	España	Hosp. Do Meixoeiro C. MEIXUEIRO		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	BARCALA SIMO Mª ANTONIA	TARRAGONA	España	HOSP. UNIV. JOAN XXIII C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH,4		No aplica	No aplica		66,91			66,91
	BARRAGAN MARTINEZ DIEGO	ALCALA DE HENARES	España	HOSP. UNIV PRINCIPE DE ASTURIAS CTRA. MECO		No aplica	No aplica		643,40			643,40
	BARTOLOME ALBISTEGUI MARIA TERESA	LEON	España	HOSP. NTRA. SRA. DE LA REGLA C. CARDENAL LANDAZURI, 2		No aplica	No aplica		34,50			34,50
	BARTOLOME PURAS MANUEL	Avila	España	Hosp. Ntra. Señora De Sonsoles AV. JUAN CARLOS I		No aplica	No aplica	1200,00				1200,00

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	BARZALLO MOSCOSO DAVID	BARCELONA	España	HOSP. MAT. INF. VALL D HEBRON PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129,COMPLEJO HOSP VALL		No aplica	No aplica	525,00				525,00
	BATISTA LOPEZ NORBERTO	La Cuesta De Arguijon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica		36,68			36,68
	BATISTA PERDOMO DANIEL	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
	BATLLE NADAL JORDI	TARRAGONA	España	HOSP. FUND. SANT PAU I SANTA TECLA C. RAMBLA VELLA, 14		No aplica	No aplica		66,91			66,91

	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 S r a n f i e t s a r i o n a s l e (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.											
	BECARES MARTINEZ JAVIER	MADRID	España	HOSP. UNIV. FUNDACION JIMENEZ DIAZ AV. REYES CATOLICOS,2		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	BELARRINAGA OJANGUREN BEGOÑA	MAJADAHONDA	España	HOSP. UNIV. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA C. MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica		55,94			55,94
	BELENGUER BENAVIDES ANTONIO	CASTELLON	España	HOSP. GENERAL CASTELLON AV. BENICASIM		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	BELINCHON ROMERO ISABEL	Alicante	España	Hosp. General Univ. De Alicante C. PINTOR BAEZA,12		No aplica	No aplica			726,00		726,00
	BELLIDO CUELLAR SARA	VALDEMORO	España	HOSP. UNIV. INFANTA ELENA AV. REYES CATOLICOS,21		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a r i o n o s 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.											
	BELLO OTERO LAURA	Vigo	España	Hosp. Alvaro Cunqueiro CTRA. CLARA CAMPOAMOR, 341		No aplica	No aplica			1135,20		1135,20
	BELMONTE GOMEZ REBECA	TOLEDO	España	HOSP. VIRGEN DE LA SALUD AV. BARBER, 30		No aplica	No aplica			2420,00		2420,00
	BELMONTE SERRANO MIGUEL ANGEL	CASTELLON	España	HOSP. GENERAL CASTELLON AV. BENICASIM		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	BELTRAN RODRIGUEZ IRIA	Leon	España	Hosp. De Leon C. ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica			1596,90		1596,90
	BENITEZ RODRIGUEZ JULIO	PARLA	España	HOSP. UNIV. INFANTA CRISTINA AV. 9 DE JUNIO, 2		No aplica	No aplica			1600,00	454,22	2054,22

	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					(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	
P S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	BENITO LOZANO MIGUEL	La Cuesta De Arguïjon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica	825,00	377,84			1202,84
	BERMEJO VELASCO PEDRO EMILIO	MAJADAHONDA	España	HOSP. UNIV. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA C. MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica		406,00			406,00
	BERNAL VIDAL JOSE ANTONIO	ALICANTE	España	HOSP. GENERAL UNIV. DE ALICANTE C. PINTOR BAEZA,12		No aplica	No aplica				500,00	500,00
	BETHENCOURT BAUTE JUAN JOSE	La Cuesta De Arguïjon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica				500,00	500,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r i o n o s a l e (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.											
	BHATHAL GUEDE HARI	Barcelona	España	Centro Medico Teknon C. VILANA,12		No aplica	No aplica		210,16	605,00		815,16
	BLANCH RUBIO JOSEP	Barcelona	España	Hosp. De L Esperança PJE. SANT JOSEP DE LA MUNTANYA,12		No aplica	No aplica			907,50		907,50
	BLANCO ALONSO RICARDO	Santander	España	Hosp. Univ. Marques De Valdecilla AV. VALDECILLA,S/N		No aplica	No aplica			1210,00	1110,64	2320,64
	BLANCO BARCA OSCAR	VIGO	España	HOSP. XERAL DE VIGO C. PIZARRO,22		No aplica	No aplica			300,00		300,00
	BLANCO GARCIA LAURA	VALLADOLID	España	HOSP. CLINICO UNIV. VALLADOLID AV. RAMON Y CAJAL, S/N		No aplica	No aplica		286,00			286,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	BLANCO LAGO RAQUEL	OVIEDO	España	HOSP. UNIV. CENTRAL DE ASTURIAS AV. DE ROMA, S/N		No aplica	No aplica			363,00	86,00	449,00
	BLANCO MARTINEZ BARBARA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			484,00	378,20	862,20
	BLASCO HERNANZ MAITE	Madrid	España	Clin. Nuestra Señora Del Rosario C. PRINCIPE DE VERGARA,53		No aplica	No aplica		55,94			55,94
	BLAZQUEZ ALCAIDE VANESSA	TARRAGONA	España	HOSP. UNIV. JOAN XXIII C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH,4		No aplica	No aplica	210,00				210,00
	BLAZQUEZ CAÑAMERO MARIA ANGELES	LEGANES	España	HOSP. UNIV. SEVERO OCHOA AV. DE ORELLANA,S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	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 f i e t s a r i o í n o a s l e (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.												
	BLAZQUEZ ESTRADA MARTA	Oviedo	España	Hosp. Univ. Central De Asturias AV. DE ROMA, S/N		No aplica	No aplica				726,00		726,00
	BOHORQUEZ HERAS CRISTINA	Alcala De Henares	España	Hosp. Univ Principe De Asturias CTRA. MECO		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	BONET VALLS MACARENA PAZ	Valencia	España	Hosp. Arnau De Vilanova C. SAN CLEMENTE,12		No aplica	No aplica			267,45	1573,00		1840,45
	BOQUET ESTRUCH DOLORS	LLEIDA	España	HOSP. UNIV. ARNAU DE VILANOVA AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica			1203,00	605,00		1808,00
	BORDOY FERRER CAROLINA	PALMA DE MALLORCA	España	HOSP. QUIRONSALUD PALMAPLANAS CAMI DELS REIS, 308		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										
	(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)	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 f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	BORRAS BLASCO JOAQUIN	PUERTO DE SAGUNTO	España	HOSP. SAGUNTO AV. RAMON Y CAJAL		No aplica	No aplica			600,00		600,00
	BOTEANU ALINA LUCICA	Madrid	España	Hosp. Ramon Y Cajal CTRA. COLMENAR VIEJO, KM. 9,100		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	BRAVO GOMEZ JOSE JAVIER	Jaen	España	Hosp. General Ciudad De Jaen AV. EJERCITO ESPAÑOL,10		No aplica	No aplica		242,80			242,80
	BRIS OCHAITA MARIA LUISA	GUADALAJARA	España	HOSP. UNIV. DE GUADALAJARA C. DEL DONANTE DE SANGRE,S/N		No aplica	No aplica			1815,00		1815,00
	BUISAN CATEVILLA FRANCISCO JAVIER	Madrid	España	Hosp. Ramon Y Cajal CTRA. COLMENAR VIEJO, KM. 9,100		No aplica	No aplica		946,40			946,40

	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 S r a n f i e t s a r i o i n o s a l e (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.											
	BUONGIORNO MARIA TERESA	Tarrasa	España	Hosp. Mutua Terrassa PZ. DOCTOR ROBERT,5		No aplica	No aplica			1089,00	66,91	1155,91
	BURGUERA HERNANDEZ JUAN ANDRES	Valencia	España	Hosp. Univ. La Fe AV. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	BUSNADIEGO DIEZ MARTA	MOSTOLES	España	HOSP. REY JUAN CARLOS MOSTOLES C. GLADIOLO, S/N		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	BUSTABAD REYES Mª SAGRARIO	La Cuesta De Arguijon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica		29,09	1105,00	40,43	1174,52
	CABALLEIRA GONZALEZ IRIA	FERROL	España	HOSP. ARQUITECTO MARCIDE AV. RESIDENCIA,S/N		No aplica	No aplica		228,31			228,31

	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 r a n f i e t s a r i o í n o a s l e (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.											
	CABALLOL PONS NURIA	BARCELONA	España	HOSP. DOS DE MAIG C. DOS DE MAIG, 301		No aplica	No aplica			300,00		300,00
	CABELLO MURIEL AURELIO	TORREVIEJA	España	HOSP. TORREVIEJA SALUD UTE CTRA. CV 95,95,PARTIDA LA CENUELA		No aplica	No aplica		735,98			735,98
	CABEZA ALVAREZ CLARA ISABEL	TOLEDO	España	HOSP. VIRGEN DE LA SALUD AV. BARBER, 30		No aplica	No aplica			726,00	95,00	821,00
	CABEZUDO GARCIA PABLO	MALAGA	España	HOSP. REGIONAL UNIV. MALAGA AV. CARLOS HAYA S/N		No aplica	No aplica	1126,00	695,16			1821,16
	CABRERA GARCIA MERCEDES ELISA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	HOSP. UNIV. INSULAR DE GRAN CANARIA AV. MARITIMA SUR,S/N		No aplica	No aplica		384,88			384,88

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r o i n o a s 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.											
	CABRERA MAQUEDA JOSE MARIA	EL PALMAR	España	HOSP. CLINICO UNIV. VIRGEN DE LA ARRIXACA CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	CACERES MARZAL CRISTINA	BADAJOS	España	HOSP. MAT. INF. PERPETUO SOCORRO C. LA VIOLETA,3,COMPLEJO HOSP UNIV BADAJOZ		No aplica	No aplica	250,00	288,85			538,85
	CAEIRO REY JOSE RAMON	FERROL	España	HOSP. ARQUITECTO MARCIDE AV. RESIDENCIA,S/N		No aplica	No aplica			1210,00	469,10	1679,10
	CALABRIA GALLEGO MARIA DOLORES	Salamanca	España	Hosp. Clínico Univ. De Salamanca PS. SAN VICENTE,88-182		No aplica	No aplica	363,00				363,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a o n f i e t s a i r o i n o a s l e (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.											
	CALDERON ROMERO MARIA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		199,29			199,29
	CALDU AGUD ROCIO	Zaragoza	España	Hosp. Univ. Miguel Servet PS. ISABEL LA CATOLICA,1-3		No aplica	No aplica	220,00				220,00
	CALERO FELIX LOURDES	VIGO	España	HOSP. ALVARO CUNQUEIRO CTRA. CLARA CAMPOAMOR, 341		No aplica	No aplica	390,00				390,00
	CALIZ CALIZ ANTONIO RAFAEL	GRANADA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DE LAS NIEVES GENERAL AV. FUERZAS ARMADAS,2		No aplica	No aplica		400,49			400,49

	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 S r a n f i e t s a r i o n o s a l e (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.											
	CALLEJA CANELAS AMPARO	PAMPLONA	España	CLINICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA - PAMPLONA AV. PIO XII,36		No aplica	No aplica			907,50		907,50
	CALLEJA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica				387,85	387,85
	CALOPA GARRIGA MATILDE	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N		No aplica	No aplica		911,00	363,00		1274,00
	CALVO DEL RIO VANESA	Santander	España	Hosp. Univ. Marques De Valdecilla AV. VALDECILLA,S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	CALVO MEDINA ROCIO	MALAGA	España	HOSP. MATERNO INFANTIL C. ARROYO DE LOS ANGELES,S/N		No aplica	No aplica		460,01	726,00	284,45	1470,46

	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 S r o f i e t s a r i o s l e (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.											
	CALZADO RIVAS ELENA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	HOSP. JEREZ DE LA FRONTERA RDA. CIRCUNVALACION		No aplica	No aplica	570,00	424,13	605,00		1599,13
	CAMACHO SALAS ANA	Madrid	España	Hosp. 12 De Octubre General AV. DE CORDOBA S/N		No aplica	No aplica		399,40			399,40
	CAMARA GONZALEZ NOEMI	Palma De Mallorca	España	Fund. Hosp. Son Llatzer CTRA. MANACOR, KM. 4		No aplica	No aplica		381,40			381,40
	CAMBRODI MASIP ROSER	Barcelona	España	Hosp. Univ. Vall D Hebron PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica		278,45	363,00		641,45
	CAMINERO RODRIGUEZ ANA BELEN	Avila	España	Hosp. Ntra. Señora De Sonsoles AV. JUAN CARLOS I		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	CAMPELLO MORER ISABEL	Zaragoza	España	Hosp. Royo Villanova AV. SAN GREGORIO,30,BARRIO SAN GREGORIO		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	CAMPINS ROMEU MARINA	Valencia	España	Hosp. Univ. La Fe AV. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica	540,00				540,00
	CAMPOLONGO ANTONIA	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica			968,00	162,20	1130,20
	CAMPOS BLANCO DULCE MARIA	VALLADOLID	España	HOSP. CLINICO UNIV. VALLADOLID AV. RAMON Y CAJAL, S/N		No aplica	No aplica			1210,00	46,60	1256,60
	CAMPOS LOPEZ M.CARMEN	Logroño	España	Hosp. San Pedro C. PIQUERAS, 98		No aplica	No aplica	510,00	82,50			592,50

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	CANCIO TRUJILLO JOSE MANUEL	BADALONA	España	HOSP. MUNICIPAL BADALONA C. VIA AUGUSTA,9		No aplica	No aplica		1204,66	2873,00	338,40	4416,06
	CAÑETE CRESPILO JUAN DE DIOS	Barcelona	España	Hosp. Clinic I Provincial De Barcelona C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica			2140,35		2140,35
	CAÑIZARES ORTIZ PABLO	ZAMORA	España	HOSP. VIRGEN DE LA CONCHA AV. REQUEJO, 35		No aplica	No aplica	550,00				550,00
	CANTALEJO MOREIRA MIGUEL	FUENLABRADA	España	HOSP. FUENLABRADA CAM. DEL MOLINO,2		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	CARCAMO FONFRIA ALBA	ALCORCON	España	HOSP. UNIV. FUNDACION ALCORCON C. BUDAPEST,1		No aplica	No aplica		55,94			55,94

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a o n f i e t s a i r o i n o a s l e (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.											
	CARCELLER RUIZ JAVIER	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SANTIAGO TRAV. DE CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	CARLES DIES RAFAEL	EL PALMAR	España	HOSP. CLINICO UNIV. VIRGEN DE LA ARRIXACA CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica		327,16			327,16
	CARMONA I CODINA OLGA	Figueres	España	Hosp. De Figueres RDA. RECTOR AROLAS		No aplica	No aplica		114,00			114,00
	CARRASCO CUBERO MARIA CARMEN	BADAJOS	España	HOSP. UNIV. BADAJOZ AV. DE ELVAS		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a r i o i n o a s l e (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.											
	CARRASCO TORRES RUBEN	EL PALMAR	España	HOSP. CLINICO UNIV. VIRGEN DE LA ARRIXACA CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica		962,90			962,90
	CARRASCOSA CARRILLO JOSE MANUEL	BADALONA	España	HOSP. UNIV GERMANS TRIAS I PUJOL CTRA. CANYET		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	CARRATALA MARCO FRANCISCO	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRO. TRANSF. DE ALICANTE CTRA. ALICANTE VALENCIA		No aplica	No aplica	400,00	489,02			889,02
	CARREÑO MARTINEZ MAR	Barcelona	España	Hosp. Clinic I Provincial De Barcelona C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica		328,40	3751,00	374,80	4454,20

	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 S r a n f i e t s a r i o n o s a l e (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.											
	CARRERA SANCHEZ IGNACIO	Sevilla	España	Hosp. Virgen De Valme CTRA. CADIZ-BELLAVISTA, KM. 548,9		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	CARRILLO GARCIA FATIMA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	CARRO MARTINEZ ANA	Vila-Real/Villarreal	España	Hosp. La Plana CTRA. VILLAREAL BURRIANA		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	CASADO BURGOS ENRIQUE	SABADELL	España	CORPORACIO SANITARIA PARC TAULI C. PARC EL TAULI		No aplica	No aplica			6824,59		6824,59
	CASAS LIMON JAVIER	ALCORCON	España	HOSP. UNIV. FUNDACION ALCORCON C. BUDAPEST,1		No aplica	No aplica			400,00		400,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	CASAS PEÑA ELENA	MADRID	España	HOSP. CENTRAL CRUZ ROJA ESPAÑOLA AV. REINA VICTORIA, 22, 26		No aplica	No aplica		55,94			55,94
	CASASIN EDO TOMAS	Viladecans	España	Hosp. Comarcal Viladecans AV. GAVA,38		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	CASORRAN BERGES MARTA	ALCAÑIZ	España	HOSP. ALCAÑIZ C. DOCTOR REPOLLES,2		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	CASQUERO SUBIAS MARIA PILAR	MAO	España	HOSP. MATEU ORFILA RDA. DE MALBUGER,1		No aplica	No aplica		1247,84			1247,84
	CASTAÑEDA SANZ SANTOS	Madrid	España	Hosp. Univ. La Princesa C. DIEGO DE LEON,62		No aplica	No aplica			2359,50		2359,50

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	CASTAÑO DE LA MOTA CRISTINA	MADRID	España	HOSP. UNIV. INFANTA LEONOR AV. GRAN VIA DEL ESTE,80		No aplica	No aplica		95,00			95,00
	CASTAÑO SANCHEZ MANUEL	EL PALMAR	España	HOSP. CLINICO UNIV. VIRGEN DE LA ARRIXACA CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	CASTELLANOS RODRIGO MAR	LA CORUÑA	España	HOSP. UNIV. A CORUÑA AS XUBIAS, 84		No aplica	No aplica	390,00				390,00
	CASTELO LUQUE ANGEL	LLERENA	España	HOSP. GENERAL DE LLERENA CTRA. BADAJOZ-GRANADA		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	CASTILLA PLAZA ANA	Madrid	España	Hosp. Univ. La Paz PS. CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica		395,90	605,00		1000,90

	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 f i e t s a i r o i n o s 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.											
	CASTILLO RUIZ MARIA ASCENSION	VALENCIA	España	HOSP. GENERAL UNIV. VALENCIA AV. TRES CRUCES, 2		No aplica	No aplica		267,50	2178,00	246,60	2692,10
	CASTRO PEREZ PATRICIA	PARLA	España	HOSP. UNIV. INFANTA CRISTINA AV. 9 DE JUNIO, 2		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	CASTRO VILANOVA DOLORES	Vigo	España	Hosp. Do Meixoeiro C. MEIXUEIRO		No aplica	No aplica		399,51	725,00		1124,51
	CATAFAU ALCANTARA ANA MARIA	CERDANYOLA DEL VALLES	España	BARCELONA IMAGING GROUP SL C. GABRIEL Y GALAN, 21 BELLATERRA		No aplica	No aplica			1740,00		1740,00
	CEBALLOS ORTIZ JUAN MANUEL	Jaen	España	Hosp. General Ciudad De Jaen AV. EJERCITO ESPAÑOL,10		No aplica	No aplica	302,50	172,50	605,00		1080,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o n f i e t s a r i o n a s l e (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.											
	CEBALLOS SANTOS DANIEL SEBASTIAN	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	HOSP. GRAN CANARIA DR NEGRIN PZ. BARRANCO DE LA BALLENA		No aplica	No aplica		560,60			560,60
	CEBERINO MUÑOZ DAVID	BADAJOS	España	HOSP. UNIV. BADAJOZ AV. DE ELVAS		No aplica	No aplica		185,49			185,49
	CENJOR MARTIN RAQUEL	OVIEDO	España	HOSP. UNIV. CENTRAL DE ASTURIAS AV. DE ROMA, S/N		No aplica	No aplica	400,00	1066,29			1466,29
	CHAMIZO CARMONA EUGENIO	Merida	España	Hosp. De Merida POLG. NUEVA CIUDAD		No aplica	No aplica		440,28			440,28
	CHAVARRIA CANO BEATRIZ	MADRID	España	HOSP. UNIV. GREGORIO MARAÑON C. DOCTOR ESQUERDO,46		No aplica	No aplica		700,29	726,00	649,30	2075,59

	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 f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	CHAVES CHAPARRO LARA MARIA	MERIDA	España	HOSP. DE MERIDA POLG. NUEVA CIUDAD		No aplica	No aplica	470,00	182,50			652,50
	CIANO PETERSEN NICOLAS LUNDAHL	MALAGA	España	HOSP. REGIONAL UNIV. MALAGA AV. CARLOS HAYA S/N		No aplica	No aplica		376,50			376,50
	CIMAS HERNANDO ICIAR	VIGO	España	HOSP. POVISA C. SALAMANCA,5		No aplica	No aplica		125,00	484,00		609,00
	CIURANS MOLIST JORDI	BADALONA	España	HOSP. UNIV GERMANS TRIAS I PUJOL CTRA. CANYET		No aplica	No aplica		374,80			374,80
	CLARAMONTE CLAUSELL BERTA	CASTELLON	España	HOSP. GENERAL CASTELLON AV. BENICASIM		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 S r a n f i e t s a r i o s a l e (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.											
	COBETA GARCIA JUAN CARLOS	ZARAGOZA	España	C. ESP. GRANDE COVIAN AV. ALCALDE FRANCISCO CABALLERO,19		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	COLL PRESA CRISTINA	Girona	España	Hosp. Univ. Dr. Josep Trueta AV. FRANÇA		No aplica	No aplica		356,75			356,75
	COMPTA HIRNYJ YAROSLAU	BARCELONA	España	HOSP. CLINIC I PROVINCIAL DE BARCELONA C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	CONDE BLANCO ESTEFANIA	Palma De Mallorca	España	Hosp. Univ. Son Espases CR. VALLDEMOSA,79		No aplica	No aplica		776,27	242,00		1018,27
	CONDE GUZON PABLO ANTONIO	LEON	España	HOSP. NTRA. SRA. DE LA REGLA C. CARDENAL LANDAZURI, 2		No aplica	No aplica		34,50			34,50

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r o n o s l e (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.											
	CONESA MATEOS ARANTXA	CASTELLON	España	HOSP. GENERAL CASTELLON AV. BENICASIM		No aplica	No aplica		172,95	2466,25		2639,20
	CORDERO COMA MIGUEL	Leon	España	Hosp. De Leon C. ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	CORRAL ANSA LUISA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N		No aplica	No aplica			423,50		423,50
	CORRALES MARTINEZ ALFONSO	Santander	España	Hosp. Univ. Marques De Valdecilla AV. VALDECILLA,S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	CORREA REY BLANCA	LA CORUÑA	España	HOSP. SANTA TERESA C. LONDRES,2		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 S r a n f i e t s a r i o i n o s a l e (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.											
	COTS FORASTER ANNA	GIRONA	España	HOSP. UNIV. DR. JOSEP TRUETA AV. FRANÇA		No aplica	No aplica			242,00		242,00
	CRESPI MARTINEZ LAURA	MANACOR	España	FUND. HOSPITAL MANACOR CTRA. MANACOR-ALCUDIA		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	CRESPO CUEVAS ANE MIREN	BADALONA	España	HOSP. UNIV GERMANS TRIAS I PUJOL CTRA. CANYET		No aplica	No aplica	1091,52	940,80			2032,32
	CRESPO DIZ CARLOS	Mourente (Santa Maria)	España	Hosp. Montecelo C. MOURENTE MONTECELO		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	CRESPO GOMEZ MONICA	Valencia	España	Hosp. Univ. Dr. Peset Aleixandre AV. GASPÀR AGUILAR,90		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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 f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	CRUZ CRUZ TERESA	ARGANDA DEL REY	España	HOSP. UNIV. DEL SURESTE RDA. DEL SUR,10		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	CRUZ SANMARTIN JOSEFINA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica	280,00				280,00
	CUENDE QUINTANA EDUARDO	Alcala De Henares	España	Hosp. Univ Principe De Asturias CTRA. MECO		No aplica	No aplica	440,00	164,60			604,60
	CUESTA HERRAIZ LAURA	MANISES	España	HOSP. DE MANISES C. ROSES,S/N		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	CUEVAS JIMENEZ ANA	Valencia	España	Hosp. Univ. La Fe AV. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica		582,20			582,20

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a r i o i n o a s l e (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.											
	CUEVAS MESSENGER PAULINA	Barcelona	España	Hosp. Clínic I Provincial De Barcelona C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica		294,00			294,00
	CUSO GARCIA SILVIA	MARTORELL	España	FUND. HOSP. SANT JOAN DE DEU DE MARTORELL AV. MANCOMUNITATS COMARCALS,1-3		No aplica	No aplica		374,80			374,80
	DAMAS HERMOSO FATIMA	SEVILLA	España	HOSP. VIRGEN DE VALME CTRA. CADIZ-BELLAVISTA, KM. 548,9		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	DE AGUILAR-AMAT PRIOR MARIA JOSEFA	MADRID	España	HOSP. UNIV. LA PAZ PS. CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica		95,00	605,00		700,00

	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 t i v a c i o n 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.											
	DE AGUSTIN DE ORO JUAN JOSE	Barcelona	España	Hosp. Univ. Vall D Hebron PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica		256,83			256,83
	DE ALBONIGA-CHINDURZA BARROETA ASIER	Madrid	España	Hosp. Ramon Y Cajal CTRA. COLMENAR VIEJO, KM. 9,100		No aplica	No aplica		55,94			55,94
	DE CEBALLOS CERRAJERIA PABLO	Barcelona	España	Hosp. Del Mar PS. MARITIMO DE LA BARCELONETA,25		No aplica	No aplica		374,80			374,80
	DE JUANES MONTMARTRE ALEXIA	Madrid	España	Hosp. 12 De Octubre General AV. DE CORDOBA S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	DE LA CASA FAGES BEATRIZ	MADRID	España	HOSP. UNIV. GREGORIO MARAÑON C. DOCTOR ESQUERDO,46		No aplica	No aplica			242,00		242,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	DE LA MORENA VICENTE ASUNCION	PARLA	España	HOSP. UNIV. INFANTA CRISTINA AV. 9 DE JUNIO, 2		No aplica	No aplica	400,00	95,00			495,00
	DE LA RIVA JUEZ PATRICIA	SAN SEBASTIAN	España	HOSP. DONOSTIA EDIF. ARANTZAZU PS. DOCTOR JOSE BEGUIRISTAIN,111		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	DE LA TORRE OROZCO SALVADOR	MAO	España	HOSP. MATEU ORFILA RDA. DE MALBUGER,1		No aplica	No aplica		604,82			604,82
	DE MIGUEL SERRANO CRISTINA	Valladolid	España	Ctro. Medico Paracelso C. GENERAL RUIZ, 4		No aplica	No aplica		60,00			60,00
	DE PRADO PEÑA LIDIA	MOLLET DEL VALLES	España	FUND. HOSPITAL MOLLET C. SAN LORENZO,39-41		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a r i o n a s l e (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.											
	DE SANTOS MORENO MARIA TERESA	MADRID	España	HOSP. UNIV. CLINICO SAN CARLOS C. PROFESOR MARTIN LAGOS		No aplica	No aplica				484,00	484,00
	DE TOLEDO HERAS MARIA	MADRID	España	HOSP. UNIV. LA PRINCESA C. DIEGO DE LEON,62		No aplica	No aplica		119,40	605,00		724,40
	DECAN BARDASZ DANIELA	HUELVA	España	C. ESP. VIRGEN DE LA CINTA AV. PAISAJISTA		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	DEL ALCAZAR VILADOMIU ELENA	BADALONA	España	HOSP. UNIV GERMANS TRIAS I PUJOL CTRA. CANYET		No aplica	No aplica			726,00		726,00
	DEL OLMO PEREZ LETICIA	TALAVERA DE LA REINA	España	HOSP. NTRA. SRA. DEL PRADO CTRA. MADRID EXTREMADURA,KM 114		No aplica	No aplica			1210,00		1210,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	DEL POZO VEGAS CARLOS	VALLADOLID	España	HOSP. UNIV. RIO HORTEGA C. DULZAINA,2		No aplica	No aplica			605,00	85,00	690,00
	DEL VILLAR IGEA ANA	CASTELLON	España	HOSP. GENERAL CASTELLON AV. BENICASIM		No aplica	No aplica		544,40	605,00		1149,40
	DELGADO FRIAS ESMERALDA	La Cuesta De Arguijon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	DELGADO SANTANA JESUS DOMINGO	Santa Cruz De Tenerife	España	Hosp. Univ. Ntra. Sra. De Candelaria CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica		378,84			378,84

	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
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	
P S r o n f i e t s a r i o s l e (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.											
	DIAZ DIAZ ABEL	Las Palmas De Gran Canaria	España	Hosp. Univ. Insular De Gran Canaria AV. MARITIMA SUR,S/N		No aplica	No aplica	302,50	278,72			581,22
	DIAZ DIAZ JUDITH	LEGANES	España	HOSP. UNIV. SEVERO OCHOA AV. DE ORELLANA,S/N		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	DIAZ ESPEJO CARLOS ENRIQUE	HUELVA	España	HOSP. GENERAL JUAN RAMON JIMENEZ RDA. NORTE EXTERIOR, S/N		No aplica	No aplica	302,50	198,00			500,50
	DIAZ GOMEZ ASUNCION	Badalona	España	Hosp. Univ Germans Trias I Pujol CTRA. CANYET		No aplica	No aplica		222,75			222,75
	DIAZ GOMEZ CARMEN	OVIEDO	España	HOSP. UNIV. CENTRAL DE ASTURIAS AV. DE ROMA, S/N		No aplica	No aplica		330,00			330,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	DIAZ GOMEZ ESTHER	MADRID	España	HOSP. UNIV. FUNDACION JIMENEZ DIAZ AV. REYES CATOLICOS,2		No aplica	No aplica			95,00		95,00
	DIAZ MIGUEL PEREZ CONSUELO	Madrid	España	Hosp. Ramon Y Cajal CTRA. COLMENAR VIEJO, KM. 9,100		No aplica	No aplica			410,85		410,85
	DIAZ PEREZ JOSE	EL PALMAR	España	HOSP. CLINICO UNIV. VIRGEN DE LA ARRIXACA CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica			851,40		851,40
	DIAZ ROMAN MONICA	Valencia	España	Hosp. Univ. La Fe AV. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica			913,70		913,70
	DIEZ BARRIO ANA	VALDEMORO	España	HOSP. UNIV. INFANTA ELENA AV. REYES CATOLICOS,21		No aplica	No aplica			95,00		95,00

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	DIEZ DE LA CORTINA BARBACHANO CARMEN	ALCORCON	España	HOSP. UNIV. FUNDACION ALCORCON C. BUDAPEST,1		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	DIEZ PEREZ ADOLFO	BARCELONA	España	HOSP. DEL MAR PS. MARITIMO DE LA BARCELONETA,25		No aplica	No aplica		407,71	4888,85	126,50	5423,06
	DINCA AVARVAREI PETRUTA LUMINITA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica	1012,50	417,20			1429,70
	DOBON MARTINEZ IGNACIO	Valencia	España	Hosp. Univ. Dr. Peset Aleixandre AV. GASPAR AGUILAR,90		No aplica	No aplica			1210,00		1210,00
	DOMINGUEZ DIAZ JAVIER	Salamanca	España	Hosp. Clínico Univ. De Salamanca PS. SAN VICENTE,88-182		No aplica	No aplica		60,00			60,00

	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					(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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.												
	DOMINGUEZ SALGADO MANUEL	MADRID	España	HOSP. CENTRAL DE LA DEFENSA GOMEZ ULLA GLORIETA DEL EJERCITO, S/N		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	DOPORTO FERNANDEZ ALBA	FERROL	España	HOSP. ARQUITECTO MARCIDE AV. RESIDENCIA,S/N		No aplica	No aplica		567,60				567,60
	DUARTE GARCIA JACINTO	Segovia	España	Hosp. General Segovia CTRA. AVILA		No aplica	No aplica				726,00	60,00	786,00
	DUASO MAGAÑA ENRIQUE	IGUALADA	España	HOSP. DE IGUALADA AV. CATALUNYA,11		No aplica	No aplica				1210,00	196,60	1406,60
	DUAT RODRIGUEZ ANA	MADRID	España	HOSP. INFANTIL UNIV. NIÑO JESUS AV. MENENDEZ PELAYO, 65		No aplica	No aplica	150,00					

	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 S r a n o n i f i c a r i o n a s l e (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.											
	DURAN BORRELLA OSCAR	Leon	España	Hosp. De Leon C. ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica			363,00	60,00	423,00
	DURAN LABRADOR JOSE ANDRES	SEVILLA	España	HOSP. VIRGEN DE VALME CTRA. CADIZ-BELLAVISTA, KM. 548,9		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	DURAN PASTOR MIRIAM	SEVILLA	España	HOSP. VIRGEN DE VALME CTRA. CADIZ-BELLAVISTA, KM. 548,9		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	EGUES DUBUC CESAR ANTONIO	San Sebastian	España	Hosp. Donostia. Edif. Guipuzcoa PS. DOCTOR JOSE BEGUIRISTAIN,115,EDIFICIO GUIPUZCO		No aplica	No aplica		651,51			651,51

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	EGUIA DEL RIO PABLO	Arrecife	España	Hosp. Dr. Jose Molina Orosa CTRA. ARRECIFE-TINAJO		No aplica	No aplica			208,94		208,94
	ENCISO CALDERON VICTORIA	COSLADA	España	HOSP. UNIV. DEL HENARES AV. MARIE CURIE, S/N		No aplica	No aplica			346,91		346,91
	ESCALZA CORTINA INES	GALDAKAO	España	HOSP. DE GALDAKAO C. BARRIO LABEAGA		No aplica	No aplica			278,15	1089,00	1367,15
	ESCAMILLA CRESPO CARLOS	MAJADAHONDA	España	HOSP. UNIV. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA C. MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica				1000,00	1000,00
	ESCOBAR DELGADO Mª TERESA	GRANADA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DE LAS NIEVES GENERAL AV. FUERZAS ARMADAS,2		No aplica	No aplica	1950,00		520,91	605,00	3075,91

	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	
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					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
P S r o n f i e t s a r i o s l e (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.												
	ESPIN BALBINO JAIME	GRANADA	España	ESCUELA ANDALUZA DE SALUD PUBLICA CUESTA DEL OBSERVATORIO, 4		No aplica	No aplica				5000,00	1485,45	6485,45
	ESPINAL VALENCIA JUAN BAUTISTA	SAN SEBASTIAN	España	HOSP. DONOSTIA EDIF. ARANTZAZU PS. DOCTOR JOSE BEGUIRISTAIN,111		No aplica	No aplica		1014,59		363,00		1377,59
	ESTEVE BELLOCH PATRICIA	TORTOSA	España	HOSP. VERGE DE CINTA C. ESPLANETES,14		No aplica	No aplica		66,91				66,91
	ESTEVEZ MARIA JOSE CARLOS	CORDOBA	España	HOSP. UNIV. REINA SOFIA AV. MENENDEZ PIDAL,S/N		No aplica	No aplica	400,00	403,14		605,00	72,50	1480,64
	EXPOSITO MOLINERO ROSA	Laredo	España	Hosp. Com Laredo AV. DERECHOS HUMANOS		No aplica	No aplica				2420,00		2420,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	EXPOSITO RUIZ IRENE	Ferrol	España	Hosp. Arquitecto Marcide AV. RESIDENCIA,S/N		No aplica	No aplica		538,28			538,28
	FALIP CENTELLES MARIA MERCEDES	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N		No aplica	No aplica			3146,00	206,81	3352,81
	FELIZ FELIZ CICI	MADRID	España	HOSP. UNIV. FUNDACION JIMENEZ DIAZ AV. REYES CATOLICOS,2		No aplica	No aplica			242,00		242,00
	FERNANDEZ AGUADO SABELA	GIJON	España	HOSP. DE CABUEÑES CAM. DE LOS PRADOS,395		No aplica	No aplica			1210,00		1210,00
	FERNANDEZ ALONSO CESAREO	MADRID	España	HOSP. UNIV. CLINICO SAN CARLOS C. PROFESOR MARTIN LAGOS		No aplica	No aplica			968,00	778,90	1746,90

	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 S r a n f i e t s a r i o i n o s l e (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.											
	FERNANDEZ ARCONADA OLGA	VALLADOLID	España	HOSP. UNIV. RIO HORTEGA C. DULZAINA,2		No aplica	No aplica			605,00	120,00	725,00
	FERNANDEZ BARRIUO INES	FUENLABRADA	España	HOSP. FUENLABRADA CAM. DEL MOLINO,2		No aplica	No aplica		95,00			95,00
	FERNANDEZ BLANCO HERRAIZ JOSE IGNACIO	Madrid	España	Hosp. Univ. La Paz PS. CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			1210,00		1210,00
	FERNANDEZ CASTRO MONICA	San Sebastian De Los Reyes	España	Hosp. Infanta Sofia PS. DE EUROPA,34		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	FERNANDEZ CORTES FRANCISCO	Inca	España	Fund. Hosp. Comarcal De Inca CTRA. VELLA DE LLUVI		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
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	
P r a n o f i e t s a r i o n o s a l e (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.											
	FERNANDEZ COUTO DOLORES	LA CORUÑA	España	HOSP. UNIV. A CORUÑA AS XUBIAS, 84		No aplica	No aplica	390,00				390,00
	FERNANDEZ DIAZ ANGEL	OVIEDO	España	HOSP. UNIV. CENTRAL DE ASTURIAS AV. DE ROMA, S/N		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	FERNANDEZ ESPARTERO Mª CRUZ	MOSTOLES	España	HOSP. UNIV. DE MOSTOLES C. RIO JUCAR		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	FERNANDEZ FERNANDEZ SANTIAGO	Barcelona	España	Hosp. Plato C. PLATO,21		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	FERNANDEZ GARCIA JOSE MANUEL	BILBAO	España	HOSP. UNIV. BASURTO AV. MONTEVIDEO, 18		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	FERNANDEZ GARCIA MARIA TERESA	MERIDA	España	HOSP. DE MERIDA POLG. NUEVA CIUDAD		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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	FERNANDEZ GIL SONIA PATRICIA	VIGO	España	HOSP. XERAL DE VIGO C. PIZARRO,22		No aplica	No aplica		79,45			79,45
	FERNANDEZ LISON LUIS CARLOS	CACERES	España	HOSP. SAN PEDRO DE ALCANTARA AV. PABLO NARANJO		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	FERNANDEZ MARTINEZ ROBERTO	GIJON	España	HOSP. DE CABUEÑES CAM. DE LOS PRADOS,395		No aplica	No aplica		662,72			662,72
	FERNANDEZ MELON JULIA	Palma De Mallorca	España	Hosp. Univ. Son Espases CR. VALLEDIOSA,79		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	FERNANDEZ MORENO MARIA CARMEN	SEVILLA	España	HOSP. VIRGEN DE VALME CTRA. CADIZ-BELLAVISTA, KM. 548,9		No aplica	No aplica			968,00		968,00

	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
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	
P S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	FERNANDEZ ORTIZ ANA	Almansa	España	Hosp. General De Almansa AV. DE CIRCUNVALACION		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	FERNANDEZ PEREZ JAVIER	ALMERIA	España	HOSP. TORRECARDENAS P.J. TORRECARDENAS		No aplica	No aplica		649,48			649,48
	FERNANDEZ PRADA MANUEL	GUADALAJARA	España	HOSP. UNIV. DE GUADALAJARA C. DEL DONANTE DE SANGRE,S/N		No aplica	No aplica			2500,00		2500,00
	FERNANDEZ RECIO MARIA	Sevilla	España	Hosp. Virgen De Valme CTRA. CADIZ-BELLAVISTA, KM. 548,9		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 S r a n f i e t s a i r o i n o a s l e (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.											
	FERNANDEZ SANFIEL MA LUISA	La Cuesta De Arguijon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica		1247,36			1247,36
	FERNANDEZ SANZ ARIADNA	Zaragoza	España	Hosp. Univ. Miguel Servet PS. ISABEL LA CATOLICA,1-3		No aplica	No aplica	220,00				220,00
	FERNANDEZ SIMON INMACULADA	MAJADAHONDA	España	HOSP. UNIV. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA C. MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica		346,91			346,91
	FERNANDEZ VILLALBA EMILIANO	Murcia	España	Hosp. General Univ. Morales Meseguer AV. MARQUES DE LOS VELEZ		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					(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 S r a n o n f i e t s a i r o i n o a s l e (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.												
	FERRANDO PIQUERES RAUL	Valencia	España	Hosp. Arnau De Vilanova C. SAN CLEMENTE,12		No aplica	No aplica					500,00	500,00
	FERRAZ AMARO IVAN ALEJANDRO	La Cuesta De Arguijon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica		400,03				400,03
	FERREIRO GONZALEZ ANA MARIA	LUGO	España	HOSP. UNIV. LUCUS AUGUSTI C. DOCTOR ULISES ROMERO, 1		No aplica	No aplica			67,43			67,43
	FERRER CASANOVA JOSE MANUEL	Valencia	España	Hosp. Univ. Dr. Peset Aleixandre AV. GASPAS AGUILAR,90		No aplica	No aplica				968,00		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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r i o n o s l e (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.											
	FERRER JUAN GERMAN	Palma De Mallorca	España	Hosp. Univ. Son Espases CR. VALDEMOSA,79		No aplica	No aplica	363,00	324,50			687,50
	FIJO MANTECA CONCEPCION	Pamplona	España	Hosp. Navarra C. IRUNLARREA,3		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	FLORES MORENO SANDRA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica				510,12	510,12
	FOLGUERA OLEA CARLOS	MAJADAHONDA	España	HOSP. UNIV. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA C. MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	FONCEA BETI NEREA	GALDAKAO	España	HOSP. DE GALDAKAO C. BARRIO LABEAGA		No aplica	No aplica			726,00		726,00

	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 o n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	FONS ESTUPIÑA CARMEN	Esplugues De Llobregat	España	Hosp. Sant Joan De Deu PS. SANT JOAN DE DEU,2		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	FONSECA HERNANDEZ ELENA	Barcelona	España	Hosp. Univ. Vall D Hebron PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica	985,68	1540,00			2525,68
	FONT GAYA TERESA	PALMA DE MALLORCA	España	POLICL. MIRAMAR CAM. LA VILETA,30		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	FONT LLORET LAURA	SEVILLA	España	HOSP. VIRGEN DE VALME CTRA. CADIZ-BELLAVISTA, KM. 548,9		No aplica	No aplica			363,00		363,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	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 o n f i e t s a r i o i n o a s l e (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.												
	FORMICA MARTINEZ ALEXANDRO	SAN SEBASTIAN	España	HOSP. DONOSTIA EDIF. ARANTZAZU PS. DOCTOR JOSE BEGUIRISTAIN,111		No aplica	No aplica				363,00		363,00
	FORTUNA ALCARAZ MARIA LORENZA	CARTAGENA	España	HOSP. GENERAL UNIV. SANTA LUCIA C. MEZQUITA, S/N PARAJE LOS ARCOS.BARRIO STA.LUCIA		No aplica	No aplica			201,10			201,10
	FOSSAS FELIP MARIA PILAR	MATARO	España	HOSP. MATARO CTRA. CIRERA		No aplica	No aplica			374,80			374,80
	FRA MOSQUERA VALERIA	Vigo	España	Hosp. Alvaro Cunqueiro CTRA. CLARA CAMPOAMOR, 341		No aplica	No aplica			225,69			225,69

	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					(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 S r a n f i e t s a r i o n o s l e (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.												
	FRANCISCO HERNANDEZ FELIX	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	HOSP. GRAN CANARIA DR NEGRIN PZ. BARRANCO DE LA BALLENA		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	FREIRE ALVAREZ ERIC ALEJANDRO	ELX / ELCHE	España	HOSP. GENERAL UNIV. DE ELCHE C. CAMINO DE LA ALMAZARA,11		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	FREIRE GONZALEZ MERCEDES	LA CORUÑA	España	C. ESP. VENTORRILLO AV. FINISTERRE,314		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	FUENTES GUERRERO MONTSERRAT	BADAJOS	España	HOSP. MAT. INF. PERPETUO SOCORRO C. LA VIOLETA,3,COMPLEJO HOSP UNIV BADAJOS		No aplica	No aplica	250,00	104,00				354,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a r i o s l e (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.											
	FUENTES PITA PATRICIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SANTIAGO TRAV. DE CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica				300,00	300,00
	FUENTES RUMI LUNA	EL PALMAR	España	HOSP. CLINICO UNIV. VIRGEN DE LA ARRIXACA CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	GABILONDO CUELLAR IÑIGO	BARACALDO	España	HOSP. CRUCES PZ. DE CRUCES,S/N		No aplica	No aplica	619,86				619,86
	GALEANO BILBAO BENITO	Ceuta	España	Hosp. Univ. Ceuta LOMA COLMENTAR,S/N		No aplica	No aplica		185,49	1210,00		1395,49
	GALIANO BLANCART RAFAEL FRANCISCO	Valencia	España	Hosp. Univ. Dr. Peset Aleixandre AV. GASPAR AGUILAR,90		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	GALIANO FRAGUA MARIA LUISA	MADRID	España	C. ESP. MORATALAZ C. HACIENDA DE PAVONES		No aplica	No aplica		107,90	484,00		591,90
	GALINDEZ AGUIRREGOIKOA EVA	BILBAO	España	HOSP. UNIV. BASURTO AV. MONTEVIDEO, 18		No aplica	No aplica			1815,00	960,75	2775,75
	GALINDO IZQUIERDO MARIA	Madrid	España	Hosp. 12 De Octubre General AV. DE CORDOBA S/N		No aplica	No aplica			1815,00	132,07	1947,07
	GALISTEO LENCASTRE-DA VEIGA CARLOS	SABADELL	España	CORPORACIO SANITARIA PARC TAULI C. PARC EL TAULI		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	GALLARDO HERNANDEZ FERNANDO	BARCELONA	España	HOSP. DEL MAR PS. MARITIMO DE LA BARCELONETA,25		No aplica	No aplica			1210,00		1210,00

	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 f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	GALLEGO FLORES ADELA	BADAJOS	España	HOSP. UNIV. BADAJOZ AV. DE ELVAS		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	GALLEGO SANCHEZ YHOVANY	LLEIDA	España	HOSP. UNIV. ARNAU DE VILANOVA AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica		64,80			64,80
	GALLEGOS CID ANGEL	Getafe	España	Hosp. Univ. Getafe CTRA. DE TOLEDO		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	GALVEZ SAN ROMAN JOSE LUIS	Sevilla	España	Hosp. Virgen Macarena AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica	510,00				510,00
	GARAMENDI RUIZ IÑIGO	BARACALDO	España	HOSP. CRUCES PZ. DE CRUCES,S/N		No aplica	No aplica		278,15	2783,00		3061,15

	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 r i o n a s l e (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.											
	GARCES ANTON ESTHER	ZARAGOZA	España	HOSP. CLIN. UNIV. LOZANO BLESA C. SAN JUAN BOSCO,15		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	GARCES SANCHEZ MERCEDES	MANISES	España	HOSP. DE MANISES C. ROSES,S/N		No aplica	No aplica		803,20	1089,00		1892,20
	GARCIA ANTELO MARIA JOSE	LA CORUÑA	España	HOSP. UNIV. A CORUÑA AS XUBIAS, 84		No aplica	No aplica		16,05			16,05
	GARCIA ARMARIO MARIA DOLORES	Xativa	España	Hosp. Lluís Alcanyis CTRA. XATIVA-SILLA		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	GARCIA ARRATIBEL AMAIA	Madrid	España	Hosp. Madrid Norte-Sanchinarro C. OÑA,10		No aplica	No aplica		406,00	1210,00		1616,00

	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 S r a n f i e t s a r i o i n o s a l e (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.											
	GARCIA CASADO PATRICIA	Madrid	España	Hosp. Ramon Y Cajal CTRA. COLMENAR VIEJO, KM. 9,100		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	GARCIA COBOS ELVIRA	COSLADA	España	HOSP. UNIV. DEL HENARES AV. MARIE CURIE, S/N		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	GARCIA COBOS ROCIO	Pozuelo De Alarcon	España	Hosp. Quiron Madrid C. DIEGO VELAZQUEZ,1		No aplica	No aplica			300,00		300,00
	GARCIA DE CARLOS MARIA SOLEDAD	CALAHORRA	España	HOSP. FUNDACION CALAHORRA CTRA. LOGROÑO		No aplica	No aplica		1135,20			1135,20
	GARCIA DE CASASOLA MARIA DEL CARMEN	Santa Cruz De Tenerife	España	Clinica Hospiten-Rambla RBLA. GENERAL FRANCO,115		No aplica	No aplica	302,50	556,21			858,71

	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	
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					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
P S r a n f i e t s a r i o s a l e (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.												
	GARCIA ESCRIBA ALEJANDRO	BENIDORM	España	HOSP. IMED LEVANTE C. DOCTOR RAMON Y CAJAL,7		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	GARCIA ESTEVEZ DANIEL APOLINAR	ORENSE	España	COMPLEJO HOSP. UNIV. OURENSE C. RAMON PUGA NOGUEROL,54		No aplica	No aplica	390,00			500,00		890,00
	GARCIA FEITO JULIO	ALMERIA	España	HOSP. TORRECARDENAS PJ. TORRECARDENAS		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	GARCIA FERNANDEZ Mª EDILIA	GIJON	España	HOSP. DE CABUEÑES CAM. DE LOS PRADOS,395		No aplica	No aplica				1210,00		1210,00
	GARCIA GIL VICENTE JESUS	BARCELONA	España	HOSP. SANT RAFAEL PS. DE LA VALL D HEBRON, 107, 117		No aplica	No aplica			567,60			567,60

	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
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	
P S R a n o n f i e t s a r i o n o s 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.											
	GARCIA GIL-PEROTIN SARA	Valencia	España	Hosp. Univ. La Fe AV. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica		1497,00	363,00		1860,00
	GARCIA GONZALEZ ALFREDO JAVIER	Madrid	España	Hosp. 12 De Octubre General AV. DE CORDOBA S/N		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	GARCIA GONZALEZ MARIA	La Cuesta De Arguijon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica		400,03			400,03
	GARCIA GUIJO CARMEN	Jerez De La Frontera	España	Hosp. Jerez De La Frontera RDA. CIRCUNVALACION		No aplica	No aplica	1335,00	484,76			1819,76
	GARCIA GUIXOT SARA	ARGANDA DEL REY	España	HOSP. UNIV. DEL SURESTE RDA. DEL SUR,10		No aplica	No aplica		189,45			189,45

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	GARCIA LAX NOELIA	Murcia	España	Hosp. General Univ. Morales Meseguer AV. MARQUES DE LOS VELEZ		No aplica	No aplica	390,00				390,00
	GARCIA LLORENTE JOSE FRANCISCO	GALDAKAO	España	HOSP. DE GALDAKAO C. BARRIO LABEAGA		No aplica	No aplica		814,51	1210,00		2024,51
	GARCIA LOPEZ TERESA	ALMERIA	España	HOSP. TORRECARDENAS P.J. TORRECARDENAS		No aplica	No aplica	850,00				850,00
	GARCIA MANRIQUE DE LARA MARIA	SABADELL	España	CORPORACIO SANITARIA PARC TAULI C. PARC EL TAULI		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	GARCIA MARTIN GUILLERMINA	MALAGA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DE LA VICTORIA C. COLONIA SANTA INES		No aplica	No aplica			99,00		99,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P r o f e s i o n a r i o 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.											
	GARCIA MARTINEZ ALBERTO	Oviedo	España	Hosp. Univ. Central De Asturias AV. DE ROMA, S/N		No aplica	No aplica			1815,00	85,00	1900,00
	GARCIA MARTOS ALVARO	Aranjuez	España	Hosp. Del Tajo AV. AMAZONAS CENTRAL		No aplica	No aplica			1815,00		1815,00
	GARCIA MOLINA ESTEFANIA	EL PALMAR	España	HOSP. CLINICO UNIV. VIRGEN DE LA ARRIXACA CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica		851,40			851,40
	GARCIA MORALES IRENE	MADRID	España	HOSP. UNIV. CLINICO SAN CARLOS C. PROFESOR MARTIN LAGOS		No aplica	No aplica			3085,50	437,90	3523,40
	GARCIA MORENO JOSE MANUEL	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	GARCIA PEÑAS JUAN JOSE	MADRID	España	HOSP. INFANTIL UNIV. NIÑO JESUS AV. MENENDEZ PELAYO, 65		No aplica	No aplica			4114,00	95,00	4209,00
	GARCIA PEREZ ASUNCION	ALCORCON	España	HOSP. UNIV. FUNDACION ALCORCON C. BUDAPEST,1		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	GARCIA PORRUA CARLOS	LUGO	España	HOSP. UNIV. LUCUS AUGUSTI C. DOCTOR ULISES ROMERO, 1		No aplica	No aplica			1210,00		1210,00
	GARCIA PORTALES ROSA	Torremolinos	España	Hosp. Torremolinos C. DEL SANATORIO,5		No aplica	No aplica			2710,00	191,80	2901,80
	GARCIA QUESADA MIGUEL ANGEL	ELX / ELCHE	España	HOSP. GENERAL UNIV. DE ELCHE C. CAMINO DE LA ALMAZARA,11		No aplica	No aplica		628,10			

	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 f i e t s a i r o i n o s 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.											
	GARCIA RAMON JOSE ARMANDO	POZO ALEDO	España	HOSP. UNIV. LOS ARCOS DEL MAR MENOR PARAJE TORRE OCTAVIO, S/N		No aplica	No aplica		1317,09			1317,09
	GARCIA RODRIGUEZ CINTIA	GRANADA	España	HOSP. UNIV. SAN CECILIO C. DOCTOR OLORIZ,16		No aplica	No aplica		632,75			632,75
	GARCIA RODRIGUEZ Mª MAR BEGOÑA	OVIEDO	España	HOSP. UNIV. CENTRAL DE ASTURIAS AV. DE ROMA, S/N		No aplica	No aplica			272,25		272,25
	GARCIA RON ADRIAN	PARLA	España	HOSP. UNIV. INFANTA CRISTINA AV. 9 DE JUNIO, 2		No aplica	No aplica			1331,00		1331,00
	GARCIA RUA AIDA	OVIEDO	España	HOSP. UNIV. CENTRAL DE ASTURIAS AV. DE ROMA, S/N		No aplica	No aplica		489,48			489,48

	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 S r o n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	GARCIA SAIZ MARIA DEL MAR	LA CUESTA DE ARGUIJON	España	HOSP. UNIVERSITARIO DE CANARIAS CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica		36,68			36,68
	GARCIA SANCHEZ ANTONIO	GRANADA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DE LAS NIEVES GENERAL AV. FUERZAS ARMADAS,2		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	GARCIA SANCHEZ VERONICA	PUERTO REAL	España	HOSP. UNIV. PUERTO REAL CTRA. NACIONAL IV, KM 665		No aplica	No aplica	270,00	446,10	605,00		1321,10
	GARCIA SANCHO CARLOS	LA CORUÑA	España	HOSP. UNIV. A CORUÑA AS XUBIAS, 84		No aplica	No aplica			300,00		300,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o f i e t s a r i o n a s l e (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.											
	GARCIA SANTIAGO ROCIO	GORLIZ	España	HOSP. DE GORLIZ C. ASTONDO IBILTOKI, S/N		No aplica	No aplica			242,00		242,00
	GARCIA SERRANO ESTHER	AVILA	España	HOSP. NTRA. SEÑORA DE SONSOLES AV. JUAN CARLOS I		No aplica	No aplica		519,45			519,45
	GARCIA SOBRINO TANIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SANTIAGO TRAV. DE CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	390,00		400,00		790,00
	GARCIA TRUJILLO LUCIA	RONDA	España	HOSP. GENERAL BASICO SERRANIA CTRA. EL BURGO		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	GARCIA ULL JESICA	Valencia	España	Hosp. Univ. Dr. Peset Aleixandre AV. GASPAR AGUILAR,90		No aplica	No aplica		121,13			121,13

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f e t s a r i o i n o s a l e (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.											
	GARCIA VADILLO JESUS ALBERTO	Madrid	España	Hosp. Univ. La Princesa C. DIEGO DE LEON,62		No aplica	No aplica	545,00	736,64			1281,64
	GARCIA VASCO LORENA	ALCALA DE HENARES	España	HOSP. UNIV PRINCIPE DE ASTURIAS CTRA. MECO		No aplica	No aplica		283,80			283,80
	GARCIA VEGA FRANCISCO JAVIER	Mourente (Santa Maria)	España	Hosp. Montecelo C. MOURENTE MONTECELO		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	GARCIA VILLANUEVA MARIA JESUS	Madrid	España	Hosp. Ramon Y Cajal CTRA. COLMENAR VIEJO, KM. 9,100		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	GARCIA VIVAR MARIA LUZ	BILBAO	España	HOSP. UNIV. BASURTO AV. MONTEVIDEO, 18		No aplica	No aplica			1391,50		1391,50

	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	
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	(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
P S r a n o n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.												
	GARMENDIA SANCHEZ ELENA	BARACALDO	España	HOSP. CRUCES PZ. DE CRUCES,S/N		No aplica	No aplica				1210,00	144,51	1354,51
	GARRIDO COUREL LAURA	Pamplona	España	Hosp. Navarra C. IRUNLARREA,3		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	GARRIDO PLA ALICIA	Barcelona	España	Hosp. Clinic I Provincial De Barcelona C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica			556,58			556,58
	GARRIDO PUÑAL NOEMI PATRICIA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica				1210,00		1210,00
	GARROTE FREIRE ANTONIO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SANTIAGO TRAV. DE CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica			67,43			67,43

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	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 o n f i e t s a i r o i n o a s l e (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.												
	GARZON MALDONADO FRANCISCO	MALAGA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DE LA VICTORIA C. COLONIA SANTA INES		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	GAYTAN SANSA JOSEP MARIA	BARCELONA	España	HOSP. CLINIC I PROVINCIAL DE BARCELONA C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica	430,00					430,00
	GELMANN AIZEN SAUL MARIO	MANRESA	España	HOSP. SANT JOAN DE DEU DE MANRESA C. DOCTOR JOAN SOLER		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	GIL DE CASTRO ROSARIO	Algeciras	España	Hosp. Punta De Europa CTRA. GETARES		No aplica	No aplica				484,00		484,00

	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 f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	GIL LOPEZ FRANCISCO	BARCELONA	España	HOSP. CLINIC I PROVINCIAL DE BARCELONA C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica		279,80			279,80
	GIL LOPEZ JUAN ANTONIO	GIJON	España	CONS. PRIVADA PS. DE BEGOÑA,12,3º IZ.		No aplica	No aplica	400,00	195,19	726,00		1321,19
	GIL RODRIGO ALFREDO	VALENCIA	España	HOSP. QUIRONSAUD VALENCIA AV. BLASCO IBAÑEZ,14	XXX6455XX	No aplica	No aplica		1768,60			1768,60
	GIL-NAGEL REIN ANTONIO	Madrid	España	Hosp. Ruber Internacional C. LA MASO, 38		No aplica	No aplica		299,87	1815,00		2114,87
	GIMENEZ BADIA SANDRA	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica	513,28		363,00		876,28

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	GIMENEZ SANCHEZ JAIME	CARTAGENA	España	HOSP. UNIV. SANTA MARIA DEL ROSELL PS. ALFONSO XIII,61		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	GINER SERRET EMILIO JOSE	Teruel	España	Hosp. General Obispo Polanco AV. RUIZ JARABO		No aplica	No aplica			1210,00		1210,00
	GIRALT CELIMENDIZ PEDRO	BERGA	España	HOSP. COM S BERNABE CTRA. RIBES		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	GOMEZ ANGELATS ELISANDA	Barcelona	España	Hosp. Clinic I Provincial De Barcelona C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica	400,00	340,16			740,16
	GOMEZ ARGÜELLES JOSE Mª	Aranjuez	España	Hosp. Del Tajo AV. AMAZONAS CENTRAL		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	GOMEZ DIAZ ALFREDO JESUS	Tarrasa	España	Hosp. Mutua Terrassa PZ. DOCTOR ROBERT,5		No aplica	No aplica		562,81			562,81
	GOMEZ EGUILAZ MARIA	Logroño	España	Hosp. San Pedro C. PIQUERAS, 98		No aplica	No aplica		1218,20			1218,20
	GOMEZ ESTEBAN JUAN CARLOS	BARACALDO	España	HOSP. CRUCES PZ. DE CRUCES,S/N		No aplica	No aplica		709,25	1694,00	790,62	3193,87
	GOMEZ ESTEVEZ IRENE	Salamanca	España	Hosp. Clínico Univ. De Salamanca PS. SAN VICENTE,88-182		No aplica	No aplica	590,00				590,00
	GOMEZ GARCIA ANDREA	MADRID	España	HOSP. UNIV. FUNDACION JIMENEZ DIAZ AV. REYES CATOLICOS,2		No aplica	No aplica		417,44	484,00		901,44

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a o n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	GOMEZ GONZALEZ BEGOÑA	PUERTO REAL	España	HOSP. UNIV. PUERTO REAL CTRA. NACIONAL IV, KM 665		No aplica	No aplica		421,44			421,44
	GOMEZ GOSALVEZ FRANCISCO ANTONIO	Alicante	España	Hosp. General Univ. De Alicante C. PINTOR BAEZA,12		No aplica	No aplica	400,00	430,95			830,95
	GOMEZ HEREDIA Mª JOSE	Malaga	España	Hosp. Univ. Virgen De La Victoria C. COLONIA SANTA INES		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	GOMEZ IBAÑEZ ASIER	VALENCIA	España	HOSP. UNIV. LA FE AV. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica			968,00		968,00

	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 S r o n f i e t s a r i o n a s l e (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.											
	GOMEZ LOBON ANA	Palma De Mallorca	España	Hosp. Univ. Son Espases CR. VALLDEMOSA,79		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	GOMEZ MARTIN HILARIO	CACERES	España	HOSP. SAN PEDRO DE ALCANTARA AV. PABLO NARANJO		No aplica	No aplica		655,00			655,00
	GOMEZ PUERTA JOSE ALFREDO	Barcelona	España	Hosp. Clínic I Provincial De Barcelona C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica		218,12			218,12
	GOMEZ SIURANA ENRIQUETA	Valencia	España	Hosp. Univ. La Fe AV. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica		105,55			105,55
	GOMEZ VAQUERO CARMEN	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N		No aplica	No aplica		194,40			194,40

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	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 r i o n a s l e (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.												
	GOMEZ VICENTE LIDIA	Pozuelo De Alarcon	España	Hosp. Quiron Madrid C. DIEGO VELAZQUEZ,1		No aplica	No aplica				500,00		500,00
	GOMEZ-PORRO SANCHEZ PABLO	MAJADAHONDA	España	HOSP. UNIV. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA C. MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica		18,70				18,70
	GONZALEZ MARIA JULIETA	Esplugues De Llobregat	España	Hosp. Sant Joan De Deu PS. SANT JOAN DE DEU,2		No aplica	No aplica	645,88					645,88
	GONZALEZ ALVAREZ BEATRIZ	Santa Cruz De Tenerife	España	Hosp. Univ. Ntra. Sra. De Candelaria CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica		36,68		500,00		536,68

	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 r a n t e s i r i o n a s l e (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.											
	GONZALEZ ARDURA JESSICA	LUGO	España	HOSP. UNIV. LUCUS AUGUSTI C. DOCTOR ULISES ROMERO, 1		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	GONZALEZ CONDE LAURA	SAN SEBASTIAN	España	HOSP. DONOSTIA EDIF. ARANTZAZU PS. DOCTOR JOSE BEGUIRISTAIN,111		No aplica	No aplica		224,32			224,32
	GONZALEZ CUEVAS MONTSERRAT	BARCELONA	España	HOSP. QUIRONSAUD BARCELONA PZ. D ALFONSO COMIN,5-7		No aplica	No aplica	400,00	393,10	665,50		1458,60
	GONZALEZ DIAZ RABAGO EUGENIA	FERROL	España	HOSP. ARQUITECTO MARCIDE AV. RESIDENCIA,S/N		No aplica	No aplica	545,00				545,00
	GONZALEZ FERNANDEZ CLARA CARMEN	Jaen	España	Hosp. General Ciudad De Jaen AV. EJERCITO ESPAÑOL,10		No aplica	No aplica		73,50			73,50

	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 S r a n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	GONZALEZ FERRANDEZ JOSE ANTONIO	Torre vieja	España	Hosp. San Jaime C. PARTIDA DE LA LOMA		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	GONZALEZ GIRALDEZ BEATRIZ	MADRID	España	HOSP. UNIV. FUNDACION JIMENEZ DIAZ AV. REYES CATOLICOS,2		No aplica	No aplica	710,00	100,93	3751,00	653,82	5215,75
	GONZALEZ GOMEZ MARISA	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	España	HOSP. DEL ESCORIAL CTRA. GUADARRAMA		No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	GONZALEZ HERNANDEZ TERESA	MADRID	España	INST. PROV. REHABILITACION. GREGORIO MARAÑON C. FRANCISCO SILVELA,40		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	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 r i o n a s l e (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.												
	GONZALEZ HOMBRADO LAURA	Aranjuez	España	Hosp. Del Tajo AV. AMAZONAS CENTRAL		No aplica	No aplica				2420,00		2420,00
	GONZALEZ LAMA YAGO	MAJADAHONDA	España	HOSP. UNIV. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA C. MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica				1000,00		1000,00
	GONZALEZ MANERO ANA	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	HOSP. GENERAL LA MANCHA CENTRO AV. CONSTITUCION,3		No aplica	No aplica			111,05			111,05
	GONZALEZ MARTINEZ FELIX	CUENCA	España	HOSP. GENERAL VIRGEN DE LA LUZ C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, 1		No aplica	No aplica			304,90	2541,00	1293,85	4139,75

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	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 f i e t s a r i o s a l e (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.												
	GONZALEZ MOLINA ROCIO	Murcia	España	Hosp. Univ. Reina Sofía AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1		No aplica	No aplica				500,00		500,00
	GONZALEZ PEREZ MARISOL	VIGO	España	HOSP. POVISA C. SALAMANCA,5		No aplica	No aplica		25,70				25,70
	GONZALEZ PRIAN MACARENA	SEVILLA	España	HOSP. VIRGEN DE VALME CTRA. CADIZ-BELLAVISTA, KM. 548,9		No aplica	No aplica				363,00		363,00
	GONZALEZ RATO JESUS	OVIEDO	España	HOSP. UNIV. CENTRAL DE ASTURIAS AV. DE ROMA, S/N		No aplica	No aplica		370,93				370,93
	GONZALEZ SALAICES MARTA	TORREJON DE ARDOZ	España	HOSP. UNIV. TORREJON DE ARDOZ C. MATERO INURRIA,1		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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	GONZALEZ SUAREZ SENEN	GIJON	España	HOSP. DE CABUEÑES CAM. DE LOS PRADOS,395		No aplica	No aplica			1210,00		1210,00
	GONZALEZ TEVAR BLANCA	SEVILLA	España	HOSP. QUIRONSAUD SAGRADO CORAZON C. RAFAEL SALGADO,3		No aplica	No aplica	330,00				330,00
	GONZALEZ TORRES VERONICA	Jaen	España	Hosp. General Ciudad De Jaen AV. EJERCITO ESPAÑOL,10		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	GONZALEZ VAQUERO MIRIAM	Leon	España	Hosp. De Leon C. ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica			726,00		726,00
	GOZALO ESTEVE INES	Barcelona	España	Hosp. De San Rafael PS. DE LA VALL D HEBRON, 107, 117		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a o n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	GRADOS CANOVAS DOLORES	BARCELONA	España	HOSP. SANT RAFAEL PS. DE LA VALL D HEBRON, 107, 117		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	GRANDE MARTIN ALBERTO	ALBACETE	España	HOSP. GENERAL DE ALBACETE C. HERMANOS FALCO,37		No aplica	No aplica		95,00			95,00
	GROS BAÑERES BELEN	ZARAGOZA	España	HOSP. UNIV. MIGUEL SERVET PS. ISABEL LA CATOLICA,1-3		No aplica	No aplica		128,40			128,40
	GUAÑABENS GAY NURIA	BARCELONA	España	HOSP. CLINIC I PROVINCIAL DE BARCELONA C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica		308,04	907,50		1215,54

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a o n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	GUASP VERDAGUER MAR	Barcelona	España	Hosp. Clínic I Provincial De Barcelona C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica			258,90		258,90
	GUERRA VAZQUEZ JOSE LUIS	FERROL	España	HOSP. BASICO DE LA DEFENSA CTRA. SAN PEDRO DE LEIXA, S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	GUERRERO LOPEZ ROSA	MADRID	España	HOSP. UNIV. FUNDACION JIMENEZ DIAZ AV. REYES CATOLICOS,2		No aplica	No aplica			726,00	95,00	821,00
	GUIJARRO DEL AMO MONICA	LUGO	España	HOSP. UNIV. LUCUS AUGUSTI C. DOCTOR ULISES ROMERO, 1		No aplica	No aplica			95,00		95,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	GUILLEN MARTINEZ VIRGINIA	Granada	España	Hosp. Virgen De Las Nieves General AV. FUERZAS ARMADAS,2		No aplica	No aplica		284,45	484,00		768,45
	GUIMERA MARTIN-NEDA FRANCISCO	La Cuesta De Arguijon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica		47,41	500,00		547,41
	GUTIERREZ GARCIA JAVIER	GRANADA	España	HOSP. UNIV. SAN CECILIO C. DOCTOR OLORIZ,16		No aplica	No aplica	302,50	519,45			821,95
	GUTIERREZ GARCIA JOSE MARIA	SALAMANCA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SALAMANCA PS. SAN VICENTE,88-182		No aplica	No aplica	1200,00	1485,20	605,00	60,00	3350,20

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	GUTIERREZ MARTINEZ ANTONIO	Las Palmas De Gran Canaria	España	Hosp. Univ. Insular De Gran Canaria AV. MARITIMA SUR,S/N		No aplica	No aplica		195,24			195,24
	GUTIERREZ MORO CARMEN	Cadiz	España	Hosp. Univ. Puerta Del Mar AV. ANA DE VIYA,21		No aplica	No aplica		185,49			185,49
	GUTIERREZ VIEDMA ALVARO	MADRID	España	HOSP. UNIV. CLINICO SAN CARLOS C. PROFESOR MARTIN LAGOS		No aplica	No aplica		197,86			197,86
	GUZMAN GARCIA LORENA	Barcelona	España	Hosp. Univ. Vall D Hebron PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica		1097,99			1097,99

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o f i e t s a i r o i n o a s 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.											
	HADJIGEORGIOU IOANNA	Arrecife	España	Hosp. Dr. Jose Molina Orosa CTRA. ARRECIFE-TINAJO		No aplica	No aplica		123,64			123,64
	HAMPEL KEVIN	Valencia	España	Hosp. Univ. La Fe AV. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	HENAO RAMIREZ JEIDY MARCELA	Santa Cruz De Tenerife	España	Hosp. Univ. Ntra. Sra. De Candelaria CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica		968,56			968,56
	HEREDIA MARTIN SERGIO	Sant Joan Despi	España	Hosp. Sant Joan Despi Moises Broggi C. JACINTO VERDAGUER,90		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	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 o n f i e t s a r i o s a l e (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.												
	HERNANDEZ BERIAIN JOSE ANGEL	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
	HERNANDEZ DEL RIO ANGELES	FERROL	España	HOSP. BASICO DE LA DEFENSA CTRA. SAN PEDRO DE LEIXA, S/N		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	HERNANDEZ MEDRANO IGNACIO	MADRID	España	MEDSAVANA SL C. JILOCA, 4, SD		No aplica	No aplica				1210,00	172,26	1382,26
	HERNANDEZ MENDEZ FRANCISCO	SANTIAGO DE LA RIBERA	España	HOSP. LOS ARCOS PS. DE COLON,54		No aplica	No aplica			656,00			656,00
	HERNANDEZ MIGUEL MARIA VICTORIA	Barcelona	España	Hosp. Clinic I Provincial De Barcelona C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica				181,50		181,50

	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 S r a n f i e t s a r i o n o s a l e (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.											
	HERNANDEZ MUELA SARA	Valencia	España	Hosp. Univ. Dr. Peset Aleixandre AV. GASPAR AGUILAR,90		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	HERNANDEZ ORAMAS NORMA	Las Palmas De Gran Canaria	España	Hosp. Univ. Insular De Gran Canaria AV. MARITIMA SUR,S/N		No aplica	No aplica	450,00	239,40			689,40
	HERNANDEZ PEREZ MIGUEL ANGEL	Santa Cruz De Tenerife	España	Hosp. Univ. Ntra. Sra. De Candelaria CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica		18,20			18,20
	HERNANDEZ RODRIGUEZ IÑIGO	Vigo	España	Hosp. Do Meixoeiro C. MEIXUEIRO		No aplica	No aplica			2178,00	163,00	2341,00
	HERNANDEZ RODRIGUEZ JORGE	Leon	España	Hosp. De Leon C. ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica			363,00		363,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a r i o n o s a l e (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.											
	HERNANDEZ RUBIO LIDIA	Alicante	España	Hosp. General Univ. De Alicante C. PINTOR BAEZA,12		No aplica	No aplica				605,00	605,00
	HERNANDEZ SANZ AZUCENA	TOLEDO	España	HOSP. VIRGEN DE LA SALUD AV. BARBER, 30		No aplica	No aplica	440,00				440,00
	HERNANDO ASENSIO ALICIA	BURGOS	España	HOSP. UNIV. BURGOS C. ISLAS BALEARES,3		No aplica	No aplica		55,94			55,94
	HERNANDO REQUEJO VIRGILIO	LEGANES	España	HOSP. UNIV. SEVERO OCHOA AV. DE ORELLANA,S/N		No aplica	No aplica		689,80			689,80
	HERNANDO RUBIO IÑAKI	SAN SEBASTIAN	España	HOSP. DONOSTIA EDIF. ARANTZAZU PS. DOCTOR JOSE BEGUIRISTAIN,111		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
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	
P S r a n f i e t s a r i o n a s l e (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.											
	HERRANZ BARCENAS ANTONIO	MADRID	España	HOSP. UNIV. FUNDACION JIMENEZ DIAZ AV. REYES CATOLICOS,2		No aplica	No aplica			427,99		427,99
	HERRANZ PINTO PEDRO	Madrid	España	Hosp. Univ. La Paz PS. CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica				726,00	726,00
	HERRERA GARCIA JOSE DAVID	Granada	España	Hosp. Virgen De Las Nieves General AV. FUERZAS ARMADAS,2		No aplica	No aplica	425,00		284,45	968,00	1677,45
	HERRERO FERNANDEZ MARTA	ALCALA DE HENARES	España	HOSP. UNIV PRINCIPE DE ASTURIAS CTRA. MECO		No aplica	No aplica				605,00	605,00
	HERRERO MANSO CARMEN	Madrid	España	Hosp. 12 De Octubre General AV. DE CORDOBA S/N		No aplica	No aplica				363,00	363,00

	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 S r a n f i e t s a r i o s a s l e (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.											
	HERRERO SUAREZ SARA	OVIEDO	España	HOSP. UNIV. CENTRAL DE ASTURIAS AV. DE ROMA, S/N		No aplica	No aplica		465,48			465,48
	HERREROS RODRIGUEZ JAIME	MADRID	España	HOSP. UNIV. INFANTA LEONOR AV. GRAN VIA DEL ESTE,80		No aplica	No aplica			200,00		200,00
	HERVAS NAVIDAD ROCIO	GRANADA	España	HOSP. UNIV. SAN CECILIO C. DOCTOR OLORIZ,16		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	HORTA BARBA ANDREA	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	HUETE HURTADO ANA	CUENCA	España	HOSP. GENERAL VIRGEN DE LA LUZ C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, 1		No aplica	No aplica		427,95			427,95

	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										
	(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)	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 o n f i e t s a r i o i n o a s l e (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.											
	IACAMPO LEIVA LUCAS DARIO	La Cuesta De Arguïjon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica	350,00	172,57			522,57
	IBAÑEZ BARCELO MONICA	Palma De Mallorca	España	Fund. Hosp. Son Llatzer CTRA. MANACOR, KM. 4		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	IGLESIAS ESPINOSA MARIA DEL MAR	ALMERIA	España	HOSP. TORRECARDENAS P.J. TORRECARDENAS		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	IGLESIAS TEJEDOR MARIA	VALLADOLID	España	HOSP. CLINICO UNIV. VALLADOLID AV. RAMON Y CAJAL, S/N		No aplica	No aplica		309,20			309,20

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	INDAKOETXEA JUANBELTZ BEGOÑA	SAN SEBASTIAN	España	AMB. NTRA. SRA. CORO GROSS AV. NAVARRA, 14		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	IRANZO RIQUEER ALEJANDRO	Barcelona	España	Hosp. Clinic I Provincial De Barcelona C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica			2589,00		2589,00
	IRUELA SERRANO JORGE	VALENCIA	España	HOSP. GENERAL UNIV. VALENCIA AV. TRES CRUCES, 2		No aplica	No aplica		197,10	453,75	197,10	847,95
	JANNONE PEDRO NICOLAS	VALENCIA	España	HOSP. GENERAL UNIV. VALENCIA AV. TRES CRUCES, 2		No aplica	No aplica		267,50			267,50
	JARABA ARMAS SONIA	VILADECANS	España	HOSP. COMARCAL VILADECANS AV. GAVA,38		No aplica	No aplica			423,50		423,50

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o f i e t s a r i o s a l e (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.											
	JESUS MAESTRE SILVIA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica				1210,00	1210,00
	JIMENA GARCIA SARA	SANT CUGAT DEL VALLES	España	HOSP. UNIV. GENERAL DE CATALUNYA C. PEDRO I PONS,1		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	JIMENEZ DE ABERASTURI JUAN RAMON DE DIOS	Vitoria	España	Hosp. Txagorritxu C. JOSE DE ACHOTEGUI		No aplica	No aplica				605,00	605,00
	JIMENEZ DIAZ ANA MARIA	San Sebastian De Los Reyes	España	Hosp. Infanta Sofia PS. DE EUROPA,34		No aplica	No aplica				605,00	605,00
	JIMENEZ ECHEVERRIA SAIOA	Vitoria	España	Hosp. Txagorritxu C. JOSE DE ACHOTEGUI		No aplica	No aplica	510,00	719,17			1229,17

	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
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	
P S r a n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	JIMENEZ GONZALEZ ERIKA	ALCORCON	España	HOSP. UNIV. FUNDACION ALCORCON C. BUDAPEST,1		No aplica	No aplica		95,00			95,00
	JIMENEZ GONZALEZ MARTA	BADALONA	España	HOSP. UNIV GERMANS TRIAS I PUJOL CTRA. CANYET		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	JIMENEZ MOLEON INMACULADA	GRANADA	España	HOSP. UNIV. SAN CECILIO C. DOCTOR OLORIZ,16		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	JIMENEZ VEIGA JUDITH	EL PALMAR	España	HOSP. CLINICO UNIV. VIRGEN DE LA ARRIXACA CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica	850,00	812,73			1662,73
	JODAR GIMENO ESTEBAN	Pozuelo De Alarcon	España	Hosp. Quiron Madrid C. DIEGO VELAZQUEZ,1		No aplica	No aplica		49,55	1210,00		1259,55

	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 r o f e s i o n a r i o 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.											
	JOVER BOTELLA ALEJANDRO	ELCHE	España	HOSP. DEL VINALOPO C. TONICO SANSANO MORA,14		No aplica	No aplica		735,98			735,98
	JUAN AGUILAR MARTA	CASTELLON	España	HOSP. GENERAL CASTELLON AV. BENICASIM		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	JUDEZ NAVARRO ENRIQUE	Albacete	España	Hosp. Virgen Del Perpetuo Socorro C. SEMINARIO,4		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	JUIZ FERNANDEZ ALVARO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SANTIAGO TRAV. DE CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica		861,80			861,80
	JULVE CHOVER NATALIA	VALENCIA	España	HOSP. NISA 9 DE OCTUBRE C. VALLE DE LA BALLESTERA,59		No aplica	No aplica	250,00	231,40			481,40

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	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 f i e t s a i r o i n o s l e (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.												
	JUNI SANAHUJA JUAN	VALENCIA	España	HOSP. GENERAL UNIV. VALENCIA AV. TRES CRUCES, 2		No aplica	No aplica				968,00		968,00
	KOUKOULIS FERNANDEZ ANTONIO	VIGO	España	HOSP. XERAL DE VIGO C. PIZARRO,22		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	KUBARSEPP ANNELI	Benalmadena Costa	España	Hosp. Xanit CAM. DE GILABERT		No aplica	No aplica			267,16			267,16
	KULISEVSKY BOJARSKY JAUME	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica				1210,00		1210,00
	LANDETE PASCUAL LAMBERTO	Valencia	España	Hosp. Univ. Dr. Peset Aleixandre AV. GASPAR AGUILAR,90		No aplica	No aplica					605,00	

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r o i n o s 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.											
	LARA HERGUEDAS JULIAN	MAJADAHONDA	España	HOSP. UNIV. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA C. MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	350,00		1166,00		1516,00
	LARA LARA MANUEL	Madrid	España	Hosp. Univ. La Paz PS. CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	LARA LEZAMA LIDIA BINELA	Leon	España	Hosp. De Leon C. ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica	540,00				540,00
	LARROSA GONZALO OSCAR	ALCORCON	España	HOSP. SUR DE ALCORCON C. ESTAMBUL,30		No aplica	No aplica			318,00		318,00
	LATORRE JIMENEZ ANA	ZARAGOZA	España	HOSP. ROYO VILLANOVA AV. SAN GREGORIO,30,BARRIO SAN GREGORIO		No aplica	No aplica		1087,20			1087,20

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a o n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	LAZZARI ROBERTO	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica		436,31			436,31
	LEGARDA RAMIREZ INES	Palma De Mallorca	España	Hosp. Univ. Son Espases CR. VALLDEMOSA, 79		No aplica	No aplica			242,00		242,00
	LEIVA SANTANA CARLOS	Alicante	España	Hosp. General Univ. De Alicante C. PINTOR BAEZA, 12		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	LEMA FACAL TERESA	LA CORUÑA	España	HOSP. UNIV. A CORUÑA AS XUBIAS, 84		No aplica	No aplica	790,00	526,42	968,00		2284,42

	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 r i o n a s l e (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.											
	LEON MATEOS LETICIA	MADRID	España	HOSP. UNIV. CLINICO SAN CARLOS C. PROFESOR MARTIN LAGOS		No aplica	No aplica			786,50		786,50
	LEON NAVARRO JOSEFA	CARTAGENA	España	HOSP. UNIV. SANTA MARIA DEL ROSELL PS. ALFONSO XIII,61		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	LERIN LOZANO CRISTINA	PALMA DE MALLORCA	España	POLICL. MIRAMAR CAM. LA VILETA,30		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	LESTA ARNAL ALVARO	ALCAÑIZ	España	HOSP. ALCAÑIZ C. DOCTOR REPOLLES,2		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	LIAÑO SANCHEZ TALIA	MADRID	España	CLIN. SAN CAMILO C. JUAN BRAVO, 39		No aplica	No aplica		501,00			501,00

	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
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	
P S r o n f i e t s a r i o s l e (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.											
	LIÑAN LOPEZ MANUEL	Granada	España	Hosp. Virgen De Las Nieves Rehab-Trauma CTRA. JAEN, S/N		No aplica	No aplica		330,00	1028,50	130,00	1488,50
	LINARES FERRANDO LUIS FRANCISCO	EL PALMAR	España	HOSP. CLINICO UNIV. VIRGEN DE LA ARRIXACA CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	LLANERO LUQUE MARCOS	MADRID	España	CLIN. SAN CAMILO C. JUAN BRAVO, 39		No aplica	No aplica		95,00			95,00
	LLANES GOMEZ MARTA MILAGROS	Huelva	España	Hosp. General Juan Ramon Jimenez RDA. NORTE EXTERIOR, S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	LLANEZA GONZALEZ MIGUEL ANGEL	FERROL	España	HOSP. ARQUITECTO MARCIDE AV. RESIDENCIA,S/N		No aplica	No aplica		139,34			139,34

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	LLORENS FLORES ANA MARIA	Valencia	España	Hosp. Arnau De Vilanova C. SAN CLEMENTE,12		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	LLUCH MESQUIDA PABLO LUIS	MAO	España	HOSP. MATEU ORFILA RDA. DE MALBUGER,1		No aplica	No aplica			1815,00		1815,00
	LOBATO PEREZ LUIS	Madrid	España	Hosp. Univ. La Paz PS. CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica		95,00			95,00
	LOPEZ ALBURQUERQUE JOSE TOMAS	Salamanca	España	Hosp. Clínico Univ. De Salamanca PS. SAN VICENTE,88-182		No aplica	No aplica		60,00			60,00
	LOPEZ DE RECALDE MERCE	MANRESA	España	HOSP. SANT JOAN DE DEU DE MANRESA C. DOCTOR JOAN SOLER		No aplica	No aplica				605,00	605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	LOPEZ DEL VAL LUIS JAVIER	ZARAGOZA	España	HOSP. CLIN. UNIV. LOZANO BLESA C. SAN JUAN BOSCO,15		No aplica	No aplica		851,40			851,40
	LOPEZ DOCASAR MARIA ELENA	VIGO	España	HOSP. POVISA C. SALAMANCA,5		No aplica	No aplica		85,00			85,00
	LOPEZ DOMINGUEZ DANIEL	GIRONA	España	HOSP. UNIV. DR. JOSEP TRUETA AV. FRANÇA		No aplica	No aplica		1100,20			1100,20
	LOPEZ ESTEBARANZ JOSE LUIS	ALCORCON	España	HOSP. UNIV. FUNDACION ALCORCON C. BUDAPEST,1		No aplica	No aplica			1210,00		1210,00
	LOPEZ FAJARDO PATRICIA	Santa Cruz De Tenerife	España	Hosp. Univ. Ntra. Sra. De Candelaria CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica				149,03	149,03

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a r i o s l e (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.											
	LOPEZ FERRER ANNA	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	LOPEZ GARCIA VICTOR	LUGO	España	HOSP. UNIV. LUCUS AUGUSTI C. DOCTOR ULISES ROMERO, 1		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	LOPEZ GONZALEZ FRANCISCO JAVIER	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SANTIAGO TRAV. DE CHOUpanA, S/N		No aplica	No aplica		340,17	2300,00	436,82	3076,99
	LOPEZ JIMENEZ ALEJANDRO	MADRID	España	HOSP. UNIV. FUNDACION JIMENEZ DIAZ AV. REYES CATOLICOS,2		No aplica	No aplica	410,00				410,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a r i o i n o a s l e (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.											
	LOPEZ LASANTA MARIA AMERICA	Barcelona	España	Hosp. Univ. Vall D Hebron PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	LOPEZ LOBATO MERCEDES	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	525,00	365,20			890,20
	LOPEZ LOPEZ ALFREDO	ZARAGOZA	España	HOSP. ROYO VILLANOVA AV. SAN GREGORIO,30,BARRIO SAN GREGORIO		No aplica	No aplica	300,00		726,00		1026,00
	LOPEZ LOPEZ ISABEL	Granada	España	Hosp. Virgen De Las Nieves Rehab-Trauma CTRA. JAEN, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50

	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 r i o n a s l e (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.											
	LOPEZ LOPEZ MARIA	CARTAGENA	España	HOSP. GENERAL UNIV. SANTA LUCIA C. MEZQUITA, S/N PARAJE LOS ARCOS.BARRIO STA.LUCIA		No aplica	No aplica		80,00			80,00
	LOPEZ MANZANARES LYDIA	Madrid	España	Hosp. Univ. La Princesa C. DIEGO DE LEON,62		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	LOPEZ MARTINEZ ALICIA	CUENCA	España	HOSP. GENERAL VIRGEN DE LA LUZ C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, 1		No aplica	No aplica		58,85			58,85
	LOPEZ ROA MARGARITA	Santa Cruz De Tenerife	España	Hosp. Psiquiatrico C. DOMINGO J. MANRIQUE, 2		No aplica	No aplica		266,62			266,62

	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 f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	LOPEZ SANCHEZ JOSE	SANTIAGO DE LA RIBERA	España	HOSP. LOS ARCOS PS. DE COLON,54		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	LOPEZ SANCHEZ RUBEN DOMINGO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	HOSP. GRAN CANARIA DR NEGRIN PZ. BARRANCO DE LA BALLENA		No aplica	No aplica		343,77			343,77
	LOPEZ TRABA ALBERTO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SANTIAGO TRAV. DE CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	390,00				390,00
	LOPEZ VELOSO CAROLINA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	HOSP. GRAN CANARIA DR NEGRIN PZ. BARRANCO DE LA BALLENA		No aplica	No aplica		1135,20			1135,20

	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					(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 r a n t e s a r i o s a l e (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.												
	LOPEZ-TRIGO PICO FRANCISCO JAVIER	VALENCIA	España	HOSP. GENERAL UNIV. VALENCIA AV. TRES CRUCES, 2		No aplica	No aplica			484,20	1210,00		1694,20
	LORENTE MIRANDA ANDREA VERONICA	La Cuesta De Arguñon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica				500,00		500,00
	LORENZO BRITO JESUS NORELIS	Santa Cruz De Tenerife	España	Hosp. Univ. Ntra. Sra. De Candelaria CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica				500,00		500,00
	LORENZO GONZALEZ JOSE RAMON	VIGO	España	HOSP. POVISA C. SALAMANCA,5		No aplica	No aplica				847,00	125,00	972,00
	LORENZO RUIZ MARIA	PARLA	España	HOSP. UNIV. INFANTA CRISTINA AV. 9 DE JUNIO, 2		No aplica	No aplica			361,20			361,20

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	LORENZO SANZ GUSTAVO	Madrid	España	Hosp. Ramon Y Cajal CTRA. COLMENAR VIEJO, KM. 9,100		No aplica	No aplica			95,00		95,00
	LOSADA DEL POZO REBECA	MOSTOLES	España	HOSP. UNIV. DE MOSTOLES C. RIO JUCAR		No aplica	No aplica			95,00		95,00
	LOZA CORTINA EDUARDO	Pamplona	España	Hosp. Navarra C. IRUNLARREA,3		No aplica	No aplica				500,00	500,00
	LOZANO RIVAS NURIA	CARAVACA DE LA CRUZ	España	HOSP. COM. DEL NOROESTE DE LA REGION DE MURCIA AV. MIGUEL ESPINOSA,1		No aplica	No aplica				500,00	500,00
	LOZANO SAEZ ANTONIO JOSE	CASTELLON	España	HOSP. GENERAL CASTELLON AV. BENICASIM		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 S r o n f i e t s a r i o s 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.											
	LUELMO AGUILAR JESUS	SABADELL	España	CORPORACIO SANITARIA PARC TAULI C. PARC EL TAULI		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	LUIS FERNANDEZ JESUS	Merida	España	Hosp. De Merida POLG. NUEVA CIUDAD		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	LUQUE BUZO ELISA	Madrid	España	Hosp. Univ. Gregorio Marañon C. DOCTOR ESQUERDO,46		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MACARRON PEREZ PILAR	MADRID	España	HOSP. UNIV. CLINICO SAN CARLOS C. PROFESOR MARTIN LAGOS		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MACEIRAS PAN FRANCISCO JOSE	VIGO	España	HOSP. DO MEIXOUEIRO C. MEIXUEIRO		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					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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	MACHIO CASTELLO MARIA	MADRID	España	HOSP. UNIV. FUNDACION JIMENEZ DIAZ AV. REYES CATOLICOS,2		No aplica	No aplica		55,94			55,94
	MACIAS DORADO SARA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica	550,00	253,00			803,00
	MADRID NAVARRO CARLOS	Granada	España	Hosp. Virgen De Las Nieves Rehab-Trauma CTRA. JAEN, S/N		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	MAESTRE FULLANA MARIA ANTONIA	MAO	España	HOSP. MATEU ORFILA RDA. DE MALBUGER,1		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MAESTRO SAIZ IRACHE	SEVILLA	España	HOSP. QUIRONSAIUD SAGRADO CORAZON C. RAFAEL SALGADO,3		No aplica	No aplica	400,00	417,20			817,20

	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 o n f i e t s a r i o i n o a s 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.											
	MAGDALENA ARMAS LAURA	Santa Cruz De Tenerife	España	Hosp. Univ. Ntra. Sra. De Candelaria CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MALAGA DIEGUEZ IGNACIO	OVIEDO	España	HUCA (EDIFICIO MATERNO INFANTIL) C. CELESTINO VILLAMIL, S/N		No aplica	No aplica			726,00	86,00	812,00
	MALDONADO PEREZ BELEN	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MALOUF SIERRA JORGE	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica			907,50		907,50

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a o n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	MAÑE MARTINEZ ALBA	TARRAGONA	España	HOSP. UNIV. JOAN XXIII C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH,4		No aplica	No aplica		66,91			66,91
	MANEIRO VICENTE MIREN	SAN SEBASTIAN	España	HOSP. DONOSTIA EDIF. ARANTZAZU PS. DOCTOR JOSE BEGUIRISTAIN,111		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	MANSO CALDERON RAQUEL	Salamanca	España	Hosp. Clínico Univ. De Salamanca PS. SAN VICENTE, 88-182		No aplica	No aplica		60,00			60,00
	MAQUEDA LOPEZ MANUEL	Castilleja De La Cuesta	España	Hosp. Nisa Sevilla-Aljarafe AV. PLACIDO FERNANDEZ VIAGAS, S/N		No aplica	No aplica				605,00	

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o f i e t s a r i o í n o s l e (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.											
	MARCO CAZCARRA CARLA	Girona	España	Hosp. Univ. Dr. Josep Trueta AV. FRANÇA		No aplica	No aplica			841,10		841,10
	MARCO LLORENTE JAVIER	VALLADOLID	España	HOSP. CLINICO UNIV. VALLADOLID AV. RAMON Y CAJAL, S/N		No aplica	No aplica			605,00	60,00	665,00
	MARES SEGURA RAFAEL	TARRAGONA	España	HOSP. UNIV. JOAN XXIII C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH,4		No aplica	No aplica			66,91		66,91
	MAREY LOPEZ JOSE MANUEL	LA CORUÑA	España	HOSP. UNIV. A CORUÑA AS XUBIAS, 84		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MARIN LAHOZ JUAN	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica			600,00		600,00

	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 S r a n f i e t s a r i o n o s a l e (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.											
	MARINAS ALEJO AINHOA	BARACALDO	España	HOSP. CRUCES PZ. DE CRUCES,S/N		No aplica	No aplica		531,15	363,00		894,15
	MARQUES CASANOVAS CARMEN	Palma De Mallorca	España	Clin. Juaneda C. COMPANYY,30,BARRIO SON ESPAÑOLET		No aplica	No aplica		1339,32			1339,32
	MARSAL BARRIL SARA	Barcelona	España	Hosp. Univ. Vall D Hebron PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica	287,09	652,51			939,60
	MARTIN CONDE JOSE ANTONIO	Santa Cruz De Tenerife	España	Hosp. Univ. Ntra. Sra. De Candelaria CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica		371,34			371,34
	MARTIN DOMENECH RAQUEL	Elda	España	Hosp. General De Elda CTRA. ELDA A SAX		No aplica	No aplica			500,00		500,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	MARTIN ESTEVE IRENE	MAO	España	HOSP. MATEU ORFILA RDA. DE MALBUGER,1		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MARTIN GINER BARBARA	Las Palmas De Gran Canaria	España	Hosp. Univ. Insular De Gran Canaria AV. MARITIMA SUR,S/N		No aplica	No aplica		285,34			285,34
	MARTIN LLORENTE CARMEN	ALCORCON	España	HOSP. UNIV. FUNDACION ALCORCON C. BUDAPEST,1		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MARTIN VELASCO MARIA DEL MAR	Santa Cruz De Tenerife	España	Hosp. Univ. Ntra. Sra. De Candelaria CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica		36,68			36,68
	MARTINEZ ALBEROLA NIEVES	ELDA	España	AMB. ELDA C. PADRE MANJON, 5		No aplica	No aplica			300,00		300,00

	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 f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	MARTINEZ ALVAREZ SUSANA	Madrid	España	Hosp. Univ. La Paz PS. CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	400,00	378,90			778,90
	MARTINEZ ANTON JACINTO LUIS	MALAGA	España	HOSP. MATERNO INFANTIL C. ARROYO DE LOS ANGELES,S/N		No aplica	No aplica			500,00	394,00	894,00
	MARTINEZ BARJAS KATY	LA CORUÑA	España	HOSP. UNIV. A CORUÑA AS XUBIAS, 84		No aplica	No aplica			605,00	25,70	630,70
	MARTINEZ BARRIO JULIA	MADRID	España	HOSP. UNIV. GREGORIO MARAÑON C. DOCTOR ESQUERDO,46		No aplica	No aplica			1331,00		1331,00
	MARTINEZ BENAVIDES MERCEDES	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		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 S r a n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	MARTINEZ CRISTOBAL ANA	ALZIRA	España	HOSP. DE LA RIBERA CTRA. CORBERA, KM.1		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MARTINEZ DE LA OSSA VELA ALEJANDRO	Barcelona	España	Hosp. Univ. Vall D Hebron PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica		535,05			535,05
	MARTINEZ DIAZ-GUERRA GUILLERMO	Madrid	España	Hosp. 12 De Octubre General AV. DE CORDOBA S/N		No aplica	No aplica			907,50		907,50
	MARTINEZ FERRER Mª ANGELES	Valencia	España	Hosp. Univ. Dr. Peset Aleixandre AV. GASPAR AGUILAR,90		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MARTINEZ FERRI MERITXELL	Tarrasa	España	Hosp. Mutua Terrassa PZ. DOCTOR ROBERT,5		No aplica	No aplica		973,90	1210,00	374,80	2558,70

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r o i n o a s 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.											
	MARTINEZ FERRIN JAVIER	EL PALMAR	España	HOSP. CLINICO UNIV. VIRGEN DE LA ARRIXACA CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MARTINEZ GARCIA ANA BELEN	PALMA DE MALLORCA	España	HOSP. UNIV. SON ESPASES CR. VALDEMOSA,79		No aplica	No aplica			242,00		242,00
	MARTINEZ LOPEZ JUAN ANTONIO	MADRID	España	HOSP. UNIV. FUNDACION JIMENEZ DIAZ AV. REYES CATOLICOS,2		No aplica	No aplica			1331,00		1331,00
	MARTINEZ MARTINEZ Mª ANGELES	Santander	España	Hosp. Univ. Marques De Valdecilla AV. VALDECILLA,S/N		No aplica	No aplica		180,19			180,19

	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 S r a n f i e t s a í r o i 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.											
	MARTINEZ MENENDEZ BEATRIZ	Getafe	España	Hosp. Univ. Getafe CTRA. DE TOLEDO		No aplica	No aplica		283,80			283,80
	MARTINEZ OROZCO FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	HOSP. UNIV. CLINICO SAN CARLOS C. PROFESOR MARTIN LAGOS		No aplica	No aplica			255,00		255,00
	MARTINEZ SAEZ ELENA	BARCELONA	España	HOSP. UNIV. VALL D HEBRON PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica		426,30			426,30
	MARTINEZ SANCHEZ NURIA	Madrid	España	Hosp. Univ. La Paz PS. CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica		496,00			496,00
	MARTINEZ SESMERO JOSE MANUEL	MADRID	España	HOSP. UNIV. CLINICO SAN CARLOS C. PROFESOR MARTIN LAGOS		No aplica	No aplica		676,80	1815,00	153,50	2645,30

	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 S r a n f i e t s a r i o n o s a l e (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.											
	MARTINEZ SIMON JOSEFINA	GRANADA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DE LAS NIEVES GENERAL AV. FUERZAS ARMADAS,2		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	MARTINEZ TABOADA VICTOR	Santander	España	Hosp. Univ. Marques De Valdecilla AV. VALDECILLA,S/N		No aplica	No aplica	1150,00		181,50		1331,50
	MARTINEZ TORRES IRENE	VALENCIA	España	HOSP. UNIV. LA FE AV. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	MARTINEZ ULLOA PEDRO LUIS	MADRID	España	HOSP. UNIV. FUNDACION JIMENEZ DIAZ AV. REYES CATOLICOS,2		No aplica	No aplica	175,00	95,00			270,00
	MARTINEZ-QUINTANILLA JIMENEZ DOLORES	MADRID	España	HOSP. UNIV. LA PRINCESA C. DIEGO DE LEON,62		No aplica	No aplica			907,50		907,50

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	MARTORELL CALATAYUD ANTONIO JAIME	MANISES	España	HOSP. DE MANISES C. ROSES,S/N		No aplica	No aplica			605,00	197,10	802,10
	MARZO GRACIA JESUS	ZARAGOZA	España	C. ESP. RAMON Y CAJAL PS. MARIA AGUSTIN,12-14		No aplica	No aplica		526,71	605,00		1131,71
	MASCARO CRESPO ANTONIO	PALMA DE MALLORCA	España	CONSEJERIA SANIDAD BALEARES PZ ESPANYA,9		No aplica	No aplica		453,74			453,74
	MASSOT CLADERA MARGARITA	Palma De Mallorca	España	Hosp. Univ. Son Espases CR. VALLEDIMOSA,79		No aplica	No aplica		551,34			551,34
	MASSOT TARRUS ANDREU	BARCELONA	España	HOSP. DEL MAR PS. MARITIMO DE LA BARCELONETA,25		No aplica	No aplica			1391,50		1391,50

	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 S r a n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	MATEU PUCHADES ALMUDENA	Valencia	España	Hosp. Univ. Dr. Peset Aleixandre AV. GASPAR AGUILAR,90		No aplica	No aplica				726,00	726,00
	MATIAS DE LA MANO MARIA ANGELES	MADRID	España	HOSP. UNIV. INFANTA LEONOR AV. GRAN VIA DEL ESTE,80		No aplica	No aplica				605,00	605,00
	MATILLA GARCIA ELENA	PARLA	España	HOSP. UNIV. INFANTA CRISTINA AV. 9 DE JUNIO, 2		No aplica	No aplica				484,00	484,00
	MAURI LLERDA JOSE ANGEL	ZARAGOZA	España	HOSP. CLIN. UNIV. LOZANO BLESA C. SAN JUAN BOSCO,15		No aplica	No aplica		1371,00	2000,00		3371,00
	MAYCAS CEPEDA TERESA	Pozuelo De Alarcon	España	Hosp. Quiron Madrid C. DIEGO VELAZQUEZ,1		No aplica	No aplica				600,00	600,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e (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.											
	MEDINA MALONE MIGUEL	TUDELA	España	HOSP. REINA SOFIA CTRA. TUDELA TARAZONA		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MEDINA MARTINEZ INMACULADA	Granada	España	Hosp. Virgen De Las Nieves Rehab-Trauma CTRA. JAEN, S/N		No aplica	No aplica	250,00	292,31			542,31
	MEDRANO SAN ILDEFONSO MARTA	Zaragoza	España	Hosp. Univ. Miguel Servet PS. ISABEL LA CATOLICA,1-3		No aplica	No aplica			1210,00		1210,00
	MELCHOR DIAZ SHEILA	Madrid	España	Hosp. 12 De Octubre General AV. DE CORDOBA S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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 i f i c a r i o n a s l e (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.											
	MELCHOR LEON RAQUEL URSULA	La Cuesta De Arguijon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica		192,82			192,82
	MELLA PEREZ MARIA DEL CARMEN	FERROL	España	HOSP. ARQUITECTO MARCIDE AV. RESIDENCIA,S/N		No aplica	No aplica		61,00			61,00
	MENENDEZ DE LEON CARMEN	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica		366,68			366,68
	MERCADAL ORFILA GABRIEL	MAO	España	HOSP. MATEU ORFILA RDA. DE MALBUGER,1		No aplica	No aplica	750,00		1210,00	28,46	1988,46
	MERCEDES ALVAREZ BLANCA	SEVILLA	España	HOSP. QUIRONSAIUD SAGRADO CORAZON C. RAFAEL SALGADO,3		No aplica	No aplica	363,00	319,90			682,90

	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 f i e t s a i r o i n o a s l e (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.											
	MERINO ALONSO JAVIER	Santa Cruz De Tenerife	España	Hosp. Univ. Ntra. Sra. De Candelaria CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica		31,93			31,93
	MERINO ANDREU MILAGROS	MADRID	España	HOSP. MAT. INF. LA PAZ PS. CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			2043,00	509,26	2552,26
	MIGUEL MARTIN BEATRIZ	Ciudad Real	España	Hosp. General De Ciudad Real C. TOMELLOSO		No aplica	No aplica		1135,20			1135,20
	MIGUELEZ SANCHEZ JUAN ROBERTO	MOSTOLES	España	HOSP. UNIV. DE MOSTOLES C. RIO JUCAR		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MIGUEZ CRESPO ROCIO	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica	520,00	285,00			805,00

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	MINGUEZ BLASCO SONIA	MANRESA	España	HOSP. SANT JOAN DE DEU DE MANRESA C. DOCTOR JOAN SOLER		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MIRA BERENGUER FRANCISCO	ALICANTE	España	HOSP. VITHAS MEDIMAR INTERNACIONAL AV. DENIA,78		No aplica	No aplica		249,60			249,60
	MIRANDA FILLOY JOSE ALBERTO	LUGO	España	HOSP. UNIV. LUCUS AUGUSTI C. DOCTOR ULISES ROMERO, 1		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MIRANDA LLORET PABLO	Valencia	España	Hosp. Univ. La Fe AV. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	MOCHE LOERI JESUS ANGEL	VALLADOLID	España	HOSP. UNIV. RIO HORTEGA C. DULZAINA,2		No aplica	No aplica	510,00	597,05			1107,05

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o n i f i c a d o r i o n o s l e (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.											
	MODREGO PARDO PEDRO JESUS	Zaragoza	España	Hosp. Univ. Miguel Servet PS. ISABEL LA CATOLICA,1-3		No aplica	No aplica			726,00		726,00
	MOLINA CARBALLO ANTONIO	GRANADA	España	HOSP. UNIV. SAN CECILIO C. DOCTOR OLORIZ,16		No aplica	No aplica		330,00			330,00
	MOLINA TERCERO AMPARO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	HOSP. GRAN CANARIA DR NEGRIN PZ. BARRANCO DE LA BALLENA		No aplica	No aplica		36,68	300,00		336,68
	MOLINS ALBANELL ALBERT	Girona	España	Hosp. Univ. Dr. Josep Trueta AV. FRANÇA		No aplica	No aplica			2783,00	812,75	3595,75

	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 o n f i e t s a r i o i n o a s l e (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.											
	MOLLET SANCHEZ JORDI	BARCELONA	España	HOSP. UNIV. VALL D HEBRON PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MONDRAGON REZOLA ELISABET	SAN SEBASTIAN	España	HOSP. DONOSTIA EDIF. ARANTZAZU PS. DOCTOR JOSE BEGUIRISTAIN,111		No aplica	No aplica		99,00			99,00
	MONGAY OCHOA NEUS	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N		No aplica	No aplica		911,20			911,20
	MONTE BOQUET EMILIO	Valencia	España	Hosp. Univ. La Fe AV. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica			600,00		600,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	MONTEAGUDO GOMEZ MARIA	ALBACETE	España	HOSP. GENERAL DE ALBACETE C. HERMANOS FALCO,37		No aplica	No aplica	275,00				275,00
	MONTEAGUDO SAEZ INDALECIO	MADRID	España	HOSP. UNIV. GREGORIO MARAÑON C. DOCTOR ESQUERDO,46		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MONTOJO VILLASANTA MARIA TERESA	ALCORCON	España	HOSP. UNIV. FUNDACION ALCORCON C. BUDAPEST,1		No aplica	No aplica		95,00			95,00
	MONTOYA GUTIERREZ FRANCISCO JAVIER	XATIVA	España	HOSP. LLUIS ALCANYS CTRA. XATIVA-SILLA		No aplica	No aplica		190,00	605,00		795,00
	MORA FERNANDEZ JESUS	MADRID	España	HOSP. UNIV. CLINICO SAN CARLOS C. PROFESOR MARTIN LAGOS		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	
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					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
P S r a n f i e t s a r i o i n o s a l e (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.												
	MORADO QUIÑOÁ CONCEPCION	Madrid	España	C. Esp. Modesto Lafuente C. MODESTO LAFUENTE,21		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	MORALES GARRIDO PILAR	GRANADA	España	HOSP. UNIV. SAN CECILIO C. DOCTOR OLORIZ,16		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	MORAN SANCHEZ JOSE CARLOS	Salamanca	España	Hosp. Clínico Univ. De Salamanca PS. SAN VICENTE,88-182		No aplica	No aplica			266,30			266,30
	MORANT GIMENO AMPARO	VALENCIA	España	HOSP. NISA VIRGEN DEL CONSUELO C. CALLOSA D'EN SARRIA,12		No aplica	No aplica	100,00					100,00
	MORANTE BOLADO ISLA	Torrelavega	España	Hosp. Com Sierrallana C. BARRIO GANZO		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 S r a n f i e t s a r i o n o s a l e (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.											
	MORCILLO VALLE MERCEDES	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	España	HOSP. DEL ESCORIAL CTRA. GUADARRAMA		No aplica	No aplica			1210,00		1210,00
	MOREIRA MARTINEZ BEGOÑA	PONTEVEDRA	España	HOSP. PROVINCIAL DE PONTEVEDRA C. DOCTOR LOUREIRO CRESPO,2		No aplica	No aplica	424,77		1815,00		2239,77
	MOREIRA NAVARRETE VIRGINIA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MORENO CALERO CLARA	INCA	España	FUND. HOSP. COMARCAL DE INCA CTRA. VELLA DE LLUVI		No aplica	No aplica		111,99			111,99
	MORENO CASTRO GONZALO	SEVILLA	España	HOSP. QUIRONSAIUD SAGRADO CORAZON C. RAFAEL SALGADO,3		No aplica	No aplica		645,60			645,60

	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 S r a n f e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	MORENO DOMINGUEZ RAUL	Cadiz	España	Hosp. Univ. Puerta Del Mar AV. ANA DE VIYA,21		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MORENO GARCIA MARIA DEL SOL	Avila	España	Hosp. Ntra. Señora De Sonsoles AV. JUAN CARLOS I		No aplica	No aplica		222,00			222,00
	MORENO GARCIA MARISOL	TUDELA	España	HOSP. REINA SOFIA CTRA. TUDELA TARAZONA		No aplica	No aplica	3999,88		605,00		4604,88
	MORENO MARTINEZ MARIA JOSE	EL PALMAR	España	HOSP. CLINICO UNIV. VIRGEN DE LA ARRIXACA CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica		1320,09			1320,09
	MORENO MARTINEZ-LOSA MIREIA	SABADELL	España	CORPORACIO SANITARIA PARC TAULI C. PARC EL TAULI		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	MORENO MEDINILLA ESTHER	MALAGA	España	HOSP. MATERNO INFANTIL C. ARROYO DE LOS ANGELES,S/N		No aplica	No aplica		262,01	400,00	322,00	984,01
	MORENO MUELAS JOSE VICENTE	Barcelona	España	Hosp. Univ. Vall D Hebron PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica		217,41			217,41
	MORENO RAMOS MANUEL	EL PALMAR	España	HOSP. CLINICO UNIV. VIRGEN DE LA ARRIXACA CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica		1320,09	500,00		1820,09
	MORENO ROJAS ANTONIO JOSE	PALMA DE MALLORCA	España	HOSP. UNIV. SON ESPASES CR. VALLDEMOSA,79		No aplica	No aplica			242,00		242,00

	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 r a n f i e t s a r i o s l e (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.											
	MORENO ZAZO MARCO	Pozuelo De Alarcon	España	Hosp. Quiron Madrid C. DIEGO VELAZQUEZ,1		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MORERA PEREZ PEDRO	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	425,00				425,00
	MORILLAS LOPEZ LUIS	Madrid	España	Hosp. 12 De Octubre General AV. DE CORDOBA S/N		No aplica	No aplica		561,09	605,00		1166,09
	MORILLO VERDUGO RAMON	SEVILLA	España	HOSP. VIRGEN DE VALME CTRA. CADIZ-BELLAVISTA, KM. 548,9		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MORO ALVAREZ MARIA JESUS	MADRID	España	HOSP. UNIV. INFANTA LEONOR AV. GRAN VIA DEL ESTE,80		No aplica	No aplica			484,00		484,00

	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 o n f i e t s a i r o i n o a s l e (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.											
	MORO DE FAES GEORGINA	MADRID	España	HOSP. INFANTIL UNIV. NIÑO JESUS AV. MENENDEZ PELAYO, 65		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	MOROLLON SANCHEZ-MATEOS NOEMI	Barcelona	España	Usp Institut Univ Dexeus C. SABINO ARANA,5-19		No aplica	No aplica	540,00				540,00
	MORSI HASSAN OSSAMA	EL PALMAR	España	HOSP. CLINICO UNIV. VIRGEN DE LA ARRIXACA CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica	850,00	844,73			1694,73
	MOURELO FARIÑAS MONICA	LA CORUÑA	España	HOSP. UNIV. A CORUÑA AS XUBIAS, 84		No aplica	No aplica	420,00				420,00

	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 f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	MOYA ALVARADO PATRICIA	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica			726,00		726,00
	MOYA MOLINA MIGUEL ANGEL	CADIZ	España	HOSP. UNIV. PUERTA DEL MAR AV. ANA DE VIYA,21		No aplica	No aplica			1694,00		1694,00
	MUÑOZ CABELLO BEATRIZ	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		256,55			256,55
	MUÑOZ ENRIQUEZ JOSE GUILLERMO	LA CORUÑA	España	HOSP. UNIV. A CORUÑA AS XUBIAS, 84		No aplica	No aplica	363,00	210,54			573,54
	MUÑOZ GAMITO GEMMA	Tarrasa	España	Hosp. Mutua Terrassa PZ. DOCTOR ROBERT,5		No aplica	No aplica	400,00	340,16			740,16

	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 S r a n o f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	MUÑOZ GOMEZ MARIA DEL MAR	ALMERIA	España	HOSP. TORRECARDENAS PJ. TORRECARDENAS		No aplica	No aplica		453,19			453,19
	MUÑOZ RUIZ TERESA	MALAGA	España	HOSP. REGIONAL UNIV. MALAGA AV. CARLOS HAYA S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	MUÑOZ TORRES MANUEL	GRANADA	España	HOSP. UNIV. SAN CECILIO C. DOCTOR OLORIZ,16		No aplica	No aplica			907,50		907,50
	MUÑOZ VALERO ANA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica	280,00				280,00
	MUR DE VIU BERNAD CARLOS	FUENLABRADA	España	HOSP. FUENLABRADA CAM. DEL MOLINO,2		No aplica	No aplica			847,00		847,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a r i o i n o s l e (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.											
	MURGUIALDAY ITURRIOZ ARANTZA	SAN SEBASTIAN	España	HOSP. DONOSTIA EDIF. ARANTZAZU PS. DOCTOR JOSE BEGUIRISTAIN,111		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	MURIANA BATISTE DESIREE	Mataro	España	Hosp. Mataro CTRA. CIRERA		No aplica	No aplica		374,80			374,80
	MURILLO HERNANDEZ ALAN DANILO	Salamanca	España	Hosp. Clínico Univ. De Salamanca PS. SAN VICENTE,88-182		No aplica	No aplica		60,00			60,00
	MURUZABAL PEREZ JAVIER	Pamplona	España	Hosp. Virgen Del Camino C. IRUNLARREA, 4		No aplica	No aplica				242,00	

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a r i o n o a s 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.											
	NARANJO HERNANDEZ ANTONIO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	HOSP. GRAN CANARIA DR NEGRIN PZ. BARRANCO DE LA BALLENA		No aplica	No aplica		116,48	1300,00	281,14	1697,62
	NAVACERRADA BARRERO FRANCISCO JOSE	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	HOSP. INFANTA SOFIA PS. DE EUROPA,34		No aplica	No aplica		95,00			95,00
	NAVARRO ALONSO PILAR	FUENLABRADA	España	HOSP. FUENLABRADA CAM. DEL MOLINO,2		No aplica	No aplica		395,90			395,90
	NAVARRO BLASCO FCO JAVIER	ELX / ELCHE	España	HOSP. GENERAL UNIV. DE ELCHE C. CAMINO DE LA ALMAZARA,11		No aplica	No aplica		1239,71			1239,71

	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					(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 r o f e s i o n a r i o 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.												
	NAVARRO COMPAN M ^a VICTORIA	Madrid	España	Hosp. Univ. La Paz PS. CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica				1406,90	280,59	1687,49
	NAZCO CASARIEGO JULIA	La Cuesta De Arguijon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica		48,96				48,96
	NIETO GONZALEZ JUAN CARLOS	MADRID	España	HOSP. UNIV. GREGORIO MARAÑON C. DOCTOR ESQUERDO,46		No aplica	No aplica				1815,00		1815,00
	NIÑO DIAZ GEOVANNA SOLEDAD	MAJADAHONDA	España	HOSP. UNIV. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA C. MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	125,00					125,00
	NISTAL RODRIGUEZ FRANCISCO JAVIER	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica				1000,00	66,40	1066,40

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	NOGUES SOLAN XAVI	BARCELONA	España	HOSP. DEL MAR PS. MARITIMO DE LA BARCELONETA,25		No aplica	No aplica		742,74	907,50		1650,24
	NOLLA SOLE JUAN MIGUEL	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N		No aplica	No aplica			907,50		907,50
	NOTARIO ROSA JAIME	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	NOVELLA NAVARRO MARTA	TORREJON DE ARDOZ	España	HOSP. UNIV. TORREJON DE ARDOZ C. MATERO INURRIA,1		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	OJEDA BRUNO SOLEDAD PINO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	HOSP. GRAN CANARIA DR NEGRIN PZ. BARRANCO DE LA BALLENA		No aplica	No aplica			1905,00	300,52	2205,52
	OLASAGASTI CALZACORTA VICENTE	SAN SEBASTIAN	España	HOSP. DONOSTIA EDIF. ARANTZAZU PS. DOCTOR JOSE BEGUIRISTAIN,111		No aplica	No aplica		984,59			984,59
	OLASKOAGA CABALLER ANDER	Zumarraga	España	Hosp. Zumarraga C. ARGIXAO TALDEA		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	OLEA PAREJO JOSE FRANCISCO	LUGO	España	HOSP. UNIV. LUCUS AUGUSTI C. DOCTOR ULISES ROMERO, 1		No aplica	No aplica	490,00				490,00

	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 S r a n o n f i e t s a i r o i n o s 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.											
	OLIVA MORENO JUAN	TOLEDO	España	CAMPUS TOLEDO - UCLM C. COBERTIZO DE SAN PEDRO MARTIR, S/N		No aplica	No aplica			1210,00		1210,00
	OLIVA NAVARRO JAVIER	ARGANDA DEL REY	España	HOSP. UNIV. DEL SURESTE RDA. DEL SUR,10		No aplica	No aplica		95,00			95,00
	OLIVAN USIETO JOSE ANTONIO	ALCAÑIZ	España	HOSP. ALCAÑIZ C. DOCTOR REPOLLES,2		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	OLIVARES ROMERO JESUS	ALMERIA	España	HOSP. TORRECARDENAS P.J. TORRECARDENAS		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	OLIVE GADEA MARTA	Barcelona	España	Hosp. Univ. Vall D Hebron PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica	475,75				475,75

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	OLIVIE GARCIA LAURA	MADRID	España	HOSP. UNIV. FUNDACION JIMENEZ DIAZ AV. REYES CATOLICOS,2		No aplica	No aplica		95,00			95,00
	OLMO MONTES FRANCISCO JESUS	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica		76,00	1210,00	203,00	1489,00
	ORDAS CALVO CARMEN	GIJON	España	HOSP. DE CABUEÑES CAM. DE LOS PRADOS,395		No aplica	No aplica			1210,00		1210,00
	OROPESA RUIZ JUAN MANUEL	HUELVA	España	HOSP. INFANTA ELENA CTRA. SEVILLA HUELVA, S/N		No aplica	No aplica			726,00		726,00
	OROZCO SEVILLA ERNESTO	Santander	España	Hosp. Univ. Marques De Valdecilla AV. VALDECILLA,S/N		No aplica	No aplica		1187,28			1187,28

	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 r a n o f i e t a r i o n a s l e (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.											
	ORTIZ CASTELLON NICOLAU	REUS	España	HOSP. UNIV. SAN JOAN DE REUS AV. JOSEP LAPORTE, 2		No aplica	No aplica		66,91			66,91
	ORTIZ GARCIA ANA	Madrid	España	Hosp. Univ. La Princesa C. DIEGO DE LEON,62		No aplica	No aplica		561,09			561,09
	OVALLES BONILLA JUAN GABRIEL	MADRID	España	HOSP. UNIV. GREGORIO MARAÑON C. DOCTOR ESQUERDO,46		No aplica	No aplica			1452,00		1452,00
	PABLOS HERNANDEZ MARIA CARMEN	Salamanca	España	Hosp. Clínico Univ. De Salamanca PS. SAN VICENTE,88-182		No aplica	No aplica			1210,00	38,60	1248,60
	PADILLA LEON DAVID	La Cuesta De Arguijon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica		1252,36			1252,36

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a r i o i n o a s 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.											
	PADRON PEREZ ERIKA	La Cuesta De Arguñon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	PAGONABARRAGA MORA JAVIER	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica		47,55	3993,00	283,01	4323,56
	PALANCA CAMARA MARIA	Valencia	España	Hosp. Univ. La Fe AV. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica		459,10	453,75	197,10	1109,95
	PALAO RICO MARIA	Murcia	España	Hosp. Univ. Reina Sofia AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1		No aplica	No aplica		211,73			211,73

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r i o n o s a l e (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.											
	PALOM RICO XAVIER	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N		No aplica	No aplica	400,00	390,16	605,00		1395,16
	PALOMAR SIMON FRANCISCO	Sevilla	España	Hosp. Virgen Del Rocio AV. MANUEL SIUROT,S/N		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	PAMIES CORTS ANNA	TARRAGONA	España	HOSP. UNIV. JOAN XXIII C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH,4		No aplica	No aplica		36,65	726,00		762,65
	PARDINA VILELLA LARA	GALDAKAO	España	HOSP. DE GALDAKAO C. BARRIO LABEAGA	XXX7154XX	No aplica	No aplica		64,10			64,10
	PARDO DE LA VEGA RAFAEL	GIJON	España	HOSP. DE CABUEÑES CAM. DE LOS PRADOS,395		No aplica	No aplica		86,00			86,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	PAREDES CARMONA FERNANDO	Lleida	España	Hosp. Univ. Arnau De Vilanova AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	PAREDES GONZALEZ ALBO SILVIA	REUS	España	HOSP. UNIV. SAN JOAN DE REUS AV. JOSEP LAPORTE, 2		No aplica	No aplica		175,71			175,71
	PAREDES ROMERO MARIA BEATRIZ	Madrid	España	Hosp. Univ. La Paz PS. CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	PAREJA GRANDE JUAN	ALCORCON	España	HOSP. UNIV. FUNDACION ALCORCON C. BUDAPEST,1		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	PAREJO CARBONELL BEATRIZ	ALCALA DE HENARES	España	HOSP. DE DIA QUIRONSAUD ALCALA DE HENARES VIA COMPLUTENSE, 117		No aplica	No aplica	450,00	417,14	605,00		1472,14

	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 f i e t s a r i o i n o s 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.											
	PARRA GOMEZ JAIME	MADRID	España	HOSP. S RAFAEL C. SERRANO,199		No aplica	No aplica		824,16			824,16
	PASCUAL LOZANO ANA MARIA	VALENCIA	España	HOSP. NISA 9 DE OCTUBRE C. VALLE DE LA BALLESTERA,59		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	PASCUAL-VACA GOMEZ DIEGO	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica		274,80			274,80
	PASTOR MUÑOZ PAU	Tarrasa	España	Hosp. Mutua Terrassa PZ. DOCTOR ROBERT,5		No aplica	No aplica		963,90			963,90
	PATO PATO ANTONIO	VIGO	España	HOSP. POVISA C. SALAMANCA,5		No aplica	No aplica			605,00	125,00	730,00

	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 f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	PAZ GONZALEZ JOSE MANUEL	LUGO	España	HOSP. UNIV. LUCUS AUGUSTI C. DOCTOR ULISES ROMERO, 1		No aplica	No aplica			1936,00		1936,00
	PAZOS GONZALEZ JESICA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SANTIAGO TRAV. DE CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica		65,51			65,51
	PEDRAZA CEZON LUIS ANTONIO	Aranjuez	España	Hosp. Del Tajo AV. AMAZONAS CENTRAL		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	PEGO REIGOSA JOSE MARIA	Vigo	España	Hosp. Do Meixoeiro C. MEIXUEIRO		No aplica	No aplica			181,50		181,50
	PEINADO CANTERO Mª LUZ	Algeciras	España	Hosp. Punta De Europa CTRA. GETARES		No aplica	No aplica			484,00		484,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a o n f i e t s a i r o i n o a s l e (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.											
	PELLISE GUINJOAN ANNA	TARRAGONA	España	HOSP. UNIV. JOAN XXIII C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH,4		No aplica	No aplica		66,91			66,91
	PEÑA MARIA SOLEDAD	CASTELLON	España	HOSP. GENERAL CASTELLON AV. BENICASIM		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	PERAITA ADRADOS MARIA ROSA	MADRID	España	SANIDAD MAS HUMANA SL C. MAURICIO LEGENDRE, 45 PTL.G 4º A		No aplica	No aplica			2043,00		2043,00
	PERAL PELLICER EVELIO	Sant Joan Despi	España	Hosp. Sant Joan Despi Moises Broggi C. JACINTO VERDAGUER,90		No aplica	No aplica			423,50		423,50

	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. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		(Art.18.3.1.a)
P S r o n f i e t s a r i o n o s l e (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.												
	PERALTA GINES CECILIA AMPARO	ZARAGOZA	España	HOSP. CLIN. UNIV. LOZANO BLESA C. SAN JUAN BOSCO,15		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	PERELLO CARBONELL RAFAEL	Barcelona	España	Hosp. Clinic I Provincial De Barcelona C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica	350,00					350,00
	PEREZ BRANDARIZ LORENA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SANTIAGO TRAV. DE CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica			220,60			220,60
	PEREZ CHOMON HELENA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica	190,00	269,08				459,08

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a o n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	PEREZ DIAZ HERNANDO	SEVILLA	España	HOSP. QUIRONSALUD SAGRADO CORAZON C. RAFAEL SALGADO,3		No aplica	No aplica		479,14	484,00		963,14
	PEREZ ERRAZQUIN FRANCISCO	Malaga	España	Hosp. Univ. Virgen De La Victoria C. COLONIA SANTA INES		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	PEREZ GALAN Mª JOSE	Jaen	España	Hosp. General Ciudad De Jaen AV. EJERCITO ESPAÑOL,10		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	PEREZ GOMEZ ANA	Alcala De Henares	España	Hosp. Univ Principe De Asturias CTRA. MECO		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 S r o n f i e t s a r i o s l e (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.											
	PEREZ JIMENEZ ANGELES	MADRID	España	HOSP. INFANTIL UNIV. NIÑO JESUS AV. MENENDEZ PELAYO, 65		No aplica	No aplica			1210,00	115,60	1325,60
	PEREZ LOPEZ ENRIQUE	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	425,00				425,00
	PEREZ LORENSU PEDRO JAVIER	La Cuesta De Arguïjon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica		579,37			579,37
	PEREZ MACHO LUCIA	ZAMORA	España	HOSP. VIRGEN DE LA CONCHA AV. REQUEJO, 35		No aplica	No aplica		60,00			60,00

	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 S r a n f i e t s a r i o n a s l e (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.											
	PEREZ PASCUAL ENCARNACION	Alicante	España	Hosp. General Univ. De Alicante C. PINTOR BAEZA,12		No aplica	No aplica			181,50		181,50
	PEREZ PEREZ JESUS	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica		768,00			768,00
	PEREZ PEREZ SANDRA	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	HOSP. SANT BOI C. BUENAVENTURA CALOPA,13		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	PEREZ RAMOS JOSE MARIA	Vitoria	España	Hosp. Santiago Apostol C. OLAGUIBEL, 29		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	PEREZ VILCHEZ DOMINGO	Huelva	España	Ctro. Medico Vitaly AV. ALEMANIA,28,BJ		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	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 o n f i e t s a r i o n a s l e (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.												
	PERIS BERNAL PILAR	BARCELONA	España	HOSP. CLINIC I PROVINCIAL DE BARCELONA C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica				907,50		907,50
	PERLA MUEDRA CARLOS ANDRES	Valencia	España	Hosp. Arnau De Vilanova C. SAN CLEMENTE,12		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	PICORELLI RUIZ SHEILA	San Bartolome	España	Hosp. Vega Baja De Orihuela CTRA. ORIHUELA ALMORADI,S/N		No aplica	No aplica			129,55			129,55
	PIERA BALBASTRE ANA	Valencia	España	Hosp. Clínico Univ. Valencia AV. BLASCO IBAÑEZ,17		No aplica	No aplica				2178,00		2178,00
	PINEL RIOS JAVIER	Malaga	España	Hosp. Univ. Virgen De La Victoria C. COLONIA SANTA INES		No aplica	No aplica				605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o n f i e t s a i r o i n o a s l e (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.											
	PITARCH BORT GERARD	CASTELLON	España	HOSP. GENERAL CASTELLON AV. BENICASIM		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	PLANELL'S PALOME GEMMA	GRANOLLERS	España	CAP S MIQUEL AV. FRANCESC MACIA, 154		No aplica	No aplica		460,61			460,61
	PLUMA SANJURJO ANDREA	BARCELONA	España	HOSP. UNIV. VALL D HEBRON PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica	287,09	1044,43	181,50		1513,02
	POMBO SUAREZ MANUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SANTIAGO TRAV. DE CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica		483,55			483,55

	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 S r a n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	PONCE FERNANDEZ ANDRES	Granollers	España	Hosp. General Granollers AV. FRANCESC RIBAS, S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	PONS DOLSET JORDI	ZARAGOZA	España	C. ESP. GRANDE COVIAN AV. ALCALDE FRANCISCO CABALLERO,19		No aplica	No aplica			2480,50		2480,50
	PONS PONS GRACIA	MALAGA	España	HOSP. REGIONAL UNIV. MALAGA AV. CARLOS HAYA S/N		No aplica	No aplica	1200,00	1309,60			2509,60
	POSADA GONZALEZ PILAR	Mourete (Santa Maria)	España	Hosp. Montecelo C. MOURENTE MONTECELO		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	POVEDANO GOMEZ JUAN BAUTISTA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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 f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	POZA ALDEA JUAN JOSE	SAN SEBASTIAN	España	HOSP. DONOSTIA EDIF. ARANTZAZU PS. DOCTOR JOSE BEGUIRISTAIN,111		No aplica	No aplica		99,59	1210,00		1309,59
	PRIETO JURCZYNSKA CRISTINA	VALDEMORO	España	HOSP. UNIV. INFANTA ELENA AV. REYES CATOLICOS,21		No aplica	No aplica	540,00				540,00
	PRIETO LEON MARIA	MERIDA	España	HOSP. DE MERIDA POLG. NUEVA CIUDAD		No aplica	No aplica		185,49			185,49
	PRIETO MONTALVO JULIO IGNACIO	MADRID	España	HOSP. UNIV. GREGORIO MARAÑON C. DOCTOR ESQUERDO,46		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	PUIG CASADEVALL MARC	GIRONA	España	HOSP. UNIV. DR. JOSEP TRUETA AV. FRANÇA		No aplica	No aplica		216,30			216,30

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a r i o s l e (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.											
	PUIG SANZ LUIS	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica				265,79	265,79
	PUJOL MARCO CONRAD	Valencia	España	Hosp. Univ. La Fe AV. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica			726,00	197,10	923,10
	PURROY GARCIA FRANCISCO	Lleida	España	Hosp. Univ. Arnau De Vilanova AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica		64,80			64,80
	QUEIRO SILVA RUBEN	OVIEDO	España	HOSP. UNIV. CENTRAL DE ASTURIAS AV. DE ROMA, S/N		No aplica	No aplica				373,99	373,99
	QUEREJETA COMA AGUSTIN	MADRID	España	HOSP. UNIV. FUNDACION JIMENEZ DIAZ AV. REYES CATOLICOS,2		No aplica	No aplica		501,00	484,00		985,00

	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 S R a n o n i f i c a d o r e (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.											
	QUEROL PASCUAL MARIA ROSA	BADAJOS	España	HOSP. UNIV. BADAJOZ AV. DE ELVAS		No aplica	No aplica			605,00	418,00	1023,00
	QUESADA JIMENEZ PEDRO	Pamplona	España	Hosp. Virgen Del Camino C. IRUNLARREA, 4		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	QUEVEDO ABELEDO JUAN CARLOS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	HOSP. GRAN CANARIA DR NEGRIN PZ. BARRANCO DE LA BALLENA		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	QUILEZ MARTINEZ ALEJANDRO	LLEIDA	España	HOSP. UNIV. ARNAU DE VILANOVA AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica		64,80	605,00		669,80
	QUINTANA HOLGADO ANA MARIA	BREÑA ALTA	España	HOSP. GENERAL LA PALMA C. BUENAVISTA DE ARRIBA		No aplica	No aplica		54,74			54,74

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	QUINTAS GUTIERREZ SONIA	Madrid	España	Hosp. Univ. La Princesa C. DIEGO DE LEON,62		No aplica	No aplica		406,00			406,00
	QUIROGA SUBIRANA PABLO ANTONIO	ALMERIA	España	HOSP. TORRECARDENAS PJ. TORRECARDENAS		No aplica	No aplica		1098,77	5808,00		6906,77
	QUIROSA FLORES SUSANA	GRANADA	España	CLIN. GRANADA SALUD ADESLAS C. PEDRO ANTONIO DE ALARCON,60		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	RAMIREZ GARCIA FELIPE JULIO	Barcelona	España	Hosp. Clinic I Provincial De Barcelona C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	RAMIREZ HERRAIZ ESTHER	Madrid	España	Hosp. Univ. La Princesa C. DIEGO DE LEON,62		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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 f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	RAMOS LIZANA JULIO	ALMERIA	España	HOSP. TORRECARDENAS P.J. TORRECARDENAS		No aplica	No aplica			1210,00	1473,35	2683,35
	RAMOS NATAL ANABEL	Oviedo	España	Hosp. Univ. Central De Asturias AV. DE ROMA, S/N		No aplica	No aplica		117,20	726,00		843,20
	RAMOS RUA LAURA	LUGO	España	HOSP. UNIV. LUCUS AUGUSTI C. DOCTOR ULISES ROMERO, 1		No aplica	No aplica		95,00			95,00
	REDONDO ROBLES LAURA	Leon	España	Hosp. De Leon C. ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica		95,00	968,00	60,00	1123,00
	REDONDO VERGE JOSE LUIS	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica			1089,00	198,00	1287,00

	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										
	(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)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios		
P S r a n f i e t s a i r i o n o s a l e (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.											
	REGAJO GALLEGO RAUL ALEJANDRO	Valencia	España	Hosp. Clínico Univ. Valencia AV. BLASCO IBAÑEZ,17		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	REINA SANZ DELIA	Sant Joan Despi	España	Hosp. Sant Joan Despi Moises Broggi C. JACINTO VERDAGUER,90		No aplica	No aplica			1210,00		1210,00
	REQUENA RUIZ MANUEL	Barcelona	España	Hosp. Univ. Vall D Hebron PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica	751,00				751,00
	REY REV JOSE	TOLEDO	España	HOSP. VIRGEN DE LA SALUD AV. BARBER, 30		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	REYES BUENO JOSE ANTONIO	MALAGA	España	HOSP. REGIONAL UNIV. MALAGA AV. CARLOS HAYA S/N		No aplica	No aplica	150,00	862,60			1012,60

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	RIESCO PEREZ NURIA PILAR	OVIEDO	España	HOSP. UNIV. CENTRAL DE ASTURIAS AV. DE ROMA, S/N		No aplica	No aplica			1452,00		1452,00
	RISUEÑO APARICIO MARTA	Palma De Mallorca	España	Fund. Hosp. Son Llatzer CTRA. MANACOR, KM. 4		No aplica	No aplica		551,60			551,60
	RIVA AMARANTE ELENA	Madrid	España	Hosp. Ruber Internacional C. LA MASO, 38		No aplica	No aplica		12,90			12,90
	RIVAS ZAVALA NATHALI	BARACALDO	España	HOSP. CRUCES PZ. DE CRUCES,S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	RIVERA DIAZ RAQUEL	Madrid	España	Hosp. 12 De Octubre General AV. DE CORDOBA S/N		No aplica	No aplica		137,48	726,00		863,48

	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 S r a n o n f i e t s a i r o i n o a s l e (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.											
	RIVERO DE AGUILAR PENSADO ALEJANDRO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SANTIAGO TRAV. DE CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica		424,76			424,76
	RIVEROS FRUTOS ANNE	Badalona	España	Hosp. Univ Germans Trias I Pujol CTRA. CANYET		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	RODRIGO MORENO MARIA	Madrid	España	C. Ext. Clín. N S De La Concepcion AV. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	RODRIGUEZ ANA ISABEL	La Cuesta De Arguijon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica		250,18			250,18

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P r o f e s i o n a r i o 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.											
	RODRIGUEZ ALMARAZ MARIA ESTHER	Madrid	España	Hosp. 12 De Octubre General AV. DE CORDOBA S/N		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	RODRIGUEZ ARES TANIA	LUGO	España	HOSP. UNIV. LUCUS AUGUSTI C. DOCTOR ULISES ROMERO, 1		No aplica	No aplica		204,97			204,97
	RODRIGUEZ BELLI AGUSTIN OMAR	LA LINEA DE LA CONCEPCION	España	HOSP. LA LINEA DE LA CONCEPCION AV. MENENDEZ PELAYO,103		No aplica	No aplica		1419,00			1419,00
	RODRIGUEZ CASTRO EMILIO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SANTIAGO TRAV. DE CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica		163,33			163,33
	RODRIGUEZ CONSTENLA IRIA	VIGO	España	HOSP. POVISA C. SALAMANCA,5		No aplica	No aplica			847,00	125,00	972,00

	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 f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	RODRIGUEZ DIAZ ROCIO	FUENLABRADA	España	HOSP. FUENLABRADA CAM. DEL MOLINO,2		No aplica	No aplica		95,00			95,00
	RODRIGUEZ GARCIA ANA	Madrid	España	Hosp. Ramon Y Cajal CTRA. COLMENAR VIEJO, KM. 9,100		No aplica	No aplica		410,85			410,85
	RODRIGUEZ GOMEZ MIGUEL	GIJON	España	HOSP. DE CABUEÑES CAM. DE LOS PRADOS,395		No aplica	No aplica				373,99	373,99
	RODRIGUEZ GONZALEZ VIRGINIA	Madrid	España	Hosp. 12 De Octubre General AV. DE CORDOBA S/N		No aplica	No aplica			302,50		302,50
	RODRIGUEZ HERMIDA BELEN	LA CORUÑA	España	HOSP. UNIV. A CORUÑA AS XUBIAS, 84		No aplica	No aplica	679,89	504,42			1184,31

	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 S r a n o f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	RODRIGUEZ LAVADO IGNACIO	MALAGA	España	HOSP. REGIONAL UNIV. MALAGA AV. CARLOS HAYA S/N		No aplica	No aplica	193,00				193,00
	RODRIGUEZ MARIA MIRIAN	Fuentes Nuevas	España	Hosp. El Bierzo C. MEDICOS SIN FRONTERAS, 7		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	RODRIGUEZ MARTIN ALBA	CORDOBA	España	HOSP. UNIV. REINA SOFIA AV. MENENDEZ PIDAL,S/N		No aplica	No aplica	410,00				410,00
	RODRIGUEZ MARTINEZ FERNANDO JOSE	CARTAGENA	España	HOSP. UNIV. SANTA MARIA DEL ROSELL PS. ALFONSO XIII,61		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	RODRIGUEZ MARTINEZ MARIA ELENA	LEON	España	HOSP. DE LEON C. ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica		60,00			60,00

	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 o n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	RODRIGUEZ MORENO JESUS	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	RODRIGUEZ NEBREDAMARIA SOLEDAD	GIJON	España	HOSP. DE CABUEÑES CAM. DE LOS PRADOS,395		No aplica	No aplica		662,72			662,72
	RODRIGUEZ OSORIO XIANA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SANTIAGO TRAV. DE CHOUpanA, S/N		No aplica	No aplica		340,17	2500,00		2840,17
	RODRIGUEZ SANZ ANA	Madrid	España	Hosp. Cantoblanco CTRA. COLMENAR VIEJO, DEL KM. 11,501 AL 17,300		No aplica	No aplica			242,00		242,00

	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 S r o n f i e t s a r i o n o a s l e (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.											
	ROEL GARCIA ALEXIA	LA CORUÑA	España	HOSP. UNIV. A CORUÑA AS XUBIAS, 84		No aplica	No aplica	390,00				390,00
	ROJO LOPEZ ALVARO	VALLADOLID	España	HOSP. UNIV. RIO HORTEGA C. DULZAINA,2		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	ROJO SEBASTIAN ANA	Alcala De Henares	España	Hosp. Univ Principe De Asturias CTRA. MECO		No aplica	No aplica			200,00		200,00
	ROLDAN APARICIO SUSANA	GRANADA	España	HOSP. VIRGEN DE LAS NIEVES MAT INFANTIL AV. FUERZAS ARMADAS,2, COMPLEJO HOSP VIRGEN NIEVES		No aplica	No aplica			726,00	335,48	1061,48

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o f i e t s a i r i o n a s l e (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.											
	ROMERA BAURES MONTSERRAT	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N		No aplica	No aplica			181,50		181,50
	ROMERAL JIMENEZ MARIA	MADRID	España	HOSP. UNIV. CLINICO SAN CARLOS C. PROFESOR MARTIN LAGOS		No aplica	No aplica		55,94			55,94
	ROMERO CRESPO FRANCISCA	MALAGA	España	HOSP. CIVIL AV. DOCTOR GALVEZ GINACHERO, S/N		No aplica	No aplica	510,00				510,00
	ROMERO FERRANDO BEATRIZ	Palma De Mallorca	España	Fund. Hosp. Son Llatzer CTRA. MANACOR, KM. 4		No aplica	No aplica			225,97		225,97

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r i o i n o s l e (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.											
	ROMERO GODOY JORGE	MALAGA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DE LA VICTORIA C. COLONIA SANTA INES		No aplica	No aplica		427,80			427,80
	ROMERO MUÑOZ JUAN PABLO	MADRID	España	HOSP. BEATA M ^a ANA DE JESUS C. DOCTOR ESQUERDO, 83		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	ROMERO PEREZ ANTONIO	Jaen	España	Hosp. General Ciudad De Jaen AV. EJERCITO ESPAÑOL,10		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	ROMERO SANTOTOMAS ODILE	BARCELONA	España	HOSP. UNIV. VALL D HEBRON PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica			726,00		726,00
	ROMO SOLER MARIA ISABEL	GALDAKAO	España	HOSP. DE GALDAKAO C. BARRIO LABEAGA		No aplica	No aplica		1015,96			1015,96

	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 S r a n f i e t s a i r i o i n o s l e (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.											
	RONDON JUANA	Badajoz	España	Neuroclinica Berenguer C. MANUEL ALFARO PEREIRA,5,B		No aplica	No aplica		185,49			185,49
	ROS CERVERA GONZALO HUGO	BURJASOT	España	HOSP. IMED VALENCIA AVDA. DE LA ILUSTRACION, 1		No aplica	No aplica	400,00	231,40	484,00		1115,40
	ROS EXPOSITO SERGI	VILADECANS	España	HOSP. COMARCAL VILADECANS AV. GAVA,38		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	ROSAL ROIG JAIME	TORTOSA	España	HOSP. VERGE DE CINTA C. ESPLANETES,14		No aplica	No aplica		104,00			104,00
	ROSALES ALEXANDER JOSE LUIS	Santa Cruz De Tenerife	España	Clinica Hospiten-Rambla RBLA. GENERAL FRANCO,115		No aplica	No aplica		1754,22			1754,22

	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 S r o n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	ROSAS GOMEZ DE SALAZAR JOSE CARLOS	La/Villajoyosa Vila Joiosa	España	Hosp. De La Marina Baixa C. ALCALDE J BOTELLA MAYOR,7		No aplica	No aplica			1000,00	123,00	1123,00
	ROSICH ESTRAGO MARCEL	TARRAGONA	España	UND. DE MEMORIA DE ALZHEIMER AV. DE LA REINA MARIA CRISTINA,22		No aplica	No aplica		66,91			66,91
	ROSSELLO VADELL Mª MAGDALENA	Palma De Mallorca	España	Hosp. Univ. Son Espases CR. VALLDEMOSA,79		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	ROVIRA AGUILAR JOANA	Mollet Del Valles	España	Fund. Hospital Mollet C. SAN LORENZO,39-41		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 S r o n f i e t s a i r o n o s 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.											
	RUA FIGUEROA IÑIGO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	HOSP. GRAN CANARIA DR NEGRIN PZ. BARRANCO DE LA BALLENA		No aplica	No aplica	650,00				650,00
	RUANO HERNANDEZ ARMINDA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	HOSP. UNIV. INSULAR DE GRAN CANARIA AV. MARITIMA SUR,S/N		No aplica	No aplica		472,50			472,50
	RUBIO ESTEBAN GUILLERMO	Jerez De La Frontera	España	Hosp. Jerez De La Frontera RDA. CIRCUNVALACION		No aplica	No aplica	1215,63	484,76			1700,39
	RUBIO MERINO INMACULADA	NAVALMORAL DE LA MATA	España	HOSP. CAMPO ARAÑUELO C. DEL HOSPITAL		No aplica	No aplica		705,88			705,88

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	RUBIO NAZABAL EDUARDO	LA CORUÑA	España	HOSP. UNIV. A CORUÑA AS XUBIAS, 84		No aplica	No aplica			1573,00		1573,00
	RUBIO ROMERO ESTEBAN	Sevilla	España	C.S. Marques De Paradas C. MARQUES DE PARADAS, 18		No aplica	No aplica		203,00	1391,50		1594,50
	RUBIO SANCHEZ PILAR	Valencia	España	Hosp. Univ. La Fe AV. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	RUEDA GOTOR JAVIER	Santander	España	Hosp. Univ. Marques De Valdecilla AV. VALDECILLA,S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	RUEDA MENA ELIANA	Vitoria	España	Hosp. Santiago Apostol C. OLAGUIBEL, 29		No aplica	No aplica		187,00	605,00		792,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a r i o s a l e (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.											
	RUIBAL SALGADO MARTA	Zumarraga	España	Hosp. Zumarraga C. ARGIXAO TALDEA		No aplica	No aplica		99,00			99,00
	RUIZ DE EGUINO LANGARIKA JAIME	MONDRAGON	España	HOSP. COM DEL ALTO DEBA AV. NAVARRA,16		No aplica	No aplica		1015,96			1015,96
	RUIZ ESTEVE FERNANDO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N		No aplica	No aplica		1135,20			1135,20
	RUIZ EZQUERRO JUAN JOSE	ZAMORA	España	HOSP. VIRGEN DE LA CONCHA AV. REQUEJO, 35		No aplica	No aplica			600,00	60,00	660,00
	RUIZ GUTIERREZ LUCIA	ALCALA DE HENARES	España	HOSP. UNIV PRINCIPE DE ASTURIAS CTRA. MECO		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	RUIZ JIMENEZ JESUS ANTONIO	Granada	España	Hosp. Virgen De Las Nieves Rehab-Trauma CTRA. JAEN, S/N		No aplica	No aplica	1148,14	2018,78	1936,00	195,92	5298,84
	RUIZ JULIAN MARIA	Lleida	España	Hosp. Univ. Arnau De Vilanova AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica		437,91			437,91
	RUIZ LUCEA ESTHER	BILBAO	España	HOSP. UNIV. BASURTO AV. MONTEVIDEO, 18		No aplica	No aplica		218,34	2117,50		2335,84
	RUIZ MARTIN JOSE MIGUEL	VILADECANS	España	HOSP. COMARCAL VILADECANS AV. GAVA,38		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					(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 S r a n f i e t s a r i o i n o a s 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.												
	RUIZ MARTINEZ JAVIER	SAN SEBASTIAN	España	HOSP. DONOSTIA EDIF. ARANTZAZU PS. DOCTOR JOSE BEGUIRISTAIN,111		No aplica	No aplica				484,00		484,00
	RUIZ RAMOS JESUS	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica			185,50			185,50
	RUIZ-ESQUIDE TORINO VIRGINIA	Barcelona	España	Hosp. Clínic I Provincial De Barcelona C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica			221,85			221,85
	SAEZ AGUILAR SONIA	Cadiz	España	Hosp. Univ. Puerta Del Mar AV. ANA DE VIYA,21		No aplica	No aplica	302,50	1049,40				1351,90

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o n f i e t s a i r o i n o a s l e (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.											
	SAHUQUILLO TORRALBA ANTONIO	Valencia	España	Hosp. Univ. La Fe AV. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica	1800,00	1276,40			3076,40
	SAINZ COSTA VALENTIN	MANRESA	España	HOSP. SANT JOAN DE DEU DE MANRESA C. DOCTOR JOAN SOLER		No aplica	No aplica	400,00	590,16			990,16
	SAINZ GALVAN CLARA	Santa Cruz De Tenerife	España	Clinica Hospiten-Rambla RBLA. GENERAL FRANCO,115		No aplica	No aplica		1073,56			1073,56
	SALA I PRADO JACINT	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N		No aplica	No aplica		1690,70			1690,70

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a r i o i n o s l e (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.											
	SALAS PUIG JAVIER	Barcelona	España	Hosp. Univ. Vall D Hebron PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica			3993,00	1222,85	5215,85
	SALGADO PEREZ EVA	Santiago De Compostela	España	Hosp. Clínico Univ. De Santiago TRAVESÍA DA CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	545,00				545,00
	SALLES LIZARZABURU MERITXELL	MANRESA	España	HOSP. SANT JOAN DE DEU DE MANRESA C. DOCTOR JOAN SOLER		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	SALVADOR ALIAGA ANTONIO	VALENCIA	España	HOSP. CLINICO UNIV. VALENCIA AV. BLASCO IBAÑEZ,17		No aplica	No aplica			968,00		968,00

	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 S r a n f i e t s a i r o n o s l e (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.											
	SALVATIERRA OSSORIO JUAN	GRANADA	España	HOSP. UNIV. SAN CECILIO C. DOCTOR OLORIZ,16		No aplica	No aplica		454,88	605,00		1059,88
	SAMPEDEO ANDRADA ARTURO	LORCA	España	HOSP. D RAFAEL MENDEZ CTRA. NACIONAL 340		No aplica	No aplica		851,40			851,40
	SANCHEZ ALVAREZ JUAN CARLOS	GRANADA	España	HOSP. UNIV. SAN CECILIO C. DOCTOR OLORIZ,16		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	SANCHEZ ANDRADE AMALIA	LUGO	España	HOSP. UNIV. LUCUS AUGUSTI C. DOCTOR ULISES ROMERO, 1		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	SANCHEZ CARAZO JOSE LUIS	VALENCIA	España	HOSP. GENERAL UNIV. VALENCIA AV. TRES CRUCES, 2		No aplica	No aplica			726,00	197,10	923,10

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a r i o í n o s l e (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.											
	SANCHEZ CIRERA LAURA	GIRONA	España	HOSP. UNIV. DR. JOSEP TRUETA AV. FRANÇA		No aplica	No aplica		466,28			466,28
	SANCHEZ CORRAL ANNA	Barcelona	España	Hosp. Univ. Vall D Hebron PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica			423,50		423,50
	SANCHEZ GARMENDIA ERLANTZ	Puerto Del Rosario	España	Hosp. Gral. De Fuerteventura CTRA. AEROPUERTO		No aplica	No aplica		35,68			35,68
	SANCHEZ GONZALEZ VICTOR	CUENCA	España	HOSP. GENERAL VIRGEN DE LA LUZ C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, 1		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	SANCHEZ LARSEN ALVARO	ALBACETE	España	HOSP. GENERAL DE ALBACETE C. HERMANOS FALCO,37		No aplica	No aplica		95,00			95,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	SANCHEZ LOZANO PABLO	GIJON	España	HOSP. DE CABUEÑES CAM. DE LOS PRADOS,395		No aplica	No aplica		1624,68	484,00		2108,68
	SANCHEZ MARUGAN BEATRIZ	MADRID	España	HOSP. UNIV. INFANTA LEONOR AV. GRAN VIA DEL ESTE,80		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	SANCHEZ SUAREZ SUSANA	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	España	HOSP. DEL ESCORIAL CTRA. GUADARRAMA		No aplica	No aplica			484,00		484,00
	SANCHEZ-ANDRADE BOLAÑOS JOSE MARIA	LUGO	España	HOSP. UNIV. LUCIUS AUGUSTI C. DOCTOR ULISES ROMERO, 1		No aplica	No aplica		67,43			67,43
	SANCHEZ-SUAREZ LOPEZ CARMEN	OVIEDO	España	HOSP. UNIV. CENTRAL DE ASTURIAS AV. DE ROMA, S/N		No aplica	No aplica		443,48	726,00		1169,48

	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
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	
P S r o n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	SANCHEZ-VIZCAÍNO BUENDIA CRISTINA	Murcia	España	Hosp. Univ. Reina Sofía AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1		No aplica	No aplica		851,40			851,40
	SANDOVAL FERNANDEZ DEL CASTILLO SANTIAGO	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica			1331,00		1331,00
	SANLUIS FERNANDEZ IDOYA	VIGO	España	HOSP. POVISA C. SALAMANCA,5		No aplica	No aplica		85,00			85,00
	SANMARTI VILAPLANA FRANCISCO JAVIER	Esplugues De Llobregat	España	Hosp. Sant Joan De Deu PS. SANT JOAN DE DEU,2		No aplica	No aplica		640,26	1210,00	374,80	2225,06
	SANROMAN ALVAREZ PABLO	VIGO	España	HOSP. ALVARO CUNQUEIRO CTRA. CLARA CAMPOAMOR, 341		No aplica	No aplica			500,00		500,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o f i e t s a i r o i n o s 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.											
	SANSA FAYOS GEMMA	SABADELL	España	CORPORACIO SANITARIA PARC TAULI C. PARC EL TAULI		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	SANTAMARINA PEREZ ESTEVO	Barcelona	España	Hosp. Univ. Vall D Hebron PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica	1196,45	973,88	2662,00	890,90	5723,23
	SANTOS GARCIA DIEGO	FERROL	España	HOSP. ARQUITECTO MARCIDE AV. RESIDENCIA,S/N		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	SANTOS GOMEZ MONTSERRAT	Torrelavega	España	Hosp. Com Sierrallana C. BARRIO GANZO		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	SANTOS SANCHEZ CARLOS	BARACALDO	España	HOSP. CRUCES PZ. DE CRUCES,S/N		No aplica	No aplica		330,00			330,00

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	SANZ ASIN JOSE MANUEL	Teruel	España	Hosp. General Obispo Polanco AV. RUIZ JARABO		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	SAPENA FORTEA NURIA	Barcelona	España	Hosp. Clinic I Provincial De Barcelona C. VILLARROEL,170		No aplica	No aplica	615,00	671,01			1286,01
	SARDINA GONZALEZ DOLORES	BADAJOS	España	HOSP. MAT. INF. PERPETUO SOCORRO C. LA VIOLETA,3,COMPLEJO HOSP UNIV BADAJOZ		No aplica	No aplica	250,00	288,85			538,85
	SEIJO MARTINEZ MANUEL	VILAGARCIA DE AROUSA	España	HOSP. DO SALNES C. ESTROMIL - ANDE		No aplica	No aplica			600,00		600,00
	SEMPERE PEREZ ANGELA	Alicante	España	Clin. Vistahermosa AV. DENIA,103		No aplica	No aplica	250,00	241,10			491,10

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	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 f i e t s a r i o n o s l e (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.												
	SENDRA GARCIA ANA	Valencia	España	Hosp. Univ. Dr. Peset Aleixandre AV. GASPAR AGUILAR,90		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	SEPULVEDA SANCHEZ JUAN MANUEL	Madrid	España	Hosp. 12 De Octubre General AV. DE CORDOBA S/N		No aplica	No aplica				484,00		484,00
	SERRANO CASTRO PEDRO	MALAGA	España	HOSP. REGIONAL UNIV. MALAGA AV. CARLOS HAYA S/N		No aplica	No aplica		198,00		5324,00	1150,93	6672,93
	SERRANO DE LAS HAZAS JOAQUIN	Palma De Mallorca	España	Fund. Hosp. Son Llatzer CTRA. MANACOR, KM. 4		No aplica	No aplica				605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r o n f i e t s a i r o i n o a s 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.											
	SERRANO MUNUERA CARMEN	MARTORELL	España	FUND. HOSP. SANT JOAN DE DEU DE MARTORELL AV. MANCOMUNITATS COMARCALS,1-3		No aplica	No aplica		1182,30			1182,30
	SERRATOSA FERNANDEZ JOSE MARIA	MADRID	España	HOSP. UNIV. FUNDACION JIMENEZ DIAZ AV. REYES CATOLICOS,2		No aplica	No aplica			9438,00	95,00	9533,00
	SIERRA GOMEZ ALICIA	Salamanca	España	Hosp. Clínico Univ. De Salamanca PS. SAN VICENTE,88-182		No aplica	No aplica		60,00			60,00
	SILVA FERNANDEZ LUCIA	FERROL	España	HOSP. BASICO DE LA DEFENSA CTRA. SAN PEDRO DE LEIXA, 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					(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 S r a n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.												
	SIMON-TALERO HORGA MANUEL	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica			710,10	605,00		1315,10
	SISTIAGA BERASATEGUI CARLOS	Hondarribia	España	Hosp. Com Bidasoa C. FINCA ZUBIETA		No aplica	No aplica			95,00			95,00
	SIVERA MASCARO FRANCISCA	ELDA	España	HOSP. GENERAL DE ELDA CTRA. ELDA A SAX		No aplica	No aplica				500,00	176,80	676,80
	SOBRIDO GOMEZ Mª JESUS	La Coruña	España	Inst. Medico Quirurjico San Rafael C. LAS XUBIAS,82		No aplica	No aplica			1230,20			1230,20
	SOBRINO GRANDE CRISTINA	Madrid	España	Hosp. Ramon Y Cajal CTRA. COLMENAR VIEJO, KM. 9,100		No aplica	No aplica				181,50		181,50

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	SOLA MORALES ORIOL	BARCELONA	España	HEALTH INNOVATION TECHNOLOGY TRANSFER - HITT C. AVENIR, 1, PPAL 1ª		No aplica	No aplica			1800,00	667,02	2467,02
	SOLANO VILA BERTA	Girona	España	Hosp. Univ. Dr. Josep Trueta AV. FRANÇA		No aplica	No aplica			726,00		726,00
	SOPELANA GARAY DAVID	Albacete	España	Hosp. General De Albacete C. HERMANOS FALCO,37		No aplica	No aplica			1452,00	95,00	1547,00
	SORIA SORIANO BEATRIZ	Vigo	España	Hosp. Alvaro Cunqueiro CTRA. CLARA CAMPOAMOR, 341		No aplica	No aplica		657,77			657,77

	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
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	
P S r a n f i e t s a i r o i n o s a s l e (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.											
	SORIA TORRECILLAS JUAN JOSE	CARTAGENA	España	HOSP. GENERAL UNIV. SANTA LUCIA C. MEZQUITA, S/N PARAJE LOS ARCOS.BARRIO STA.LUCIA		No aplica	No aplica				605,00	605,00
	SORIANO NAVARRO EDGAR	CARTAGENA	España	HOSP. UNIV. SANTA MARIA DEL ROSELL PS. ALFONSO XIII,61		No aplica	No aplica				500,00	500,00
	SOTO CRUZ WALKIRIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	HOSP. CLINICO UNIV. DE SANTIAGO TRAV. DE CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica			220,60		220,60
	STEINEROVA MARTINA	San Sebastian De Los Reyes	España	Hosp. Infanta Sofia PS. DE EUROPA,34		No aplica	No aplica				605,00	605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n i f i c a r i o n a s l e (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.											
	SUAREZ GIL PAULA	Pontevedra	España	Hosp. Provincial De Pontevedra C. DOCTOR LOUREIRO CRESPO,2		No aplica	No aplica	390,00				390,00
	SUAREZ MUÑOZ JOSE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	HOSP. GRAN CANARIA DR NEGRIN PZ. BARRANCO DE LA BALLENA		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	SUEIRAS GIL MARIA	Barcelona	España	Hosp. Univ. Vall D Hebron PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica		374,80			374,80
	SUEIRO DELGADO DIANA	ORENSE	España	COMPLEJO HOSP. UNIV. OURENSE C. RAMON PUGA NOGUEROL,54		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 S r a n f i e t s a i r o n o s l e (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.											
	SUERO ROSARIO EVELYN ALTAGRACIA	MAO	España	HOSP. MATEU ORFILA RDA. DE MALBUGER,1		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	TABERNER ANDRES MARIA PILAR	Valencia	España	Hosp. Univ. Dr. Peset Aleixandre AV. GASPAR AGUILAR,90		No aplica	No aplica		829,20			829,20
	TABOAS PEREIRA MARIA ANDREA	FUENLABRADA	España	HOSP. FUENLABRADA CAM. DEL MOLINO,2		No aplica	No aplica		379,55			379,55
	TAINTA CUEVA MIKEL	Zumarraga	España	Hosp. Zumarraga C. ARGIXAO TALDEA		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	TALAVERANO PEREZ ELISA SIGRID	Arrecife	España	Hosp. Dr. Jose Molina Orosa CTRA. ARRECIFE-TINAJO		No aplica	No aplica				500,00	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	TARRADELLAS BERTRAN JAUME	Barcelona	España	Usp Institut Univ Dexeus C. SABINO ARANA,5-19		No aplica	No aplica		374,80			374,80
	TARTARI DIAZ-ZORITA JUAN PABLO	Tarrasa	España	Hosp. Mutua Terrassa PZ. DOCTOR ROBERT,5		No aplica	No aplica	1200,00	1347,70			2547,70
	TAVERNER TORRENT DELIA	REUS	España	HOSP. UNIV. SAN JOAN DE REUS AV. JOSEP LAPORTE, 2		No aplica	No aplica		175,71			175,71
	TEIJEIRA AZCONA ANA	TOLEDO	España	HOSP. VIRGEN DE LA SALUD AV. BARBER, 30		No aplica	No aplica		55,94			55,94
	TEJERA SEGURA BEATRIZ	La Cuesta De Arguñon	España	Hosp. Universitario De Canarias CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica			1000,00	73,36	1073,36

	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 S r a n o f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	TERRIZA GARCIA FRANCISCA	El Puerto De Santa Maria	España	Hosp. Gral. Sta. Maria Puerto C. VALDES		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	TEVAR SANCHEZ Mª ISABEL	San Bartolome	España	Hosp. Vega Baja De Orihuela CTRA. ORIHUELA ALMORADI,S/N		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	TIJERO MERINO BEATRIZ	BARACALDO	España	HOSP. CRUCES PZ. DE CRUCES,S/N		No aplica	No aplica		647,34			647,34
	TIO VILAMALA ESTER	MANRESA	España	HOSP. SANT JOAN DE DEU DE MANRESA C. DOCTOR JOAN SOLER		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	TOLEDANO DELGADO RAFAEL CARLOS	Madrid	España	Hosp. Ruber Internacional C. LA MASO, 38		No aplica	No aplica			1705,00	111,87	1816,87

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	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 f i e t s a i r o i n o s a l e (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.												
	TOLEDANO MARTINEZ MARIA ESTHER	Madrid	España	C. Esp. Modesto Lafuente C. MODESTO LAFUENTE,21		No aplica	No aplica				605,00		605,00
	TOLEDO ARGANY MANUEL	Barcelona	España	Hosp. Univ. Vall D Hebron PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129		No aplica	No aplica				20216,00	2826,44	23042,44
	TOMAS CHAUME LAIA	Granollers	España	Hosp. General Granollers AV. FRANCESC RIBAS, S/N		No aplica	No aplica			436,31			436,31
	TOMAS VILA MIGUEL	Gandia	España	Hosp. Francesc De Borja PS. GERMANIAS,71		No aplica	No aplica	400,00		224,40			624,40
	TORDESILLAS LIA CARLOS	Huesca	España	Hosp. General San Jorge AV. MARTINEZ DE VELASCO,36		No aplica	No aplica				726,00		726,00

	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 o n f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	TORIBIO DIAZ MARIA ELENA	COSLADA	España	HOSP. UNIV. DEL HENARES AV. MARIE CURIE, S/N		No aplica	No aplica		283,80			283,80
	TORREALBA FERNANDEZ EDUARDO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	HOSP. GRAN CANARIA DR NEGRIN PZ. BARRANCO DE LA BALLENA		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	TORRENTE SEGARRA VICENTE	Vilafranca Del Penedes	España	Hosp. Comarcal L Alt Penedes C. ESPIRAL		No aplica	No aplica			726,00		726,00
	TORRES COBO ANGELA	GRANADA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DE LAS NIEVES GENERAL AV. FUERZAS ARMADAS,2		No aplica	No aplica	302,50				302,50

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	TORRES GAONA GUSTAVO ANDRES	VALDEMORO	España	HOSP. UNIV. INFANTA ELENA AV. REYES CATOLICOS,21		No aplica	No aplica		590,00	1210,00		1800,00
	TORRES MARTIN CARMEN	Avila	España	Hosp. Ntra. Señora De Sonsoles AV. JUAN CARLOS I		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	TORRES RAMOS JUAN JOSE	ZAMORA	España	HOSP. VIRGEN DE LA CONCHA AV. REQUEJO, 35		No aplica	No aplica		65,00			65,00
	TORTOSA CONESA DIEGO	EL PALMAR	España	HOSP. CLINICO UNIV. VIRGEN DE LA ARRIXACA CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	TRENADO ALVAREZ JOSE	Tarrasa	España	Hosp. Mutua Terrassa PZ. DOCTOR ROBERT,5		No aplica	No aplica	400,00	340,16	2057,00	206,81	3003,97

	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 S r a n o f i e t s a r i o s a l e (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.											
	TRILLO MATA JOSE LUIS	VALENCIA	España	HOSP. MALVARROSA C. ISABEL DE VILLENA,2		No aplica	No aplica			1452,00		1452,00
	TRUJILLO MARTIN ELISA	LA CUESTA DE ARGUJON	España	HOSP. UNIVERSITARIO DE CANARIAS CTRA. LA CUESTA - TACO		No aplica	No aplica			2150,00	319,46	2469,46
	TUÑAS GESTO CINTIA	FERROL	España	HOSP. ARQUITECTO MARCIDE AV. RESIDENCIA,S/N		No aplica	No aplica		567,60			567,60
	TUNEU VALLS ROSER	MANRESA	España	HOSP. SANT JOAN DE DEU DE MANRESA C. DOCTOR JOAN SOLER		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	TURBAU RECIO JOSEFINA	Salt	España	Hosp. Sta. Caterina (Marti Julia) C. DOCTOR CASTANY		No aplica	No aplica		87,50			87,50

	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 S r a n i f i c a r i o n a s l e (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.											
	TURON VIÑAS EULALIA	BARCELONA	España	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	UGALDE CANITROT ARTURO	Madrid	España	Hosp. Univ. La Paz PS. CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica		95,00			95,00
	UGALDE LOPEZ ENRIQUE	BREÑA ALTA	España	HOSP. GENERAL LA PALMA C. BUENAVISTA DE ARRIBA		No aplica	No aplica		406,72			406,72
	URIONAGUENA ONAINDIA IRATI	GALDAKAO	España	HOSP. DE GALDAKAO C. BARRIO LABEAGA		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	URRUTICOECHEA ARANA ANA	Eivissa	España	Hosp. Can Misses C. CORONA		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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	USCAMAITA AMAUT KAROL ENRIQUE	Girona	España	Hosp. Univ. Dr. Josep Trueta AV. FRANÇA		No aplica	No aplica		830,60			830,60
	UTRILLA UTRILLA MANUEL	ALMERIA	España	HOSP. TORRECARDENAS PJ. TORRECARDENAS		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	VALDERRAMA MARTIN CARMEN	Granada	España	Hosp. Virgen De Las Nieves General AV. FUERZAS ARMADAS,2		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	VALDES AYMERICH LORENA	LA CORUÑA	España	HOSP. UNIV. A CORUÑA AS XUBIAS, 84		No aplica	No aplica		1135,20			1135,20
	VALERO MERINO CARIDAD	VALENCIA	España	HOSP. ARNAU DE VILANOVA C. SAN CLEMENTE,12		No aplica	No aplica			1573,00		1573,00

	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 S r a n f i e t s a r i o n a s l e (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.											
	VALLEJO EXPOSITO ROCIO	SEVILLA	España	HOSP. QUIRONSALUD SAGRADO CORAZON C. RAFAEL SALGADO,3		No aplica	No aplica	225,00				225,00
	VALLEJO PEREZ PALOMA	Madrid	España	Hosp. 12 De Octubre General AV. DE CORDOBA S/N		No aplica	No aplica			181,50		181,50
	VALLS PASCUAL ELIA	Valencia	España	Hosp. Univ. Dr. Peset Aleixandre AV. GASPAR AGUILAR,90		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	VARAS DE DIOS BLANCA	Madrid	España	Hosp. Santa Cristina C. O DONNELL,59		No aplica	No aplica		561,09			561,09
	VARGAS GONZALEZ LAURA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		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 r a n f i e t s a r i o s l e (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.											
	VARGAS LEBRON Mª DEL CARMEN	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	VAZQUEZ ESPINAR MARIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	HOSP. GRAN CANARIA DR NEGRIN PZ. BARRANCO DE LA BALLENA		No aplica	No aplica		819,70			819,70
	VAZQUEZ GUTIERREZ FERNANDO	ALMERIA	España	HOSP. TORRECARDENAS P.J. TORRECARDENAS		No aplica	No aplica		649,48	363,00		1012,48
	VAZQUEZ JUSTES DANIEL	LLEIDA	España	HOSP. UNIV. ARNAU DE VILANOVA AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica		64,80			64,80
	VAZQUEZ LIMA MANUEL JOSE	VILAGARCIA DE AROUSA	España	HOSP. DO SALNES C. ESTROMIL - ANDE		No aplica	No aplica	169,89				169,89

	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 S r a n f i e t s a r i o s l e (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.											
	VAZQUEZ LOPEZ MARIA ESTHER	LUGO	España	HOSP. UNIV. LUCUS AUGUSTI C. DOCTOR ULISES ROMERO, 1		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	VAZQUEZ PEREZ-COLEMAN JULIO	FERROL	España	HOSP. BASICO DE LA DEFENSA CTRA. SAN PEDRO DE LEIXA, S/N		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	VAZQUEZ RODRIGUEZ TOMAS RAMON	LUGO	España	HOSP. UNIV. LUCUS AUGUSTI C. DOCTOR ULISES ROMERO, 1		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	VECIANA DE LAS HERAS MISERICORDIA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. UNIV. DE BELLVITGE C. FEIXA LLARGA,S/N		No aplica	No aplica	610,10		423,50		1033,60
	VEIGA CABELLO RAUL	FUENLABRADA	España	HOSP. FUENLABRADA CAM. DEL MOLINO,2		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	VELA CASASEMPERE PALOMA	Alicante	España	Hosp. General Univ. De Alicante C. PINTOR BAEZA,12		No aplica	No aplica				181,50	181,50
	VELA SOUTO ALVARO	MOSTOLES	España	HOSP. UNIV. DE MOSTOLES C. RIO JUCAR		No aplica	No aplica		95,00			95,00
	VELASCO CALVO ROCIO	MAJADAHONDA	España	HOSP. UNIV. PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA C. MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica				500,00	500,00
	VELASCO PASTOR ANTONIO MANUEL	VALENCIA	España	HOSP. ARNAU DE VILANOVA C. SAN CLEMENTE,12		No aplica	No aplica				1936,00	391,80 2327,80
	VELEZ GOMEZ BEATRIZ	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica	302,50	198,00			500,50

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s a l e (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.											
	VENTANYOL BOSCH PEDRO	Palma De Mallorca	España	Hosp. Univ. Son Espases CR. VALLDEMOSA,79		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	VICENTE ALBA PABLO	VIGO	España	HOSP. XERAL DE VIGO C. PIZARRO,22		No aplica	No aplica		205,69			205,69
	VICENTE IBAÑEZ JOAQUIN	Murcia	España	Hosp. Univ. Reina Sofia AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	VICENTE RABANEDA ESTHER	MADRID	España	HOSP. UNIV. LA PRINCESA C. DIEGO DE LEON,62		No aplica	No aplica	440,00	163,30			603,30
	VIDAL SARRO DAVID	SANT JOAN DESPI	España	HOSP. SANT JOAN DESPI MOISES BROGGI C. JACINTO VERDAGUER,90		No aplica	No aplica			605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n f i e t s a r i o s a l e (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.											
	VIDAL VALLS JOAN	BARCELONA	España	CENTRO PILOTO ARCANGEL SAN GABRIEL C. DELS TRES PINS		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	VILA FAYOS VICENTE	VINAROS	España	HOSP. COMARCAL DE VINAROS AV. GIL DE ATROCILLO		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	VILAR VENTURA ROSA MARIA	CASTELLON	España	HOSP. GENERAL CASTELLON AV. BENICASIM		No aplica	No aplica			605,00		605,00
	VILLA GALLUZA MARIA TERESA	Zaragoza	España	Hosp. Royo Villanova AV. SAN GREGORIO,30,BARRIO SAN GREGORIO		No aplica	No aplica		365,66			365,66
	VILLALIBRE VALDEREY ISABEL	MADRID	España	HOSP. UNIV. CLINICO SAN CARLOS C. PROFESOR MARTIN LAGOS		No aplica	No aplica		95,00			95,00

	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 S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	VILLALOBOS CHICA AMANDA	MALAGA	España	HOSP. REGIONAL UNIV. MALAGA AV. CARLOS HAYA S/N		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	VILLANUEVA HABA VICENTE ENRIQUE	TORRENT	España	SISTEMA LIMBICO BIOSALUD SL C. PADRE FEIJOO, 26, 8		No aplica	No aplica			8849,00	817,43	9666,43
	VILLAR FERNANDEZ ESPERANZA MACARENA	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	525,00				525,00
	VILLAR VERA CRISTINA	Valencia	España	Hosp. Clínico Univ. Valencia AV. BLASCO IBAÑEZ,17		No aplica	No aplica	870,00				870,00
	VILLAREJO GALENDE ALBERTO	Madrid	España	Hosp. 12 De Octubre General AV. DE CORDOBA S/N		No aplica	No aplica		359,60			359,60

	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 S r a n o f i e t s a i r o i n o s l e (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.											
	VILLAS ROCA MONICA	REUS	España	HOSP. UNIV. SAN JOAN DE REUS AV. JOSEP LAPORTE, 2		No aplica	No aplica		66,91			66,91
	VILLASTRIGO GARCIA CARMEN	Arrecife	España	Hosp. Dr. Jose Molina Orosa CTRA. ARRECIFE-TINAJO		No aplica	No aplica		46,18			46,18
	VILLASVERDE GARCIA VIRGINIA	MOSTOLES	España	HOSP. UNIV. DE MOSTOLES C. RIO JUCAR		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	VILLORA MORCILLO NURIA	FUENLABRADA	España	HOSP. FUENLABRADA CAM. DEL MOLINO,2		No aplica	No aplica		95,00			95,00
	VINUEZA BUITRON PAUL RICARDO	ZARAGOZA	España	HOSP. SAN JUAN DE DIOS Pº COLON, 14		No aplica	No aplica		460,10			460,10

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a n o f i e t s a r i o n o s l e (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.											
	VISA REÑE NURIA	BARCELONA	España	HOSP. MAT. INF. VALL D HEBRON PS. DE LA VALL D HEBRON,119-129,COMPLEJO HOSP VALL		No aplica	No aplica	325,00				325,00
	VIVES PASTOR BARBARA	Palma De Mallorca	España	Hosp. Univ. Son Espases CR. VALLDEMOSA,79		No aplica	No aplica	250,00		242,00		492,00
	YAÑEZ BAÑA ROSA MARIA	ORENSE	España	COMPLEJO HOSP. UNIV. OURENSE C. RAMON PUGA NOGUEROL,54		No aplica	No aplica				726,00	726,00
	YBAÑEZ GARCIA DESAMPARADOS JOSEF	Valencia	España	Hosp. Univ. Dr. Peset Aleixandre AV. GASPAR AGUILAR,90		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 S r a n f i e t s a r i o s a l e (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.											
	YERGA LORENZANA BEATRIZ	Cadiz	España	Hosp. Univ. Puerta Del Mar AV. ANA DE VIYA,21		No aplica	No aplica		198,00			198,00
	YUSTA IZQUIERDO ANTONIO	GUADALAJARA	España	HOSP. UNIV. DE GUADALAJARA C. DEL DONANTE DE SANGRE,S/N		No aplica	No aplica			363,00		363,00
	ZAMBRANO OLIVO ROCIO	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN MACARENA AV. DOCTOR FEDRIANI,3		No aplica	No aplica		326,71			326,71
	ZAMORA SIERRA MARIANO	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	425,00				425,00
	ZURITA SANTAMARIA JORGE	MADRID	España	HOSP. UNIV. INFANTA LEONOR AV. GRAN VIA DEL ESTE,80		No aplica	No aplica		143,00	1210,00		1353,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
P S r a o n f i e t s a i r o i n o a s 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					
	Número de PS cuya información se publica en agregado - Artículo 18.4					No aplica	No aplica					
	% que representan sobre el total de PS que han recibido Transferencias de Valor - Artículo 18.4					No aplica	No aplica					No aplica

	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
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	
O S r a g n a i n t i a z r a i c a i s o n (e O S)	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.											
	ACADEMIA ESPAÑOLA DE DERMATOLOGIA Y VENEREOLOGIA - AEDV	MADRID	España	ACADEMIA ESPAÑOLA DE DERMATOLOGIA Y VENEREOLOGIA - AEDV C. FERRAZ, 100 1ºIZQ		15445,65						15445,65
	ASOCIACION ANDALUZA DE NEUROCIENCIAS DEL DESARROLLO - ANDA	SEVILLA	España	REAL E ILUSTRE COLEGIO DE MEDICOS DE SEVILLA AV. DE LA BORBOLLA, 47			3630,00					3630,00
	ASOCIACION DE REUMATOLOGIA EMERITENSE	MERIDA	España	HOSP. DE MERIDA POLG. NUEVA CIUDAD			3630,00					3630,00
	ASOCIACION FORO PARA LA INNOVACION EN ENFERMEDADES MUSCULO ESQUELETICAS	SEVILLA	España	ASOCIACION FORO PARA LA INNOVACION EN ENFERMEDADES MUSCULO ESQUELETICAS C. VIRGEN DE LA CINTA, 19, LOCAL 5			6000,00					6000,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
O S r a g n a i n t i a z r a i c i s i o n (e o s)	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.											
	ASOCIACION PARA LA INVESTIGACION DE TERAPIAS BIOLOGICAS - ATEBIO	MADRID	España	ASOCIACION PARA LA INVESTIGACION DE TERAPIAS BIOLOGICAS - ATEBIO C. GENERAL IBÁÑEZ DE IBERO, 58, 5ºc						605,00		605,00
	CONSORCI DE SALUT I SOCIAL DE CATALUNYA - CSC	BARCELONA	España	CONSORCI DE SALUT I SOCIAL DE CATALUNYA - CSC AV. TIBIDABO, 21			5445,00					5445,00
	FUND. PARA LA INVESTIGACION BIOMEDICA HOSP. UNIV. LA PAZ - FIBHULP	MADRID	España	HOSP. UNIV. LA PAZ PS. CASTELLANA, 261	XXX7270XX	25000,00	3000,00					28000,00
	FUND. PRIVADA SOCIETAT CATALANA DE NEUROLOGIA	Barcelona	España	FUND. PRIVADA SOCIETAT CATALANA DE NEUROLOGIA Calvet, 30			7260,00					7260,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
O S r a g n a i z a i c i o n (O S)	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.											
	FUNDACIO ACADEMIA DE CIENCIAS MEDIQUES I DE LA SALUT DE CATALUNYA I DE BALEARS	Barcelona	España	FUNDACIO ACADEMIA DE CIENCIES MEDIQUES I DE LA SALUT DE CATALUNYA I DE BALEARS Carrer Major de Can Caralleu, 1-7		40452,00	3025,00					43477,00
	FUNDACION ANDALUZA BETURIA PARA LA INVESTIGACION EN SALUD - FABIS	HUELVA	España	HOSP. GENERAL JUAN RAMON JIMENEZ RDA. NORTE EXTERIOR, S/N			484,00					484,00
	FUNDACION CEREBRO Y SALUD	SEVILLA	España	FUNDACION CEREBRO Y SALUD AV. MANUEL SIUROT, 43A			18150,00					18150,00
	FUNDACION ESPAÑOLA DE INVESTIGACION OSEA Y DEL METABOLISMO MINERAL - FEIOMM	MADRID	España	FUNDACION ESPAÑOLA DE INVESTIGACION OSEA Y DEL METABOLISMO MINERAL - FEIOMM C. VELAZQUEZ, 94 1º		24680,00						24680,00

	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
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	
O S r a n g a i n t a z r a i c a i o n (O S)	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.											
	FUNDACION ESPAÑOLA DE REUMATOLOGIA (FER)	MADRID	España	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REUMATOLOGIA - SER CL. MARQUES DEL DUERO, 5 1º	XXX4493XX	77396,67	183508,60					260905,27
	FUNDACION HISPANA DE OSTEOPOROSIS Y ENFERMEDADES METABOLICAS OSEAS - FHOEMO	MADRID	España	FUNDACION HISPANA DE OSTEOPOROSIS Y ENFERMEDADES METABOLICAS OSEAS - FHOEMO C. FERNANDO EL CATOLICO, 13, OFICINA B		7100,00						7100,00
	FUNDACION PARA LA FORMACIÓN DEL COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE VALLADOLID	Valladolid	España	Colegio Oficial De Medicos De Valladolid C. DE LA PASION, 13	XXX5813XX	4823,53						4823,53
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION BIOMEDICA DEL HOSP. GREGORIO MARAÑON - FIBHGM	MADRID	España	HOSP. UNIV. GREGORIO MARAÑON C. DOCTOR ESQUERDO,46		12000,00						12000,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
O S r a g n a i n t i a z a i c a i s o n (e O S)	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.											
	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		41140,00	15080,00					56220,00
	FUNDACION PUBLICA ANDALUZA PARA LA GESTION DE LA INVESTIGACION EN SALUD DE SEVILLA - FISEVI	SEVILLA	España	HOSP. UNIV. VIRGEN DEL ROCIO AV. MANUEL SIUROT, S/N		8900,00						8900,00
	FUNDACION SOCIEDAD ANDALUZA DE NEUROLOGIA	SEVILLA	España	COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS. SEVILLA AV. DE LA BORBOLLA, 47		2000,00						2000,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
O S r a n i a z r a i c a i s o n (e O S)	PUBLICATION 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.											
	FUNDACION UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA - UFV	POZUELO DE ALARCON	España	FUNDACION UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA - UFV CTRA. POZUELO-MAJADAHONDA, Km. 1.800	XXX4801XX	66181,38						66181,38
	FUNDACION VASCA DE INNOVACION E INVESTIGACION SANITARIAS - BIOEF	BARAKALDO	España	FUNDACION VASCA DE INNOVACION E INVESTIGACION SANITARIAS - BIOEF RD. AZKUE, 1		5000,00						5000,00
	HOSP. SANT JOAN DE DEU	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	España	HOSP. SANT JOAN DE DEU PS. SANT JOAN DE DEU,2			1815,00					1815,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
O S r a g n a i n t i a z r a i c a i s o n (e O S)	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.											
	INSTITUTO DE ESTUDIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD DE CASTILLA Y LEON - IECSCYL	SORIA	España	INSTITUTO DE ESTUDIOS DE CIENCIAS DE LA SALUD DE CASTILLA Y LEON - IECSCYL PARQUE DE SANTA CLARA, S/N		1210,00						1210,00
	INSTITUTO DE INVESTIGACION BIOMEDICA DE BELLVITGE - IDIBELL	EL HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	HOSP. DURAN I REYNALS AV. GRAN VIA		4235,00						4235,00
	JOINT INSTITUTE SLP	MAJADAHONDA	España	JOINT INSTITUTE SLP CL. CERRO DEL ESPINO, 6 ESC. D, 1ªA						605,00		605,00
	MEETING HEALTH, SL	BARCELONA	España	MEETING HEALTH, SL C. TEODORA LAMADRID, 52 - ESC. E, ENTRESUELO			1210,00					1210,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
O S r a g a i n t i a z r a i c a i s o n (e O S)	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.											
	PROSPECTIVE TRAINING SOLUTIONS SL	ALICANTE	España	PROSPECTIVE TRAINING SOLUTIONS SL C. JOSE DE CABO PALOMARES, 42		2359,50						2359,50
	REUMACAM SL	Cobisa	España	Reumacam S1 C. JOSEFINA ALDECOA, 30. URB. LOS ALMENDROS						1815,00		1815,00
	REUMAI FERNANDEZ ORIA SL	LAS ROZAS DE MADRID	España	REUMAI FERNANDEZ ORIA SL AV. LAZAREJO, 62	XXX9201XX					605,00		605,00
	ROYCAR SERVICIOS MEDICOS SLP	MADRID	España	ROYCAR SERVICIOS MEDICOS SLP C. SANGENJO, 14						605,00		605,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
O S r a n g a i n t i a z r a i c a i o n (O S)	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.											
	SOCIEDAD ANDALUZA DE EPILEPSIA (SADE)	Sevilla	España	Sociedad Andaluza De Epilepsia (Sade) C/ Bamberg nº 5			9680,00					9680,00
	SOCIEDAD ANDALUZA DE NEUROFISIOLOGIA CLINICA - SANFC	MALAGA	España	SOCIEDAD ANDALUZA DE NEUROFISIOLOGIA CLINICA - SANFC AV. DOCTOR GALVEZ GINACHERO, 1, 7º E	XXX7993XX		726,00					726,00
	SOCIEDAD ARAGONESA DE NEUROLOGIA - SARAN	ZARAGOZA	España	COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE ZARAGOZA PO. RUISEÑORES, 2			726,00					726,00
	SOCIEDAD CANARIA DE NEUROLOGIA - SOCANE	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	SOCIEDAD CANARIA DE NEUROLOGIA - SOCANE C. HORACIO NELSON, 17	XXX3553XX		1070,00					1070,00

	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
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	
Organización (OS)	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.											
	SOCIEDAD CASTELLANO Y LEONESA CANTABRO RIOJANA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia - SCLECARTO	LEON	España	SOCIEDAD CASTELLANO Y LEONESA CANTABRO RIOJANA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia - SC C. VILLABENAVENTE, 5			2000,00					2000,00
	SOCIEDAD DE REUMATOLOGIA DE LA COMUNIDAD DE MADRID	MADRID	España	SOCIEDAD DE REUMATOLOGIA DE LA COMUNIDAD DE MADRID CL. SANTA ISABEL, 51	XXX0614XX	1600,00						1600,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPILEPSIA - SEEP	SANTANDER	España	AFID CONGRESOS SL C.MENENDEZ PELAYO, 6 ENTRESUELO, A	XXX5286XX	18150,00	3630,00					21780,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA - SEFH	MADRID	España	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA - SEFH C. RAFAEL DE RIEGO, 38		1815,00	13385,63					15200,63

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
O S r a g n a i n t i a z r a i c a i s o n (e O S)	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.											
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS - SEMES	MADRID	España	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS - SEMES C. CAPITAN HAYA, 60, 1º		1815,00						1815,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGIA (SEN)	Barcelona	España	Sociedad Española De Neurologia (Sen) VIA LAIETANA, 23, entlo. A-D			2601,50					2601,50
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DEL SUEÑO - SES	MADRID	España	SOCIEDAD ESPAÑOLA DEL SUEÑO - SES C. LONDRES, 17, 1º	XXX1148XX	7260,00						7260,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
O S r a n i z a i c a i o n (O S)	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.											
	SOCIEDAD GALLEGA DE MEDICINA INTENSIVA - SOGAMIUC	LA CORUÑA	España	SOCIEDAD GALLEGA DE MEDICINA INTENSIVA - SOGAMIUC C. SAN PEDRO DE MENDOZA, 39-41 BAJO	XXX5094XX		1210,00					1210,00
	SOCIEDAD NEUROLOGICA ASTURIANA (SNA)	Oviedo	España	SOCIEDAD NEUROLOGICA ASTURIANA (SNA) Plaza de America	XXX5520XX		500,00					500,00
	SOCIEDAD VALENCIANA DE NEUROPEDIATRIA - SVANP	VALENCIA	España	SOCIEDAD VALENCIANA DE NEUROPEDIATRIA - SVANP AV. PLATA, 34			800,00					800,00
	SOCIEDADE GALEGA DE REUMATOLOGIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	SOCIEDADE GALEGA DE REUMATOLOGIA C. SAN PEDRO DE MEZONZO, 39-41			2000,00					2000,00

	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	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)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
O S r a g n a i n t i a z r a i c a s i o n (O S)	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.											
	VALL D HEBRON INSTITUT DE RECERCA - VHIR	Barcelona	España	VALL D HEBRON INSTITUT DE RECERCA VHIR Passeig Vall d Hebron, 119-129		49100,00						49100,00
	VIAJES EL CORTE INGLES - DIV. CONGRESOS	VALENCIA	España	VIAJES EL CORTE INGLES - DIV. CONGRESOS C. GRAN VIA FERNANDO EL CATOLICO, 3	XXX2298XX		3630,00					3630,00

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	250940,05