

	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 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.											
	ABAD SAZATORNIL, REYES	Zaragoza	Spain	Hosp. Univ. Miguel Servet PS. ISABEL LA CATOLICA,1-3	XXX0676XX					847,00		847,00
	ALMIRALL BERNABE, MIRIAM	Barcelona	Spain	Hosp. Del Mar PS. MARITIMO DE LA BARCELONETA,25	XXX4510XX			205,05				205,05
	ARBELO GONZALEZ, JOSE MATIAS	Las Palmas De Gran Canaria	Spain	Hosp. Univ. Insular De Gran Canaria AV. MARITIMA SUR,S/N	XXX6389XX			55,98				55,98
	BALSALOBRE AZNAR, JERONIMO JESUS	Puerto De La Cruz	Spain	Hosp. Hospiten Bellevue C. ALEMANIA,6 URB. SAN FERNANDO	XXX3606XX			573,37				573,37
	BLANCO GARCIA, LAURA	Valladolid	Spain	Hosp. Clínico Univ. Valladolid AV. RAMON Y CAJAL, S/N				59,00				59,00
	CEA CAÑAS, BEQUER BENJAMIN	Valladolid	Spain	Hosp. Clínico Univ. Valladolid AV. RAMON Y CAJAL, S/N	XXX9519XX			59,00				59,00

	Nombre completo (obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional (opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
P S r a n f i t e 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.											
	CERDA FUERTES, NURIA	Sevilla	Spain	Hosp. Virgen Del Rocio AV. MANUEL SIUROT,S/N					285,60			285,60
	CERDAN ESPARCIA, ALMUDENA	Puerto Del Rosario	Spain	Hosp. Gral. De Fuerteventura CTRA. AEROPUERTO	XXX8315XX				235,56			235,56
	CERDAN SANTACRUZ, DEBORA MARIA	Segovia	Spain	Hosp. General Segovia CTRA. AVILA					59,00			59,00
	CONDE GOMEZ, ANA BELEN	Soria	Spain	Hosp. Santa Barbara PS. SANTABARBARA, S/N					59,00			59,00
	COTO SEGURA, PABLO	Oviedo	Spain	Hosp. Univ. Central De Asturias AV. DE ROMA, S/N					602,13			602,13
	CUBERO GONZALEZ, ALBERTO	Las Palmas De Gran Canaria	Spain	Hosp. Gran Canaria Dr Negrin PZ. BARRANCO DE LA BALLENA	XXX6533XX				69,48			69,48

	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 (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 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.											
	DE PRADO PEÑA, LIDIA	Martorell	Spain	Hosp. Sant Joan De Deu AV. MANCOMUNITATS COMARCALS,1-3							809,40	809,40
	DUARTE GARCIA, JACINTO	Segovia	Spain	Hosp. General Segovia CTRA. AVILA	XXX0061XX					605,00	97,40	702,40
	Dummy, Dummy HCP - ES	N/A	Spain	N/A						1.250,00		1.250,00
	ESTRADA ALARCON, PAULA	Sant Joan Despi	Spain	Hosp. Sant Joan Despi Moises Broggi C. JACINTO VERDAGUER,90					593,00			593,00
	FERNANDEZ RODRIGUEZ, BEATRIZ	Segovia	Spain	Hosp. General Segovia CTRA. AVILA					59,00			59,00
	GARCIA CUMBREÑO, INMACULADA	Merida	Spain	Hosp. De Merida POLG. NUEVA CIUDAD					495,00			495,00
	GOMEZ CASANOVAS, EMILIO	Barcelona	Spain	Hosp. Clinic I Provincial De Barcelona C. VILLARROEL,170	XXX7183XX					1.391,50		1.391,50

	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 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.											
	GOMEZ VAQUERO, CARMEN	Hospitalet De Llobregat	Spain	Hosp. Univ. De Bellvitge	XXX9124XX				341,93		946,00	1.287,93
	GONZALEZ HERNANDEZ, AYOZE	Las Palmas	Spain	Clin. San Roque C. ALCALDE FRANCISCO HERNANDEZ GONZALEZ,10	XXX1944XX					400,00		400,00
	GUISADO ALONSO, DANIEL	Barcelona	Spain	Hosp. Santa Creu I Sant Pau C. SANT ANTONI MARIA CLARET, 167							302,50	302,50
	MACIAS GARCIA, SORAYA	Fuentes Nuevas	Spain	Hosp. El Bierzo C. MEDICOS SIN FRONTERAS, 7	XXX3155XX					363,00		363,00
	MAROTO ARCE, NURIA	Manises	Spain	Hosp. De Manises C. ROSES,S/N	XXX5748XX					1.452,00		1.452,00
	MARTINEZ MARTINEZ, JUAN CARLOS	Valencia	Spain	Hosp. Univ. La Fe AV. CAMPANAR, 21	XXX7515XX					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 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.											
	MAYOR TORANZO, EDUARDO	Valladolid	Spain	Hosp. Clínico Univ. Valladolid AV. RAMON Y CAJAL, S/N					59,00			59,00
	MOLINERO HERGUEDAS, DELFINA	Medina Del Campo	Spain	Hosp. Comarcal De Medina Del Campo C. PEÑARANDA, 24					59,00			59,00
	MORELL HITA, JOSE LUIS	Madrid	Spain	C. Esp. San Blas C. HERMANOS GARCIA NOBLEJAS, 89					183,95			183,95
	NAREDO SANCHEZ, ESPERANZA	Madrid	Spain	Hosp. Univ. Gregorio Marañon C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX0893XX				289,80			289,80
	PAREDES GONZALEZ ALBO, SILVIA	Reus	Spain	Hosp. Univ San Joan De Reus Sam AV. JOSEP LAPORTE, 1	XXX9365XX					605,00		605,00
	PERIS BARONA, ALICIA	Valencia	Spain	Hosp. Clínico Univ. Valencia AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX3072XX					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 (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 a n i t 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.											
	QUEIRO SILVA, RUBEN	Oviedo	Spain	Hosp. Univ. Central De Asturias AV. DE ROMA, S/N	XXX9920XX				280,65			280,65
	SALAZAR TORTOLERO, GABRIEL	Torrebonica	Spain	Consorti Sanitari De Terrassa CTRA. TORREBONICA	XXX9984XX					484,00		484,00
	SANMARTI VILAPLANA, FRANCISCO JAVIER	Esplugues De Llobregat	Spain	Hosp. Sant Joan De Deu PS. SANT JOAN DE DEU,2	XXX3867XX					1.210,00	780,14	1.990,14
	SIADO MOSQUERA, JOSE DAVID	Valladolid	Spain	Hosp. Clínico Univ. Valladolid AV. RAMON Y CAJAL, S/N					59,00			59,00
	SIMONET HERNANDEZ, CRISTINA	Segovia	Spain	Hosp. General Segovia CTRA. AVILA					59,00			59,00
	TEUBNER, JONAS MICHAEL	Marbella Cp 29603	Spain	U.S.P. Hosp. Marbella AV. SEVERO OCHOA,22	XXX0317XX				330,25			330,25

	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 (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 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.											
	TORRENTE SEGARRA, VICENTE	Sant Joan Despi	Spain	Hosp. Sant Joan Despi Moises Broggi C. JACINTO VERDAGUER,90	XXX9056XX				291,95	1.815,00		2.106,95
	VALLADOLID PRADO, OMAR	Valladolid	Spain	Hosp. Clínico Univ. Valladolid AV. RAMON Y CAJAL, S/N					59,00			59,00
	VAZQUEZ ESPINAR, MARIA	Las Palmas De Gran Canaria	Spain	Hosp. Gran Canaria Dr Negrin PZ. BARRANCO DE LA BALLENA	XXX1643XX			466,32	428,02			894,34
	VEROZ GONZALEZ, RAUL	Merida	Spain	Hosp. De Merida POLG. NUEVA CIUDAD	XXX9714XX				108,90	726,00		834,90
	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							44.381,90	170.306,32	300.054,00	70.131,17	584.873,39
Número de PS cuya información se publica en agregado - Artículo 18.4							116	528	294	220	914	
% que representan sobre el total de PS que han recibido Transferencias de Valor - Artículo 18.4							99,15	95,14	95,45	98,21		

	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 a i n t i a r a i c a i s i o n (e s 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 CIENCIES MEDIQUES I DE LA SALUT DE CATALUNYA I DE BALEARS	Barcelona	Spain	Fundacio Academia De Ciencies Mediques I De La Salut De Catalunya I De Balears Carrer Major de Can Caralleu, 1-7	XXX4214XX		1.000,00					1.000,00
	FUNDACION ESPAÑOLA DE REUMATOLOGIA (FER)	Madrid	Spain	Sociedad Española De Reumatología - Ser CL. MARQUES DEL DUERO, 5 1º	XXX4493XX		42.967,10					42.967,10
	FUNDACION NEUROLOGICA COMPOSTELANA	A Coruña	Spain	Fundacion Neurologica Compostelana Travesia de la Choupana, s/nº						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 (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(obligatorio) (Art. 18.1)	(obligatorio) (Art. 18.3)	(opcional) (Art. 18.3)	(opcional) (Art. 18.3)	(obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
O r g a n i z a 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.											
	FUNDACION PRIVADA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGIA	San Sebastian De Los Reyes	Spain	Fundacion Privada De La Sociedad Española De Neurologia C/ Fuerteventura, 4 Bajos, of. 4	XXX1938XX		59.425,01					59.425,01
	HOSP. SANT JOAN DE DEU	Esplugues De Llobregat	Spain	Hosp. Sant Joan De Deu PS. SANT JOAN DE DEU,2	XXX0064XX		6.655,00					6.655,00
	SOCIEDAD BALEAR DE NEUROLOGIA	Palma De Mallorca	Spain	Sociedad Balear De Neurologia Paseo Mallorca, 12	XXX2773XX		600,00					600,00
	SOCIEDAD CANARIA DE REUMATOLOGIA	Santa Cruz De Tenerife	Spain	Sociedad Canaria De Reumatologia HORACIO NELSON 17	XXX2842XX		1.500,00					1.500,00

	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 (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	
Organización sanitaria (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 LEONESA DE MEDICINA INTENSIVA Y UNIDADES CORONARIAS (SCEMICYUC)	Fuentes Nuevas	Spain	Hosp. El Bierzo C. MEDICOS SIN FRONTERAS, 7	XXX2561XX		400,00					400,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGIA (SEN)	Barcelona	Spain	Sociedad Española De Neurologia (Sen) VIA LAIETANA, 23, entlo. A-D	XXX4195XX		3.081,00					3.081,00
	SOCIEDAD NEUROLOGICA ASTURIANA (SNA)	Oviedo	Spain	Sociedad Neurologica Asturiana (Sna) Plaza de America	XXX5520XX		1.000,00					1.000,00

I D e s e a s t r o i o g l a l c o i ó n y	PUBLICACIÓN AGREGADA	
	Transferencias de Valor relacionadas con Investigación y Desarrollo - Artículo 18.6	591.246,45