

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t s a r i o n a s l e (P S)	Dr. Abad-Martín de Eugenio Miguel A.	SEVILLA			XXX5143XX	No aplica	No aplica	460,00	1076,16			1536,16
	Dr. Abdul-Razzak Sultan Huneidi	LA LAGUNA			XXX2120XX	No aplica	No aplica	144,00	466,42			610,42
	Dra. Acebal Montero Alejandra	MADRID			XXX9523XX	No aplica	No aplica	409,10				409,10
	Dra. Acebes García Mª Muxima	MADRID			XXX3301XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	Dr. Acosta Darias Miguel Jonay	LA LAGUNA			XXX5076XX	No aplica	No aplica	420,00	325,00			745,00
	Dr. Aguado García Enrique	BURGOS			XXX7181XX	No aplica	No aplica	144,00				144,00
	Dra. Alarcón Tomás María	MAJADAHONDA			XXX8826XX	No aplica	No aplica	140,50				140,50
	Dr. Albano Rivas Fernando	LLEIDA			XXX9488XX	No aplica	No aplica	222,00				222,00
	Dr. Aldunate Page Jorge Federico	LAS PALMAS			XXX9365XX	No aplica	No aplica	250,00	542,47			792,47

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n i t e s a i r o n o s l e (P S)	Dra. Alfaro Beltrá Mª Luisa	ELDA			XXX3346XX	No aplica	No aplica	140,50				140,50
	Dra. Alfaro Juárez Asunción	SEVILLA			XXX0095XX	No aplica	No aplica	250,00	537,11			787,11
	Dra. Almagro Sotelo Sofía	VIGO			XXX0494XX	No aplica	No aplica	70,00	319,39			389,39
	Dr. Almena García Matías	REUS			XXX5783XX	No aplica	No aplica	270,00	681,15			951,15
	Dra. Almenar García María Rita	ALZIRA			XXX6189XX	No aplica	No aplica		739,40			739,40
	Dr. Almendral Gómez Alfonso	MADRID			XXX8645XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	Dra. Almudí Cortés Lorena	TERRASSA			XXX6647XX	No aplica	No aplica	70,00	620,82			690,82
	Dr. Alonso Egea Guillem	BARCELONA			XXX1351XX	No aplica	No aplica	536,27	1030,41			1566,68
	Dra. Álvarez Díaz Mª Dolores	EL FERROL			XXX3277XX	No aplica	No aplica	370,00	1120,82			1490,82

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t s a i r o i n o s l e (P S)	Dr. Álvarez Martínez Elías	A CORUÑA			XXX3000XX	No aplica	No aplica		130,92			130,92
	Dra. Álvarez Riera Manuela	OVIEDO			XXX9026XX	No aplica	No aplica		531,80			531,80
	Dr. Ametller Gaspar Juan	GRANOLLERS			XXX6920XX	No aplica	No aplica	70,00	366,20			436,20
	Dr. Amias Lamana Vicente	SANTA COLOMA DE GRAMENET			XXX1249XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dr. Amilburu Pérez Manuel Antonio	BARCELONA			XXX4078XX	No aplica	No aplica	436,35	270,00			706,35
	Dra. Andrés Alba Yolanda	ALCORCÓN			XXX7486XX	No aplica	No aplica	581,80				581,80
	Dr. Andreu Pérez Eduardo Miguel	GANDIA			XXX4925XX	No aplica	No aplica	70,00	172,74			242,74
	Dra. Argilés Andrés Carolina	LLEIDA			XXX8164XX	No aplica	No aplica	706,35	146,04			852,39

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
(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)							
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S a n i t a r i o s l e (P S)	Dra. Ariño Gutiérrez Mayte	MADRID			XXX0514XX	No aplica	No aplica		579,10			579,10
	Dr. Arnalich Montiel Francisco	MADRID			XXX5481XX	No aplica	No aplica	284,50	270,00			554,50
	Dr. Arones Santiviáñez Janny Rosar	GRANOLLERS			XXX2404XX	No aplica	No aplica	230,00	320,74			550,74
	Dra. Arroyo Castillo Rosa	EL FERROL			XXX9863XX	No aplica	No aplica	100,00	599,47			699,47
	Dr. Artachevarría Artieda June	MADRID			XXX2584XX	No aplica	No aplica	60,00				60,00
	Dra. Ayala Fuentes Myriam Eleonora	BARCELONA			XXX8618XX	No aplica	No aplica	70,00	1145,33			1215,33
	Dra. Baamonde Arbaiza Begoña	OVIEDO			XXX1919XX	No aplica	No aplica	344,00	365,65			709,65
	Dr. Bailin Perarnau Luis	PALAFRUGELL			XXX1037XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00

	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)						

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

P S a n i t a r i o s (P S)	Dra. Bambó Rubio María Pilar	ZARAGOZA			XXX9200XX	No aplica	No aplica		262,43			262,43
	Dr. Barberá Loustaunau Emanuel	LA CORUÑA			XXX7681XX	No aplica	No aplica	460,00	1015,44			1475,44
	Dr. Barghout Nassar Tawfic	BARCELONA			XXX7691XX	No aplica	No aplica	160,00				160,00
	Dra. Barnils García Noemí	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX4634XX	No aplica	No aplica	144,00	600,77			744,77
	Dra. Barrios Román María	MERIDA			XXX2648XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	Dr. Batres Iglesias Antonio Policarpo	TALAVERA DE LA REINA			XXX2691XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00
	Dr. Bausili Portabella Montserrat	GRANOLLERS			XXX3093XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	Dr. Baviera Sabater Julio	VALENCIA			XXX5828XX	No aplica	No aplica		668,75			668,75
	Dra. Bayón Porras Rosa	CACERES			XXX9184XX	No aplica	No aplica	344,00	212,27			556,27

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t s a i r o n o s l e (P S)	Dra. Bellido Muñoz Rosa Mª	JAEN			XXX4017XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dr. Belmonte Martín Javier	ALICANTE			XXX4487XX	No aplica	No aplica	340,50				340,50
	Dr. Beltrán Sanz Jaime	VALENCIA			XXX9761XX	No aplica	No aplica	668,75				668,75
	Dra. Benito González Irene	SALAMANCA			XXX9528XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	Dr. Bermúdez Martínez Rafael	CACERES			XXX0345XX	No aplica	No aplica	390,50	88,18			478,68
	Dra. Bernad Polo Mª José	ZARAGOZA			XXX6951XX	No aplica	No aplica	144,00				144,00
	Dra. Bernal Montesdeoca Laura	LAS PALMAS			XXX1705XX	No aplica	No aplica	215,00	85,00			300,00
	Dra. Bilbao de la Torre Susana	MADRID			XXX2141XX	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r o n f i e t s a r i o n a s l e (P S)	Dra. Blanco Rivas Rita Mª	VIGO			XXX0340XX	No aplica	No aplica	892,93	72,11			965,04
	Dr. Blanco Soler Raquel	MADRID				No aplica	No aplica	450,00				450,00
	Dr. Bofill Querol Salvador	SANT ADRIA DE BESOS			XXX4655XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dr. Bolados Ugrinovic Rodolfo	BARCELONA			XXX8247XX	No aplica	No aplica	390,00	436,35			826,35
	Dr. Boleas Sierra Manuel Guillermo	VIC			XXX6562XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	Dra. Borges Trujillo Rosa Antonia	LAS PALMAS			XXX1539XX	No aplica	No aplica	144,00	127,27			271,27
	Dr. Bóveda Álvarez Fco. Javier	PONTEVEDRA			XXX9894XX	No aplica	No aplica	70,00	753,36			823,36
	Dra. Bracamonte Bermejo Azucena	TALAVERA DE LA REINA			XXX7572XX	No aplica	No aplica	460,00	956,42			1416,42
	Dra. Briebe López del Amo Mª del Mar	MARBELLA			XXX5980XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n i t a r i o s (P S)	Dr. Bringas Calvo Ramón	VALLADOLID			XXX6916XX	No aplica	No aplica	70,00	190,92			260,92
	Dr. Brito Suárez Carlos	ZARAGOZA			XXX9645XX	No aplica	No aplica	554,50	349,14			903,64
	Dra. Bruix Tudó Ana Ma	BARCELONA			XXX1153XX	No aplica	No aplica	460,00	819,34			1279,34
	Dr. Buchacra Castellano Oscar Yamil	BARCELONA			XXX9797XX	No aplica	No aplica	460,00	232,60			692,60
	Dra. Bueno Montilla Isabel Rocío	CACERES			XXX5523XX	No aplica	No aplica	144,00	127,27			271,27
	Dra. Buigues Llull Ania	BARCELONA			XXX1323XX	No aplica	No aplica	470,00				470,00
	Dra. Burgués Ceballos Anna	SANT JOAN D'ESPI			XXX6424XX	No aplica	No aplica	160,00				160,00
	Dr. Caballero Agudo José Antonio	EL PALMAR			XXX0309XX	No aplica	No aplica	250,00	290,00			540,00
	Dra. Cabrera Vargas Maria Encarnación	LAS PALMAS			XXX6426XX	No aplica	No aplica	100,00	211,51			311,51

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n o f i e t a r i o n a s l e (P S)	Dra. Calatayud Pínuaga Marta Angela	BARCELONA			XXX5010XX	No aplica	No aplica	144,00				144,00
	Dra. Calleja Salazar Virginia	BARCELONA			XXX5820XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	Dra. Calles Romero Carmen	AVILA			XXX5498XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	Dr. Calvo Álvarez Alberto	BARCELONA			XXX0550XX	No aplica	No aplica	350,00	599,07			949,07
	Dr. Calvo Hueros Juan Ignacio	BADAJOS			XXX7367XX	No aplica	No aplica	370,00	398,85			768,85
	Dr. Camacho Bosca Irene	MADRID			XXX5374XX	No aplica	No aplica	60,00				60,00
	Mrs. Cameo Gracia Beatriz	ZARAGOZA			XXX5607XX	No aplica	No aplica	70,00	183,29			253,29
	Dr. Campello Lluch Jaime	TORREVIEJA			XXX8025XX	No aplica	No aplica	268,33				268,33

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r o n f i e t s a i r i o i n o s l e (P S)	Dra. Cañadas Bustos Mª Victoria	SEVILLA			XXX0414XX	No aplica	No aplica		482,19			482,19
	Dra. Canut Jordana Mª Isabel	BARCELONA			XXX8973XX	No aplica	No aplica	270,00	1286,34			1556,34
	Dra. Capote Yanes Eulalia	STA. CRUZ DE TENERIFE			XXX9464XX	No aplica	No aplica		184,00			184,00
	Dra. Caral Vanaclocha Isabel	LLEIDA			XXX7331XX	No aplica	No aplica	222,00				222,00
	Dr. Cardemil Krause José Ignacio	BARCELONA			XXX3787XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00
	Dra. Cardona Monjo Ana	PALMA DE MALLORCA			XXX5974XX	No aplica	No aplica	268,33				268,33
	Dr. Carnota Méndez Pablo	LA CORUÑA			XXX0711XX	No aplica	No aplica	100,00	599,47			699,47
	Dr. Carrero Muñoz Roberto Carlos	SALT			XXX2869XX	No aplica	No aplica	460,00	819,34			1279,34

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S a n i t a r i o s a l e (P S)	Dr. Carril Núñez Jeremías	PLASENCIA			XXX4264XX	No aplica	No aplica		436,35			436,35
	Dr. Castanera Gratacós Diego	LLEIDA			XXX4872XX	No aplica	No aplica	377,00				377,00
	Dra. Castaño Manotas Ananda	MADRID			XXX4280XX	No aplica	No aplica	258,25	315,25			573,50
	Dra. Castany Aregall Marta	BARCELONA			XXX0701XX	No aplica	No aplica	486,91	770,50			1257,41
	Dr. Castellà Capsir Cristina	TARRAGONA			XXX7501XX	No aplica	No aplica	460,00	519,99			979,99
	Dr. Castilla Martino Manuel Alberto	SEVILLA			XXX2644XX	No aplica	No aplica	94,54	397,15			491,69
	Dr. Castillo Gómez Alfredo	MADRID			XXX0469XX	No aplica	No aplica	144,00				144,00
	Dra. Castro Ibáñez Teresa	SANTANDER			XXX9252XX	No aplica	No aplica	250,00	200,42			450,42

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e (P S)	Dr. Castro Seco Roberto	BARCELONA			XXX6097XX	No aplica	No aplica	155,00				155,00
	Dr. Celada Escanilla Fernando	LLEIDA			XXX4999XX	No aplica	No aplica	628,33				628,33
	Dr. Celdran Vivancos Diego Asensio	MADRID			XXX8336XX	No aplica	No aplica	200,00	75,00			275,00
	Dra. Cerdeira Pena Patricia	A CORUÑA			XXX5188XX	No aplica	No aplica	531,80				531,80
	Dra. Chacón Garcés Araceli	GUADALAJARA			XXX9713XX	No aplica	No aplica	100,00	471,34			571,34
	Dra. Chang Sotomayor Meilín Regina	BARCELONA			XXX1559XX	No aplica	No aplica	160,00				160,00
	Dr. Cipres Alastuey Marta	ZARAGOZA			XXX5378XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	Dr. Closa Clarià Ricardo	TARRAGONA			XXX2913XX	No aplica	No aplica	270,00	581,80			851,80

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a o n i f e t s a i r o i n a s l e (P S)	Dra. Coca Gutiérrez Lourdes María	SEVILLA			XXX1404XX	No aplica	No aplica	250,00	625,10			875,10
	Dra. Compains Silva María Esther	PAMPLONA			XXX4927XX	No aplica	No aplica	318,00				318,00
	Dra. Conte Visus M ^a Ángeles	BARCELONA			XXX1049XX	No aplica	No aplica	710,00	819,34			1529,34
	Dr. Corcelles Ledesma Aniceto Jaime	MARBELLA			XXX8813XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00
	Dr. Cordido Carballido Manuel	A CORUÑA			XXX1801XX	No aplica	No aplica	530,00	1246,36			1776,36
	Dr. Corrales Benítez Álvaro	MADRID			XXX5748XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	Dr. Corretger Ruhí Xavier	BARCELONA			XXX0919XX	No aplica	No aplica	140,50	415,29			555,79
	Dra. Cos Velo Mónica	SANTANDER			XXX5387XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n i t a r i o s a s l e (P S)	Dr. Cotallo de Cáceres José Luis	CACERES			XXX6867XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00
	Dr. Da Saude Lourenco José Diogo	MADRID			XXX8739XX	No aplica	No aplica	140,50	270,00			410,50
	Dr. De Julián Martínez Juan Antonio	CABRA			XXX9299XX	No aplica	No aplica		109,10			109,10
	Dr. De la Hoz García Fernando	ALICANTE			XXX7993XX	No aplica	No aplica	460,00	831,18			1291,18
	Dra. De Rojas Silva Mª Victoria	LA CORUÑA			XXX7460XX	No aplica	No aplica	140,50	2405,11	2353,00	1894,78	6793,39
	Dr. Del Río Fernández Sergio	MARBELLA			XXX6521XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dr. Del Río Mayor José Luis	LOGROÑO			XXX9567XX	No aplica	No aplica	468,33	314,29			782,62
	Dra. Del Río y Pardo Mª José	MALAGA			XXX1088XX	No aplica	No aplica	250,00	513,07			763,07
	Dr. Del Trigo Zamora Juan Ramón	SEVILLA			XXX3347XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n i t e s a r i o s l e (P S)	Dra. Delgado Téllez Mª Teresa	MADRID			XXX1493XX	No aplica	No aplica	144,00				144,00
	Dra. Demetrio Pablo Rosalía	SANTANDER			XXX5777XX	No aplica	No aplica	250,00	203,40			453,40
	Dr. Dias Medeiros Bruno	HOSPITALET			XXX3197XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	Dr. Díaz Aljaro Pablo	BADALONA			XXX1390XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	Dra. Díaz Valle Mª Teresa	MOSTOLES			XXX0698XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dra. Díez del Corral Belda Ana	TORRELAVEGA			XXX7743XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	Dra. Doménech Aracil Nuria	ALICANTE			XXX8576XX	No aplica	No aplica	144,00	93,32			237,32
	Dra. Domínguez García Belén	SEVILLA			XXX8026XX	No aplica	No aplica	100,00	463,40			563,40
	Dr. Dou Saenz de Vizmanos Antonio	BARCELONA			XXX9181XX	No aplica	No aplica	680,00	923,46			1603,46

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a o n f e t s a i r o n o s l e (P S)	Dr. Duran Guerrero Carmen	BADAJOS			XXX1142XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	Dr. El Sharif Ahmed Hamdy	BADAJOS			XXX9185XX	No aplica	No aplica	120,00	668,85			788,85
	Dra. Escobedo Mpodozis Carolina Andrea	ORENSE			XXX7363XX	No aplica	No aplica	140,50				140,50
	Dr. Escribano Villafruela José Carlos	MADRID			XXX8894XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dr. Espejo Hans Julio	CABRA			XXX7381XX	No aplica	No aplica	125,00				125,00
	Dr. Espino García Adolfo	FUENLABRADA			XXX4266XX	No aplica	No aplica	337,00	471,34			808,34
	Dra. Esquerré Victori M ^a José	MARORELL			XXX2192XX	No aplica	No aplica	270,00	716,23			986,23
	Dra. Estévez Colmenero Aida	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX9769XX	No aplica	No aplica		646,99			646,99
Dr. Expósito Ordóñez Ángel	CORDOBA			XXX5184XX	No aplica	No aplica	125,00				125,00	

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r o n f i e t s a r i o n a s l e (P S)	Dr. Ezpeleta Campaña Juan Antonio	LLEIDA			XXX7642XX	No aplica	No aplica	70,00	732,99			802,99
	Dr. Fábrega Recasens Jordi	VILADECANS			XXX2891XX	No aplica	No aplica	144,00	90,69			234,69
	Dr. Fariás Plazas Fabián Ignacio	BARCELONA			XXX8347XX	No aplica	No aplica	375,00	640,97			1015,97
	Dr. Fernández Cruz William	LAS PALMAS			XXX5038XX	No aplica	No aplica	475,00	240,00			715,00
	Dr. Fernández Fernández Jesús	EL FERROL			XXX8308XX	No aplica	No aplica	70,00	130,92			200,92
	Dra. Fernández Jacob Mª Carmen	MADRID			XXX0632XX	No aplica	No aplica		398,85			398,85
	Dr. Fernández Perianes Fco. Javier	BADAJOS			XXX5146XX	No aplica	No aplica	668,85	66,00			734,85
	Dr. Fernández Regalado Fco. Javier	LOGROÑO			XXX7397XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dr. Fernández Ruiz Alfredo	CIUDAD REAL			XXX2927XX	No aplica	No aplica	100,00	499,59			599,59

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n i t a r i o s (P S)	Dra. Fernández Sañudo Marta	LEGANES			XXX8207XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	Dra. Fernández Vidal Ana	MADRID			XXX2489XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	Dra. Fernández-Reyes Luis Mª Fé	MADRID			XXX6210XX	No aplica	No aplica		214,00			214,00
	Dra. Ferrández Arenas Blanca	ZARAGOZA			XXX2064XX	No aplica	No aplica		262,43			262,43
	Dr. Folch Civit Joan	TARRAGONA			XXX5739XX	No aplica	No aplica	280,00				280,00
	Dr. Fondevila Camps Fernando	ZARAGOZA			XXX1151XX	No aplica	No aplica	160,00				160,00
	Dr. Fontenla García José Ramón	BARCELONA			XXX8593XX	No aplica	No aplica	460,00				460,00
	Dra. Fossas Real Mercedes	VILADECANS			XXX9477XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	Dr. Fuentes Jaramago Juan	SEVILLA			XXX7600XX	No aplica	No aplica		109,10			109,10

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r o n f i e t s a r i o n a s l e (P S)	Dra. Galán Vioque Teresa	SEVILLA			XXX9444XX	No aplica	No aplica		109,10			109,10
	Dra. Gallego Martínez M ^a Luisa	MURCIA			XXX2787XX	No aplica	No aplica	140,50				140,50
	Dr. Galván Cano José Manuel	PUERTOLLANO			XXX0289XX	No aplica	No aplica	398,85				398,85
	Dra. Garat Chifflet Magela	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX6935XX	No aplica	No aplica		946,87			946,87
	Dr. García Basterra Ignacio	MALAGA			XXX3614XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dr. García Bella Javier	MADRID			XXX0110XX	No aplica	No aplica	144,00				144,00
	Dr. García Ben Antonio	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX5387XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n i t a r i o s a l e (P S)	Dra. García Ben Emma	AVILA			XXX4577XX	No aplica	No aplica	144,00				144,00
	Dra. García García M ^a Teresa	PALMA DE MALLORCA			XXX3323XX	No aplica	No aplica	268,33	338,01			606,34
	Dra. García Oliva Ivanna	LAS PALMAS			XXX6791XX	No aplica	No aplica		320,72			320,72
	Dra. García Torre Mercedes	MADRID			XXX2947XX	No aplica	No aplica	100,00	471,34			571,34
	Dra. Garrido Mayor Esther	MADRID			XXX8114XX	No aplica	No aplica	144,00				144,00
	Dra. Garriga Beguiristain Mireia	BARCELONA			XXX5626XX	No aplica	No aplica	264,00			366,51	630,51
	Dr. Gatell Tortajada Jordi	BARCELONA			XXX9776XX	No aplica	No aplica	144,00	292,03			436,03
	Dr. Gavin Sancho Alicia	ZARAGOZA			XXX8874XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00

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)						

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

P S r a n o f i e t s a r i o n a l e (P S)	Dra. Gay Palazón Marta	PALAFRUGELL			XXX1548XX	No aplica	No aplica	120,00			120,00
	Dr. Gestoso do Porto Antía	CEE			XXX6446XX	No aplica	No aplica		599,47		599,47
	Dra. Giraldo Agudelo Luisa Fernanda	VALLADOLID			XXX9762XX	No aplica	No aplica	250,00			250,00
	Dr. Gómez Carnero Augusto José	VIGO			XXX2688XX	No aplica	No aplica	70,00	670,45		740,45
	Dra. Gómez del Río Soledad	SEVILLA			XXX9699XX	No aplica	No aplica	270,00	214,77		484,77
	Dra. Gómez Mariscal Marta	MADRID			XXX7483XX	No aplica	No aplica		270,00		270,00
	Dra. Gómez Muñoz Alicia	BARCELONA			XXX3998XX	No aplica	No aplica		819,33		819,33
	Dra. Gómez Ramírez Ana Mª	MURCIA			XXX3789XX	No aplica	No aplica	140,50			140,50
	Dr. González de Gor Crooke José Luis	MALAGA			XXX6468XX	No aplica	No aplica	140,50	180,00		320,50

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a o n i f e t a r i o n a s l e (P S)	Dra. González López Francisca	ALBACETE			XXX7092XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00
	Dr. González Padrón Manuel	LA OROTAVA			XXX3688XX	No aplica	No aplica	144,00	1115,54			1259,54
	Dr. González Pérez Fernando	CACERES			XXX7986XX	No aplica	No aplica	270,00	398,85			668,85
	Dra. González Sanjuan Mª Elena	BARCELONA			XXX5272XX	No aplica	No aplica	300,50	270,00			570,50
	Dra. Gracia Martín Mª Concepción	MADRID			XXX4598XX	No aplica	No aplica	174,50				174,50
	Dr. Graell Martín Xavier	BARCELONA			XXX2435XX	No aplica	No aplica	633,15	270,00			903,15
	Dra. Gragera Soroa Belén	MAJADAHONDA			XXX8681XX	No aplica	No aplica		398,85			398,85
	Dra. Granell Tur Marisa	CASTELLON			XXX1981XX	No aplica	No aplica	70,00	300,57			370,57

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f e t s a i r o n o s l e (P S)	Dra. Guardiola Fernández Alicia	MURCIA			XXX2353XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	Dra. Guarro Miralles Mercè	GRANOLLERS			XXX9103XX	No aplica	No aplica	670,50	1333,76			2004,26
	Dr. Guerra Algaba Pablo	MERIDA			XXX1320XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	Dra. Guerrero Altares Laura	MADRID			XXX8629XX	No aplica	No aplica	460,00	355,00			815,00
	Dr. Guillén Molina Santiago	LAS PALMAS			XXX4370XX	No aplica	No aplica		140,91			140,91
	Dr. Gutiérrez Gutiérrez Carlota	MADRID			XXX3837XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dr. Gutiérrez Ortega A. Ramón	MURCIA			XXX5283XX	No aplica	No aplica	140,50				140,50
	Dr. Gutiérrez Vásquez Javier Alberto	ZARAGOZA			XXX4998XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t s a i r o n o s l e (P S)	Dr. Hernández Artola Fernando	ELCHE			XXX6792XX	No aplica	No aplica	460,00				460,00
	Dr. Hernández Pereira Lucía	MADRID			XXX9533XX	No aplica	No aplica		1425,03			1425,03
	Mr. Herrando Garijo Jorge	ZARAGOZA			XXX8910XX	No aplica	No aplica	70,00	248,74			318,74
	Dr. Herrera Pereiro Jacobo	VALDEMORO			XXX6376XX	No aplica	No aplica		453,98			453,98
	Dr. Hirujo Sosa Ramón	BARCELONA			XXX5521XX	No aplica	No aplica	160,00				160,00
	Dr. Infiesta Madurga Pablo	IGUALADA			XXX7959XX	No aplica	No aplica	144,00				144,00
	Dra. Isasi Saseta Miriam	VALLADOLID			XXX4087XX	No aplica	No aplica		471,45			471,45
	Dra. Jerez Fidalgo María	BADAJOS			XXX7969XX	No aplica	No aplica	70,00	72,73			142,73
	Dr. Jiménez Rodríguez Diana Nury	ORIHUELA			Y0208605	No aplica	No aplica	140,50	150,00			290,50

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n i f e t s a i r o n o s l e (S P S)	Dra. Jiménez Santos María	MADRID			XXX2717XX	No aplica	No aplica	237,00				237,00
	Dra. Jimeno Anaya Laura	MADRID			XXX4868XX	No aplica	No aplica		471,34			471,34
	Dra. Jordano Luna Lourdes	GETAFE			XXX5198XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	Dra. Jurjo Campo Carmen	LLEIDA			XXX5928XX	No aplica	No aplica	222,00				222,00
	Dr. Kelly Rigollet Jaime Pablo	BARCELONA			XXX5063XX	No aplica	No aplica	910,00	519,99			1429,99
	Dr. Lahrach Iliass	MALAGA			XXX2713XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	Dr. Lantigua Dorville Yrbani de Jesús	VALLADOLID			XXX3278XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	Dr. Lanzagorta Aresti Aitor	VALENCIA			XXX7655XX	No aplica	No aplica	70,00	300,57			370,57

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r o n i f e t s a i r i o n a s l e (P S)	Dr. Larena Gómez Concepción	BARCELONA			XXX4928XX	No aplica	No aplica	460,00	274,99			734,99
	Dr. Laria Blanco Samuel	OVIEDO			XXX5472XX	No aplica	No aplica	460,00	1245,86			1785,86
	Dr. León Carrión Julio	SEVILLA			XXX0576XX	No aplica	No aplica	934,77	1364,62			2299,39
	Dr. León Hernández Francisco A.	BREÑA ALTA (S.C LA PALMA)			XXX5479XX	No aplica	No aplica	285,00	1071,91			1356,91
	Dr. Leonato Domínguez M ^a Soledad	MAJADAHONDA			XXX0810XX	No aplica	No aplica	398,85	114,50			513,35
	Dr. Llanas Reus Raimundo	GRANOLLERS			XXX7584XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	Dr. López Alemany Antonio	L'OLLERIA			XXX0114XX	No aplica	No aplica	144,00				144,00
	Dr. López Lizarraga Paulina	PALAMOS			XXX1849XX	No aplica	No aplica	160,00				160,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r o n i f e t s a i r i o n a s l e (P S)	Dr. López López Fernando	RIVEIRA			XXX2499XX	No aplica	No aplica		389,53			389,53
	Dra. López Navarrete Ester	SEVILLA			XXX7079XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00
	Dra. López Soriano Laura María	BENIDORM			XXX7441XX	No aplica	No aplica	268,33				268,33
	Dra. López-Ladrón García Borbolla Regina	MADRID			XXX1464XX	No aplica	No aplica	144,00				144,00
	Dra. Losada García Marisol	LEON			XXX4163XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dra. Lozano Ros Esther María	ELCHE			XXX2145XX	No aplica	No aplica	70,00	288,84			358,84
	Dr. Lozano Ruiz Silvia	FUENGIROLA			XXX9188XX	No aplica	No aplica		127,27			127,27
	Dra. Lucas Elío Gloria	EL PALMAR			XXX4003XX	No aplica	No aplica	144,00	321,64			465,64

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n o f i e t s a i r o n o s l e (P S)	Dra. Luna Mendoza Mª Gracia	LUGO			XXX1706XX	No aplica	No aplica		531,80			531,80
	Dr. Luque Aranda Rafael	MALAGA			XXX5796XX	No aplica	No aplica	140,50	180,00			320,50
	Dra. Macías Franco Sandra	OVIEDO			XXX7877XX	No aplica	No aplica	327,50				327,50
	Dr. Mañas Uxó César Francisco	RONDA			XXX2584XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00
	Dra. Manrique Lipa Roslyn Kathryn	BARCELONA			3606326	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	Dra. Maqueda González Paula	CACERES			XXX7351XX	No aplica	No aplica	144,00	127,27			271,27
	Dra. Marasovic Lozada Ljubica	TARRAGONA			XXX9556XX	No aplica	No aplica	268,33	403,66			671,99
	Dra. Marco Playa Catalina	GRANOLLERS			XXX7721XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	Dr. Marcos Prieto Manuel Ángel	VALLADOLID			XXX0739XX	No aplica	No aplica	270,00	201,45			471,45

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t a r i o n a s l e (P S)	Dr. Mari Cotino José Fco.	VALENCIA			XXX8347XX	No aplica	No aplica	678,83	797,05			1475,88
	Dra. Mariñas García Laura	MADRID			XXX2886XX	No aplica	No aplica	270,00	270,00			540,00
	Dra. Marqués Cavalcante Kyara Vaneska	ALICANTE			XXX2182XX	No aplica	No aplica	268,33				268,33
	Dr. Martí Rodrigo Pablo	BARCELONA			XXX2630XX	No aplica	No aplica	450,00	555,56			1005,56
	Dr. Martín Calvo José Carlos	BARCELONA			XXX6770XX	No aplica	No aplica	344,00	177,69			521,69
	Dr. Martín Melero Oscar	ALBACETE			XXX8608XX	No aplica	No aplica	284,50	344,14			628,64
	Dra. Martín Orte Teresa Alejandra	MADRID			XXX7819XX	No aplica	No aplica	414,00				414,00
	Dr. Martín Rodríguez Vicente	AVILA			XXX1392XX	No aplica	No aplica		283,65			283,65

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)						

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

P S r a f i e t s a i r o i n a s l e (S P S)	Dra. Martín Ucero Ana	MADRID			XXX8850XX	No aplica	No aplica	114,50			114,50
	Dra. Martín Valdizán M ^a Carmen	MADRID			XXX3700XX	No aplica	No aplica	70,00	130,92		200,92
	Dr. Martínez de Carneros Llorente Alfonso	MADRID			XXX6807XX	No aplica	No aplica	414,00	972,58		1386,58
	Dr. Martínez Ferrer Manuel Pascual	ELCHE			XXX6165XX	No aplica	No aplica	268,33			268,33
	Dra. Martínez García Julia	SANT JOAN DESPI			XXX1075XX	No aplica	No aplica	160,00			160,00
	Dra. Martínez González Rosa M ^a	MADRID			XXX0807XX	No aplica	No aplica	70,00	130,92		200,92
	Dra. Martínez Pérez Laura	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX8390XX	No aplica	No aplica	284,50	948,45		1232,95
	Dr. Martínez Romero Sacramento	JAEN			XXX1158XX	No aplica	No aplica	270,00			270,00

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t s a r i o n a s l e s (P S)	Dra. Martínez Somolinos Sandra	LLEIDA			XXX4146XX	No aplica	No aplica	222,00				222,00
	Dr. Mataran Macía Luis R.	ANTEQUERA			XXX6907XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00
	Dra. Mateos del Río Mª del Mar	GIJON			XXX8876XX	No aplica	No aplica		519,99			519,99
	Dra. Mateos Vicente Carolina	MADRID			XXX5358XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	Dra. Mayoral Masana Francesca	LLEIDA			XXX2089XX	No aplica	No aplica	452,00	190,92			642,92
	Dr. Mazagatos Used Pablo Javier	MADRID			XXX1755XX	No aplica	No aplica	370,00	471,34			841,34
	Dr. Medina Cuadrado Luis Carlos	MADRID			XXX8214XX	No aplica	No aplica	60,00	130,92			190,92
	Dra. Méndez Fernández M. Rosalía	MADRID			XXX5879XX	No aplica	No aplica	358,00				358,00

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t s a r i o n a s l e (P S)	Dr. Méndez Vázquez Carlos	OLEIROS			XXX5605XX	No aplica	No aplica	100,00	717,17			817,17
	Dra. Mera Yáñez Mª Purificación	RIVEIRA			XXX1697XX	No aplica	No aplica	68,00	458,32			526,32
	Dra. Merino Suárez Mª Luisa	VILLAJOVOSA			XXX6003XX	No aplica	No aplica	410,50	398,85			809,35
	Dra. Milla Griño Elena	BARCELONA			XXX1097XX	No aplica	No aplica	460,00	539,34			999,34
	Dr. Millán Rodríguez Alejandro Clemente	PONTEVEDRA			XXX0369XX	No aplica	No aplica	144,00	647,54			791,54
	Dr. Miquel López Vicente	ORIHUELA			XXX8187XX	No aplica	No aplica	408,83				408,83
	Dra. Miranda Fernández Sara	LAS PALMAS			XXX9025XX	No aplica	No aplica	200,00	118,18			318,18
	Dr. Molina Fernández Juan José	BARCELONA			XXX0928XX	No aplica	No aplica	230,00	366,20			596,20
	Dr. Molina Leyva Ignacio	GRANADA			XXX3997XX	No aplica	No aplica	270,00	298,83			568,83

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)						

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

P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e (P S)	Dra. Moll Udina Aina	BADALONA			XXX5196XX	No aplica	No aplica	160,00	366,20		526,20
	Dr. Mondelo Mondelo Francisco Javier	BARCELONA			XXX3158XX	No aplica	No aplica	200,00			200,00
	Dra. Monsalve González Ana Mª	SEVILLA			XXX0227XX	No aplica	No aplica	668,85			668,85
	Dra. Montero Rodríguez Marta	MADRID			XXX4373XX	No aplica	No aplica	340,00	134,30		474,30
	Dra. Montesinos Ventura Blanca Mª	STA. CRUZ DE TENERIFE			XXX0778XX	No aplica	No aplica	948,25	620,96		1569,21
	Dra. Mora Botia Gladys Lorena	VIGO			XXX8977XX	No aplica	No aplica	144,00	688,73		752,73
	Dra. Mora Ramírez Diana Paola	HOSPITALET DE			XXX1093XX	No aplica	No aplica	140,50	695,00		835,50
	Dra. Morales Fernández Laura	MADRID			XXX8679XX	No aplica	No aplica	270,00	214,77		484,77
	Dra. Moraña Borrageiros Mª Noelia	PONTEVEDRA			XXX8111XX	No aplica	No aplica	480,50	1365,27		1845,77

	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
		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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t s a i r o n o s l e (P S)	Dra. Moreno Galán Silvia	JAEN			XXX8428XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dra. Moreno Honrado Marta	BARCELONA			XXX8670XX	No aplica	No aplica		178,88			178,88
	Dra. Morillo Rojas M ^a Dolores	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX0780XX	No aplica	No aplica			673,30		673,30
	Dra. Moruno Aparicio M. Soledad	BLANES			XXX5006XX	No aplica	No aplica	160,00				160,00
	Dra. Moya Moya Medina Azahara	ALICANTE			XXX5920XX	No aplica	No aplica	100,00	599,47			699,47
	Dra. Mulet Homs M ^a Emilia	ALICANTE			XXX0692XX	No aplica	No aplica	268,33				268,33
	Dra. Muñoz Vidal Romina	BARCELONA			XXX8761XX	No aplica	No aplica	100,00	640,97			740,97
	Dra. Muñoz Gil María Belén	ELDA			XXX9461XX	No aplica	No aplica	140,50				140,50

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a o n f i e t s a r i o n a s l e (P S)	Dra. Muñoz Hernández Ana Mª	MADRID			XXX5165XX	No aplica	No aplica	344,50	531,80			876,30
	Dr. Munuera Gil Juan Manuel	HUESCA			XXX2110XX	No aplica	No aplica	338,00	398,85			736,85
	Dra. Nadal Vall Marta	BARCELONA			XXX8795XX	No aplica	No aplica		238,98			238,98
	Dra. Nevado Luque Mª Jesús	VALLADOLID			XXX5382XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	Dra. Ocampo Candamil Juliana	TARRAGONA			XXX3549XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	Dra. Olavarri González Gloria	MADRID			XXX6141XX	No aplica	No aplica	270,00	268,60			538,60
	Dr. Olivera Rodríguez Manuel	MERIDA			XXX5780XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	Dr. Oliveres Martínez Joan	BARCELONA			XXX7819XX	No aplica	No aplica	314,43	116,26			430,69

	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					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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S a n i t a r i o s (P S)	Dra. Olmedo Herrero M ^a Verónica	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX3051XX	No aplica	No aplica	460,00				460,00
	Dr. Ordóñez Oña Elvis	BARCELONA			XXX8352XX	No aplica	No aplica	100,00	479,63			579,63
	Dra. Ortega Giménez Lidia	TORREVIEJA			XXX8827XX	No aplica	No aplica		116,10			116,10
	Dr. Ortiz Torres Juan Fernando	VILADECANS			XXX5796XX	No aplica	No aplica	280,00				280,00
	Dra. Otero Villena María José	VIGO			XXX3890XX	No aplica	No aplica	70,00	570,45			640,45
	Dr. Pagán Carrasco Silvia	CACERES			XXX0026XX	No aplica	No aplica	200,00	151,00			351,00
	Dr. Pallás Ventayol Honorio	LOGROÑO			XXX6311XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	Dr. Pardina Claver Elena	GUADALAJARA			XXX1494XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S a n i t a r i o s (P S)	Dra. Pardiñas Barón Nieves	ZARAGOZA			XXX4169XX	No aplica	No aplica	68,00				68,00
	Dr. Pascual Ruiz Pedro	MADRID			XXX4423XX	No aplica	No aplica	144,00				144,00
	Dra. Pastor Montoro Miriam	MURCIA			XXX0237XX	No aplica	No aplica	140,50				140,50
	Dr. Paz Moreno-Arrones Javier	ALCALA DE HENARES			XXX3668XX	No aplica	No aplica		519,99			519,99
	Dr. Peralta Iturburu Federico José	MADRID			XXX7635XX	No aplica	No aplica	237,00				237,00
	Dr. Peraza Nieves Jorge	MADRID			XXX3653XX	No aplica	No aplica	144,00				144,00
	Dr. Perelló Barceló Juana María	PALMA DE MALLORCA			XXX2447XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	Dra. Pérez Barreto Leonor M ^a	LA LAGUNA			XXX5439XX	No aplica	No aplica	144,00	254,54			398,54

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r o n o f i e t s a r i o n a s l e (P S)	Dra. Pérez Benito María	MERIDA			XXX5885XX	No aplica	No aplica	125,00	99,90			224,90
	Dra. Pérez Cristobo Margaret	MONFORTE DE LEMOS			XXX1582XX	No aplica	No aplica	250,00	256,21			506,21
	Dr. Pérez García Roberto C.	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX4208XX	No aplica	No aplica	270,00	651,27			921,27
	Dr. Pérez Hernández Esteban	ELDA			XXX1076XX	No aplica	No aplica	100,00	599,47			699,47
	Dr. Pérez Madera Alberto	PONFERRADA			XXX5753XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	Dr. Pérez Roca Fernando	BAZA			XXX6907XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00
	Dr. Pérez Rodríguez Antonio Javier	LUGO			XXX6376XX	No aplica	No aplica	398,85	478,23			877,08
	Dra. Pérez Varela Vivian	A CORUÑA			XXX4729XX	No aplica	No aplica	276,15				276,15
	Dra. Pinto Herrera María Candelaria	LA LAGUNA			XXX6063XX	No aplica	No aplica	144,00				144,00

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n f i e t a r i o n a s l e (s P S)	Dr. Pintor Serrano Angela	BADAJOS			XXX6470XX	No aplica	No aplica	370,00	531,80			901,80
	Dr. Piñuel González Jesús Alberto	PALENCIA			XXX7051XX	No aplica	No aplica	68,00				68,00
	Dr. Plaza Laguardia Carlos	LEON			XXX0209XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	Dra. Pose Bazarra Sara	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX7756XX	No aplica	No aplica	70,00	626,17			696,17
	Dr. Prieto Martín José Fernando	CIUDAD RODRIGO			XXX3628XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	Dra. Puerto Amorós Nieves	ALBACETE			XXX6001XX	No aplica	No aplica	70,00	130,92			200,92
	Dra. Pujol Carreras Olivia	BARCELONA			XXX3415XX	No aplica	No aplica		429,90			429,90
	Dra. Puntí Badosa Ana	VILADECANS			XXX5151XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a o n i f i c a r i o n a s l e (P S)	Dr. Quesada Moya José Manuel	ANTEQUERA			XXX8777XX	No aplica	No aplica	460,00	1094,21			1554,21
	Dr. Quintana Conte Ramón	BARCELONA			XXX9608XX	No aplica	No aplica	344,00	177,69			521,69
	Dra. Quintero Palomino Ana	MALAGA			XXX5426XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dr. Ramírez López José Luis	ALICANTE			XXX0127XX	No aplica	No aplica	728,33				728,33
	Mrs. Ramón Clar Clara	BARCELONA			XXX8941XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	Dr. Ramón Santamaría Francisco	VIGO			XXX0329XX	No aplica	No aplica	785,51	778,08			1563,59
	Dr. Ramos López Juan Fco.	GRANADA			XXX5321XX	No aplica	No aplica	140,50	270,00			410,50
	Dr. Raurich Florensa Pedro	MATARO			XXX7582XX	No aplica	No aplica	460,00	884,34			1344,34

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n o f i e t s a i r i o n a s l e (S P S)	Dr. Relaño Barambio Naiara	TARRAGONA			XXX3482XX	No aplica	No aplica	155,00				155,00
	Dra. Revuelta Talledo Carmen	SANTANDER			XXX2952XX	No aplica	No aplica	144,00	127,27			271,27
	Dr. Reyes Barrón Joaquín	CABRA			XXX6749XX	No aplica	No aplica	125,00	109,10			234,10
	Dr. Reyes Torres Javier	BARCELONA			XXX7142XX	No aplica	No aplica	140,50				140,50
	Dra. Rial Álvarez Lucía	TORREVIEJA			XXX2574XX	No aplica	No aplica	250,00	1225,06			1475,06
	Dr. Riaño Granero Manuel	OVIEDO			XXX9034XX	No aplica	No aplica		356,74			356,74
	Dra. Rico Santos Elisabet	ALCOY			XXX4032XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dra. Rico Sergado Laura	ELDA			XXX6553XX	No aplica	No aplica	250,00	125,81			375,81

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n i t a r i o s l e (P S)	Dr. Rigo Quera Jaime	BARCELONA			XXX4740XX	No aplica	No aplica	520,00	969,84			1489,84
	Dr. Ríos Jiménez David	CORDOBA			XXX7361XX	No aplica	No aplica	250,00	494,45			744,45
	Dr. Rocha Bogas Aurelio	CEUTA			XXX6480XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dra. Rodrigues Pacheco Renata	LA CORUÑA			XXX8873XX	No aplica	No aplica	210,50	817,08			1027,58
	Dr. Rodríguez Balsera Carlos	OVIEDO			XXX7622XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	Dra. Rodríguez Blanco María	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX3262XX	No aplica	No aplica	70,00	579,36			649,36
	Dr. Rodríguez Calzadilla Mario	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX7827XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a o n i f e t s a i r i o n a s l e (P S)	Dr. Rodríguez Castelblanco Alvaro	LEON			XXX9813XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	Dra. Rodríguez Domingo Esther	LEON			XXX6971XX	No aplica	No aplica	330,00	201,45			531,45
	Dra. Rodríguez Falcon Melani	LAS PALMAS			XXX1545XX	No aplica	No aplica	70,00	356,97			426,97
	Dr. Rodríguez Marco Nelson Arturo	ZARAGOZA			XXX1099XX	No aplica	No aplica	68,00				68,00
	Dr. Rodríguez Vicente Gumersindo	CIUDAD RODRIGO			XXX6286XX	No aplica	No aplica	460,00	519,99			979,99
	Dra. Rojas Lozano M ^a del Pilar	MADRID			XXX4539XX	No aplica	No aplica	460,00				460,00
	Dra. Romeo Villadoniga Stephanie	EL FERROL			XXX1163XX	No aplica	No aplica	370,00	1232,27			1602,27
	Dr. Romero Guerrero Francesc	VALLS			XXX7639XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n i t a r i o s l e (P S)	Dra. Romero Mera Eulalia	DON BENITO			XXX8226XX	No aplica	No aplica		398,85			398,85
	Dra. Rosales Quiñones Caridad Clara	LAS PALMAS			XXX5980XX	No aplica	No aplica	398,85	380,11			778,96
	Dra. Roselló Silvestre Noemí	TARRAGONA			XXX1891XX	No aplica	No aplica	690,20	436,35			1126,55
	Dr. Rúa Galisteo Oscar	LOGROÑO			XXX5193XX	No aplica	No aplica	200,00	150,00			350,00
	Dra. Rueda Rueda Mª Trinidad	SEVILLA			XXX6216XX	No aplica	No aplica	100,00	463,40			563,40
	Dr. Ruiz de Gopegui Drona Fco. Javier	TARRAGONA			XXX9592XX	No aplica	No aplica	160,00				160,00
	Dr. Ruiz González Juan	LLERENA			XXX6212XX	No aplica	No aplica		66,00			66,00
	Dra. Ruiz Pérez María Angeles	LAS PALMAS			XXX5847XX	No aplica	No aplica	200,00	398,45			598,45

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

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

P S r a n f i e t s a i r o n o s l e (P S)	Dra. Sabater Cruz Noelia	BARCELONA			XXX6021XX	No aplica	No aplica	144,00	164,41		308,41
	Dr. Said Farah Diab Mohamoud	MANZANARES			XXX6998XX	No aplica	No aplica	255,00	706,35		961,35
	Dra. Sainz de la Maza Serra Maite	BARCELONA			XXX7686XX	No aplica	No aplica	358,58	3329,54		3688,12
	Dr. Sala Tapias David	LLEIDA			XXX7132XX	No aplica	No aplica		135,76		135,76
	Dr. Salazar Quiñones María Liseth	MADRID			XXX4465XX	No aplica	No aplica	70,00			70,00
	Dra. Salinas Domínguez Alejandra	TARRAGONA			XXX6318XX	No aplica	No aplica	268,33			268,33
	Dr. Salvador Miras Ignacio	BARCELONA			XXX4818XX	No aplica	No aplica	240,00			240,00
	Dra. Salvat Serra Mercè	REUS			XXX9140XX	No aplica	No aplica	70,00	285,11		355,11

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					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)							
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r o n f i e t s a i r i o n a s l e (P S)	Dr. Sánchez Borquez Juan Manuel	MURCIA			XXX4948XX	No aplica	No aplica	338,33				338,33
	Dra. Sánchez Cañal Belén	ALICANTE			XXX6409XX	No aplica	No aplica	518,33				518,33
	Dra. Sánchez García María Cristina	ELDA			XXX3218XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00
	Dr. Sánchez Pedraza Rafael María	CORDOBA			XXX8302XX	No aplica	No aplica	70,00	190,92			260,92
	Dra. Sánchez Pérez Carmen	ZARAGOZA			XXX3312XX	No aplica	No aplica	414,00	515,49			929,49
	Dr. Sánchez Pérez Jorge Luis	LA LAGUNA			XXX4068XX	No aplica	No aplica	70,00	431,96			501,96
	Dra. Sánchez Santos Idaira Mª Jesús	BURGOS			XXX9276XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	Dr. Sánchez Sevilla Juan Luis	VILLAJYOYOSA			XXX0686XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a o n i f e t s a r i o n a s l e (P S)	Dra. Sánchez-Jara Sánchez Ana Mª	CIUDAD RODRIGO			XXX7707XX	No aplica	No aplica	70,00	172,74			242,74
	Dra. Sanjuan Ruiz Rocío	MALAGA			XXX8993XX	No aplica	No aplica	406,61	484,66			891,27
	Dra. Santalla Castro Carla	JARRIO			XXX4818XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dr. Santamarina Pernas Ricardo	LUGO			XXX0331XX	No aplica	No aplica	250,00	877,60			1127,60
	Dra. Santos Pérez Mª José	TORREVIEJA				No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dra. Sanz Moreno Silvia	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX4416XX	No aplica	No aplica		172,74			172,74
	Dra. Sarandeses Díez María Teresa	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX7347XX	No aplica	No aplica	270,00	140,91			410,91

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					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)							
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S a n i t a r i o s l e (P S)	Dra. Sastre Ibáñez Marina	MADRID			XXX1438XX	No aplica	No aplica		562,05			562,05
	Dr. Schwember Philipp	BARCELONA			XXX6713XX	No aplica	No aplica	155,00				155,00
	Dra. Sempere Matarredona Julia	ALCOY			XXX7277XX	No aplica	No aplica	460,00	1800,29			2260,29
	Dra. Serrano Peluffo Alba Rocío	BARCELONA			XXX2591XX	No aplica	No aplica		113,64			113,64
	Dr. Silva Almero Diego	DON BENITO			XXX7233XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dra. Simón Alonso Patricia	A CORUÑA			XXX8341XX	No aplica	No aplica	100,00	599,47			699,47
	Dr. Skibinsky Turkielraub Jorge Eduardo	INCA			XXX4409XX	No aplica	No aplica	268,33			98,54	366,87
	Dr. Sorribas Bustelo Manuel	VIGO			XXX8256XX	No aplica	No aplica	530,00	1659,90			2189,90

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a o n i f i c a r i o n a s l e (P S)	Dra. Sosa Domínguez Dolores	SEVILLA			XXX7728XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dra. Sotelo Monge Katia Guadalupe	BARCELONA			XXX5810XX	No aplica	No aplica	320,00	334,02			654,02
	Dr. Spencer Vicent Juan Felipe	BARCELONA			XXX8432XX	No aplica	No aplica	140,50				140,50
	Dr. Srur Marcela Nicole	MADRID			XXX8034XX	No aplica	No aplica	237,00				237,00
	Dra. Suárez Morgade Mónica	STA. CRUZ DE TENERIFE			XXX7080XX	No aplica	No aplica		220,58			220,58
	Dra. Subirà González Olaia	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX2741XX	No aplica	No aplica		366,20			366,20
	Dr. Tábara Rodríguez Juan	A CORUÑA			XXX5496XX	No aplica	No aplica	100,00	599,47			699,47
	Dra. Tapia Rivera Rhadaysis	BARCELONA			XXX4259XX	No aplica	No aplica	100,00	595,97			695,97

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S a n i t a r i o s l e (s P S)	Dra. Tarazona Jaimes Claudia Patricia	ELCHE			XXX1783XX	No aplica	No aplica	144,00	93,32			237,32
	Dra. Tejera Santana Marta	LAS PALMAS			XXX8836XX	No aplica	No aplica	144,00	254,54			398,54
	Dr. Tello Miguel Carlos	MADRID			XXX9700XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dr. Torreiro Pampín Jacobo	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX6133XX	No aplica	No aplica	284,50	270,00			554,50
	Dra. Torrent Solans Teresa	GIRONA			XXX6073XX	No aplica	No aplica	144,00				144,00
	Dra. Trujillo Blanco Maricela	LAS PALMAS			XXX3845XX	No aplica	No aplica	710,00	1545,76			2255,76
	Dr. Tsiplakos Decavali Philip	GIRONA			XXX4596XX	No aplica	No aplica		367,14			367,14
	Dr. Uzun Ozkok Can Kaan	BURELA			XXX5607XX	No aplica	No aplica		1001,43			1001,43

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n i t a r i o s l e (P S)	Dra. Valero Picher Lydia	ALZIRA			XXX6175XX	No aplica	No aplica		127,83			127,83
	Dr. Valles Rodríguez Paloma	MADRID			XXX8312XX	No aplica	No aplica	510,00				510,00
	Dr. Vázquez Castro Fermín	A CORUÑA			XXX5434XX	No aplica	No aplica	460,00	1159,73			1619,73
	Dra. Vázquez Durante Isabel	BARCELONA			XXX2886XX	No aplica	No aplica	760,90	302,30			1063,20
	Dra. Veiga Sánchez-Tinajero Carla	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX4215XX	No aplica	No aplica		385,07			385,07
	Dr. Velasco Camiñas Luis María	VALLS			XXX0096XX	No aplica	No aplica	270,00	648,47			918,47
	Dr. Vélez Lasso José Mª	ELDA			XXX0846XX	No aplica	No aplica	140,50				140,50
	Dra. Vendrell Gómez Cristina	VILADECANS			XXX2110XX	No aplica	No aplica		172,74			172,74

	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)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e (P S)	Dr. Ventosa Blasco José Amado	LLEIDA			XXX7239XX	No aplica	No aplica	964,39	270,00			1234,39
	Dr. Ventura Abreu Néstor	MADRID			XXX5877XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00
	Dr. Villarrubia Cuadrado Alberto	CORDOBA			XXX9372XX	No aplica	No aplica	140,50	749,88			890,38
	Dr. Villavicencio Achurra Pablo	LUGO			XXX1396XX	No aplica	No aplica	250,00	689,10			939,10
	Dra. Villena Irigoyen Olga	VELEZ-MALAGA			XXX3729XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	Dra. Villoria Cifuentes Mª Carmen	PONTEVEDRA			XXX9853XX	No aplica	No aplica	70,00	793,44			863,44
	Dr. Vital Berral Cristina	SEVILLA			XXX0146XX	No aplica	No aplica	70,00	277,65			347,65
	Dra. Vizuete Rodríguez Luisa Mª	SEVILLA			XXX9476XX	No aplica	No aplica	250,00	583,77			833,77

	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
		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 e s a r i r 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.											
	Dr. Yela Delgado Rubén	MADRID			XXX0034XX	No aplica	No aplica	410,50	100,00			510,50
	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	249950,64	389441,74	38024,44	19023,25
Número de PS cuya información se publica en agregado - Artículo 18.4						No aplica	No aplica	986	778	17	46	1201
% que representan sobre el total de PS que han recibido Transferencias de Valor - Artículo 18.4						No aplica	No aplica	73,04	74,52	94,44	93,88	No aplica

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
Organización (OS)	Althaia Xarxa Assist. Manresa	MANRESA			XXX2863XX		1500,00					1500,00
	ASOCIACION ARAGONESA DE OFTALMOLOGIA	ZARAGOZA			XXX3383XX		1500,00					1500,00
	ASOCIACION CASTELLANO LEONESA DE OFTALMOLOGIA	VALLADOLID			XXX3473XX		2500,00					2500,00
	ASOCIACION ESPAÑA SALUD	BARCELONA			XXX0974XX		25000,00					25000,00
	ASOCIACION OFTALMOLOGIA DEL NORTE	BILBAO			XXX2744XX		2500,00					2500,00
	CENTRO DE OFTALMOLOGIA BARRAQUER, S.A.	BARCELONA			XXX0823XX		6000,00					6000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
O r g a n i z a c i o e s	CENTRO DE SALUD OCULAR EL VALLES, S.L	SANT CUGAT DEL VALLES			XXX0174XX					18113,64		18113,64
	CLINICA BAVIERA, S.A	MADRID			XXX2404XX		20947,93					20947,93
	FUNDACIO ACADEMIA CS MEDIQUES I SALUT	BARCELONA			XXX4214XX			500,00				500,00
	FUNDACIO BARRAQUER	BARCELONA			XXX2434XX	10088,00						10088,00
	FUNDACIO DE RECERCA IWO	BARCELONA			XXX2999XX			6250,00				6250,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
Organización (OS)	FUNDACION GRAL UNIVERSIDAD VALLADOLID	VALLADOLID			XXX3820XX	5000,00						5000,00
	FUNDACION HOSPITAL CLINICO SAN CARLOS	MADRID			XXX7271XX		6000,00					6000,00
	Fundacion IIS Aragon	ZARAGOZA			XXX4261XX					14940,00		14940,00
	FUNDACION LA ARRUFZA	CORDOBA			XXX7276XX		6000,00					6000,00
	FUNDACION PARA LA PROMOCION Y EL DESARROLLO DE BANGASSOU	CORDOBA			XXX6218XX	10007,24						10007,24
	FUNDACION PROFESOR NOVOA SANTOS	A CORUÑA			XXX3352XX		2600,00					2600,00
	Fundacion SECOIR	Madrid			XXX4702XX	3000,00						3000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
O S r a n i t i a r i z a c i o n (e O S)	GRUPO ESPAÑOL DE SUPERF. OCULAR Y CORNEA	MADRID			XXX2742XX		20000,00					20000,00
	HOSPITAL LLUIS ALCANYIS	XATIVA			XXX1100XX		909,09					909,09
	INSTITUT UNIVERSITARI BARRAQUER	BARCELONA			XXX4212XX	10000,00	8000,00					18000,00
	INSTITUTO OFTALMOLOGICO FERNANDEZ-VEGA	OVIEDO			XXX4164XX		1800,00					1800,00
	SDAD. OFTALMOLOGICA COMUNIDAD VALENCIANA	VALENCIA			XXX7231XX		3000,00					3000,00
	SECOIR (SDAD ESP CIRUGIA OCULAR IMPLAN	MADRID			XXX4476XX	3000,00	39769,00			8500,00		51269,00
	SEMERGEN	MADRID			XXX6284XX		17500,00					17500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
O S r a n i t a r i a z a i c i o n (e O S)	SOCIEDAD ANDALUZA DE OFTALMOLOGIA	SEVILLA			XXX4301XX		2250,00					2250,00
	SOCIEDAD CANARIA DE OFTALMOLOGIA	SAN CRISTOBAL LA LAGUNA			XXX2613XX		3861,25					3861,25
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GLAUCOMA	MADRID			XXX2911XX	6000,00	6000,00					12000,00
	SOCIEDAD ESPANOLA DE OFTALMOLOGIA	MADRID			XXX2121XX		61500,00			4244,89		65744,89
	SOCIEDAD ESPAÑOLA RETINA Y VITREO	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX5363XX	36000,00	13668,18			3000,00		52668,18
	SOCIEDAD EXTREMEÑA DE OFTALMOLOGIA	BADAJOS			XXX3445XX		2500,00					2500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
OS r a g n a i n t i a z r a i c a i s o n (e o s S)	SOCIEDAD OFTALMOLOGICA DE GALICIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX3953XX		2000,00					2000,00
	SOCIEDAD OFTALMOLOGICA DE MADRID	MADRID			XXX6217XX		4000,00					4000,00
	SOCIETAT CATALANA D'OFTALMOLOGIA	MATARO			XXX7765XX		12830,00			16788,00		29618,00
	Universidad de Oviedo	Oviedo			XXX1800XX		7575,00					7575,00
	UNIVERSIDAD DE VALENCIA	VALENCIA			XXX1800XX	64728,00						64728,00
<p>INFORMACIÓN NO INCLUIDA ARRIBA. Información correspondiente a las Transferencias de Valor relativas a producto sanitario.</p>												
Importe agregado imputable a las Transferencias de Valor realizadas a OS						190496,00	12890,00			30432,81		233818,81
Número de OS cuya información se publica en agregado						12	2			2		
% que representan sobre el total de OS que han recibido Transferencias de Valor						14	2			2		

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

1669007,67