

	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 A s l e (P S)	ABAD ESTEBANEZ SORAYA	MADRID			XXX0165XX	No aplica	No aplica	575,00				575,00
	ABAD HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	PLASENCIA			XXX2007XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ABENOZA SIERRA LINA MARIA	SANT JOAN DESPI			XXX2307XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ABRIL GÓMEZ JOSE LUIS	VIGO			XXX7505XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	ACOSTA BARRIOS ADRIANA PATRICIA	MADRID			XXX1622XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	ACOSTA GARCIA HECTOR	SEVILLA			XXX7827XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	ADZET PANADES ELENA	Igualada			XXX2506XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	AGRAZ PAMPLONA IRENE	BARCELONA			XXX5470XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00
	AGUADO GARCIA ANGEL	VALLADOLID			XXX0821XX	No aplica	No aplica			45,45		45,45

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
	(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	

PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 a l e (P S)	AGUDO MONTORE PEDRO	SEVILLA			XXX9720XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	AGUILAR FRANCO CARLOS	SORIA			XXX4757XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	AGUILAR GOMEZ-CARDENAS FRANCISCO JAVIER	CORDOBA			XXX0808XX	No aplica	No aplica	471,31				471,31
	AGUILAR GUISTADO CAROLINA	SAN LORENZO DEL ESCORIAL			XXX4613XX	No aplica	No aplica	2270,00				2270,00
	AGUILAR LIGORIT ELIAS	VALENCIA			XXX4649XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	AGUIRRE DEL PINO RODRIGO	A CORUNA			XXX7599XX	No aplica	No aplica	490,00				490,00
	AHIJADO GUZMAN MARIA DEL PILAR	FUENLABRADA			XXX3874XX	No aplica	No aplica	895,00	40,00			935,00
	AHIJON LANA MARIA	MADRID			XXX7168XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00

	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 a l e (P S)	ALAFAYATE LOBO ANA	MADRID			XXX1363XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	ALCAIDE JIMENEZ RAQUEL	EL PALMAR			XXX2902XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	ALCALDE MELLADO PATRICIA	SEVILLA			XXX6579XX	No aplica	No aplica		112,18			112,18
	ALCARAZ ASENSIO ANTONIO	BARCELONA			XXX3515XX	No aplica	No aplica			3400,00		3400,00
	ALEGRE AMOR ADRIAN	ALCALA DE HENARES			XXX4107XX	No aplica	No aplica	735,00	215,46			950,46
	ALEGRE VINAS MARIA	Coslada			XXX4357XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ALEPRI LOPEZ MERCEDES	NOREÑA			XXX1361XX	No aplica	No aplica			1854,88		1854,88
	ALFAMBRA CABREJAS ERIKA	Zaragoza			XXX5696XX	No aplica	No aplica			2164,70		2164,70

	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 a s l e (P S)	ALGARRA ALGARRA JESUS LORENZO	ALBACETE			XXX0396XX	No aplica	No aplica		159,46			159,46
	ALIA JIMENEZ ADELA	CIUDAD REAL			XXX0632XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ALIENDE CORCUERA ANA BELEN	CALAHORRA			XXX8642XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ALKADI FERNANDEZ KUSAMA	MADRID			XXX0297XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	ALONSO ALDAMA IZASKUN	TOLEDO			XXX9360XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ALONSO CABRERO ALEJANDRO	MADRID			XXX7542XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ALONSO DIEZ CECILIA	SALAMANCA			XXX6124XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ALONSO RUBIO PABLO	OVIEDO			XXX8198XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	ALONSO TITOS JUANA	MALAGA			XXX9621XX	No aplica	No aplica		477,08			477,08

	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 i o n a s l e (P S)	ALVAREZ CARNERO LAURA	Esplugues de Llobregat			XXX1786XX	No aplica	No aplica			2164,70		2164,70
	ALVAREZ FERNANDEZ MARIA LUCIA	LEON			XXX5150XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	ALVAREZ GIL NOELTA	TORREJON DE ARDOZ			XXX7766XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	ALVAREZ MOLINA ROSA MARIA	POZUELO DE ALARCON			XXX2892XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	ALVAREZ ROMAN MARIA TERESA	MADRID			XXX5425XX	No aplica	No aplica			470,58		470,58
	ALVAREZ SOSA DIEGO	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA			XXX8621XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	ALVAREZ TRIENO MARTA	HUELVA			XXX8572XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	ALVARO TOQUERO MARIA ELENA	VALENCIA			XXX8777XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ALVARO VALIENTE LAURA	MADRID			XXX7677XX	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 r a n f i t a r i o s a l e (P S)	AMAT BOU MONTSE	MANRESA			XXX7494XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	AMAT MARTINEZ PAULA	VALENCIA			XXX3512XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	AMAYA VIDAL ANTONIO	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX4768XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	AMIAN AZCOITIA MARIA	Aracena			XXX6171XX	No aplica	No aplica	30,00				30,00
	ANDRES SESMA CARLOS	PAMPLONA			XXX5429XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	ANTONIO SEBASTIAO ANA RUTH	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX5850XX	No aplica	No aplica	410,00				410,00
	APARICIO PENACOBIA RUBEN	SALAMANCA			XXX9632XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	APINANIZ APINANIZ REBECA	RIOJA			XXX9461XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00

	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 a r i o í n o s l e (P S)	ARANDA GLORIA ALBA	SANT PERE DE RIBES			XXX2395XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	ARANDA MONTANO ANGELICA	SAN JOAN DESPT			XXX6395XX	No aplica	No aplica	1490,27				1490,27
	ARANDA VALERA INMACULADA CONCEPCION	CORDOBA			XXX9428XX	No aplica	No aplica	420,00				420,00
	ARANGUREN AZPARREN ALICIA	PAMPLONA			XXX1916XX	No aplica	No aplica		238,00			238,00
	ARBOLEYA RODRIGUEZ LUIS	OVIEDO			XXX6989XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ARCAS GARCIA ANDREA	BARCELONA			XXX7834XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	ARCAS VEGA MARIA DE LOS REMEDIOS	LA LINEA DE LA CONCEPCION			XXX7095XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	ARCELUS MARTINEZ JUAN	VALENCIA			XXX5636XX	No aplica	No aplica			1392,00		1392,00

	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 o s l e (S P S)	ARESTE FOSALBA NURIA	SEVILLA			XXX9838XX	No aplica	No aplica	410,00				410,00
	ARGENTE OLIVER JESUS	MADRID			XXX4266XX	No aplica	No aplica			3141,00		3141,00
	ARIZA JIMENEZ ANA BELEN	CORDOBA			XXX8641XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ARMERO BUJALDON CRISTINA	PALMA DE MALLORCA			XXX1031XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	ARRANZ SAEZ REYES	MADRID			XXX2630XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	ARROYO DI'EZ FRANCISCO JAVIER	BADAJOS			XXX8773XX	No aplica	No aplica	322,31		400,00		722,31
	ARROYO RUIZ RAMON	SALAMANCA			XXX7492XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	ARTETA SAENZ ELENA	BURGOS			XXX8171XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	ASCASO MATAMALA ANGELA	ZARAGOZA			XXX0006XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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)	ASENSIO MONTORO ANTONIO	SANT PERE DE RIBES			XXX5246XX	No aplica	No aplica		443,05			443,05
	ATANES SANDOVAL ANTONIO DOMINGO	A CORUNA			XXX2709XX	No aplica	No aplica	490,00				490,00
	AURIA CABALLERO CLAUDIA	BARBASTRO			XXX0250XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	AVELLO ESCRIBANO ALEJANDRO	MADRID			XXX3310XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	AYALA MUNOZ GUADALUPE	Las Rozas			XXX9507XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	AZNAR SANCHEZ JUAN JOSE	MERIDA			XXX3581XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	BAHILLO CURIESES MARIA PILAR	VALLADOLID			XXX7174XX	No aplica	No aplica	322,31		400,00		722,31
	BAILLEN VERGARA ANDREA	SAN BARTOLOME			XXX0784XX	No aplica	No aplica	1975,20				1975,20

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

PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 n i f i c a d o r i o n a s l e (P S)	BAJO DELGADO ANA FE	SALAMANCA			XXX7727XX	No aplica	No aplica	522,31			522,31
	BALDONEDO MOSTEIRO CARMEN	Valdesoto			XXX6528XX	No aplica	No aplica	150,00			150,00
	BALSA CRIADO ALEJANDRO	MADRID			XXX9130XX	No aplica	No aplica		1149,00		1149,00
	BALSEIRO CAMPOAMOR MARTINA	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL			XXX3544XX	No aplica	No aplica	322,31			322,31
	BANDE FERNANDEZ JOSE JOAQUIN	OVIEDO			XXX6000XX	No aplica	No aplica	100,00			100,00
	BANOS MADRID RAMON	CARTAGENA			XXX8147XX	No aplica	No aplica		705,88		705,88
	BARCIA MARTIN MARIA ISABEL	SAN LORENZO DEL ESCORIAL			XXX1292XX	No aplica	No aplica	320,00			320,00

	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 a r i o s a l e (P S)	BAREZ GARCIA ABELARDO	AVILA			XXX4737XX	No aplica	No aplica			4404,74		4404,74
	BARREIRO DE ACOSTA MANUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX9713XX	No aplica	No aplica			1139,00		1139,00
	BARRIO CASTELLANOS RAQUEL	Madrid			XXX8350XX	No aplica	No aplica			705,90		705,90
	BARRIOS MACHAIN URSINO ADRIAN	MADRID			XXX4899XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	BARTOLOME ALBISTEGUI MARIA JOSE	ARANDA DE DUERO			XXX8554XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	BATALHA CAETANO PAULA	SEVILLA			XXX8823XX	No aplica	No aplica	200,00	162,00			362,00
	BAUMANN TYCHO	MADRID			XXX2245XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	BAUTISTA AGUILAR LAURA	CORDOBA			XXX4864XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00

	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 o s l e (P S)	BAZ REDON NOELIA	BARCELONA			XXX1854XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	BECARES MARTINEZ FRANCISCO JAVIER	MADRID			XXX5104XX	No aplica	No aplica			1325,00		1325,00
	BEISTI ORTEGO ANUNCIACION	Calahorra			XXX8579XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	BEJAR SERRANO SERGIO	VALENCIA			XXX4046XX	No aplica	No aplica	290,00				290,00
	BELLO FERNANDEZ ANTONIO	La Coruna			XXX2747XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	BELLOSILLO PARICIO BEATRIZ	BARCELONA			XXX3435XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	BELMAR VEGA LARA	SANTANDER			XXX8955XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	BENAVENTE CUESTA CELINA MARIA	MADRID			XXX5516XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00

	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)	BENEYTO CASTELLO MARIA ISABEL	VALENCIA			XXX1067XX	No aplica	No aplica			943,40		943,40
	BENITO PALMA SALVADORA	Granada			XXX8581XX	No aplica	No aplica			2164,70		2164,70
	BERBERANA FERNANDEZ DE MURIAS MARGARITA	LEGANES			XXX1322XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	BERMEJO ARRIETA MARIA DEL ROCIO	PALMA DE MALLORCA			XXX4583XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	BERMEJO VELASCO PEDRO EMILIO	MAJADAHONDA			XXX3360XX	No aplica	No aplica			2480,50		2480,50
	BERNARDINO DE LA SERNA JOSE IGNACIO	MADRID			XXX3266XX	No aplica	No aplica			1933,00		1933,00
	BERRO DE LA ROSA EDEL	TALAVERA DE LA REINA			XXX4678XX	No aplica	No aplica	2150,00				2150,00
	BERRUERO SALAZAR MARIA JOSE	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX1097XX	No aplica	No aplica		1077,24			1077,24

	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 a r i o n o s a l e (P S)	BERTHOLT MARIA LAURA	Santander			XXX7364XX	No aplica	No aplica	412,31		400,00		812,31
	BIANCHI MARIA MARTA	TERRASSA			XXX2331XX	No aplica	No aplica	395,00				395,00
	BILBAO GASSO LAURA	MANRESA			XXX4304XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	BLANCA SALAZAR MARIA ARANZAZU	MADRID			XXX8646XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	BLANCO BARRIO AMAYA	BURGOS			XXX6614XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	BLANCO CARRASCO ANTONIO JESÚS	BARCELONA			XXX4579XX	No aplica	No aplica			1059,60		1059,60
	BLASCO GUERRERO MARTA	TORREJON DE ARDOZ			XXX7894XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	BLASCO PELICANO MIQUEL	BARCELONA			XXX5705XX	No aplica	No aplica	770,00				770,00

	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 i o n a s l e (P S)	BLUMENFELD OLIVARES JAVIER ANDRES	EL ESCORIAL			XXX6844XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	BOADA ORDIS MARTA	SALT			XXX5358XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	BOGAS SCHAY PATRICIA	MADRID			XXX6762XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	BONETE ROMAN MONICA	SEVILLA			XXX1492XX	No aplica	No aplica		112,18			112,18
	BORRAJO PROL RAMON JOSE	El Ferrol			XXX5001XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	BORRAS BLASCO JOAQUIN	SAGUNTO			XXX4795XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	BORRAS PEREZ M VICTORIA	GRANOLLERS			XXX0336XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	BORT TORMO BEGONA	VALENCIA			XXX9606XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 i o n a s l e (P S)	BOSCH PELIGERO MAITE	BADALONA			XXX0020XX	No aplica	No aplica	120,00	226,47			346,47
	BOSSACOMA BUSQUETS FERRAN	FIGUERES			XXX7290XX	No aplica	No aplica	2000,00				2000,00
	BRAVO LAZARO CRISTINA	FUENLABRADA			XXX6381XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	BRENA BANTI SILVIA SUSANA	VILLAROBLEDO			XXX9404XX	No aplica	No aplica	2027,89	142,73			2170,62
	BRIONES FIGUEROA ANDREA	MADRID			XXX5975XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	BUENDIA URENA BUENAVENTURA	MADRID			XXX0022XX	No aplica	No aplica		570,91			570,91
	BUERO FERNANDEZ NURIA	CADIZ			XXX8810XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	BUNO BORDE ISMAEL	Madrid			XXX7449XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	BURGOS MARTIN JAVIER	SEVILLA			XXX4888XX	No aplica	No aplica	410,00				410,00

	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)	BURY MACIAS ROXANA	BARCELONA			XXX6304XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	BUSTAMANTE RAMIREZ GABRIELA	SAN JOAN DESPIT			XXX1774XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	BUSTOS MORELL CRISTINA	BARBASTRO			XXX8443XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	CABACAS GARCIA ALICIA	FIGUERES			XXX0552XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	CABEZON DOMINGUEZ JORGE	ALGECIRAS			XXX0300XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	CAEIRO AGUADO MARIA	A CORUNA			XXX0951XX	No aplica	No aplica	490,00				490,00
	CALBACHO ROBLES MARIA	MADRID			XXX1660XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	CALDERON LOPEZ MARIA TERESA	MADRID			XXX2495XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	CALDERON MONTERO ALBERTO	ALCORCON			XXX9919XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00

	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 r i o n o s i l e (P S)	CALERO GONZALEZ-NICOLAS FRANCESCA	BARCELONA			XXX5420XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	CALLE PEREZ JOSE LUIS	TOLEDO			XXX3389XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	CALVO GONZALEZ XAVIER	BARCELONA			XXX4462XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	CALVO INIGUEZ MARIA	LOGRONO			XXX2222XX	No aplica	No aplica	380,00	231,02			611,02
	CALVO MARTINEZ DANIEL	MURCIA			XXX4224XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	CALVO SANZ LAURA	MADRID			XXX6380XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	CALZADO AGRASOT MARIA ANGELES	ELCHE			XXX6959XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	CALZON BLANCO CRISTINA	OVIEDO			XXX8154XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00

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)	CAMACHO GARRIDO ENCARNACION	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX2105XX	No aplica	No aplica	300,00			300,00
	CAMACHO MARTEL LAURA	Malaga			XXX7947XX	No aplica	No aplica		2164,70		2164,70
	CAMATS TARRUELLA NURIA	BARCELONA			XXX8392XX	No aplica	No aplica	322,31			322,31
	CAMINO RAMOS SARAI	PALENCIA			XXX5007XX	No aplica	No aplica	325,00			325,00
	CAMPOY CASTANO DESIRE	BARCELONA			XXX5226XX	No aplica	No aplica	880,00			880,00
	CAMPUZANO SAAVEDRA VERONICA	BURGOS			XXX7069XX	No aplica	No aplica	880,00			880,00
	CANALES MIGUEL ANGEL	MADRID			XXX9968XX	No aplica	No aplica		705,88		705,88
	CANDEL GARCIA BEATRIZ	FUENLABRADA			XXX4647XX	No aplica	No aplica		636,00		636,00
	CANETE PIZARRO FIORELLA CONSUELO	BADALONA			XXX0155XX	No aplica	No aplica	275,00			275,00

	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)	CANO CUENCA NIEVES	ORIHUELA			XXX3561XX	No aplica	No aplica	318,00				318,00
	CANO GARCIA LAURA	ALHAURIN DE LA TORRE			XXX4668XX	No aplica	No aplica			1269,17		1269,17
	CANO SANZ NOELIA	Leon			XXX8123XX	No aplica	No aplica			8023,52		8023,52
	CANOVAS GIMENEZ VERONICA	MANISES			XXX8690XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	CARBONEL FONSECA ELENA	ESPLUGUES DE LLOBREGAT			XXX5518XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	CARCELEN ANDRES JOSEFA	ZARAGOZA			XXX3499XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	CARDONA NATTA BENITA	MAHON			XXX9109XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	CARMONA PONCE JUAN DIEGO	SEVILLA			XXX7426XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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)	CARMONA ZABALA ITZIAR	COSLADA			XXX9444XX	No aplica	No aplica		213,91			213,91
	CARPIO SEGURA CECILIA	BARCELONA			XXX0921XX	No aplica	No aplica	979,00				979,00
	CARRARO CASIERI RAFFAELE	MADRID			XXX3459XX	No aplica	No aplica			2400,00		2400,00
	CARRASCO CUBERO CARMEN	BADAJOS			XXX5180XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	CARRASCOSA CARRILLO JOSE MANUEL	BADALONA			XXX1917XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	CARRASCOSA MASTELL PATRICIA	CASTELLON DE LA PLANA			XXX9603XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	CASAJUS LAGRANJA PILAR	ZARAGOZA			XXX7636XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	CASALS ANDREU MIQUEL	SABADELL			XXX7412XX	No aplica	No aplica		217,01			217,01
	CASAS PARRA ANGELA	Martorell			XXX4104XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 n i f i c a t e s i r i o n a s l e (P S)	CASAS PEREZ PURIFICACION	Sevilla			XXX3558XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	CASELLAS JORDA FRANCESC	BARCELONA			XXX2658XX	No aplica	No aplica			1139,00		1139,00
	CASTANO BONILLA TAMARA	MADRID			XXX8560XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	CASTILLA CASTELLANO MARIA MAR	Marbella			XXX8394XX	No aplica	No aplica	300,00	338,06			638,06
	CASTILLO RODRIGUEZ ESMERALDA	MADRID			XXX7925XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	CASTRO CALLEJA MARIA	Cordoba			XXX8759XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	CASTRO CORRAL LARA	INCA			XXX2303XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	CATALAN MECA MARIA JOSE	Valencia			XXX0183XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	CAVA ALMOHALLA CATALINA	CARAVACA DE LA CRUZ			XXX2849XX	No aplica	No aplica		119,00			119,00

	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)	CAVERO ESCRIBANO TERESA	MADRID			XXX2470XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	CEBALLOS BOLANOS CANDELA	PAMPLONA			XXX5643XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	CEBRIAN LARA LAURA	ALZIRA			XXX0602XX	No aplica	No aplica	376,05				376,05
	CELAYA AZANZA PATRICIA	MAJADAHONDA			XXX2420XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	CENIAL GONZALEZ FIERRO MARIA JESUS	MOSTOLES			XXX4245XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	CEPEDANO DANS ALICIA	LUGO			XXX8788XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	CERDAN LOPEZ MARTA	MATARO			XXX2317XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	CHAARO BENALLAL DINA	CEUTA			XXX5861XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	CHAMIZO CARMONA EUGENIO	MERIDA			XXX0240XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 o s l e (S P S)	CHAMORRO MARTIN JOSE LUIS	Vigo			XXX7418XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	CHANTADA ABAL VENANCIO	A CORUNA			XXX5406XX	No aplica	No aplica			1400,00		1400,00
	CHINCHILLA ALARCON TERESA	MALAGA			XXX4764XX	No aplica	No aplica	900,00				900,00
	CIVEIRA MARIN MARIA	ZARAGOZA			XXX1799XX	No aplica	No aplica		102,82			102,82
	CIVICO RUIZ BELEN	SEVILLA			XXX9291XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	CLAVEL PIA JUANA	CASTELLON DE LA PLANA			XXX3410XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	CLIMENT CATALA MAITE	L'olleria			XXX1922XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	COBAS FREIRE MARIA DE LOS ANGELES	LUGO			XXX5267XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	COBO RODRIGUEZ MARIA TERESA	ARGANDA DEL REY			XXX3371XX	No aplica	No aplica	300,00	763,55			1063,55

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 a l e (P S)	COBOS PEREZ ARIADNA	GIRONA			XXX2883XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	COCH MARTINEZ MARIA ISABEL	ARGANDA DEL REY			XXX0088XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	COLADO VARELA ENRIQUE	OVIEDO			XXX8246XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	COLINO ALCOL ESMERALDA	MAJADAHONDA			XXX7360XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	COLMENARES GIL RAFAEL	MADRID			XXX6969XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	COMES ESCODA MARTINA	BADALONA			XXX2950XX	No aplica	No aplica		313,64			313,64
	CONDE LOPEZ AMAYA	Madrid			XXX4461XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	CONDES FUENTES GEMA	Valdepenas			XXX6100XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	CONDORI ARENAS MYRNA HILDA	LEGANES			XXX0675XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00

	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 i n o s a l e (P S)	CORAL BARREDA BONIS ANA	MADRID			XXX3301XX	No aplica	No aplica			400,00	45,75	445,75
	COROMINAS MACIAS HECTOR	BARCELONA			XXX3776XX	No aplica	No aplica			941,17		941,17
	CORRALES PAZ MARINA	CADIZ			XXX5146XX	No aplica	No aplica	900,00	340,00			1240,00
	CORROCHANO FATULE MARIANA	TERRASSA			XXX1448XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	CORTEGUERA CORO MONSERRAT	AVILA			XXX4832XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	COSTA ALCACER INES	Manises			XXX7598XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	CRESPO BARRIO MARTA	BARCELONA			XXX2007XX	No aplica	No aplica			943,40		943,40
	CRESPO MAULL MARTA	BARCELONA			XXX4570XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00

	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 I n d i v i d u a l e (P S)	CRUELLS AGUILAR MARTA	GRANOLLERS			XXX9952XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	CRUZ ROJO JAIME	MADRID			XXX7159XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	CUADRADO LOZANO MARIA JOSE	MADRID			XXX1077XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	CUADRADO PIQUERAS LAURA	CALAHORRA			XXX1808XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	CUBERES IZQUIERDO MARTA	ZARAGOZA			XXX6987XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	CUBILLAS GARCIA DE LA TORRE DAMIAN	MADRID			XXX7705XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	CUBO GARCIA MONICA	CASTELLON			XXX8829XX	No aplica	No aplica	412,31				412,31
	CUESTA GARCIA AMALIA	TORRELAVEGA			XXX6479XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	CUEVAS RUIZ BEATRIZ	BURGOS			XXX3957XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00

	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 e t a r i o s a l e (P S)	CUEVAS RUIZ MARIA VICTORIA	BURGOS			XXX3870XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	DABAD MORENO MARIA JESUS	ALBACETE			XXX9728XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	DAVILA VALLS JULIO	AVILA			XXX9725XX	No aplica	No aplica		489,64			489,64
	DE DIEGO MARTINEZ CRISTINA	MADRID			XXX9649XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	DE LA CAMARA MORANO CARMEN	CORDOBA			XXX0434XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	DE LA CRUZ TAPIADOR MARIA DEL CARMEN	MADRID			XXX0438XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	DE LA CRUZ VICENTE FATIMA	SEVILLA			XXX0112XX	No aplica	No aplica		409,90			409,90
	DE LA FUENTE BURGUERA ADOLFO	MADRID			XXX4065XX	No aplica	No aplica	880,00	332,91			1212,91

	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 a n o f i e t s a i r o n o s l e (S P S)	DE LA MORENA FRUTOS DIEGO	El Molar			XXX1015XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	DE LA PUENTE BUJIDOS CARLOS	MADRID			XXX4178XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	DE LA TORRE SANTOS SARA ISABEL	PALENCIA			XXX1745XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	DE TERESA ALGUACIL FRANCISCO JAVIER	GRANADA			XXX4119XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	DE TORO CODES MARTA MARIA	JAEN			XXX3059XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	DEL CASTILLO VILLAESCUSA CRISTINA	VALENCIA			XXX6410XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	DEL POZO DEL VALLE PABLO	VALENCIA			XXX5911XX	No aplica	No aplica	290,00				290,00
	DELGADO BELTRAN MARIA PILAR	ZARAGOZA			XXX6042XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00

	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 i r i o n o s l e (P S)	DIAZ ACEDO ROCIO	SEVILLA			XXX8572XX	No aplica	No aplica	900,00				900,00
	DIAZ ENCARNACION MONTSERRAT	BARCELONA			XXX4687XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	DIAZ GRANDE JOSE MIGUEL	Pontevedra			XXX4852XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	DIAZ LOPEZ SOFIA MARINA	MADRID			XXX0264XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	DIAZ MORFA MIGUEL	GUADALAJARA			XXX7634XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	DIAZ PEDRERO MARGARITA	SAN JUAN DE AZLANFARACHE			XXX1562XX	No aplica	No aplica	410,00				410,00
	DIAZ PEREZ DAVID	PALMA DE MALLORCA			XXX2541XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	DIAZ SILVA MARTA	ESPLUGUES DE LLOBREGAT			XXX4873XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 o s l e (S P S)	DIEZ ANGULO ROSANA	ZARAGOZA			XXX7127XX	No aplica	No aplica	450,00	633,40			1083,40
	DIEZ ARIAS PABLO	MADRID			XXX1599XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	DIEZ FEIJOO-VARELA RAMON	BARCELONA			XXX7125XX	No aplica	No aplica	500,00	330,82			830,82
	DIEZ FERNANDEZ RAUL	GETAFE			XXX0325XX	No aplica	No aplica	320,00		636,00		956,00
	DIEZ LOPEZ IGNACIO	VITORIA			XXX6428XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	DIEZ VILLANUEVA PABLO	MADRID			XXX5656XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	DOMINGUEZ RISCART JESUS	MADRID			XXX4135XX	No aplica	No aplica	612,31				612,31
	DOMINGUEZ VELASCO NAZARET	SEVILLA			XXX1396XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	DONATE LEGAZ JOSE MARIA	CARTAGENA			XXX9487XX	No aplica	No aplica			1200,00		1200,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 i n o s l e (P S)	DONATO MARTIN EVA MARIA	VALENCIA			XXX5030XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	DOPAZO TABOADA MARIA CRISTINA	BARCELONA			XXX1167XX	No aplica	No aplica			943,40		943,40
	DUEÑAS HERNANDO VIRGINIA	BURGOS			XXX5764XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	DUEÑAS PEREZ ANA BELEN	SORIA			XXX7426XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	DURO MARTINEZ ANA MARIA	Alcorcon			XXX0340XX	No aplica	No aplica			2164,70		2164,70
	ECHARRI PIUDO ANA	LA CORUNA			XXX4998XX	No aplica	No aplica			1705,04		1705,04
	ECIJA CARMONA NATALIA	BARCELONA			XXX9361XX	No aplica	No aplica	549,00				549,00
	ESCALES TABERNER JUAN	PALMA DE MALLORCA			XXX9342XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	ESCAMILLA VIRGINIA	SEVILLA			XXX0940XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00

	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 n i f i c a d o s l e (P S)	ESCOLA RIVAS MARIA ANGELES	CASTELLON			XXX8776XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	ESCOLANO ESCOBAR CRISTIAN	GETAFE			XXX6235XX	No aplica	No aplica		96,46	636,00		732,46
	ESCRIBANO SANZ PABLO	ZARAGOZA			XXX3215XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	ESCRIVA CHOLBI LOURDES	ALICANTE			XXX1076XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	ESPINOSA SEGUI NURIA	ORIHUELA			XXX4574XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	ESTEVE ALGORA MARIA TERESA	CASTELLON DE LA PLANA			XXX0192XX	No aplica	No aplica	150,00	162,00			312,00
	FAUS PEREZ ALBA	ESPLUGES DE LLOBREGAT			XXX4551XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	FEIJOO VALENCIA EVA	VILAGARCIA DE AROUSA			XXX3338XX	No aplica	No aplica		698,17			698,17

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		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 o s l e (P S)	FELIU ROVIRA ALBERT	REUS			XXX7567XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	FENOLLOSA SEGARRA MARIA ANGELES	CASTELLON DE LA PLANA			XXX9424XX	No aplica	No aplica	200,00	162,00			362,00
	FERNANDEZ MONTESINOS ADRIAN	VALENCIA			XXX0564XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	FERNANDEZ CANCIO MONICA	BARCELONA			XXX2980XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	FERNANDEZ CLOTET AGNES	Barcelona			XXX8906XX	No aplica	No aplica			2111,76		2111,76
	FERNANDEZ DE LA FUENTE MARIA ANUNCIACION	SALAMANCA			XXX4765XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	FERNANDEZ DE LA VARGA MARGARITA	VALENCIA			XXX6319XX	No aplica	No aplica	290,00				290,00
	FERNANDEZ GONZALEZ PABLO	MADRID			XXX3649XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	FERNANDEZ HERNANDEZ EUGENIO JOSE	SEVILLA			XXX2529XX	No aplica	No aplica			1294,13		1294,13

	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 n i f i c a s i r i o n a s l e (P S)	FERNANDEZ LUCAS MILAGROS	MADRID			XXX9354XX	No aplica	No aplica	445,00				445,00
	FERNANDEZ LUIS SARA	SANTANDER			XXX5250XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	FERNANDEZ MARTINEZ CRISTINA	SANTANDER			XXX6530XX	No aplica	No aplica		672,15			672,15
	FERNANDEZ NIETO MARIA	Madrid			XXX2817XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	FERNANDEZ ORDONO RAQUEL	MADRID			XXX6655XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	FERNANDEZ OTERO DAVID	MADRID			XXX4273XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	FERNANDEZ POVEDA ELENA	EL PALMAR			XXX3790XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	FERNANDEZ PRADO RAUL	MADRID			XXX5881XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s a l e (P S)	FERNANDEZ RAMOS ANDRES	MADRID			XXX2976XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	FERNANDEZ RAMOS CONCEPCION	BILBAO			XXX7936XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	FERNANDEZ RIVERA CONSTANTINO	A CORUNA			XXX0400XX	No aplica	No aplica			943,40		943,40
	FERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA CONCEPCION	BARCELONA			XXX5058XX	No aplica	No aplica	1255,00				1255,00
	FERNANDEZ ROMERO ANA MARIA	Espartinas			XXX9581XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	FERNANDEZ ROSAENZ HIPOLITO	LOGRONO			XXX4091XX	No aplica	No aplica	380,00	165,00			545,00
	FERNANDEZ VALLE MARIA CARMEN	CADIZ			XXX2775XX	No aplica	No aplica		1444,45			1444,45
	FERNANDEZ ZARZOSO MIGUEL	VALENCIA			XXX4279XX	No aplica	No aplica		119,00			119,00
	FERRER BETORZ LAIA	TORTOSA			XXX9200XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00

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 o s a l e (P S)	FERRER CARBONELL QUERALT	BARCELONA			XXX1730XX	No aplica	No aplica	549,00			549,00	
	FERRER MESTRE MARA	Xaio			XXX9213XX	No aplica	No aplica	350,00			350,00	
	FIGUEROA PARADA IRENE	VIGO			XXX4803XX	No aplica	No aplica	99,00			99,00	
	FLORES MORAN MARIE SOLANGE	BARCELONA			XXX2619XX	No aplica	No aplica	450,00			450,00	
	FONCILLAS GARCIA MARIA ANGELES	MADRID			XXX2719XX	No aplica	No aplica	360,00			360,00	
	FRANCES ARACIL EVA	VALENCIA			XXX9260XX	No aplica	No aplica	474,00	308,09		782,09	
	FRANCO ESTEVE ANTONIO	ALICANTE			XXX3462XX	No aplica	No aplica			943,40	45,90	989,30
	FRANCO GOMEZ KAREN NATHALIE	MADRID			XXX8013XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	FREIJO MARTIN MARIA CONCEPCION	SANTANDER			XXX8625XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 o s a l e (P S)	FRESQUET MOLINA RAQUEL	ZARAGOZA			XXX9455XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	GABALDON GARNICA PALOMA	FUENLABRADA			XXX2616XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	GAGO GARCIA-BRABO ALBA	VILAGARCIA DE AROUSA			XXX7710XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	GAINZA DE LOS RIOS FRANCISCO JAVIER	BARAKALDO			XXX4242XX	No aplica	No aplica			943,40		943,40
	GALAN BUENO LAURA	ARANDA DE DUERO			XXX5936XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	GALAN FERNANDEZ MARIA DEL CARMEN	ANTEQUERA			XXX6402XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	GALBIS SOTO SOFIA	MURCIA			XXX9043XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	GALEANO ALVAREZ MARIA CRISTINA	MADRID			XXX5841XX	No aplica	No aplica			943,40		943,40

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 o s l e (P S)	GALLARO ANCIANO JARA	LOGRONO			XXX7074XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GALLEGO FLORES ADELA	BADAJOS			XXX6643XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	GALLUR CUENCA LAURA	BARCELONA			XXX8587XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	GAMERO RUIZ FERNANDO BERNABE	PLASENCIA			XXX5367XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	GANFORNINA ANDRADES ANA	CADIZ			XXX4955XX	No aplica	No aplica	900,00				900,00
	GARBAYO SALMONS PATRICIA	SABADELL			XXX2539XX	No aplica	No aplica			177,32		177,32
	GARCIA APARICIO ANGEL	TOLEDO			XXX7459XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	GARCIA AVILA SARA	BARCELONA			XXX5631XX	No aplica	No aplica	99,00		88,18		187,18
	GARCIA BELTRAN CRISTINA	PALMA DE MALLORCA			XXX2196XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 r a n f i e t s a r i o n o s l e (P S)	GARCIA BERMEJO ALBA	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX9216XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	GARCIA BOSQUE ISABEL	MADRID			XXX2611XX	No aplica	No aplica	399,00				399,00
	GARCIA CALABUIG MAR	Sant Joan d Alacant			XXX3943XX	No aplica	No aplica			2164,70		2164,70
	GARCIA CANDEL FAUSTINO	EL PALMAR			XXX1487XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	GARCIA CARRO CLARA	BARCELONA			XXX3756XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	GARCIA CEREIJO PAULA	VIGO			XXX5543XX	No aplica	No aplica		562,25			562,25
	GARCIA CUARTERO BEATRIZ	MADRID			XXX4193XX	No aplica	No aplica	322,31		400,00		722,31
	GARCIA DE LA FILIA IRENE	MADRID			XXX2264XX	No aplica	No aplica	290,00				290,00
	GARCIA DE VICUÑA PINEDO ROSARIO	MADRID			XXX5613XX	No aplica	No aplica			1149,00		1149,00

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 o s l e (S P S)	GARCIA DIAZ SILVIA	SANT JOAN DE ESPI		XXX2131XX	No aplica	No aplica		383,02	941,17		1324,19
	GARCIA FRADE LUIS JAVIER	VALLADOLID		XXX1315XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	GARCIA FUERTES ESTER	MADRID		XXX3328XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	GARCIA GALA JOSE MARIA	OVIEDO		XXX4134XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	GARCIA GARCIA ALVARO	MAJADAHONDA		XXX6235XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	GARCIA GARCIA EMILIO	Valencia		XXX5086XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GARCIA GARCIA EMILIO JOSE	SEVILLA		XXX1970XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	GARCIA GARCIA VERONICA	MADRID		XXX4881XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	GARCIA GOMEZ MARIA CARMEN	TERRASSA		XXX0203XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00

	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 o s l e (P S)	GARCIA GONZALEZ MIGUEL JUAN	MADRID			XXX6510XX	No aplica	No aplica			943,40		943,40
	GARCIA GUERRERO ESTEFANIA	SEVILLA			XXX4215XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	GARCIA HERCE CRISTINA	MADRID			XXX4339XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GARCIA HERNANDEZ ANA MARIA	EL PALMAR			XXX2996XX	No aplica	No aplica	375,00	238,00			613,00
	GARCIA LASTRILLA RUT	FUENLABRADA			XXX5426XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	GARCIA LEON NATALIA	MADRID			XXX4584XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	GARCIA MATEO ARANZAZU	SEGOVIA			XXX0980XX	No aplica	No aplica		135,37			135,37
	GARCIA NAVAS PATRICIA	Logrono			XXX2339XX	No aplica	No aplica	561,31				561,31
	GARCIA NOBLEJAS ANA	MADRID			XXX7194XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00

	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 n i f i c a r i o n a s l e (P S)	GARCIA NUNEZ PAZ	Santa Comba			XXX0391XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	GARCIA PADIAL ALONSO IGNACIO	Aljaraque			XXX3670XX	No aplica	No aplica	30,00				30,00
	GARCIA PALOMO MARTA	TOLEDO			XXX8037XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	GARCIA PARICIO RAMON	BARCELONA			XXX5662XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	GARCIA PELLEGRINI PABLO	MORA DE EBRO			XXX4164XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	GARCIA PINTOS MARTA	TERRASSA			XXX5074XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	GARCIA PORTALES ROSA MARIA	MALAGA			XXX1378XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	GARCIA RUBIO INES	MONTILLA			XXX2484XX	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 n i f i c a r i o n a s l e (P S)	GARCIA SUAREZ JULIO	ALCALA DE HENARES			XXX8419XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	GARCIA TORRES EDUARDO	Moncada			XXX0305XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GARCIA VILLAESCUSA LOURDES	Almansa			XXX1339XX	No aplica	No aplica	412,31				412,31
	GARCIA ZARZUELA ANA	CADIZ			XXX9908XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	GARCIA-SENORANS ALVAREZ MARTA	CAMBADOS			XXX9305XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GARDELEGUI PEREZ DE VILLARREAL INMACULADA	MALAGA			XXX4108XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	GARRO LARA MATILDE	ALMERIA			XXX5744XX	No aplica	No aplica		779,38			779,38
	GARVI GARCIA MARIA JOSE	Villamalea			XXX6129XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	GARZON LORENZO LUCIA	MADRID			XXX4178XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 o s l e (P S)	GASTOR KABAT MERCEDES	MADRID			XXX6037XX	No aplica	No aplica	875,00	215,46	470,58		1561,04
	GASTACA MATEO MIKEL	Baracaldo			XXX2690XX	No aplica	No aplica			943,40		943,40
	GASTON TELLEZ RUBEN	VALENCIA			XXX2275XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	GAVILANES MANAS PATRICIA	LAS ROZAS			XXX0143XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GEA ROS JUAN MANUEL	VILLAJYOYOSA			XXX7675XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	GETINO MELIAN MARIA ADELA	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX3858XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	GIL ALOS DANIEL	MADRID			XXX0246XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GIL CASARES BEATRIZ	ARGANDA DEL REY			XXX3067XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00

	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)	GIL PEREZ ANGELA	GUADALAJARA			XXX1745XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	GILABERT SOTOCA MARTA	LLEIDA			XXX7680XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	GIMENEZ EDO MARGARITA	VALENCIA			XXX8033XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	GIMENO BELTRAN MARIA PILAR	Torrent			XXX3350XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	GINARD VICENS DANIEL	PALMA DE MALLORCA			XXX3084XX	No aplica	No aplica			2130,08		2130,08
	GIRONELLA MESA MERCEDES	BARCELONA			XXX4033XX	No aplica	No aplica			1265,00		1265,00
	GOMEZ CATALAN IRENE	ALBACETE			XXX9667XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	GOMEZ DE ANTONIO RUBEN	MADRID			XXX1236XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	GOMEZ DOMINGO MARIA ROSA	BARCELONA			XXX4020XX	No aplica	No aplica	900,00				900,00

	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)	GOMEZ ESPANA MARIA VICTORIA	CANTABRIA			XXX1362XX	No aplica	No aplica			588,23		588,23
	GOMEZ GILA ANA LUCIA	SEVILLA			XXX5058XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	GOMEZ LAMAS DAVID	SANTANDER			XXX5644XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	GOMEZ LLORENTE JOSE LUIS	ALMERIA			XXX9195XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	GOMEZ MARTINEZ ANA	ZARAGOZA			XXX9554XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GOMEZ NUNEZ MARIA REMEDIOS	ALMERIA			XXX9666XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	GOMEZ PUERTA JOSE ALFREDO	BARCELONA			XXX1461XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	GONZALES JIMENO ALICIA	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX1741XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 i n o s a l e (P S)	GONZALEZ AGUADO ESTHER	VILLANOVA I LA GELTRU			XXX8875XX	No aplica	No aplica	410,00				410,00
	GONZALEZ ALONSO NATALIA	PONTEVEDRA			XXX9344XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	GONZALEZ AMADOR RICARDO	TORTOSA			XXX9639XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	GONZALEZ ARRIBAS GUILLERMO	A CORUNA			XXX9347XX	No aplica	No aplica	490,00				490,00
	GONZALEZ BEJAR MARIA MILAGROS	MADRID			XXX0491XX	No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	GONZALEZ CAMINO DIEGO JOSE	PONTEVEDRA			XXX4060XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	GONZALEZ CASADO ISABEL	Madrid			XXX4802XX	No aplica	No aplica			1133,00		1133,00
	GONZALEZ DEL TANAGO DEL RIO MARIA SOLEDAD	Brunete			XXX0450XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n f i e s a r i o n o s l e (S P S)	GONZALEZ DIEGUEZ MARIA LUISA	OVIEDO			XXX7310XX	No aplica	No aplica			943,39		943,39
	GONZALEZ GAYAN LAURA	ZARAGOZA			XXX1764XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	GONZALEZ GOMEZ EDUARDO	ZARAGOZA			XXX2362XX	No aplica	No aplica		415,46			415,46
	GONZALEZ MAZON INIGO	SANTANDER			XXX5203XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	GONZÁLEZ MONTES ESTHER	LEGANES			XXX7142XX	No aplica	No aplica			943,39		943,39
	GONZALEZ NUEZ SELENE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4590XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	GONZALEZ PONTE MARIA LUISA	LAREDO			XXX9053XX	No aplica	No aplica		590,61			590,61
	GONZALEZ RODRIGUEZ ANA M	LA CORUNA			XXX4928XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t a r i o n o s a l e (P S)	GONZALEZ RODRIGUEZ ANTONIO	TEGUESTE			XXX1933XX	No aplica	No aplica			943,39		943,39
	GONZALEZ VALDIVIESO MARIA	La Villajoyosa			XXX2123XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GRACIA PIQUER RAQUEL	ZARAGOZA			XXX5337XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	GRADOS CANOVAS MARIA DOLORS	IGUALADA			XXX0117XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	GRANDAL MARTIN MANUEL	Madrid			XXX0801XX	No aplica	No aplica			588,23		588,23
	GRANDE GARCIA CARLOS	MADRID			XXX4430XX	No aplica	No aplica			470,58		470,58
	GRANERO LOPEZ MONICA	FERROL			XXX8491XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	GRAU BOLADO GEMA	BARAKALDO			XXX8542XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	GUARINO NARVAEZ JESSICA	ALGECIRAS			XXX5653XX	No aplica	No aplica	290,00				290,00
	GUEMES HIDALGO MARIA	MADRID			XXX0225XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 a r i o n o s a l e (S P S)	GUILLEN RELAT JAUME	SANTA PERPETUA DE MOGODA			XXX7868XX	No aplica	No aplica		186,91	18250,00		18436,91
	GUINOT MARTINEZ MARIA	VILLAREAL			XXX8277XX	No aplica	No aplica	880,00	308,09			1188,09
	GUIRADO PERICH LLUIS	BARCELONA			XXX4185XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	GUTIERREZ LOPEZ DE OCARIZ XABIER	MADRID			XXX3356XX	No aplica	No aplica	693,00				693,00
	GUTIERREZ MUNOZ LUCRECIA	El Boalo			XXX7138XX	No aplica	No aplica			200,00		200,00
	GUTIERREZ PASTOR NATALIA	ALICANTE			XXX8291XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	GUTIERREZ SOLIS ELENA	MADRID			XXX4567XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	HERAS BENITO CECILIA	FUENLABRADA			XXX4849XX	No aplica	No aplica		302,28			302,28

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 o s l e (P S)	HERAS MARIN EMILTANO	GERONA			XXX2629XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	HERNANDEZ BEL PABLO	VALENCIA			XXX8200XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	HERNANDEZ FERNANDEZ CARLOS	MADRID			XXX2097XX	No aplica	No aplica			1400,00		1400,00
	HERNANDEZ MARAVER DOLORES	MADRID			XXX2903XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	HERNANDEZ RIVAS JESUS MARIA	SALAMANCA			XXX4169XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	HERNANDEZ SANCHEZ ALBERTO	SALAMANACA			XXX0894XX	No aplica	No aplica		348,46			348,46
	HERRANZ PINTO PEDRO	MADRID			XXX5657XX	No aplica	No aplica			1200,00		1200,00
	HERRERA DE PABLO ESTHER	LLEIDA			XXX9393XX	No aplica	No aplica	2375,00	239,77			2614,77
	HERRERO BERRON JUAN CARLOS	LEGANES			XXX3150XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00

	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 a r i o n a s l e (P S)	HOYOS BREA ANA MARIA	CADIZ			XXX7442XX	No aplica	No aplica		1077,24			1077,24
	HUESO GARCIA JOSE ANTONIO	VILLAREAL			XXX2349XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	HUGUET MALAVE JOSE MARIA	VALENCIA			XXX1799XX	No aplica	No aplica		154,10	1200,00		1354,10
	HUMALA BARBIER KAREM K	MADRID			XXX0559XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	HUMANES ALBALA CAROL	BARCELONA			XXX2966XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	HURTADO POYATOS MARIA DOLORES	Torreperogil			XXX0057XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	IBANEZ GARCIA JERONIMA	CARTAGENA			XXX6035XX	No aplica	No aplica		119,00			119,00
	IBORRA MUNOZ ANA	ZARAGOZA			XXX2749XX	No aplica	No aplica		94,00			94,00

	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 o s l e (P S)	INIGO VANRELL MARIA VICTORIA	PALMA DE MALLORCA			XXX6224XX	No aplica	No aplica	410,00				410,00
	IRANZO LÓPEZ HORTENSIA	UTIEL			XXX7440XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	IRAOLA TRUCHUELO JOSU	BARCELONA			XXX1706XX	No aplica	No aplica	549,00	358,29			907,29
	ITZA MARTIN NEREA	Madrid			XXX9240XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	IZQUIERDO NAVARRO MARIA DEL CARMEN	VALLADOLID			XXX1866XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	JARQUE RAMOS ISIDRO	VALENCIA			XXX4989XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	JIMENEZ CABEZA SILVIA	SEVILLA			XXX6903XX	No aplica	No aplica	149,00				149,00
	JIMENEZ CASTILLO MARIA	VALENCIA			XXX9097XX	No aplica	No aplica		308,09			308,09
	JIMENEZ CRESPO BELEN	HUELVA			XXX5835XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00

	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 (P S)	JIMENEZ JULIA SARA AIDA	HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX7275XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	JIMENEZ MARTINEZ CARMEN	BARCELONA			XXX8261XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	JIMENEZ MORENO MARTA	SEVILLA			XXX9442XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	JIMENEZ UBIETO ANA	MADRID			XXX7052XX	No aplica	No aplica	1240,00				1240,00
	JIMENEZ YUSTE VICTOR MANUEL	MADRID			XXX7052XX	No aplica	No aplica	99,00		705,88		804,88
	JORGE MORAL IDOIA	ZARAGOZA			XXX0493XX	No aplica	No aplica			64,82		64,82
	JUAN GARCIA ISABEL	VALENCIA			XXX9117XX	No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	JULIA ARENAS MARTA	TERRASA			XXX7060XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00

	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 r o f e s i o n a r i o s (P S)	JURADO RODRIGUEZ ROSA	Mairena de Aljarafe			XXX8016XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	KALBOUZA BOUZIANE SABRINA	ELCHE			XXX3931XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	KERGUELEN FUENTES ANA	MADRID			XXX6441XX	No aplica	No aplica	792,00				792,00
	KNIGHT ASOREY TERESA	LUGO			XXX5043XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	LAHIRE GOMEZ MARTINHO ALEJANDRO	BARCELONA			XXX9214XX	No aplica	No aplica		358,29			358,29
	LALUEZA BROTO PILAR	BARCELONA			XXX9018XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	LAPENA MUÑOZ BERTA	LOGRONO			XXX9001XX	No aplica	No aplica	480,00	384,26			864,26
	LASO LOPEZ ANA	MADRID			XXX7395XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00

	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 (P S)	LASO LOPEZ CARMEN	POZUELO DE ALARCON			XXX4887XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	LEDEZMA FRONTADO JUAN CARLOS	FIGUERES			XXX0944XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	LEIVA SANTOS JUAN PABLO	MANACOR			XXX6831XX	No aplica	No aplica	1275,00				1275,00
	LEON CARINENA SARA	VALENCIA			XXX0669XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	LEON NAVARRO ROCIO	Cordoba			XXX4660XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	LIDIELLO SANCHEZ NEREIDA	TORTOSA			XXX2793XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	LIÑANA GRANELL INMACULADA	CASTELLON DE LA PLANA			XXX4796XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	LIVIANOS ARIAS-CAMISON PALOMA	PALMA DE MALLORCA			XXX8090XX	No aplica	No aplica	30,00				30,00

	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 i o n a s l e (P S)	LIZAMA GOMEZ NATALIA	SANTANDER			XXX0559XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	Llorente Cereza Maria Teresa	ZARAGOZA			XXX3714XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	LOPEZ ANDRES NEREA	Torrejon de Ardoz			XXX2659XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	LOPEZ BARRENA NURIA	GETAFE			XXX6767XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	LOPEZ BARROS DARIO	ZARAGOZA			XXX3248XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	LOPEZ CALLEJA ANA MARIA	Madrid			XXX4891XX	No aplica	No aplica			2328,70		2328,70
	LOPEZ CANTORNA DIEGO	Vigo			XXX7348XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	LOPEZ CONDE MARIA ISABEL	OURENSE			XXX6030XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	LOPEZ DE UGARRIZA PAULA	OVIEDO			XXX9324XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00

	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 i n o s l e (S P S)	LOPEZ JIMENEZ FATIMA	ALMANSA			XXX4515XX	No aplica	No aplica		270,18			270,18
	LOPEZ JIMENEZ FRANCISCO JAVIER	MADRID			XXX7636XX	No aplica	No aplica	500,00	91,64			591,64
	LOPEZ JIMENEZ VERONICA	MALAGA			XXX8520XX	No aplica	No aplica			943,40		943,40
	LOPEZ LOPEZ AIDA	VIGO			XXX7472XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00
	LOPEZ LORENZO JOSE LUIS	MADRID			XXX6362XX	No aplica	No aplica	500,00	119,00			619,00
	LOPEZ MARIA JAVIER	ALICANTE			XXX9621XX	No aplica	No aplica	1330,00				1330,00
	LOPEZ MARTINEZ RAQUEL	BARCELONA			XXX7759XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	LOPEZ OLIVA MARIA OVIDIA	MADRID			XXX6335XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00

	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 i r i o n o s l e (P S)	LOPEZ PARDO IGNACIO	Madrid			XXX5057XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	LOPEZ PENNA AMAIA	ZARAGOZA			XXX5834XX	No aplica	No aplica		129,37			129,37
	LOPEZ PINTOR ELSA	SAN JUAN			XXX1189XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	LOPEZ PRIETO CLAUDIA	GETAFE			XXX6599XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	LOPEZ RODRIGUEZ FRANCISCA MARIA	MARBELLA			XXX5313XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	LOPEZ SERRANO CLARA	BARCELONA			XXX2330XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	LOPEZ SIMARRO FLORA	MARTORELL			XXX2624XX	No aplica	No aplica	150,00	79,00	670,00		899,00
	LOPEZ VIRTANEN BIBIANA CATALINA	Ponferrada			XXX8717XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00

	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 l e (P S)	LORENTE ARMENDARIZ JOSE IGNACIO	PAMPLONA			XXX9777XX	No aplica	No aplica			589,00		589,00
	LUELMO AGUILAR JESUS	SABADELL			XXX9534XX	No aplica	No aplica		508,90			508,90
	LUNA DEL VALLE IRENE	VALENCIA			XXX0597XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	MACIA ESCRICHE M ^a ANGELES	VALENCIA			XXX4250XX	No aplica	No aplica	41,32				41,32
	MADRONAL GARCIA ISABEL MARIA	SEVILLA			XXX1362XX	No aplica	No aplica	1044,50				1044,50
	MALDONADO FERNANDEZ CRISTINA	BARCELONA			XXX3355XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	MALO YAG MARTA	ZARAGOZA			XXX5275XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	MALUQUER ARTIGAL CLARA	HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX8180XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00

	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 i n o s a s l e (P S)	MANCHA RAMOS JAVIER	ALCALA DE HENARES			XXX3406XX	No aplica	No aplica	410,00				410,00
	MANRESA MANRESA PABLO	ALCOY			XXX3921XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	MANSO BORRAS MARIA	TORTOSA			XXX0991XX	No aplica	No aplica	160,00				160,00
	MANZANO PABLOS ROSA MARIA	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX4456XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MARBAN CALZON MERCEDES	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX6511XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	MARCHENA LEZAMA ENCARNACION	Mairena de Aljarafe			XXX8531XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	MARCO DEL RIO JOSE	ALMANSA			XXX7862XX	No aplica	No aplica	318,00				318,00
	MARCO RUSINOL HELENA	Badalona			XXX2123XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00

	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 a r i o n o s l e (P S)	MARGARIT TORRES MARIA NIEVES	SAN JUAN DE AZNALFARACHE			XXX2019XX	No aplica	No aplica	410,00				410,00
	MARIN ALVAREZ JESUS PEDRO	CACERES			XXX6159XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	MARIN DEL BARRIO SILVIA	ESPLUGUES DE LLOBREGAT			XXX6637XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	MARIN HUERTAS CAROLINA	COLLADO VILLALBA			XXX6634XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	MARIN JIMENEZ IGNACIO	MADRID			XXX4274XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	MARIN SANCHEZ ALBERTO	ALBACETE			XXX7271XX	No aplica	No aplica	500,00	119,00			619,00
	MARIN SANCHEZ LAURA	Badalona			XXX7268XX	No aplica	No aplica			7182,35		7182,35
	MARINO LOPEZ SANTIAGO	MANACOR			XXX9442XX	No aplica	No aplica	1500,00				1500,00

	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)	MARQUES CABRERO ARACELI	LEGANES			XXX2458XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	MARQUEZ CORBELLA ARANZAZU	ARRECIFE			XXX6190XX	No aplica	No aplica	700,00	216,00			916,00
	MARQUEZ MARINA SONIA	MADRID			XXX7484XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	MARQUEZ SAAVEDRA ESTER	SEVILLA			XXX7605XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	MARQUINA SANCHEZ JUAN RAMON	MADRID			XXX5488XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	MARSAL BARRIL SARA	BARCELONA			XXX6027XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	MARTIN ARRANZ MARIA DOLORES	MADRID			XXX2937XX	No aplica	No aplica			1200,00		1200,00
	MARTIN AZARA MARIA PILAR	ZARAGOZA			XXX0651XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00

	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)	MARTIN CARDONA ALBERT	TERRASSA			XXX2019XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	MARTIN DOMINGUEZ FRANCISCO MANUEL	SEVILLA			XXX7014XX	No aplica	No aplica		112,18			112,18
	Martín Frías María	Madrid			XXX4148XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	MARTIN IZQUIERDO EDDUIN MIGUEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX0802XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	MARTIN MARTIN JOSE MARIA	S.C DE TENERIFE			XXX6940XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	MARTIN OLIVEROS ADELA	CORDOBA			XXX8259XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	MARTIN QUIROS ALEJANDRO	Madrid			XXX0354XX	No aplica	No aplica			470,58		470,58
	MARTIN RIVADA ALVARO	MADRID			XXX3666XX	No aplica	No aplica	522,31		400,00		922,31

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 o s a l e (S P S)	MARTIN SANCHEZ GUILLERMO	SANTANDER			XXX2949XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	MARTIN-CALAMA VALERO JESUS	Teruel			XXX1269XX	No aplica	No aplica	185,95				185,95
	MARTINEZ DEL RIO CARMEN	MADRID			XXX6513XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	MARTINEZ DIEZ YOLANDA	MADRID			XXX4899XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MARTINEZ FERNANDEZ RAQUEL	ARANJUEZ			XXX2472XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	MARTINEZ JIMENEZ FRANCISCO	Cordoba			XXX0359XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	MARTINEZ LOPEZ JOAQUIN	MADRID			XXX2558XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	MARTINEZ LOPEZ JUAN ANTONIO	MADRID			XXX4927XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	MARTINEZ MIGUEL PATRICIA	ALCALA DE HENARES			XXX5027XX	No aplica	No aplica	410,00				410,00

	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 a l e (P S)	MARTINEZ MOYA GABRIELA	JAEN			XXX3709XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	MARTINEZ TABOADA VICTOR MANUEL	SANTANDER			XXX3987XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MARTINEZ VAZQUEZ CELIA	ALCALA DE HENARES			XXX3959XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	MARTINEZ VILLANUEVA CARIDAD	VALENCIA			XXX5407XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	MARTINEZ VILLANUEVA FERNANDEZ JULIAN	Madrid			XXX0481XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	MARTORELL CALATAYUD ANTONIO JAIME	VALENCIA			XXX9041XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	MARTOS MORENO GABRIEL ANGEL	MADRID			XXX4313XX	No aplica	No aplica			533,00		533,00
	MARTOS TELLO JOSE MARIA	El Palmar			XXX9560XX	No aplica	No aplica			1200,00		1200,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 i o n o s a l e (P S)	MASANA ARTIGAS MAGDA	BARCELONA			XXX918XX	No aplica	No aplica	549,00				549,00
	MASSO ASENSIO PILAR	MADRID			XXX9358XX	No aplica	No aplica		332,91			332,91
	MATA MARTINEZ CARMEN	MADRID			XXX885XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	MATEOS LARDIES ANA MARIA	ZARAGOZA			XXX5367XX	No aplica	No aplica			200,00		200,00
	MATEOS RODRIGUEZ MARIA CARMEN	PAMPLONA			XXX3879XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	MEDINA MALONE MIGUEL	CALAHORRA			XXX8575XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	MEDINA RUIZ DE ALARCON ROBERTO	Malaga			XXX3897XX	No aplica	No aplica			588,23		588,23
	MEDINA ZAHONERO LAURA	MADRID			XXX7843XX	No aplica	No aplica	1180,00				1180,00
	MEDRANO BROCKMANN ILSE	MARTORELL			XXX7448XX	No aplica	No aplica	662,31				662,31

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 s a l e (P S)	MEJORADO MOLANO FRANCISCO JAVER	COSLADA			XXX4724XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	MENCHEN VISO LUIS	Madrid			XXX5598XX	No aplica	No aplica		2817,65			2817,65
	MENDEZ DAVILA MANUEL	BUEU			XXX1693XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	MENENDEZ BANGO CRISTINA	BURGOS			XXX7594XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	MENENDEZ CASTANEDO LUIS	MADRID			XXX7533XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	MENENDEZ CUEVAS MARINA	MADRID			XXX5350XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	MENENDEZ JANDULA BARBARA	ZARAGOZA			XXX3099XX	No aplica	No aplica	549,00				549,00
	MENGI BAR GARRIDO JOSE M ^a	BLANES			XXX1510XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MERA GALLEGO INES	MAELLA			XXX7219XX	No aplica	No aplica	150,00	70,00	970,00		1190,00

	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 i r i o s l e (P S)	MERA VARELA ANTONIO JOSE	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX2321XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MERCADAL ORFILA GABRIEL ANTONIO	MAHON			XXX0180XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	MESEGER MARTINEZ ELENA	VALENCIA			XXX5775XX	No aplica	No aplica	300,00	308,09			608,09
	MEZQUITA ROMERO LUCIA	SEVILLA			XXX7123XX	No aplica	No aplica		112,18			112,18
	MINGUEZ VINARDELL MARTA	INCA			XXX4961XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	MINONES SUAREZ LORENA	TUDELA			XXX6721XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	MIR MORAGUES MARGARITA	Madrid			XXX0600XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	MIRA ROIG MIREIA	BARCELONA			XXX1287XX	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 o n f i e t a r i o s a l e (P S)	MIRAVITLLES FERNANDEZ MARC	BARCELONA			XXX3903XX	No aplica	No aplica			2048,30	584,85	2633,15
	MOLERO YORDI ANTONIETA	BARCELONA			XXX2583XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	MOLINA ARIAS MANUEL	MADRID			XXX5129XX	No aplica	No aplica		398,73	1647,15		2045,88
	MOLINERO CRESPO ANA MARIA	Fuenlabrada			XXX3347XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	MOLINERO MUNOZ MARIA	MADRID			XXX5824XX	No aplica	No aplica	900,00				900,00
	MON MON CARMEN	LEGANES			XXX2621XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	MONCHO FRANCES FRANCESC	VALENCIA			XXX9368XX	No aplica	No aplica	1180,00				1180,00
	MONFORT FAURE JORDI	BARCELONA			XXX4849XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00

	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 f e t s a r i o n a s l e (P S)	MONGE ESCARTIN INES	BARCELONA			XXX9282XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	MONILL RAYA NURIA	SABADELL			XXX6497XX	No aplica	No aplica	855,00				855,00
	MONTEAGUDO SANTOLAYA EMILIO	ALZIRA			XXX8742XX	No aplica	No aplica	376,05				376,05
	MONTERO ALONSO MARIA DEL ROSARIO	PALMA DE MALLORCA			XXX5097XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	MONTES BENTURA DAVID	FUENLABRADA			XXX0638XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	MORA CASADO ASUNCION	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX2017XX	No aplica	No aplica			470,58		470,58
	MORA LIMINANA MARIA ISABEL	TERRASSA			XXX1409XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	MORA PALMA CRISTINA	Madrid			XXX5785XX	No aplica	No aplica	322,31	229,18			551,49

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 o s i l e (P S)	MORA SITJA MARINA	MADRID			XXX6067XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	MORADO ARIAS MARTA	MADRID			XXX0648XX	No aplica	No aplica	360,00		470,58		830,58
	MORADO ARIAS MARTA	ALCALA DE HENARES			XXX7106XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	MORAIS BRAS LUCIA RITA	OVIEDO			XXX4955XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	MORALES PEREZ CELIA MARIA	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX7601XX	No aplica	No aplica	149,00				149,00
	MORALES RUIZ ENRIQUE	MADRID			XXX5668XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	MORALES SANZ MARIA DOLORES	GUADALAJARA			XXX1554XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	MORALES UMPIERREZ ADELAIDA	ARRECIFE			XXX1310XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	MORATALLA JARENO ESTEFANIA	VALENCIA			XXX2015XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00

	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 i f e t s a i r i o n o s l e (P S)	MORCILLO SERRA CESAR	BARCELONA			XXX2291XX	No aplica	No aplica			705,90		705,90
	MORENO CARBONELL MARTA	ZARAGOZA			XXX8004XX	No aplica	No aplica	300,00	238,00			538,00
	MORENO MACIAN FRANCISCA	Valencia			XXX4830XX	No aplica	No aplica			1133,00		1133,00
	MORENO VILLAMIL MARIA ESPERANZA	SALT			XXX0109XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	MORETE PEREZ MARIA	Ferrol			XXX1887XX	No aplica	No aplica			2164,70		2164,70
	MORIANO PALACIOS BALDOMERO JAVIER	CACERES			XXX7683XX	No aplica	No aplica		183,23			183,23
	MORILLAS FRANCO MARINA	ALICANTE			XXX3846XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	MORILLO LISA ROSA	Alcala de Ebro			XXX6036XX	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 r o n f i e t a r i o n o s a l e (P S)	MOSQUERA TAPIA MARTA	SEGOVIA			XXX7938XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MOYA DOMINGO FERNANDO	VALENCIA			XXX0948XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MOZAS FERNANDEZ PABLO	BARCELONA			XXX2596XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	MULLERA MARTI MARTA	BARCELONA			XXX6415XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	MUNOZ GOMEZ DIANA	Valencia			XXX3302XX	No aplica	No aplica			2164,70		2164,70
	MUNOZ MARIN LUZ	SABADELL			XXX3105XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	MUNOZ MARTINEZ PABLO	CARTAGENA			XXX9755XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	MUÑOZ NOVAS CAROLINA	MADRID			XXX1628XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00

	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 o s l e (P S)	MUNOZ PEREZ SORAYA	CACERES			XXX5734XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	MUNOZ ROSAS CONCEPCION	TOLEDO			XXX5058XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	MURCIANO GONZALO FRANCISCA	Barcelona			XXX5137XX	No aplica	No aplica			2628,70		2628,70
	MURILLO DELGADO PABLO	Sevilla			XXX2195XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	MURILLO FERNANDEZ MARIA DOLORES	SEVILLA			XXX4255XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	NAPKY RAUDALES GERARDO SAID	MADRID			XXX8288XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00
	NAVARRO ALBERT ANDREA	VALENCIA			XXX8970XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	NAVARRO CLERIGUES ANDRES JOSE	Moncada			XXX7456XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00

	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 o s l e (P S)	NAVARRO CORREAL ESTER	Barcelona			XXX3958XX	No aplica	No aplica			8164,70		8164,70
	NAVARRO MORENO CONSTANZA	SEVILLA			XXX5687XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	NAVARRO RUIZ ALMUDENA	VALENCIA			XXX9061XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	NAVARRO RUIZ ANDRES	ELCHE			XXX8922XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	NAVARRO SANCHEZ RAFAEL	Valencia			XXX7722XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	NAVARRO ZORITA ITZIAR	SANT PERE DE RIBES			XXX1942XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	NEBOT MARTIN RAQUEL	VALENCIA			XXX8477XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	NEIRA BLANCO PILAR	MONFORTE DE LEMOS			XXX2280XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00

	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 s a l e (P S)	NICOLAS GOMEZ CARMEN	Lorca			XXX2222XX	No aplica	No aplica			467,00		467,00
	NIELFA RODENAS CARLOS	Monlada			XXX9692XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	NIETO VAZQUEZ AGUSTIN	VIGO			XXX5463XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	NIEVA RODRIGUEZ SUSANA	Madrid			XXX1268XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	NOCEDA URARTE MARIA MERCEDES	PAMPLONA			XXX9982XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	NOS COLOM ANDREA	CASTELLON			XXX3615XX	No aplica	No aplica	412,31				412,31
	NOTARIO ROSA JAIME	HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX8441XX	No aplica	No aplica		227,31	1200,00		1427,31
	NOVILLO VALEIRAS VIRGINIA	Pozuelo de Alarcon			XXX5409XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	NOVOA GOMEZ GEMMA	OURENSE			XXX1364XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 o s l e (P S)	NUEVO CASAS SILVIA	GIRONA			XXX6770XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	NUNES RODRIGUES ANA MAFALDA	BARCELONA			XXX8140XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	NUNO NUNO LAURA	MADRID			XXX6721XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00
	OJEDA ESCALERA MARIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4959XX	No aplica	No aplica			900,00		900,00
	OLIET PALA ANIANA	LEGANES			XXX4144XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	OLIVA DAMASO NESTOR	MARBELLA			XXX6422XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	OLIVA OLIVA ANTONIA	SALAMANCA			XXX5894XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	OLIVE MARQUES ALEX	HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX3012XX	No aplica	No aplica		225,45	1200,00		1425,45

	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 i o n o s l e (P S)	OLIVERA SUMIRE PAVEL EDUARDO	BARCELONA			XXX7927XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	OLMOS JIMENEZ MARIA JOSE	SAN JAVIER			XXX0208XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	ONTENIENTE CANDELA MARIA	SAN JAVIER			XXX1870XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	ORDUNA ARNAL MARIA TERESA	ZARAGOZA			XXX5049XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	OROS MILIAN MARIA EUGENIA	ARANJUEZ			XXX8464XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	ORTEGA CASTRO RAFAELA	CORDOBA			XXX8020XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ORTEGA JUNCO ESTHER	MALAGA			XXX2314XX	No aplica	No aplica		565,10			565,10
	ORTIN ROMERO MARIA TERESA	ALICANTE			XXX6471XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00

	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)	ORTUÑO CABRERO ANA	BARCELONA			XXX2657XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	OUBINA HERMIDA PAULA	PONTEVEDRA			XXX5197XX	No aplica	No aplica		698,17			698,17
	OVALLÉS BONILLA JUAN GABRIEL	MADRID			XXX4389XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	OYAKAMA BARCELLI YOKO PATRICIA	COLLADO VILLALBA			XXX1433XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	PADIN VAZQUEZ VERONICA MARIA	VIGO			XXX5034XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	PALACIO GARCIA CARLOS	BARCELONA			XXX7669XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	PALACIOS CASTILLO ANGEL	VALENCIA			XXX5764XX	No aplica	No aplica	410,00				410,00
	PALOMAR FONTANET MARIA ROSA	SANTANDER			XXX8438XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	PARDO GAMBARTE LAURA	MADRID			XXX8128XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00

	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 o s l e (P S)	PARDO GRAGERA ANA MARIA	MERIDA			XXX8143XX	No aplica	No aplica			588,23		588,23
	PARODY PORRAS ROCIO	HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX3324XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	PARRA RODRIGUEZ ALEJANDRO	SALAMANCA			XXX7152XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	PASCUAL ARCHILLA ALBA	ELCHE			XXX2639XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	PASCUAL MARMANEU OSCAR	EL VENDRELL			XXX8737XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	PASTOR MARTÍNEZ ISABEL	València			XXX3158XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	PENA SANCHEZ MANUEL	GRANADA			XXX5461XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	PENALBA VIDAL BORJA	BARCELONA			XXX5627XX	No aplica	No aplica	412,31				412,31

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 o s a l e (P S)	PENALVA MORENO MARIA JOSE	SAN SEBASTIAN			XXX2129XX	No aplica	No aplica			91,64		91,64
	PENIN ALVAREZ OSCAR	CELANOVA			XXX0945XX	No aplica	No aplica			208,98	1300,00	1508,98
	PEREIRA GONZALEZ CARMEN	A CORUNA			XXX6894XX	No aplica	No aplica			21,80		21,80
	PEREIRO ALVAREZ MARIA DOLORES	REDONDELA			XXX2577XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	PEREZ AYUSO MARIA DEL PILAR	SALAMANCA			XXX2347XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	PEREZ FERNANDEZ KATIA	PONTEVEDRA			XXX1951XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	PÉREZ HOYOS ELENA	GABALDÓN			XXX9029XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	PEREZ MARFIL ALMUDENA	GRANADA			XXX5120XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	PEREZ RODRIGUEZ OLGA	MADRID			XXX4648XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 o s l e (P S)	PEREZ SAEZ MARIA JOSE	BARCELONA			XXX3092XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	PEREZ SALA MARIA	ALICANTE			XXX2360XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	PEREZ YUSTE PILAR	VILLAJYOYOSA			XXX8548XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	PEREZ-CEREZAL SALAS EDUARDO	Punta Umbría			XXX3997XX	No aplica	No aplica	30,00				30,00
	PERONA BLAZQUEZ ALVARO	HELLIN			XXX8822XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	PIJOAN MORATALLA CRISTINA	MADRID			XXX6016XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	PINERA HACES VICENTE CELESTINO	SANTANDER			XXX6195XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	PINEYROA GIGOSOS JUAN ANTONIO	BARCELONA			XXX6705XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00

	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)	PINTADO MUNOZ MONICA	PARLA			XXX0606XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	PINTENO ARTES JUDIT	BARCELONA			XXX9374XX	No aplica	No aplica	99,00	276,47			375,47
	PIÑUELA MARTINEZ JULIA	Torreveja			XXX6196XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	PLANAS PONS ANTONIO FRANCISCO	INCA			XXX1787XX	No aplica	No aplica	410,00				410,00
	POLO GOZALO MARINA	BARCELONA			XXX7569XX	No aplica	No aplica	549,00				549,00
	POLO MARCO SERGIO	Yecla			XXX4430XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	POMBO MANUEL	Santiago de Compostela			XXX5215XX	No aplica	No aplica		332,09			332,09
	PONS BAS ANA	VILLAJYOUSA			XXX8333XX	No aplica	No aplica		36,80			36,80

	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 o n f i e t s a r i o n o s l e (S P S)	PONS ELLAM ELISA	VALENCIA			XXX0012XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	PONS FERNÁNDEZ NATIVIDAD	XATIVA			XXX6722XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	POPA OANA	CADIZ			XXX5322XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	PORTILLA GONZALEZ VIRGINIA	Santander			XXX0041XX	No aplica	No aplica			588,23		588,23
	POZO ROMAN JESUS	MADRID			XXX6095XX	No aplica	No aplica	322,31		400,00		722,31
	PRATS ORTEGA RAUL	MANISES			XXX7413XX	No aplica	No aplica	2075,40				2075,40
	PRIETO MARTINEZ PABLO	MAJADAHONDA			XXX6595XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	PRIETO MATOS PABLO	SALAMANCA			XXX6894XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	PRIETO PAREJA ELENA	MADRID			XXX5311XX	No aplica	No aplica		311,91			311,91

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 s a r i o n o s l e (P S)	PRIOR CARMONA ANA VICTORIA	SEVILLA			XXX6005XX	No aplica	No aplica		112,18			112,18
	PUCHOL CRESPO ANA	MADRID			XXX5201XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	PUNTE UBIERNA LAURA	Burgos			XXX9123XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	PUERTO CARRANZA ELSA	GIRONA			XXX6396XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	PUIG SANZ LUIS	BARCELONA			XXX3290XX	No aplica	No aplica			4316,43	590,98	4907,41
	PUYUELO BENITO ALBA	MAJADAHONDA			XXX1577XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	QUESADA OLMO ARTURO	AVILA			XXX6699XX	No aplica	No aplica	410,00				410,00
	QUINTEIRO GONZALEZ MARIA	BARCELONA			XXX1784XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	QUINTEIRO GONZALEZ SOFIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4034XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00

	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 i n o s l e (s P S)	QUINTELA GONZALEZ CARMEN	VIGO			XXX9801XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	QUIROGA ARDILA CLAUDIA MARCELA	TARRAGONA			XXX1687XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	QUISPE CUBA IVAN	PAMPLONA			XXX1144XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	RAMIREZ SANCHEZ MARIA JOSE	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX9930XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	RAMON KRAUEL MARTA	BARCELONA			XXX1628XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	RAMOS CILLAN SERGIO	MADRID			XXX1717XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	RAMOS DE ASCANIO VICTORIA	MADRID			XXX4802XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	RAMOS GIL MIGUEL ANGEL	LLEIDA			XXX4650XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	RECHE FERNANDEZ MARIA DOLORS	GRANOLLERS			XXX5087XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 o s l e (S P S)	REDONDO DELGADO MARTA	MADRID			XXX5284XX	No aplica	No aplica		65,40			65,40
	REDONDO IZAL ANA MARGARITA	PAMPLONA			XXX1057XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	REINA SANZ DELIA	BARCELONA			XXX3982XX	No aplica	No aplica		383,02	941,17		1324,19
	REINOSO LOZANO TERESA	SAN SEBASTIAN			XXX0430XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	REMEDIOS MATEO LAURA	LEGANES			XXX0557XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	RENART ALONSO ROSA MARIA	XATIVA			XXX3144XX	No aplica	No aplica		119,00			119,00
	REQUENA RODRIGUEZ MARIA JOSE	LEGANES			XXX1117XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	RETAMERO DELGADO ALEXANDRA	IGUALADA			XXX4149XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	REYNER ECHEVARRIA PATRICIA	SALT			XXX1067XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s a r i o i n o s l e (S P S)	RIBAS GARCIA PAZ	VALENCIA			XXX1430XX	No aplica	No aplica		119,00			119,00
	RIBERA SANTASUSANA JOSE MARIA	BADALONA			XXX1442XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	RICA ETXEBARRIA ITXASO	Barakaldo			XXX9939XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	RICART GOMEZ ELENA	Barcelona			XXX0093XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	RICHI ALBERTI PATRICIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX9041XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00
	RIOS BLANCO JUAN JOSE	MADRID			XXX3335XX	No aplica	No aplica			1333,00		1333,00
	RIVERA DELGADO DANIEL	BARCELONA			XXX9550XX	No aplica	No aplica	99,00	326,18			425,18
	RIVERA GORRIN MARIA TERESA	MADRID			XXX9623XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	RIVERO MARTIN M JOSE	Fuenlabrada			XXX0681XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31

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

PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 a l e (S P S)	RODRIGUEZ ANTOLIN ALFREDO	MADRID			XXX3713XX	No aplica	No aplica			1400,00		1400,00
	RODRIGUEZ CARRACEDO JAVIER	FERROL			XXX4276XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	RODRIGUEZ DEBLI ANA CRISTINA	OVIEDO			XXX2109XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	RODRIGUEZ GOMEZ ASTRID	SEGOVIA			XXX0887XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	RODRIGUEZ LEFLER CARMEN	ZARAGOZA			XXX5742XX	No aplica	No aplica		129,37			129,37
	RODRIGUEZ MAÑAS LEOCADIO	GETAFE			XXX7402XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	RODRIGUEZ MERLOS PABLO	MADRID			XXX5359XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00
	RODRIGUEZ MORENO JOSE ANTONIO	ALBACETE			7560001Q	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	RODRIGUEZ NUNEZ ROSA MARIA	VIGO			XXX2355XX	No aplica	No aplica		547,24			547,24

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 o s l e (P S)	RODRIGUEZ PENIN ISAUARA	FERROL			XXX7727XX	No aplica	No aplica	75,00			75,00
	RODRIGUEZ PORTELA GUADALUPE	VALLADOLID			XXX9745XX	No aplica	No aplica	410,00			410,00
	RODRIGUEZ RAMOS MARIA	VINAROS			XXX1695XX	No aplica	No aplica	322,31			322,31
	RODRIGUEZ SAMPER MARIA DEL CARMEN	ELDA			XXX4320XX	No aplica	No aplica	318,00			318,00
	RODRIGUEZ SEVILLA JUAN JOSE	BARCELONA			XXX6558XX	No aplica	No aplica	99,00			99,00
	RODRIGUEZ ZARAGOZA NEUS	Tortosa			XXX2915XX	No aplica	No aplica	160,00			160,00
	ROIG I PELLICER MONICA	VALENCIA			XXX0117XX	No aplica	No aplica	375,00			375,00
	ROJAS MARTINEZ JAVIER ALBERTO	SEVILLA			XXX8619XX	No aplica	No aplica	99,00			99,00
	ROJO FABREGAT ALBERTO	BARCELONA			XXX9238XX	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 a n i t a r i o s (P S)	ROLDAN BELEN	Madrid			XXX2269XX	No aplica	No aplica			533,00		533,00
	ROMAN ALVARADO JAIME	SEVILLA			XXX5568XX	No aplica	No aplica			336,00		336,00
	ROMAN BARBERO ALEJANDRO	TOLEDO			XXX2710XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	ROMAN PASCUAL ALMUDENA	VILLALBA			XXX4933XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	ROMANY PUIG ENRIQUE	DENIA			XXX8293XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	ROMARIS BARCA ROSA MARIA	FERROL			XXX3427XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	ROMERO CANDEL GREGORIO	ALBACETE			XXX6202XX	No aplica	No aplica	318,00				318,00
	ROMERO DIAZ ANA MARIA	Sevilla			XXX5457XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	ROMERO GONZALEZ MARIA MAR	LA LINEA DE LA CONCEPCION			XXX6835XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00

	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)	ROMERO MORENO LOURDES	MADRID			XXX0699XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	ROMERO RUIZ MARCO ANTONIO	PONFERRADA			XXX1819XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	ROPERO RAMOS ESTHER	MATARO			XXX1835XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	ROQUERO ALONSO JOSE MARIA	Madrid			XXX1929XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	ROSENOVA IVANOVA RUMYANA	VALENCIA			XXX6415XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	ROTEO SALVO SANDRA	A CORUNA			XXX9505XX	No aplica	No aplica	900,00				900,00
	ROUELLE PONCELET MARIE CAROLINE	GIRONA			XXX7643XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ROYO GOMEZ MARIA	VALDEMORO			XXX8377XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	RUBIO ESCUIN REBECA	ZARAGOZA			XXX9032XX	No aplica	No aplica		415,46			415,46

	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 i e t s a i r i o n o s l e (P S)	RUBIO ROMERO ESTEBAN	SEVILLA			XXX1171XX	No aplica	No aplica		168,86	6597,51		6766,37
	RUBIO SALVADOR ANA ROSA	OLIAS DEL REY			XXX0395XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	RUIBAL FRANCISCO JOSE LUIS	Parla			XXX8562XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	Ruiz Cano Rafael	Albacete			XXX8650XX	No aplica	No aplica	200,00		467,00		667,00
	RUIZ CUEVAS GARCIA PILAR	Palamos			XXX2868XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	RUIZ DE CAMPO MARIA	LogroNo			XXX9486XX	No aplica	No aplica	412,31				412,31
	RUIZ DE GRACIA SILVIA	BARCELONA			XXX2232XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	RUIZ DE HOYOS MARTA	SAN SEBASTIAN			XXX6154XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
RUIZ GUALDA ANTONIO JOSE	CEUTA			XXX0430XX	No aplica	No aplica			850,00		850,00	

	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 i o n o s a s l e (P S)	RUIZ LOZANO FRANCISCA	SAN FULGENCIO			XXX9499XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	RUIZ MEDINA ANALYS	MADRID			XXX8954XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	RUIZ RAMIREZ JUAN CARLOS	SAN JAVIER			XXX2804XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	RUIZ SANMILLAN JUAN CARLOS	SANTANDER			XXX4996XX	No aplica	No aplica			943,40		943,40
	RUPEREZ PENA SARA M	AVILA			XXX1160XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	SAEZ GALLEGO BLANCA	MADRID			XXX6051XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	SAEZ GONZALEZ ESTEBAN	VALENCIA			XXX4162XX	No aplica	No aplica			2817,65		2817,65
	SAEZ RODRIGUEZ MARIA ISABEL	MARBELLA			XXX3206XX	No aplica	No aplica	318,00				318,00
	SAGASTIZABAL CARDELUS BELEN	Getafe			XXX0068XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 a r i o n a s l e (P S)	SAGUES SERRANO MIGUEL	SAN JOAN DESPT			XXX8712XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	SALA ICARDO LUIS	TORREJON DE ARDOZ			XXX7219XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	SALAMANCA LUIS	MADRID			XXX2104XX	No aplica	No aplica	322,31		400,00		722,31
	SALAS ARRABAL ROCIO	Cordoba			XXX9415XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	SALGADO SANCHEZ ROCIO NIEVES	MADRID			XXX5497XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	SALGUEIRA LAZO MERCEDES	SEVILLA			XXX2293XX	No aplica	No aplica	410,00				410,00
	SALINAS ARGENTE RAMON	BARCELONA			XXX7165XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	SALUENA SALUENA IRINA	PUERTOLLANO			XXX7055XX	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 o n f i e t a r i o n o s a l e (P S)	SALVADOR RUPEREZ ELVIRA	VALENCIA			XXX1613XX	No aplica	No aplica	474,00				474,00
	SAMBLAS GARCIA MARIAN	Cordoba			XXX3606XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	SANCHEZ ALOEHUELO RUBEN	MADRID			XXX5138XX	No aplica	No aplica	290,00				290,00
	SANCHEZ BILBAO LARA	SANTANDER			XXX7593XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	SANGCHEZ BURSON JESUS LUIS	SEVILLA			XXX6194XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	SANCHEZ CALVACHE MARIANA	IGUALADA			XXX9166XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	SANCHEZ CARRILLO CESAR ENRIQUE	BARCELONA			XXX3348XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	SANCHEZ CUARTIELLES ELENA	SABADELL			XXX1883XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00

	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 i o n o a s l e (P S)	SANCHEZ DORTA NURIA VICTORIA	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA			XXX4889XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	SANCHEZ ESCUDERO VERONICA	LEGANES			XXX7469XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	SANCHEZ GARRE CONSUELO	TERRASA			XXX9062XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	SANCHEZ GARVIN DUNIA	TERRASA			XXX6965XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	SANCHEZ GODDY PEDRO	LEGANES			XXX7464XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	SANCHEZ GUERRERO AMELIA	MAJADAHONDA			XXX9278XX	No aplica	No aplica	318,00				318,00
	SANCHEZ IGLESIAS JOSE MANUEL	PAMPLONA			XXX1351XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	SÁNCHEZ IRANZO HORTENSIA	UTIEL			XXX5936XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	SANCHEZ LLORCA PAULA	SEVILLA			XXX7137XX	No aplica	No aplica		112,18			112,18

	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)	SANCHEZ MALO MARIA JOSE	TUDELA			XXX2275XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	SANCHEZ PERNAUTE OLGA	MADRID			XXX7434XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	SANCHEZ PINO MARIA FAUSTINA	SALAMANCA			XXX3372XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	SANCHEZ RUIZ DANIEL	SEVILLA			XXX4368XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	SANCHEZ SALINAS ANDRES	EL PALMAR			XXX2081XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	SANCHEZ VADILLO IRENE	Madrid			XXX0837XX	No aplica	No aplica	360,00		470,58		830,58
	SANCHEZ-DEHESA SAEZ ROSA	Leganes			XXX0180XX	No aplica	No aplica	572,31				572,31
	SANCHEZ-RUBIO FERNANDEZ LUIS	MADRID			XXX4792XX	No aplica	No aplica	318,00				318,00

	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 i o n o s a s l e (s P S)	SANCHÍS MEDINA LAURA	RIBA-ROJA DE TÚRIA			XXX9817XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	SANTACRUZ MANCHENO JUAN CRISTOBAL	MADRID			XXX6142XX	No aplica	No aplica	750,00	583,90			1333,90
	SANTANA QUINTANA CRISTO ADONAY	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX5078XX	No aplica	No aplica	410,00				410,00
	SANTOS MATA M ANGELES	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX7392XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	SANTOYO SANTOYO JULIO	MALAGA			XXX5647XX	No aplica	No aplica			943,40		943,40
	SANZ ALONSO VIRGINIA	LOGRONO			XXX1952XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	SANZ FERNANDEZ MARIA	MADRID			XXX2523XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	SANZ JARDON MARIA	MADRID			XXX1928XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00

	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 o s l e (P S)	SARRA ESCARRE JOSE	TARRAGONA			XXX4794XX	No aplica	No aplica		68,00			68,00
	SAUMELL TUTUSAUS SILVIA	BARCELONA			XXX3478XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	SAUS CARRERES ANA	VALENCIA			XXX7920XX	No aplica	No aplica		289,95			289,95
	SEBASTIAN CARRASCO CLARA	TERRASSA			XXX1262XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	SEDO SOLE JULIA	BARCELONA			XXX9965XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	SEGURA MARTINEZ LAURA	BARCELONA			XXX6746XX	No aplica	No aplica	474,00	276,47			750,47
	SEIJAS LOPEZ ALVARO	A CORUNA			XXX1236XX	No aplica	No aplica	490,00				490,00
	SEMPERE TALENS AMPARO	VALENCIA			XXX2433XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00

	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 n i f e t s a i r i o n o s a l e (P S)	SENRA GRANDE FERNANDO	Consistorio			XXX1394XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	SENTCHORDI MONTANE LUCIA	MADRID			XXX2842XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	SEOANE ESTEVEZ CARMEN	MADRID			XXX4626XX	No aplica	No aplica			383,00		383,00
	SERRA TORAL FE	BURGOS			XXX4237XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	SERRANO LORA ROSA MARIA	BADALONA			XXX1535XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	SERRANO REDONDO MARISOL	Santander			XXX7196XX	No aplica	No aplica			1282,35		1282,35
	SEVIL PURAS FERNANDO JOAQUIN	SORIA			XXX3205XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	SEVILLA RAMOS PILAR	GUADALAJARA			XXX0215XX	No aplica	No aplica	522,31		400,00		922,31
	SEVILLA SANTOS GUADALUPE	TORREJON DE ARDOZ			XXX8707XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00

	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 r a n f i e t s a r i o n o s l e (P S)	SEVILLANO PRIETO ANGEL MANUEL	MADRID			XXX2088XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	SICILIA ESPUNY PEDRO LUIS	Burgos			XXX5339XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	SIMAL BLANCO FERNANDO	PONFERRADA			XXX2464XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	SOLA FERNANDEZ MARIA	TARRAGONA			XXX1575XX	No aplica	No aplica	375,00	163,68			538,68
	SOLANO VERCET CARLOS	VALENCIA			XXX2837XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	SOLE FABRE NURIA	BARCELONA			XXX2383XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	SOLER PILAR	BARCELONA			XXX0081XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	SOLER FERRER BERTA	TORTOSA			XXX2962XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	SOLIS SALGUERO MIGUEL ANGEL	VALENCIA			XXX2536XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00

	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 (P S)	SORIANO GUILLEN LEANDRO	MADRID			XXX1036XX	No aplica	No aplica			533,00		533,00
	SOTO ARANETA CRISTINA	MADRID			XXX7579XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	SOTO ARROYO CAROLINA	Banos de la Encina			XXX0358XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	STEINER MARTINA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX6379XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00
	SUAREZ MERCHAN EDWIN URIEL	MADRID			XXX1234XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	SUBIRA PEREZ DOLORES	GUADALAJARA			XXX1920XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	SUEIRO DELGADO DIANA	OURENSE			XXX4965XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	SUREDA ANNA	BARCELONA			XXX4831XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00

	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 n f i e t s a i r i o n o s l e (P S)	SUSANNA CALERO MARTA	MANRESA			XXX1509XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	TABERNEO FERNANDEZ GUADALUPE	SALAMANCA			XXX8254XX	No aplica	No aplica	735,00				735,00
	TABOADA LOPEZ ROBERTO JOSE	FERROL			XXX4121XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	TERAN BENZAQUEN CLAUDIA MILAGROS	EL VENDRELL			XXX1774XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	TEROL CASTERA MARIA JOSE	VALENCIA			XXX9336XX	No aplica	No aplica		238,00			238,00
	TERRADEZ MARCO PILAR	VALENCIA			XXX2877XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	TOLEDO PERDOMO KATIA	ARRECIFE			XXX4772XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	TOMASINI ROSANGELA	TERRASSA			XXX4627XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	TORMO FALCO FRANCISCA	VALENCIA			XXX3780XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00

	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 a r i o s a l e (P S)	TORNERO MOLINA FERNANDO	ARGANDA DEL REY			XXX4950XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	TORNERO MOLINA JESUS	GUADALAJARA			XXX1783XX	No aplica	No aplica	595,00				595,00
	TORO BLANCH CRISTINA	SALT			XXX5720XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	TORO RAMOS MERCEDES	SEVILLA			XXX1848XX	No aplica	No aplica	200,00	162,00			362,00
	TORRABIAS RODAS MERITXELL	VIC			XXX3734XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	TORRADO CHOUCINO ADRIANA MARIA	FERROL			XXX6689XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	TORRALBA FERNANDEZ LAURA	TOLEDO			XXX6127XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	TORREGROSA MAICAS ISIDRO	VALENCIA			XXX6077XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
TORRES BONDIA FRANCISCO IGNACIO	LLEIDA			XXX2716XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00	

	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 o s a l e (P S)	TORRES RICO MARIA	HUELVA			XXX3088XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	TORRES TIENZA ANA	SEGOVIA			XXX6240XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	TORRIJOS AGUILAR MARIA ARANZAZU	VALENCIA			XXX7719XX	No aplica	No aplica		241,36			241,36
	TORTOSA CABANAS MARINA	MADRID			XXX6528XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	TRAPERO MARTINEZ ANA MARIA	JAEN			XXX3882XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	TREJOS CARVAJAL DIANA MARGARITA	CASTELLON DE LA PLANA			XXX1531XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	TRESSERRA ADZET CLAUDIA	IGUALADA			XXX3389XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	TRILLO CALVO EVA	BELCHITE			XXX5430XX	No aplica	No aplica		81,00			81,00
	TRUJILLO MARTIN ELISA	LA CUESTA			XXX8883XX	No aplica	No aplica			941,17		941,17

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		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 o s l e (S P S)	TURA ROSALES DAVID	MANACOR			XXX1866XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	TURRION NIEVES ANA ISABEL	SALAMANCA			XXX5725XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	URBANO RAMOS MARIA DEL MAR	POZOBLANCO			XXX3387XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	VALDERRAMA ROSA ANA MARIA	CACERES			XXX4587XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	VALDES VILCHES DANIEL	Vigo			XXX0271XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	VALENCIA PELAEZ ANA LUCIA	VALLADOLID			XXX3599XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	VALERA SANZ ALFONSO	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX4928XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	VALGA AMADO ERNESTO FRANCISCO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX2233XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00

	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 n i f e t s a i r o i n a s l e (P S)	VALL-LLOVERA CALMET FERRAN	TERRASSA			XXX1588XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	VALVERDE ORTIZ ROCIO	SEVILLA			XXX0433XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	VARGAS FARFAN NATALIA ANDREA	TARRAGONA			XXX6593XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	VARGAS PONS LAURA	SABADELL			XXX7731XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	VAZQUEZ DIAZ MONICA	Madrid			XXX0160XX	No aplica	No aplica			6084,96		6084,96
	VEGA AMENABAR GLORIA ELISABETH	BARCELONA			XXX0596XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	VEGA MARTINEZ ALMUDENA	MADRID			XXX6910XX	No aplica	No aplica	575,00				575,00
	VEGA VIEJO PATRICIA	MADRID			XXX9514XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	VELA DESOJO AMAYA	BARAKALDO			XXX4698XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00

	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 i o n o s a s i l e (P S)	VELASCO DE LAS HERAS NIEVES	CANTABRIA			XXX4772XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	VELASCO VALDAZO ALBERTO	MOSTOLES			XXX0306XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	VELASQUEZ ESCANDON CESAR ANDRES	BARCELONA			XXX3161XX	No aplica	No aplica	880,00				880,00
	VELAZQUEZ GONZALEZ ANA	MADRID			XXX5314XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	VENTURA ESPEJO LAURA	PALMA DE MALLORCA			XXX2387XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	VENTURA WICHNER PAULA SOL	BARCELONA			XXX2486XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	VICENTE RUEDA ANTONIO	MONTILLA			XXX7729XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	VIDAL DOMENECH CRISTINA	La Riera de Gaia			XXX2011XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 i o n a s l e (P S)	VIEJO LLORENTE AURORA	MADRID			XXX1484XX	No aplica	No aplica	99,00		470,58		569,58
	VILAR GIMENO ANA	VALENCIA			XXX6670XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	VILAR ZAMORA ISABEL	Sabiote			XXX6937XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	VILLAFUERTE GUTIERREZ PAOLA SANDRA	ALCALA DE HENARES			XXX3162XX	No aplica	No aplica		119,00			119,00
	VILLALBA MONTANER MARTA	BARCELONA			XXX5332XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	VILLAMOR MARTIN RAQUEL	Arganda del Rey			XXX4626XX	No aplica	No aplica	522,31				522,31
	VILLARONGA FLAQUE MIQUEL	ESPLUGUES DE LLOBREGAT			XXX9738XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	VILLARREAL HERNANDEZ JASSON	HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX1064XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00

	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 e t s a r i o s l e (P S)	VILLAVEDE PINEIRO LAURA	MONFORTE DE LEMOS			XXX7309XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	VILLEGAS DA ROS CAROLINA	MADRID			XXX3449XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	VITORIA MULET GEMA	GUARDAMAR DE LA SAFOR			XXX4027XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	YEBRA SOUSA FREITAS MONICA	Barcelona			XXX5436XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	YEH HSI SEAN PERCIVAL	BARCELONA			XXX5435XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	YEROVI LEON ESTEFANIA TERESA	BURGOS			XXX3296XX	No aplica	No aplica	1095,00				1095,00
	YUSTE PLATERO MARIA	COLLADO VILLALBA			XXX5745XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	ZABALZA SAN MARTIN AMAYA	PAMPLONA			XXX0118XX	No aplica	No aplica		238,00			238,00
	ZALBA MARCOS SAIOLA	PAMPLONA			XXX2578XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL	
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 i o n o s l e (P S)	ZAMORANO GOMEZ JOSE LUIS	MADRID			XXX0316XX	No aplica	No aplica			990,13		990,13	
	ZUMALDE MURUA AMAIA	DONOSTIA			XXX4865XX	No aplica	No aplica		651,39			651,39	
	INFORMACIÓN NO INCLUIDA ARRIBA: información que por razones legales no puede publicarse de forma individual.												
	Importe agregado imputable a las Transferencias de Valor realizadas a PS - Artículo 18.4						No aplica	No aplica					
	Número de PS cuya información se publica en agregado - Artículo 18.4						No aplica	No aplica					
% que representan sobre el total de PS que han recibido Transferencias de Valor - Artículo 18.4						No aplica	No aplica					No aplica	

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

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

O r g a n i z a c i o n (e O S)	ACADEMIA ESPAÑOLA DE DERMATOLOGIA Y VENEREOLOGIA	MADRID			XXX0252XX		8575,00					8575,00
	ASOCIACION MADRIÑENA DE HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA (AMHH)	MADRID			XXX6301XX		9520,00					9520,00
	ASOCIACION ABULENSE PARA EL ESTUDIO DEL APARATO DIGESTIVO	AVILA			XXX1794XX		5000,00					5000,00
	ASOCIACION ANDALUZA DE HEMATOLOGIA	GRANADA			XXX1760XX		10000,00					10000,00
	ASOCIACION CIENCIA Y TECNOLOGIA PARA LA SALUD	Petrer			XXX2020XX		14000,00					14000,00
	ASOCIACION REUMATOLOGICA EXTREMENA	CACERES			XXX3209XX		2000,00					2000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
Organización (OS)	ASOCIACION VALENCIANA DE HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA	VALENCIA			XXX7831XX		3000,00					3000,00
	Colegio Oficial de Farmaceuticos de Huelva	Huelva					910,00					910,00
	COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS MADRID	MADRID			XXX6601XX		25500,00					25500,00
	CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE MEDICOS (CGCOM)	MADRID			XXX6601XX		2500,00					2500,00
	FISABIO(FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO DE LA INVESTIGACIÓN SANITARIA DE LA COM.VALENCIANA)	VALENCIA			XXX0737XX		10200,00			8250,00		18450,00
	L' Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears	BARCELONA			XXX4214XX		10200,00					10200,00

	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>												
O S r a n i t a r i a z r a i c a s i o n (e O S)	FISEVI	SEVILLA			XXX9188XX					9200,00		9200,00
	FUNDACIO INSTITUT INVESTIGACIO SANITARIA ILLES BALEARS	PALMA			XXX3263XX					12075,00		12075,00
	FUNDACIO VALL D'HEBRON	BARCELONA			XXX5940XX		30000,00			15000,00		45000,00
	FUNDACIOM ESPANOLA DE HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA	MADRID			XXX5964XX		25250,00					25250,00
	FUNDACIÓN ANDALUZA DE PATOLOGÍA DIGESTIVA	SEVILLA			XXX8735XX		2900,00					2900,00
	FUNDACION ANDALUZA DE REUMATOLOGIA	MALAGA			XXX3569XX					14000,00		14000,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p align="center">PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
O S a n t i a r i a c i o n (O S)	FUNDACIÓN ANDALUZA DE TRANSPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS	SEVILLA			XXX6644XX		3000,00					3000,00
	FUNDACION ANDREA PRADER	ZARAGOZA			XXX8609XX		12000,00					12000,00
	FUNDACIÓN BIOMÉDICA GALICIA SUR	VIGO			XXX9119XX		5500,00					5500,00
	FUNDACION BIOMEDICA MIGUEL SERVET	ZARAGOZA			XXX2801XX		6000,00					6000,00
	FUNDACION CASTELLANO LEONESA DE HEMATOLOGÍA	SALAMANCA			XXX5033XX		8500,00					8500,00
	FUNDACION CASTELLANO MANCHEGA DE FARMACIA HOSPITALARIA	ALBACETE			XXX5032XX		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	
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
Organización (OS)	FUNDACION CRUZ ROJA	MADRID			XXX6600XX		2500,00					2500,00
	Fundación ECO	Madrid			XXX6940XX		9000,00					9000,00
	FUNDACION ESPAÑOLA DE REUMATOLOGIA	MADRID			XXX4493XX		7720,00					7720,00
	FUNDACION ESPAÑOLA DEL APARATO DIGESTIVO	MADRID			XXX4696XX		1500,00					1500,00
	FUNDACION HISPANA DEOSTEOPOROSIS Y ENFERMEDADES METABOLICAS OSEAS	MADRID			XXX6266XX		11864,00			16444,00		28308,00
	FUNDACION HOSPITAL GENERAL UNIV DE VALENCIA PARA LA INVEST BIOMEDICA LAS CIENCIAS DE LA SALUD	VALENCIA			XXX7922XX					7820,00		7820,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p align="center">PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
O S r a g n a i n t i a z a i c a s i o n (e o s)	Fundación IGTP	Barcelona			XXX8054XX		10000,00					10000,00
	Fundacion Instituto Mar de Investigaciones Medicas	Barcelona			XXX0722XX		10000,00					10000,00
	FUNDACION INVESTIGACION HOSPITAL LA FE VALENCIA	Valencia			XXX0675XX					14667,00		14667,00
	FUNDACIÓN KRONOS GENERAL	TOLEDO			XXX8091XX		2138,00					2138,00
	FUNDACION PARA EL DESARROLLO INVESTIGACION Y NUEVAS TERAPIAS EN REUMATOLOGIA(FUNDITER)	MADRID			XXX1493XX		6000,00					6000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)						Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
O S a n i t a r i a c i o n (O S)	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION BIOMEDICA DE CORDOBA	CORDOBA			XXX8252XX		3000,00					3000,00
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION BIOMEDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DOCE DE OCTUBRE	MADRID			XXX7270XX				8855,00			8855,00
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION EN UROLOGIA	MADRID			XXX4456XX		7000,00					7000,00
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION SANITARIA EN LEON	LEON			XXX4298XX		5000,00					5000,00
	FUNDACION PRIVADA DE LUCHA CONTRA EL SIDA	Badalona			XXX1828XX		2500,00					2500,00
	FUNDACION PUIGVERT	BARCELONA			XXX2947XX		3000,00					3000,00

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

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

O S r a g n a i n t i a z r a c i s i o n (e O S)	FUNDACION SENEPRO	Santander			XXX7101XX		22000,00					22000,00
	FUNDACIÓN SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA (FSEEP)	MADRID			XXX8098XX		4500,00					4500,00
	FUNDESALUD	MERIDA			XXX4277XX					3765,00		3765,00
	Grupo Enfermero de Trabajo en Enfermedad Inflamatoria Intestinal (GETEII)	BILBAO			XXX6431XX		11939,51					11939,51
	Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa	BILBAO			XXX7626XX		15000,00					15000,00
	GRUPO ESPAÑOL DE TRANSPLANTES	MADRID			XXX4670XX		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 g n a i n t i a r i c a i s o n (e O S)	GRUPO ONCOLOGICO PARA EL TRATAMIENTO Y ESTUDIO DE LOS LINFOMAS (GOTEL)	MADRID			XXX6708XX		6000,00					6000,00
	IDIGBI (FUND DOCTOR JOSEP TRUETA)	GIRONA			XXX4325XX					11250,00		11250,00
	Instituto de investigación e innovación Parc Taulí	SABADELL			XXX3312XX					14340,00		14340,00
	INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA (INCLIVA)	VALENCIA			XXX8860XX		2000,00					2000,00
	INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA FUNDACIÓN JIMENEZ DIAZ	Madrid			XXX8749XX					16491,00		16491,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX (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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)						Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	

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

O r g a n i z a c i o n (O S)	Instituto para la Promoción de la Ciencia y la Investigación	MADRID			XXX4104XX		1500,00					1500,00
	ONCOLEVANTE (ASOCIACION DE ONCOLOGIA DEL LEVANTE)	ALICANTE			XXX4627XX		4000,00					4000,00
	Fundación Española del Pulmón-SEPAR	BARCELONA			XXX2818XX		2500,00					2500,00
	Sociedad Española De Farmacoterapia Y Atención Farmacéutica	VALENCIA			XXX2399XX		5000,00					5000,00
	SEDEN - SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERIA NEFROLOGICA	MADRID			XXX1967XX		21175,00					21175,00
	SEDISA, SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DIRECTIVOS DE LA SALUD	MADRID			XXX0956XX		6000,00					6000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX (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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)						Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
Organización (e OS)	SEMERGEN	MADRID			XXX6284XX		2500,00					2500,00
	SOCANNE - ASOCIACION SOCIEDAD CANARIA DE NEFROLOGIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX2635XX		1500,00					1500,00
	SOCIEDAD ANDALUZA DE REUMATOLOGIA	MALAGA			XXX3683XX		2500,00					2500,00
	SOCIEDAD ARAGONESA DE HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA SC	ZARAGOZA			XXX8752XX		900,00					900,00
	SOCIEDAD CASTELLANO MANCHEGA DE REUMATOLOGIA	CIUDAD REAL			XXX1450XX		1000,00					1000,00
	SOCIEDAD CASTELLANO-ASTUR-LEONESA DE NEFROLOGIA	MADRID			XXX2489XX		600,00					600,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							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)	SOCIEDAD DE REUMATOLOGIA DE LA COMUNIDAD	MADRID			XXX0614XX		6600,00					6600,00
	Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC)	MADRID			XXX9999XX		8200,00			12200,00		20400,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA	MADRID			XXX2590XX		770,30					770,30
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICOS GENERALES Y DE FAMILIA	MADRID			XXX9503XX		2500,00					2500,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA TRASPLANTE-SET	SANTANDER			XXX4772XX		61644,51					61644,51
	SOCIEDAD VALENCIANA DE NEFROLOGIA	VALENCIA			XXX4154XX		1500,00					1500,00

	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>												
Organización (OS)	SOCIEDAD VALENCIANA DE PATOLOGIA DIGESTIVA	VALENCIA			XXX4132XX		6000,00					6000,00
	SOCIEDAD VALENCIANA DE REUMATOLOGIA	VALENCIA			XXX0852XX		2500,00					2500,00
	SOCIEDADE GALEGA DE REUMATOLOXIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX3140XX		4300,00					4300,00
	UNIVERSIDAD DE MURCIA	MURCIA			XXX1800XX		3000,00					3000,00
	Universidad de Zaragoza - UNIZAR	Zaragoza			XXX1800XX		1000,00					1000,00
	UNIVERSITAT AUTONOMA BARCELONA	BELLATERRA			XXX1800XX		7051,22					7051,22

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

526180,24