Informe de Transparencia de MSD en España 2021

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ABAD GURUMETA ALFREDO	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80	XXX6504XX	No aplica	No aplica			3020,00		3020,00
	ABAD VILLAR MARIA TERESA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	ABDEL-KADER MARTIN LAILA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	ABDULKADER NALLIB IHAB	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX4218XX	No aplica	No aplica			1530,00		1530,00
	ABECIA OZCARIZ ANA CARMEN	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3	XXX5748XX	No aplica	No aplica	530,00				530,00
	ABELLAN GALIANA PABLO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N	XXX9661XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	ABRALDES BECHIARELLI ALFREDO JOSE	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX4858XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ABREU DUARTE RITA	VIGO	España	PZA. FRANCISCO FDEZ RIEGO, 7		No aplica	No aplica	500,00				500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ABRIL LOPEZ DE MEDRANO VICENTE	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX0542XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ABU HAMIDA MAGDALENA	VALENCIA	España	C/ BEATO NICOLAS FACTOR, 1		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ACERA PEREZ AMELIA	RIPOLLET	España	CTRA. DE BARCELONA JUNTO CALLE TARRAGONA, S/N		No aplica	No aplica			600,00		600,00
	ACEVEDO MARTIN BELEN	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	ACOSTA SUAREZ ANA DELIA	ARUCAS	España	C/ DR.ANASTASIO ESCUDERO RUIZ, 2		No aplica	No aplica	155,37				155,37
	ACUÑA GUTIERREZ TERESA	PALMA DE MALLORCA	España	SANTIAGO RUSIÑOL, 9		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	ADAME GUISADO MARIA SALOME	EL PUERTO DE SANTA MARIA	España	C/ VALDES, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	ADAME HERROJO MARIA	HUELVA	España	AVDA. HISPANOAMERICANA, 9		No aplica	No aplica	30,00				30,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ADAN GIL FRANCISCO	EPILA	España	PZA. CONSTITUCION, 27	XXX3953XX	No aplica	No aplica		133,22	1412,00		1545,22
	ADROHER TARRES PILAR	GIRONA	España	RONDA SANT ANTONI MARIA CLARET,20		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	AEDO OCAÑA OLGA	MADRID	España	O'DONNELL, 48		No aplica	No aplica		190,00			190,00
	AFONSO CODERCH MARIA	LOS REALEJOS	España	C/ SAN ISIDRO, 4		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	AFONSO NAVARRO CARMEN MARIA	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	España	AVDA. DE LOS MENCEYES, 153	XXX2334XX	No aplica	No aplica	388,41				388,41
	AFONZO GOBBI YASHMIN SILVANA	MAHON	España	C/ RONDA DE MALBUGUER, 1 VIEJO H.MONTE TORO ESTA CERRADO COMO HOSPITAL	XXX8782XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	AGENJO GONZALEZ MARTA	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	AGRASO BUSTO SARA	EL FERROL	España	AVDA. RESIDENCIA, S/N		No aplica	No aplica	242,00		706,00		948,00
	AGUADO DE LA ROSA CARLOS	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX8744XX	No aplica	No aplica			1990,00		1990,00
	AGUADO GALAN FELIX	REUS	España	C/ ASTORGA, 6		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	AGUADO GARCIA JOSE MARIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX9236XX	No aplica	No aplica			4137,00		4137,00
	AGUAYO ZAMORA CRISTINA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX9724XX	No aplica	No aplica	2569,10				2569,10
	AGUDO BILBAO MARIO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX1913XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	AGUILAR AGUILAR GERARDO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX8174XX	No aplica	No aplica			3015,00		3015,00
	AGUILAR DIOSDADO MANUEL	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX5337XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	AGUILAR HERNANDEZ ANDRES	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica	845,87				845,87
	AGUILAR HERNANDEZ RAFAEL	POZO ESTRECHO	España	PZA. TAIBILLA, S/N		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	AGUILERA ALONSO DAVID	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	AGUILERA GOMEZ JOSE LUIS	LUGO	España	SEVERO OCHOA, S/N		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	AGUILERA GUIRAO ANTONIO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX5941XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	AGUION GALVEZ GEMA	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	AGUIRRE ARAUJO JACOBO	MADRID	España	AVDA. SEPTIMA 52, BAJO 1	XXX6151XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	AGUIRRE DEL PINO RODRIGO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	495,00	902,60			1397,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	AGUIRRE ORTEGA ELENA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica			1350,00		1350,00
	AGUIRRE RODRIGUEZ JUAN CARLOS	GRANADA	España	C/ TINAJILLA	XXX9963XX	No aplica	No aplica			1835,00		1835,00
	AGUIRREZABALAGA GONZALEZ BELEN	GIJON	España	C/ LES CIGARRERES, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	AGULLO AGULLO JAVIER	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA	XXX8185XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	AGUSTIN DE ORO JUAN JOSE DE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX4696XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	AGUSTIN FERRANDEZ MARIA JOSE	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica	894,57				894,57
	AINSA ABOS MARIA ELENA	SANT SALVADOR	España	C/ ALZINA DEL MAS, 2		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	ALADOS ARBOLEDAS JUAN CARLOS	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALAMA FAUBEL PILAR	VALENCIA	España	PZA. POLICIA LOCAL, 3		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	ALAMO DE LA GALA MARIA DEL CARMEN	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX5900XX	No aplica	No aplica	140,37				140,37
	ALARCON ALVAREZ MARIA ASUNCION	SEVILLA	España	C/ BEATRIZ DE SUABIA, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	ALARCON COMPANY JESUS	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX9845XX	No aplica	No aplica	1378,57	548,15			1926,72
	ALARGUNSORO UGARTEMENDIA MIKEL	ZUMARRAGA	España	PZA. DE LAS ESTACIONES, S/N	XXX3682XX	No aplica	No aplica		112,50			112,50
	ALBANELL MESTRES JOAN	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX7509XX	No aplica	No aplica	140,37		1250,00		1390,37
	ALBAREDA LANDIVAR JUDITH	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	ALBARRACIN SOLAECHE ARANCHA	MADRID	España	AVDA. PORTUGAL, 155		No aplica	No aplica	1282,60				1282,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALBARRAN ARTAHONA VICTOR	MADRID	España	C/ JUAN BRAVO, 39		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	ALBASANZ PUIG ADAIA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	ALBEROLA FERRANTI MARGARITA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ALBIOL RODRIGUEZ SANTIAGO	BARCELONA	España	PCA. ALFONS COMIN, 5-7		No aplica	No aplica	548,12				548,12
	ALBISU ALTOLAGUIRRE MAITE	SAN SEBASTIAN	España	USANDIZAGA, 1		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	ALCALA HERNANDEZ LUIS	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	ALCALDE ORDAX ANA	BARCELONA	España	PASSEIG DE VALL D'HEBRON, 119-129		No aplica	No aplica	175,00				175,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALCALDE RUBIO MARIA DEL MAR	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO	XXX5337XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ALCAMI PERTEJO JOSE	MAJADAHONDA	España	CTRA. MAJADAHONDA KM., 2	XXX0818XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	ALCARAZ NUNES DIEGO	MADRID	España	C/ GENERAL RODRIGO, 8		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	ALCAZAR AGUILERA HERLY	MADRID	España	C/ALFONSO XII, 62 PL.BAJA		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	ALCOLEA CASTILLO NEREA	TORREVIEJA	España	CTRA. DE TORREVIEJA S.MIGUEL DE SALINAS,KM 29-PARTIDA DE LA CEÑUELA (NUEVO 2006)		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	ALCOLEA FUSTER VICENTE	GANDIA	España	AVDA. DE LA MEDICINA, S/N	XXX7448XX	No aplica	No aplica	568,70				568,70
	ALDAMIZ-ECHEVARRIA LOIS TERESA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX2694XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALDEGUER MANTE XAVIER	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N	XXX2371XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ALEGRE SANCHO JUAN JOSE	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX9986XX	No aplica	No aplica	302,50		1589,00		1891,50
	ALEMAN SEGURA DESIRE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica			600,00		600,00
	ALEMANY VILCHES LAIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVDA. GRAN VIA, 199-203		No aplica	No aplica				327,16	327,16
	ALES MARTINEZ JOSE ENRIQUE	AVILA	España	AVDA. JUAN CARLOS I, S/N	XXX7920XX	No aplica	No aplica	548,12		706,00		1254,12
	ALFARO GONZALEZ JUAN VICENTE	MURCIA	España	C/ SAN JOSE, 24 C.S SIMON GARCIA+C.S MU CENTRO		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	ALFAYATE SANCHEZ JAVIER	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica			750,00		750,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALFONSO BURGUEÑO MARIA JESUS	MORA LA NOVA	España	C/ FRANCESC MACIA, 58		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	ALFONSO IMIZCOZ MARIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	ALGAR RODRIGUEZ ESTER	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	ALGARRA GARCIA MARIA ASUNCION	VILLAJOYOSA	España	AVDA. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX7381XX	No aplica	No aplica	3061,30				3061,30
	ALIJA LOPEZ VALENTIN	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N		No aplica	No aplica	211,75				211,75
	ALIJO SERRANO FRANCISCO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	ALKORTA GURRUTXAGA MIRIAM	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX3765XX	No aplica	No aplica			675,00	412,50	1087,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALLER PARDO JAVIER	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	ALMAGRO CASADO ELENA	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica	845,87		1059,00		1904,87
	ALMELA SANCHEZ-LAFUENTE JOSE MARIA	CIEZA	España	C/ MORERICAS, S/N		No aplica	No aplica			355,00		355,00
	ALMENARA ROCA CAROLINA DE	BENIFAIRO DE LES VALLS	España	PZA. DOCTOR GIMENO, 10		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	ALMENAREZ GOMEZ JOSE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX0674XX	No aplica	No aplica	821,67				821,67
	ALMIRALL BERNABE MIRIAM	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX4510XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ALMIRALL OLIVER MARIA ROSA	BARCELONA	España	C/ MANSO, 19 - 27 7		No aplica	No aplica			500,00		500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALMIRANTE GRAGERA BENITO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX2504XX	No aplica	No aplica			2309,00		2309,00
	ALONSO ALVAREZ LUIS	SEVILLA	España	C/ PRESIDENTE CARDENAS, 8		No aplica	No aplica	375,10				375,10
	ALONSO ALVAREZ MARIA LUISA	AVILES	España	C / LLANO PONTE, 17	XXX2039XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	ALONSO BERMEJO MIGUEL ANGEL	BARCO DE VALDEORRAS	España	AVDA. CONDE FENOSA, 50		No aplica	No aplica	624,37				624,37
	ALONSO BUZNEGO LUCIA ANDREA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	1645,60				1645,60
	ALONSO CASTRO SARA	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ALONSO CHAZARRA LILIANE	SAN PEDRO DE ALCANTARA	España	EDUARDO EVANGELISTA, S/N		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	ALONSO DE CASTRO BEATRIZ	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALONSO FACHADO ALFONSO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	AVDA .FERNANDO DE CASAS NOVOA, 37		No aplica	No aplica		400,56			400,56
	ALONSO FERNANDEZ MARIA JOSE	ARGUJILLO	España	CTRA. ZAMORA, 8		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ALONSO GARCIA CONCEPCION	CARTAGENA	España	C/ CABRERA, S/N	XXX2148XX	No aplica	No aplica			395,00		395,00
	ALONSO GARCIA MIRIAM	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX8498XX	No aplica	No aplica	1462,97	302,00	530,00		2294,97
	ALONSO GARCIA PILAR	LUGO	España	SEVERO OCHOA, S/N		No aplica	No aplica		310,29			310,29
	ALONSO GARCIA SANTIAGO	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	ALONSO GONZALEZ CONCEPCION	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL	XXX7929XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	ALONSO GORDOA TERESA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			2600,00		2600,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALONSO LLAMAZARES MARIA JESUS	MALAGA	España	C/ CHAVES, 2	XXX4018XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00
	ALONSO LOPEZ ANA ISABEL	FIGAREDO	España	FIGAREDO		No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	ALONSO MARIN NATALIA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica	211,75				211,75
	ALONSO MORENO BARBARA	ARRECIFE	España	CTRA. ARRECIFE-TINAJO, KM. 1.300		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ALONSO ORCAJO NIEVES	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX1213XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	ALONSO PEREZ YALENNE	PUERTO ROSARIO	España	CTRA. AEROPUERTO, KM. 1		No aplica	No aplica	388,41		530,00		918,41
	ALONSO RUEDA INMACULADA	CARMONA	España	Pº DE LA FERIA, S/N	XXX1819XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	ALONSO SOLER SONIA	DON BENITO	España	CTRA. D.BENITO-VILLANUEVA DE LA SERENA, KM.3		No aplica	No aplica	484,00				484,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALRAMADAN MUBARAK	CUENCA	España	CTRA. DE MADRID, KM. 81,7 DONANTES DE SANGRE, 1	XXX2976XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ALSINA MAQUEDA MARIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3		No aplica	No aplica			1886,50		1886,50
	ALTUNA MONGELOS ANE	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica			300,00		300,00
	ALVA BIANCHI MANUEL	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	484,00		470,00		954,00
	ALVARADO MONTESDEOCA MARIA LUZ	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	España	AVDA. DE LOS MENCEYES, 153	XXX4546XX	No aplica	No aplica	388,41				388,41
	ALVARADO TAPIAS EDILMAR AUXILIADORA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	ALVAREZ ABRIL BEATRIZ	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX2788XX	No aplica	No aplica	2105,40				2105,40
	ALVAREZ ALDEAN JAVIER	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica			2250,00		2250,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALVAREZ ALVAREZ MARIA ANTONIA	RAXO	España	BAIXADA A IGREXA, S/N		No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	ALVAREZ ALVAREZ PILAR	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX3614XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	ALVAREZ ALVAREZ ROSA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	894,57				894,57
	ALVAREZ CABELLOS RUTH	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	ALVAREZ CABO JOSE MIGUEL	GIJON	España	C/ ORAN, S/N		No aplica	No aplica			980,00		980,00
	ALVAREZ CASTRO CAROLINA	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX1342XX	No aplica	No aplica			3600,00		3600,00
	ALVAREZ DE MON SOTO MELCHOR	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	797,50	481,33			1278,83
	ALVAREZ DE VAYO CONCEPCION	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALVAREZ FERNANDEZ ANTONIO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	ALVAREZ FERNANDEZ CARLOS	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	894,57		911,70		1806,27
	ALVAREZ FERREIRO ISABEL	NOGAIS	España	RUA AMPARO DEL RIO, S/N		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	ALVAREZ GARCIA FRANCISCO	LUGO DE LLANERA	España	C/ NARANJO DE BULMES, S/N	XXX1736XX	No aplica	No aplica			3500,00		3500,00
	ALVAREZ GIL JOSE ANTONIO	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	495,00	919,52			1414,52
	ALVAREZ GUISASOLA FERNANDO	BENAVIDES DE ORBIGO	España	C/ CONDE LUNA, 28	XXX4248XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	ALVAREZ HERMIDA ANGELES BEATRIZ	MADRID	España	C/ GOYA CALLE DE O'DONELL 1, 55		No aplica	No aplica	175,00		7000,00	810,10	7985,10

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALVAREZ HERNANDEZ MARIA PAULA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	ALVAREZ LOPEZ ISABEL	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX8130XX	No aplica	No aplica	242,00		2850,00		3092,00
	ALVAREZ LOPEZ PATRICIA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX6183XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ALVAREZ MANZANARES JESUS	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2	XXX0503XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	ALVAREZ MARQUEZ FRANCISCO JOSE	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX9744XX	No aplica	No aplica	1754,50				1754,50
	ALVAREZ MIRANDA ISABEL	GIJON	España	AVDA. EDUARDO DE CASTRO, S/N (BARRIO DE ARNAO)		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	ALVAREZ PINOCHET CLAUDIO	MALAGA	España	C/ GUTENBERG, 1		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	ALVAREZ ROCHA LUIS	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX1295XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALVAREZ RODRIGUEZ PABLO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	ALVAREZ VEGA JOSE LUIS	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO	XXX0360XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	ALVARO GRACIA JOSE MARIA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX9019XX	No aplica	No aplica			7150,00		7150,00
	ALVARO-GRACIA ALVARO JOSE MARIA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	AMADO ESCAÑUELA MAXIMILIANO	SEGOVIA	España	CTRA. AVILA, S/N		No aplica	No aplica	530,00				530,00
	AMADOR GARCIA ISRAEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX0841XX	No aplica	No aplica			2650,00		2650,00
	AMADOR GIL CELESTINA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX8720XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	AMAT CECILIA MIGUEL ANGEL	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	AMAT SERRA ANNA	BARCELONA	España	VALLMAJOR, 34		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	AMAYA BARO MARIA LUISA	ALGECIRAS	España	PZA. MENENDEZ TOLOSA, S/N		No aplica	No aplica			850,00		850,00
	AMENEDO GANCEDO MARGARITA	A CORUÑA	España	C/ CAMILO VIEIRAS, 1	XXX4291XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	AMENGUAL VILA JOANA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	AMEZCUA HERNANDEZ VICTOR	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica			1370,00		1370,00
	AMIL CASAS IRENE	MADRID	España	C/ BENITA AVILA, 26		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	AMILIBIA ELESPE ANA	SAN SEBASTIAN	España	C/ JAVIER BARKAIZTEGI, 18	XXX4403XX	No aplica	No aplica		112,50			112,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	AMOR URBANO MARIA	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	AMOR VALERO JAIME	ALDEA DEL FRESNO	España	CTRA. CHAPINERIA, S/N	XXX4062XX	No aplica	No aplica			2872,00		2872,00
	ANARTE ABAD MANUEL	GRANADA	España	CAMINO BAJO DE HUETOR,RES.LAURA		No aplica	No aplica	30,00				30,00
	ANAYA GARCIA JORGE	MADRID	España	FRANCISCO PI Y MARGALL, 81 SANITAS		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	ANCIZAR LIZARRAGA NEREA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	2371,60				2371,60
	ANDIA ORTIZ DANIEL	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX3028XX	No aplica	No aplica	494,89		1300,00		1794,89
	ANDRADE BELLIDO RAUL JESUS	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX4959XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	ANDRES CONEJERO RAQUEL	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ANDRES VERA JAVIER	CADIZ	España	C/ DOCTOR MARAÑON, S/N	XXX3259XX	No aplica	No aplica			1030,00		1030,00
	ANDRES VITOVIZ CARLOS	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	ANDREU COBO PABLO	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	ANDREU SANCHEZ JOSE LUIS	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX0023XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	ANDUJAR SANCHEZ MIGUEL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ANGUERA CUGAT FRANCISCO JAVIER	BARCELONA	España	PASSEIG DE VALL D'HEBRON, 119-129 UNIDO AL C.A.P. SANT RAFAEL(SON LO MISMO E-MAIL DELEGADA)		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ANGUERA PALACIOS GEORGIA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	1270,50				1270,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ANGUIANO BAQUERO MARIA PILAR	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	ANIDO HERRANZ URBANO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica			1012,50		1012,50
	ANINO FERNANDEZ JOAQUIN	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	919,66				919,66
	ANTELA LOPEZ ANTONIO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX6451XX	No aplica	No aplica	592,32		5027,00		5619,32
	ANTOLIN AMERIGO DARIO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			1625,00		1625,00
	ANTOLIN NOVOA SILVIA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX8653XX	No aplica	No aplica			1350,00		1350,00
	ANTON GIRONES MONICA	ELCHE	España	C/ TONICO SANSANO, 14	XXX0217XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ANTON PASCUAL BEATRIZ	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	ANTON PASCUAL JOSE LUIS	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX0872XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	ANTON SANZ CARMEN	ALPEDRETE	España	C/ POZO NUEVO, S/N		No aplica	No aplica			350,00		350,00
	ANTONIO GONZALEZ MARINA MANUELA	MURCIA	España	AVDA. GENERAL ORTIN, 2		No aplica	No aplica	175,00		1690,00		1865,00
	ANTOÑANZAS BASA MONICA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	1463,27		1060,00		2523,27
	APARICIO ESPINAR MARIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	250,00		1236,00		1486,00
	APARICIO FREIXA JORDI	TERRASSA	España	C/ RIBA, 62	XXX7399XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	APARICIO PASTOR CELIA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica	1270,50				1270,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	APARISI APARISI FRANCISCO	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX0821XX	No aplica	No aplica	1463,27				1463,27
	ARAGON DIEZ ANGEL	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500	XXX4838XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ARAGON POCE FRANCISCO	CHICLANA DE LA FRONTERA	España	C/ ARROYUELO, 7 antes HOSPITAL CENTRO MEDICO CHICLANA		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	ARAGON POCE MARIA CARMEN	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	ARAGON VALERA CARMEN	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica			788,00		788,00
	ARAMENDIA BEITIA JOSE MANUEL	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica	211,75				211,75
	ARANA MOLINA CARLOS	ALMERIA	España	CTRA. DE RONDA, 226		No aplica	No aplica			1493,00		1493,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ARANBARRI OSORO IGOTZ	MONDRAGON	España	AVDA. DE NAVARRA, 14		No aplica	No aplica			1363,00		1363,00
	ARANCE FERNANDEZ ANA MARIA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX6408XX	No aplica	No aplica	548,12		9073,50	383,96	10005,58
	ARANCON PARDO ANA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	ARANDA BELLIDO FUENSANTA	MERIDA	España	POL. NUEVA CIUDAD, S/N AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26	XXX7140XX	No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	ARANDA MIRA ASCENSION	BARCELONA	España	AVDA. RIO DE JANEIRO, 116		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ARANGUREN DEL CASTILLO LAURA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	ARAUJO RAMOS IGNACIO	JARAIZ DE LA VERA	España	C/ PABLO PICASSO, S/N	XXX6538XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ARAZO GARCES PIEDAD	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX9709XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	ARBIZU URDIAIN PATXI	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	ARCUSA RUBIO INGRID	BARCELONA	España	V. BARCINO, 88		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ARDANUY TISAIRE CARMEN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX2431XX	No aplica	No aplica			12849,00		12849,00
	AREIZAGA ATELA NEREA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	ARENAS RUBEN	NAVALMORAL DE LA MATA	España	C/ HOSPITAL, S/N AV. TOMAS YUSTE MIRON, SN		No aplica	No aplica	350,00				350,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ARENAS CABRERA DOLORES	SEVILLA	España	CTRA. DE CARMONA, S/N (NUEVO CENTRO)		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	ARENAZA PEÑA AINHOA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX0227XX	No aplica	No aplica	136,80		530,00		666,80
	ARESES MANRIQUE MARIA CARMEN	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica	3220,60				3220,60
	AREVALO VAZQUEZ ESTEFANIA	CALATAYUD	España	CTRA. SAGUNTO-BURGOS, KM.254	XXX9026XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ARGENTE NAVARRO PILAR	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX2057XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ARGUELLO RODRIGUEZ CONCEPCION	SANTA CRUZ DE BEZANA	España	AVDA. DE LOS CONDES, S/N		No aplica	No aplica	1270,50				1270,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ARGÜELLES ALVAREZ SHEILA	MADRID	España	FRANCISCO PI Y MARGALL, 81 SANITAS	XXX1386XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	ARIAS BLANCO JESUS	ARRECIFE	España	CTRA. ARRECIFE-TINAJO, KM. 1.300		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	ARIAS GARCIA LARA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_	XXX6503XX	No aplica	No aplica	121,00	128,65	1059,00		1308,65
	ARIAS LOPEZ JOHANNES AUGUSTO	VALL D'ALBA	España	CARRER LA SEINETA, 9		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ARIAS RON DAVID	VERIN	España	CTRA. LAZA, S/N		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	ARISMENDY NUÑEZ EBYMAR	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170		No aplica	No aplica			5813,00		5813,00
	ARISTEGUI FERNANDEZ FRANCISCO JAVIER	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX7298XX	No aplica	No aplica			3000,00		3000,00
	ARIZA CHANA NURIA ESTHER	ELCHE	España	C/ JORGE JUAN, 46		No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ARIÑO IRUJO JOSE JAVIER	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX9079XX	No aplica	No aplica			2650,00		2650,00
	ARMANGUE MARQUEZ MONTSERRAT	GIRONA	España	C/ SANT SEBASTIA, 50	XXX4512XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	ARMENGOT CARCELLER MIGUEL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX1072XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	ARMENTEROS DEL OLMO LORENZO	LUGO	España	C/ ILLAS CANARIAS, S/N	XXX1864XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	ARMERO IBAÑEZ ROCIO	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX8133XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	ARNAIZ DE LAS REVILLAS ALMAJANO FRANCISCO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ARNAL BABILONI MANUEL	VILLARREAL	España	CTRA. VILLARREAL-BURRIANA, KM 0,5.		No aplica	No aplica			706,00		706,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ARNAL VELASCO DANIEL	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX1279XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	ARNEDO VILLAREAS SARA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	ARRANZ ARIJA FERNANDO	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX5020XX	No aplica	No aplica	548,12				548,12
	ARRANZ ARIJA JOSE ANGEL	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	894,57				894,57
	ARRANZ CAMPILLO CLARA	MADRID	España	NTRA SRA DE FATIMA, 53	XXX8026XX	No aplica	No aplica			353,00		353,00
	ARRANZ DELGADO CRISTINA	BARCELONA	España	MANSO, 19-27		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	ARRANZ MARTINEZ EZEQUIEL	PARLA	España	C/ SAN BLAS, S/N	XXX1518XX	No aplica	No aplica			1909,00		1909,00
	ARRATIBEL ZALACAIN NEREA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	1234,20				1234,20

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ARRAZOLA MARTINEZ MARIA PILAR	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX0928XX	No aplica	No aplica			7559,00		7559,00
	ARRAZUBI ARRULA VIRGINIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	XXX7920XX	No aplica	No aplica	894,57				894,57
	ARRIBAS FERRIOL GEMMA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	ARRIBAS LOPEZ JOSE RAMON	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX0426XX	No aplica	No aplica			3500,00	514,23	4014,23
	ARRIOLA APERRIBAY EDURNE	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX6230XX	No aplica	No aplica	1575,10		1675,00		3250,10
	ARRIOLA ARELLANO ESPERANZA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX1826XX	No aplica	No aplica	1187,50		530,00		1717,50
	ARRIVI GARCIA-RAMOS ANTONIO	PALMA DE MALLORCA	España	SANTIAGO RUSIÑOL, 9		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ARROBA BASANTA MARIA LUISA	MADRID	España	C/ LOS ANGELES, 16 - BJ	XXX8880XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	ARROYO CONDE CECILIA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica	592,90	597,42			1190,32
	ARROYO FERNANDEZ FRANCISCO JAVIER	LA LINEA DE LA CONCEPCION	España	AVDA. MENENDEZ PELAYO, 103		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	ARROYO GALLEGO MARTA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ARROYO SEBASTIAN MARIA ANGEL	MUCHAMIEL	España	C/ DEL MAR, S/N		No aplica	No aplica			350,00		350,00
	ARRUTI IBARBIA MIKEL	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica	810,70		706,00		1516,70
	ARTAL CORTES ANGEL	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX5401XX	No aplica	No aplica	548,12				548,12
	ARTOLA MENENDEZ SARA	MADRID	España	C/ BRAVO MURILLO, 317	XXX1205XX	No aplica	No aplica			8618,00	960,91	9578,91

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ARUS GONZALEZ NURIA	BARCELONA	España	AVINGUDA DE VALLCARCA, 169 NUEVO POR EL DE LESSE(CIERRA)		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	ASENSI ALVAREZ VICTOR	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX7956XX	No aplica	No aplica			1506,00		1506,00
	ASENSI DIEZ ROCIO	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX3067XX	No aplica	No aplica			1412,00	214,70	1626,70
	ASENSI MONZO MAITE	VALENCIA	España	C/ SERRERIA, 73	XXX5209XX	No aplica	No aplica			439,00		439,00
	ASENSI PERNAS ANTONIO	BETANZOS	España	AVDA. DEL CARREGAL, 17	XXX2071XX	No aplica	No aplica	250,00	150,00			400,00
	ASENSIO VAÑO ANNA	GANDIA	España	AVDA. DE LA MEDICINA, S/N		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	ASO MANSO SONSOLES	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	278,30				278,30

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ASPAS REQUENA GASPAR	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	ASPIROZ SANCHO MARIA CARMEN	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN GREGORIO, 30	XXX6236XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	ASURZA RUIZ MARIA LUZ	BARCELONA	España	C/ MOLLERUSSA, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ATANES SANDOVAL ANTONIO DOMINGO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX2709XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ATROSHENKO SHUSHKO VIKTORIYA	MOLLERUSSA	España	AVDA. CANAL, 11 A		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	AUDOUARD FERICGLA MONICA	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	AULICINO LA SALVIA MARIA CECILIA	BENIDORM	España	BENISA, 6	XXX4223XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	AURRECOECHEA AGUINAGA ELENA	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N	XXX4850XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	AVILA LACHICA LUIS	ALMACHAR	España	C/ EUGENIA RIOS, 2	XXX5367XX	No aplica	No aplica			3450,00		3450,00
	AVILA LIZARRAGA LETICIA DE	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA	XXX0871XX	No aplica	No aplica	894,57				894,57
	AVILES MOYA BENJAMIN	LINARES	España	AVDA. SAN SEBASTIAN, S/N	XXX8983XX	No aplica	No aplica			980,00		980,00
	AVILES PEREZ MARIA DOLORES	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX5151XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	AVIÑO TARAZONA VICTORIA	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX3252XX	No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	AYA MORENO FRANCISCO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	87,91		706,00		793,91
	AYALA DE MIGUEL PABLO	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica	277,17		706,00		983,17

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	AYALA VELASCO RAUL	SANTANDER	España	C/ ALARDE VEGA LAMERA, 6		No aplica	No aplica			4000,00		4000,00
	AYAPE AMIGOT FRANCISCO JAVIER	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ SANTIAGO LEON DE CARACAS, 12	XXX8095XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	AYESTARAN ROTA JOSE IGNACIO	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX9511XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	AYLLON ORTEGA FRANCISCO JAVIER	SAN ESTEBAN DE GORMAZ	España	C/ CONDES SAN ESTEBAN, 9	XXX9111XX	No aplica	No aplica	800,00		2120,00		2920,00
	AYTES MENESES ALVARO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVDA. GRAN VIA, 199-203		No aplica	No aplica			1038,00		1038,00
	AYUSO MARTIN-ROMO JULIA	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N		No aplica	No aplica	375,10		530,00		905,10
	AZCARATE BANG MARIA DEL CARMEN	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	ANGEL GAVINET, S/N	XXX5387XX	No aplica	No aplica	388,41		530,00		918,41

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	AZKARATE EGAÑA IZASKUN	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX7254XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	AZKARATE LLORCA MARIA JOSE	BASAURI	España	C/ NAGUSI KALEA, 27		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	AZKARATE MARTINEZ AITOR	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	1088,17		1412,00		2500,17
	AZPITARTE RAPOSEIRAS CRISTINA	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX3135XX	No aplica	No aplica	1463,27				1463,27
	AZUARA GARCIA DANIEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX6264XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	AZUETA ETXEBARRIA AINARA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	AZZAM LOPEZ AMAL	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	AÑEZ SIMON CRISTOBAL	TARRAGONA	España	C/ DOCTOR MALLAFRE, 4	XXX7936XX	No aplica	No aplica			2120,00		2120,00
	AÑON REQUENA MARIA JOSE	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	BACA COTS MANUEL	MALAGA	España	C/ MOLINA LARIO, 7 PLANTA 2	XXX7874XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	BADENES QUILES RAFAEL	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX0668XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	BADESA MONREAL MARIA JOSE	ZARAGOZA	España	C/ PETUNIA, 2		No aplica	No aplica		112,50			112,50
	BADIA ROYES ROSA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1230,00		1230,00
	BAENA ESPINAR JAVIER	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX0665XX	No aplica	No aplica	519,17				519,17

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BAEZ PEREA JOSE MARIA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	BAEZ QUINTANA DELIA ROSA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	BAEZ RIVAS MARINA	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665	XXX6866XX	No aplica	No aplica	642,00				642,00
	BAEZA LOPEZ JOSE MARIA	XATIVA	España	C/ AUSIAS MARCH, S/N	XXX8702XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	BAEZA ORDAX SARA	AVILA	España	AVDA. JUAN CARLOS I, S/N	XXX5423XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	BAHON TORAL VANESSA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	AVDA. BAIX LLOBREGAT, 17		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	BALCISCUETA COLTELL ZUTOIA	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	BALDEON CONDE MARIA JESUS	ZAMORA	España	C/ HERNAN CORTES, 40	XXX1793XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BALDOMINOS UTRILLA GEMMA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	BALLAZ QUINCOCES AITOR	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica			1400,00		1400,00
	BALLESTER NAVARRO INMACULADA	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX1173XX	No aplica	No aplica	943,80				943,80
	BALLESTEROS BOLUDA AGUSTIN	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	BALOIRA VILLAR ADOLFO	PONTEVEDRA	España	C/ RUA MOURENTE, S/N	XXX9103XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	BALSALOBRE YAGO JOSE	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)		No aplica	No aplica	1282,60				1282,60
	BALSERA VALLE MARIA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	BAQUEDANO MAINAR LAURA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX8252XX	No aplica	No aplica	650,00				650,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BAQUERO ARTIGAO FERNANDO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX4160XX	No aplica	No aplica			1600,00		1600,00
	BAQUES CAVALLE MARIA TERESA	MOLINS DE REI	España	C/ DE LES SINIES, 9-15		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	BARAHONA RONDON LUCIA	COSLADA	España	AVDA. PRINCIPES DE ESPAÑA, 30		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	BARAZA RAMOS NURIA	BADALONA	España	C/ PZA. MEDICINA, 33		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	BARBA JOAQUIN ANDRES	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	470,77		530,00		1000,77
	BARBA MUNGUIA MARIA LUISA	VALLADOLID	España	Pº JUAN CARLOS I, 18		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	BARBATO SERGIO GABRIEL	ROQUETAS DE MAR	España	C/ LAS MARINAS, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	BARBEITO CASTIÑEIRAS GEMA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica			350,00		350,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BARBERA GRACIA MARIA JESUS	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	BARBERA MIR JUAN ALBERT	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			4238,00		4238,00
	BARBERO RODRIGUEZ ANA MARIA	VALLADOLID	España	CARRER DE RUEDA, 137	XXX2563XX	No aplica	No aplica	201,67				201,67
	BARCA TIERNO VERONICA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	BARCELO COLOMER ESTRELLA	BARCELONA	España	AVDA. DE MERIDIANA, 428		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	BARNETO ARANDA ISIDORO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX5706XX	No aplica	No aplica	2385,70				2385,70
	BARO PATO OSCAR	GALAPAGAR	España	C/ PEDRIZA, S/N		No aplica	No aplica			800,00		800,00
	BARO SAN FRUTOS CAMINO	MADRID	España	C/ CARVAJALES 7, 3º C		No aplica	No aplica			500,00		500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BARQUILLA GARCIA ALFONSO	TRUJILLO	España	PZA. MOLINILLO, S/N	XXX5763XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	BARQUIN GARCIA ARANTZAZU	MADRID	España	C/ OÑA,10		No aplica	No aplica	140,37		706,00		846,37
	BARRACA ESCARTIN CAROLINA	SABADELL	España	Pº SANT BERNAT, 22		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	BARRAGAN ACEA ANTONIO MIGUEL	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA	XXX6622XX	No aplica	No aplica	240,00				240,00
	BARRAGAN VERA JUAN CARLOS	ALICANTE	España	PINTOR CABRERA, 8		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	BARRAJON MARTIN DE LA SIERRA ENRIQUE	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX2890XX	No aplica	No aplica	548,12				548,12
	BARRAL CASTRO MANUEL	A CORUÑA	España	AVDA. DEL EJERCITO, 2	XXX4851XX	No aplica	No aplica	250,00	130,00			380,00
	BARRANCO QUINTANA JOSE LUIS	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BARREIRO DE ACOSTA MANUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX9713XX	No aplica	No aplica			1156,00		1156,00
	BARRENO ESTEVEZ ANA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ JUAN RAMON JIMENEZ, 41		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	BARRETINA GINESTA MARIA DEL PILAR	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N	XXX1460XX	No aplica	No aplica			6635,00		6635,00
	BARRIO ALONSO MARIA JESUS	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008		No aplica	No aplica	1149,50				1149,50
	BARRIO DIAZ-ALDAGALAN ANABEL DEL	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX9311XX	No aplica	No aplica	1185,63				1185,63
	BARRIOS COLLADO BEATRIZ	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	511,83				511,83
	BARROS BARROS ALMUDENA	VIGO	España	MEIXOEIRO, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	BARROSO GONZALEZ ALEJANDRO	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BARROT DE LA PUENTE JOAN	SALT	España	MANUEL DE FALLA,34	XXX7721XX	No aplica	No aplica			1380,00		1380,00
	BARTOLOME ARCILLA JORGE	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	2141,70				2141,70
	BARTOLOME RESANO JAVIER	CIZUR MAYOR	España	C/ ERRENIEGA, 26	XXX1838XX	No aplica	No aplica			1590,00		1590,00
	BARTUREN FERNANDEZ DE ZULUETA FERNANDO	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX3628XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	BAS ANGULO ANA ISABEL	SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	España	C/WINNENDEN ESQUINA CON CAMINO LECHARES		No aplica	No aplica			350,00		350,00
	BASTE ROTLLAN NEUS	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170	XXX1217XX	No aplica	No aplica	894,57				894,57
	BASTERRETXEA BADIOLA LAURA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica			810,00		810,00
	BASTERRETXEA OZAMIZ ANDIMA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N	XXX9886XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BASTOS OREIRO MARIANNA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	BAUMANN TYCHO STEPHAN	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	BAUTISTA CARRASCOSA GUIOMAR	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX8248XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00
	BAUTISTA HERNANDEZ AZUCENA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	BAUTISTA OJEDA DOLORES	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX9231XX	No aplica	No aplica	842,00		700,00		1542,00
	BAYONA ANTON CRISTINA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	640,17				640,17
	BAÑON TORRES DULCE	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	1270,50				1270,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BEATRIZ RINCON LOREDANA	MOLLET DEL VALLES	España	PINTOR MIR, S/N	XXX2747XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	BECARES MARTINEZ JAVIER	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica			2676,00		2676,00
	BECERRA MUÑOZ VICTOR MANUEL	BENALMADENA	España	CAMINO DE GILABERT, S/N	XXX4278XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	BECERRIL FERNANDEZ ANDREA	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	BEDATE DIAZ PEDRO	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX4308XX	No aplica	No aplica	544,50		530,00		1074,50
	BEIRO LOPEZ DE URALDE BELEN	A CORUÑA	España	JUAN FLOREZ, 18		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	BEL GAUSACH FRANCESC XAVIER	CABANES	España	CARRER HOSPITAL, 12	XXX3291XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BELDA HOFHEINZ SILVIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	BELENCOSO MARTINEZ MARTA	TARRAGONA	España	C/ GOMERA, S/N (Bº LA GRANJA)		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	BELINCHON ALARCON MARIA VICTORIA	ALBACETE	España	C/ VIRGEN DEL PILAR, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	BELINCHON DE DIEGO ANTONIO	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37	XXX7879XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	BELLIDO CASTAÑEDA VIRGINIA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX0107XX	No aplica	No aplica			4972,00	350,00	5322,00
	BELLIDO RIBES CARLA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA	XXX7236XX	No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	BELLOSILLO PARICIO BEATRIZ	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	BELMONTE IBAÑEZ MANUEL	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)		No aplica	No aplica			530,00		530,00

		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	
Profesionales	Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
		BELMONTE PINTRE ZAIRA	MORON DE LA FRONTERA	España	C/ HUMANES, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
		BELMONTE RIPOLLES FELIPE	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX4217XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
		BELMONTE SERRANO MIGUEL ANGEL	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N	XXX2732XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
		BELTRAN NICLOS BELEN	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX0491XX	No aplica	No aplica	121,00	223,50	706,00		1050,50
		BENAVIDES MARTINEZ MARIA PAZ	OVIEDO	España	CM. RUBIN, S/N	XXX8309XX	No aplica	No aplica	125,00				125,00
		BENAVIDES MORA JAIME	MANACOR	España	CTRA. MANACOR ALCUDIA, S/N	XXX3335XX	No aplica	No aplica	240,00				240,00
		BENITEZ FUENTES JAVIER DAVID	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BENITEZ LOPEZ ESPERANZA	OLIVENZA	España	Pº HERNAN CORTES, 1		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	BENITEZ LOPEZ GRETELL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	1817,00		1412,00		3229,00
	BENITEZ NIETO MARIA BELEN	GETAFE	España	C/ CMDTE ERNESTO CHEGUEVARA, 1		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	BENITEZ PAREJA DIEGO	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	BENITO HERNANDEZ NATIVIDAD DE	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX9954XX	No aplica	No aplica			1765,00		1765,00
	BENITO MORENO MARIA	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	BENNASAR MOJER MAGDALENA	PALMA DE MALLORCA	España	C/ ANTONI MARQUES, 36 - 6 2		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BERCHID DEBDI MOHAMED	VILLACARRILLO	España	CTRA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX0866XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	BERECIARTUA BASTARRICA ELENA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	BERENGUER BERENGUER JUAN	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX3283XX	No aplica	No aplica			1759,00		1759,00
	BERIC DUSKA	TORREVIEJA	España	CTRA. DE TORREVIEJA S.MIGUEL DE SALINAS,KM 29-PARTIDA DE LA CEÑUELA (NUEVO 2006)		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	BERISTAIN ARAMENDI IDOIA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	BERMEJO DE LAS HERAS BEGOÑA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	BERMEJO VELASCO ESMERALDA	VITORIA	España	PZA. AMARICA, 4		No aplica	No aplica	107,21				107,21

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BERMUDEZ RAMOS MARIA	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	BERMUDEZ RODRIGUEZ MARIA ARANZAZU	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX9231XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	BERMUDEZ TORRENTE ALBERTO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX4195XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	BERNABE CARO REYES	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX3845XX	No aplica	No aplica	894,57		3150,00		4044,57
	BERNABE MOYANO MARIA ANGELES	CAMAS	España	C/ SANTA MARIA DE GRACIA, 54		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	BERNABEU CAMACHO ROSA MARIA	ROQUETAS DE MAR	España	C/MAXIMILIANO, 1		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	BERNABEU CASTELLA SANDRA	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	BERNABEU CIFUENTES ANA	VALENCIA	España	C/ VALLE DE LA BALLESTERA, 59	XXX7523XX	No aplica	No aplica			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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BERNABEU JUAN PURIFICACION	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	BERNAD MONFERRER MARIA JOSE	VILLARREAL	España	CTRA. VILLARREAL-BURRIANA, KM 0,5.		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	BERNAL HERTFELDER ELSA	PARLA	España	AVDA. 9 DE JUNIO, 2	XXX0833XX	No aplica	No aplica	894,57				894,57
	BERNAL MARTINEZ SAMUEL	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		No aplica	No aplica		140,30			140,30
	BERNAL MORELL ENRIQUE	MURCIA	España	AVDA. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1 ANTIGUO HOSPITAL GENERAL	XXX8718XX	No aplica	No aplica			1850,00		1850,00
	BERNARDEZ CARRACEDO SILVIA	EL MASNOU	España	C/ SAN MIGUEL, 125	XXX3970XX	No aplica	No aplica			1853,00		1853,00
	BERNARDEZ FERRAN BEATRIZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX9810XX	No aplica	No aplica			2305,88		2305,88

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BERNARDEZ MORENO JULIA	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	BERNARDINO DE LA SERNA JOSE IGNACIO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX3266XX	No aplica	No aplica			1606,00		1606,00
	BERNARDO FERNANDEZ IVAN	MANJIRON	España	AVDA. VILLAR, 34	XXX9395XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	BERRIEL MARTIN SARA	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica	388,41				388,41
	BERRIOS HERNANDEZ MARIO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	BERROCAL JAIME ALFONSO	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX0511XX	No aplica	No aplica	894,57		6400,00		7294,57
	BESSA CRUZ BEGOÑA	SABADELL	España	Pº SANT BERNAT, 22		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	BETANCOR JIMENEZ PEDRO JUAN	MADRID	España	C/ AGUILEÑAS, 1		No aplica	No aplica		485,80			485,80

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BILBAO ARES ALEJANDRO	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica			3050,00		3050,00
	BLANCO ALONSO RICARDO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX4774XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	BLANCO AREVALO JOSE LUIS	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX9798XX	No aplica	No aplica	592,32		1760,00		2352,32
	BLANCO BARNUSELL JORDI DEL	CALELLA	España	C/ SANT JAUME, 209-217	XXX9285XX	No aplica	No aplica			1236,00		1236,00
	BLANCO CLEMENTE MARIOLA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	BLANCO DEL VAL ALFREDO	VALLADOLID	España	C/ PUERTO RICO, S/N	XXX8926XX	No aplica	No aplica	201,67				201,67
	BLANCO GARCIA ALICIA	GUADALAJARA	España	C/ JULIAN BESTEIRO, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BLANCO GARCIA MARIA GLORIA	SANTANDER	España	C/ CASTILLA, 6 - 2 A		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	BLANCO GIMENO VERONICA	HUESCA	España	C/LUCAS MALLADA, 22		No aplica	No aplica			450,00		450,00
	BLANCO GUERRERO REMEI	TERRASSA	España	CTRA. NACIONAL KM. 15.5 TORREBONICA, S/N	XXX4350XX	No aplica	No aplica	2673,27				2673,27
	BLANCO HONTIYUELO MARGARITA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX9528XX	No aplica	No aplica	495,00	750,53			1245,53
	BLANCO LEDESMA MARIA JESUS	CARBONERO EL MAYOR	España	CTRA. DE BERNARDOS, 8		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	BLANCO RAMOS JOSE RAMON	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA	XXX4258XX	No aplica	No aplica			900,00		900,00
	BLANCO SANCHEZ MARIA JESUS	LLERENA	España	AVDA.DE BADAJOZ, 1	XXX0778XX	No aplica	No aplica	3630,00				3630,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BLANCO VICH ISABEL	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX3960XX	No aplica	No aplica	544,50		3906,00		4450,50
	BLANQUER GREGORI JAVIER	ALICANTE	España	C/ MAESTRO LATORRE, 9		No aplica	No aplica			563,00		563,00
	BLASCO CORDELLAT ANA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX1428XX	No aplica	No aplica	3872,00				3872,00
	BLASCO MOLLA SARA	PUERTO DE SAGUNTO	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, S/N	XXX7095XX	No aplica	No aplica	568,70				568,70
	BLASCO SANZ RUTH MARIA	VILLARREAL	España	CTRA. VILLARREAL-BURRIANA, KM 0,5.		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	BLASCO SEGURA PILAR	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX9858XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	BLAYA BOLUDA NOEL	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX1598XX	No aplica	No aplica	1089,00				1089,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BLAZQUEZ MARTINEZ MARIA TERESA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	84,70				84,70
	BLAZQUEZ SORIANO MERCEDES	BARCELONA	España	C/ CORSEGA, 643 (ESTE CENTRO ES NUEVO OCT-2003)		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	BOADA LINCANGO EDISON OMAR	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX2757XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	BOADA ROVIRA MERCEDES	BARCELONA	España	C/ MARQUES DE SENTMENAT, 35 37		No aplica	No aplica			578,00		578,00
	BOADA VALMASEDA ALBERT	BARCELONA	España	PS. DE MARAGALL, 52 54 3ª PLANT.7G	XXX5547XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	BOBIS ALVAREZ CARLOS	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	242,00				242,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BODRO MARIMONT MARTA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	BOIX ARACIL VICENTE	TORREVIEJA	España	CTRA. DE TORREVIEJA S.MIGUEL DE SALINAS,KM 29-PARTIDA DE LA CEÑUELA (NUEVO 2006)	XXX7211XX	No aplica	No aplica	1427,80				1427,80
	BOLAÑOS MALDONADO MARGARITA	MADRID	España	C/ HERMANOS GARCIA NOBLEJAS, 168	XXX3867XX	No aplica	No aplica	201,67				201,67
	BONET ROBERT ISABEL	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C/ PEDRO PONS, 1		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	BONFILL ABELLA TERESA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica	1499,57				1499,57
	BONILLA SANCHEZ ELISABET	ONTINYENT	España	AVDA. ALBAIDA, S/N	XXX9177XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	BORDES BENITEZ ANA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX4763XX	No aplica	No aplica		341,96			341,96

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BORGES SA MARCIO	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX9465XX	No aplica	No aplica			3062,00		3062,00
	BORJA URBANO GUADALUPE	SEVILLA	España	C/ SANCHO DAVILA, S/N	XXX9663XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	BORQUE FERNANDO ANGEL	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica			1810,00		1810,00
	BORRACHERO GUIJARRO JOSE MIGUEL	CARTAGENA	España	C/ ULLOA NE, S/N	XXX1303XX	No aplica	No aplica			930,00		930,00
	BORRAJO DE LAMA CRISTINA	BARCELONA	España	CARRER DE FERNANDO PESSOA,47-51	XXX8459XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	BORRAS ANDRES JOSEP	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX9447XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	BORRAS CAPO AINA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	BORREGA GARCIA PABLO	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica	821,67				821,67

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BORREGON RIVILLA MIGUEL	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N	XXX0451XX	No aplica	No aplica	568,70				568,70
	BORRUEL SAINZ NATALIA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX4247XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	BOSCA WATTS MAIA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	BOSCH ALBAREDA FRANCESC	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX9794XX	No aplica	No aplica			867,00		867,00
	BOSCH BARRERA JOAQUIM	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N	XXX5251XX	No aplica	No aplica	715,70		706,00		1421,70
	BOSCH MARTI JOSE MANUEL	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ, 14 BAJO	XXX5794XX	No aplica	No aplica	494,89		1655,00		2149,89
	BOSCH TARABAL ANDREA	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC MACIA, 154	XXX7229XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	BOSQUE MORENO JAVIER	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX7545XX	No aplica	No aplica	810,70				810,70

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BOSSER GIRALT ROSER	BARCELONA	España	TRAVERERA DE LES CORTS, 131		No aplica	No aplica	729,63				729,63
	BOTEANU ALINA LUCICA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	919,66				919,66
	BOTELLA ESTRADA RAFAEL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX4420XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	BOTEY SERRANO ANTONI	BARCELONA	España	AVDA. RIO DE JANEIRO, 116		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	BOU AREVALO GERMAN	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX4711XX	No aplica	No aplica		550,52	3072,00		3622,52
	BOUZA ALVAREZ DAVID	CORUÑA, A	España	C/ ALEXANDER VON HUMBOLT, S/N	XXX4883XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	BOUZA SANTIAGO EMILIO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX8183XX	No aplica	No aplica			2309,00		2309,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BOVER LARROYA MATEO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX3557XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	BOYANO LOPEZ MARIA DOLORES	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica			600,00		600,00
	BRANDARIZ NUÑEZ DAVID	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	BRAVO LOPEZ EMILIO	CUELLAR	España	C/ SOLANA ALTA, S/N		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	BRAVO MARQUES RAFAEL	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX4063XX	No aplica	No aplica	726,00	78,95	1660,00		2464,95
	BRAÑA GARCIA IRENE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	548,12		2184,00	299,67	3031,79
	BREHCIST OTAOLAURRUCHI ESTER	SEVILLA	España	C/ PRESIDENTE CARDENAS, 8		No aplica	No aplica	375,10				375,10
	BRETON HERNANDEZ PATRICIA	BARBASTRO	España	CTRA. NACIONAL, 240		No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BRIS OCHAITA MARIA LUISA	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	BRITO GARCIA ALEJANDRO	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	1120,30				1120,30
	BROTONS CUIXART CARLES	BARCELONA	España	C/ SARDENYA, 466	XXX9520XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	BROTONS ROMAN JOSEFA	MURCIA	España	AVDA. GENERAL ORTIN, 2	XXX7080XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	BRUIXOLA CAMPOS GEMA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	BUEDO SOTOS ISAAC	PRIEGO DE CORDOBA	España	C/ BALBINO POVEDANO, S/N		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	BUENO LLANES BRIGIDA	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C/ PEDRO PONS, 1		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	BUENO MORAL ANA ISABEL	MALAGA	España	AVDA. DEL ARROYO DE LOS ANGELES, S/N		No aplica	No aplica	665,50				665,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BUENO MUIÑO CORALIA	PARLA	España	AVDA. 9 DE JUNIO, 2		No aplica	No aplica	1161,60		706,00		1867,60
	BUENO PACHECO GEMA	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	BUENO REMACHA ANA	BARCELONA	España	C/ VILANA, 12		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	BURGALETA SAGASETA ANA	PAMPLONA	España	AVDA. GUIPUZCUA, 39		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	BURGOS CIBRIAN JOAQUIN	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX1505XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	BURGOS GONZALEZ CAROLINA	ALCOBENDAS	España	Pº DE LA CHOPERA, 48	XXX3286XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	BURGOS REDONDO PEDRO	CADIZ	España	JESUS DE LA PAZ,1		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	BURGOS SAN JOSE AMPARO	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX0330XX	No aplica	No aplica	834,90	370,28			1205,18
	BURGUEÑO LORENZO ISABEL	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270	XXX2318XX	No aplica	No aplica	2335,30		1059,00		3394,30

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BURGULLA ORELLANA CARLOS	SANTA MARGARIDA DE MONTBUI	España	CTRA. VALLS, 71		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	BUSQUETS PEREZ NOEMI	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/N	XXX4251XX	No aplica	No aplica			1271,00		1271,00
	BUSTOS GARCIA DE CASTRO CARMEN	MADRID	España	C/ PIO FELIPE, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	BUSTOS PRADOS MARIA	ALMUÑECAR	España	C/ CHINGUETTI, S/N		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	BUTI FERRET MARIA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX6928XX	No aplica	No aplica			875,00		875,00
	BUZON GOMEZ MARIA JOSE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	BUZON MARTIN LUIS	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica			706,00		706,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BUÑO SOTO MANUELA	A CORUÑA	España	C/ MANUEL MURGUIA, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	CABALEIRO UBEIRA DOLORES	VIGO	España	C/ FAISAN, S/N		No aplica	No aplica	250,00	130,00			380,00
	CABALLERO DAROQUI JAVIER	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	CABALLERO DIAZ CRISTINA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX7218XX	No aplica	No aplica	1161,60		1250,00		2411,60
	CABAÑAS ENRIQUEZ LUIS	TALAVERA DE LA REINA	España	C/ JOSE LUIS GALLO, 2	XXX2609XX	No aplica	No aplica			353,00		353,00
	CABAÑAS MONTERO JACOBO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	CABELLO CLOTET NOEMI	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX8487XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CABELLO NAJERAS MARTA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX9784XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	CABELLO UBEDA ALFONSO	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2	XXX6058XX	No aplica	No aplica			7258,00		7258,00
	CABEZA LOPEZ VICTORIA	AGUILAR DE LA FRONTERA	España	C/ BEATO NICOLAS DE ALBERCA, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	CABEZAS CAMARERO SANTIAGO	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	CABEZON DOMINGUEZ JORGE	ALGECIRAS	España	CTRA. DE GETARES, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CABEZUELO GALACHE ESTEFANIA	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	CABRERA CESAR EVA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica			880,00		880,00
	CABRERA COMA ANNA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX8267XX	No aplica	No aplica			1200,00		1200,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CABRERA GALVEZ CARLOS	BARCELONA	España	C/ DOCTOR ROUX, 76		No aplica	No aplica	1039,47				1039,47
	CABRERA GUERRA YASMINA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX5204XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	CABRERA ORTEGA CAROLINA	LEGANES	España	ORELLANA, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	CABRERA PEREZ FABIO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	AVDA. DE VENEZUELA, 6		No aplica	No aplica	388,41				388,41
	CABRERA ROCA GONZALO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX2757XX	No aplica	No aplica	51,79				51,79
	CABRERA ROMERO JOSE MANUEL	BARCELONA	España	VILADOMAT, 288 ESQ. C/PARIS		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	CABRERA SUAREZ MIGUEL ANGEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX8249XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CABRERO CALVO MONICA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	CACHO LAVIN DIEGO	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	CADENAS MENENDEZ SERGIO	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	544,50		530,00		1074,50
	CADIZ MARIN FELISA	BENIDORM	España	C/ TOMAS ORTUÑO, 69	XXX1683XX	No aplica	No aplica	738,10				738,10
	CADIZ MARTINEZ ELISA	BENIDORM	España	AVDA.ALFONSO PUCHADES, 8		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	CAJARAVILLE ORDEÑANA GERARDO	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX2618XX	No aplica	No aplica	894,57		600,00		1494,57
	CALABOZO FREILE BELEN	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	CALATAYUD BLAS ANA MARIA	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1		No aplica	No aplica			706,00		706,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CALATAYUD LLISO CARMEN	VALENCIA	España	C/ SAN MARTIN, 4	XXX4608XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00
	CALATRAVA FONS ANA	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19		No aplica	No aplica			1013,00		1013,00
	CALBACHO ROBLES MARIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	CALBO SEBASTIAN ESTHER	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5	XXX4992XX	No aplica	No aplica			1850,10		1850,10
	CALDERERO ARAGON VERONICA	BARBASTRO	España	CTRA. NACIONAL, 240	XXX7978XX	No aplica	No aplica	458,67				458,67
	CALDERON SEOANE ENRIQUE	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX4911XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	CALDES LLOPIS TRINIDAD	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	CALERA URQUIZU LOURDES	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N		No aplica	No aplica	1270,50				1270,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CALERO MUÑOZ MERCEDES	BARCELONA	España	MANSO, 19-27		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	CALIZ CALIZ ANTONIO RAFAEL	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX5087XX	No aplica	No aplica	495,00	730,42			1225,42
	CALLATA CARHUAPOMA HECTOR	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	CALLEJA CHUCLA TERESA MARIA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX9640XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	CALLEJA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX5715XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	CALLEJAS DIAZ ALEJANDRO	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	CALLEJAS GONZALEZ FRANCISCO JAVIER	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37		No aplica	No aplica			880,00		880,00
	CALLEJAS RUBIO JOSE LUIS	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX4053XX	No aplica	No aplica			3072,00		3072,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CALLEJO PEREZ ANA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	CALLES BLANCO ANTONIO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	548,12		12209,50		12757,62
	CALVETE CANDENAS JULIO	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX5430XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	CALVO ALEN JAIME	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N	XXX4745XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	CALVO ALLER EMILIANO	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX8152XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	CALVO DE JUAN VIRGINIA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX6395XX	No aplica	No aplica	375,10		1090,00		1465,10
	CALVO DEL RIO VANESA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			1765,00		1765,00
	CALVO GARCIA ELISA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CALVO GUERRERO MARIA	SANT ANTONI DE VILAMAJOR	España	SANTA ANNA, 4-6	XXX5694XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	CALVO MONTES JORGE	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX5881XX	No aplica	No aplica		568,74			568,74
	CALVO MOYA MARTA ISABEL	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX9545XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	CALVO QUINTELA LAURA	ABEGONDO	España	CAMPO DA FERIA,S/N	XXX3998XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	CALVO RAMOS IRINA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	1600,00				1600,00
	CALVO ROJAS GONZALO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			1012,00		1012,00
	CALVO SALA ADRIANA	LA SELVA DEL CAMP	España	C/ DEL VILAR, 2		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	CALVO SANCHEZ ANA MARIA	MOTRIL	España	AVDA. PIO XII, S/N		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CALZAS RODRIGUEZ JULIA	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	1971,17				1971,17
	CAMACHO ALCAZAR OSCAR	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CAMACHO JURADO FRANCISCO JAVIER	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665	XXX9133XX	No aplica	No aplica	530,00				530,00
	CAMACHO VAZQUEZ CRESCENCIO	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX7646XX	No aplica	No aplica	240,00				240,00
	CAMBA GOMEZ MARIA DOLORES	SAN CIPRIAN	España	AVDA. DA VEIGA, 21	XXX1366XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	CAMBRON CARMONA ESTHER	LUCENA	España	AVDA. DE SANTA TERESA, 4 NUEVO CENTRO ABRIL-2005		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	CAMINO REDONDO NURIA	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ MATEO INURRIA, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CAMINS FABREGAS JORDI	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/N		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	CAMPAYO GUILLAUMES MARC	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	CAMPILLO FUENTES JUANA	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX7166XX	No aplica	No aplica	652,27				652,27
	CAMPINS MARTI MAGDA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX3136XX	No aplica	No aplica			3875,00		3875,00
	CAMPO DE FRANCISCO BERNARDO	BALTANAS	España	C/ HEROES DEL ALCAZAR, S/N		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	CAMPOY REOLID ESTHER	SANT PERE DE RIBES	España	RONDA DE SAN CAMIL, S/N	XXX0965XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	CAMPS HERRERO CARLOS	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX1701XX	No aplica	No aplica	986,65		1059,00		2045,65
	CANALS GONZALEZ RICARD	SABADELL	España	AVDA. LLUIS COMPANYS, 81	XXX3593XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CANCELA GOMEZ MARIA DEL CARMEN	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX9872XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CANCIO LOPEZ HERNAN	MADRID	España	C / MARIA DE GUZMAN, 9 -4º A		No aplica	No aplica		112,50			112,50
	CANDELA BOIX MARIA	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	CANDON MORENO VICTOR MANUEL	ANTEQUERA	España	AVDA. LA INMACULADA, S/N		No aplica	No aplica	220,00				220,00
	CANEIRO GOMEZ JAVIER	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CANEPELE CATERINA	TORRENT	España	C/ PINTOR RIBERA, 28	XXX1911XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	CANO GINES ROSA MARIA	MADRID	España	C/ JOAQUIN COSTA, 28		No aplica	No aplica	1282,60				1282,60
	CANO LAVALLE LAURA	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114		No aplica	No aplica	190,00				190,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CANTERO ORPEZ SUSANA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C/ CARMEN MONTEVERDE, 45		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	CANTON MORENO RAFAEL	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX7736XX	No aplica	No aplica			16401,00		16401,00
	CANTOS GIL JESSICA	BARCELONA	España	Pº DE MARAGALL, 52-54		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	CANUT BLASCO ANDRES	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N	XXX8845XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	CAPDEVILA RIERA LAIA	TARRAGONA	España	RAMBLA VELLA, 14		No aplica	No aplica			1200,00		1200,00
	CAPELL GUIXERAS NATALIA	BANYOLES	España	PZA. CATALUÑA, 6		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	CAPELLA DE LAS HERAS PATRICIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA JUAN XXIII, 17 REAL DEL CASTILLO 152 5º		No aplica	No aplica	388,41				388,41

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CAPPELLESSO TODARO PIETRO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CARABANTES OCON FRANCISCO JAVIER	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica			800,00		800,00
	CARABIAS CASELLAS JOAQUIN	MATARO	España	C/ ILURO, 28	XXX5023XX	No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	CARAMELO HERNANDEZ BELEN	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CARAZO PIÑEIRO ALEJANDRA	BURGOS	España	AVDA. DEL ARLANZON, 35 - 3 1ºA		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	CARBAJALES PEREZ CRISTINA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica			350,00		350,00
	CARBALLO LOUREIRO NURIA	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CARBALLO MARTINEZ NURIA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	302,50				302,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CARBONEL LUYO WILVER FEDERICO	DON BENITO	España	CTRA. D.BENITO-VILLANUEVA DE LA SERENA, KM.3	XXX0455XX	No aplica	No aplica	277,17		706,00		983,17
	CARBONELL LOPEZ JOSE	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica			1560,00		1560,00
	CARBONELL MONLEON NIEVES	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX5971XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	CARCELERO SANMARTIN ESTHER	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica				423,50	423,50
	CARCERENY COSTA ENRIC	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX7828XX	No aplica	No aplica	824,50		1655,00		2479,50
	CARDENAS BARRERA XOCHTCHIL QUETZ	PUERTO ROSARIO	España	CTRA. AEROPUERTO, KM. 1		No aplica	No aplica	1293,57				1293,57
	CARDENES SANTANA MIGUEL ANGEL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX8915XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CARDEÑA GUTIERREZ ANA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	1087,87				1087,87
	CARDIEL GARCIA MARIA JOSE	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	CARDONA GARCIA ANA	BARCELONA	España	CARRER DE FERNANDO PESSOA,47-51		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	CARDONA IGLESIAS PERE JOAN	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX4143XX	No aplica	No aplica		423,80			423,80
	CARIDE MIANA ELENA	ALICANTE	España	C/ LINARES, 9		No aplica	No aplica			1330,00		1330,00
	CARLES GALCERAN JOAN	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX8841XX	No aplica	No aplica	548,12				548,12
	CARMONA DE LA TORRE FRANCISCO DE ASIS	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica		701,43			701,43
	CARMONA MARTINEZ ALFONSO	SEVILLA	España	AVDA. JEREZ, 46 - 1		No aplica	No aplica			350,00		350,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CARMONA MORAL VICENTE	GANDIA	España	AVDA. DE LA MEDICINA, S/N	XXX4377XX	No aplica	No aplica	665,50				665,50
	CARO CUENCA TERESA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	CARO FERNANDEZ FRANCISCO JOSE	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica	530,00				530,00
	CARO HERNANDEZ CRISTINA	MOTRIL	España	AVDA. ENRIQUE MARTIN CUEVAS, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CAROU FRIEIRO IRIA	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX1645XX	No aplica	No aplica	2418,87				2418,87
	CARPIO ASTUDILLO KAREN	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	700,00	943,63			1643,63
	CARRACEDO REBOREDO RAQUEL	A CORUÑA	España	C/ TENIENTE CORONEL TEIJEIRO, 3		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CARRAL SAN LAUREANO FLORENTINO	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665	XXX4870XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CARRANZA PAREJO VIRGINIA	SAN JOSE DE LA RINCONADA	España	AVDA. LOS CARTEROS, S/N	XXX9025XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	CARRASCO ANTON NEREA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CARRASCO CORTIJO LAURA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX6253XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	CARRASCO CUBERO CARMEN	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO	XXX5180XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	CARRASCO SANCHEZ JAVIER	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX9460XX	No aplica	No aplica			850,00		850,00
	CARRASCO SANCHEZ PILAR	PUERTO REAL	España	RIVERA DEL MUELLE, S/N	XXX4301XX	No aplica	No aplica	1016,40				1016,40

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CARRASCO SANZ ANGEL	MADRID	España	C/ POTOSI, 7	XXX0680XX	No aplica	No aplica			9385,00		9385,00
	CARRASCOSA GARCIA PAULA	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	CARRASCOSA GONZALVO SARA	CAMPELLO	España	C/TIRANT LO BLANC, 18	XXX3064XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	CARRASCOSA ROMERO CONCEPCION	MURCIA	España	C/ ROMAN ALBERCA, S/N		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	CARRATALA FERNANDEZ JORDI	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX1928XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	CARRATO MENA ALFREDO	ALCALA DE HENARES	España	PZA. DE SAN DIEGO, S/N		No aplica	No aplica	548,12				548,12
	CARREIRA DELGADO PATRICIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX1607XX	No aplica	No aplica	495,00	361,33	1059,00		1915,33
	CARRERAS MARTINEZ JUAN JOSE	VALENCIA	España	AVDA. DE CATALUÑA, 21		No aplica	No aplica			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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CARRERAS SOLER MARIA JOSE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX9374XX	No aplica	No aplica	894,57				894,57
	CARRERO CASTAÑO ALEJANDRO	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	CARRETERO GOMEZ JUANA	ZAFRA	España	CTRA. BADAJOZ-GRANADA, S/N	XXX5842XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	CARRETIE WARLETTA MONICA	EL PUERTO DE SANTA MARIA	España	AVDA. BAJAMAR, S/N	XXX3809XX	No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	CARREÑO SUAREZ VANESSA ISABEL	MADRID	España	C/ FUENTIDUEÑA, 12		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	CARRICONDO MARTINEZ JOSE MIGUEL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX1692XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CARRILLO FERNANDEZ LOURDES MARIA	LA VICTORIA DE ACENTEJO	España	C/ DOMINGO SALAZAR, 22	XXX4336XX	No aplica	No aplica	388,41		1060,00		1448,41

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CARRILLO RAMOS JOSEFA	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	CARRION CARRION CARMEN	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	CARRION MARRERO SAULO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	CARUNCHO FERNANDEZ MAYRA	LLANOS DE ARIDANE	España	C/ MONTAÑA TENISCA, S/N	XXX9981XX	No aplica	No aplica	155,37				155,37
	CARVAJAL MENDEZ INMACULADA	MADRID	España	C/ PRINCIPE DE VERGARA, 53		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	CASADO ABAD GEMA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX6549XX	No aplica	No aplica	907,50		700,00		1607,50
	CASADO ECHARRE VICTORIA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2	XXX3810XX	No aplica	No aplica	894,57				894,57

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CASADO ELIA DIEGO	PONFERRADA	España	C/ MEDICOS SIN FRONTERAS, 7		No aplica	No aplica	1645,60				1645,60
	CASADO HERRAEZ ANTONIO	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX1339XX	No aplica	No aplica	610,00		2367,00		2977,00
	CASADO MARTIN MARTA	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX4591XX	No aplica	No aplica	1600,00				1600,00
	CASADO OSORIO JOSE LUIS	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX1145XX	No aplica	No aplica			2809,00		2809,00
	CASADO VIÑAS JOSE MARIA	LAS VEGAS	España	C/ RUBEN DARIO, S/N		No aplica	No aplica			450,00		450,00
	CASAL RUBIO JOAQUIN	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX2926XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	CASAR QUIROGA ELENA	LUGO	España	C/ PEDRO GONZALEZ, S/N	XXX1797XX	No aplica	No aplica	665,50	258,36			923,86

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CASARES RUIZ MIGUEL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX3899XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CASAS SAAZ MONICA CECILIA	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. GUSTAVDA.O ADOLFO BECQUER, 23	XXX2447XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	CASAUT LORA ESTEFANIA	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665	XXX6070XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	CASSINELLO ESPINOSA JAVIER	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX2758XX	No aplica	No aplica	894,57		530,00		1424,57
	CASTAÑEDA CARRERAS AMADEO	ALZIRA	España	PAZ,ESQ.PARALELA VARIANTE, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	CASTAÑEDA DIAZ ILEANA	ARROYO DE LA MIEL	España	URB. NUEVO SOL, S/N		No aplica	No aplica	30,00				30,00
	CASTAÑO ALVAREZ JULIA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CASTAÑO GONZALEZ LUIS	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N	XXX2044XX	No aplica	No aplica			950,00		950,00
	CASTAÑO RODRIGUEZ BEATRIZ	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	140,37				140,37
	CASTAÑO SANCHEZ MANUEL	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX4254XX	No aplica	No aplica	302,50		530,00		832,50
	CASTEJON PINA NURIA	POZO ALEDO	España	PARAJE TOME OCTAVIO, 54 NUEVO HOSPITAL		No aplica	No aplica	744,50		700,00		1444,50
	CASTELLANO ALVAREZ MARI CARMEN	HUEVAR	España	AVDA. LA ALEGRIA,1		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	CASTELLANOS GARCIA PATRICIA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX3340XX	No aplica	No aplica	530,00				530,00
	CASTELLO CASTELLO PILAR	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA CREU ROJA, 18 CREU ROJA, 18		No aplica	No aplica	107,21				107,21

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CASTELLON RUBIO VICTORIA EUGENIA	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	CASTELLS ALONSO INES	LEIOA	España	Pº LANDABARRI, 1		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	CASTELLS LAO GENIS	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	CASTELO FERNANDEZ BEATRIZ	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX3075XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	CASTELO LOUREIRO ALICIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX5228XX	No aplica	No aplica	242,00		430,00		672,00
	CASTILLA GONZALEZ NATALIA	GUADALAJARA	España	C/ CONSTITUCION, 18		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	CASTILLO ACOSTA SERGI	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/N		No aplica	No aplica	1087,87				1087,87
	CASTILLO BAZAN EVA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	1149,50				1149,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CASTILLO BLANCO ALBERTO DEL	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX0508XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	CASTILLO ESPERILLA NATALIA	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N	XXX7384XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	CASTILLO LAFFITTE MARIA DEL	MADRID	España	C/ JOAQUIN COSTA, 28		No aplica	No aplica	1815,00				1815,00
	CASTILLO MARTINEZ MARTA ISABEL	BILBAO	España	HENAO, 38		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	CASTILLO MONTERO MARIA DE LOS LLANOS	SEVILLA	España	AVDA. JEREZ, 19		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	CASTILLO NESWEDA MARIA ZELL	BARCELONA	España	C/ ROGER DE FLOR, 194-196 ANTES C.A.P VALENCIA		No aplica	No aplica	225,00				225,00
	CASTILLO PORTELLANO LUCIA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CASTILLO TORRES CAROLINA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CASTON OSORIO JUAN JOSE	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	CASTREJON FERNANDEZ ISABEL	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	CASTRO CONDE ALMUDENA	MADRID	España	C/ SINESIO DELGADO, 10	XXX5706XX	No aplica	No aplica			850,00		850,00
	CASTRO DIEZ MARIA DEL CARMEN	MURCIA	España	C/ ESCULTOR JOSE SANCHEZ LOZANO, 7		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	CASTRO MARCOS ELENA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica			4328,00		4328,00
	CASTRO OCAMPO MARIA VICTORIA	NEDA	España	ALBARON, S/N	XXX1298XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	CASTRO PEREZ ANA	AVILA	España	AVDA. JUAN CARLOS I, S/N		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	CASTRO PEREZ PATRICIA	PARLA	España	AVDA. 9 DE JUNIO, 2	XXX5119XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CASTRO REBOLLO PEDRO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX0575XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	CASTRO RUBIÑOS CONCEPCION	BURELA	España	RUA RAFAEL VIOR, S/N		No aplica	No aplica			560,00		560,00
	CASTRO VEGA ARMINDA	SANTA LUCIA DE TIRAJANA	España	C/SEGUNDINO SANTANA, 5		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	CATALA GONZALO ALBA	BARCELONA	España	CALLE CALABRIA 273, PISO 3º 1ª		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	CATALA REQUENA SANDRA	PUIG REIG	España	PASSEIG DE LA VIA		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	CATALINA FERNANDEZ INMACULADA MIRIAM	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	CATOT TORT SILVIA	MANRESA	España	AVDA. BASES DE MANRESA, 6-8		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	CAVIEDES SANCHEZ EDINSON	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX2350XX	No aplica	No aplica	907,50				907,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CAYUELA LOPEZ DIEGO	PALMA DE MALLORCA	España	COMPANY, 30	XXX4550XX	No aplica	No aplica	3448,50				3448,50
	CAZORLA PODEROSO LUCIA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX1420XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	CAÑABATE ARIAS CARMEN	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	CAÑABATE PRADOS ISABEL	CHURRIANA DE LA VEGA	España	C/ SAN RAMON, 1		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CAÑELLAS MARTORELL JAIME	TERUEL	España	AVDA. RUIZ JARABO, S/N		No aplica	No aplica	375,10				375,10
	CAÑETE PIZARRO FIORELLA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	121,00	304,95			425,95
	CEBALLOS BOLAÑOS CANDELA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica			400,00		400,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CEBRIAN CUENCA ANA	CARTAGENA	España	C/ SAN VICENTE, 2	XXX9577XX	No aplica	No aplica			14558,00		14558,00
	CECILIO IRAZOLA ALVARO	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX9078XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	CEDRES PEREZ SUSANA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	1116,82				1116,82
	CEGRI LOMBARDO FRANCISCO	BARCELONA	España	C/ FLUVIA, 211		No aplica	No aplica			850,00		850,00
	CELEDONIO RODRIGUEZ CARMEN	CORIA DEL RIO	España	C/ 4 DE DICIEMBRE		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	CELIS GARCIA RICARDO	ERANDIO	España	CTRA. LEIOA UNBE, 33 BIS		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	CENDRERO QUEROL CARMEN	VALLADOLID	España	Pº JUAN CARLOS I, 18		No aplica	No aplica	140,00				140,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CENOZ OSINAGA JOSE IGNACIO	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)		No aplica	No aplica			350,00		350,00
	CEPEDA DIAZ JOSE MARIA	VALLADOLID	España	JUAN GARCIA HORTELANO, S/N		No aplica	No aplica			900,00		900,00
	CERCENADO MANSILLA EMILIA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX2445XX	No aplica	No aplica			7400,00		7400,00
	CERCOS LLETI ANA CRISTINA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX2984XX	No aplica	No aplica	894,57		1765,00		2659,57
	CERDA SEBASTIAN GABRIELA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	511,83				511,83
	CERDAN CAPOTE PAULA	SANT FELIU DE GUIXOLS	España	C/COMERÇ, 74		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	CERDAN DARDER CARLOS	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI DELS REIS, 308	XXX2603XX	No aplica	No aplica	665,50	527,82			1193,32

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CEREZO ALVAREZ ANA	TOMIÑO	España	LUGAR A ROCHA, 36		No aplica	No aplica	250,00	150,00			400,00
	CEREZO GONZALEZ SARA	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3	XXX6416XX	No aplica	No aplica	894,57				894,57
	CEREZO VIDAL RAFAEL	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX6844XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	CEREZUELA FUENTES PABLO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX5231XX	No aplica	No aplica	894,57		1632,00		2526,57
	CERRATO RODRIGUEZ MARIA ELENA	OVIEDO	España	LUGAR LA CORREDORIA, 114	XXX9677XX	No aplica	No aplica	125,00				125,00
	CERRO GUZMAN JOSE ANGEL	ALMAGRO	España	C/ MAYOR DE CARNICERIA, 11		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	CERVANTES GARCIA MANUEL	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX1986XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	CERVERA CALERO RAQUEL	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008		No aplica	No aplica	1415,70		1060,00		2475,70

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CERVERA PEREZ INMACULADA	VALENCIA	España	C/ RICARDO MICO, 3		No aplica	No aplica		274,22	1060,00		1334,22
	CERVERA SEGURA RICARDO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			1156,00		1156,00
	CHAMIZO CARMONA EUGENIO	MERIDA	España	POL. NUEVA CIUDAD, S/N AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26	XXX0240XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CHAMIZO CUESTA SUSANA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ PARC DELS OCELLETS, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	CHAO CRECENTE MONTSERRAT	LEGANES	España	ORELLANA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CHAPARRO MUÑOZ MARINELA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX6658XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CHARA VELARDE LUIS ENRIQUE	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	640,17		530,00		1170,17

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CHAVES CHAPARRO LARA MARIA	MERIDA	España	POL. NUEVA CIUDAD, S/N AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26		No aplica	No aplica	810,00	1259,21			2069,21
	CHAVES CONDE MANUEL	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548	XXX4138XX	No aplica	No aplica	1487,17				1487,17
	CHAVEZ AVILA MARTHA	PALENCIA	España	C/ DOCTOR FLEMING, S/N		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	CHECA RUIZ TERESA	BARCELONA	España	C/ BUIGAS, 19		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	CHEKHUN SVIATOSLAV	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	CHINCHETRU RANEDO MARIA JESUS	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA	XXX6592XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CHINCHURRETA CAPOTE PEDRO	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX8384XX	No aplica	No aplica	780,00				780,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CHIRIVELLA GONZALEZ ISABEL	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX5817XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CHISCANO CAMON LUIS SILVESTRE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX6968XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	CHOCRON DA PRAT IVETTE ZAIRA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX8104XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	CHUGO GORDILLO SENDY	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	CHURRUCA GALAZ CRISTINA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	CID MANZANO MILAGROS	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL	XXX3431XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	CID PROL MARIA BEGOÑA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CIDONCHA MUÑOZ ISABEL	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	193,60				193,60
	CIDRA GORDILLO JOSE LUIS	VILLAFRANCA DE LOS BARROS	España	C/ COLOMBIA, S/N	XXX9653XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	CIFRIAN MARTINEZ JOSE MANUEL	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX5528XX	No aplica	No aplica	544,50				544,50
	CILLA EGUILUZ GUSTAVO	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX2629XX	No aplica	No aplica		412,50			412,50
	CINZA SANJURJO SERGIO	PORTO DO SON	España	C/ ATALAYA, S/N	XXX8880XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	CIORICI DANIELA	PLAYA HONDA	España	C/ SAN BORONDON, S/N		No aplica	No aplica	155,37				155,37
	CIRAUQUI CIRAUQUI BEATRIZ	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX4369XX	No aplica	No aplica	1136,57				1136,57
	CIRONI LOPEZ PABLO GABRIEL	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			800,00		800,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CIRUELA NAVAS PILAR	BARCELONA	España	C/ ROC BORONAT, 81-95		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	CLAROS AMPUERO JUNCAL	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	511,83				511,83
	CLAVIJO FRUTOS ENCARNACION	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX4974XX	No aplica	No aplica		147,70			147,70
	CLEMENTE ANDUJAR MANUEL	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	CLIMENT DURAN MIGUEL ANGEL	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19	XXX4388XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	CLIMENT VICENTE CARLA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX5766XX	No aplica	No aplica	1512,50				1512,50
	CLIMENTE MARTI MONICA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	CLOPES ESTELA ANA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)	XXX8074XX	No aplica	No aplica			700,00	423,50	1123,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CLUA OBRADOR ELISABETH	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	COBETA ORDUÑA PILAR	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	COBIAN SANCHEZ FERNANDO	A CORUÑA	España	FRANCISCO MARIÑO 2, 1º		No aplica	No aplica		293,56			293,56
	COBO DOLS MANUEL	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX7321XX	No aplica	No aplica	894,57		2971,50		3866,07
	COBO REINOSO JAVIER	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX5617XX	No aplica	No aplica			4493,00		4493,00
	COBOS CEBALLOS MARIA JESUS	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	COBOS MONTENEGRO CORAIMA	MALAGA	España	AVDA. GREGORIO DIEGO, 46		No aplica	No aplica	30,00				30,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	COCHO CRESPO SARA	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	COCHS SAROBE ALBA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	COLAZO MARIA ROSA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	COLINAS REYERO DANIEL	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	COLIO PEREZ JOSE MANUEL	DENIA	España	C/ PARTIDA BENIADLA, S/N		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	COLL VERD JOSE	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX8644XX	No aplica	No aplica			1785,00		1785,00
	COLLANTES ESTEVEZ EDUARDO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX7215XX	No aplica	No aplica	565,00	1057,29			1622,29
	COLLAZO LORDUY ANA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX8519XX	No aplica	No aplica	568,70				568,70

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	COLOMA PERAL RAQUEL	SEGOVIA	España	CTRA. AVILA, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	COLOME RAKOSNIK CLARA	PALMA DE MALLORCA	España	C/ ANTONI VILLALONGA, 6	XXX1129XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00
	COLOMER BOSCH RAMON	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX1287XX	No aplica	No aplica	277,17		1059,00		1336,17
	COLOMINA SOLER MARIA JOSE	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica			2030,00		2030,00
	COMUNION ARTIEDA ALICIA	ARAVACA	España	C/ LA SALLE, 12		No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	CONDE ADAN ANA	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270 C. GOMEZ HEMANS, 2	XXX5684XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	CONDE ESTEVEZ DAVID	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX8245XX	No aplica	No aplica	544,50		1300,00		1844,50
	CONDE JAVIER FLOR DELIA	TACORONTE	España	CTRA. GENERAL DEL NORTE, 5	XXX0880XX	No aplica	No aplica	388,41				388,41

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CONDORI MARTINEZ DHIOSSETT	SORIA	España	Pº SANTABARBARA, S/N H.G. S.SANTA BARBARA+HOSP. NTRA SRA DEL ESPINO	XXX7120XX	No aplica	No aplica	211,75				211,75
	CONEJO FERNANDEZ ANTONIO JOSE	BENALMADENA	España	CAMINO DE GILABERT, S/N	XXX0292XX	No aplica	No aplica			3410,00		3410,00
	CONSUEGRA ROMERO GERMANA	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C/ PEDRO PONS, 1		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CONTEL SEGURA JUAN CARLOS	BARCELONA	España	TRAV. DE LES CORTS,131-159	XXX7509XX	No aplica	No aplica	729,63				729,63
	CONTRERAS AGUILAR MARIA ISABEL	BOLLULLOS DE LA MITACION	España	C, JUAN PABLO II, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	CONTRERAS GONZALEZ MARIA JOSE	CORDOBA	España	C/ MACHAQUITO, 6		No aplica	No aplica	1270,50				1270,50
	CONTRERAS TOLEDO DEBORA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	484,00				484,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CONTRERAS TORRES JUAN ANTONIO	PEÑISCOLA	España	C/ RIO, 11	XXX1740XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	CORADA VELA MARIA INMACULADA	BARCELONA	España	PERE BARBA SUÑOL C/Can Xic Corder 15. La Garriga.		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	CORBELLAS APARICIO MIGUEL	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	140,37				140,37
	CORCOY BIDASOLO MARTA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CORDEIRO VIDAL GLORIA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CORDERO RUIZ PATRICIA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	CORDON RODRIGUEZ ESTHER	MADRID	España	V. CARPETANA, 201 ESQ. MANUEL ALVAREZ, 4	XXX9054XX	No aplica	No aplica			353,00		353,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CORET CAGIGAL VIRGINIA	MALAGA	España	AVDA. DR. GALVEZ GINACHERO, S/N	XXX0829XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CORNEJO MARTIN JAVIER	FUENLABRADA	España	C/ AVILES, 2		No aplica	No aplica			800,00		800,00
	CORNIDE SANTOS MARIA	SEGOVIA	España	CTRA. AVILA, S/N		No aplica	No aplica	375,10				375,10
	COROLEU LLETGET BUENAVENTURA	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19	XXX9189XX	No aplica	No aplica				500,00	500,00
	COROMINA MASSO JANINA	OLOT	España	PASSEIG BARCELONA, 42		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	COROMINAS MACIAS HECTOR	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX3776XX	No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	CORONA BARRIO CARMEN	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX8894XX	No aplica	No aplica	530,00				530,00
	CORONA GUERRERO JOSE CARLOS	UTRERA	España	AVDA BRIGADAS INTERNACIONALES S/N	XXX3723XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CORRAL ALAEJOS ALVARO	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	140,37				140,37
	CORRAL JAIME JESUS	MADRID	España	MARQUESADO DE SANTA MARTA, 3	XXX0430XX	No aplica	No aplica	1354,84		4330,00		5684,84
	CORRAL SUBIAS MONICA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX3633XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CORRALES FERNANDEZ ANA	SANTANDER	España	C/ ROSALIDA DE CASTRO, S/N		No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	CORRALES MARTINEZ ALFONSO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX1084XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CORTELL SOLER GEMA	ALCOY	España	C/ DE DINS, 9		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	CORTES GARCIA LAURA	EL ESPINAR	España	C/ CAÑANA MARI GARCIA, 5		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	CORTES MUR ALEJANDRO	BARCELONA	España	C/ MOLLERUSSA, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CORTES OLIVA ANA	TERRASSA	España	C/ RIBA, 62	XXX6579XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	CORTES PEREZ SUSANA	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX0333XX	No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	CORTES SALGADO ALFONSO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	1161,60		706,00		1867,60
	COSTA BARDAJI NATALIA	BARCELONA	España	RIO DE JANEIRO, 83-91		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	COSTA REVERTE MARTA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	COSTAS LOZOYA JAIME	MOAÑA	España	C/ CONCEPCION ARENAL, 29		No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	COTES SANCHIS ALMUDENA	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N	XXX6112XX	No aplica	No aplica	2299,00				2299,00
	COVES SARTO JUAN	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4		No aplica	No aplica	1441,90		1125,00		2566,90

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CREMADES MIRA ANTONIO	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	CRESPO BARRIO MARTA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX2007XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	CRESPO DIZ CARLOS	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX4371XX	No aplica	No aplica	544,50				544,50
	CRESPO HERRERO GUILLERMO	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	894,57		911,70		1806,27
	CRESPO LESSMANN ASTRID	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica			625,00		625,00
	CRESPO MORA CYNTHIA	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	C/ PI I MARGALL, 115		No aplica	No aplica			2650,00		2650,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CRESPO PEREZ JORGE VALENTIN	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	CRESPO SUAREZ BELEN	BURELA	España	RUA RAFAEL VIOR, S/N		No aplica	No aplica	84,70				84,70
	CRISPIN MILART PATRICIA HANNA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	CRISTO ROPERO MARIA JOSE	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ MATEO INURRIA, S/N		No aplica	No aplica			1130,00		1130,00
	CRISTOBAL GUTIERREZ HECTOR	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	CROS COSTA SARA	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/N		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	CRUSELLS CANALES MARIA JOSE	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4323XX	No aplica	No aplica			2059,00		2059,00
	CRUSIS PLAJA JORDI	GIRONA	España	C/ JOAN MARAGALL, 26		No aplica	No aplica	107,21				107,21

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CRUZ BARRERA NANCY COROMOTO	EL ROSARIO	España	CAMINO CANDELARIA, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	CRUZ CASTELLANOS PATRICIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	894,57		560,00		1454,57
	CRUZ HERNANDEZ JUAN JESUS	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	894,57				894,57
	CRUZ JURADO JOSEFINA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	CRUZ MOJARRIETA JULIA	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	CRUZ VALENCIANO ANA	LEGANES	España	ORELLANA, S/N	XXX1581XX	No aplica	No aplica	495,00	592,43			1087,43
	CRUZADO GARRIT JOSEP MARIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	CUADRILLERO GARCIA INMACULADA	LEON	España	AVDA. JOSE AGUADO, S/N	XXX3615XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CUATRECASAS FREIXAS MIRIAM	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	CUBILLAS JIMENEZ JUAN	VILA-REAL	España	C/ ILLES COLUMBRETES, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	CUBIRO RAVENTOS XAVIER	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica			350,00		350,00
	CUCHILLO SASTRIQUES JOSE VICENTE	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX6868XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CUCURULL SALAMERO MARC	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	CUELLAR VARGAS NOELIA	TORRENT	España	C/ PINTOR RIBERA, 28	XXX6537XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	CUERVO AGUILERA ANDREA	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/N		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CUERVO VALDES JAIME JAVIER	BADAJOZ	España	C/ RETAMA, S/N		No aplica	No aplica	190,14				190,14
	CUESTA MONTERO PABLO	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CUEVA BAÑUELOS JUAN FERNANDO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX9899XX	No aplica	No aplica	484,00		706,00		1190,00
	CUEVAS ESPEJO CARLOS	LOJA	España	AVDA. PEREZ DEL ALAMO, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	CUEVAS LOPEZ JOSE	CORDOBA	España	AVDA. CARLOS III, S/N	XXX3018XX	No aplica	No aplica			1942,00		1942,00
	CUMBRERAS PRIETO MARIA DEL CARMEN	GIBRALEON	España	PZA. MARIA AUXILIADORA, S/N	XXX8744XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	CUNQUERO TOMAS ALBERTO JACOBO	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX9678XX	No aplica	No aplica	894,57				894,57
	CURBELO MARRERO YENYMA	ARINAGA	España	C/PRINCESA DACIL,		No aplica	No aplica	388,41				388,41

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CURIEL GARCIA MARIA TERESA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	CURRAN FABREGAS ADRIAN	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX4790XX	No aplica	No aplica			7691,50		7691,50
	CURTO GARCIA MARIA ISABEL	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N	XXX9827XX	No aplica	No aplica	1270,50				1270,50
	CUVILLO BERNAL ALFONSO DEL	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX9269XX	No aplica	No aplica			2250,00		2250,00
	CUYAS ESPI BERTA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	DA COSTA ABREU MADOLINA	CORDOBA	España	AVDA. BRILLANTE, 106		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	DAMAS FUENTES CARMEN	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	511,83				511,83
	DARIAS GARZON RICARDO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C/ TOME CANO, 4	XXX4025XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DAVILA GONZALEZ IGNACIO JESUS	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX4423XX	No aplica	No aplica			2250,00		2250,00
	DAWOOD ASHOUR MOHAMMED	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX5693XX	No aplica	No aplica	1400,00				1400,00
	DE ALBA MORENO JUSTO	MARBELLA	España	PZA. DE LEGANITOS, 5	XXX2419XX	No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	DE ANDREA CARLOS EDUARDO	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	DE CASTRO CARPEÑO JAVIER	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	438,53		7468,50		7907,03
	DE DIEGO SOLA ANDREA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	495,00	786,33			1281,33
	DE JUANA IZQUIERDO CRISTINA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	200,00				200,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DE LA CALLE FERNANDEZ MIRANDA MARIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX6560XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	DE LA CAMARA GOMEZ JUAN	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica			810,00		810,00
	DE LA CAMARA LLANZA JOSE RAFAEL	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX7630XX	No aplica	No aplica			8221,00		8221,00
	DE LA CRUZ MERINO LUIS	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX1658XX	No aplica	No aplica			1350,00		1350,00
	DE LA CRUZ PALOMERO VIRGINIA	SEGOVIA	España	CTRA. AVILA, S/N	XXX3071XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	DE LA CUEVA DOBAO PABLO	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80	XXX4357XX	No aplica	No aplica	706,00				706,00
	DE LA CUEVA SAPI A HELENA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX9764XX	No aplica	No aplica	1815,00				1815,00
	DE LA FUENTE AGUADO JAVIER	VIGO	España	SALAMANCA, 5	XXX9444XX	No aplica	No aplica			1606,00		1606,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DE LA FUENTE FERNANDEZ ENRIQUE	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"		No aplica	No aplica	136,80				136,80
	DE LA FUENTE GARCIA BELEN	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395	XXX3910XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	DE LA FUENTE LAGO MARTA	MADRID	España	C/ FERRAZ, 4 ENTREPLANTA A-B		No aplica	No aplica			800,00		800,00
	DE LA FUENTE VALERO JESUS	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80	XXX9424XX	No aplica	No aplica	736,89		31726,00		32462,89
	DE LA GUARDIA RODRIGUEZ ANA LISSANDRA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	DE LA HABA RODRIGUEZ JUAN RAFAEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX4073XX	No aplica	No aplica			2025,00		2025,00
	DE LA MATTA MARTIN MANUEL	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	DE LA MORENA BARRIO ISABEL	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DE LA MORENA BARRIO PILAR	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	DE LA PAZ CAÑIZARES ISABEL	BARCELONA	España	GRAN VIA CORTS CATALANES, 587		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	DE LA PAZ PEREZ ALEJANDRO	VILLAJOYOSA	España	AVDA. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7		No aplica	No aplica	375,10				375,10
	DE LA PE A RODRIGUEZ DE MEDINA MARTA	MALAGA	España	C/ IMPERIO ARGENTINA, 1		No aplica	No aplica	72,60		350,00		422,60
	DE LA PUENTE ORTEU BLANCA	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1	XXX8801XX	No aplica	No aplica	907,50				907,50
	DE LA ROSA FERNANDEZ JESUS	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	DE LA RUBIA NAVARRO MARTA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	302,50				302,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DE LA TORRE CISNEROS JULIAN	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX7436XX	No aplica	No aplica			7357,00		7357,00
	DE LA TORRE HITA CARLOS MARIA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	DE LA TORRE LIMA JAVIER	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX3041XX	No aplica	No aplica			1050,00		1050,00
	DE LA VILLA MARTINEZ SOFIA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX8603XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	DE LA VIUDA GARCIA ESTHER	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX5931XX	No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	DE LA ZERDA ANA MARIA	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI DELS REIS, 308	XXX6761XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	DE LARA SIMON ISABEL MARIA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	DE PRADOS ALONSO ADOLFO	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica	750,00				750,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DE SANDE GONZALEZ LUIS MIGUEL	LEON	España	COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEON. ALTOS DE NAVA, S/N	XXX6562XX	No aplica	No aplica	624,37				624,37
	DE YBARRA FALCON MARIA CRISTINA	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	DEL OLMO RUILOBA PABLO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	DEL PINO HERNANDEZ CRISTINA VICTORIA	PUERTO ROSARIO	España	CTRA. AEROPUERTO, KM. 1		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	DEL PINO MONTES JAVIER	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX8317XX	No aplica	No aplica	495,00	1380,68			1875,68
	DEL VALLE RUBIDO CRISTINA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX0491XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	DELAMO PALOMARES LOLA	REUS	España	CARRER DE L?AIGUA NOVA, 29 CAP LLIBERTAT Riera Miró.		No aplica	No aplica	1089,00				1089,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DELGADO CARDENAS GEMA	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	DELGADO EXPOSITO GEMA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	DELGADO GALVEZ MARIA	TORRE DEL MAR	España	AVDA. DEL SOL, 43		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DELGADO JIMENEZ JUAN FRANCISCO	MADRID	España	CIUDAD UNIVERSITARIA, S/N		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	DELGADO MINGORANCE JUAN IGNACIO	DON BENITO	España	CTRA. D.BENITO-VILLANUEVA DE LA SERENA, KM.3		No aplica	No aplica	1463,27				1463,27
	DELGADO NAVEIRO CRISTINA	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	DELGADO ROEL MARIA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica			660,00		660,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DELGADO SANCHEZ ELISABET	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA	XXX7362XX	No aplica	No aplica	592,32		530,00		1122,32
	DELGADO SANCHEZ OLGA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	DELGADO SILLERO IRENE	ZAMORA	España	C/ HERNAN CORTES, 40	XXX6844XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	DELGADO UREÑA MARIA TERESA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	3907,17		780,00		4687,17
	DELGADO VAZQUEZ RAFAEL	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	DERRICO GABRIELLE	ALCORCON	España	C/ ESTAMBUL, 30		No aplica	No aplica	3762,27		1060,00		4822,27
	DEVESA HERMIDA ROQUE	A CORUÑA	España	C/ LONDRES, 2		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	DEVESA RODRIGUEZ DE LA RUA MARTA	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica	500,00				500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DI FLAVIANO MIREYA	CIUTADELLA DE MENORCA	España	C/ CANONGE MOLL, S/N		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	DIAZ BETHENCOURT DACIL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	DIAZ BARRANCO MONICA	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX9211XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DIAZ BERMEJO ADRIAN	MADRID	España	SIN DIRECCION		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	DIAZ BEVERIDGE ROBERTO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX4088XX	No aplica	No aplica	519,17				519,17
	DIAZ CAMBRONERO OSCAR	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX6294XX	No aplica	No aplica			1590,00		1590,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DIAZ CRESPO JULIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DIAZ DE CERIO ECHARRI AMAIA	SORIA	España	Pº SANTABARBARA, S/N H.G. S.SANTA BARBARA+HOSP. NTRA SRA DEL ESPINO	XXX8330XX	No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	DIAZ DE CORCUERA FRUTOS ISABELA	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica	726,00				726,00
	DIAZ DE ENTRESOTOS VILLAZAN LUCIA	SOLARES	España	C/ CALVO SOTELO, 15		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	DIAZ DE TUESTA DEL ARCO JOSE LUIS	MENDARO	España	C/ MENDAROZABAL, S/N	XXX5962XX	No aplica	No aplica		277,18			277,18
	DIAZ DIAZ JOSE LUIS	A CORUÑA	España	RUA GENERAL SIR JOHN MOORE, 6	XXX9117XX	No aplica	No aplica			3884,00		3884,00
	DIAZ DIAZ DE SANTIAGO ALBERTO	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX4738XX	No aplica	No aplica			900,00		900,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DIAZ GONZALEZ ESPERANZA	MADRID	España	C/ HERMANOS GARCIA NOBLEJAS, 89	XXX8090XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	DIAZ GONZALEZ FEDERICO	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA	XXX6359XX	No aplica	No aplica			2167,50		2167,50
	DIAZ GONZALEZ VANESA BEATRIZ	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALICANTE, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DIAZ JIMENEZ JOSE ALBERTO	LA LINEA DE LA CONCEPCION	España	AVDA. MENENDEZ PELAYO, 103		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DIAZ LOPEZ SEBASTIAN	SEVILLA	España	AVENIDA BELLAVISTA S/N		No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	DIAZ MARTIN TERESA	BILBAO	España	C/ MARCELINO OREJA, 4	XXX0345XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	DIAZ MARTINEZ AMPARO	MEAÑO	España	LUGAR AS COBAS, 13	XXX9015XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	DIAZ MECA LUCIA	MURCIA	España	EL GRECO		No aplica	No aplica	665,50				665,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DIAZ MENDOZA CESAR FRANCISCO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX4776XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	DIAZ MENENDEZ MARTA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			2137,00		2137,00
	DIAZ MUÑOZ DE LA ESPADA VICTOR	ARGANDA DEL REY	España	CAMINO DE VALDELARCIPRESTE, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DIAZ PITA MARIBEL	EL FERROL	España	PZA. ESPAÑA, 19-20	XXX2398XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	DIAZ POLLAN BEATRIZ	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			3243,00		3243,00
	DIAZ PUENTE MARIA TERESA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	140,37				140,37
	DIAZ RUIZ PILAR	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DIAZ SERRANO ASUNCION	ZAMORA	España	C/ HERNAN CORTES, 40	XXX1695XX	No aplica	No aplica	1393,20				1393,20
	DIAZ TORNE CESAR	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX4377XX	No aplica	No aplica			1706,00		1706,00
	DIAZ-CORDOVES REGO GISELA	MALAGA	España	AVDA. DR. GALVEZ GINACHERO, S/N	XXX1197XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DIEZ ALVAREZ ELVIRA	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX1415XX	No aplica	No aplica			1788,00		1788,00
	DIEZ DE ANGULO MARTA	A LAMA	España	C/ JOSE ANTONIO, S/N	XXX0208XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	DIEZ DOMINGO JAVIER	VALENCIA	España	AVDA. DE CATALUÑA, 21	XXX7233XX	No aplica	No aplica			8390,00	100,85	8490,85
	DIEZ ESPINO JAVIER	TAFALLA	España	C/ SAN MARTIN DE UNX, 11	XXX9171XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	DIEZ GOMEZ JUAN JOSE	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			850,00		850,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DIEZ HUERTA ANTONIA	MADRID	España	C/ PARROCO JULIO MORATE, 1 3	XXX1945XX	No aplica	No aplica	201,67				201,67
	DIEZ PEREZ ELENA	VENTA DE BAÑOS	España	C/ ANTONIO MACHADO, S/N		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	DIREITO DE MORAIS GUERREIRO MANUEL NUNO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	DIZ PEREZ PILAR	AGUILAR DE LA FRONTERA	España	C/ BEATO NICOLAS DE ALBERCA, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	DIZ TAIN PILAR	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX7655XX	No aplica	No aplica	1441,90				1441,90
	DIZ-LOIS PALOMARES MARIA TERESA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX3999XX	No aplica	No aplica	84,70				84,70
	DOCE BARTOLOME VANESSA	BARCELONA	España	C/ LISBOA, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DOELLO GONZALEZ KEVIN	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX6733XX	No aplica	No aplica	375,10				375,10
	DOLENGEVICH SEGAL HELEN	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008		No aplica	No aplica			900,00		900,00
	DOMENECH I MORRAL EUGENI	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX8352XX	No aplica	No aplica				390,00	390,00
	DOMEZAIN DEL CAMPO MONICA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	DOMINGO ARRUA BENJAMIN	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX0737XX	No aplica	No aplica	907,50				907,50
	DOMINGO DEL POZO JAVIER	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. JUAN CARLOS I, 17		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	DOMINGO MARTIN ISABEL	SEVILLA	España	AVDA. HEROES DE TOLEDO, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DOMINGO MORERA JUAN ANTONIO	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX0847XX	No aplica	No aplica	544,50				544,50
	DOMINGO PEDROL PERE	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX6282XX	No aplica	No aplica			1959,00		1959,00
	DOMINGO RIBAS CHRISTIAN	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX2524XX	No aplica	No aplica			7018,50		7018,50
	DOMINGO TRIADO IGNACIO	TORRENT	España	C/ XIRIVELLA	XXX2086XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	DOMINGUEZ AVILA JULIAN	PLASENCIA	España	C/ LUIS DE TORO, 6	XXX6962XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	DOMINGUEZ EGUIZABAL BEATRIZ	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA		No aplica	No aplica	665,50		706,00		1371,50
	DOMINGUEZ GARCIA DAVID	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX9809XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DOMINGUEZ LUZON ANGELES	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica		202,65			202,65
	DOMINGUEZ MENENDEZ JOSE ANTONIO	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	DOMINGUEZ ORTEGA JAVIER	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX4103XX	No aplica	No aplica	706,00		4663,00		5369,00
	DOMINGUEZ PALACIOS MARIA DEL MAR	HUELVA	España	AVDA. FLORES, S/N	XXX5615XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	DOMINGUEZ PIRIZ JAIME	BADAJOZ	España	C/ JULIO CIENFUEGOS LINARES , 19 21		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	DOMINGUEZ SERRANO NURIA	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)	XXX2416XX	No aplica	No aplica			1590,00		1590,00
	DOMINGUEZ VELAZQUEZ JESUS	LA LAGUNA	España	AVDA. DE LA CANDELARIA, S/N	XXX5793XX	No aplica	No aplica	388,41				388,41

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DONCEL ABAD VICTORIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	240,00				240,00
	DORDAL CULLA TERESA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX0168XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	DORNAK POGREBINSKY ANASTASIA	VIELHA	España	CARRER ESPITAU, S/N		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	DOÑA NARANJO MIGUEL ANGEL	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX8403XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DUARTE PALOMINO RAFAEL	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX2911XX	No aplica	No aplica			9442,00	1078,65	10520,65
	DUEÑAS GUTIERREZ CARLOS	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX0021XX	No aplica	No aplica				61,15	61,15
	DUEÑAS ROSQUETE LEMIS INELDO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 6		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DURA NAVARRO RAQUEL	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	DURAN MARTINEZ IGNACIO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	DURAN SANTOS MARIA DEL CARMEN	VIGO	España	TRAV. BARREIRO, 36		No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	ECHARRI PIUDO ANA	EL FERROL	España	AVDA. RESIDENCIA, S/N	XXX4998XX	No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	ECHEMENDIA DELGADO CLEIDA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ JOSE GUERRA NAVARRO, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	ECHEVERRIA ESNAL DANIEL	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	EGAÑA OTAÑO LARRAITZ	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica			600,00		600,00
	EGUES DUBUC ANTONIO	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica			706,00		706,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	EIZAGA REBOLLAR RAMON	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	ELEZ FERNANDEZ ELENA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	894,57		1059,00		1953,57
	ELIAS HERNANDEZ MARIA TERESA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX2706XX	No aplica	No aplica	544,50		1660,00		2204,50
	ELIZARI RONCAL MIREN	BURGOS	España	C/ LAZARILLO DE TORMES, S/N	XXX5030XX	No aplica	No aplica	250,00		530,00		780,00
	ELMEZIATI IBTI	VALLS	España	C/ VALLVERA, 8		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	ELVIRA PEREZ ELADIO	BARCELONA	España	AVDA. RIO DE JANEIRO, 116	XXX1219XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ENGUITA VALLS ANA BELEN	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			2662,50		2662,50
	ENRIQUEZ MERAYO EUGENIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX1528XX	No aplica	No aplica	302,50				302,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ERRA DURAN ALBA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX4055XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ERRANDO OYONARTE CARLOS	IBIZA	España	BARRIO CAN MISSES, S/N CORONA S/N	XXX3970XX	No aplica	No aplica			3886,00		3886,00
	ESCALADA SAN MARTIN JAVIER	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36	XXX5806XX	No aplica	No aplica			6738,00		6738,00
	ESCALERA GAMEZ ESTRELLA	GRANADA	España	CTRA. DE JAEN, S/N AVDA. DE MADRID, 34		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	ESCARDO PIÑOL EVA	VILAFRANCA DEL PENEDES	España	AVDA. PELEGRINA, 70		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	ESCOBAR ALVAREZ YOLANDA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX1306XX	No aplica	No aplica	2104,57				2104,57
	ESCOBAR ARAGON ROSAURA	MARBELLA	España	PZA. DE LEGANITOS, 5		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	ESCOBAR FORNIELES ROSER	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			600,00		600,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ESCOBAR LAVADO FRANCISCO JOSE	VALSEQUILLO	España	C/ ISLA DE FUERTEVENTURA, 15	XXX7660XX	No aplica	No aplica			1236,00		1236,00
	ESCODA MINGOT JAUME	BARCELONA	España	C/ LOPE DE VEGA, 138	XXX7168XX	No aplica	No aplica		600,00			600,00
	ESCOIN PEREZ CORINA	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1	XXX0370XX	No aplica	No aplica	845,87		530,00		1375,87
	ESCRIBA ALEPUZ FRANCISCO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	ESCRIBANO CASTILLO LOURDES	MALAGA	España	SANCHO MIRANDA, S/N		No aplica	No aplica	30,00				30,00
	ESCRIBANO SERRANO JOSE	SAN ROQUE	España	AVDA. CASTIELLA, 4	XXX3143XX	No aplica	No aplica			850,00		850,00
	ESCRIBANO SUBIAS PILAR	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX1582XX	No aplica	No aplica			6570,50		6570,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ESCUDERO GOMEZ GABRIEL	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	ESCUDERO SANCHEZ ROSA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	ESCUDERO VILAPLANA VICENTE	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX7079XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	ESPASA SOLEY MATEU	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX3645XX	No aplica	No aplica		233,80			233,80
	ESPEJO GUTIERREZ DE TENA ESTHER	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	ESPEJO PEREZ SIMONA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ESPIGADO TOCINO ILDEFONSO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX1790XX	No aplica	No aplica	907,50		2184,00		3091,50
	ESPILDORA HERNANDEZ FRANCISCO	MALAGA	España	C/ CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	544,50		1590,00		2134,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ESPINOSA AGUILAR MARIA DOLORES	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX1023XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00
	ESPINOSA AGUILERA NURIA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	ESPINOSA ARRANZ ENRIQUE	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX5866XX	No aplica	No aplica			1992,00		1992,00
	ESPINOSA AUNION RUTH	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3		No aplica	No aplica			1925,00		1925,00
	ESPINOSA BOSCH MARIA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX9054XX	No aplica	No aplica	1184,67				1184,67
	ESPINOSA MALPARTIDA MARIA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX3602XX	No aplica	No aplica			1280,00		1280,00
	ESPINOSA MARTINEZ FELICIDAD	TOMELLOSO	España	C/ CONCORDIA, S/N	XXX3191XX	No aplica	No aplica	530,00				530,00
	ESPINOSA RODRIGUEZ AGUSTIN	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	423,50				423,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ESPINOZA PEREZ JOSE ALBERTO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	ESQUIVEL QUINA ELENA	BARCELONA	España	C/ CORSEGA, 643 (ESTE CENTRO ES NUEVO OCT-2003)		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	ESTEBAN ESTEBAN CARMEN	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	140,37				140,37
	ESTEBAN GARCIA MONICA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX6250XX	No aplica	No aplica	568,70				568,70
	ESTEBAN GONZALEZ EMILIO	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX5828XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	ESTEBAN HERRERA BEATRIZ	SEGOVIA	España	CTRA. AVILA, S/N	XXX9867XX	No aplica	No aplica	375,10				375,10
	ESTEBAN RODRIGUEZ ISABEL	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	460,27				460,27

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ESTECHA FONCEA MARIA ANTONIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	ESTELLA GARCIA ANGEL	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica		146,35	3434,00		3580,35
	ESTELLER CARCELLER MARIA INMACULADA	LA ALDEA	España	AVDA. CATALUNYA, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	ESTEVE PEREZ NEUS	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX2035XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ESTEVEZ GARCIA PURIFICACION	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	624,37	325,30			949,67
	ESTEVEZ PRADO RODOLFO	VILLALUENGA	España	Pº DEL PRADO, S/N		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	ESTIVAL GONZALEZ ANNA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	3085,50		706,00		3791,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ESTRADA CUIXART ORIOL	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX1096XX	No aplica	No aplica			706,00	215,95	921,95
	ESTRADA PEREZ VICENTE	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX9715XX	No aplica	No aplica			2371,00		2371,00
	ESTUPIÑAN RAMIREZ MARCOS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. DR. JUAN BOSCH MILLARES, 1	XXX4794XX	No aplica	No aplica		165,85			165,85
	EXPOSITO LUCENA YOLANDA	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. JUAN CARLOS I, 14		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	EZPELETA GALINDO ANA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN GREGORIO, 30	XXX1400XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	FABREGAS JULIA MARIA NEUS	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			1625,00		1625,00
	FABREGAT FABRA NEUS	SALT	España	C/ DR. CASTANY, S/N	XXX2177XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	FALAGAN MARTINEZ SANDRA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34		No aplica	No aplica	605,00				605,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FALCETO BLECUA MILAGROS	VALENCIA	España	C/ PEDRO DE VALENCIA, 28	XXX5890XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	FALCO FERRER VICENTE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX3591XX	No aplica	No aplica			2714,00		2714,00
	FALGUERA VILAMAJO MIREIA	CERVERA	España	AVDA. DURAN I SEMPERE, S/N		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	FARIÑA RUIZ ANA PATRICIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	FARIÑAS ALVAREZ MARIA DEL CARMEN	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX4140XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	FASERO LAIZ MARIA	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25	XXX8965XX	No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	FEIJOO MELENDEZ DEBORA	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	FELIP FONT ENRIQUETA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX9857XX	No aplica	No aplica	548,12		3965,50		4513,62

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FELIU BATLLE JAIME	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX6538XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	FERNANDEZ AGUADO SABELA	AVILES	España	CAMINO DE HEROS, 4	XXX0041XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	FERNANDEZ ALBA MARIA DOLORES	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	FERNANDEZ ALCANTUD EVA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	ALHAMBRA, 20		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	FERNANDEZ ALDEA CARLOS	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	FERNANDEZ AVILES FRANCESC	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX4818XX	No aplica	No aplica			3177,00		3177,00
	FERNANDEZ BARCIA JAEL	SESTAO	España	C/ GRAN VIA, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	FERNANDEZ BERNAL MARINA	TORREJON DE ARDOZ	España	AVDA. CIRCUVALACION, S/N		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	FERNANDEZ CALVO OVIDIO	VERIN	España	CTRA. LAZA, S/N	XXX7486XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FERNANDEZ CANTON INMACULADA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	1308,50				1308,50
	FERNANDEZ CASTELLANO GUIOMAR	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			1300,00		1300,00
	FERNANDEZ CASTRO MONICA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	495,00	775,43			1270,43
	FERNANDEZ CRUZ ANA ELISA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX7849XX	No aplica	No aplica			2890,00		2890,00
	FERNANDEZ DE LA CRUZ YANELA	LLANOS DE ARIDANE	España	C/ MONTAÑA TENISCA, S/N		No aplica	No aplica	155,37				155,37
	FERNANDEZ DE LA CRUZ YANET	LLANOS DE ARIDANE	España	C/ MONTAÑA TENISCA, S/N		No aplica	No aplica	155,37				155,37
	FERNANDEZ DELGADO CARMEN	LEIOA	España	Pº LANDABARRI, 1		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	FERNANDEZ DIAZ AMAYA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX9320XX	No aplica	No aplica	2710,40				2710,40

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FERNANDEZ DOMINGUEZ JAVIER	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	FERNANDEZ DOMINGUEZ LUIS	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL	XXX0859XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	FERNANDEZ ESPARTERO MARIA CRUZ	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	FERNANDEZ FERNANDEZ MARIA LUISA	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX3161XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	FERNANDEZ FERNANDEZ MERCEDES	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	España	PZA. DE LA BOBILA, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	FERNANDEZ FERRER SARA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	FERNANDEZ GARAY DAVID	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	8494,20				8494,20

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FERNANDEZ GARCIA RAQUEL	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	FERNANDEZ GONZALEZ MARIA	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX7024XX	No aplica	No aplica	1645,60				1645,60
	FERNANDEZ GRACIA ISABEL	BARBASTRO	España	CTRA, NACIONAL 240	XXX0383XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	FERNANDEZ IBAÑEZ EDUARDO	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N	XXX4421XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	FERNANDEZ LAGUNA CLARA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX7591XX	No aplica	No aplica	592,90	588,42			1181,32
	FERNANDEZ LIZ ELADIO	BARCELONA	España	AVDA. DE MERIDIANA, 428		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	FERNANDEZ LOPEZ ELISA GEORGINA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	242,00				242,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FERNANDEZ LOPEZ IRIA	VIGO	España	PZA. FRANCISCO FDEZ RIEGO, 7		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	FERNANDEZ LOPEZ JESUS CARLOS	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX4104XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	FERNANDEZ MARTINEZ BEATRIZ	MAJADAHONDA	España	CTRA. MAJADAHONDA KM., 2		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	FERNANDEZ MARTINEZ RAQUEL	BILBAO	España	PZA. EUSKADI, 7 ESQUINA CON RAMON RUBIAL		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	FERNANDEZ MENDEZ FRANCISCO JAVIER	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX4337XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	FERNANDEZ MONTES ANA	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica			2465,00		2465,00
	FERNANDEZ MORALES LUIS	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX7604XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	FERNANDEZ MORENO INMACULADA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FERNANDEZ MORENO JUANA	ORDENES	España	CAMPO DE LA FERIA, S/N	XXX6882XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	FERNANDEZ MORENO JUANA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica	1645,60				1645,60
	FERNANDEZ NATAL ISABEL	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX2023XX	No aplica	No aplica		96,40			96,40
	FERNANDEZ NUÑEZ OLGA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	FERNANDEZ OLMO MARIA ROSA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX4288XX	No aplica	No aplica	3500,00				3500,00
	FERNANDEZ ORTEGA DOLORES	BURGOS	España	C/ VICENTE ALEXANDRE, S/N		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	FERNANDEZ ORTIZ ANA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO	XXX7872XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FERNANDEZ PEREZ ISAURA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX1829XX	No aplica	No aplica	484,00		1406,00		1890,00
	FERNANDEZ PEREZ RAMON	GRANADA	España	C/ DOCTOR ALEJANDRO OTERO, 8		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	FERNANDEZ PLANA JULEN	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5	XXX0295XX	No aplica	No aplica	1815,00				1815,00
	FERNANDEZ PRADA MARIA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica			3500,00		3500,00
	FERNANDEZ PUENTE RAQUEL	OVIEDO	España	CM. RUBIN, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	FERNANDEZ RIBEIRO FRANCISCA	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	FERNANDEZ RODRIGUEZ JORGE	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX8470XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FERNANDEZ RODRIGUEZ RICARDO	BILBAO	España	BALLETS OLAETA, 4-PTA 1		No aplica	No aplica	1547,67				1547,67
	FERNANDEZ RODRIGUEZ-LACIN JOSE MARIA	GIJON	España	AVDA. DE JUAN CARLOS I, S/N	XXX5850XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	FERNANDEZ ROLDAN CONCEPCION	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	FERNANDEZ RUIZ FRANCISCO JESUS	BILBAO	España	BALLETS OLAETA, 4-PTA 1		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	FERNANDEZ RUIZ MARIO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX8227XX	No aplica	No aplica			3023,00		3023,00
	FERNANDEZ SOBRADO IGNACIO	BURELA	España	RUA RAFAEL VIOR, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	FERNANDEZ VILLANUEVA JUAN RAMON	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX1124XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	FERNANDEZ-ARAMBURU LUMBIARRE MARIA CARMEN	CERDANYOLA DEL VALLES	España	Pº D'HORTA, 17	XXX3094XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FERNANDEZ-CALDAS GONZALEZ PAULA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	FERNANDEZ-CHACON DE LUCAS CONCEPCION	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		No aplica	No aplica	1232,50		530,00		1762,50
	FERNANDEZ-CUESTA VALCARCEL MIGUEL ANGEL	GETAFE	España	AVDA. JUAN DE LA CIERVA, S/N	XXX8821XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	FERNANDEZ-PACHECO SANCHEZ-MIGALLON PEDRO	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	FERNANDEZ-TABLON MARTINEZ ANA MARIA	OVIEDO	España	LUGAR LA CORREDORIA, 114	XXX0006XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	FERNANDEZ-TEIJEIRO ALVAREZ ANA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica			578,00		578,00
	FERNANDEZ-URIEN SAINZ IGNACIO	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica			1412,00		1412,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	Fernández Lucas Jesus	Madrid	España	Calle Tajo s/n, 28670 Villaviciosa de Odón		No aplica	No aplica			2312,00		2312,00
	FERRAGUT LLORET FERRAN	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N	XXX7718XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	FERRANDIS COMES RAQUEL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX4718XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	FERRANDIS SALVADOR GEMMA	BARCELONA	España	C/ BUIGAS, 19		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	FERRANDO MARRADES INMACULADA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX6563XX	No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	FERRANDO PIQUERES RAUL	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N		No aplica	No aplica			1765,00		1765,00
	FERREIRA BORREGO ISABEL	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FERREIRA CONEJO ANTONIA	DON BENITO	España	AVDA. PRIMERO DE MAYO, 69	XXX0237XX	No aplica	No aplica			1590,00		1590,00
	FERREIRA FREIRE LAURA	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica	1815,00				1815,00
	FERREIRO IGLESIAS ROCIO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX1814XX	No aplica	No aplica			3600,00		3600,00
	FERREIRO QUINTANA JOSEFA	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	FERRER GARCIA BORRAS JOSE MARIA	MADRID	España	C/ VISITACION, 5	XXX2662XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	FERRER BENITO SARA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	FERRER BRADLEY ISABEL MARIA	MANISES	España	C/ ROSES, S/N		No aplica	No aplica	84,70				84,70
	FERRER CIVEIRA EMILIA	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ MATEO INURRIA, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	FERRER GONZALEZ MIGUEL ANGEL	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX3992XX	No aplica	No aplica	495,00	730,42			1225,42

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FERRER MOLINA PAULA	VALENCIA	España	C/ SAN MARTIN, 4		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	FERRER MUÑOZ MARIA ANGELES	GANDIA	España	AVDA. DE LA MEDICINA, S/N		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	FERRER RIOS MARIA TERESA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX3188XX	No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	FERRER ROCA RICARD	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX0179XX	No aplica	No aplica			18197,00	744,59	18941,59
	FERRERA CEADA CARME	L' ESCALA	España	C/ DE GRACIA, 12		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	FERRERO BENEITEZ OSCAR	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX2803XX	No aplica	No aplica			2806,00		2806,00
	FERRERO COLOMA CARLOS	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica			2670,00		2670,00
	FERRERO GIMENO MACARENA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX8964XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FERRERO MICO ANA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX5600XX	No aplica	No aplica	1149,50				1149,50
	FIDILIO MELI ENZA MARIA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX0653XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	FIERRO ALARIO MARIA JOSE	CADIZ	España	C/ DOCTOR MARAÑON, S/N	XXX6575XX	No aplica	No aplica			850,00		850,00
	FILIPOVICH VEGAS ELENA	AVILA	España	AVDA. JUAN CARLOS I, S/N	XXX3943XX	No aplica	No aplica	2056,17				2056,17
	FINA PLANAS CLAUDIA	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N	XXX5092XX	No aplica	No aplica	1301,97				1301,97
	FIOL RUIZ GABRIEL	ALMERIA	España	Pº DE ALMERIA, 24 - 2 1	XXX8817XX	No aplica	No aplica	1070,65		3125,00		4195,65
	FIRVIDA PEREZ JOSE LUIS	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL	XXX6506XX	No aplica	No aplica	547,33				547,33

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FLE PINILLA ISIDRO	CASETAS	España	C/ BALEARES, 2		No aplica	No aplica		112,50			112,50
	FLOR ZUBIRI ANA	ALZIRA	España	PAZ,ESQ.PARALELA VARIANTE, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	FLORENSA CABRE YOLANDA	LLEIDA	España	C/ BOQUE, S/N BAJO		No aplica	No aplica			600,00		600,00
	FLORENSA ROCA CRISTINA	BALAGUER	España	C/ ANGEL GUIMERA, 22		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	FLORES AJHVACHO CINTYA EDITH	BARCELONA	España	VILADOMAT, 288 ESQ. C/PARIS		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	FLORES CID JUAN	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX6596XX	No aplica	No aplica			2471,00		2471,00
	FLORES NAVARRO PALOMA ALEJANDRA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	FLORES NICOLAS MATIAS	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	FLORES RAPOSO JESUS	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	568,70				568,70

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FLOREZ ENRICH ELENA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	FOLGUEIRA HERNANDEZ BENJAMIN	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	2141,70				2141,70
	FOLGUEIRA LOPEZ DOLORES	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	FOLGUERA FONTANA NURIA	BARCELONA	España	CONCILIO DE TRENTO, 25		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	FONTAN VINAGRE GUADALUPE	MADRID	España	FUENTE DEL REY, 2		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	FONTANALS MARTINEZ SANDRA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	FONTES JIMENEZ JUAN	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX6747XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FORCADA SEGARRA JOSE ANTONIO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DEL MAR		No aplica	No aplica			5825,00		5825,00
	FORMIGA PEREZ FRANCESC	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX8995XX	No aplica	No aplica			830,00		830,00
	FORT CULILLAS ROSER	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica	2015,00				2015,00
	FORTUN ABETE JESUS	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX5162XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	FORTUNY GUASCH CLAUDIA	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	España	Pº. SAN JUAN DE DIOS, 2	XXX6558XX	No aplica	No aplica			2125,00		2125,00
	FRANCH NADAL JOSEP	BARCELONA	España	AVDA. DRASSANES, 17 7ª PLANTA	XXX1893XX	No aplica	No aplica				215,95	215,95
	FRANCO HERNANDEZ JOSE ANTONIO	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FRANCO LA ROSA MILAGROS	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX5788XX	No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	FRANSI GALIANA LUIS	MONTEPORREIRO	España	C/ REINO UNIDO,	XXX4118XX	No aplica	No aplica	250,00	130,00	1000,00		1380,00
	FRASQUET ARTES JUAN	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	FREIRE GONZALEZ MERCEDES	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX4147XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	FREIRE VILA ENRIQUE	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	FREITES NUÑEZ DALIFER	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	797,50	750,53			1548,03
	FREIXAS TUDELA CRISTINA	BARCELONA	España	CARRER DE SANTA CATERINA, 16		No aplica	No aplica	190,14				190,14

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FREYRE CARRILLO CAROLINA	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	FRIAS RUIZ PAU	JEREZ DE LA FRONTERA	España	NEWTON, 13		No aplica	No aplica	1047,87				1047,87
	FRIAS VARGAS MANUEL	MADRID	España	EDUARDO MARQUINA, 33		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	FUCIÑOS RODRIGUEZ MANUEL ENRIQUE	PUERTO DEL CARMEN	España	LOMO GORDO, S/N	XXX4427XX	No aplica	No aplica	1875,50	124,12			1999,62
	FUEGO VARELA CLARA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	FUENTE FERNANDEZ NATALIA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	140,37		600,00		740,37
	FUENTES AVILA ANAIS	VILLARREAL	España	CTRA. VILLARREAL-BURRIANA, KM 0,5.		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	FUENTES FUENTES LUCIA	SEGOVIA	España	C/ PARQUE, 31	XXX2737XX	No aplica	No aplica	140,00				140,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUENTES LOSADA ALBERTO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ SAN LAZARO, S/N		No aplica	No aplica	520,74	746,02			1266,76
	FUENTES PRADERA JOSE	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548	XXX1631XX	No aplica	No aplica	894,57		787,50		1682,07
	FULLANA GRIMALT BARTOMEU	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	FURONES BLANCO MANUELA	MADRID	España	CAMINO DE LOS VINATEROS, 140		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	FUSTER RUIZ DE APODACA MARIA JOSE	MADRID	España	C/ DOCTOR FLEMING, 3		No aplica	No aplica			1862,00		1862,00
	GABA GARCIA LYDIA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX0798XX	No aplica	No aplica	894,57		1125,00		2019,57
	GABALDON MARTINEZ CRISTINA	CARLET	España	C/ SAN BERNARDO, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GABALDON SANCHEZ ISABEL	VALENCIA	España	C/ SALVADOR PAU, 42	XXX6905XX	No aplica	No aplica			2310,00		2310,00
	GAGO SANCHEZ ANA ISABEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	GAINZARAIN ARANA JUAN CARLOS	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	GAITAN ROMAN DANIEL	MALAGA	España	C/ MUELLE HEREDIA, 36 (ANTES C.S.ALAMEDA C.A.R.E)	XXX2180XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	GAJATE BORAU PABLO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	GALA BALLESTEROS DELIA	GETAFE	España	C/ CMDTE ERNESTO CHEGUEVARA, 1		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GALAN DIAZ ASUNCION	PIEDRAS BLANCAS	España	C/ CASTILLO DE GAUZON, 3	XXX9248XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GALAN MORAL ROCIO	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N	XXX5195XX	No aplica	No aplica	1391,50		706,00		2097,50
	GALEAZZI MARTINEZ VIRGINIA	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	GALEOTE MIGUEL ANA MARIA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	640,17		530,00		1170,17
	GALERA LOPEZ MARIA DEL MAR	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	363,00		560,00		923,00
	GALERA PEÑARANDA CARLOS	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX4453XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GALERA RODRIGUEZ PALOMA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	GALIANA ALVAREZ ALEJANDRO	ONTINYENT	España	AVDA. ALBAIDA, S/N	XXX0114XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	GALIANA IVARS MARIA	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX1882XX	No aplica	No aplica	363,00		530,00		893,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GALICIA PAREDES ESTHER	SAN SEBASTIAN	España	AVDA. NAVARRA, 14		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GALINDO IZQUIERDO MARIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX1936XX	No aplica	No aplica	302,50				302,50
	GALINDO PIQUERAS JULIA	MADRID	España	V. CARPETANA, 201 ESQ. MANUEL ALVAREZ, 4		No aplica	No aplica			353,00		353,00
	GALINDO PUERTO MARIA JOSE	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX1171XX	No aplica	No aplica			5577,00		5577,00
	GALLARDO MELERO MAGDALENA	MATARO	España	C/ ESTEVE ALBERT, 73	XXX9079XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GALLEGO ARANDA INMACULADA	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica			2750,00		2750,00
	GALLEGO DOMINGUEZ ELENA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	GALLEGO DOMINGUEZ ROCIO	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N	XXX3266XX	No aplica	No aplica	544,50				544,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GALLEGO FLORES ADELA	BADAJOZ	España	C/ DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, S/N	XXX6643XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	GALLEGO MARTINEZ ALEJANDRO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	GALLEGO MINGO NEREA	INCA	España	C/ CASTILLO DE BELLVER, S/N		No aplica	No aplica	190,14				190,14
	GALLEGO MIRALLES CRISTINA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX3339XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	GALLEGO RUBIO OSCAR	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	GALLEGO VILLARNOVO ALEJANDRO	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GALLEGOS GUTIERREZ CRISTINA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	30,00				30,00
	GALLUR MARTINEZ ANA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GALVAN RUIZ SARAY	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	GALVE CALVO ELENA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX7943XX	No aplica	No aplica	544,50		1000,00		1544,50
	GALVEZ GARCIA PILAR	MANRESA	España	CARRER DE SANT CRISTOFOL, 34		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GALVEZ MUÑOZ ELISA	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N		No aplica	No aplica	894,57				894,57
	GALVEZ RAMIREZ FELISA	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica			1406,00		1406,00
	GAMAZO DEL RIO JULIO	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N	XXX7849XX	No aplica	No aplica	363,00		1250,00		1613,00
	GAMERO RUIZ FERNANDO	PLASENCIA	España	PJE. VALCORCHERO, S/N	XXX5367XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	GAMIZ GALA ALICIA	BARCELONA	España	C/ NUMANCIA, 7		No aplica	No aplica	107,21				107,21

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GAMIZ SANCHEZ REYES	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX2362XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	GAMUCCI JIMENEZ DE PARGA SOFIA	BARCELONA	España	C/ MOLLERUSSA, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	GANDARA ANDE ARANTXA	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	GANDARA LADRON DE GUEVARA MARIA JOSE	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	1184,67				1184,67
	GARBAYO SESMA PALOMA FELISA	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ MATEO INURRIA, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	GARCERA JUAN SALVADOR	MANISES	España	C/ ROSES, S/N		No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	GARCES SANCHEZ MARA	VALENCIA	España	C/ PARQUE DE NAZARET, 7 BAJO	XXX6189XX	No aplica	No aplica	190,14		4175,00		4365,14
	GARCES VALENZUELA MARTA	TERUEL	España	AVDA. RUIZ JARABO, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA ADRIAN SILVIA	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N	XXX4498XX	No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	GARCIA AGUADO MONICA	BARCELONA	España	C/ RAMON TURRO, 337-339 (ANTES C.A.P. LOPE DE VEGA)		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GARCIA ALONSO LUIS	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	GARCIA ALVAREZ RAQUEL	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			2430,00		2430,00
	GARCIA ARRIAZA JUAN	MADRID	España	C/ SERRANO, 117		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	GARCIA BARRIOS MONICA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX6932XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	GARCIA BERLANGA MARIA	PONFERRADA	España	C/ MEDICOS SIN FRONTERAS, 7		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	GARCIA BRACAMONTE BEATRIZ	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			650,00		650,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA BUEY MARIA LUISA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX2877XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00
	GARCIA CADENAS IRENE	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX7675XX	No aplica	No aplica	1234,20				1234,20
	GARCIA CALVENTE CARLOS	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica			1318,00		1318,00
	GARCIA CAMPELLO MARTA	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX1425XX	No aplica	No aplica		323,70			323,70
	GARCIA CAMPELO MARIA ROSARIO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica			5699,50		5699,50
	GARCIA CARBONERO ICIAR	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	894,57				894,57
	GARCIA CARBONERO ROCIO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	548,12		5605,00		6153,12

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA CARUS ENRIQUE	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX7247XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	GARCIA CASADO MARIA ZAIDA	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	GARCIA CASARES ELISABET	MOLLET DEL VALLES	España	RONDA DELS PINETONS, 6-8	XXX9354XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GARCIA CASTAÑO ALMUDENA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX1088XX	No aplica	No aplica			6865,00		6865,00
	GARCIA CASTRO INES	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX8558XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	GARCIA CATAÑO JESSICA	MADRID	España	C/ TAMBRE, 8		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	GARCIA CISNAL PATRICIA	BALTANAS	España	C/ HEROES DEL ALCAZAR, S/N		No aplica	No aplica	140,00				140,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA COSIO PIQUERAS MONICA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	GARCIA DE CORTAZAR ELORZA JUAN CRUZ	ZUMARRAGA	España	PZA. DE LAS ESTACIONES, S/N	XXX7435XX	No aplica	No aplica		112,50			112,50
	GARCIA DE LA CALLE LUIS EDUARDO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GARCIA DE LA PUENTE MURILLO ELENA	VALENCIA	España	C/ ISABEL DE VILLENA, 2	XXX9163XX	No aplica	No aplica	125,00				125,00
	GARCIA DE LUCAS DOLORES	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX7945XX	No aplica	No aplica		433,95	1909,00		2342,95
	GARCIA DE SANTIAGO BELEN	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX4469XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	GARCIA DE VICUÑA ROSARIO	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX5613XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA DEL CASTILLO GLORIA	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA	XXX8516XX	No aplica	No aplica	84,70				84,70
	GARCIA DEL TORO MIGUEL	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX7657XX	No aplica	No aplica			2265,00		2265,00
	GARCIA DIAZ SILVIA	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90 C/ LLUIS COMPANYS S/N	XXX2131XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	GARCIA DURAN CARMEN	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX9345XX	No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	GARCIA FERNANDEZ JAVIER	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica			4771,00	223,11	4994,11
	GARCIA FRAILE FRAILE LUCIO JESUS	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica			2890,00		2890,00
	GARCIA FUENTES MARIA DOLORES	MURCIA	España	C/ PINTOR ALMELA COSTA, S/N	XXX5231XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA GALIANA SANTIAGO	VALENCIA	España	Pº DE LA ALAMEDA,12 BIS BAJOS		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GARCIA GARCIA ARACELI	BARCELONA	España	AVDA. DE LA MARE DE DEU DE MONTSERRAT, 16		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GARCIA GARCIA ELENA	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX4777XX	No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	GARCIA GARCIA FEDERICO	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX1106XX	No aplica	No aplica		92,40	900,00		992,40
	GARCIA GARCIA JAVIER ANGEL	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica			420,00		420,00
	GARCIA GARCIA JUAN FERNANDO	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270 C. GOMEZ HEMANS, 2		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	GARCIA GARCIA JUAN JOSE	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	España	Pº. SAN JUAN DE DIOS, 2	XXX3715XX	No aplica	No aplica			940,70		940,70

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA GARCIA MARI LUZ	LEGANES	España	ORELLANA, S/N	XXX5045XX	No aplica	No aplica			1825,00		1825,00
	GARCIA GARCIA NURIA	MOLLERUSSA	España	AVDA. DEL PRAT DE LA RIBA, 1		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GARCIA GARCIA YOLANDA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX2283XX	No aplica	No aplica	1815,00		530,00		2345,00
	GARCIA GARCIA-DONCEL LOURDES	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX0782XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GARCIA GARROTE FERNANDO	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica			1125,00	39,90	1164,90
	GARCIA GASALLA MERCEDES	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX1413XX	No aplica	No aplica			1125,00	219,23	1344,23
	GARCIA GIMENO NATALIA ALICIA	MANISES	España	C/ ROSES, S/N		No aplica	No aplica	600,00				600,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA GIRON CARLOS	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_	XXX6863XX	No aplica	No aplica	894,57		1059,00		1953,57
	GARCIA GONZALEZ CLARA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX6306XX	No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	GARCIA GONZALEZ JORGE	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ SAN PEDRO DE MEZONZO, 39-41 BAJO	XXX9872XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	GARCIA GONZALEZ LUCIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	GARCIA GONZALO MARIA ASUNCION	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N	XXX4495XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	GARCIA GREGORIO NURIA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX5597XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA HERNANDEZ DAVID	BARCELONA	España	C/ TORRES I AMAT, 10		No aplica	No aplica	136,80				136,80
	GARCIA HERNANDEZ FRANCISCO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			930,00		930,00
	GARCIA HERNANDEZ ISABEL	LLERENA	España	AVDA.DE BADAJOZ, 1		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	GARCIA HERNANDEZ MARIA ROSARIO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX4539XX	No aplica	No aplica	140,37				140,37
	GARCIA HERNANDEZ RAFAEL	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX5205XX	No aplica	No aplica	181,50		1059,00		1240,50
	GARCIA HERRERO VICENTA	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GARCIA HUERTAS MARIA DEL PILAR	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 6		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GARCIA LEDO GEMA	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX6756XX	No aplica	No aplica				1059,00	1059,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA LOPEZ JOSE ANTONIO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	GARCIA LOPEZ MARIA JOSE	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	GARCIA LOPEZ XAVIER	BARCELONA	España	C/ SANT FELIU DE CODINES, S/N	XXX6609XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	GARCIA LORENZO ESTHER	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX0998XX	No aplica	No aplica	437,00				437,00
	GARCIA MANRIQUE TERESA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX6870XX	No aplica	No aplica	640,17		1589,00		2229,17
	GARCIA MARIN CRISTINA	BURJASSOT	España	AVDA. ILUSTRACION, 1	XXX9864XX	No aplica	No aplica	665,50				665,50
	GARCIA MARINA CARMEN	CORIA DEL RIO	España	C/ 4 DE DICIEMBRE		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	GARCIA MARQUES ENRIQUE	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI LA VILETA, 30	XXX5266XX	No aplica	No aplica	1210,00				1210,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA MARQUEZ MARLIS	PILAS	España	PZA. ISABEL II, S/N	XXX7996XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	GARCIA MARRERO ROSA DELIA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA	XXX9067XX	No aplica	No aplica	1052,70				1052,70
	GARCIA MARTINEZ ELENA	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX0152XX	No aplica	No aplica	1161,60		1406,00		2567,60
	GARCIA MASEGOSA FRANCISCO	VELEZ RUBIO	España	C/LAGO DEL MESON, 2		No aplica	No aplica	806,25				806,25
	GARCIA MATA JESUS	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL	XXX4226XX	No aplica	No aplica	894,57				894,57
	GARCIA MOLINA CRISTINA	CASTELLDEFELS	España	AVDA. CONSTITUCIO, 189		No aplica	No aplica	50,00				50,00
	GARCIA MORON SONIA	BARCELONA	España	C/ SANT ANTONI MARIA CLARET, 23		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GARCIA MOSQUERA JUAN JOSE	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica	277,17				277,17

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA MOYANO ISABEL DEL VALLE	CORDOBA	España	C/ NUÑEZ DE BALBOA, S/N		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	GARCIA NAVALON FRANCISCO JAVIER	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	GARCIA ORTEGA ALBERTO	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	GARCIA PALOMO ANDRES	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX4442XX	No aplica	No aplica	894,57		1059,00		1953,57
	GARCIA PARDO HECTOR	ARANDA DE DUERO	España	AVDA. RUPERTA BARAYA, 6		No aplica	No aplica	900,00				900,00
	GARCIA PEDREÑO PEDRO	BENAHADUX	España	C/ SEVILLA, S/N	XXX0410XX	No aplica	No aplica	125,00		850,00		975,00
	GARCIA PEREZ CRISTINA	SANTA CRUZ DE LA PALMA	España	C/ PEREZ GALDOS, 5		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	GARCIA PEREZ FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	544,50				544,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA PEREZ JORGE NESTOR	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1655,00		1655,00
	GARCIA PLANELLA ESTHER	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX9753XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GARCIA PRADO MARIA DEL CARMEN	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ LEON Y CASTILLO, 407		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	GARCIA PRIETO EMILIO	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX5878XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GARCIA RAMIREZ MARTA	MALAGA	España	AVDA. PINTOR SOROLLA, 2		No aplica	No aplica	420,00				420,00
	GARCIA RE ELVIRA	LORCA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM.589		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	GARCIA RODRIGUEZ FERMIN	MAIRENA DEL ALJARAFE	España	AVDA. DE LAS AMERICAS, S/N	XXX7767XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA RODRIGUEZ JULIO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX1506XX	No aplica	No aplica			675,00		675,00
	GARCIA RODRIGUEZ MAGDALENA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	GARCIA ROJAS AMOS JOSE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFONSO XIII, 4		No aplica	No aplica	494,89		700,00		1194,89
	GARCIA RUIZ-SANTA QUITERIA MARIA ISABEL	SAN JOSE DE LA RINCONADA	España	POL. EL MIRADOR		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	GARCIA SAMBLAS VICTORIA	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	GARCIA SANCHEZ ANTONIO	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX6725XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GARCIA SANCHEZ ELENA	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX2823XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GARCIA SANCHEZ FIAMMA	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3		No aplica	No aplica	665,50				665,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA SANCHEZ INOCENCIA	MURCIA	España	ALICANTE, S/N		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	GARCIA SANCHEZ JOSE	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX9844XX	No aplica	No aplica	1463,27				1463,27
	GARCIA SANCHEZ LOURDES	SEGOVIA	España	CTRA. AVILA, S/N	XXX5006XX	No aplica	No aplica	894,57				894,57
	GARCIA SANZ RAMON	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica			867,00		867,00
	GARCIA SOIDAN FRANCISCO JAVIER	PORRIÑO	España	C/ FERNANDEZ AREAL, S/N	XXX1702XX	No aplica	No aplica			3280,00		3280,00
	GARCIA SORIANO LAURA	ELDA	España	AVDA. DE LAS ACACIAS, 31		No aplica	No aplica			350,00		350,00
	GARCIA TAPIADOR ANA	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	GARCIA TEIJIDO PAULA	AVILES	España	CAMINO DE HEROS, 4	XXX1265XX	No aplica	No aplica	1439,07				1439,07

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA TORO ENRIQUE	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_	XXX9886XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GARCIA TREVIJANO CABETAS MACARENA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	GARCIA URRA FERNANDO	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	2165,90				2165,90
	GARCIA VALENCIA MARIA VICTORIA	OVIEDO	España	ALEJANDRO CASONA	XXX6280XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	GARCIA VIDAL CAROLINA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX9532XX	No aplica	No aplica			21509,00	9,90	21518,90
	GARCIA VILLANUEVA MARIA JESUS	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	495,00	578,43			1073,43
	GARCIA-DONAS JIMENEZ JESUS	MADRID	España	C/ OÑA,10		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA-FONCILLAS LOPEZ JESUS MIGUEL	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2	XXX4330XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GARCIA-GIRALDA RUIZ LUIS	MURCIA	España	C/ SAN JOSE, 24 C.S SIMON GARCIA+C.S MU CENTRO	XXX4697XX	No aplica	No aplica			780,00		780,00
	GARCIA-LECHUZ MOYA JUAN MANUEL	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX3485XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	GARCIA-YUSTE GONZALEZ MARTA	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica	572,60				572,60
	GARCIMARTIN AREVALO SONIA	ALCORCON	España	C/ CABO SAN VICENTE, 18 POSTERIOR		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GARDE NOGUERA JAVIER	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12		No aplica	No aplica	1463,27		706,00		2169,27
	GARGALLO FERNANDEZ MANUEL ANGEL	MADRID	España	C/ SIERRA DEL ALQUIFE, 8	XXX6585XX	No aplica	No aplica			850,00	31,68	881,68
	GARGALLO PEIRO AITOR	MARTORELL	España	MANCOMUNITAT COMARCALS, 9		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARICANO GOLDARAZ FERNANDO	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N	XXX0713XX	No aplica	No aplica	277,17		600,00		877,17
	GARMENDIA SOLANO MARTA	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N	XXX5415XX	No aplica	No aplica	121,00	309,98			430,98
	GARMILLA EZQUERRA PABLO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	GARRALDA CABANAS ELENA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX2246XX	No aplica	No aplica			1695,00		1695,00
	GARRIDO CALMAESTRA JOSE LUIS	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GARRIDO CONEJERO MARIA ISABEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	ALHAMBRA, 20		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	GARRIDO ESTEBAN ROSA ANA	VALDEPEÑAS	España	AVDA. ESTUDIANTES, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GARRIDO GARCIA ANA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	907,50				907,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARRIDO GARCIA VERONICA	VILAFRANCA DEL PENEDES	España	ESPIRALL, S/N (ANTES H.COM. VILAFRANCA DEL PENEDES)		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GARRIDO GONZALEZ FLORENTINO	LEON	España	C/ MARQUES DE SAN ISIDRO, 11		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	GARRIDO HERRADOR ROSA	SANT FELIU DE LLOBREGAT	España	PZA. FELIP ALCANTARA ARELLANO, 3		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GARRIDO LOPEZ PILAR	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX0492XX	No aplica	No aplica			2618,50		2618,50
	GARRIDO MORENO MARIA DOLORES	GUADALAJARA	España	C/ MIGUEL DE CERVANTES, 16 3ª PLANTA		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	GARRIDO ONECHA MARIA LUISA	LEON	España	COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEON. ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica	568,70				568,70

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARRIDO REDONDO NICOLAS	UBEDA	España	C/ EXPLANADA, S/N	XXX8886XX	No aplica	No aplica			1660,00		1660,00
	GARRIDO SANCHEZ ALEJANDRO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX2608XX	No aplica	No aplica			1590,00		1590,00
	GARRIDO SILES MARGARITA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	242,00		600,00		842,00
	GARRIDO TORRECILLAS FRANCISCO JAVIER	CHURRIANA DE LA VEGA	España	C/ SAN RAMON, 1	XXX5602XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GARRIDO VALTIERRA PENELOPE	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica	1815,00				1815,00
	GARRIGA FIGUERAS BELEN	MOLLERUSSA	España	AVDA. DEL PRAT DE LA RIBA, 1		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GARROTE CORRAL SANDRA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica		100,23			100,23
	GARROTE LLANOS MARIA ISABEL	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARUTTI MARTINEZ IGNACIO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX0393XX	No aplica	No aplica			3780,00		3780,00
	GASALLA CADORNIGA ALVARO	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GASCA ESCORIAL PILAR	MAJADAHONDA	España	C/ MIGUEL HERNANDEZ, 19		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	GASCON RUIZ MARTA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX1930XX	No aplica	No aplica	278,30				278,30
	GASSO GIMENEZ JOSE MANUEL	ELCHE	España	C/ JORGE JUAN, 46	XXX9798XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	GASTIASORO CUESTA LOURDES	BARACALDO	España	C/ ELEJALDE, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GASULL MOLINERA VICENTE	TORRENT	España	C/ XIRIVELLA	XXX2439XX	No aplica	No aplica	1170,00		530,00		1700,00
	GATELL CARBO ANNA	SANT PERE DE RIBES	España	AVDA. CATALUNYA, 11	XXX9524XX	No aplica	No aplica			3300,00		3300,00
	GAVILA GREGORI JOAQUIN	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19	XXX2876XX	No aplica	No aplica			1350,00		1350,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GAYA SANCHEZ CARMEN	CASTILLEJA DE LA CUESTA	España	AVDA. UNIDAD, S/N	XXX9294XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	GENESCA FERRER MERITXELL	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX7636XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GENOVES ESPLUGUES ANDRES VICENTE	CAÑADA DE BIAR	España	C/ PINTOR SOROLLA, 37	XXX0178XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	GENTILE FEDERICO	TACO	España	TINCER (NUEVO JULIO 2008)		No aplica	No aplica	155,37				155,37
	GIAVEDONI MARTINEZ DE AGUIRRE PRISCILA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	1059,00				1059,00
	GIGANTE MIRAVALLES ESTHER	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	480,00				480,00
	GIJON SECO MARIA TERESA	MADRID	España	C/ LOS YEBENES, 46-48 (ANTES CONSULTORIO ILLESCAS)		No aplica	No aplica			353,00		353,00
	GIL ARNAIZ IRENE	TUDELA	España	CTRA. TUDELA-TARAZONA, KM 4		No aplica	No aplica	242,00				242,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GIL BAZO IGNACIO	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica	894,57		6133,00		7027,57
	GIL BORRAS RAFAEL	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX6631XX	No aplica	No aplica			1236,00		1236,00
	GIL CARBONELL JUAN	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	GIL DE MIGUEL ANGEL	ALCORCON	España	AVDA. DE ATENAS, S/N	XXX6169XX	No aplica	No aplica			10000,00		10000,00
	GIL GARCIA ALVARO	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	592,90	341,22			934,12
	GIL GONZALEZ ENCARNACION	TORREMOLINOS	España	C/ PABLO BRUNA, S/N		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	GIL MARTIN MARTA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica	1815,00		1125,00		2940,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GIL MELGOSA LIGIA	BARBASTRO	España	CTRA. NACIONAL, 240		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	GIL MORENO MARIA DE LOS LLANOS	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	GIL PARTAL ROCIO	BARCELONA	España	PCA. ALFONS COMIN, 5-7		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	GIL VALIÑO CARMEN	ZAMORA	España	AVDA. REQUEJO, 35		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	GIL VAZQUEZ JOSEP MARIA	SABADELL	España	CARER DE PERMANYER, 65	XXX0440XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GIMENEZ ALVAREZ MARGARITA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX2426XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	GIMENEZ FERNANDEZ ISABEL	BARCELONA	España	AMNISTIA INTERNACIONAL, 8 (NUEVO JUNIO 2005)		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GIMENEZ GARCIA IRENE	PUERTO DE SAGUNTO	España	C/ PERIODISTA AZZATI, 5		No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GIMENEZ GRAU CRISTINA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX6251XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GIMENEZ MILA MARC	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	GIMENEZ SANCHEZ FRANCISCO	ALMERIA	España	C/ NUEVA MUSA, S/N	XXX0225XX	No aplica	No aplica			2410,00		2410,00
	GIMENO CARDONA CONCEPCION	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX4577XX	No aplica	No aplica		13,40	2118,00		2131,40
	GINARD VICENS DANIEL	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX3084XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GINER CUCARELLA NATALIA	CARLET	España	C/ SAN BERNARDO, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	GINER JOAQUIN JULIA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica	4114,00				4114,00
	GIPPINI REQUEIJO ISABEL	VALLADOLID	España	C/ ACERA DE RECOLETOS, 12		No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GIRONES SARRIO REGINA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	1270,50				1270,50
	GLEGHORN CARBONELL EVA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	GOBBO MONTOYA MILENA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX1395XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	GODO BRITO JAVIER RODOLFO	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GODOY TUNDIDOR HILDA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX3900XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GOIRI APARICIO JUAN MANUEL	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N	XXX2467XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GOMEZ ALVAREZ SANDRA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	1403,60				1403,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GOMEZ BELLVERT CRISTINA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GOMEZ BERTOMEU FREDERIC	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica			588,00		588,00
	GOMEZ CALVO ANA ISABEL	SEGOVIA	España	CTRA. AVILA, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GOMEZ CASTRO SUSANA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX8784XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GOMEZ CEREZO JORGE	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX8959XX	No aplica	No aplica			850,00		850,00
	GOMEZ CODINA JOSE	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX3114XX	No aplica	No aplica	894,57				894,57
	GOMEZ DACAL MARIA DOLORES	LUGO	España	C/ ARMORICA, S/N		No aplica	No aplica		260,00			260,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GOMEZ DE LIAÑO ALFONSO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	894,57		810,00		1704,57
	GOMEZ DOBLAS JUAN JOSE	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX9405XX	No aplica	No aplica	3500,00				3500,00
	GOMEZ FERNANDEZ INMACULADA	CASTELLDEFELS	España	C/ DOCTOR MARAÑON, S/N - ESQ. MARCONI		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GOMEZ GARCIA INES ROSA	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3	XXX1342XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GOMEZ GARCIA DE SORIA VALLE	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX6997XX	No aplica	No aplica	1234,20				1234,20
	GOMEZ GONZALEZ LUCIA	ALICANTE	España	C/PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	2141,70				2141,70
	GOMEZ GONZALEZ MARIA JOSE	VERA	España	C/ SAN CLEOFAS, S/N		No aplica	No aplica	125,00				125,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GOMEZ JUNYENT JOAN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica		124,90			124,90
	GOMEZ MARIN JOSE	MONTEAGUDO	España	C/ MAYOR, 22	XXX5635XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	GOMEZ MARTINEZ MARINA	SANTANDER	España	AVDA. CARDENAL HERRERA ORIA, S/N		No aplica	No aplica	1136,57				1136,57
	GOMEZ MEDIAVILLA JENIFER	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	629,03		706,00		1335,03
	GOMEZ MORENO SILVIA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX5315XX	No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	GOMEZ PACIOS LUZ MARIA	PONTEVEDRA	España	PZA. DE BARCELOS, 28		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	GOMEZ PARTIDA RAQUEL	BARCELONA	España	C/ VILANA, 12	XXX1555XX	No aplica	No aplica	205,70				205,70
	GOMEZ PERALES ALVARO	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19		No aplica	No aplica	907,50				907,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GOMEZ PERALTA FERNANDO	SEGOVIA	España	CTRA. AVILA, S/N	XXX8046XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	GOMEZ PEREZ ANA MARIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GOMEZ PEREZ CLARA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica			600,00		600,00
	GOMEZ RAMIREZ MARIA DEL MAR	BARCELONA	España	AVDA. RIO DE JANEIRO, 116	XXX1897XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	GOMEZ RAMON OLGA	TARRAGONA	España	RAMBLA VELLA, 14		No aplica	No aplica			4200,00		4200,00
	GOMEZ REYES JOSE LUIS	HUELVA	España	V. PAISAJISTA, S/N	XXX5036XX	No aplica	No aplica	240,00				240,00
	GOMEZ RIAL JOSE	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	155,37		18661,00		18816,37
	GOMEZ RIVAS JUAN	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica			1700,00		1700,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GOMEZ ROMAN JOSE JAVIER	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX0879XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	GOMEZ RUEDA ANA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	1753,37				1753,37
	GOMEZ SAENZ TOMAS	NAJERA	España	AVDA. DE LA RIOJA, 5	XXX1321XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	GOMEZ SANCHEZ DAVID	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica	190,14				190,14
	GOMEZ SEPULVEDA NURIA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX6658XX	No aplica	No aplica	1052,70				1052,70
	GOMEZ TATO CARMEN	VIGO	España	POZA CABALO, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GOMILA SARD BARBARA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N	XXX2436XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GOMIS GOTI CARMEN	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica			900,00		900,00
	GONZALEZ AGEITOS ANA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N	XXX1622XX	No aplica	No aplica	140,37				140,37
	GONZALEZ ALVAREZ BALBINA CARMEN	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL	XXX2702XX	No aplica	No aplica	295,00				295,00
	GONZALEZ ANTIQUEIRA CARMEN	VIGO	España	C/ LOPEZ MORA, 54		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	GONZALEZ ARRIBAS GUILLERMO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	565,00	1042,51			1607,51
	GONZALEZ BARRALLO INES	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	894,57		530,00		1424,57
	GONZALEZ BILLALABEITIA ENRIQUE	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1935,00		1935,00
	GONZALEZ CALZADO LIDIA	ARROYO DE LA MIEL	España	URB. NUEVO SOL, S/N		No aplica	No aplica	30,00				30,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GONZALEZ CAMPOS BASILISA	ALCANTARILLA	España	C/ DEL CARMEN, S/N		No aplica	No aplica	806,25				806,25
	GONZALEZ CAO MARIA	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19	XXX8396XX	No aplica	No aplica	894,57		1766,00		2660,57
	GONZALEZ CARBALLO IRENE	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	GONZALEZ CARRILLO LISSETTE ALEJANDRA	MOSTOLES	España	AVDA. DE CARLOS V, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	GONZALEZ CASTRO JOSEP	BARCELONA	España	SABINO DE ARANA, 5-19	XXX4346XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GONZALEZ CEBRIAN IRENE MERCEDES	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX3001XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	GONZALEZ CHIALE GABRIELA NOEMI	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	120,00				120,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GONZALEZ CIBRIAN CLAUDIA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	GONZALEZ CORDERO MARTA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO	XXX8979XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	GONZALEZ CORTIJO LUCIA	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica	1161,60		1059,00		2220,60
	GONZALEZ CRUZADO LAURA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	GONZALEZ DE LA PEÑA MIRIAM	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	943,80	302,00			1245,80
	GONZALEZ DE LA PEÑA GUTIERREZ ALBERTO	BELLAVISTA	España	BDA.ELCANO		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	GONZALEZ DEL ALBA BAAMONDE MARIA ARANZAZU	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GONZALEZ DEL CASTILLO JUAN	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX0638XX	No aplica	No aplica			6821,00		6821,00
	GONZALEZ ENGUITA CARMINA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica		39,77	700,00		739,77
	GONZALEZ FERNANDEZ ISMAEL	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GONZALEZ FERNANDEZ LUISA NATALIA	BURGOS	España	C/ VICENTE ALEXANDRE, S/N		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GONZALEZ FERNANDEZ MARIA DEL MAR	MALAGA	España	C/ CABAS GALVAN, 11		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	GONZALEZ FLORES ENCARNA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica			2160,00		2160,00
	GONZALEZ FORURIA IGNACIO	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica			770,00		770,00
	GONZALEZ GALLARDO MARTA	PARLA	España	C/ CUENCA, S/N		No aplica	No aplica	201,67				201,67

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GONZALEZ GARCIA JUAN	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX5014XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GONZALEZ GIL ROSA MARIA	A CORUÑA	España	REAL, 36		No aplica	No aplica	665,50	258,36			923,86
	GONZALEZ GONZALEZ DESIRE	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	GONZALEZ GONZALEZ KEVIN	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica	30,00				30,00
	GONZALEZ GUTIERREZ CONCEPCION	OVIEDO	España	C/ OTERO, S/N		No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	GONZALEZ JIMENEZ EVA MARIA	ALGECIRAS	España	CTRA. DE GETARES, S/N	XXX8922XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GONZALEZ JUANATEY JOSE RAMON	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX2813XX	No aplica	No aplica			1155,99		1155,99
	GONZALEZ LOPERA SANDRA	LEIOA	España	Pº LANDABARRI, 1		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	GONZALEZ LOPEZ ANDREA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX4217XX	No aplica	No aplica			430,00		430,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GONZALEZ LOPEZ JUAN JOSE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1013,00		1013,00
	GONZALEZ LOPEZ LUCIA MARIA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	GONZALEZ LOPEZ NAIRA	VIGO	España	V. DEL NORTE, 48		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	GONZALEZ LOPEZ NOELIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ AMADEU TORNER, 63		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GONZALEZ MARTIN ANTONIO	MADRID	España	MARQUESADO DE SANTA MARTA, 3		No aplica	No aplica	548,12				548,12
	GONZALEZ MARTIN ANTONIO	CORDOBA	España	C/ ISLA LANZAROTE ESQUINA CON FUERTEVENTURA	XXX7455XX	No aplica	No aplica			11007,00		11007,00
	GONZALEZ MARTIN LETICIA	SEGOVIA	España	C/ PARQUE, 31		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	GONZALEZ MEDINA MARTA	BARCELONA	España	C/ LOPE DE VEGA, 138	XXX1791XX	No aplica	No aplica		600,00			600,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GONZALEZ MERINO TERESA	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	GONZALEZ MOLINA ROCIO	MURCIA	España	AVDA. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1 ANTIGUO HOSPITAL GENERAL	XXX1171XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GONZALEZ MOYA MANUEL	SEVILLA	España	C/ PRESIDENTE CARDENAS, 8	XXX7259XX	No aplica	No aplica	1645,60		530,00		2175,60
	GONZALEZ MUÑIZ SOLEDAD	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX7588XX	No aplica	No aplica	907,50				907,50
	GONZALEZ PARTIDA IRENE	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GONZALEZ PEREZ SONIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX6977XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GONZALEZ PEREZ DE VILLAR NOEMI	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX2077XX	No aplica	No aplica			788,00		788,00
	GONZALEZ PORRAS JOSE	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	GONZALEZ PUIG LUIS	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GONZALEZ RAMALLO VICTOR	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX1982XX	No aplica	No aplica			2375,00		2375,00
	GONZALEZ REDONDO ELSA	OVIEDO	España	C/ OTERO, S/N		No aplica	No aplica			453,00		453,00
	GONZALEZ RIVAS CYNTHIA SCARLET	ARRECIFE	España	CTRA. ARRECIFE-TINAJO, KM. 1.300	XXX9071XX	No aplica	No aplica	568,70				568,70
	GONZALEZ RIVAS DIEGO	A CORUÑA	España	LG. JUBIAS, 84		No aplica	No aplica			1320,00		1320,00
	GONZALEZ ROBLES MARIA JOSE	PIEDRAS BLANCAS	España	C/ CASTILLO DE GAUZON, 3	XXX9335XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GONZALEZ RODRIGUEZ ELISA	LAS PALMAS GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica	1270,50				1270,50
	GONZALEZ RODRIGUEZ MARIA	CERDANYOLA DEL VALLES	España	Pº D'HORTA, 17		No aplica	No aplica	225,00				225,00
	GONZALEZ SANCHEZ AGUSTIN	ARRECIFE	España	C/PEREZ GALDOS,89		No aplica	No aplica	388,41				388,41
	GONZALEZ SANCHEZ PASCUALA	CABEZO DE TORRES	España	C/ CARMEN, S/N JUNTO CLUB SOCIAL CABEZO TORRE	XXX0925XX	No aplica	No aplica			380,00		380,00
	GONZALEZ SANTANA MARIA CANDELARIA	ARUCAS	España	C/ DR.ANASTASIO ESCUDERO RUIZ, 2		No aplica	No aplica	155,37				155,37
	GONZALEZ SANTANA MARIA CANDELARIA	SAN SEBASTIAN	España	PÃº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	894,57				894,57
	GONZALEZ SANTIAGO SANTIAGO	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica	1161,60		2965,00		4126,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GONZALEZ SIERRA PEDRO	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX6712XX	No aplica	No aplica			2118,00		2118,00
	GONZALEZ-HABA MARTINEZ ALBA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO	XXX6074XX	No aplica	No aplica	1161,60		706,00		1867,60
	GONZALEZ-MONTAGUT GOMEZ CARMEN	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GONZALEZ-PERAMATO GUTIERREZ MARIA PILAR	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	GONZALVEZ REY JAIME	VIGO	España	RUA ANGELA IGLESIAS REBOLLAR, S/N	XXX5521XX	No aplica	No aplica			3000,00		3000,00
	GORDON SAHUQUILLO MONICA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GORDON SANTIAGO MARIA MAR	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	484,00		706,00		1190,00
	GORGOJO MARTINEZ JUAN JOSE	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX2912XX	No aplica	No aplica			950,00		950,00
	GOYANES SOTELO CARLOS	MOLLET DEL VALLES	España	AVDA. JAUME I, 105		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GOÑI IRIARTE MARIA JOSE	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3	XXX5369XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GRACIA TRICAS MARIA DEL MAR	ZARAGOZA	España	C/ SANTUARIO DE CABAÑAS, 16		No aplica	No aplica		112,50			112,50
	GRANDE PULIDO ENRIQUE	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270 C. GOMEZ HEMANS, 2	XXX5890XX	No aplica	No aplica	672,22		6332,00		7004,22
	GRAU BEJAR FRANCISCO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX5108XX	No aplica	No aplica	140,37				140,37
	GRAU CERRATO SANTIAGO	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX5928XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GREDILLA DIAZ ELENA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	GUARDEÑO SANCHEZ RAQUEL	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GUARDIOLA CAPON JORGE	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX8404XX	No aplica	No aplica			1589,00		1589,00
	GUDIOL GONZALEZ CARLOTA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)	XXX4103XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GUEDE FERNANDEZ CLARA	VIGO	España	TRAV. BARREIRO, 36		No aplica	No aplica	250,00	130,00			380,00
	GUEMES GARCIA MAGDALENA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GUEROLA JIMENEZ ANABEL	MATARO	España	C/ NOU, 10 - 12 BJ		No aplica	No aplica	107,21				107,21

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GUERRA ALIA EVA MARIA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX0611XX	No aplica	No aplica	1815,00		3434,00		5249,00
	GUERRA FERNANDEZ ROBERTO	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica			1400,00		1400,00
	GUERRA HERNANDEZ LEONCIA	GALDAR	España	Pº DE LOS GUANARTEMES, S/N	XXX5376XX	No aplica	No aplica	388,41				388,41
	GUERRA RAMOS FRANCISCO JAVIER	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX5364XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	GUERRA VELOZ MARIA FERNANDA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	GUERRERO ALONSO PAULA	NAJERA	España	AVDA. DE LA RIOJA, 5		No aplica	No aplica	1920,00		530,00		2450,00
	GUERRERO GARCIA ANTONIO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX6370XX	No aplica	No aplica			1012,00		1012,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GUERRERO RAMOS FELIX	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	GUERRERO ROMAN BEATRIZ	VILADECANS	España	AVDA. DEL JOCS OLIMPICS, 14		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	GUILLEM PORTA VICENTE	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19	XXX7151XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GUILLEN CAJO SILVIA VIOLETA	MADRID	España	C/ HACIENDA DE PAVONES, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	GUILLEN QUILEZ JUAN JOSE	BARCELONA	España	CARRER DE BALMES, 236		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	GUIRADO RISUEÑO MARIA	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX9316XX	No aplica	No aplica	894,57		1625,00		2519,57
	GUIRAO MOLINA FRANCISCA	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	GUIRAO RUBIO CARLOS	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX7530XX	No aplica	No aplica	1052,70				1052,70

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GUISADO CALDERON ANTONIO FRANCISCO	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	GUIX ARNAU MARTA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	GUMUCIO SANGUINEO VICTOR	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica			560,00		560,00
	GURRUTXAGA SOTES IBON	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GUTIERREZ ABAD DAVID	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	140,37				140,37
	GUTIERREZ ALES JOSE	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX0754XX	No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	GUTIERREZ ALMARZA MIGUEL ANGEL	AVILA	España	Pº ESTACION, 28 PL. BAJA		No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GUTIERREZ CALDERON VANESA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	894,57				894,57
	GUTIERREZ CARBALLO MARIA VICTORIA	LEON	España	C/ ABAD VIÑAYO, S/N	XXX2028XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	GUTIERREZ CASANOVA CECILIO	LOS NAVALMORALES	España	EL CAÑO, 13	XXX9645XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	GUTIERREZ DOMINGO ALVARO	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	878,30				878,30
	GUTIERREZ FERNANDEZ MANUELA	FUENTE DE CANTOS	España	C/AGUA, 10		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	GUTIERREZ HERNANDO MARIA DEL ROCIO	VENTA DE BAÑOS	España	C/ ANTONIO MACHADO, S/N		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	GUTIERREZ HUERTAS GLORIA	SEVILLA	España	C/ INOCENTES, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	GUTIERREZ ORTIZ DE LA TABLA ANA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	363,00				363,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GUTIERREZ SAINZ LAURA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	GUTIERREZ SANTOS MANUEL	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica			355,00		355,00
	GUTIERREZ SANZ LOURDES	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX4805XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	GUTIERREZ TORIBIO MARIA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica	624,37		600,00		1224,37
	GUTIERREZ TORICES CECILIA	TORREVIEJA	España	CTRA. DE TORREVIEJA S.MIGUEL DE SALINAS,KM 29-PARTIDA DE LA CEÑUELA (NUEVO 2006)		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	HAE JIN SUH OH	PONTEVEDRA	España	RUA MOLLABAO, S/N		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	HALOVA ALENA	PARLA	España	C/ SAN BLAS, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HAMADACHE CHABOUNI FARIDA	ALCALA DE HENARES	España	V. COMPLUTENSE, 77	XXX4700XX	No aplica	No aplica	665,50	494,55			1160,05
	HATEM RIDHA SATTAR	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ MARIO CESAR, 10	XXX2585XX	No aplica	No aplica	388,41				388,41
	HENAO CARRASCO ALMUDENA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	84,70				84,70
	HERAS ALONSO ELENA DE LAS	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	HERAS FORTUNY MARIA DOLORES	TERRASSA	España	RAMBLA EGARA, 386-388		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	HERCE LERMA ESTHER	MADRID	España	C/ CANILLAS, 99		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	HERMIDA ROMERO TERESA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	278,30				278,30

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HERNANDEZ AGUADO JUAN JOSE	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80	XXX9363XX	No aplica	No aplica	494,89		4300,00		4794,89
	HERNANDEZ ANGUERA JOSE MARIA	FALSET	España	C/ LAS TORRES, 1	XXX5388XX	No aplica	No aplica			850,00		850,00
	HERNANDEZ BALDOMERO IDAIRA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA	XXX0695XX	No aplica	No aplica	530,00				530,00
	HERNANDEZ BOLUDA ELENA	BARCELONA	España	C/ ALFONS EL MAGNANIM, 57		No aplica	No aplica		600,00			600,00
	HERNANDEZ CHAFES FEDERICO	SANT JOAN DESPI	España	CREU D'EN MONTANER, S/N	XXX7135XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	HERNANDEZ CORREDOIRA VIRGINIA	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	HERNANDEZ CRUZ BLANCA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX4661XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HERNANDEZ DURAN MARIA DOLORES	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO	XXX7965XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	HERNANDEZ ESCOBAR FRANCISCO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	HERNANDEZ HOLGADO NURIA	BADALONA	España	AVDA. MARTI PUJOL		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	HERNANDEZ LAFORET JAVIER	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX8616XX	No aplica	No aplica			1030,00		1030,00
	HERNANDEZ LOPEZ ANTONIO	MURCIA	España	AVDA. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1 ANTIGUO HOSPITAL GENERAL	XXX5915XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	HERNANDEZ LUIS CAROLINA	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica	900,00				900,00
	HERNANDEZ MARIN BERTA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HERNANDEZ MEDRANO IGNACIO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			700,00	544,50	1244,50
	HERNANDEZ MENESES MARTA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	HERNANDEZ PARDO ENRIQUE	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX1813XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	HERNANDEZ PASCUAL CRISTINA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX7419XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	HERNANDEZ PRIETO SUSANA	MADRID	España	C/ OÑA,10		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	HERNANDEZ RAMIREZ VICENTE	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX9886XX	No aplica	No aplica	121,00	368,00	1059,00		1548,00
	HERNANDEZ RAMOS JOSE ANTONIO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA CORAZON	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	500,00				500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HERNANDEZ SUAREZ EDUARDO LISSANDRO	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N	XXX0278XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00
	HERNANDEZ TEIXIDO CARLOS	ALCONCHEL	España	PZA. ENRIQUE TIERNO GALVAN, S/N		No aplica	No aplica			1153,00		1153,00
	HERNANDEZ VIERA MARIA ADELA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX7499XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	HERNANDIS SANTAMARIA VICENTA	CABO DE HUERTAS	España	C/ ARPON, 11	XXX2381XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	HERNANDO FERNANDEZ DE ARANGUIZ BLANCA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_	XXX5282XX	No aplica	No aplica	2299,00				2299,00
	HERNANDO LOPEZ ELENA	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	HERNANDO POLO SUSANA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX5858XX	No aplica	No aplica	140,37		1412,00		1552,37

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HERRADA GARCIA MANUEL	ALMERIA	España	C/ PARQUE OLIVEROS, S/N		No aplica	No aplica	125,00				125,00
	HERRAEZ GUTIERREZ CARMEN	BADALONA	España	C/ APENINS, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	HERRERA JUAREZ MERCEDES	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX7555XX	No aplica	No aplica	2383,70				2383,70
	HERRERA MARANTE IVAN	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	HERRERA MARTINEZ AURA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	HERRERA MONTORO VIOLETA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	HERRERA MUÑOZ ALEJANDRA	ESTEPONA	España	CTRA. AUTOPISTA A-7, KM.62 PARTIDO DE VELERIN C.N.340-KM 162		No aplica	No aplica	121,00				121,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HERRERO CONDE MERCEDES	BOADILLA DEL MONTE	España	AVDA. MONTEPRINCIPE, 25 URB. MONTEPRINCIPE		No aplica	No aplica			1100,00		1100,00
	HERRERO DIAZ ELENA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	HERRERO FERNANDEZ MARTA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	HERRERO HERAS ANA	COLLADO VILLALBA	España	CTRA. ALPEDRETE A MORALZARZAL M 608, KM. 41	XXX3707XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	HERRERO IBAÑEZ ANA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX1477XX	No aplica	No aplica	140,37				140,37
	HERRERO ILLERA RAQUEL	MADRID	España	C/ ANA DE AUSTRIA, 26 (NUEVO JUNIO-2007)		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	HERRERO RODRIGUEZ CARMEN	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	750,00				750,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HERRERO VIÑALS LAIA	BADALONA	España	C/ GENERAL WEYLER, 44 (NUEVO CENTRO NOV-2010) - SUSTITUYE A CAP LA RIERA		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	HERREROS FERNANDEZ-ARROYO PABLO	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	HIDALGO BERUTICH ARTURO	VILLANUEVA DE LOS CASTILLEJOS	España	C/ ASPA, S/N	XXX0137XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	HIDALGO CALLEJA CRISTINA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX8319XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	HIDALGO MARTINEZ MARIA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica	277,17		600,00		877,17
	HIDALGO TENORIO CARMEN	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX5446XX	No aplica	No aplica	750,00		4043,00		4793,00
	HIDALGO URBANO RAFAEL	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX7511XX	No aplica	No aplica	3500,00				3500,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HIERRO MARTIN MARIA ISABEL	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	HIGUERA GOMEZ OLIVER	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	894,57		2071,50		2966,07
	HIGUERAS LINARES MERCEDES	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	España	AVDA. DE LOS MENCEYES, 153		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	HOLGADO MARTIN ESTHER	MADRID	España	C/ GENERAL RODRIGO, 8	XXX7589XX	No aplica	No aplica	894,57		1059,00		1953,57
	HOMAR BORRAS FRANCISCO	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX6670XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	HOMEDES CELMA LAIA	UTRILLAS	España	AVDA. VALENCIA, S/N		No aplica	No aplica			900,00		900,00
	HONRADO FRANCO EMILIANO	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	HONRUBIA PERIS BEATRIZ	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12		No aplica	No aplica	1161,60		706,00		1867,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HORCAJADA GALLEGO JUAN PABLO	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX4142XX	No aplica	No aplica			1764,00		1764,00
	HORMIGO POZO ANTONIO	MALAGA	España	C/ JOSE PALANCA, S/N	XXX4158XX	No aplica	No aplica			13309,00	806,25	14115,25
	HUERTA GONZALEZ EVA	PUERTO DE SAGUNTO	España	AVDA. HISPANIDAD, 15		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	HUERTAS FERNANDEZ MARIA JOSE	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	592,90	401,08			993,98
	HUERTAS ROCA MELODY	ALICANTE	España	C/ FERNANDO MADROÑAL, 9		No aplica	No aplica			350,00		350,00
	HUESCA RANEA JOSE MARIA	MANRESA	España	AVDA. BASES DE MANRESA, 6-8		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	HUGUET MALAVES JOSE MARIA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX1799XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	HURTADO DOMINGUEZ MARIA DEL CARMEN	BARCELONA	España	C/ CADI, 58 62		No aplica	No aplica	175,00				175,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	IAÑEZ ASPIZUA ANTONIO JESUS	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	IBARROLA GUILLEN CRISTINA	PAMPLONA	España	AVDA. DEL EJERCITO, 2	XXX2491XX	No aplica	No aplica	2178,00		1000,00	204,60	3382,60
	IBAÑEZ ASCARZA FRANCISCO JAVIER	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	IBAÑEZ CERRILLO EZEQUIEL	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	450,00	773,73			1223,73
	IBEAS MILLAN PATRICIA JULIA	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	IBERO ESPARZA CARLOS	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	XXX2033XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	IBORRA COLOMINO MARIA ISABEL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX0326XX	No aplica	No aplica			1589,00		1589,00
	ICOBALCETA NARBAIZA JESUS AITOR	GALDACANO	España	BIZKAI KALEA, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	IFTIMIE SIMONA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica			588,00		588,00
	IGLESIAS BARREIRA REBECA	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	IGLESIAS BOLAÑOS ANA MARIA	ARGANDA DEL REY	España	CAMINO DE VALDELARCIPRESTE, S/N		No aplica	No aplica	907,50		700,00		1607,50
	IGLESIAS COMA MAR	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	242,00		1494,00		1736,00
	IGLESIAS DE USSEL GALARRETA IRENE	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX1306XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	IGLESIAS DIAZ MARIA CRISTINA	A CORUÑA	España	C/ COMANDANTE FONTANES, 8	XXX5028XX	No aplica	No aplica	250,00	130,00			380,00
	IGLESIAS DOCAMPO LARA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX3580XX	No aplica	No aplica	894,57		2634,00		3528,57
	IGLESIAS FRANCO HIGINIO	ALCORCON	España	C/ ALCALDE JOAQUIN VILUMBRALES, 2	XXX4301XX	No aplica	No aplica			353,00		353,00
	IGNACIO CRUZADO MARIO	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	IGUAL FRAILE DIMAS	CACERES	España	AVDA. DOCTOR RODRIGUEZ DE LEDESMA, 8	XXX6986XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	ILA RAEZ ANDRES	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	2141,70				2141,70
	ILLODO MIRAMONTES GUSTAVO	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica			2030,00		2030,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	IMAZ VACAS ARKAITZ	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX8377XX	No aplica	No aplica			1430,00		1430,00
	INCIARTE PORTILLO ALEXY	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	592,32				592,32
	INFANTE MARQUEZ PILAR	ALMERIA	España	CARR. EL MAMI A VIATOR, KM.1,	XXX7451XX	No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	INORIZA RUEDA ANGEL	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX8916XX	No aplica	No aplica	1059,23				1059,23
	INSA ESCRIVA INMACULADA	VALENCIA	España	C/ ISABEL DE VILLENA, 2		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	INSA MOLLA AMELIA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX5499XX	No aplica	No aplica	894,57		1125,00		2019,57
	INTXAURBE ETXEBARRIA IRATXE	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	IOFRIO DE ARCE ANTONIO	MURCIA	España	AVDA. LUQUES DE LUGO, 5	XXX4294XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	IRANZO BARREIRA JORGE JOAQUIN	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX9657XX	No aplica	No aplica	810,70				810,70
	IRANZO GOMEZ PATRICIA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica	1116,82				1116,82
	IRANZO GONZALEZ-CRUZ VEGA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX9064XX	No aplica	No aplica			1350,00		1350,00
	IRANZO SABATER AINA	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1	XXX4482XX	No aplica	No aplica	1270,50				1270,50
	ISASI ZARAGOZA CARLOS	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	797,50		1059,00		1856,50
	ISERN VERDUM JOSEP	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	ISLA CASADO MARIA DOLORES	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX3921XX	No aplica	No aplica	548,12		4832,00		5380,12
	IVARS RUBIO ALEJANDRA	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX4363XX	No aplica	No aplica	3108,87		1412,00		4520,87

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	IVORRA CORTES JOSE	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX4057XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	IÑIGUEZ UBIAGA CARLOTA	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	JAMES DIAZ ADRIANA LUCERO	BARCELONA	España	AVINGUDA DE BORBO, 18-30		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	JANTUS LEWINTRE ELOISA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX7483XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	JAQUETE FERNANDEZ CONCEPCION	OVIEDO	España	C/ ALVARO FLOREZ ESTRADA, 23	XXX7014XX	No aplica	No aplica	1170,00				1170,00
	JARA GARCIA BALBINA	ALICANTE	España	C/ GERONA, 24 CTRO. ESP. SANTISIMA FAZ	XXX9162XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	JARA PALOMARES LUIS JOSE	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	544,50		5350,00		5894,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	JARAQUEMADA PELAEZ TERESA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	JAREÑO ESTEBAN JAVIER	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	JAVIER CASTRO IVAN	BARCELONA	España	C/ VILANA, 12		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	JAVIER MARTINEZ ROSARIO	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX5651XX	No aplica	No aplica	750,00				750,00
	JEREZ ARZOLA MARIA ELENA	ARRECIFE	España	CTRA. ARRECIFE-TINAJO, KM. 1.300	XXX2325XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	JIMENEZ AGUILAR ELISABETH	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX1822XX	No aplica	No aplica	810,70				810,70
	JIMENEZ CABRERA SILVIA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	2346,57				2346,57

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	JIMENEZ COLOMO LAURA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	JIMENEZ GALAN ROCIO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX7970XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	JIMENEZ LABAIG PABLO	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica			600,00		600,00
	JIMENEZ LIÑAN LUIS MARIA	DON BENITO	España	CTRA. D.BENITO-VILLANUEVA DE LA SERENA, KM.3		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	JIMENEZ LOPEZ JESUS SALVADOR	MALAGA	España	AVDA. DEL ARROYO DE LOS ANGELES, S/N		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	JIMENEZ MARIN EMILIO	ZARAGOZA	España	C/ MANUEL DRONDA, 1		No aplica	No aplica		120,00			120,00
	JIMENEZ MIRANDA MERCEDES	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 129		No aplica	No aplica	388,41				388,41

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	JIMENEZ MOLEON INMACULADA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica			1589,00		1589,00
	JIMENEZ MORALES ALBERTO	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX8481XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	JIMENEZ MUNARRIZ BEATRIZ	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX5291XX	No aplica	No aplica	1803,03				1803,03
	JIMENEZ NUÑEZ GABRIEL	MALAGA	España	AVDA. DR. GALVEZ GINACHERO, S/N	XXX9034XX	No aplica	No aplica			1236,00		1236,00
	JIMENEZ PEREZ MIGUEL	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX6366XX	No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	JIMENEZ RUBIANO BERTA MARIA	CALATAYUD	España	CTRA. SAGUNTO-BURGOS, KM.254	XXX7581XX	No aplica	No aplica			1236,00		1236,00
	JIMENEZ RUBIO CLARA	TORRE DEL MAR	España	AVDA. DEL SOL, 43	XXX6310XX	No aplica	No aplica	240,00				240,00
	JIMENEZ RUIZ FRANCISCO JAVIER	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX0866XX	No aplica	No aplica	907,50				907,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	JIMENEZ SANCHEZ ROBERTO	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)	XXX2284XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	JIMENO SANZ ISABEL	MADRID	España	C/ SAN MARTIN DE PORRES, 6		No aplica	No aplica			1700,00		1700,00
	JOFRE NAVARRO JOSE JUAN	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, 31		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	JORDA CASTRO ANGELS	SANT FELIU DE GUIXOLS	España	C/COMERÇ, 74	XXX3593XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	JORDAN MADRID TERESA	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX3768XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00
	JORDANA PUIG MARTA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			1013,00		1013,00
	JOSEFA ASUNCION ESPINOSA IRLES	ELCHE	España	C/ DR.SAPENA, 91		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	JUAN EZQUERRA SUSANA	IGUALADA	España	PG .MOSSEN JACINTO VERDAGUE, 170	XXX4787XX	No aplica	No aplica		450,00			450,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	JUAN FERRE ANA DE	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	JUAN FITA MARIA JOSE	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19	XXX8381XX	No aplica	No aplica	2178,00				2178,00
	JUAN MAS ANTONIO	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX6068XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	JUAN VIDAL OSCAR	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX9544XX	No aplica	No aplica	548,12		2184,00		2732,12
	JUANEDA-MAGDALENA BENAVIDES LAURA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	JUAREZ JIMENEZ MARIA VILLA	PORCUNA	España	DR.FERNAND PEREZ, 2		No aplica	No aplica	450,00				450,00
	JUAREZ MARROQUI ASUNCION	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA	XXX7348XX	No aplica	No aplica	761,17		706,00		1467,17

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	JUAREZ PRERA RUBEN	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	530,00				530,00
	JUEZ MARTEL IÑAKI	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	140,37				140,37
	JULIAN CAMPAYO MARIA DE	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	2541,00				2541,00
	JUNCO ACOSTA ANA	MASPALOMAS	España	C/ CRUZE DEL TABLERO, S/N		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	JURADO CABEZAS MARTA	MALAGA	España	AVDA. GREGORIO DIEGO, 46		No aplica	No aplica	30,00				30,00
	JURADO GARCIA JOSE MIGUEL	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	JURADO LOPEZ ANA ROSA	SAN PEDRO ALCANTARA	España	C/ SAN ANDRES, 9		No aplica	No aplica	750,00				750,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	JURADO MATEOS SOLEDAD	MAIRENA DEL ALJARAFE	España	AVDA. DE LAS AMERICAS, S/N	XXX5967XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	JURADO SANCHEZ INES	BAÑOS DE LA ENCINA	España	AVDA.JOSE LUIS MESSIA		No aplica	No aplica	450,00		450,00		900,00
	JUST CARDONA MARIA DOLORES	ONTINYENT	España	PZA. DE LA CORONACION, 4	XXX2295XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	KARKANYO ZVEZDANOVA MARGARITA	MADRID	España	CAMINO DE LOS VINATEROS, 140		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	KAZLAUSKAS SILVINA	MADRID	España	C/ O'DONNELL, 59		No aplica	No aplica	1452,00				1452,00
	KESTLER HERNANDEZ MARTHA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			1956,00		1956,00
	KNOBEL FREUD HERNANDO	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX2953XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	KOK PANCREU ELISENDA	GAVA	España	C/ RIERA SAN LORENZO, 103		No aplica	No aplica	107,21				107,21

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	KORSTEN JOEP	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX5801XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	KULISEVSKY BOJARSKY JAIME	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica			2312,00		2312,00
	KWON MI	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			1831,00		1831,00
	LABIANO ILUNDAIN BLANCA	PAMPLONA	España	C/ SAN CRISTOBAL, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	LABRADOR GARCIA MARIA JOSE	CASTILLEJA DE LA CUESTA	España	AVDA. UNIDAD, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	LABRADOR SANCHEZ EZTIZEN	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LACALLE EMBORUJO ALEJANDRA	LOGROÑO	España	C/PIQUERAS, 98		No aplica	No aplica	568,70				568,70

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LADEHESA PINEDA LOURDES	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	495,00	869,41			1364,41
	LAGE ALFRANCA YOLANDA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	617,10				617,10
	LAGE DE LLERA IGNACIO	SEVILLA	España	AVDA. LUIS MONTOTO, 89		No aplica	No aplica		198,75			198,75
	LAGO CASCUDO RAFAEL	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX1430XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	LAGUNILLA HERRERO LAURA	GIJON	España	C/ AVELINO GONZALEZ MALLADA, S/N		No aplica	No aplica	107,21		530,00		637,21
	LAGUNO CENTENO MONTSERRAT	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX2293XX	No aplica	No aplica			1400,00		1400,00
	LAHOZ PASCUAL ISABEL	ZARAGOZA	España	AVDA. NAVARRA, 78		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LAINEZ MILAGRO NURIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica	894,57				894,57
	LAIÑO PIÑEIRO MARIA CRUZ	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36	XXX3146XX	No aplica	No aplica			565,00		565,00
	LAMAS FERREIRO JOSE LUIS	VIGO	España	SALAMANCA, 5		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	LAMBEA SORROSAL JULIO	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX2972XX	No aplica	No aplica	894,57		706,00		1600,57
	LAMPAYA NASARRE BELEN	MADRID	España	C/ BEATRIZ DE BOBADILLA, 9		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	LANASPA SERRANO LAURA	LLEIDA	España	AVDA. ONZE DE SETEMBRE, 10		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	LANDEO AGÜERO SOLANGE	COLLADO VILLALBA	España	CTRA. ALPEDRETE A MORALZARZAL M 608, KM. 41		No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LAQUENTE SAEZ BERTA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica	1089,00		1250,00		2339,00
	LARA BAEZ ALEJANDRO	MOGUER	España	C/ CASTILLO, 6	XXX0060XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	LARA BANEGAS MARIA DE LA SIERRA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	LARA IBAÑEZ ROSA MARIA	TARRAGONA	España	EDIF. JUNTO VIVIENDAS G. CIVIL, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	LARENA GRIJALBA CARMEN	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	295,00				295,00
	LARROSA ESCARTIN MARIA NIEVES	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX3892XX	No aplica	No aplica			900,00		900,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LASTRA ARAS ENRIQUE	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_	XXX4748XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	LASTRA DEL PRADO RODRIGO	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX6281XX	No aplica	No aplica	1354,84		530,00		1884,84
	LAVEDA CANO RAQUEL	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA	XXX7313XX	No aplica	No aplica	121,00	209,60			330,60
	LAYNEZ CARNICERO ANA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX4275XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	LAZARO MARTINEZ JOSE LUIS	MADRID	España	PZA. DE RAMON Y CAJAL, S/N		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	LAZARO QUINTELA MARTIN	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX4229XX	No aplica	No aplica	568,70		1485,00		2053,70
	LAZARO SALVADOR MARIA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica			5350,00		5350,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LAZARUS JEFFREY	BARCELONA	España	C/ ROSSELLO, 132 7ª		No aplica	No aplica			3726,00		3726,00
	LE-SENNE COTONER CARMEN	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	LEAL RODRIGUEZ SAMUEL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	LEAL RUILOBA SONSOLES	VIGO	España	SALAMANCA, 5		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LEBRON MARTIN JESUS	SANLUCAR LA MAYOR	España	AVDA. PRINCIPE DE ESPAÑA, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	LECHUGA SANCHO ALFONSO	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	LECUMBERRI ESTRUCH CARLA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica			600,00		600,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LEDESMA SAYAVEDRA GISELA GUADALUPE	IBIZA	España	V. ROMANA, S/N		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	LEGASPI FOLGUEIRA JAIRO	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica	1452,00				1452,00
	LEMA OREIRO MARTINA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	AVDA .FERNANDO DE CASAS NOVOA, 37		No aplica	No aplica			705,88		705,88
	LEN ABAD OSCAR	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX0678XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	LENCERO PARRA ENRIQUE	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	LEON HERNANDEZ-RICO YOLANDA	SANTA COLOMA DE GRAMANET	España	AVDA. MOSSEN PONS I RABADA, S/N	XXX1348XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LEON LARIOS FATIMA	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		No aplica	No aplica	750,00				750,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LEON MATEOS LUIS ANGEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX9867XX	No aplica	No aplica	894,57		1764,88		2659,45
	LEON VAZQUEZ FERNANDO	POZUELO DE ALARCON	España	CAMINO ALCORCON, S/N	XXX1656XX	No aplica	No aplica			1150,00		1150,00
	LERA OMISTE INMACULADA	SARIÑENA	España	CTRA. DE ZARAGOZA, S/N	XXX1055XX	No aplica	No aplica		112,50			112,50
	LERMA BESO ENCARNACION	VALENCIA	España	C/ JUAN DE GARAY, 21	XXX5201XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	LERMA GARRIDO JUAN JOSE	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX9730XX	No aplica	No aplica			1589,00		1589,00
	LESTA MELLID ROCIO	CORUÑA, A	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	LETE BERGARA IZASKUN	PORTUGALETE	España	C/ BARRENGOITIA, 9	XXX9361XX	No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	LIANES BARRAGAN PILAR	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX2765XX	No aplica	No aplica	845,87				845,87

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LIETOR VILLAJOS AURORA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	LILUE BAJARES MARIELLA	MADRID	España	C/ ANTONIO ACUÑA, 9		No aplica	No aplica	1282,60				1282,60
	LIMON CACERES ENRIQUE	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica			1215,00		1215,00
	LINARES ALVAREZ LAURA	ASTORGA	España	C/ ALCALDE CARRO BERDEJO, S/N		No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	LINARES DIAZ JULIO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX1533XX	No aplica	No aplica	810,70				810,70
	LINARES ESPINOS ESTEFANIA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LINARES FERRANDO LUIS FRANCISCO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX2715XX	No aplica	No aplica	302,50		530,00		832,50
	LINARES RUFO MANUEL	MADRID	España	C/ PIO FELIPE, S/N		No aplica	No aplica			3015,00		3015,00
	LISBONA MUÑOZ MARIA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LIZEAGA CUNDIN GARBIÑE	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	LLABRES VALENTI ELISENDA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	1361,25				1361,25
	LLACER APARICIO JOAQUIN	ALICANTE	España	AVDA. ALBUFERETA, 31	XXX4722XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00
	LLAMOZA TORRES CAMILO	LORCA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM.589	XXX0809XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LLANES GOMEZ MARTA MILAGROS	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LLEDO NAVARRO JOSE LUIS	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX4917XX	No aplica	No aplica			1236,00		1236,00
	LLENAS GARCIA JARA	SAN BARTOLOME	España	CTRA. ORIHUELA-ALMORADI, S/N		No aplica	No aplica			600,00		600,00
	LLINARES CLIMENT JAIME	ELIANA	España	ROSALES, 21	XXX0245XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	LLOBERA SERENTILL MONTSE	TORTOSA	España	Pº MOSSEN VALLS, 1	XXX9090XX	No aplica	No aplica	1645,60				1645,60
	LLOMBART CUSSAC ANTONIO	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX5093XX	No aplica	No aplica			4335,00		4335,00
	LLOPIS CUQUERELLA MARTA	TORREVIEJA	España	CTRA. DE TORREVIEJA S.MIGUEL DE SALINAS,KM 29-PARTIDA DE LA CEÑUELA (NUEVO 2006)	XXX5975XX	No aplica	No aplica	845,87		706,00		1551,87
	LLOPIS ROCA FERRAN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX2982XX	No aplica	No aplica			1150,00		1150,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LLOPIS SORIO ENRIQUE	GODELLA	España	SAN SEBASTIAN, S/N	XXX5118XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	LLOR RODRIGUEZ PAULA	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX4538XX	No aplica	No aplica	943,80				943,80
	LLORENS ROGER ISABEL	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	LLORENTE DOMENECH ROSA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	LLORENTE OSTIATEGUI MARIA DEL MAR	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N	XXX2282XX	No aplica	No aplica	1838,37				1838,37
	LLORET DAGA ADRIA	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	LLUCH PERALES JOSE FERNANDO	ARRECIFE	España	CTRA. ARRECIFE-TINAJO, KM. 1.300	XXX4075XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOARCES MARTOS JESUS	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	495,00	744,53			1239,53

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOMBARDERO ESPESO MARIA ANGELES	ERMUA	España	Bº SANTA ANA, S/N	XXX8872XX	No aplica	No aplica		120,00			120,00
	LOMBARDERO GUTIERREZ LARA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica			600,00		600,00
	LONE VASQUEZ CARLOS	SANTA POLA	España	AVDA.ALBACETE,S/N	XXX1343XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	LOPES SANTOS ELIANA	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	LOPEZ AGUILERA JOSE	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX6948XX	No aplica	No aplica	530,00				530,00
	LOPEZ ALVAREZ FERNANDO	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX2959XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	LOPEZ ALVAREZ JOSE LUIS	ORENSE	España	DR. PEÑA REY, S/N	XXX6699XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOPEZ ALVAREZ SERVANDO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ AMENGUAL FUENSANTA	PILES	España	JOSE PEDROS, 24		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	LOPEZ ANTEQUERA GLORIA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ BASTIDA JULIO	TOLEDO	España	AVDA. CARLOS III, S/N		No aplica	No aplica			3035,00		3035,00
	LOPEZ BELMONTE GEMA	CORDOBA	España	AVDA. CAÑITO BAZAN,4		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	LOPEZ BERNALDO DE QUIROS JUAN CARLOS	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX1422XX	No aplica	No aplica			1246,00		1246,00
	LOPEZ BUADES TERESA	MANISES	España	C/ ROSES, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ CALERO CONCEPCION	MAIRENA DEL ALJARAFE	España	AVDA. CLARA CAMPOAMOR, 10		No aplica	No aplica	90,75				90,75

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOPEZ CAMPOS FERNANDO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	LOPEZ CANO LAURA	MANRESA	España	CARRER DE SANT CRISTOFOL, 34		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	LOPEZ CARRASCO IRENE	MADRID	España	C/ OÑA,10		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LOPEZ CASTRO RAFAEL	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX3771XX	No aplica	No aplica	438,53				438,53
	LOPEZ CASTRO RODRIGO	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	LOPEZ COLOMA RAFAEL	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica			1590,00		1590,00
	LOPEZ CORONAS DIANA	A CORUÑA	España	C/ TENIENTE CORONEL TEIJEIRO, 3		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	LOPEZ CORTES LUIS EDUARDO	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOPEZ CORTES LUIS FERNANDO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX7342XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LOPEZ CRIADO PILAR	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270 C. GOMEZ HEMANS, 2		No aplica	No aplica	1028,97		1959,00		2987,97
	LOPEZ ESCOBAR GLORIA	MALAGA	España	C/ VIRGEN INMACULADA, S/N		No aplica	No aplica	30,00				30,00
	LOPEZ ESTEBAN AMPARO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	495,00	742,43			1237,43
	LOPEZ FERNANDEZ JOSE ANTONIO	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ FERNANDEZ SUSANA	VIGO	España	AVDA. GARCIA BARBON, 7		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ FERRER ANNA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX7335XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ GALLEGO JAVIER	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica	511,83				511,83

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOPEZ GARCIA ANGEL	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	LOPEZ GARCIA EVANGELINA	MADRID	España	AVDA. PEÑA PRIETA, 4		No aplica	No aplica	806,25				806,25
	LOPEZ GARCIA SARA	MALGRAT DE MAR	España	AVDA. COSTA BRAVA, S/N	XXX9863XX	No aplica	No aplica	806,25				806,25
	LOPEZ GARCIA-ASENJO JOSE ANTONIO	MADRID	España	FRANCISCO PI Y MARGALL, 81 SANITAS		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	LOPEZ GARCIA-GALLO CRISTINA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	LOPEZ GARRIDO ANGELES	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ GOMEZ CARMEN	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	LOPEZ GONZALEZ JOSE LUIS	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX1398XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOPEZ GONZALEZ RUTH	ZAMORA	España	AVDA. REQUEJO, 35	XXX6614XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ GOSP DOLORES	IGUALADA	España	PG .MOSSEN JACINTO VERDAGUE, 170		No aplica	No aplica		450,00			450,00
	LOPEZ GUERRERO JOSE ANTONIO	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19		No aplica	No aplica			1013,00		1013,00
	LOPEZ HIDALGO JAVIER	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	242,00		530,00		772,00
	LOPEZ HONTANGAS JOSE LUIS	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX2813XX	No aplica	No aplica		134,50			134,50
	LOPEZ JIMENEZ ANTONIO	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA		No aplica	No aplica	375,10				375,10
	LOPEZ JIMENEZ CARLOS	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	363,00				363,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOPEZ LACAL SOFIA	MOLINA DE SEGURA	España	C/ GABRIEL CARCELES, S/N		No aplica	No aplica	786,50				786,50
	LOPEZ LACORT MONICA	VALENCIA	España	AVDA. DE CATALUÑA, 21		No aplica	No aplica			1275,00		1275,00
	LOPEZ LASANTA MARIA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX1474XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LOPEZ LEIVA PEDRO	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	LOPEZ LOPEZ ANA MARIA	MALAGA	España	C/ VIRGEN INMACULADA, S/N		No aplica	No aplica	30,00				30,00
	LOPEZ LOPEZ ANTONIO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LOPEZ LOPEZ CRISTINA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX3407XX	No aplica	No aplica	1815,00				1815,00
	LOPEZ LOPEZ JOSE ANTONIO	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	3993,00				3993,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOPEZ MARCHENA SILVIA	BADALONA	España	C/ PERE III, 1 7		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	LOPEZ MARCOS MARIA	SEVILLA	España	AVDA. DE LOS GAVILANES, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	LOPEZ MARMOL ANA BELEN	LA LUISIANA	España	AVDA. DE ANDALUCIA, 7		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	LOPEZ MARTIN ANA	LEGANES	España	ORELLANA, S/N	XXX4934XX	No aplica	No aplica	568,70				568,70
	LOPEZ MARTIN ANA BELEN	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500	XXX0921XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	LOPEZ MARTINEZ IRENE	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	140,37				140,37
	LOPEZ MARTINEZ JOSE FRANCISCO	LORCA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM.589	XXX1237XX	No aplica	No aplica	136,80				136,80
	LOPEZ MATEOS YOLANDA	ZAMORA	España	C/ HERNAN CORTES, 40		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOPEZ MEDINA ELOISA CLEMENTINA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	495,00	981,16	1788,00		3264,16
	LOPEZ MESEGUER MANUEL	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	544,50		4930,00		5474,50
	LOPEZ MILENA GENARO	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ MUÑOZ ANTIA	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica	375,10				375,10
	LOPEZ PARADIS ASSUMPCIO	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	511,83				511,83
	LOPEZ PEREZ MARIA JESUS	NEDA	España	ALBARON, S/N	XXX3717XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	LOPEZ PISA ROSA MARIA	BARCELONA	España	PASSEIG MARAGALL, 52-54 PERTENECE AL CAP MARAGALL		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	LOPEZ PIÑEIRO SUSANA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX7583XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOPEZ PRIETO MARIA DOLORES	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX8516XX	No aplica	No aplica		254,70			254,70
	LOPEZ RAMOS CARMEN	ZAMORA	España	AVDA. REQUEJO, 35		No aplica	No aplica	84,70				84,70
	LOPEZ REYES RAQUEL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX5765XX	No aplica	No aplica	544,50		1660,00		2204,50
	LOPEZ ROA PAULA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			675,00	32,56	707,56
	LOPEZ ROBLES ALEJANDRA	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX1839XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ RODRIGUEZ JUAN ANTONIO	MADRID	España	C/ GENERAL RICARDOS, 131		No aplica	No aplica			3400,00		3400,00
	LOPEZ RODRIGUEZ OMAR	MOTRIL	España	AVDA. ENRIQUE MARTIN CUEVAS, S/N		No aplica	No aplica	3630,00				3630,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOPEZ ROMERO JUAN LUIS	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX8636XX	No aplica	No aplica			565,00		565,00
	LOPEZ RONDA KENIA DEL CARMEN	SAN VICENTE DEL RASPEIG	España	C/ PARTIDA CANASTELL, 16		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	LOPEZ RUZ MIGUEL	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX3065XX	No aplica	No aplica	750,00				750,00
	LOPEZ SANCHEZ MARIA	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5		No aplica	No aplica			1125,00	198,70	1323,70
	LOPEZ SANCHEZ MARTA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX3243XX	No aplica	No aplica			1416,00		1416,00
	LOPEZ SANCHEZ PURI	VILLACASTIN	España	C/ COSTAMILLA DE S. MIGUEL, S/N		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	LOPEZ SENDON JOSE LUIS	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX8586XX	No aplica	No aplica			1156,00		1156,00
	LOPEZ SILVA MARIA JOSE	LUGO	España	C/ ARMORICA, S/N		No aplica	No aplica		260,00			260,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOPEZ SIMARRO FLORA	MARTORELL	España	MANCOMUNITAT COMARCALS, 9	XXX2624XX	No aplica	No aplica			4260,00	393,30	4653,30
	LOPEZ SUAREZ ANA	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX3623XX	No aplica	No aplica	240,00				240,00
	LOPEZ TENDERO PEDRO	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX7587XX	No aplica	No aplica	140,37				140,37
	LOPEZ VALLEJOS PATRICIA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO	XXX2812XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ VALVERDE MARIA EUGENIA	HUELVA	España	V. PAISAJISTA, S/N	XXX1859XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ VARELA CARMEN	A CORUÑA	España	C/ COMANDANTE FONTANES, 8	XXX4426XX	No aplica	No aplica	250,00	130,00			380,00
	LOPEZ VIVANCO GUILLERMO MARIA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N	XXX5533XX	No aplica	No aplica	242,00		1200,00		1442,00
	LOPEZ-BREA PIQUERAS MARTA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	2130,56				2130,56

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOPEZ-CEPERO ANDRADA JESUS	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX5112XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00
	LOPEZ-CONTRERAS GONZALEZ JOAQUIN	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX4864XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	LOPEZ-HERRERA RODRIGUEZ DANIEL	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LOPEZ-MENENDEZ ARQUEROS MARIA	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX8331XX	No aplica	No aplica	314,60				314,60
	LOPEZ-RIOS MORENO FERNANDO	MADRID	España	C/ OÑA,10		No aplica	No aplica	1494,57		5139,25		6633,82
	LOPEZ-TARRUELLA COBO SARA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX3946XX	No aplica	No aplica			1350,00		1350,00
	LORCA CHAPA JULIAN	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1	XXX3950XX	No aplica	No aplica	1487,17		706,00		2193,17
	LORENTE APORTA MARGARITA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	592,90				592,90

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LORENTE ARMENDARIZ JOSE IGNACIO	PAMPLONA	España	C/ CURIA, 8 BAJO		No aplica	No aplica			850,00		850,00
	LORENTE ESTELLES DAVID	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA	XXX9428XX	No aplica	No aplica			2013,00		2013,00
	LORENZO BARRETO JOSE ENRIQUE	LA LAGUNA	España	OFRA S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	LORENZO LORENZO ISABEL	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX5821XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LORENZO SOLER MARTA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica	190,14				190,14
	LORICERA GARCIA JAVIER	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			1788,00		1788,00
	LOS ARCOS BERTIZ IBAI	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX1055XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LOSADA ARES LAURA	LUGO	España	C/ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica	302,50		530,00		832,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOSADA MORA PILAR	TORRE DEL MAR	España	AVDA. DEL SOL, 43	XXX7050XX	No aplica	No aplica	240,00				240,00
	LOSADA VILA BEATRIZ	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	277,17		1060,00		1337,17
	LOZANO BRAVO ISABEL MARIA	ANTEQUERA	España	AVDA. POETA MUÑOZ ROJAS, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	LOZANO CUBO INMACULADA	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX4077XX	No aplica	No aplica	1645,60		706,00		2351,60
	LOZANO ESCARIO MARIA DOLORES	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36	XXX1537XX	No aplica	No aplica	242,00		1738,97		1980,97
	LOZANO GUIJARRO YOLANDA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LUCAS DE LA VEGA VERONICA	MADRID	España	C/ BENDICIÓN DE CAMPOS 4		No aplica	No aplica	242,00				242,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LUCENA ORTEGA FRANCISCO JAVIER	JEREZ DE LA FRONTERA	España	C/ LA PAQUERA DE JEREZ, S/N	XXX3108XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LUCIA GOZALVEZ CLARA BEATRIZ	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	470,77		600,00		1070,77
	LUDEÑA DE LA CRUZ MARIA DOLORES	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	LUENGO FERNANDEZ ZHENIA	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	LUIS ROMAN DANIEL DE	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX7880XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LUMBIERRES BURGUES MARINA	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	LUMBRERAS BERMEJO CARLOS	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX6540XX	No aplica	No aplica			1150,00		1150,00
	LUMBRERAS CABRERAS MERCEDES	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N		No aplica	No aplica	84,70				84,70

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LUMBRERAS IGLESIAS PILAR	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX0628XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LUNA GOMEZ CRISTINA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX8072XX	No aplica	No aplica	784,00	381,03			1165,03
	LUQUE GARROCHO ANA MARIA	TORRE DEL MAR	España	C/ EL GRAN EDUARDO, S/N		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	MACARIE RAMONA CLAUDIA	ARGANDA DEL REY	España	CAMINO DE VALDELARCIPRESTE, S/N	XXX5377XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MACARRON PEREZ PILAR	MADRID	España	C/ MODESTO LAFUENTE, 21	XXX1764XX	No aplica	No aplica		153,23			153,23
	MACARULLA MERCADE TERESA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	MACEIRAS PAN FRANCISCO	VIGO	España	MEIXOEIRO, S/N	XXX8402XX	No aplica	No aplica			1589,00		1589,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MACHADO SOLANA PILAR	TARRAGONA	España	C/ GOMERA, S/N (Bº LA GRANJA)		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MACHANCOSES PRIMO AMPARO	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX5344XX	No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	MACHO CONESA ANA	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica	84,70				84,70
	MACIAS CERROLAZA JOSE ANTONIO	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX0775XX	No aplica	No aplica	2214,30		1412,00		3626,30
	MACIAS RODRIGUEZ MANUEL ALBERTO	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX3839XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00
	MACIAS RODRIGUEZ PAULA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	MACIAS SANCHEZ JUAN	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548	XXX0865XX	No aplica	No aplica			2531,00		2531,00
	MADERUELO SANCHEZ ANA	ARROYOMOLINOS	España	IGLESIA, 12		No aplica	No aplica	190,14				190,14

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MADRID VAZQUEZ LUCAS	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	43,56				43,56
	MAESTRO ANTOLIN SERGIO	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX2725XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MAESTRO DE LA CALLE GUILLERMO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MAESTRO SAAVEDRA FRANCISCO JAVIER	A CORUÑA	España	C/ ALEXANDER VON HUMBOLT, S/N	XXX4881XX	No aplica	No aplica	250,00	130,00			380,00
	MAESTU MAIQUES INMACULADA CONCEPCION	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX3587XX	No aplica	No aplica	1116,82				1116,82
	MAGARIÑO NOGUERA PAULA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 129		No aplica	No aplica	240,75				240,75
	MAGRO HORCAJADA MARIA CARMEN	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ TURIN, 1		No aplica	No aplica			800,00		800,00
	MAHULEA LILIANA	ZARAGOZA	España	AVDA. JOTA, 42		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MAIZ CARRO LUIS MARIA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX6400XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	MAJEM TARRUELLA MARGARITA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX4826XX	No aplica	No aplica	568,70				568,70
	MALDONADO AYUSO EVA MARIA	MALAGON	España	AVDA. FUNDADORES COPERATIVA, S/N		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	MALDONADO DEL VALLE MARIA DOLORES	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N	XXX6622XX	No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	MALKHASIAN SARIAN SUSANNA	ALICANTE	España	AVDA. DENIA, 78		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	MALLOLAS MASFERRER JOSEP	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX1533XX	No aplica	No aplica			6757,50		6757,50
	MALO MANSO ALFREDO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	436,95		530,00		966,95
	MALON JIMENEZ DIEGO	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MALVAR FERNANDEZ FRANCISCO	FENE	España	AVDA. TARRIO, S/N		No aplica	No aplica	250,00	150,00			400,00
	MANCERA ROMERO JOSE	MALAGA	España	SANCHO MIRANDA, S/N	XXX4860XX	No aplica	No aplica			3859,00	1170,00	5029,00
	MANCHA GETINO BEATRIZ	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX3665XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	MANCHEÑO LOSA MARTA	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80	XXX2217XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	MANGAS CRUZ MIGUEL ANGEL	SEVILLA	España	MARQUES DE PARADAS , 49	XXX9634XX	No aplica	No aplica			2441,00		2441,00
	MANRIQUE ABOS ISABEL	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	MANRIQUE MUTIOZABAL ADRIANA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX8856XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MANSO GARZON CONCEPCION	AVILA	España	Pº ESTACION, 28 PL. BAJA	XXX6154XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	MANSO SANCHEZ LUIS MANUEL	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX1901XX	No aplica	No aplica			4306,00		4306,00
	MANTARAS RUIZ-BERDEJO TERESA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica			560,00		560,00
	MANZANO CANABAL GUADALUPE	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MANZANO FERNANDEZ ARANZAZU	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	484,00		1831,00		2315,00
	MANZANO FERNANDEZ SERGIO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX9363XX	No aplica	No aplica	1059,00				1059,00
	MANZANO MOZO JOSE LUIS	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX1465XX	No aplica	No aplica			1906,00		1906,00
	MARCANO RODRIGUEZ GILBERTO	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N		No aplica	No aplica	120,00				120,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARCO MOURIÑO ANDRES	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170	XXX4781XX	No aplica	No aplica			1759,00		1759,00
	MARCOS CONTRERAS SERGIO	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX2484XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	MARCOS DOLADO ALBERTO	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX5806XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	MARCOS FERNANDEZ MANUEL	TORRELODONES	España	C/ CASTILLO DE OLIVARES, S/N		No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	MARCOS JUBILAR MARIA	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica	1234,20				1234,20
	MARES BERMUDEZ JOSEP	BLANES	España	C/ COSTA BRAVA, 18	XXX0368XX	No aplica	No aplica			2125,00		2125,00
	MARES RIERA CRISTINA	BLANES	España	C/ COSTA BRAVA, 18		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	MARGUSINO FRAMIÑAN LUIS	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica			1550,00		1550,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARIMON VIÑUELAS MARTA	LES BORGES DEL CAMP	España	C/ FONT DE LES ESCALES, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MARIN ARROYO MANOLO	UTIEL	España	PZA. ESCUELAS PIAS, 1	XXX6276XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MARIN BALLET MAR	VALENCIA	España	CARDENAL BENLLOCH, 60	XXX7945XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MARIN BECERRA MARIA TERESA	MADRID	España	C/ GENERAL RICARDOS, 131	XXX9016XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MARIN GONZALEZ MANUELA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	744,50				744,50
	MARIN JIMENEZ IGNACIO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX4274XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	MARIN LIEBANA SARA	MANISES	España	C/ ROSES, S/N		No aplica	No aplica	894,57				894,57
	MARIN MARTIN LAURA	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX1245XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARIN MESA JUAN MANUEL	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N	XXX6237XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	MARIN POZO JUAN FRANCISCO	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	592,90	227,48			820,38
	MARIN SANCHEZ LAURA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX7268XX	No aplica	No aplica			900,00		900,00
	MARIN SANCHEZ PILAR	POZO ALEDO	España	PARAJE TOME OCTAVIO, 54 NUEVO HOSPITAL		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	MARINA RUGERO DANIEL	CONIL DE LA FRONTERA	España	CTRA. NACIONAL, KM. 340		No aplica	No aplica	50,00				50,00
	MARINE QUESADA CRISTINA	BARCELONA	España	VIA AUGUSTA, 281 2ª PLANTA		No aplica	No aplica			1100,00		1100,00
	MARIÑO MARTINEZ MARIA LUISA	SEVILLA	España	C/ VIRGEN DE LA ANTIGUA, 13-B BJ		No aplica	No aplica			1100,00		1100,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MAROTO REY JOSE PABLO	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica			911,70		911,70
	MAROÑAS MARTIN ELENA MARIA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	MARQUES MONTAÑANA MARIA DOLORES	GODELLA	España	S. SEBASTIAN S/N	XXX8918XX	No aplica	No aplica			850,00		850,00
	MARQUES SOLER EMILI	TORTOSA	España	PZA. JOAQUIM BAU, 6 - 8		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MARQUEZ ARAGONES ANTONIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	624,37	332,70			957,07
	MARQUEZ MEDINA DIEGO	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX4246XX	No aplica	No aplica	1815,13				1815,13
	MARQUEZ MORENO JOSE MARIA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX0910XX	No aplica	No aplica	530,00				530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARQUEZ PEREZ LAURA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			1400,00		1400,00
	MARQUEZ RODAS IVAN	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX0488XX	No aplica	No aplica			1350,00		1350,00
	MARQUEZ RODRIGUEZ CARLOS	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	MARQUEZ VAZQUEZ RAUL MANUEL	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270 C. GOMEZ HEMANS, 2		No aplica	No aplica	484,00		2518,50		3002,50
	MARQUINA OSPINA GLORIA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	620,00		706,00		1326,00
	MARRAS FERNANDEZ-CID CARLOS	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX2241XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	MARRAS PEREZ LOLA	ELCHE	España	AVDA. DE LA UNIVERSIDAD, 24 - BJ		No aplica	No aplica		881,28			881,28

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARRERO ALEMAN GABRIEL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	MARRERO MARRERO JUANA ISABEL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ SAN BORONDON, 6	XXX9297XX	No aplica	No aplica	388,41				388,41
	MARRERO SANTIAGO HECTOR	TELDE	España	C/ JUAN CARLOS I, S/N	XXX8449XX	No aplica	No aplica	530,00				530,00
	MARRUGAL SANCHEZ VANESA	SEVILLA	España	AVDA. JEREZ, 59		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	MARRUPE GONZALEZ DAVID	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N	XXX5043XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	MARSAL BARRIL SARA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX6027XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	MARSAL NAVARRO IRENE	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	MARSAL RIOMA JULIA	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	España	Pº. SAN JUAN DE DIOS, 2		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARSE FABREGAT RAQUEL	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	MARTI BLANCO CRISTINA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N	XXX2841XX	No aplica	No aplica	2055,87		600,00		2655,87
	MARTI CIRIQUIAN JUAN LUIS	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX8012XX	No aplica	No aplica	1220,97				1220,97
	MARTI DE GRACIA LLUISA	TARRAGONA	España	JOAN FUSTER I ORTELLS, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MARTI MURCIANO LAURA	BURJASSOT	España	AVDA. ILUSTRACION, 1	XXX7816XX	No aplica	No aplica	665,50				665,50
	MARTIN ALABARCES SUSANA	PALMA DE MALLORCA	España	C/ ANTONI VILLALONGA, 6		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	MARTIN ALGARRA SALVADOR	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36	XXX4448XX	No aplica	No aplica			3468,00		3468,00
	MARTIN ALGIBEZ ANA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	600,00				600,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTIN ANGULO MARTA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX5380XX	No aplica	No aplica	1645,60				1645,60
	MARTIN BLANCO MONICA	MADRID	España	C/ O'DONNELL, 59	XXX0178XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	MARTIN BLANCO NATALIA	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	MARTIN BUSTOS ANA	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	MARTIN CABREJAS BERTA MARIA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	MARTIN CALERO BRAULIO	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	MARTIN CARBONERO LUZ	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX0813XX	No aplica	No aplica			1246,00		1246,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTIN CARNICERO ALFONSO	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA	XXX7433XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MARTIN CLOS JOSE	JERESA	España	DR. MIGUEL VIVO, 19	XXX8753XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MARTIN CULELL BERTA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	2015,00				2015,00
	MARTIN DE AZA LOURDES	RENEDO DE ESGUEVA	España	CRTA. VALLADOLID, S/N		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	MARTIN DE DIEGO RUTH	LA GUARDIA	España	PZA. DEL AYUNTAMIENTO, 1		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MARTIN DE PABLOS ANGEL	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX5578XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	MARTIN DEL VALLE FERNANDO	LEGANES	España	ORELLANA, S/N		No aplica	No aplica	190,14				190,14

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTIN ESTEVE IRENE	MAHON	España	C/ RONDA DE MALBUGUER, 1 VIEJO H.MONTE TORO ESTA CERRADO COMO HOSPITAL		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MARTIN FAUNDEZ HELENA	BARCELONA	España	AVDA. RIO DE JANEIRO, 116		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MARTIN GOMEZ TERESA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX7359XX	No aplica	No aplica	140,37				140,37
	MARTIN GUERRERO XIOMARA MIRIAM	SAN AGUSTIN	España	C/ BUGANVILLA, 1		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	MARTIN HUERTAS ROBERTO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	MARTIN JARAMAGO JULIA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX6914XX	No aplica	No aplica			1030,00		1030,00
	MARTIN JIMENEZ MARIA TERESA	ESPINARDO	España	AVDA. JUAN CARLOS I,	XXX4515XX	No aplica	No aplica			380,00		380,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTIN JIMENEZ MIGUEL	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX5402XX	No aplica	No aplica			3097,50		3097,50
	MARTIN JIMENEZ PILAR	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	C/ MOSSEN ANDREU, 13		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MARTIN LIBERAL JUAN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)	XXX1151XX	No aplica	No aplica			4688,00		4688,00
	MARTIN LOPEZ ARIANA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	MARTIN LOPEZ MARIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	MARTIN LOPEZ ROCIO	AVILA	España	AVDA. JUAN CARLOS I, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MARTIN LORENTE CRISTINA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX5260XX	No aplica	No aplica	140,37		1250,00		1390,37

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTIN LOZANO ROCIO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	MARTIN MARINO ALMUDENA	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	2420,00		706,00		3126,00
	MARTIN MARTIN MONTSERRAT	AVILA	España	C/ ARTURO DUPERIER, 4		No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	MARTIN MARTINEZ MANUEL	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX7615XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MARTIN MARTORELL PALOMA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX9550XX	No aplica	No aplica	845,87				845,87
	MARTIN MATE MAR	AREVALO	España	AVDA. EMILIO ROMERO, 28		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	MARTIN MEDINA ANA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA	XXX1029XX	No aplica	No aplica	544,50				544,50
	MARTIN MELLADO PILAR	ALBOLOTE	España	C/ ALFONSO XIII, 7 BAJO		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTIN NADAL ANDREA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX8843XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	MARTIN ORE ARCE HENRY	VILLAJOYOSA	España	AVDA. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX4336XX	No aplica	No aplica	3038,80				3038,80
	MARTIN PEREZ ANA ISABEL	BARCELONA	España	MANSO, 19-27		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MARTIN PEÑACOBA MIRIAM	BARCELONA	España	NUMANCIA, 23 CAP SANT FELIU		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MARTIN QUIROS ALEJANDRO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	363,00		1250,00		1613,00
	MARTIN RIZO LARA	MADRID	España	C/ OÑA,10		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	MARTIN SANCES LIDIA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX8716XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00
	MARTIN SANZ PABLO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	423,50				423,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTIN TAMAYO ROCIO	ALJORRA	España	C/ ALPUENTE, 9		No aplica	No aplica			395,00		395,00
	MARTIN TELLEZ SANDRA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	MARTIN TERCERO PATRICIA	VILLAJOYOSA	España	AVDA. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX4674XX	No aplica	No aplica	943,80				943,80
	MARTIN VELASCO MARIA DEL MAR	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX2988XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	MARTIN YEBRA ANTONIA	SANT ANDREU DE LA BARCA	España	AVDA. CONSTITUCION, 37		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MARTIN-CONSUEGRA RAMOS SOFIA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica	871,20				871,20
	MARTINEZ JULIA MARITZA	TROBAJO DEL CAMINO	España	C /BUENAVENTURA DARRUTI, 1	XXX1547XX	No aplica	No aplica	250,00	150,00			400,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTINEZ AGUILAR ANA PATRICIA	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MARTINEZ AGUILLO MAITE	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	XXX1692XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	MARTINEZ ALVAREZ SARA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MARTINEZ ANTON MARIA DOLORES	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	706,00				706,00
	MARTINEZ ASENSIO CARMEN	MADRID	España	C/ HACIENDA DE PAVONES, S/N		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	MARTINEZ BANACLOCHA NATIVIDAD	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	1491,13				1491,13
	MARTINEZ BARBA ENRIQUE	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MARTINEZ BARROSO KATHERIN ALY	LEGANES	España	ORELLANA, S/N	XXX2944XX	No aplica	No aplica	955,90				955,90

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTINEZ BAÑON CARMEN	MALAGA	España	AVDA. DEL ARROYO DE LOS ANGELES, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	MARTINEZ BENAVIDES MERCEDES	SEVILLA	España	AVDA. MENENDEZ PELAYO 53, 2G	XXX2325XX	No aplica	No aplica	1500,00				1500,00
	MARTINEZ BUENO ALEJANDRO	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19	XXX3858XX	No aplica	No aplica	140,37				140,37
	MARTINEZ CARDUS ANNA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MARTINEZ CASAS RUBEN DARIO	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica		130,00			130,00
	MARTINEZ CASTELAO ALBERTO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX6459XX	No aplica	No aplica			867,00		867,00
	MARTINEZ CEREZO FRANCISCO JOSE	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	MARTINEZ CHAMORRO ESTEBAN	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX4682XX	No aplica	No aplica	592,32	216,55	10034,50		10843,37

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTINEZ CORDELLAT ISABEL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MARTINEZ DE CASTRO ANA MARIA	MAHON	España	C/ RONDA DE MALBUGUER, 1 VIEJO H.MONTE TORO ESTA CERRADO COMO HOSPITAL		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	MARTINEZ DE CASTRO EVA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX3761XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	MARTINEZ DEL PRADO PURIFICACION	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX8859XX	No aplica	No aplica	894,57				894,57
	MARTINEZ DIAZ MARIA CARMEN	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665		No aplica	No aplica	592,90	404,78			997,68
	MARTINEZ DIEZ MARTA	MALAGA	España	AVDA. DEL ARROYO DE LOS ANGELES, S/N	XXX7914XX	No aplica	No aplica			2100,00	945,80	3045,80

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTINEZ ESCORIZA JUAN CARLOS	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	494,89				494,89
	MARTINEZ GALAN JOAQUINA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX1496XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	MARTINEZ GARCIA JERONIMO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX9190XX	No aplica	No aplica	484,00	282,30	706,00		1472,30
	MARTINEZ GARCIA MARIA PAZ	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	120,00				120,00
	MARTINEZ GOMEZ ELENA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX8428XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	MARTINEZ GONZALEZ ESTEFANIA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX8181XX	No aplica	No aplica			1030,00		1030,00
	MARTINEZ GONZALEZ OLGA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX6109XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MARTINEZ KAREAGA MIREIA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica		420,00			420,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTINEZ LAMELA ESTHER	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	MARTINEZ LOPEZ ANA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	MARTINEZ LOPEZ MARIO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MARTINEZ LOZANO JOAQUINA	MURCIA	España	C/ ROMAN ALBERCA, S/N	XXX6710XX	No aplica	No aplica	617,10				617,10
	MARTINEZ MADUEÑO FRANCISCA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	1270,50				1270,50
	MARTINEZ MANZANERA RAQUEL	ALACUAS	España	PZA. MAESTRO FCO. TARREGAS, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MARTINEZ MARTI ALEX	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	MARTINEZ MARTIN ANGEL	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX3605XX	No aplica	No aplica			750,00		750,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTINEZ MARTINEZ LUCIANO	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MARTINEZ MARTINEZ LUIS	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX4923XX	No aplica	No aplica		57,70	2013,00		2070,70
	MARTINEZ MATEO ANNA ISABEL	BARCELONA	España	C/ ROC BORONAT, 81-95		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MARTINEZ MAYORAL MONICA	MOLLERUSSA	España	AVDA. DEL PRAT DE LA RIBA, 1		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MARTINEZ MEÑACA AMAYA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX8660XX	No aplica	No aplica	544,50		1130,00		1674,50
	MARTINEZ MORENO ELIA	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	140,37				140,37
	MARTINEZ MUÑOZ ANGEL JUAN	LLIRIA	España	C/ METGE JOSEP PEREZ MTNEZ, S/N	XXX0315XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTINEZ ONSURBE MARIA PILAR	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MARTINEZ PASTOR IGNACIO	ALDAIA	España	C/ PUIG CAMPANA, S/N		No aplica	No aplica	125,00				125,00
	MARTINEZ PELAEZ SERGIO	OLULA DEL RIO	España	CTRA. ALTA, 37	XXX2957XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MARTINEZ PEREZ JOSE LUIS	ALICANTE	España	C/ BARITONO PACO LA TORRE, S/N	XXX2832XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	MARTINEZ PEÑA ELENA	BURGOS	España	C/ JOSE MARIA DE LA PUENTE, 1	XXX0394XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MARTINEZ PICADO JAVIER	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	MARTINEZ QUESADA MARIA DEL MAR	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	MARTINEZ RECIO SERGIO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX1261XX	No aplica	No aplica	1161,60				1161,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTINEZ ROGER MARIA	BARCELONA	España	C/ GARIGLIANO, 23 27		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MARTINEZ SAGASTI FERNANDO	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX4953XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	MARTINEZ SALAS IMANOL	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	3002,50		1960,00		4962,50
	MARTINEZ SANZ JAVIER	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	MARTINEZ SESMERO JOSE MANUEL	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX7241XX	No aplica	No aplica	544,50		500,00		1044,50
	MARTINEZ TIRADO PILAR	GRANADA	España	AVDA. AMERICA, 8		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MARTINEZ TORRES ANA MARIA	ALCALA DEL RIO	España	C/ ASUNCION, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	MARTINEZ TORRES CAROLINA	VALENCIA	España	C/ VIRGEN DE LA FUENSANTA, 18	XXX6388XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTINEZ VAQUEZ DE CASTRO JAVIER	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	MARTINEZ VILA CLARA	MANRESA	España	AVDA. BASES DE MANRESA, 6-8		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	MARTINEZ VILARIÑO MERCEDES	BARCELONA	España	C/ MOLLERUSSA, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MARTINEZ VILLEGAS ESTHER	SABADELL	España	C/ LA PALMA, 93		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MARTINEZ VIVANCOS ROSA	ARCHENA	España	C/ ARGENTINA ESQ.PARAGUAY, S/N		No aplica	No aplica			380,00		380,00
	MARTINEZ ZAMORA MARIA ANGELES	CASTELLDEFELS	España	AVDA. CONSTITUCIO, 189		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	MARTINEZ-BONE MONTERO EDUARDO	HUELVA	España	C/ SAN SEBASTIAN, 5 1ºD	XXX9907XX	No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	MARTINEZ-LAPERCHE CAROLINA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	1234,20				1234,20

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTINEZ-MUGICA BARBOSA CRISTINA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	MARTINON TORRES FEDERICO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX8768XX	No aplica	No aplica			27617,00		27617,00
	MARTOS FERNANDEZ JUAN MANUEL	JAEN	España	AVDA. DE MADRID, 66	XXX2836XX	No aplica	No aplica	797,50	960,80			1758,30
	MARTRO CATALA ELISA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MARZAL MARTIN DOMINGO	MERIDA	España	POL. NUEVA CIUDAD, S/N AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26	XXX9823XX	No aplica	No aplica			1800,50		1800,50
	MAS MOREY MAR	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI DELS REIS, 308		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	MAS SALGUERO MARIA JOSE	TARRAGONA	España	C/ DOCTOR MALLAFRE, 4		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MASCAROS BALAGUER ENRIQUE	VALENCIA	España	ARQUITECTO TOLSA, 20	XXX5121XX	No aplica	No aplica			900,00		900,00
	MASEDA URIZA RAMON	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	530,00				530,00
	MASEDO GONZALEZ ANGELES	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	84,70				84,70
	MASIA CANUTO MARIA DEL MAR	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX5761XX	No aplica	No aplica			2406,00		2406,00
	MASUET IGLESIAS JOSE MARIA	ES CASTELL	España	C/DE LA CRUZ, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MASVIDAL HERNANDEZ MARIA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N	XXX0654XX	No aplica	No aplica	624,37				624,37
	MATA CASES JOSE MANUEL	SANT ADRIA DE BESOS	España	C/ CARRER DEL MAR, S/N	XXX5387XX	No aplica	No aplica				430,00	430,00
	MATALLANA ROYO VIRGINIA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX2150XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MATARO MARSAL DANIEL	BARCELONA	España	CARRER DE BALMES, 236		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	MATARRANZ PASCUAL IRENE	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	MATE ARBAIZA PAULA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	MATEO SORIA LOURDES	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX7094XX	No aplica	No aplica			2118,00		2118,00
	MATEO VALDERRAMA JOAQUIN	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	MATEU PRUÑONOSA LOURDES	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX8725XX	No aplica	No aplica			2400,00		2400,00
	MATIAS-GUIU GUIA XAVIER	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX9562XX	No aplica	No aplica			1660,00		1660,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MATILLA FERNANDEZ BELEN	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX4267XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	MAURICIO PUENTE DIDAC	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX2550XX	No aplica	No aplica			850,00		850,00
	MAUSBACH REISEN HILDEGARD URSULA	MATARO	España	RONDA GENERAL PRIM, 35	XXX0272XX	No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	MAXIMIANO ALONSO CONSTANZA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX0640XX	No aplica	No aplica	624,37		1250,00		1874,37
	MAYOL MARTINEZ JULIO	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX4391XX	No aplica	No aplica			900,00		900,00
	MAYORAL GUISADO CARLOS	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	MAZA SOLANO JUAN MANUEL	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, 47	XXX9528XX	No aplica	No aplica	1500,00				1500,00
	MAZAIRAS PEREIRA PILAR	LUGO	España	DINAN, 5-7-3º B		No aplica	No aplica	250,00				250,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MAZARIEGOS RUBI MANUEL ALEJANDRO	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	592,90	191,66			784,56
	MAZO ETXANIZ JAVIER	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX5488XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	MAZO GIL JOSE MARIA	LLERENA	España	AVDA.DE BADAJOZ, 1		No aplica	No aplica	3630,00				3630,00
	MAÑEZ MARTI AMPARO	VILLAR DEL ARZOBISPO	España	PZA. HUERTO DEL SEÑOR, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MEANA GARCIA ANDRES	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	MEDIAVILLA HERRERA INMACULADA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 240		No aplica	No aplica			2471,00		2471,00
	MEDINA MAGAN BEGOÑA	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MEDINA MALO LETICIA	MADRID	España	C/ BEATRIZ DE BOBADILLA, 9		No aplica	No aplica		285,00			285,00
	MEDINA MANUEL MERCEDES	POZO ALEDO	España	PARAJE TOME OCTAVIO, 54 NUEVO HOSPITAL		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	MEDINA MARTINEZ JAVIER	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MEDINA RAMOS NORBERTO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	494,89				494,89
	MEDINA ROIG MERCE	TORROELLA DE MONTGRI	España	C/ DOCTOR MOLINAS, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MEDINA SANCHEZ KARLA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	MEDINA VALDIVIESO SOLEDAD	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX9081XX	No aplica	No aplica	277,17		530,00		807,17

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MEGIAS ROSALES JERONIMO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ FEDERICO LEON, 2		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MEHAIDLI HAMDAN HAFEZ	VILLAJOYOSA	España	AVDA. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	MEIRA PEREIRA CONCEPCION	VIGO	España	CAMIÑO REGUEIRO, S/N (NUEVO CENTRO DE SALUD AGOSTO 03)		No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	MEJIAS SANCHEZ VALENTINA	BARCELONA	España	C/ NUMANCIA, 7	XXX1750XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MELCHOR DIAZ SHEILA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MELE OLIVE MIREIA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MELENDEZ LEAL ENCARNACION	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	181,50				181,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MELENDO PEREZ SUSANA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX9913XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	MELERO BERMEJO IGNACIO JAVIER	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	MELLADO CONTRERAS ROSA MARIA	SANT JUST DESVERN	España	AVDA. INDUSTRIA, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MELLADO GONZALEZ BEGOÑA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	277,17		810,00		1087,17
	MELON PEREZ JULIO CESAR	BADAJOZ	España	C/ ELADIO SALINEROS DE LOS SANTOS, 6		No aplica	No aplica	1391,50				1391,50
	MENA DE CEA ALVARO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX4312XX	No aplica	No aplica			3981,00		3981,00
	MENA VAZQUEZ NATALIA	MALAGA	España	AVDA. DR. GALVEZ GINACHERO, S/N		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	MENDEZ CARRASCOSA ELENA ROSALIA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	2432,10		470,00		2902,10

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MENDEZ HERNANDEZ ROSA MARIA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	363,00		1765,00		2128,00
	MENDEZ LEZA CLARA	MORRO JABLE	España	C/ BARRANCO DEL CIERVO, S/N	XXX1874XX	No aplica	No aplica	388,41				388,41
	MENDEZ VARGAS ADA MILCA	MIRAMAR	España	ABADIA, 28		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MENDEZ VIDAL MARIA JOSE	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica			1475,00		1475,00
	MENDIBIL ESQUISABEL BEGOÑA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	MENDIOLA FERNANDEZ CESAR	MADRID	España	LA MASO, 38	XXX9402XX	No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	MENDIOLA SABIO MARTA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	1403,60		1125,00		2528,60
	MENDIZABAL BASAGOITI LOURDES	SEVILLA	España	GLORIETA DE MEXICO, 1		No aplica	No aplica			350,00		350,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MENDOZA OTERO FRANCISCO	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	MENDOZA PEREZ MIGUEL	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MENGUAL BORONAT JULIA	ALACUAS	España	PZA. MAESTRO FCO. TARREGAS, S/N	XXX3586XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MERCADAL MERCADAL JORDI	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			1406,00		1406,00
	MERCADAL ORFILA GABRIEL	MAHON	España	C/ RONDA DE MALBUGUER, 1 VIEJO H.MONTE TORO ESTA CERRADO COMO HOSPITAL		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MERCHANTE GUTIERREZ NICOLAS	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548	XXX8517XX	No aplica	No aplica			2375,00		2375,00
	MERINO AMADOR PALOMA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MERINO LUCAS ESPERANZA	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX6927XX	No aplica	No aplica			5843,00		5843,00
	MERINO MARTINEZ ADOLFO ERNESTO	MANSILLA DE LAS MULAS	España	AVDA. DE LIL		No aplica	No aplica	250,00	150,00			400,00
	MERINO MUÑOZ DOLORES	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX7588XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	MERINO TORRES JUAN FRANCISCO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX0012XX	No aplica	No aplica			3422,00	150,89	3572,89
	MESA DEL CASTILLO BERMEJO PABLO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX2298XX	No aplica	No aplica	302,50				302,50
	MESIA BARROSO CARLOS	IGUALADA	España	AVDA. CATALUNYA, 11		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	MESIA NIN RICARD	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica				187,55	187,55

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MESONERO GISMERO FRANCISCO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	MEULBROEK MICHAEL	BARCELONA	España	C/ COMTE BORRELL, 164-166 BAJOS		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	MICAN RIVERA RAFAEL	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	592,32				592,32
	MICHAILOVA LONDA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	MICHELENA VEGOS XABIER	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	MICO GARCIA MIQUEL	MANRESA	España	AVDA. BASES DE MANRESA, 6-8		No aplica	No aplica			588,00		588,00
	MICO PEREZ RAFAEL	FONTANARS DELS ALFORINS	España	C/ ESPAÑA, 38	XXX1325XX	No aplica	No aplica	125,00		900,00		1025,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MIELGO RUBIO XABIER	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX7964XX	No aplica	No aplica			1090,00		1090,00
	MIELGO SALVADOR REBECA	MADRID	España	C/ LOS YEBENES, 46-48 (ANTES CONSULTORIO ILLESCAS)	XXX0487XX	No aplica	No aplica			353,00		353,00
	MIGUEZ REY ENRIQUE	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MILANES GERARDE BELINDA	MUÑANA	España	CTRA. SAN JUAN DEL OLMO, S/N		No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	MILLAN OTON EVA	EL ALGAR	España	CTRA. DE CARTAGENA-ALICANTE	XXX9932XX	No aplica	No aplica			395,00		395,00
	MILLAN Y COLOMER AMPARO	MALAGA	España	AVDA. PINTOR SOROLLA, 2	XXX6308XX	No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	MIMBRERO GARCIA GISELA	REUS	España	CAM. DE RIUDOMS, 53-55		No aplica	No aplica			650,00		650,00
	MINGORANCE CRUZ NATALIA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	AVDA. BAIX LLOBREGAT, 17		No aplica	No aplica			850,00		850,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MINGUEZ ROSIQUE BEATRIZ	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	MINGUEZ VEGA MAURICIO	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA	XXX6104XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	MIRA IGLESIA AINARA	VALENCIA	España	AVDA. DE CATALUÑA, 21		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	MIRA SOLVES JOSE JOAQUIN	ELCHE	España	AVDA DE LA UNIVERSIDAD, S/N ED. RECTORADO Y CONSEJO SOCIAL		No aplica	No aplica			563,00		563,00
	MIRADA MASIP GLORIA	LLEIDA	España	AVDA. DE L'ALCALDE ROVIRA ROURE, 2	XXX8701XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	MIRALLAS MEZQUITA MIRIAM	VALENCIA	España	C/ AMICS DEL CORPUS, S/N	XXX6409XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MIRALLES AGUIAR FRANCISCO	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX5272XX	No aplica	No aplica	181,50		1590,00		1771,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MIRALLES ALVAREZ CELIA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX0673XX	No aplica	No aplica			3084,00		3084,00
	MIRANDA FERNANDEZ-SANTOS CARLOS	TOLEDO	España	AVDA. DE EUROPA, S/N	XXX8221XX	No aplica	No aplica			1700,00	159,50	1859,50
	MIRANDA POMA JESUS	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica	2286,90				2286,90
	MIRANDA ZAFRA BERTA	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica	155,37				155,37
	MIRAVET JIMENEZ SONIA	MARTORELL	España	MANCOMUNITAT COMARCALS, 9	XXX3227XX	No aplica	No aplica			5057,00	260,15	5317,15
	MIRO ESPASES LIDIA	L' ARBOÇ	España	PZA. CATALUNYA, 1		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MIRO MEDA JOSE	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX2550XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	MIRON RUBIO MANUEL	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ MATEO INURRIA, S/N	XXX8657XX	No aplica	No aplica			3809,00		3809,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MIÑAMBRES ALIJA ESTHER	VILLAFRECHOS	España	CTRA. VILLALPANDO, S/N		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	MOLANO CRIOLLO FERNANDO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX0267XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	MOLERO GARCIA JOSE MARIA	MADRID	España	C/ ALBERTO PALACIOS, 22	XXX7580XX	No aplica	No aplica			2400,00		2400,00
	MOLINA CASABAN CARLOS	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	1047,87				1047,87
	MOLINA CERRILLO JAVIER	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	1512,50				1512,50
	MOLINA COLLADA JUAN	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			1942,00		1942,00
	MOLINA DIAZ AUREA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX0913XX	No aplica	No aplica	1547,67				1547,67
	MOLINA FERNANDEZ-BRAVO MARIA DEL PRADO	CIUDAD REAL	España	C/ MONTIEL, 6	XXX0455XX	No aplica	No aplica	1210,00				1210,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MOLINA GARRIDO MARIA JOSE	CUENCA	España	CTRA. DE MADRID, KM. 81,7 DONANTES DE SANGRE, 1		No aplica	No aplica	1547,67				1547,67
	MOLINA MARTINEZ VICTORIA	CAMAS	España	C/ SANTA MARIA DE GRACIA, 54	XXX5089XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	MOLINA MENDOZA DOLORES	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	MOLINA PARIS JESUS	FUENLABRADA	España	C/ FRANCIA, 38 POSTERIOR	XXX7827XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	MOLINA PEREZ ESTHER	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX5239XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MOLINA ROMERO AURORA	MADRID	España	C/CARLOS MARTIN ALVAREZ,45-2ºC		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	MOLINA ROMERO ISRAEL	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX2839XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MOLINA RUIZ ANA MARIA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	MOLINA RUIZ ROSA	ALCORCON	España	AVDA. LISBOA, S/N		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	MOLINA SAERA JORGE	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	MOLINA SANCHEZ ESTHER	FIGUERES	España	C/ NOU, 199		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MOLPECERES SAN ROMAN LOURDES	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	MOLTO MARHUENDA JOSE	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX8312XX	No aplica	No aplica			1959,00		1959,00
	MONDEJAR SOLIS REBECA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica			560,00		560,00
	MONDELO GARCIA CRISTINA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MONEDO PEREZ OLGA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 240		No aplica	No aplica	729,63				729,63
	MONFORT FERRARA FRANCISCO JAVIER	CASTELLON DE LA PLANA	España	GRAN VIA MONTE BLANCO, S/N	XXX1949XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	MONFORTE GILABERT GEMA CARMEN	ALMAZORA	España	C/ SAN PEDRO, S/N		No aplica	No aplica			850,00		850,00
	MONFORTE TORRES VICTOR	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	MONTAGUT VILADOT CLARA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX4020XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	MONTAL ROURA ROBERT	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	MONTALA PALAU NURIA	LLEIDA	España	AVDA. ALCALDE ROVIRA ROURE, 44	XXX3923XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MONTALVO GUTIERREZ SANDRA	GETAFE	España	C/ CMDTE ERNESTO CHEGUEVARA, 1		No aplica	No aplica	242,00				242,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MONTALVO IBARRA MIGUEL EDUARDO	GIRONA	España	G.V. JAUME I, 78 - 80 - ENTLO		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	MONTALVO JÄÄSKELÄINEN FEDERICO	MADRID	España	ALBERTO AGUILERA, 23	XXX3724XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	MONTANYA MIAS EDUARD	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX6131XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	MONTAÑO TAPIA LORENA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	700,00	793,53			1493,53
	MONTE BOQUET EMILIO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX9275XX	No aplica	No aplica			5115,00		5115,00
	MONTEJANO SANCHEZ ROCIO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			1850,00		1850,00
	MONTEJO GONZALEZ JUAN CARLOS	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX0864XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MONTERO MILAGROS	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX1462XX	No aplica	No aplica		104,90	2250,00	198,70	2553,60
	MONTERO ALONSO MARTA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX3862XX	No aplica	No aplica	363,00		3606,00		3969,00
	MONTERO DELGADO ALFREDO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX1075XX	No aplica	No aplica			8367,00		8367,00
	MONTERO GARCIA CARLOS	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	MONTERO LLORENTE BEATRIZ	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	MONTERO REYES FERNANDO JOSE	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	295,00				295,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MONTES RAMIREZ MARISA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX5095XX	No aplica	No aplica			2600,00		2600,00
	MONTES VELAYOS REMEDIOS	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	ALHAMBRA, 20		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MONTESA PINO ALVARO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	MONTILLA IBAÑEZ MARIA DE ALHARILLA	JAEN	España	CTRA. BAILEN-MOTRIL, S/N (ANTIGUO PRINCESA SOFIA)		No aplica	No aplica	530,00				530,00
	MONTOLIU LLOPIS SILVIA	TARRAGONA	España	C/ DOCTOR MALLAFRE, 4		No aplica	No aplica	1000,00		1060,00		2060,00
	MONTSERRAT JORDAN JOSE ANGEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX4466XX	No aplica	No aplica	494,89		1655,00		2149,89
	MORA CUESTA VICTOR MANUEL	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX6918XX	No aplica	No aplica	544,50				544,50
	MORA MINGUEZ FERNANDO	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MORA ORDOÑEZ JUAN	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX2735XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	MORA RILLO MARTA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX8028XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MORA RIVAS ELENA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			625,00		625,00
	MORA RODRIGUEZ BEATRIZ	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	1742,40				1742,40
	MORA RUIZ-MOYANO ROSA MARIA	SANTA CRUZ DE BEZANA	España	AVDA. DE LOS CONDES, S/N	XXX0306XX	No aplica	No aplica	494,89		4177,50		4672,39
	MORAGA LLOP FERNANDO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX1913XX	No aplica	No aplica			1825,00		1825,00
	MORAGON TERENCIO SANTIAGO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	907,50				907,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MORAGUES PASTOR CARMEN	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX2495XX	No aplica	No aplica			1801,00		1801,00
	MORALES ARCA MARGELY	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	MORALES ARRAEZ DALIA ELENA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	MORALES BARRIOS JOSE ALBERTO	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	MORALES GARRIDO PILAR	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX9674XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MORALES HERRERO MARIA ROCIO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX4838XX	No aplica	No aplica	1270,50				1270,50
	MORALES MELENDEZ MARIELA	PALENCIA	España	C/ DOCTOR FLEMING, S/N		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	MORALES PORTILLO CRISTOBAL JESUS	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX9471XX	No aplica	No aplica			6250,00	2920,10	9170,10

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MORALES PRIETO RAUL	PREMIA DE MAR	España	C/ ST. JOAN BTA DE LA SALLE, 1		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MORALES RINCON NOELIA	MALAGA	España	C/ BARROSO, 4 - 1		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	MORALES SIERRA SARA	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MORALES TABOADA FERNANDO	MADRID	España	C/ MODESTO LAFUENTE, 21		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	MORAN BUENO NURIA	BADALONA	España	C/ PERE III, 1 7		No aplica	No aplica			750,00		750,00
	MORAN BUENO TERESA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX7404XX	No aplica	No aplica	277,17		530,00		807,17
	MORAN ORTIZ DE SOLORZANO MARTA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MORAN RODRIGUEZ MIGUEL ANGEL	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N	XXX3186XX	No aplica	No aplica			1306,00		1306,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MORAN ROLDAN LUCIA	MADRID	España	C/ PIO FELIPE, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MORANO AMADO LUIS ENRIQUE	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX2358XX	No aplica	No aplica	592,32				592,32
	MORANTE BOLADO ISLA	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MORATA PERA CARLA	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC MACIA, 154	XXX1201XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MORATA RUIZ LAURA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX7839XX	No aplica	No aplica		222,00	9883,00		10105,00
	MORATIEL PELLITERO ALBA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX2615XX	No aplica	No aplica	484,00	123,57			607,57
	MORCILLO TORRES GARAZI	SAN SEBASTIAN	España	C/ JAVIER BARKAIZTEGI, 18	XXX3905XX	No aplica	No aplica		112,50			112,50
	MORCILLO VALLE MERCEDES	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	España	CTRA. GUADARRAMA, KM. 17.600	XXX4767XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MORENO ALEMAN JAVIER	MADRID	España	SIN DIRECCION	XXX9683XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	MORENO ANTON FERNANDO	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX1554XX	No aplica	No aplica			1350,00		1350,00
	MORENO BALSERA MACARENA	CORDOBA	España	AVDA. CAÑITO BAZAN,4		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	MORENO CONDE MIRIAM	UBEDA	España	CTRA. DE LINARES, KM. 1	XXX3417XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MORENO DE LA GUERRA GIRON MARIA	VILLANUEVA DEL PARDILLO	España	C/ RIO PERALES, 2		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MORENO DIAZ MARIA ANGELES	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N	XXX5090XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	MORENO ESCOBAR EDUARDO	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica			880,00		880,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MORENO FRAILE AMALIA	CHICLANA DE LA FRONTERA	España	C/ ARROYUELO, 7 antes HOSPITAL CENTRO MEDICO CHICLANA		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MORENO GARCIA MARIA DEL MAR	GELVES	España	URB. VIRGEN DEL ROCIO, S/N	XXX3659XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	MORENO JIMENEZ MIGUEL ANGEL	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	2370,77				2370,77
	MORENO LUNA RAMON	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX9861XX	No aplica	No aplica	706,00				706,00
	MORENO MARTI ANGELA	TORTOSA	España	CARRER DE LES ESPLANETES, 44		No aplica	No aplica	568,70		600,00		1168,70
	MORENO MARTINEZ ESTELA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX8002XX	No aplica	No aplica	894,57		600,00		1494,57
	MORENO MARTINEZ LOSA MIREIA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX7076XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MORENO MORALES JUAN	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)	XXX9315XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MORENO MUÑOZ DIANA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX7345XX	No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	MORENO MUÑOZ ROSARIO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N	XXX5714XX	No aplica	No aplica		134,50			134,50
	MORENO PAUL AMAIA	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica	1393,20		706,00		2099,20
	MORENO PEREZ IGNACIO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	MORENO PONCE LILIANA ELISABETH	HUELVA	España	C/ PUNTA UMBRIA, 8	XXX3339XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	MORENO RAMOS FRANCISCO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			3177,00		3177,00
	MORENO RAMOS MANUEL JOSE	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX8262XX	No aplica	No aplica			1530,00		1530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MORENO RIPOLL FRANCISCO	BARCELONA	España	C/ ROGER DE FLOR, 194-196 ANTES C.A.P VALENCIA	XXX6971XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	MORENO ROJAS ANTONIO JOSE	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica		108,83			108,83
	MORENO SANTOS MARIA DE LOS ANGELES	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	1015,27		787,50		1802,77
	MORENO VEGA ALBERTO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	894,57				894,57
	MORER LIÑAN CARLA	BARCELONA	España	AVDA. RIO DE JANEIRO, 116	XXX4210XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	MORESO MATEOS FRANCESC JOSEP	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			2118,00		2118,00
	MORIANO MORALES CLARA	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica			2030,00		2030,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MORILLA RUIZ IDOIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	XXX1410XX	No aplica	No aplica	470,77				470,77
	MORILLAS ARIÑO CARLOS	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX4293XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	MORILLO VERDUGO RAMON	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548	XXX5172XX	No aplica	No aplica			2950,00		2950,00
	MORITO AGUILAR ANA MARIA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX8568XX	No aplica	No aplica	907,50				907,50
	MORLA NOVELL ROSA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170	XXX8049XX	No aplica	No aplica			565,00		565,00
	MOSQUERA MARTINEZ JOAQUIN	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	1354,84				1354,84
	MOSQUERA REBOREDO JUAN MANUEL	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX2547XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MOSTAJO CORTES MERITXELL	SANT FELIU DE LLOBREGAT	España	AVDA. MARQUESA CASTELLBELL, 98-100		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MOTA LIÑARES CRISTINA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ SANTIAGO LEON DE CARACAS, 12		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	MOTHE PUJADAS BEATRIZ	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MOURELO FARIÑA MONICA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	MOVASAT HAJKHAN ATUSA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	810,00	854,53			1664,53
	MOYA CARMONA ISABEL	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX8886XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MOYA CASTILLA ANA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ PARC DELS OCELLETS, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MOYA GIL ANA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	MOYA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX3735XX	No aplica	No aplica	375,10				375,10
	MOYA HORNO IRENE	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C/ PEDRO PONS, 1		No aplica	No aplica	1487,17		1236,00		2723,17
	MUGURRUZA AGUADO JESSICA	TERRASSA	España	C/ RIBA, 62		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MUIÑO SOUTO BRUNO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MUJAL MARTINEZ ABEL	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX0038XX	No aplica	No aplica			3434,00		3434,00
	MUJIKA EIZMENDI MIREN KARMELE	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	1161,60		600,00		1761,60
	MULAS MARTIN MARIA JESUS	BILBAO	España	AVDA. GABRIEL ARESTI, 11		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MULLOL TARRAGONA MONTSE	BARCELONA	España	PASSEIG DE VALL D'HEBRON, 119-129 UNIDO AL C.A.P. SANT RAFAEL(SON LO MISMO E-MAIL DELEGADA)	XXX0724XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MUNDET TUDURI XAVIER	BARCELONA	España	C/ LA MURTRA, 130	XXX7369XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MUNTASELL AURA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX2508XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	MURATA YONAMINE ELEONOR PAOLA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX0022XX	No aplica	No aplica	1815,00		706,00		2521,00
	MURCIA SIMON MERCEDES	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N	XXX6071XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	MURIEDAS BENITEZ ERNESTO LUIS	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	MURILLO GARCIA DIEGO	JEREZ DE LOS CABALLEROS	España	BARRIADA POMAR, S/N		No aplica	No aplica			1213,00		1213,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MURILLO MARTIN ALBERTO	ZARAGOZA	España	C/ SOLEIMAN, 11		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MURILLO RUBIO OSCAR	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica			3883,00		3883,00
	MUROS DE FUENTES BEGOÑA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX3959XX	No aplica	No aplica	907,50				907,50
	MUSA GAH AMMA	ORIHUELA	España	AVDA. TEODOMIRO, 22		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	MUT SANCHIS PILAR	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA	XXX6662XX	No aplica	No aplica	871,03				871,03
	MUÑEZ RUBIO ELENA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX9539XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MUÑOZ BORRAJO SILVIA	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/N		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	MUÑOZ CAMPILLO RAQUEL	GAVA	España	C/ RIERA SAN LORENZO, 103		No aplica	No aplica	107,21				107,21

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MUÑOZ CODOCEO CAROLINA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	MUÑOZ COUSELO EVA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX5285XX	No aplica	No aplica	894,57		4174,00	198,70	5267,27
	MUÑOZ GALLARDO SANTIAGO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	MUÑOZ HERNANDO LETICIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	MUÑOZ HINOJOSA MARIA	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica	30,00				30,00
	MUÑOZ HOMS LAURA	SABADELL	España	CARRER DE ARMAND OBIOLS, 56		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MUÑOZ LERMA AMELIA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	1403,60				1403,60
	MUÑOZ MARTIN ANDRES	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MUÑOZ MIRALLES RAQUEL	BARCELONA	España	TRAVESSERA DE LES CORTS, 131-159	XXX6611XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	MUÑOZ MORENO JOSE ANTONIO	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX7509XX	No aplica	No aplica			900,00		900,00
	MUÑOZ MUÑOZ ELKIN ALBEIRO	VIGO	España	PZA. FRANCISCO FDEZ RIEGO, 7		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	MUÑOZ NUÑEZ LOURDES	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AVDA. DOCTOR FLEMING, PGNO. SAN BENITO, S/N		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	MUÑOZ PASTOR MIGUEL ANGEL	VALENCIA	España	C/ INGENIERO JOAQUIN BENLLOCH, 27		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MUÑOZ QUILES CINTIA	VALENCIA	España	AVDA. DE CATALUÑA, 21		No aplica	No aplica			750,00		750,00
	MUÑOZ RODRIGUEZ YOLANDA	GRANOLLERS	España	C/ JOAN CAMPS I GIRO, 3		No aplica	No aplica	107,21				107,21

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MUÑOZ ROMAN CANDELARIA	MALAGA	España	AVDA. DEL ARROYO DE LOS ANGELES, S/N	XXX7973XX	No aplica	No aplica	530,00				530,00
	MUÑOZ ROMERO TRINIDAD	HUELVA	España	AVDA. HISPANOAMERICANA, 9	XXX8278XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	MUÑOZ VICENTE MARGARITA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N		No aplica	No aplica	84,70				84,70
	NABERAN TOÑA CARLOS	VELILLA DE EBRO	España	PZA. ESPAÑA, 1-VELILLA DE EBRO	XXX6746XX	No aplica	No aplica			5875,00		5875,00
	NADAL ALFORJA ERNEST	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)	XXX2500XX	No aplica	No aplica	460,27		7238,00		7698,27
	NADAL CLANCHET MYRIAM DE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX2382XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	NARANJO BAEZ MARIA LUISA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 129		No aplica	No aplica	155,37				155,37

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	NARANJO VELASCO VIRGINIA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	NAVARRO ALONSO JOSE ANTONIO	MURCIA	España	RONDA DE LEVANTE, 11	XXX3628XX	No aplica	No aplica	494,89		5842,00		6336,89
	NAVARRO ANGELES VANESSA ANDREA	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90 C/ LLUIS COMPANYS S/N		No aplica	No aplica			1766,00		1766,00
	NAVARRO BRITO EMMA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C/ MOISES ALBERTO, S/N	XXX6687XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	NAVARRO CASADO ROSALIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	NAVARRO EXPOSITO FATIMA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX7999XX	No aplica	No aplica	617,10				617,10
	NAVARRO GARCIA INMACULADA	LLIRIA	España	PARATGE CABECO DE L' AGUILA CV-35		No aplica	No aplica			1700,00		1700,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	NAVARRO GONZALEZ ELENA ISABEL	PUERTO DEL ROSARIO	España	C/ PDTE. SANTIAGO HORMIGA, 5		No aplica	No aplica	240,00				240,00
	NAVARRO HERNANDEZ CONCEPCION	MOLINA DE SEGURA	España	C/ GABRIEL CARCELES, S/N	XXX1856XX	No aplica	No aplica			380,00		380,00
	NAVARRO LILLO VICTORIA	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	NAVARRO MARI JOSE MARIA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica		173,25			173,25
	NAVARRO MARTIN JOSE ANTONIO	ARROYO DE LA MIEL	España	URB. NUEVO SOL, S/N	XXX9089XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	NAVARRO MARTINEZ JOSE ALEJANDRO	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX2153XX	No aplica	No aplica			3850,00		3850,00
	NAVARRO MARTINEZ NIEVES	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	NAVARRO MAÑAS ANTONIO	HUERCAL OVERA	España	AVDA. GUILLERMO REINA, 1		No aplica	No aplica	806,25				806,25

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	NAVARRO MENDIVIL ALEJANDRO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	548,12				548,12
	NAVARRO MERCADE JORDI	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX4672XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	NAVARRO MULET VICENTE	PAMPLONA	España	C/ BELOSO ALTO, 4		No aplica	No aplica	211,75				211,75
	NAVARRO ORTEGA DAVID	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX1238XX	No aplica	No aplica		134,50	7574,00		7708,50
	NAVARRO PEREZ JORGE	VALENCIA	España	C/ SALVADOR PAU, 42	XXX3454XX	No aplica	No aplica			2038,00		2038,00
	NAVARRO PEREZ VICTOR	MARBELLA	España	URB. LAS MIMOSAS, S/N		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	NAVARRO RISUEÑO FERRAN	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX5824XX	No aplica	No aplica		221,90			221,90
	NAVARRO ROS FERNANDO	VALENCIA	España	C/ INGENIERO JOAQUIN BENLLOCH, 27		No aplica	No aplica			2840,00		2840,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	NAVARRO RUIZ ANDRES	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX8922XX	No aplica	No aplica	423,50		1765,00		2188,50
	NAVARRO SAN FRANCISCO CAROLINA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3		No aplica	No aplica		420,00			420,00
	NAVARRO VELASQUEZ URIEL	MIRANDA DE EBRO	España	CTRA. DE ORON, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	NAVARRO VICENTE IRENE	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	NAVAS BUENO BELEN	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX2153XX	No aplica	No aplica	544,50				544,50
	NAVAS ELORZA ENRIQUE	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX8335XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	NEGREDO PUIGMAL EUGENIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX2635XX	No aplica	No aplica			5356,00		5356,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	NEGUEROLES ALBUIXECH ROSA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX9150XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	NEVADO JIMENEZ ANA	MALAGA	España	C/ ANDROMEDA, S/N (NUEVO CENTRO 23-10-07)		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	NICIEZA GARCIA MARISA	OVIEDO	España	PZA. DEL CARBAYON, 1 Y 2		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	NICOLAS PICO JORDI	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5	XXX6986XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	NIETO CABRERA MERCEDES	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX3841XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	NIETO GAMIZ INMACULADA	CORIA DEL RIO	España	C/ 4 DE DICIEMBRE		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	NIETO GONZALEZ JUAN CARLOS	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX8617XX	No aplica	No aplica			2060,00		2060,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	NIETO GUINDO PABLO	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX7259XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	NIETO JIMENEZ MILAGROS	SEVILLA	España	AVDA. HEROES DE TOLEDO, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	NIETO MUÑOZ-CASILLAS MERCEDES	MERIDA	España	AVDA. DE LAS AMERICAS, 2		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	NIETO PIÑAR YASMINA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX9295XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	NIETO RAMIREZ JULIO CESAR	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	NIMO ROMAN ANDREA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 6		No aplica	No aplica	77,68				77,68
	NOGUEIRA COITO JOSE MIGUEL	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX2243XX	No aplica	No aplica		134,50			134,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	NOGUERA FERNANDEZ RUBEN	GUADIX	España	C/MARIA PINEDA, S/N		No aplica	No aplica			1450,00		1450,00
	NOGUERAS LOPEZ FLOR	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX8427XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00
	NOGUES BOQUERAS RAQUEL	BARCELONA	España	PASSEIG DE VALL D'HEBRON, 119-129 UNIDO AL C.A.P. SANT RAFAEL(SON LO MISMO E-MAIL DELEGADA)	XXX8677XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	NORNIELLA SANCHEZ PURIFICACION	OVIEDO	España	C/ DOCTOR SOLIS CAJIGAL, S/N CONOCIDO TAMB.CENTRO CONCINOS	XXX7151XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	NOS MATEU PILAR	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX3646XX	No aplica	No aplica			4150,00		4150,00
	NOTARIO RINCON LUCIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	2015,00				2015,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	NOTARIO ROSA JAIME	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX8441XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	NOVAL MARTINEZ ISABEL	PUERTO ROSARIO	España	AVDA. PRIMERO DE MAYO, 73		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	NOVOA FERNANDEZ MARINA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA CREU ROJA, 18 CREU ROJA, 18		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	NOVOA GOMEZ CONSUELO	VINAROZ	España	C/ ARCIPRESTE BONO, 20 22		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	NUEVO ORTEGA PILAR	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	NUÑEZ ABAD MARTIN	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX6777XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	NUÑEZ MORALES LAURA MARIA	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11		No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	NUÑEZ ORANTOS MARIA JOSE	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	NUÑEZ PEREZ MILAGROS	SAMOS	España	PZA. DE CONCELLO, S/N	XXX4417XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	NUÑEZ SOBRINO JUAN ANTONIO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX4664XX	No aplica	No aplica	136,80		1120,00		1256,80
	NUÑO ESCOLASTICO MAITANE	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX6618XX	No aplica	No aplica	1284,77				1284,77
	OAKNIN BENZAQUEN ANA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX8061XX	No aplica	No aplica			4823,50		4823,50
	OBIOL SAIZ MARIAN	VALENCIA	España	C/ ARABISTA AMBROSIO HUICI, 30		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	OCAMPO HERMIDA ANTONIO	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX1811XX	No aplica	No aplica			1506,00		1506,00
	OCAÑA ROJAS JULIO	BARCELONA	España	Pº MANUEL GIRONA, 33		No aplica	No aplica	242,00				242,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	OCHENDUSZKO SEBASTIAN LUKASZ	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	OCHOA RIVAS MARIA PILAR	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"		No aplica	No aplica	1463,27				1463,27
	OJANGUREN ARRANZ IÑIGO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			750,00		750,00
	OJEDA BETANCOR NAZARIO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX5201XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	OJEDA GONZALEZ BELEN	BARCELONA	España	AVDA. VALLCARCA, 151-161	XXX2472XX	No aplica	No aplica	1645,60	376,90			2022,50
	OLAGUIBEL RIVERA JOSE MARIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	XXX2893XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	OLIVA BERNAL MARC	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica	526,40				526,40
	OLIVA RODRIGUEZ ROSARIO	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX0864XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	OLIVARES CARRIL PABLO	ARROYO DE LA MIEL	España	URB. NUEVO SOL, S/N		No aplica	No aplica	30,00				30,00
	OLIVE VILELLA ROSA	TARRAGONA	España	EDIF. JUNTO VIVIENDAS G. CIVIL, S/N	XXX7541XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	OLIVEIRA MAFALDA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			2475,00		2475,00
	OLIVER GARCIA MERCE	BALAGUER	España	C/ ANGEL GUIMERA, 22		No aplica	No aplica	225,00				225,00
	OLIVER PALOMO ANTONIO	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX3487XX	No aplica	No aplica		78,83	2713,00		2791,83

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	OLIVERA FERNANDEZ ROSARIO	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	OLIVERAS SERRAT GLORIA	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	OLLER VIVES CARMEN	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C/ PEDRO PONS, 1		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	OLLERO ORTIGAS ANDRES	ALAGON	España	C/ CORONA DE ARAGON, 5	XXX4764XX	No aplica	No aplica		112,50			112,50
	OLLOQUI ESCALONA ALEJANDRO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	OLMEDO GARCIA MARIA EUGENIA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX4163XX	No aplica	No aplica	1184,67		530,00		1714,67

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	OLMO QUINTANA VICENTE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	TRASERA DE LUIS DORESTE SILVA, 36-44		No aplica	No aplica			1700,00		1700,00
	OLMOS HIDALGO DAVID	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	OLMOS ORTEGA PATRICIA	DENIA	España	C/ PARTIDA BENIADLA, S/N	XXX2954XX	No aplica	No aplica	568,70				568,70
	OLTRA SEMPERE ROSA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX2470XX	No aplica	No aplica			1765,00		1765,00
	OMAR MOHAMED-BALGHATA MOHAMED	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX8433XX	No aplica	No aplica	750,00				750,00
	ONIS GONZALEZ ESTIBALIZ	BILBAO	España	BALLETS OLAETA, 4-PTA 1		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ORAMAS RODRIGUEZ JUANA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	3931,67				3931,67

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ORDAS ALVAREZ POLAN	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX3058XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	ORDOÑEZ CAÑIZARES MARIA DEL CARMEN	MALAGA	España	AVDA. DR. GALVEZ GINACHERO, S/N	XXX4314XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ORDOÑEZ COCOVI LOURDES	DOS HERMANAS	España	C/ ESPERANZA ESQ. BAHIA DE CADIZ, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	OREIRO VILLAR NATIVIDAD	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX1095XX	No aplica	No aplica			1788,00		1788,00
	ORIHUELA DE LA CAL JORGE	SANTA LUCIA DE TIRAJANA	España	C/SEGUNDINO SANTANA, 5		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	OROZCO BELTRAN DOMINGO	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA	XXX0271XX	No aplica	No aplica			3910,00		3910,00
	OROZCO MONTES JAVIER	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)	XXX3413XX	No aplica	No aplica			5830,00		5830,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ORRICO SANCHEZ ALEJANDRO	VALENCIA	España	AVDA. DE CATALUÑA, 21		No aplica	No aplica			7400,00		7400,00
	ORRILLO SARMIENTO MAYRA LISBETH	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203		No aplica	No aplica	1161,60		600,00		1761,60
	ORS CASTAÑO MARIA CARMEN	ELCHE	España	C/ TONICO SANSANO, 14		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	ORTEGA GRANADOS ANA LAURA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX4195XX	No aplica	No aplica	1110,75		1012,00		2122,75
	ORTEGA IZQUIERDO MARIA EUGENIA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX7604XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ORTEGA JIMENEZ MARIA JOSE	MANZANARES	España	AVDA. DON EMILIANO GARCIA ROLDAN, 2		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	ORTEGA LOPEZ ANA BELEN	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica			500,00		500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ORTEGA RAMOS ABRAHAM JUAN	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	ORTEGA RIOS FRANCISCO JAVIER	VILLARRIN DE CAMPOS	España	C/ SANTA TERESA, 60	XXX3830XX	No aplica	No aplica			2866,00		2866,00
	ORTEGA RUIPEREZ CAROLINA	LEGANES	España	ORELLANA, S/N	XXX7267XX	No aplica	No aplica	1645,60				1645,60
	ORTEGA RUIZ PAZ	ALICANTE	España	C/ GERONA, 24 CTRO. ESP. SANTISIMA FAZ	XXX8152XX	No aplica	No aplica	175,00		350,00		525,00
	ORTIZ ARJONA ALFREDO	LA CARLOTA	España	AVDA. DE LA PAZ, 50	XXX7716XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	ORTIZ DE LEJARAZU RAUL	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	ORTIZ PIQUER MONSERRAT	LUGO	España	SEVERO OCHOA, S/N	XXX4368XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	ORTIZ VELEZ CAROLINA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			706,00		706,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ORTIZ ZUÑIGA ANGEL MICHAEL	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX3057XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ORTONOBES ROIG SARA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica			700,00	423,50	1123,50
	ORTS HURTADO ELVIRA	FOIOS	España	SAN ROQUE,1	XXX3839XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ORTUÑO PASCUAL ELIA MARIA	CALPE	España	AVDA. CONDE DE ALTEA, S/N	XXX8123XX	No aplica	No aplica			2360,00		2360,00
	OTEO IGLESIAS JESUS	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX3826XX	No aplica	No aplica			1913,00		1913,00
	OTEO REVUELTA JOSE ANTONIO	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA	XXX3324XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	OTERO LOGILDE ALBA	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	OTERO MARTINEZ-FORNES MARIA JOSE	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"		No aplica	No aplica	500,00				500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	OZCOIDI ERRO IRENE	SAN SEBASTIAN	España	C/ JAVIER BARKAIZTEGI, 18		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	Pablo Rojo	MADRID	España	SECCIÓN DE INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA, PLANTA 6ª AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			3930,40		3930,40
	PABLOS ALVAREZ JOSE LUIS	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX4706XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	PACHECO DEL RIO GEMMA	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1	XXX7050XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00
	PADILLA ALVAREZ AIRAM	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	894,27		1412,00		2306,27
	PADILLA HIDALGO INMA	SANT FRUITOS DE BAGES	España	CARRER DE BERTRAND I SERRA, 8		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PADILLA VICO MARIA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	726,00				726,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PADIN FABEIRO MARTA	ZARAGOZA	España	AVDA. NAVARRA, 78		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	PADRON RODRIGUEZ BELEN	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL	XXX5534XX	No aplica	No aplica			1758,82		1758,82
	PAGONE TANGORRA FILOMENA	CUBELLES	España	C/ JUAN XXIII, S/N	XXX6919XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PAJARES BERNAD ISABEL	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	PALACIO VAZQUEZ ISABEL	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX2598XX	No aplica	No aplica	140,37		706,00		846,37
	PALACIOS BERRAQUERO MARIA LUISA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			400,00		400,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PALACIOS CUESTA FRANCISCA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	RONDA TORRASA, 151-153		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PALACIOS MUÑOZ ROSARIO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica			900,00		900,00
	PALACIOS OZORES PATRICIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	PALANCAR DE LA TORRE JOSE LUIS	MADRID	España	C/ DOCTOR CIRAJAS, 20	XXX5783XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	PALENCIA PEREZ SARA ISABEL	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			650,00		650,00
	PALLARES SANZ ESTHER	BARCELONA	España	C/ LISBOA, S/N	XXX4684XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	PALLISE SUBIRATS ONA	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	PALMA MOYA MERCEDES	VALDEPEÑAS	España	AVDA. ESTUDIANTES, S/N	XXX7946XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PALMERO SANCHEZ RAMON	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)	XXX5382XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	PALOMAR ABAD LAURA	PUERTO DE SAGUNTO	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, S/N	XXX6152XX	No aplica	No aplica	484,00		800,00		1284,00
	PALOMARES AVILES CLARA ISABEL	CARAVACA DE LA CRUZ	España	AVDA. MIGUEL ESPINOSA, 1		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	PALOMARES GARCIA EUGENIO	ELCHE	España	C/ TONICO SANSANO, 14		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	PALOMO ALAMEDA LOURDES	MADRID	España	AVDA. ABRANTES, 55 57	XXX8352XX	No aplica	No aplica			353,00		353,00
	PALOP BORRAS BEGOÑA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX0842XX	No aplica	No aplica		83,31			83,31
	PANERO HIDALGO PABLO	DURCAL	España	C/ SAN RAMON, 2	XXX8578XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	PANIAGUA MERCHAN CARMEN	CARTAGENA	España	C/ CABRERA, S/N	XXX7759XX	No aplica	No aplica			395,00		395,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PANIAGUA PACHECO MARIA ISABEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica			560,00		560,00
	PANIZO SANTOS ANGEL	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica			788,00		788,00
	PARDO ALVAREZ JESUS	HUELVA	España	AVDA. FLORES, S/N	XXX8033XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	PARDO ARANDA NURIA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	762,30				762,30
	PARDO BURDALO BEATRIZ	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)	XXX3435XX	No aplica	No aplica	140,37		1012,50		1152,87
	PAREDES ARQUIOLA JOSE MARIA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX6561XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	PAREDES DEIROS ROGER	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX2923XX	No aplica	No aplica			6116,50		6116,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PAREDES GUERRA REBECA	PUERTO ROSARIO	España	CTRA. AEROPUERTO, KM. 1		No aplica	No aplica	388,41				388,41
	PAREDES LARIO ALFREDO	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	715,70		706,00		1421,70
	PAREJA BOSCH ANA	SEVILLA	España	C/ CIUDAD DE PATERNA, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	PAREJO MONTELL MARTIN	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	PARELLADA RODON EDUARDO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			1012,00		1012,00
	PARENTE ARIAS PABLO	A CORUÑA	España	AS XUBIAS, S/N	XXX7189XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	PARERA PINILLA CLARA LUNA	TRES CANTOS	España	SECTOR EMBARCACIONES, 36		No aplica	No aplica	107,21		1125,00		1232,21
	PARERA ROIG MARTA	VIC	España	C/ FRANCESC PLA "EL VIGATA", 1	XXX9469XX	No aplica	No aplica	1161,60				1161,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PARES BAULENAS PERE	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	PARES MARTINEZ DAVID	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX2675XX	No aplica	No aplica			2750,00		2750,00
	PARRA ARRONDO ANTONIO	A CORUÑA	España	RUA GENERAL SIR JOHN MOORE, 6	XXX6338XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	PARRA CUBILLOS ALEJANDRO	SEGOVIA	España	C/ MIGUEL DE SERVET, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	PARRA RAMIREZ PAOLA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			788,00		788,00
	PARRA RIBES INMACULADA	SUECA	España	LES PALMERES, S/N	XXX0441XX	No aplica	No aplica	1000,00		400,00		1400,00
	PARREÑO CAPARROS MARIO	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)	XXX8532XX	No aplica	No aplica			4080,00		4080,00
	PARRILLA RUBIO LUCIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PARRO MARTIN ANGELES	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			1550,00		1550,00
	PARRON LAGUNAS LAIA	BADALONA	España	AVDA. CATALUNYA, 62 64		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PASCUAL BARTOLOME SONIA	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX8122XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	PASCUAL CASCON MARIA JESUS	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX8534XX	No aplica	No aplica	907,50		2471,00		3378,50
	PASCUAL GONZALEZ CARMEN	CALELLA	España	C/ SANT JAUME, 209-217		No aplica	No aplica	225,00				225,00
	PASCUAL HERNANDEZ ALVARO TOMAS	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX3130XX	No aplica	No aplica			675,00	280,60	955,60
	PASCUAL LOPEZ JOSE ANTONIO	CALASPARRA	España	C/ SANIDAD, S/N	XXX1474XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	PASCUAL MARTINEZ ANTONIA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PASCUAL PEDREÑO ANA	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	PASCUAL SOLAZ SERGIO	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX9769XX	No aplica	No aplica	511,83				511,83
	PASQUAU LIAÑO JUAN	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX4055XX	No aplica	No aplica	750,00				750,00
	PASTOR CLIMENTE ISMAEL	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19		No aplica	No aplica	968,00				968,00
	PASTOR GONZALO CARMEN	BETANZOS	España	AVDA. DEL CARREGAL, 17	XXX2572XX	No aplica	No aplica	250,00	150,00			400,00
	PASTOR MENA JAVIER	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	PASTOR VILLALBA PEDRO ELISEO	VALENCIA	España	C/ MICER MASCO, 31 - 33		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	PATO LOPEZ OSCAR	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX6510XX	No aplica	No aplica			5000,00		5000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PAUCAR ESPINAL GINA	HELLIN	España	C/ JUAN RAMON JIMENEZ, 40		No aplica	No aplica	738,10				738,10
	PAUL MARSEILLE EDOUARD	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	PAVEL OANA MARIA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	PAYTUBI GARI CARLOS	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	C/CAMI VELL DE LA COLONIA, 25	XXX1644XX	No aplica	No aplica	530,00				530,00
	PAZ-ARES RODRIGUEZ LUIS	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX1299XX	No aplica	No aplica			13726,00		13726,00
	PAZOS LOPEZ JOSE MANUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ SANTIAGO LEON DE CARACAS, 12	XXX0552XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	PAZOS OTERO LUCIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	120,00				120,00
	PAÑO PARDO JOSE RAMON	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX7467XX	No aplica	No aplica			1765,00		1765,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PECIÑA DE FRUTOS JUAN CARLOS	VALLADOLID	España	Pº ZORRILLA, 1		No aplica	No aplica		65,50			65,50
	PEDRAZA GUTIERREZ AFRICA	BARCELONA	España	GRAN VIA CORTS CATALANES, 587		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PEDREGAL TRUJILLO MANUEL	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	140,37		530,00		670,37
	PEDROL LLIRIOS MARTA	TERRASSA	España	C/ RIBA, 62	XXX8391XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	PEG CAMARA VICENTE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			2625,00		2625,00
	PEGO REIGOSA JOSE MARIA	VIGO	España	MEIXOEIRO, S/N	XXX1240XX	No aplica	No aplica	302,50				302,50
	PEIDRO MARTIN PAQUITA	BARCELONA	España	C/ RAMON TURRO, 337-339 (ANTES C.A.P. LOPE DE VEGA)		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PEINADO MARTIN PALOMA	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX6433XX	No aplica	No aplica	907,50				907,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PELAEZ FERNANDEZ IGNACIO	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395	XXX7137XX	No aplica	No aplica			1485,00		1485,00
	PELAEZ GARCIA ALBERTO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	PELAZAS GONZALEZ RICARDO	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA	XXX1612XX	No aplica	No aplica			1536,00		1536,00
	PELEGRIN MATEO FRANCISCO JOSE	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	PELEGRIN MONTILLA NEREA	BARCELONA	España	C/ NUMANCIA, 7		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PELLICER BOIGUES ANDRES VICENTE	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX8849XX	No aplica	No aplica	1718,20				1718,20
	PELLICER COLILLAS RAMON	BARCELONA	España	C/ MAJOR DE CAN CARALLEU, 1-7		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	PELLON AUGUSTO MARIA LUZ	EL FERROL	España	AVDA. RESIDENCIA, S/N		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PENDAS TORIBIO MARGARITA	PENDUELES	España	LA ESTACION, S/N	XXX5740XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	PERAL CASADO ALFREDO	SANTA MARIA DEL PARAMO	España	C/ LOS PALOMARES, 1	XXX4718XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	PERALTA MUÑOZ SERGIO	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	822,63				822,63
	PERDOMO GIRALDI MAYRA	MADRID	España	C/ BOLTAÑA, 5		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	PERDOMO ZALDIVAR EDUARDO JOSE	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	726,00				726,00
	PEREIRA DIAZ VERONICA	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C/ PEDRO PONS, 1		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	PERELLO CAPO JOSEP	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX4402XX	No aplica	No aplica			1100,00		1100,00
	PERELLO MUÑOZ CHRISTIE	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	600,00				600,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PERERA ALVAREZ MARIA DEL MAR	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX6952XX	No aplica	No aplica	1234,20		706,00		1940,20
	PERERA REY WALTER	BOADILLA DEL MONTE	España	AVDA. INFANTE LUIS, 8		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	PEREZ ALONSO SILVIA	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	PEREZ ALTOZANO JAVIER	ALCOY	España	POL. IND. CARAMANXEL, S/N	XXX6163XX	No aplica	No aplica	629,03				629,03
	PEREZ APARICIO AURORA	TORQUEMADA	España	PZA. DE LOS BUEYES, 13	XXX1711XX	No aplica	No aplica	140,00				140,00
	PEREZ BLANCO IRENE	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX7955XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	PEREZ BUIRA SANDRA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica			3250,00		3250,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEREZ CARBONELL ANA	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX2267XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	PEREZ CARRION ANTONIO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	PEREZ CELMA MIRIAM	TORTOSA	España	CARRER DE LES ESPLANETES, 44		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PEREZ CHULIA NURIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	PEREZ CONSUEGRA ILDEMIS	ARGANDA DEL REY	España	CAMINO DE VALDELARCIPRESTE, S/N	XXX0741XX	No aplica	No aplica	1331,00				1331,00
	PEREZ DE COLOSIA ZUIL ANTONIA	LEGANES	España	C/ JESUS HADAD BLANCO, 2		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	PEREZ DE LLANO LUIS	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1	XXX6690XX	No aplica	No aplica			880,00		880,00
	PEREZ DEL MOLINO BERNAL LUISA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX1362XX	No aplica	No aplica		442,56			442,56

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEREZ DURILLO FRANCISCO TOMAS	BAÑOS DE LA ENCINA	España	AVDA.JOSE LUIS MESSIA		No aplica	No aplica	450,00				450,00
	PEREZ FERNANDEZ ESTHER	BARACALDO	España	C/ LA PAZ, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	PEREZ FERNANDEZ SERGIO	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	PEREZ FIDALGO ALEJANDRO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX2449XX	No aplica	No aplica	140,37		3875,00		4015,37
	PEREZ GALAN MARIA JOSE	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX9914XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	PEREZ GARCIA INMACULADA	LEON	España	C/ JOSE AGUADO, S/N		No aplica	No aplica	190,14				190,14
	PEREZ GARCIA JULIO	AMOREBIETA ETXANO	España	PZA. ZELAYETA, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PEREZ GARCIA LIDIA	ALCALA DE HENARES	España	C/ REPUBLICA DOMINICA, 6		No aplica	No aplica	750,00				750,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEREZ GARRIDO LAURA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX8907XX	No aplica	No aplica			1271,00		1271,00
	PEREZ GISBERT FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX1023XX	No aplica	No aplica				390,00	390,00
	PEREZ GONZALEZ ALBA	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	PEREZ GONZALEZ ALICIA	MADRID	España	C/ CAMPEZO, 1. PARQUE EMPRESARIAL LAS MERCEDES. EDIFICIO 8. 3ºA		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	PEREZ GONZALEZ SOFIA	BADALONA	España	C/ APENINS, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PEREZ GRACIA JOSE LUIS	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica	579,67		1059,00		1638,67
	PEREZ GUERRERO ANA CRISTINA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX3551XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	PEREZ GUTIERREZ ANGELA	MADRID	España	PZA. JOSE MARIA SOLER, 7		No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEREZ HERNANDEZ EVELIN DEL CARMEN	PUERTO DEL ROSARIO	España	AVDA PRIMERO DE MAYO, 88		No aplica	No aplica	388,41				388,41
	PEREZ HERREZUELO ISABEL	GRANADA	España	JOSE LUIS PEREZ PUJADAS	XXX8054XX	No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	PEREZ LAVIN MARIA MANUELA	VALLADOLID	España	C/ PUERTO RICO, S/N	XXX2776XX	No aplica	No aplica	140,00				140,00
	PEREZ LINAZA ALBA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	PEREZ LOPEZ ANA	BADALONA	España	C/ PZA. MEDICINA, 33		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PEREZ LOPEZ RAQUEL	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	PEREZ MARQUEZ ANTONIO	HUELVA	España	C/ FUENTEHERIDOS, S/N	XXX8974XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	PEREZ MARTIN JAIME JESUS	MURCIA	España	AVDA. DE LA FAMA, 3-5	XXX2624XX	No aplica	No aplica	978,89		5825,00		6803,89

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEREZ MARTIN NURIA	SEVILLA	España	C/ CIUDAD DE PATERNA, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	PEREZ MARTINEZ INGRID	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ MATEO INURRIA, S/N	XXX2949XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00
	PEREZ MARTINEZ LAURA	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	PEREZ MARTINEZ LILIANA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	PEREZ MEDINA TIRSO	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	2000,00				2000,00
	PEREZ MENENDEZ MARIA ELENA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			1625,00		1625,00
	PEREZ MIGUEL ANA MARIA	VALLADOLID	España	C/ ENRIQUE CUBERO, 158	XXX0241XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEREZ MORENO MARIA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX9681XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	PEREZ MORENO MARIA ANTONIA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	140,37				140,37
	PEREZ NAVARRO GUILLERMO	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	PEREZ NUÑEZ MARTA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	PEREZ OCHOA AGATA	SANTA CRUZ DE BEZANA	España	AVDA. DE LOS CONDES, S/N		No aplica	No aplica	519,17				519,17
	PEREZ OCHOA FRANCISCO	BARCELONA	España	C/ VILANA, 12		No aplica	No aplica	520,30				520,30
	PEREZ OSUNA SUSANA	LLEIDA	España	C/ BALMES, 4		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PEREZ PEREZ ANTONIO	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX3595XX	No aplica	No aplica			850,00		850,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEREZ PEREZ SONIA	CASTELLDEFELS	España	C/ DOCTOR MARAÑON, S/N - ESQ. MARCONI		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PEREZ PEÑA ZONIA	EL MEDANO	España	C/ ARGENTINA, S/N		No aplica	No aplica	155,37				155,37
	PEREZ PEÑATE GREGORIO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX1706XX	No aplica	No aplica	544,50		3800,00		4344,50
	PEREZ POLO ANDREA	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica	190,14				190,14
	PEREZ RAZQUIN EDUARDO	CABEZAS RUBIAS	España	EJIDO DEL OESTE, S/N		No aplica	No aplica	50,00				50,00
	PEREZ RODRIGUEZ FRANCISCO JOSE	BOADILLA DEL MONTE	España	AVDA. MONTEPRINCIPE, 25 URB. MONTEPRINCIPE		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	PEREZ RODRIGUEZ MARIA ANGELES	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	242,00				242,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEREZ RODRIGUEZ NATALIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	PEREZ RODRIGUEZ SUSANA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	PEREZ ROMERO PILAR	MAJADAHONDA	España	CTRA. DE POZUELO, 28		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	PEREZ RUIZ ELISABETH	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	894,57				894,57
	PEREZ SANCRISTOBAL INES	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	PEREZ SANDOVAL TRINIDAD	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX1079XX	No aplica	No aplica	495,00	882,62			1377,62
	PEREZ SEGURA CRISTINA	TARRAGONA	España	RAMBLA VELLA, 14	XXX7535XX	No aplica	No aplica	624,37	382,49			1006,86
	PEREZ SEGURA PEDRO	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX3489XX	No aplica	No aplica	548,12		2309,00		2857,12

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEREZ SERRANO CARMEN	CORRALES	España	CTRA. HUELVA-P.UMBRIA, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	PEREZ SILVESTRE LUCIA	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	PEREZ SIMON VANESA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	PEREZ TOVAR CLAUDIA ALEJANDRA	SAN FERNANDO	España	AVDA. DEL CID, 1		No aplica	No aplica	30,00				30,00
	PEREZ TRUJILLO LUIS ALBERTO	EL CARRIZAL	España	C/ MIJAIL GORBACHOV S/N, 35259		No aplica	No aplica	155,37				155,37
	PEREZ TRUJILLO OLIVIO MIJAIL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ MARIO CESAR, 10	XXX5422XX	No aplica	No aplica	155,37				155,37
	PEREZ VALDERRAMA BEGOÑA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	894,57		3309,00		4203,57
	PEREZ VALERO IGNACIO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX0731XX	No aplica	No aplica			900,00		900,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEREZ VENEGAS JOSE JAVIER	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX8146XX	No aplica	No aplica	302,50				302,50
	PEREZ VILLA LIDIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	PEREZ YUSTE LAURA	VALENCIA	España	C/ JOSE ANDREU ALABARTA, S/N		No aplica	No aplica	125,00				125,00
	PEREZ-LESCURE PICARZO JAVIER	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	PERIAÑEZ PARRAGA LEONOR	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX0400XX	No aplica	No aplica			560,00		560,00
	PERNAUT SANCHEZ CRISTINA	LEGANES	España	ORELLANA, S/N	XXX4319XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	PERNIA ROMERO ANTONIO	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX1553XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	PERNIA SUAREZ MARIA	TELDE	España	C/ JOAN MIRO, S/N	XXX2839XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PESTAÑA LAGUNAS DAVID	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX9781XX	No aplica	No aplica			2559,00		2559,00
	PETERSEN PEREZ LAURA	MADRID	España	FRANCISCO PI Y MARGALL, 81 SANITAS		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	PEÑA GALLEGO JUAN ENRIQUE	ZAFRA	España	C/PADRE MANJON,2	XXX9470XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	PEÑA MATEO MARIA JOSE	BERGA	España	QUIM SERRA, 1		No aplica	No aplica	225,00		800,00		1025,00
	PEÑALOZA BUSTAMANTE JORGE	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	PEÑUELAS SAIZ ANGELES	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	España	CALLE SERRA DEL MONTSEC 42, 2-6		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	PICAZO TALAVERA MARIA	ARGANDA DEL REY	España	CAMINO DE VALDELARCIPRESTE, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PIE NAVARRO YOLANDA	BARCELONA	España	C/ RAMON TURRO, 337-339 (ANTES C.A.P. LOPE DE VEGA)		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PIEDROLA MAROTO GONZALO	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX1746XX	No aplica	No aplica			1941,00		1941,00
	PIERA CARBONELL ANA	LUANCO	España	C/ EL RINCON, 7		No aplica	No aplica			3147,00	260,15	3407,15
	PIERA MOLONS NURIA	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX0822XX	No aplica	No aplica	568,70				568,70
	PIERA PIBERNAT JOSEP MANUEL	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	PIERNAS MORALES CONCEPCION	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N	XXX9955XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	PIJUAN ANDUJAR LARA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX5544XX	No aplica	No aplica	242,00		1000,00		1242,00
	PINDADO MARTINEZ MARI LUZ	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500	XXX9821XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PINEDA SOLAS VALENTIN	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX6578XX	No aplica	No aplica			3500,00		3500,00
	PINEDA VERGARA JUAN ANTONIO	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548	XXX3157XX	No aplica	No aplica			1050,00		1050,00
	PINES CORRALES PEDRO JOSE	ALBACETE	España	C/ SEMINARIO, 4	XXX8817XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	PINGARRON SANTOFIMIA CARMEN	GETAFE	España	C/ CMDTE ERNESTO CHEGUEVARA, 1		No aplica	No aplica	665,50	581,09	1100,00		2346,59
	PINILLOS ALCANTARA ANA CAROLINA	BARCELONA	España	C/ CORRAL, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PINO SALADRIGUES MARTA DEL	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			14895,59		14895,59
	PINTADO PAREDES ELENA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	PINTO MARIN ALVARO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	500,00				500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PINTO SALA XAVIER	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX6576XX	No aplica	No aplica	530,00				530,00
	PINTO TASENDE JOSE ANTONIO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX6680XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	PITA ENDARA DAYANA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	PIULATS RODRIGUEZ JOSE MARIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica			2375,00		2375,00
	PIZARRO BARBERA ZULEMA	SABADELL	España	CARER DE PERMANYER, 65		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PIZARRO CARRASCO ANTONIA	SANT ADRIA DE BESOS	España	MAYOR, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PIÑANA SANCHEZ JOSE LUIS	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX2933XX	No aplica	No aplica	907,50		2956,00		3863,50
	PIÑERO MARTINEZ ELENA	MADRID	España	C/ FUENTIDUEÑA, 12		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	PLAZA MARTIN FERNANDO	BARCELONA	España	C/ VIA AUGUSTA, 366 ANTIGUO CAP BONAPLATA DIRECCION C. BONAPLATA, 54 58		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PLAZA MAYOR GUILLERMO	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)	XXX2438XX	No aplica	No aplica	1106,00				1106,00
	PODZAMCZER PALTER DANIEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX3589XX	No aplica	No aplica			2714,00		2714,00
	POLATO PALMA CAROLINA NICOLES	CORRALEJO	España	AVDA. JUAN CARLOS I, 10		No aplica	No aplica	388,41				388,41
	POLO LA BORDA JESSICA	MOSTOLES	España	GLADIOLOS, S/N NUEVO 2012		No aplica	No aplica	302,50				302,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	POLO RODRIGUEZ ROSA	MADRID	España	C/ SINESIO DELGADO, 10		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	POLVERINO EVA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			1150,00		1150,00
	POLYZOS NIKOLAOS	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica			1589,50		1589,50
	POMARES AMIGO XAVIER	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	POMBO PARADA LUZ	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	POMBO SUAREZ MANUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica			2030,00		2030,00
	POMPEI FERNANDEZ ORLANDO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	PONS MIÑANO JOSE ANTONIO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX2868XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PONS VALLADARES FRANCESC	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C/ PEDRO PONS, 1		No aplica	No aplica	519,17				519,17
	PONSIRENAS MORENO MONICA	BARCELONA	España	C/ VILANA, 12		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	POPESCU OANA BEATRICE	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	PORTELA GUTIERREZ JAIME	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3	XXX5438XX	No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	PORTELA PEREZ SUSANA	VIGO	España	PZA. FRANCISCO FDEZ RIEGO, 7		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	PORTILLA SOGORB JOAQUIN	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX6123XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	PORTO TURIEL MONTSERRAT	BADALONA	España	AVDA. CATALUNYA, 62 64		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PORTU CARDENAS ODELINDA	LA LAGUNA	España	C/ MOISES ALBERTO, S/N	XXX4857XX	No aplica	No aplica	388,41				388,41

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PORTU ZAPIRAIN JOSE JOAQUIN	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N	XXX1770XX	No aplica	No aplica			3065,00		3065,00
	PORTUGAL FERNANDEZ DEL RIVERO TERESA DE	ZAMORA	España	C/ HERNAN CORTES, 40		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	POSADA GONZALEZ PILAR	PONTEVEDRA	España	C/ RUA MOURENTE, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	POSSO SALGADO PAULINA	SOTILLO DE LA ADRADA	España	PZA. DE LA CONCORDIA, S/N		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	POSTIGO MARTIN PEDRO LUIS	ETXEBARRI	España	EUSKAL HERRIA, 19		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	POUS BADIA ANNA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	3225,00				3225,00
	POVEDA ANDRES JOSE LUIS	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX2144XX	No aplica	No aplica			4236,00		4236,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	POVEDA LOPEZ EVA	VIGO	España	H.ALVARO CUNQUEIRO-BLOQUE TECNICO-PLANTA 2, ESTRADA CLARA CAMPOAMOR Nº 341		No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	POVEDA VELASCO ANDRES	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ, 14 BAJO	XXX1526XX	No aplica	No aplica			867,00		867,00
	POYATOS ANDUJAR ANTONIO	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	POYO TORCAL SILVIA	GETAFE	España	C/ CMDTE ERNESTO CHEGUEVARA, 1	XXX9247XX	No aplica	No aplica	665,50	547,20			1212,70
	POZO LEON JOSE LUIS DEL	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36	XXX3020XX	No aplica	No aplica		2,55	13934,00	105,00	14041,55
	POZO RIVAS ROBERTO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX7627XX	No aplica	No aplica			1410,00		1410,00
	PRADO MEL MARIA ELENA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	1047,87				1047,87

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PRADO PEÑA LIDIA DE	MOLLET DEL VALLES	España	RONDA DELS PINETONS, 6-8	XXX2944XX	No aplica	No aplica			565,00		565,00
	PRATO VARELA JAVIER ORLANDO	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114		No aplica	No aplica	2576,17		706,00		3282,17
	PRIETO PAULA FLORENCIA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	PRIETO GALLEGO GREGORIO	MANZANARES	España	AVDA. DON EMILIANO GARCIA ROLDAN, 2	XXX4611XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	PRIETO GRANJA ROSA	PONTEVEDRA	España	MAESTRANZA, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	PRIETO MOLANO BEGOÑA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	PRIETO PEÑA DIANA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			1271,00		1271,00
	PROVENCIO PULLA MARIANO	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX6283XX	No aplica	No aplica			1912,50		1912,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PROVENCIO RINCON ANDREA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	PUENTE MAESTU LUIS	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX5991XX	No aplica	No aplica			2167,50		2167,50
	PUENTE VAZQUEZ JAVIER	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX4810XX	No aplica	No aplica	548,12				548,12
	PUENTES CHIACHIO MIGUEL	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX7304XX	No aplica	No aplica	530,00				530,00
	PUERTA-ALCALDE PEDRO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	PUERTAS ALVAREZ JAVIER	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica	1547,67				1547,67
	PUERTOLAS HERNANDEZ TERESA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX2990XX	No aplica	No aplica	1487,17		1059,00		2546,17
	PUGA LLORENTE ISABEL	MADRID	España	C/ CACERES, 4		No aplica	No aplica	201,67				201,67

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PUIG PLA JORDI	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	PUIG SEGARRA INMACULADA	GIRONA	España	RONDA SANT ANTONI MARIA CLARET,20		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PUIGDEVALL GALLEGO VICTOR	SORIA	España	Pº SANTABARBARA, S/N H.G. S.SANTA BARBARA+HOSP. NTRA SRA DEL ESPINO	XXX6182XX	No aplica	No aplica			980,00		980,00
	PUIGPEY AMAT ARIADNA	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	PUIGVEHI BADOSA MARC	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			1236,00		1236,00
	PUJADAS OLANO JAIME	BARCELONA	España	C/ VILANA, 12		No aplica	No aplica	140,37				140,37
	PUJAL MONTAÑA PAULA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	130,00				130,00
	PUJOL BUSQUETS MANEL	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5	XXX2121XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PULIDO ORTEGA FEDERICO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX0269XX	No aplica	No aplica			3364,00		3364,00
	PUMARES GONZALEZ MARIA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	PUNTI BRUN LAURA	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	QUEIRO SILVA RUBEN	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX9920XX	No aplica	No aplica			900,00		900,00
	QUER MARGALL NURIA	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N	XXX4144XX	No aplica	No aplica	136,80				136,80
	QUERO BLANCO CRISTINA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	2455,47				2455,47

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	QUERO GUILLEN JUAN CARLOS	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, 47-49 ESQ. RAFAEL SALGADO, 3	XXX4006XX	No aplica	No aplica	2769,77				2769,77
	QUESADA LOPEZ-FE ALFONSO ANGEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	494,89				494,89
	QUESADA MORENO ALBA	IBIZA	España	BARRIO CAN MISSES, S/N CORONA S/N	XXX3382XX	No aplica	No aplica			565,00		565,00
	QUESADA RODRIGUEZ LEONOR	TORRE DEL MAR	España	C/ EL GRAN EDUARDO, S/N		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	QUEVEDO MARIA CARLA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX5680XX	No aplica	No aplica	907,50				907,50
	QUEZADA LOAIZA CARLOS ANDRES	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX5298XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	QUILEZ CONDE JOSE CRUZ	BILBAO	España	RODRIGUEZ ARIAS, 62 BAJO		No aplica	No aplica			2120,00		2120,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	QUILEZ CUTILLAS ALICIA	IBIZA	España	BARRIO CAN MISSES, S/N	XXX1655XX	No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	QUINDOS VARELA MARIA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX8007XX	No aplica	No aplica	1378,57	714,53	4521,00		6614,10
	QUINTANA AFONSO ANA MARIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ JOSE GUERRA NAVARRO, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	QUINTANA CORTES LAURA	DON BENITO	España	CTRA. D.BENITO-VILLANUEVA DE LA SERENA, KM.3	XXX5691XX	No aplica	No aplica	1101,10				1101,10
	QUINTANAR VERDUGUEZ TERESA	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX6055XX	No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	QUINTERO GUTIERREZ DEL ALAMO FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	QUISPE BELLIDO EDWIN MATEO	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19		No aplica	No aplica	1270,50				1270,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	QUIÑONES BEGINES ISMAEL	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica	30,00				30,00
	RABELL TORNER REGINA	CALAFELL	España	CTRA. VENDRELL, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	RACCA FABRICIO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	RAGA CASASUS JOSE VICENTE	VALENCIA	España	C/ GUILLEN DE CASTRO, 149 CAMBIA DE NOMBRE (ANTES PEREZ BONFILL)	XXX1422XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	RAGA CASELLAS MARIA TERESA	IGUALADA	España	BELGICA, 5		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	RAIGON PONFERRADA AIDA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica			2560,00		2560,00
	RAMASCO RUEDA FERNANDO	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX7550XX	No aplica	No aplica	363,00		1412,00		1775,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RAMCHANDANI VASWANI AVINASH	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX3907XX	No aplica	No aplica	140,37		2306,00		2446,37
	RAMIREZ ARENAS MARIA MAGDALENA	CORDOBA	España	AVDA. BRILLANTE, 106		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	RAMIREZ BARBERENA MARI CARMEN	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX9665XX	No aplica	No aplica	797,50	730,42			1527,92
	RAMIREZ BELLOCH MARIA DEL ROCIO	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica	1645,60				1645,60
	RAMIREZ DE OLANO AMAYA	BARCELONA	España	C/ BUIGAS, 19		No aplica	No aplica	2891,07				2891,07
	RAMIREZ GALLARDO ANA MARIA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	RAMIREZ GALLEYMORE PAULA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX6035XX	No aplica	No aplica		132,55	8537,00		8669,55

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RAMIREZ GARCIA JOSE RAMON	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	RAMIREZ GARCIA JULIO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX3425XX	No aplica	No aplica			2330,00		2330,00
	RAMIREZ MARTIN PURIFICACION	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX6165XX	No aplica	No aplica	544,50		1300,00		1844,50
	RAMIREZ MENA MAR	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX5262XX	No aplica	No aplica	494,89		11600,00	302,50	12397,39
	RAMIREZ MONTERO VICTOR	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	RAMIREZ OGALLA IVAN	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	RAMIREZ POLO ISABEL MARIA	SAN FERNANDO	España	AVDA. DEL CID, 1	XXX0459XX	No aplica	No aplica	650,00				650,00
	RAMIREZ PUERTA DULCE	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 240		No aplica	No aplica			850,00		850,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RAMIREZ RODRIGUEZ RAFAELA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX3361XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	RAMIREZ ROTGER MARIA	INCA	España	CTRA. VELLA DE LLUBI, S/N		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	RAMIREZ SALADO ARACELI	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ BRUJULA, S/N		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	RAMIREZ SANTANA ESTEFANIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	450,00	639,15			1089,15
	RAMIREZ SCHACKE MARGARITA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	RAMON ALONSO BLANCA	ALCORCON	España	C/ CABO SAN VICENTE, 18 POSTERIOR		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	RAMON CAJAL JOSE MANUEL	HUESCA	España	AVDA. MARTINEZ DE VELASCO, 36	XXX0135XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RAMON CARBAJO CESAR	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX8565XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	RAMOS GARRIDO ALBA MARIA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	RAMOS LISBONA ANA ISABEL	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	295,00				295,00
	RAMOS LOPEZ LAURA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA	XXX1221XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	RAMOS MIGUEL TERESA	AVILA	España	Pº ESTACION, 28 PL. BAJA	XXX5652XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	RAMOS REGUERA IRENE	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	2141,70				2141,70
	RAMOS RUANO AURORA	EL BARRACO	España	TRAV. DE LA IGLESIA, 9	XXX3087XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RAMOS TRIVIÑO RAQUEL	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	RANCEL MEDINA FRANCISCO JOSE	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	121,00	165,65			286,65
	RASCADO SEDES PEDRO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica			2118,00		2118,00
	RAYA ALVAREZ ENRIQUE GERMAN	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX6423XX	No aplica	No aplica	495,00	895,52	530,00		1920,52
	RAYO GUTIERREZ MANUEL	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N	XXX1192XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	REBOLLEDO MOLINA SOFIA	MANISES	España	C/ ROSES, S/N		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	REBOLLO ROMAN ANGEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX6337XX	No aplica	No aplica			705,00		705,00
	RECHE MOLINA PIEDAD	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	1815,00				1815,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RECIO MAYORAL ALEJANDRO	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica			6282,00		6282,00
	REDONDO BELLON PEDRO	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36	XXX6637XX	No aplica	No aplica	706,00				706,00
	REDONDO LLORENTE CRISTINA	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2	XXX2166XX	No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	REDONDO MARGUELLO ESTHER	MADRID	España	MONTESA, 22 EDIF A (NUEVO-2007)	XXX0795XX	No aplica	No aplica			6475,00		6475,00
	REDONDO MARTIN MARIA JOSE	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	REDONDO SANCHEZ ANDRES	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX7784XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	REGATO AVILES MARINA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	REGUART ARANSAY NOEMI	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX1908XX	No aplica	No aplica			6462,00		6462,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	REGUEIRO MOREIRA ANA	PONTEVEDRA	España	PZA. DE BARCELOS, 24-25 BAJO	XXX7693XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	REGUERA ARIAS ANA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	REIG TORRAS OSCAR	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	1270,50				1270,50
	REIGADAS RAMIREZ ELENA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			3195,00		3195,00
	REINA ARTACHO CARMEN	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	REINA GONZALEZ GABRIEL	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	REINA SANZ DELIA	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90 C/ LLUIS COMPANYS S/N	XXX3982XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	REINA ZOILO JUAN JOSE	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX5252XX	No aplica	No aplica			2048,00		2048,00
	RELEA CALATAYUD MARIA FERNANDA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	RELLO CONDOMINAS JORDI	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX3086XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	REMEZAL SOLANO MANUEL	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	REMON MASIP JORDI	BARCELONA	España	AVDA. VALLCARCA, 151-161		No aplica	No aplica	568,70		2559,00		3127,70
	REMON RUIZ PABLO JESUS	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			788,00		788,00
	REPETTO LOPEZ MARIA DOLORES	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	REPKOVA JANA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N	XXX7055XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	REQUENA RODRIGUEZ MARIA JOSE	LEGANES	España	ORELLANA, S/N	XXX1117XX	No aplica	No aplica	1234,20				1234,20
	RESTAN CEDIEL TERESA	MADRID	España	C/ MAR BALTICO, S/N		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	RETAMAR GENTIL PILAR	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica			2184,00		2184,00
	RETUERTO GUERRERO MIRIAM	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	REUS BAÑULS SERGIO	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX7861XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	REY FERRIN ADELAIDA	INCA	España	CTRA. VELLA DE LLUBI, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	REY NOVOA MODESTO	ARANDA DE DUERO	España	AVDA. RUPERTA BARAYA, 6		No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	REY PORTO ANA MARIA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX7247XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	REY RILO TERESA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX7081XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	REYERO ORTEGA BEGOÑA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C/SAN MARTIN, 63		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	REYES CABANILLAS ROXANA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	1463,27		3836,50		5299,77
	REYES GARCIA REBECA	ALMERIA	España	CTRA. DE RONDA, 226	XXX8759XX	No aplica	No aplica			4525,00	260,15	4785,15
	REZUSTA LOPEZ ANTONIO	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX4041XX	No aplica	No aplica		101,30			101,30
	REÑE REÑE ANNA	BESALU	España	C/ MAS PLASSA, S/N	XXX9063XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	RIANCHO ZARRABEITIA LEIRE	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N		No aplica	No aplica			565,00		565,00
	RIBAL CAPARROS MARIA JOSE	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			810,00		810,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RIBAS SOLA JESUS	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	RICO CABALLERO VERONICA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica		188,05	1125,00		1313,05
	RICO FEIJOO JESUS	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2	XXX2021XX	No aplica	No aplica			588,30		588,30
	RICO NIETO ALICIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	RICONDO DE DIEGO AMAIA	ZALLA	España	PZA. EUSKADI, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	RIERA ALONSO ELENA	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5	XXX4377XX	No aplica	No aplica	495,00	734,50			1229,50
	RIERA PERELLO EUGENIA	CASTELLO DE RUGAT	España	CM. RAAFOL, 2		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	RIERA VECIANA MAGDALENA	LLEIDA	España	MARQUES DE LEGANES, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RIESCO MONTES BLANCA	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	RIO CARBAJO LORENA DEL	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	RIO MARTINEZ PILAR DEL	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4697XX	No aplica	No aplica			2824,00		2824,00
	RIO PAZOS LORENA DEL	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA		No aplica	No aplica	1817,00				1817,00
	RIO RAMIREZ MARIA TERESA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	RIOBO ESPESO ADRIANA	A CORUÑA	España	JUAN FLOREZ 18		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	RIOS MARTIN JUAN JOSE	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	600,00				600,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RIPOLL MAIRAL MONICA	BARCELONA	España	PASSEIG DE VALL D'HEBRON, 119-129 UNIDO AL C.A.P. SANT RAFAEL(SON LO MISMO E-MAIL DELEGADA)		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	RIQUELME CABRERA PAULA	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX2769XX	No aplica	No aplica	568,70				568,70
	RIUS PERERA JUDITH	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	RIVERA CIVICO FRANCISCO	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, 31		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	RIVERA HERRERO FERNANDO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	RIVERO CALLE IRENE	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX8854XX	No aplica	No aplica			1825,00		1825,00
	RIVERO JUAREZ ANTONIO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX7725XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RIVERO ROMAN ANTONIO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX8370XX	No aplica	No aplica			1756,00		1756,00
	ROA FRANCO SILVIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34		No aplica	No aplica	195,00				195,00
	ROA GARCIA DIANA MARCELA	MANACOR	España	CTRA. MANACOR ALCUDIA, S/N	XXX9835XX	No aplica	No aplica	1438,77				1438,77
	ROA GARRIDO JESSICA	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica	530,00				530,00
	ROBERTS CERVANTES EDUARDO	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ROBLES BARRAZA CARLOS ENRIQUE	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548	XXX7176XX	No aplica	No aplica	1785,97		706,00		2491,97
	ROBLES LASARTE MARTA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ROCA VERDU ANTONIO ANGEL	BENIARJO	España	PAIS VALENCIA, 15	XXX1406XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ROCAMORA DURAN VICENTE	MANACOR	España	CTRA. MANACOR ALCUDIA, S/N		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	RODRIGO ALIAGA MIGUEL	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	RODRIGO CACERES ALBERTO	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica	1705,27		600,00		2305,27
	RODRIGO GONZALO DE LIRIA CARLOS	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			4625,00		4625,00
	RODRIGUEZ DIEGO AGUSTIN	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	RODRIGUEZ ABREU DELVYS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX0601XX	No aplica	No aplica	548,12		7340,50		7888,62
	RODRIGUEZ ALMODOVAR ANA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	530,00				530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RODRIGUEZ ALONSO BEATRIZ	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	2299,00				2299,00
	RODRIGUEZ ARRONDO FRANCISCO	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX0777XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	RODRIGUEZ BODERO SANDRA	VALLE DE TRAPAGA	España	C/ SAN JOSE, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	RODRIGUEZ CAMPOS CARMEN	SANTANDER	España	C/ LOS CIRUELOS, 52 (NUEVO CENTRO -2010)		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	RODRIGUEZ CAMPOS FANNY	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	RODRIGUEZ CARNERO GEMMA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica			2236,00		2236,00
	RODRIGUEZ CASTAÑO JUAN DIEGO	MADRID	España	MODESTO LAFUENTE, 14		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	RODRIGUEZ CASTELLS MARTA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX9132XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RODRIGUEZ CHECA EVA	MANACOR	España	CTRA. MANACOR ALCUDIA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	RODRIGUEZ CHIARADIA DIEGO	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	RODRIGUEZ DE LA PINTA MARIA LUISA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	RODRIGUEZ DIAZ JUAN CARLOS	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica		120,60	450,00		570,60
	RODRIGUEZ DIAZ NIEVES RUBI	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	RODRIGUEZ DIEZ BASILIO	BARCELONA	España	AVDA. MERIDIANA, 428	XXX1812XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	RODRIGUEZ DIEZ GEMA	IBIZA	España	V. ROMANA, S/N	XXX3682XX	No aplica	No aplica	665,50				665,50
	RODRIGUEZ FERNANDEZ ANTONIO	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RODRIGUEZ FERNANDEZ ANTONIO M	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AVDA. DE LA CRUZ ROJA, 4		No aplica	No aplica	842,00				842,00
	RODRIGUEZ FERNANDEZ ROSA	MADRID	España	O'DONNELL, 48		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	RODRIGUEZ FERREIROS ANA MARIA	ARNOIA	España	PZA. DO CONCELLO, 18	XXX3052XX	No aplica	No aplica	250,00	130,00			380,00
	RODRIGUEZ GARCIA JOSE ANDRES	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	RODRIGUEZ GARCIA JOSE MANUEL	ALGECIRAS	España	CTRA. DE GETARES, S/N	XXX5765XX	No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	RODRIGUEZ GARCIA JUAN CARLOS	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX3805XX	No aplica	No aplica	1210,91				1210,91
	RODRIGUEZ GARCIA MARTA	MADRID	España	C/ TAMBRE, 8		No aplica	No aplica	500,00				500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RODRIGUEZ GARCIA MELANIA	GRANADILLA DE ABONA	España	CTRA. GRAL. EL MEDANO-LA CRUCITA		No aplica	No aplica	155,37				155,37
	RODRIGUEZ GOMEZ PATRICIA MARIA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	RODRIGUEZ GONZALEZ CARLOS JOSE	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	1301,97				1301,97
	RODRIGUEZ GONZALEZ IRINA PAULA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	120,00				120,00
	RODRIGUEZ GONZALEZ TANIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX5483XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	RODRIGUEZ HEREDIA JOSE MANUEL	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500	XXX5810XX	No aplica	No aplica			2118,00		2118,00
	RODRIGUEZ IGLESIAS MANUEL	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX3578XX	No aplica	No aplica		257,20	1250,00		1507,20

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RODRIGUEZ INSA RAUL	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	RODRIGUEZ JIMENEZ MARIA JOSE	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX2649XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	RODRIGUEZ LEDO MARIA DEL PILAR	LUGO	España	PZA. DE FERROL, 11	XXX9600XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	RODRIGUEZ LEON BEATRIZ	LORA DEL RIO	España	C/ ESPLIEGO, S/N	XXX2313XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	RODRIGUEZ LESCURE ALVARO	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX2132XX	No aplica	No aplica			4968,00		4968,00
	RODRIGUEZ LOPEZ CARMELA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX5595XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	RODRIGUEZ LOPEZ MARINA	VIGO	España	MEIXOEIRO, S/N	XXX6534XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	RODRIGUEZ MACIA EVA	QUIROGA	España	C/ PEREIRO, S/N		No aplica	No aplica	250,00	130,00			380,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RODRIGUEZ MANZANEDO ADRIAN	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX4238XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	RODRIGUEZ MARISCAL JOSE ANGEL	SAN FERNANDO	España	AVDA. DEL CID, 1	XXX5670XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	RODRIGUEZ MARTIN MARCOS	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX0720XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	RODRIGUEZ MARTINEZ ANA MARIA	GRANOLLERS	España	C/ MUSEU, 19 - 4		No aplica	No aplica			600,00		600,00
	RODRIGUEZ MARTINEZ FERNANDO JOSE	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)	XXX1845XX	No aplica	No aplica			1589,00		1589,00
	RODRIGUEZ MASEGOSA TAMARA	ALHAMA DE GRANADA	España	CRTA.DE GRANADA,S/N		No aplica	No aplica	30,00				30,00
	RODRIGUEZ MOLDES ESPERANZA	A CORUÑA	España	AVDA. ARTEIXO, 96	XXX2532XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RODRIGUEZ MORENO JESUS	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX1984XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	RODRIGUEZ OTERO PAULA	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	RODRIGUEZ PACHECO RAMON	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N	XXX5637XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	RODRIGUEZ PARDO DOLORES	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX7959XX	No aplica	No aplica			3883,00		3883,00
	RODRIGUEZ PARDO MARIA JOSEFA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX6164XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00
	RODRIGUEZ PENIN ISAURA	EL FERROL	España	AVDA. RESIDENCIA, S/N	XXX7727XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	RODRIGUEZ PEREZ ANA ISABEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ DE CARLOS MASIDE, S/N	XXX2843XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RODRIGUEZ PEREZ RAUL	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL	XXX0866XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	RODRIGUEZ PEREZ-CEA BEATRIZ ADRIANA	MANISES	España	C/ DOCTOR PESET ALEIXANDRE, S/N	XXX4620XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	RODRIGUEZ REVUELTO ATO ANTONIO	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	RODRIGUEZ RODRIGUEZ GUADALUPE	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica		380,00			380,00
	RODRIGUEZ RUEDAS VERONICA	COLLADO VILLALBA	España	URB. LOS BELGAS C/ PEREDA, 5 6		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	RODRIGUEZ SALAS NURIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			1785,00		1785,00
	RODRIGUEZ SANCHEZ CESAR AUGUSTO	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX7709XX	No aplica	No aplica	1199,37		2850,00		4049,37
	RODRIGUEZ SOLER MARIA	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	600,00				600,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RODRIGUEZ SOTO CARMEN	SEVILLA	España	C/ CIUDAD DE PATERNA, S/N		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	RODRIGUEZ SUAREZ PATRICIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 6		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	RODRIGUEZ TENREIRO CARMEN	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DE CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica			1875,00		1875,00
	RODRIGUEZ VILLADEAMIGO GEMMA	HUELVA	España	AVDA. FLORES, S/N		No aplica	No aplica	30,00				30,00
	RODRIGUEZ ZABALA MONICA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	450,00	506,61			956,61
	RODRIGUEZ ZARCO ENRIQUE	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	ROGADO REVUELTA JACOBO	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	845,87		1619,00		2464,87

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ROGEL CAYETANO SERGIO	PLAYA DE SAN JUAN	España	AVDA. ANSALDO, 13		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	ROGET ALEMANY MERCE	TERRASSA	España	CTRA. NACIONAL KM. 15.5 TORREBONICA, S/N	XXX2229XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00
	ROIG BOIX ISABEL	SAN ANTONIO DE BENAGEBER	España	PURISIMA, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ROIG FERRA ANTONIA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	ROIGE SOLE JAUME	VILADECANS	España	AVDA. DE GAVA, 38	XXX3527XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	ROJAS CONTRERAS RAFAEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX5485XX	No aplica	No aplica	907,50				907,50
	ROJAS HERRERA SARA MARIA	MERIDA	España	POL. NUEVA CIUDAD, S/N AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ROJAS VILLEGAS NORA CAROLINA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	AVDA. PRINCIPES DE ESPAÑA, 7 A		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	ROJO JURADO MARIA TERESA	MORON DE LA FRONTERA	España	LOPEZ DE VEGA, S/N (NUEVO CENTRO FEBRERO 2003)		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	ROJO TODO FEDERICO GUSTAVO	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2	XXX5772XX	No aplica	No aplica	894,57		11979,00		12873,57
	ROLDAN FONTANA CAROLINA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX0928XX	No aplica	No aplica		173,25			173,25
	ROMAN LLADO RUTH	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	ROMEO MARIN MARGARITA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX6742XX	No aplica	No aplica	140,37		2625,00		2765,37
	ROMERA GARCIA JUANA MARIA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ROMERO BARCO CARMEN	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ROMERO CUESTA MERCEDES	BARCELONA	España	AVDA. RIO DE JANEIRO, 116		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ROMERO DE ANDRES ROSALIA	TORREMOLINOS	España	C/ NERJA, S/N		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	ROMERO FALCON AUXILIADORA	SEVILLA	España	C/ JUAN DE PADILLA, 8	XXX5226XX	No aplica	No aplica			1763,00		1763,00
	ROMERO FERNANDEZ ALEJANDRO	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90 C/ LLUIS COMPANYS S/N	XXX6054XX	No aplica	No aplica			1590,00		1590,00
	ROMERO GARCIA EVA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ROMERO GOMEZ MANUEL	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX6192XX	No aplica	No aplica			1013,00		1013,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ROMERO GUERRERO JORGE DEL	MADRID	España	SANDOVAL, 7		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	ROMERO LAORDEN NURIA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	277,17		4133,00		4410,17
	ROMERO NOGUERA IGNACIO	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19	XXX7624XX	No aplica	No aplica	140,37		1059,00		1199,37
	ROMERO PEREZ ANTONIO	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX3346XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ROMERO REINA RAQUEL	SEVILLA	España	C/ CIUDAD DE PATERNA, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	ROMERO ROMERO DENYS	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX5815XX	No aplica	No aplica	907,50				907,50
	ROMERO RUIZ SEBASTIAN	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	ROMERO SECIN ANNY	COLLOTO	España	AVDA. EUROPA, S/N		No aplica	No aplica			906,00		906,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ROMERO SUAU ROSA	BARCELONA	España	CARRER DE FERNANDO PESSOA,47-51		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ROMERO VADILLO IRENE	GIJON	España	PZA. DE EUROPA, S/N		No aplica	No aplica			450,00		450,00
	ROMERO YUSTE SUSANA	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX4227XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ROMO SOLER ISABEL	BILBAO	España	C/ GRAN VIA, 62 -2º	XXX7564XX	No aplica	No aplica		527,56			527,56
	ROS EXPOSITO SERGIO	VILADECANS	España	AVDA. DE GAVA, 38	XXX3143XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ROS MARTINEZ SILVERIO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica	1817,00				1817,00
	ROS VILAMAJO INMACULADA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX0235XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ROSA RUIZ MARIA EUGENIA	BADALONA	España	CTRA.ANTIGUA DE VALENCIA,S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	ROSADO ANCIN MARTA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	ROSADO VARELA PETRA	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665		No aplica	No aplica	3630,00				3630,00
	ROSALES ROSADO ZULEMA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX0933XX	No aplica	No aplica	495,00	544,43			1039,43
	ROSAS GOMEZ DE SALAZAR JOSE CARLOS	VILLAJOYOSA	España	AVDA. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX2932XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ROSELL COSTA RAFAEL	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	93,08				93,08
	ROTA ROCA MARIA ROSA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica	600,00				600,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ROURA CERVIA MARIA CARMEN	SALT	España	PASSEIG DEL MARQUES DE CAMPS, 52		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	ROURA MERINO NOEMI	FIGUERES	España	RECTOR AROLES, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	ROVIRA AGUILAR JOANA	MOLLET DEL VALLES	España	RONDA DELS PINETONS, 6-8	XXX9073XX	No aplica	No aplica			565,00		565,00
	ROVIRA TARRATS MONTSERRAT	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX2815XX	No aplica	No aplica			2184,00		2184,00
	ROY PEREZ MARIA JOSE	ZARAGOZA	España	C/ DOMINGO MIRAL, S/N	XXX0239XX	No aplica	No aplica		112,50			112,50
	ROYANO RASINES CARMEN	SANTANDER	España	AVDA. DE LOS CASTROS, S/N	XXX5609XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ROYO GUTIERREZ JOSE IGNACIO	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	ROZAS MORENO PEDRO	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N	XXX2126XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RUBIA ALARCON TOMAS	BARCELONA	España	AVDA. RIO DE JANEIRO, 116		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	RUBIO BRIONES JOSE	VALENCIA	España	C/ VALLE DE LA BALLESTERA, 59		No aplica	No aplica			3013,00		3013,00
	RUBIO GARCIA RAFAEL	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX7042XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	RUBIO NOVELLA SILVIA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA	XXX3392XX	No aplica	No aplica	1718,20				1718,20
	RUBIO OBANOS TERESA	TUDELA	España	CTRA. TUDELA-TARAZONA, KM 4	XXX6076XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	RUBIO PEREZ JAIME	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	RUBIO PRIETO ESTER	CIUDAD REAL	España	C/OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N	XXX0510XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	RUBIO ROMERO GUSTAVO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34		No aplica	No aplica	2624,87		706,00		3330,87

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RUBIO SALVADOR ANA ROSA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N	XXX0395XX	No aplica	No aplica	894,57		700,00		1594,57
	RUBIO VIQUEIRA BELEN	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica	894,57		5750,00		6644,57
	RUEDA CACERES MARIA TRINIDAD	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	375,10				375,10
	RUEDA CID AMALIA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX8559XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	RUEDA DOMINGUEZ ANTONIO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	780,81				780,81
	RUEDA GOTOR JAVIER	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX5647XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	RUEDA MERINO ANA MARIA	BARCELONA	España	C/ GARIGLIANO, 23 27		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	RUEDA PUENTE JOAQUIN	ALICANTE	España	AVDA. DENIA, 103		No aplica	No aplica	500,00				500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RUEDA RAMOS ANTONIO	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX7518XX	No aplica	No aplica	1301,97				1301,97
	RUEDA VEGA MONICA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	1412,00				1412,00
	RUIGOMEZ SAIZ ALVARO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	RUIZ ALBERT YOLANDA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	RUIZ ANDRES NEREA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	RUIZ ARAGON JOSE	CEUTA	España	LOMA COLMENAR, S/N (NUEVO SEPTBRE-09 - SUSTITUYE AL DE LA CRUZ ROJA)	XXX1693XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	RUIZ BARCIA MARIA JESUS	BURELA	España	RUA RAFAEL VIOR, S/N	XXX3073XX	No aplica	No aplica	84,70				84,70

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RUIZ BORREGO MANUEL	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX8788XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	RUIZ BRAVO-BURGUILLOS ELENA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	600,00		1206,00		1806,00
	RUIZ CABRERO ISABEL	TARRAGONA	España	RAMBLA VELLA, 14		No aplica	No aplica	1729,17				1729,17
	RUIZ CAMPS ISABEL	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX0039XX	No aplica	No aplica			4821,00		4821,00
	RUIZ CARRASCOSO GUILLERMO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	RUIZ COLL MARIO	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	494,89				494,89
	RUIZ CONTRERAS JESUS	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX1903XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	RUIZ DE AGUIRRE MANEIRO SUSANA	MOLINA DE SEGURA	España	C/ ASOCIACION, S/N	XXX3933XX	No aplica	No aplica			380,00		380,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RUIZ DE LUNA GONZALEZ RAFAEL	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1		No aplica	No aplica			4893,00		4893,00
	RUIZ ECHEVERRIA ANA LUCRECIA	MADRID	España	C/ JOAQUIN COSTA, 28		No aplica	No aplica	1270,50		2119,00		3389,50
	RUIZ ESQUIDE TORINO VIRGINIA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX4324XX	No aplica	No aplica			1788,00		1788,00
	RUIZ FERNANDEZ ANTONIO	TORRELAVEGA	España	AVDA. DE LA CONSTITUCION, 8	XXX3356XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	RUIZ GARBAJOSA PATRICIA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			6000,00		6000,00
	RUIZ GARCIA ELENA	MADRID	España	C/ EUTERPE, 12 ANTIGUO CENTRO SALUD CIUDAD PEGASO(19-02-2007)	XXX3260XX	No aplica	No aplica	201,67				201,67
	RUIZ GONZALEZ CONCEPCION	EL TIEMBLO	España	C/ CLAVELES, 20		No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RUIZ IBAN MIGUEL	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX6328XX	No aplica	No aplica	3000,00		1500,00		4500,00
	RUIZ ITURRIAGA LUIS ALBERTO	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N	XXX7484XX	No aplica	No aplica			2480,00		2480,00
	RUIZ LABARTA FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C/ TELLEZ, 30 BAJO		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	RUIZ LARA LIDIA MARIA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	RUIZ LAVELA FRANCISCO	LA ALBERCA	España	C/ JOSE PAREDES, S/N	XXX2637XX	No aplica	No aplica			355,00		355,00
	RUIZ LOPEZ MARIA	LA SELVA DEL CAMP	España	C/ DEL VILAR, 2		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	RUIZ MACIA EVA	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA		No aplica	No aplica	665,50				665,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RUIZ MARTINEZ ALBA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	RUIZ MARTINEZ PAOLA CARMEN	PARLA	España	AVDA. LAS AMERICAS, 6 (NUEVO CENTRO 2006)		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	RUIZ MEDINA SOFIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX9650XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	RUIZ MIRAVET NURIA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	RUIZ ORTIZ MARTIN	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX2273XX	No aplica	No aplica	530,00				530,00
	RUIZ QUINTERO MANUEL	AGOST	España	AVDA. ALCOI, S/N	XXX1110XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	RUIZ RODRIGUEZ JUAN CARLOS	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX6366XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	RUIZ RONDAN JAVIER	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	181,50				181,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RUIZ RUIGOMEZ MARIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1350,00		1350,00
	RUIZ SACEDON NEREA	VALENCIA	España	AVDA. DR. MANUEL CANDELA, 41		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	RUIZ SANMARTIN ADOLFO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX6159XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	RUIZ TORRES ISABEL	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SAAVEDRA GARCIA GEMA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	1270,50				1270,50
	SABATE ORTEGA JOSEP	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	SABATER ABAD CRISTINA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	SABINO ALVAREZ ARACELI	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	1410,87				1410,87

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SACRISTAN SANTOS VICTOR	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	1407,30				1407,30
	SAENZ DE URTURI SANCHEZ ANA	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. DEL EJERCITO,61		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	SAENZ ORTIZ PILAR	LOGROÑO	España	C/ GENERAL VARA DEL REY, 41		No aplica	No aplica		54,75			54,75
	SAEZ BELLO MARINA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	SAEZ DE LA FUENTE JAVIER	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	SAEZ GIMENEZ BERTA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			600,00		600,00
	SAEZ GONZALEZ ESTEBAN	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2		No aplica	No aplica	121,00	223,50			344,50
	SAEZ PEREZ JOSE MANUEL	VALENCIA	España	C/ ISABEL DE VILLENA, 2	XXX2355XX	No aplica	No aplica	420,00		840,00		1260,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SAEZ VILLAFAÑES MONICA	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	SAGASTIBELTZA MARIÑELARENA NAIARA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	SAGREDO PEREZ JULIO	PINTO	España	PZA. DE DAVID MARTIN, S/N	XXX1705XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	SAIS GIRONA ELIA	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica	193,60				193,60
	SAIZ DE LA HOYA ZAMACOLA PABLO	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX2335XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	SALA GONZALEZ MARIA ANGELES	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica	738,10				738,10
	SALA GONZALEZ NURIA	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica			1475,00		1475,00
	SALA ICARDO LUIS	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ MATEO INURRIA, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SALA LLINAS ERNEST	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX7107XX	No aplica	No aplica	200,00		1780,00		1980,00
	SALA LLINAS MARGARITA	GIRONA	España	CTRA. DE FRANCIA, S/N		No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	SALA LOPEZ ANA ISABEL	ALLARIZ	España	RUA OLIVEIRA, S/N	XXX1186XX	No aplica	No aplica	250,00	150,00			400,00
	SALA PIÑOL FERRAN	BARCELONA	España	GRAN VIA CORTS CATALANES, 587		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	SALAMANCA DE LA CUEVA IGNACIO	SEVILLA	España	AVDA. JEREZ, 46 - 1	XXX3852XX	No aplica	No aplica			7930,00		7930,00
	SALAS ANTON CLARA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	SALAVERRIA MARCOS IÑIGO	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4		No aplica	No aplica	363,00				363,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SALAVERT LLETI MIGUEL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX8471XX	No aplica	No aplica			10303,00		10303,00
	SALAZAR BURGOS FERNANDO	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ CRISTO, 56	XXX6820XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	SALAZAR CALLEJA RUTH	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	SALAZAR PLATA GIGI	LA LAGUNA	España	C/ MOISES ALBERTO, S/N	XXX8015XX	No aplica	No aplica	388,41				388,41
	SALCEDO BORREGO GUILLERMO	ALICANTE	España	C/ MAESTRO LATORRE, 9		No aplica	No aplica			350,00		350,00
	SALCEDO MERCADO WALESKA	AVILA	España	AVDA. JUAN CARLOS I, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	SALDAÑA CAÑADA JUANA	SANT PERE DE RIBES	España	RONDA DE SAN CAMIL, S/N		No aplica	No aplica	1039,47				1039,47

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SALGADO FERNANDEZ MERCEDES	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica			1913,00		1913,00
	SALGADO SERRANO JAVIER	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica			588,00		588,00
	SALGUEIRO RIOS MARIA DEL CARMEN	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX0874XX	No aplica	No aplica	450,00	1184,65			1634,65
	SALGUERO AGUILAR RENATO	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	3907,17				3907,17
	SALINAS HERNANDEZ PEDRO	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		No aplica	No aplica	2201,07		1059,00		3260,07
	SALLERAS REDONET MONTSERRAT	BARCELONA	España	VILADOMAT, 288 ESQ. C/PARIS		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	SALMAN MONTE TAREK CARLOS	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	SALMERON FUCAULT ANA MAIGUALIDA	PUERTO DEL CARMEN	España	LOMO GORDO, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SALMERON RUIZ MARIA ANGUSTIAS	MADRID	España	LA MASO, 38		No aplica	No aplica			1706,00		1706,00
	SALTOR TORRENT EDUARD	MATARO	España	C/ NOU, 10 - 12 BJ		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	SALUD SALVIA ANTONIETA	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	SALUDES SERRA JUDITH	TARRAGONA	España	C/ DOCTOR MALLAFRE, 4		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SALVADOR ALARCON CRISTINA	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	España	Pº. SAN JUAN DE DIOS, 2		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	SALVADOR ALARCON GEORGINA	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5	XXX3867XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	SALVADOR OSUNA MARTA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX6201XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	SALVANS RUIZ SILVIA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			1625,00		1625,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SALVAT ROVIRA NURIA	MANRESA	España	CARRER DE SANT CRISTOFOL, 34		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	SALVATIERRA OSORIO JUAN	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX3129XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SAMARTIN UCHA MARISOL	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	SAMIMI-FARD SIMA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA	XXX1600XX	No aplica	No aplica	240,00				240,00
	SAN FRUTOS ANA CRISTINA	SAN ILDEFONSO DE LA GRANJA	España	C/ SAN JUAN NEPOMUCENO, S/N		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	SAN ROMAN SANCHEZ DANIEL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	SANCHEZ ANDREA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4		No aplica	No aplica	907,50				907,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANCHEZ YAÑEZ ELENA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	SANCHEZ ALMEIDA ELENA MARIA	LA GUANCHA	España	C/ DIECHIOCHO DE ENERO, S/N	XXX1604XX	No aplica	No aplica	77,68				77,68
	SANCHEZ BAYONA RODRIGO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	1161,60		706,00		1867,60
	SANCHEZ CAMPOS CAROL	ARRECIFE	España	C/ CARMEN, S/N		No aplica	No aplica	388,41				388,41
	SANCHEZ CAÑAVATE JULIA	MORA	España	C/ YEGROS, 29		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	SANCHEZ CENDRA CRISTINA	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SANCHEZ CERRATO SERGIO	IBIZA	España	BARRIO CAN MISSES, S/N CORONA S/N	XXX0220XX	No aplica	No aplica	568,70				568,70
	SANCHEZ CHORDA NURIA	SABADELL	España	LES PLANES, 25		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	SANCHEZ COLOM JOSEP MARIA	SANTA MARGARIDA DE MONTBUI	España	CTRA. VALLS, 71	XXX5668XX	No aplica	No aplica		450,00			450,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANCHEZ CONDE MATILDE	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX6481XX	No aplica	No aplica			1850,00		1850,00
	SANCHEZ CUERVO MARINA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	894,57				894,57
	SANCHEZ DIEZ DAVID	MADRID	España	C/ AREQUIPA, 30		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	SANCHEZ ESCRIBANO MORCUENDE RICARDO	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX8227XX	No aplica	No aplica	894,57		706,00		1600,57
	SANCHEZ ESCUDERO LAURA	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	SANCHEZ ESCUDERO MARIA DEL CARMEN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	RB. JUST OLIVERAS, 50		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	SANCHEZ FLORES MANUEL	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_	XXX7298XX	No aplica	No aplica	240,00				240,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANCHEZ FLORES MARIA FE	FLECHA, LA	España	PZA. DE ESPAÑA, S/N	XXX3824XX	No aplica	No aplica	140,00				140,00
	SANCHEZ FRIAS MARINA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	SANCHEZ GARCIA ISABEL MARIA	SEVILLA	España	AVDA. SANCHEZ PIZJUAN, S/N (ANTES PUERTA DE CORDOBA)		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	SANCHEZ GARCIA JOSE ANTONIO	MALAGA	España	C/ IMPERIO ARGENTINA, 1		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	SANCHEZ GASTALDO AMPARO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	1185,80				1185,80
	SANCHEZ GIL BELEN	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3	XXX8296XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	SANCHEZ GONZALEZ MARIA DOLORES	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX1019XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANCHEZ GUERRI IGNACIO	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	SANCHEZ HERAS BEATRIZ	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX8576XX	No aplica	No aplica	242,00		1825,00		2067,00
	SANCHEZ HERNANDEZ ALFREDO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA	XXX9398XX	No aplica	No aplica	277,17				277,17
	SANCHEZ JARA CRISTINA VALERIA	MERIDA	España	POL. NUEVA CIUDAD, S/N AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	SANCHEZ LANGREO ALBA	VALLADOLID	España	C/ ACERA DE RECOLETOS, 12		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	SANCHEZ LORENZO LUISA	MADRID	España	MARQUESADO DE SANTA MARTA, 3		No aplica	No aplica	140,37				140,37
	SANCHEZ LUNA MANUEL	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANCHEZ MARTINEZ DOMINGO ANTONIO	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N		No aplica	No aplica	511,83				511,83
	SANCHEZ MARTINEZ ESPERANZA	SEVILLA	España	C/ SAN JACINTO, 87		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	SANCHEZ MASCARAQUE PETRA	COSLADA	España	AVDA. ESPAÑA, S/N	XXX8160XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	SANCHEZ MATA PALOMA	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	SANCHEZ MATEO MIRIAM	MADRID	España	FRANCISCO PI Y MARGALL, 81 SANITAS		No aplica	No aplica	592,90				592,90
	SANCHEZ MONZON MARIA ISABEL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 6		No aplica	No aplica	155,37				155,37
	SANCHEZ MORATA MARIA DOLORES	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	SANCHEZ MORENO MARIA	SEVILLA	España	C/ CIUDAD DE PATERNA, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANCHEZ MORENO PAULA	SEVILLA	España	C/ ESCULTOR FRANCISCO BUIZA, S/N (NUEVO CENTRO 2011)	XXX2842XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	SANCHEZ MORENO ROMUALDO	SEVILLA	España	C/ MARQUES DE PARADAS, 18	XXX8273XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	SANCHEZ MUR JULIA	BARCELONA	España	AVDA. RIO DE JANEIRO, 116		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	SANCHEZ MUÑOZ ALFONSO	MALAGA	España	AVDA. DEL ARROYO DE LOS ANGELES, S/N	XXX6326XX	No aplica	No aplica	1815,00		1250,00		3065,00
	SANCHEZ NIETO RAQUEL	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270 C. GOMEZ HEMANS, 2		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	SANCHEZ PADILLA MARIA JOSE	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C/ PEDRO PONS, 1		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	SANCHEZ PEINADOR CARMEN	CANTALEJO	España	CTRA. DE SEPULVEDA, 54		No aplica	No aplica	140,00				140,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANCHEZ PEÑA ANA MARIA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500	XXX3404XX	No aplica	No aplica	277,17		530,00		807,17
	SANCHEZ POLAINA RAFAEL	CORDOBA	España	PZA. COLON, 30	XXX3033XX	No aplica	No aplica			880,00		880,00
	SANCHEZ RODRIGUEZ ANA ISABEL	CANGAS DE NARCEA	España	AVDA. LEITARIEGOS, S/N		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	SANCHEZ ROMERO ISABEL	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX2278XX	No aplica	No aplica			2263,00		2263,00
	SANCHEZ RONCERO FRANCISCO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX9797XX	No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	SANCHEZ ROSADO JUAN CARLOS	BARCELONA	España	MAYOR DE CAN CARALLEU, 1-7		No aplica	No aplica			750,00		750,00
	SANCHEZ RUANO CAROLINA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	SANCHEZ SANCHEZ JOSE LUIS	LA FELIPA. CHINCHILLA DE MONTE-ARAGON	España	C/ SAN JULIAN, 17		No aplica	No aplica	484,00				484,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANCHEZ SOMOLINOS MAR	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX9720XX	No aplica	No aplica			8613,00		8613,00
	SANCHEZ TORO CARMEN	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	SANCHEZ TORRALVO FRANCISCO JOSE	MALAGA	España	AVDA. DR. GALVEZ GINACHERO, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SANCHEZ TORRES JOSE MIGUEL	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX2136XX	No aplica	No aplica	1441,90				1441,90
	SANCHEZ VAZQUEZ ALMUDENA	BARCELONA	España	NOU DE LA RAMBLA, 177 (NUEVO JUNIO 2002)		No aplica	No aplica			1200,00		1200,00
	SANCHEZ VEGAS ADRIAN	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665		No aplica	No aplica	2976,60		706,00		3682,60
	SANCHEZ YUSTE MARIA ROSARIO	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	SANCHEZ-ANDRADE FERNANDEZ AMALIA	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1	XXX7557XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANCHEZ-ANDRADE SANTISO MARIÑA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	SANCHEZ-DEHESA RINCON MARTA	TOLEDO	España	AVDA. IRLANDA, 21	XXX5963XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00
	SANCHEZ-PRIETO CASTILLO JOAQUIN	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	1030,00				1030,00
	SANCHEZ-RUBIO FERRANDEZ JAVIER	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica			1246,00		1246,00
	SANCHEZ-SECO FARIÑAS MARIA PAZ	MAJADAHONDA	España	CTRA. MAJADAHONDA KM., 2		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	SANCHEZ-SECO TOLEDANO PAULA	CABANILLAS DEL CAMPO	España	C/ MARIA CRISTINA, S/N		No aplica	No aplica			800,00		800,00
	SANCHIS ARTERO LAURA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica	84,70				84,70
	SANCHO GONZALEZ MILAGROS	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	363,00		1059,00		1422,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANCHO GUTIERREZ AINTZANE	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	SANCHO MARTINEZ ROSA	SAN SEBASTIAN	España	AVDA. NAVARRA, 4		No aplica	No aplica			300,00		300,00
	SANDIEGO CONTRERAS SERGIO	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19	XXX9373XX	No aplica	No aplica	519,17		1559,00		2078,17
	SANDOVAL CODONI JAVIER	ROQUETAS DE MAR	España	C/ LAS MARINAS, S/N		No aplica	No aplica	175,00		1856,00		2031,00
	SANFELIX GIMENO GABRIEL	VALENCIA	España	AVDA. DE CATALUÑA, 21		No aplica	No aplica		178,78			178,78
	SANJUAN GARRIDO RAFAEL	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX1693XX	No aplica	No aplica			6000,00		6000,00
	SANMARTI SALA RAIMON	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX9238XX	No aplica	No aplica			5500,00		5500,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANTABALLA BERTRAN ANA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX0838XX	No aplica	No aplica	140,37		5927,00		6067,37
	SANTALLA HERNANDEZ ANGEL	GRANADA	España	AVDA. DE LAS FUERZAS ARMADAS, S/N	XXX7027XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00
	SANTAMARIA MARCOS ELENA	BURGOS	España	C/ JOSE MARIA DE LA PUENTE, 1		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	SANTAMARIA MARTIN VERONICA	SAN FERNANDO	España	AVDA. MONTAÑES DE LA ISLA, S/N		No aplica	No aplica	30,00				30,00
	SANTAMARIA SACRISTAN SOFIA	MOLLET DEL VALLES	España	PINTOR MIR, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	SANTAS OLMEDA ENRIQUE	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	420,00				420,00
	SANTIAGO GOMEZ ANGELA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 83		No aplica	No aplica	325,00				325,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANTOME COUTO LUCIA	VIGO	España	SALAMANCA, 5		No aplica	No aplica	789,33				789,33
	SANTOS FERNANDEZ JOSE RAMON	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	SANTOS FERNANDEZ PALOMA	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665	XXX7477XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	SANTOS GOMEZ MONTSERRAT	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	SANTOS GONZALEZ JESUS	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX4307XX	No aplica	No aplica			2175,00		2175,00
	SANTOS MAZO ESTEFANIA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_	XXX4894XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SANTOS PEREZ JAIME	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX5633XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANTOS RAMOS BERNARDO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	SANTOS RODRIGUEZ ANA KARINA	TOLEDO	España	AVDA. BARBER, 30	XXX7608XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SANTOS RUIZ ISABEL	DON BENITO	España	AVDA. DEL PILAR, S/N		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	SANTOS VIVAS CRISTINA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	SANTOYO CONTRERAS ALEJANDRO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	565,00	541,43			1106,43
	SANZ ALMAZAN MARIA	RIAZA	España	PZA. MARIA HERNANDO, 1		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	SANZ BARO RAQUEL	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANZ DE PABLOS JAIME	BOADILLA DEL MONTE	España	AVDA. MONTEPRINCIPE, 25 URB. MONTEPRINCIPE		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	SANZ ESPINOSA EVA	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	SANZ ORTEGA JULIAN	MADRID	España	MARQUESADO DE SANTA MARTA, 3		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	SANZ PARRAS FRANCISCO JOSE	CORIA	España	C/ CERVANTES, S/N		No aplica	No aplica			470,59		470,59
	SANZ PEREZ CLARA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	SANZ SANZ JESUS	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	SANZ SANZ JESUS	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX5599XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	SANZ VELA NOELIA	MADRID	España	C/ CANILLAS, 99	XXX6176XX	No aplica	No aplica			11318,00	1236,25	12554,25

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SARALEGUI RETA IGNACIO	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	SARASUA OIZ LOREA	SAN SEBASTIAN	España	C/ JAVIER BARKAIZTEGI, 18	XXX6354XX	No aplica	No aplica		112,50			112,50
	SAROBE CARRICAS MAITE	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	SARRIA SANCHEZ MARIA TERESA	MADRID	España	AVDA. BAVDA.IERA, 9	XXX2953XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	SARTOR MINUTTI GUADALUPE	CALELLA	España	C/ SANT JAUME, 209-217	XXX8205XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	SASTRE DOMINGUEZ JOAQUIN	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2	XXX9187XX	No aplica	No aplica			2750,00		2750,00
	SASTRE MARTINEZ LAIA	BARCELONA	España	C/ GARIGLIANO, 23 27		No aplica	No aplica	175,00				175,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SASTRE VARELA JAVIER	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	894,57				894,57
	SAUMOY LINARES MARIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX3891XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	SAURA GRAU SALVADOR	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX8863XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	SCEVOLA SOFIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SCOCCO SERENA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	SCRIVO ANITA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	SEBIO GARCIA ANA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	484,00				484,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SEGUI PALMER MIGUEL ANGEL	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX0192XX	No aplica	No aplica			2850,00		2850,00
	SEGUI SOLIS ELIA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170		No aplica	No aplica	2015,00				2015,00
	SEGUIN LEON REBECA	SANT JOAN DESPI	España	AVINGUDA DE BARCELONA, 62		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	SEGURA SAINT-GERONS JOSE MARIA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX9550XX	No aplica	No aplica	530,00				530,00
	SEGURO REQUEJO MARIA EUGENIA	ALCORCON	España	C/ CABO SAN VICENTE, 18 POSTERIOR	XXX8510XX	No aplica	No aplica			353,00		353,00
	SEIJAS LOPEZ ALVARO	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica	302,50		530,00		832,50
	SELAS COBOS SALOME	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	120,00				120,00
	SELAS TURRILLO CRISTINA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	1403,60				1403,60
	SELVA CENTENO ALEJANDRA	ESTEPONA	España	C/ MIGUEL DE MARIA LUQUE		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SELVA OTAOLAORRUCHI JUAN	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX5403XX	No aplica	No aplica			4239,00		4239,00
	SENDRA GARCIA ANA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	SEPULVEDA SANCHEZ JUAN MANUEL	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1100,00		1100,00
	SEQUERO LOPEZ SILVIA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	4475,87		1060,00		5535,87
	SEREN TRASORRAS CRISTINA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DE CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	SERENO MOYANO MARIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34		No aplica	No aplica	2637,93		530,00		3167,93
	SERNA GANDIA MARIA BEATRIZ	DENIA	España	C/ PARTIDA BENIADLA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SERRA LOPEZ JORGINA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica			1200,00		1200,00
	SERRANO BALAZOTE PABLO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	SERRANO BENAVENTE BELEN	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SERRANO BLANCH RAQUEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX4310XX	No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	SERRANO GOMEZ MONICA	MANISES	España	C/ ROSES, S/N	XXX8111XX	No aplica	No aplica	1753,37				1753,37
	SERRANO MARCHUET JOSE ANTONIO	SANT PERE DE RIBES	España	AVDA. SANT ANTONI Mª CLARET, 3 5	XXX5117XX	No aplica	No aplica	190,14		1900,00		2090,14
	SERRANO MOLINA ROSA	VILLAVICIOSA DE ODON	España	AVDA. PRINCIPES ASTURIAS		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	SERRANO MONTERO GLORIA MARIA	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	2432,10				2432,10

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SERRANO PECOS VERONICA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	3630,00				3630,00
	SERRANO PERDOMO SANDRA	SAN AGUSTIN	España	C/ BUGANVILLA, 1		No aplica	No aplica	227,68				227,68
	SERRANO ROMAN MARIA ANGELS	CAMBRILS	España	PCA. DE L'AJUNTAMENT, 2		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	SERRANO SANTAMARIA MANUEL	PUERTO REAL	España	RIVERA DEL MUELLE, S/N	XXX7647XX	No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	SERRANO VILLAR SERGIO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX4070XX	No aplica	No aplica			2125,00		2125,00
	SEVILLANO FERNANDEZ ELENA	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX0181XX	No aplica	No aplica	1842,41				1842,41
	SHAHEEN IHSAN	MANISES	España	C/ ROSES, S/N		No aplica	No aplica	1265,84				1265,84
	SIANES FERNANDEZ MANUELA	ALBACETE	España	C/ SEMINARIO, 4		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SICILIA ALADREN BEATRIZ	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_	XXX2276XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	SIDRO BOU LUISA FERNANDA	CASTELLON DE LA PLANA	España	SAN VICENTE, 46-48	XXX1317XX	No aplica	No aplica	175,00		800,00		975,00
	SIERO SANTOS CRISTIANA	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica	295,00				295,00
	SILVA DEUSTUA VICENTE	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N	XXX9789XX	No aplica	No aplica	665,50	380,00			1045,50
	SILVA FERNANDEZ LUCIA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica			1765,00		1765,00
	SILVA KLUG ANA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SILVA ROMEIRO SILVIA PATRICIA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AVDA. DE LA PUERTA DEL SUR, S/N (POLIGONO SUR)		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	SIMEON AZNAR CARMEN PILAR	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SIMO CANONGE RAFAEL	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX5922XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	SIMOES DA ROCHA PEDRO FILIPE	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	SIMON ALONSO SORAYA	CUENCA	España	CTRA. DE MADRID, KM. 81,7 DONANTES DE SANGRE, 1		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	SIRERA PEREZ RAFAEL	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX9527XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	SOCIAS MIR ANTONIA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX0200XX	No aplica	No aplica	363,00		847,20		1210,20

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SOLANO BENITEZ ANTONIA	ARRECIFE	España	JUAN DE QUESADA S/N .		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SOLANO VERCET CARLOS	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX2837XX	No aplica	No aplica	907,50		6383,00	1306,15	8596,65
	SOLANS FERNANDEZ OSCAR	BARCELONA	España	TRAVERERA DE LES CORTS, 131		No aplica	No aplica		272,80			272,80
	SOLAZ ORTIZ MARIA MAR	UTIEL	España	PZA. ESCUELAS PIAS, 1	XXX4439XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	SOLE BLANCH CARME	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	SOLE PALACIN PERE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX1425XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	SOLER GARRIGOS ANA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX0316XX	No aplica	No aplica	3363,63		2119,00		5482,63

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SOLER HERRERO PATRICIA	CASTELLDEFELS	España	AVDA. CIUTAT DE MALAGA, 18-20		No aplica	No aplica			2475,00		2475,00
	SOLER LOPEZ JORGE	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA	XXX8052XX	No aplica	No aplica	568,70				568,70
	SOLER SALA GEMA	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N		No aplica	No aplica	121,00	241,67			362,67
	SOLERA ARROYO JUAN CARLOS	ZAMORA	España	AVDA. REQUEJO, 35		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	SOLERA MASCARELL DOLORES	TAVERNES DE LA VALLDIGNA	España	C/ PRADO COMARCAL, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	SOLIS MARQUES NURIA	BARCELONA	España	C/ RAMON TURRO, 337-339 (ANTES C.A.P. LOPE DE VEGA)		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	SOLIS RUIZ ANTONIO ISRAEL	MADRID	España	AVDA. PORTUGAL, 155		No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SOLIS VILLAMARZO ISABEL	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	SORIA COMES TERESA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	SORIA RIVAS AINARA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX0882XX	No aplica	No aplica			5219,00		5219,00
	SORIANO CUESTA CRUZ	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX2490XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	SORIANO LOPEZ JOSEFINA	CALLOSA DE SEGURA	España	Pº ENRIQUE TIERNO GALVAN, 19		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	SORIANO NAVARRO EDGAR ENRIQUE	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)	XXX6636XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SORIANO SANCHEZ SANDRA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica	242,00		530,00		772,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SORIANO TABARES DE NAVAS MARIA LUISA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	SORIANO VILADOMIU ALEX	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX3479XX	No aplica	No aplica			4559,00		4559,00
	SORLI ACHELL ASUNCION	BENICARLO	España	C/PEÑISCOLA, 21	XXX2294XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	SORNI MORENO PATRICIA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR KM.4	XXX8763XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SOTELO GARCIA MARTA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	2141,70				2141,70
	SOTGIU MARRERO CARLOS	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica	388,41				388,41
	SOTO ALSAR JAVIER	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	SOTO DE PRADO OTERO DIEGO	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX0369XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SOTO GONZALEZ ALFONSO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX7812XX	No aplica	No aplica		116,74	530,00		646,74
	SOTO GUTIERREZ ASUNCION	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX8092XX	No aplica	No aplica	907,50				907,50
	SOTO PINO ZANDRA MILENY	VALLADOLID	España	C/ ACERA DE RECOLETOS, 12		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	SOTO ROJAS PILAR	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	568,70				568,70
	SOTO VARELA ANDRES	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX0575XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	SOTOMAYOR DE LA PIEDRA CESAR	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	STANESCU RAMONA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	SUANZES DIEZ PAULA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	592,32		1780,00		2372,32

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SUAREZ ALVAREZ PATRICIA	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SUAREZ ARTIME PEDRO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	SUAREZ BORDON SARAY	SANTA LUCIA DE TIRAJANA	España	C/ SEGUNDINO SANTANA, 5		No aplica	No aplica	388,41		530,00		918,41
	SUAREZ DE LA RICA ALEJANDRO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX7877XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	SUAREZ FERNANDEZ ANDREA	MATARO	España	CARRER NOU, 13-15		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	SUAREZ GARCIA INES	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34		No aplica	No aplica			2025,00		2025,00
	SUAREZ HERNANDEZ YAIZA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	SUAREZ NART ANNA	SABADELL	España	CARRER DE ARMAND OBIOLS, 56		No aplica	No aplica	107,21				107,21

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SUAREZ RODRIGUEZ CRISTINA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX4106XX	No aplica	No aplica			6005,00		6005,00
	SUAREZ RODRIGUEZ NOELIA	ELCHE	España	CAMÍ DE L´ALMAZARA, 11	XXX1000XX	No aplica	No aplica	592,90	368,38			961,28
	SUAREZ SANTIAGO FELISA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ LUIS DORESTE SILVA, S/N	XXX6237XX	No aplica	No aplica	388,41				388,41
	SUAREZ SIPMANN FERNANDO	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	SUAREZ VICENT EVA	BURRIANA	España	CARRER DUBLIN, S/N	XXX9802XX	No aplica	No aplica	190,14				190,14
	SULLIVAN IVANA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	193,60		530,00		723,60
	SUREDA BALARI ANA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)	XXX4831XX	No aplica	No aplica			6200,50		6200,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SUÑEN EZQUERRA PILAR	ZARAGOZA	España	C/ CONDES DE ARAGON, 30	XXX0005XX	No aplica	No aplica		112,50			112,50
	TABERNER FERRER ROSA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX7759XX	No aplica	No aplica			1706,00		1706,00
	TABERNERO CATURLA JOSEP MARIA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX7130XX	No aplica	No aplica			3757,00		3757,00
	TABOADA RODRIGUEZ JOSE CARLOS	VIGO	España	C/ BAIXADA LAXE, 76		No aplica	No aplica	250,00	150,00			400,00
	TAFALLA GARCIA JUAN JOSE	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25	XXX2576XX	No aplica	No aplica	2165,90		530,00		2695,90
	TALENS BOLOS AMPARO	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	TALENS CERRILLO MARIA ISABEL	ALZIRA	España	C/ HORTS DE FRARES, 60	XXX0488XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	TALLAFIGO MORENO FERNANDO LEOPOLDO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	375,10	302,00			677,10

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TAMARIT GARCIA JUAN JOSE	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX9204XX	No aplica	No aplica	125,00		1590,00		1715,00
	TAMAYO LOMAS LUIS MARIANO	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	TAMAYO MEDEL GONZALO	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N	XXX7799XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	TARRAGA HONRUBIA CAROLINA	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	TASIAS PITARCH MARIA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX0113XX	No aplica	No aplica	363,00		706,00		1069,00
	TAUS GARCIA ALVARO	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX6456XX	No aplica	No aplica	1645,60		1306,00		2951,60
	TAVARA SILVA BLANCA ISABEL	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica	568,70				568,70

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TAXONERA SAMSO CARLOS	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX2568XX	No aplica	No aplica			2375,00		2375,00
	TEIRA COBO RAMON	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N	XXX0301XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	TEIXIDO FEBRERO CRISTINA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX4094XX	No aplica	No aplica	1494,57		1000,00		2494,57
	TEJADO MERINO PAULA	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI DELS REIS, 308	XXX9304XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	TEJEDOR PRADO PILAR	LEGANES	España	ORELLANA, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	TEJERA PEREZ CRISTINA	EL FERROL	España	AVDA. RESIDENCIA, S/N		No aplica	No aplica			1986,00		1986,00
	TEJERA RAMIREZ MONICA	LA LAGUNA	España	C/ MOISES ALBERTO, S/N	XXX9529XX	No aplica	No aplica	388,41				388,41
	TEJERO MOGENA ANA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N	XXX8215XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TELLO JIMENEZ ESTHER	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	TENES MAYEN JOSE ANDRES	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	744,50				744,50
	TENORIO GONZALEZ ELENA	ANTEQUERA	España	PGNO. AZUCARERA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	TERCERO FUSTER AMPARO	FOIOS	España	C/ SAN ROQUE,1	XXX0934XX	No aplica	No aplica	125,00				125,00
	TERRASA PONS JOSEFA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	894,57				894,57
	TERROBA ALONSO PALOMA	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	TIJERO PARAMO MARIA TERESA	MADRID	España	C/ O'DONNELL, 59		No aplica	No aplica			430,00		430,00
	TIO PONCELIZ ROCIO DEL	VIGO	España	C/ PINTOR COLMEIRO, 11		No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TIRABOSCHI JUAN MANUEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX4557XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	TITOS ARCOS JOSE CARLOS	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	TOBAJAS DUEÑAS CARMEN	MONTORO	España	C/ PLANO DE LA FERIA, S/N		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	TOBAR GONZALO CRISTINA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	TOBAR RUIZ JAVIER	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX9447XX	No aplica	No aplica	900,00				900,00
	TOLEDO COELLO MARIA DOLORES	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX2948XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	TOLEDO PERDOMO ICO	ARRECIFE	España	CTRA. ARRECIFE-TINAJO, KM. 1.300		No aplica	No aplica	388,41				388,41

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TOLOSA MARTINEZ NATIVIDAD	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	TOLOSA ORTEGA PABLO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	574,75		1506,00		2080,75
	TOLOSA SARRO EDUARDO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			4913,00		4913,00
	TOMAS CARMONA MARIA DEL MAR	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica			900,00		900,00
	TOMAS EDO CONSOL	BARCELONA	España	C/ CORRAL, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	TOMAS GARCIA MARIA JOSE	TORRENT	España	C/ XIRIVELLA		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	TOQUERO DIEZ PATRICIA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX1931XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	TORAL TORAL URSULA	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TORGUET CARBONELL JULIA	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5		No aplica	No aplica	385,00	726,50			1111,50
	TORMO FERRANDIZ SERGI	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	TORMO MUÑOZ MARIA ANGELES	MASSAMAGRELL	España	MIGUEL SERVET, 48		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	TORMO PALOP NURIA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	TORNE BLADE AURELI	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX2181XX	No aplica	No aplica	494,89		11600,00		12094,89
	TORNERO RAMOS CARMELO	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX3846XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	TORO SANTOS FRANCISCO JAVIER DE	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX4326XX	No aplica	No aplica			1589,00		1589,00
	TORRA SOLE MONTSE	PONTS	España	CTRA. LERIDA, 3		No aplica	No aplica	806,25				806,25

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TORRADO MARTIN CARLOS	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	193,60				193,60
	TORRALBA CASADO CONCEPCION	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	RB. JUST OLIVERAS, 50		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	TORRE ALONSO JUAN CARLOS	OVIEDO	España	AVDA. DE LOS DOCTORES FERNANDEZ VEGA, 107	XXX9264XX	No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	TORREBADELLA FERNANDEZ GEMMA	BARCELONA	España	Pº DE MARAGALL, 52-54		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	TORRECILLA CONDE JESUS	ZARAGOZA	España	C/ RAMIRO I DE ARAGON, S/N	XXX6108XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	TORRENTE SEGARRA VICENÇ	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVDA. JOSEP MOLINS, 29-41 (ANTES HOSPITAL DE LA CRUZ ROJA)	XXX9056XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	TORRES GALLACH FRANCISCO	DENIA	España	C/ MARQUES DEL CAMPO, 37 - 2 1		No aplica	No aplica	665,50				665,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TORRES MANRIQUE MARIA DEL CARMEN	LOGROÑO	España	AVDA. DE LA PAZ, 93		No aplica	No aplica			900,00		900,00
	TORRES MARTINEZ ALBA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX7051XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	TORRES MARTINEZ PATRICIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX7210XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	TORRES MORENO PILAR	ALCADOZO	España	C/ PEÑAS, 29		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	TORRES MORERA LUIS MIGUEL	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX9954XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	TORRES PEDROS VICENTE	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX6332XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	TORRES PEREA RAFAEL	LEGANES	España	ORELLANA, S/N	XXX1809XX	No aplica	No aplica	592,32				592,32
	TORRES RAMON IRENE	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX7411XX	No aplica	No aplica	1573,00				1573,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TORRES SANCHEZ ENRIQUE	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	TORRES VIVES MARGARITA	PALMA DE MALLORCA	España	C/ ANTONI VILLALONGA, 6		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	TORRES ZURITA ALBERTO	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX1061XX	No aplica	No aplica	511,83				511,83
	TORRIJOS MARTINEZ ANA BELEN	FUENLABRADA	España	C/ DE LA HABANA, 35 POSTERIOR		No aplica	No aplica				37,27	37,27
	TORROBA CARON MARIA AMPARO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	TORRUS TENDERO DIEGO	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX5684XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	TORTAJADA GOITIA BEGOÑA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX8868XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	TORTORELLA ETCHICHURY ANA MARIA	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX4637XX	No aplica	No aplica	943,80				943,80

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TORTOSA PINTO MARIA PILAR	ALMUÑECAR	España	C/ CHINGUETTI, S/N		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	TOSCANO MURILLO FATIMA	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX3243XX	No aplica	No aplica	1487,17				1487,17
	TRALLERO ARAGUAS ERNESTO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	TRAPERO BERTRAN MARTA	BARCELONA	España	PZA. DE LA MERCE, 10		No aplica	No aplica			5500,00		5500,00
	TRAPERO FERNANDEZ BLANCA	MADRID	España	C/ PIO FELIPE, S/N	XXX4789XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	TRELIS NAVARRO JORDI	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	TRESCOLI SERRANO CARLOS	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1	XXX8606XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	TRIANO MUÑOZ CARLOS	MADRID	España	CLARA DEL REY, 41		No aplica	No aplica	314,60				314,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TRIGO FERREIRO AMPARO	LUGO	España	C/ ARMORICA, S/N	XXX1731XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	TRIGO PEREZ JOSE MANUEL	MARBELLA	España	URB. LAS MIMOSAS, S/N	XXX9944XX	No aplica	No aplica	363,00		4255,50		4618,50
	TRIGUERO CARRERO JUAN ANTONIO	CUERVA	España	PZA. JOSE ANTONIO, 1	XXX9516XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	TRILLA GARCIA ANTONI	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			3625,00		3625,00
	TRINIDAD MARTIN-ARROYO JOSE MANUEL	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	TROYA GARCIA JESUS	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80	XXX0592XX	No aplica	No aplica			2146,00		2146,00
	TROYA MARTINEZ LIDIA	BARCELONA	España	CONCILIO DE TRENTO, 25	XXX9519XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	TRUJILLO FAGUNDO MARIA	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395		No aplica	No aplica	423,50				423,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TRUJILLO MARTIN ELISA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA	XXX8883XX	No aplica	No aplica			2118,00		2118,00
	TRUJILLO MORALES HECTOR	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX2402XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	TRUJILLO VILCHEZ RAFAEL	MALAGA	España	C/ MERIDIANA, 20	XXX0380XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	TUDELA CABELLO KIARA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	TUR COTAINA MARIA DOLORES	OLIVA	España	C/ HIST. BERNARDINO LLORCA, S/N	XXX0841XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	TUR GONZALEZ RAQUEL	AVILA	España	AVDA. JUAN CARLOS I, S/N	XXX8225XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	TURRADO TURRADO VICTORINO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ SANTIAGO LEON DE CARACAS, 12	XXX7925XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	TURRION NIEVES ANA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX5725XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	UBACH SERNA JOSEP	SANT FRUITOS DE BAGES	España	CARRER DE BERTRAND I SERRA, 8	XXX0219XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	UBEDA PASTOR MARIA	BARCELONA	España	C/ LISBOA, S/N	XXX8800XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	UCEDA GOMEZ ESTHER	LA ALBERCA	España	C/ JOSE PAREDES, S/N	XXX5251XX	No aplica	No aplica			355,00		355,00
	UGIDOS DE LA VARGA LISARDO	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX9811XX	No aplica	No aplica	2011,67				2011,67
	URBAN ROT MARIA DOLORES	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C/ PEDRO PONS, 1		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	URBINA JUEZ ANE	URDULIZ	España	AITA GOTZON KALEA, 1	XXX8318XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	URBIZTONDO PERDICES LUIS CARLOS	MADRID	España	C/RAIMUNDO FERNANDEZ DE VILLAVERDE,55		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	URIARTE ECENARIO MIREN	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	URQUIJO PONCE JUAN JOSE	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	URRUTICOECHEA ARANA ANA	IBIZA	España	BARRIO CAN MISSES, S/N CORONA S/N	XXX9497XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	UÑA SOLBAS ESTEFANIA	TERRASSA	España	AVDA. SANTA EULALIA, S/N	XXX8482XX	No aplica	No aplica	107,21				107,21
	VACAS RAMA ANA ISABEL	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX3661XX	No aplica	No aplica	894,57				894,57
	VALARINO BARRIOS GABRIELA	PUERTO ROSARIO	España	CTRA. AEROPUERTO, KM. 1	XXX0467XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	VALDERREY DE LA HUERGA MARIA ISABEL	VILABOA	España	C/ RIO MAYOR, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	VALDES DE LOS SANTOS VIRGINIA	BOADILLA DEL MONTE	España	AVDA. MONTEPRINCIPE, 25 URB. MONTEPRINCIPE		No aplica	No aplica	700,11				700,11

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VALDIVIA BAUTISTA JAVIER	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	277,17		950,00		1227,17
	VALDIVIESO MARTINEZ BERNARDO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX3389XX	No aplica	No aplica			1559,00		1559,00
	VALENCIA HERRERA ALFONSO	BARCELONA	España	MAYOR DE CAN CARALLEU, 1-7		No aplica	No aplica			750,00		750,00
	VALENCIA ORTEGA EULALIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX9833XX	No aplica	No aplica	592,32		1050,00		1642,32
	VALERIO HERNANDEZ EDUARDO	PUERTO DE LA CRUZ	España	CTRA. DEHESA		No aplica	No aplica	190,14				190,14
	VALERIO MINERO MARICELA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			2909,00		2909,00
	VALERO MARCO JOSE MARIA	ELCHE	España	C/ JORGE JUAN, 46	XXX6982XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VALIENTE SOLER JUDITH	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	RB. JUST OLIVERAS, 50		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	VALL MAYANS MARTI	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica			2125,00		2125,00
	VALLADARES AYERBES MANUEL	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX0393XX	No aplica	No aplica			1013,00		1013,00
	VALLE ALBERCA ALMUDENA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX0863XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	VALLE CORREDOR CRISTOBAL DE	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX9404XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	VALLE MUÑOZ ALFONSO	DENIA	España	C/ PARTIDA BENIADLA, S/N		No aplica	No aplica			563,00		563,00
	VALLEJO CARMONA JESUS	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX3564XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VALLEJO LLAMAS JUAN CARLOS	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX5803XX	No aplica	No aplica			3290,00		3290,00
	VALLES CANCELA MAURO	SORIA	España	Pº SANTABARBARA, S/N H.G. S.SANTA BARBARA+HOSP. NTRA SRA DEL ESPINO	XXX0834XX	No aplica	No aplica	1923,90				1923,90
	VALLS GANDIA MARINA	ALCOY	España	POL. IND. CARAMANXEL, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	VALLS GARCIA RAMON	PALAMOS	España	CARRER HOSPITAL, 36	XXX1266XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	VALLS PASCUAL ELIA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX2534XX	No aplica	No aplica	302,50				302,50
	VALLS ROC MARTA	GIRONA	España	CTRA. DE FRANCIA, S/N	XXX0655XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	VALLS ROCA FRANCISCO	BENIGANIM	España	C/ LEONOR ORTIZ, 9	XXX1749XX	No aplica	No aplica	125,00				125,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VALVERDE LEIS JESUS	ORENSE	España	C/ VALLE INCLAN, 18	XXX3749XX	No aplica	No aplica	250,00	150,00			400,00
	VAQUERO BARRIOS JOSE MANUEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX4020XX	No aplica	No aplica			4072,00		4072,00
	VAQUERO VAQUERO MARIA DOLORES	GETAFE	España	AVDA. RIGOBERTA MENCHU, 2		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	VARELA DURAN MARINA	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX5947XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	VARELA FERREIRO SILVIA	MONFORTE	España	CORREDOIRA, S/N		No aplica	No aplica	1645,60		706,00		2351,60
	VARELA PEDRAGOSA JORDI	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	VARELA SILVA ANDRES	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2	XXX2568XX	No aplica	No aplica	600,00		530,00		1130,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VARGAS LAZCANO JOSE ANTONIO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, 47-49 ESQ. RAFAEL SALGADO, 3	XXX9143XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	VARGAS ZUÑIGA FELIPE	MADRID	España	C/ MIRUEÑA, S/N		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	VARGAS-MACHUCA BENITEZ MARIA JOSE	TORREMOLINOS	España	C/ PABLO BRUNA, S/N		No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	VARMA BHATIA SONAL	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA	XXX6246XX	No aplica	No aplica	1955,37		706,00		2661,37
	VARVARO PARDO GRETEL	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	240,00				240,00
	VASQUEZ DONGO CARMEN AMALIA	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	VAZQUEZ CAMINO FERNANDO	PALENCIA	España	AV.SIMON NIETO, 31		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	VAZQUEZ CASAR MARTA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica		258,36			258,36

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VAZQUEZ CASTILLO MARIA JOSE	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	VAZQUEZ DIAZ MONICA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX0160XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	VAZQUEZ ESTEVEZ SERGIO	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1	XXX4451XX	No aplica	No aplica	1462,37		1485,00		2947,37
	VAZQUEZ LOPEZ LOURDES	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX3610XX	No aplica	No aplica	907,50		3243,00	1404,90	5555,40
	VAZQUEZ MONTERO LUCIA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	VAZQUEZ NIEVES MARIA HERMINIA	VIGO	España	RUA ANGELA IGLESIAS REBOLLAR, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	VAZQUEZ RODRIGUEZ PILAR	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX1408XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	VAZQUEZ SAAVEDRA PILAR	CORUÑA, A	España	SAN VICENTE DE PAUL, 9	XXX6291XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VAZQUEZ SEIJAS ENRIQUE JOSE	LUGO	España	C/ ARMORICA, S/N	XXX3617XX	No aplica	No aplica		260,00			260,00
	VAZQUEZ TUÑAS MARIA LIDIA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341		No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	VAZQUEZ VALDES FERNANDO	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX6057XX	No aplica	No aplica		571,76			571,76
	VEGA GONZALEZ DE VIÑASPRE ANA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	VEGA LOPEZ ANA BELEN	VILADECANS	España	AVDA. DE GAVA, 38	XXX0815XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	VEIGA BARREIRO JESUS ALBERTO	EL FERROL	España	AVDA. RESIDENCIA, S/N		No aplica	No aplica			1013,00		1013,00
	VEIGA RUIZ GLORIA	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)	XXX2803XX	No aplica	No aplica			3180,00		3180,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VELA ORUS MARIA PILAR	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N	XXX2545XX	No aplica	No aplica			1655,00		1655,00
	VELA SAMPEDRO IRENE	SAN JUAN	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA		No aplica	No aplica	540,00				540,00
	VELASCO ALBENDEA FRANCISCO JAVIER	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	520,30				520,30
	VELASCO ORIA DE RUEDA GUILLERMO DE	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX2785XX	No aplica	No aplica			10245,00		10245,00
	VELASCO SORIA MARIA ANGELES	MURCIA	España	C/ ESCULTOR JOSE SANCHEZ LOZANO, 7		No aplica	No aplica			380,00		380,00
	VELASCO TAMARIZ VIRGINIA	MADRID	España	CALLE MAURICIO LEGENDRE 16, PISO 9		No aplica	No aplica			650,00		650,00
	VELASTEGUI CALDERON KATHERINE VANESSA	LORCA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM.589		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	VELASTEGUI ORDOÑEZ ALEJANDRO	MOSTOLES	España	GLADIOLOS, S/N NUEVO 2012	XXX9914XX	No aplica	No aplica	845,87		530,00		1375,87

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VELAYOS AMO CARLOS	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	VELAZQUEZ MARTIN MARIA TERESA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX9354XX	No aplica	No aplica			1780,00		1780,00
	VELAZQUEZ RODRIGUEZ MARIA TERESA	ALJARAQUE	España	C/ALCALDE JOSE CONCEGLIERI, S/N	XXX2614XX	No aplica	No aplica	1016,40				1016,40
	VELEZ DIAZ-PALLARES MANUEL	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	VELEZ TOBARIAS MONICA	SANTA CRUZ DE LA PALMA	España	CTRA. DE LA CUMBRE, 28		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	VENTAYOL BOSCH PEDRO	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX7611XX	No aplica	No aplica	894,57		660,00		1554,57
	VENTURA GIRONES NOELIA	MOLLET DEL VALLES	España	PINTOR MIR, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VERA GARCIA RUTH	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	XXX2700XX	No aplica	No aplica	894,57		1059,00		1953,57
	VERA GONZALEZ ALBERTO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	120,00				120,00
	VERA VERA SILVIO	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica	900,00				900,00
	VERDEGUER MIRALLES JUAN MANUEL	VALENCIA	España	C/ GUILLEN DE CASTRO, 149 CAMBIA DE NOMBRE (ANTES PEREZ BONFILL)	XXX0023XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	VERDUN AGUILAR JUAN ANTONIO	ALCAÑIZ	España	DOCTOR REPOLLES, 2	XXX0827XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	VERGARA GOMEZ ANDREA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX4241XX	No aplica	No aplica			675,00	221,90	896,90
	VERGARA GOMEZ MERCEDES	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX4284XX	No aplica	No aplica			1400,00		1400,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VERGES AGUILO EDELMIRO	BINISSALEM	España	PORTELLA, 1	XXX8799XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	VEROZ GONZALEZ RAUL	MERIDA	España	POL. NUEVA CIUDAD, S/N AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26	XXX9714XX	No aplica	No aplica	810,00	1259,21	530,00		2599,21
	VIADER OLIVELLA ANGELS	MOLLET DEL VALLES	España	CARRER DE LLUIS MILLET, 15		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	VIALA MONLEON ALBA INMACULADA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	VIANA ALONSO ANTONIO	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	VIAPLANA BARTOLI GISELA	CANET DE MAR	España	PLAÇA DE LA UNIVERSITAT, 1		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	VICENS BERNABEU ELVIRA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	302,50				302,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VICENTE BAZ DAVID	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX6274XX	No aplica	No aplica	1333,10		4255,50		5588,60
	VICENTE FERNANDEZ MARIA RAQUEL	BARCELONA	España	AVDA. MERIDIANA, 428		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	VICENTE GUILLEN ROSARIO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	VICENTE HERNANDEZ FRANCISCO JAVIER	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	750,00				750,00
	VICENTE SANCHEZ PILAR	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	907,50		700,00		1607,50
	VICIOSO RANZ PEDRO ANTONIO	LA OROTAVA	España	C/ LABRADORES DE SAN ISIDRO, 2 (URB. DEHESA ALTA)	XXX5621XX	No aplica	No aplica	388,41				388,41
	VICO ALONSO CRISTINA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX5452XX	No aplica	No aplica			650,00		650,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VICTORIA RUIZ IVAN	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	140,37				140,37
	VIDAL BARRULL JOANA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			600,00		600,00
	VIDAL CASSINELLO NATALIA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	VIDAL CORTES PABLO	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL	XXX3709XX	No aplica	No aplica			1868,00		1868,00
	VIDAL GONZALEZ CESAR	PIEDRAS BLANCAS	España	C/ CASTILLO DE GAUZON, 3	XXX5545XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	VIDAL LARTITEGUI LETICIA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	VIDAL MARTINEZ MARIA ANGELES	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	VIDAL RODRIGUEZ ANNA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	2292,17				2292,17

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VIDAL TOCINO MARIA DEL ROSARIO	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	VIDAL TOLOSA ANTONIETA	ALFARRAS	España	C/ SISQUELLA, 2	XXX1771XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	VIETA PASCUAL EDUARD	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	3000,00				3000,00
	VIGUERAS ABELLAN JUAN JOSE	YECLA	España	AVDA. DE LA FERIA, S/N	XXX8890XX	No aplica	No aplica	190,14				190,14
	VILA BUCH GEMMA	SALT	España	PASSEIG DEL MARQUES DE CAMPS, 52		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	VILA ESTAPE JORDI	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX8807XX	No aplica	No aplica		211,90	1000,00		1211,90
	VILA MARTINEZ LAIA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica	1440,03				1440,03
	VILAR LAGARES ANA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VILARO LOPEZ INGRID	VIC	España	C/ FRANCESC PLA "EL VIGATA", 1		No aplica	No aplica			588,00		588,00
	VILLA LOPEZ JULIANA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	VILLA ALCAZAR EMILIO	MADRID	España	C/ GUZMAN EL BUENO, 9		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	VILLACAMPA JAVIERRE GUILLERMO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1553,00		1553,00
	VILLAESCUSA LAMET CONCEPCION	ALGECIRAS	España	AVDA. VIRGEN DEL CARMEN, 59 - 2 D	XXX9941XX	No aplica	No aplica			2800,00		2800,00
	VILLAESCUSA MOLINA ANA	PUERTO DE SAGUNTO	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	VILLALBA ALCALA FRANCISCO	OSUNA	España	C/ SANTA CLARA, S/N	XXX3195XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	VILLALOBOS BECARES CONSUELO	MADRID	España	C/ O'DONNELL, 59		No aplica	No aplica	121,00				121,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VILLALOBOS SANCHEZ LOURDES	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	495,00	929,53			1424,53
	VILLAMAYOR SANCHEZ JULIA	MADRID	España	MARQUESADO DE SANTA MARTA, 3		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	VILLAMIZAR DETOUZA NIDYA	BARCELONA	España	C/ BUIGAS, 19		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	VILLANUEVA MARTINEZ EUGENIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ JOSE GUERRA NAVARRO, S/N		No aplica	No aplica	155,37				155,37
	VILLANUEVA REBOLLO JOSE MARIA	CACERES	España	C/ PEDRO ROMERO DE MENDOZA, 2	XXX6599XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	VILLANUEVA SILVA MARIA JOSE	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica	1922,77				1922,77
	VILLAR LOSADA GEME	BARCELONA	España	AVDA. RIO DE JANEIRO, 116		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	VILLAR ZARRA KAREN	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	242,00				242,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VILLAREJO ROMERO VERONICA	BADALONA	España	C/ APENINS, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	VILLARREAL RIVAS VICENTE	ALGECIRAS	España	CTRA. DE GETARES, S/N	XXX0971XX	No aplica	No aplica	907,50				907,50
	VILLASANTI RIVAS NATALIA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	520,30				520,30
	VILLATORO ROLDAN ROSA MARIA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	VILLEGAS MARTINEZ IRENE	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica		140,80			140,80
	VINAGRE RODRIGUEZ GEMA	MERIDA	España	POL. NUEVA CIUDAD, S/N AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	VINASCO LOPEZ NADIA ANDREA	SEVILLA	España	AVDA. LUIS MONTOTO, 100		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	VINUESA HERNANDO JOSE MANUEL	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica	907,50				907,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VIOR MARTINEZ LUCIA	LATORES	España	CTRA. OVIEDO-LAS SEGADAS, KM. 2		No aplica	No aplica	1210,00				1210,00
	VITERI RAMIREZ SANTIAGO	BARCELONA	España	C/ DOCTOR ROUX, 76		No aplica	No aplica	762,30		1059,00		1821,30
	VIVAS BRAU CRISTINA	BARCELONA	España	C/ RAMON TURRO, 337-339 (ANTES C.A.P. LOPE DE VEGA)		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	VIVAS GARCIA ENCARNACION	MATARO	España	RONDA FREDERIC MISTRAL, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	VIVES CARRERAS ANGELS	ROSES	España	CTRA. MAS OLIVA, S/N		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	VIVES LLORENTE INMACULADA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1272,00		1272,00
	VIVES SUÑE ALVARO	BARCELONA	España	C/ CARTAGENA, 340-350	XXX1677XX	No aplica	No aplica			550,00		550,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VIZCARRA PILAR	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	VIÑA SIMON ELIA	MADRID	España	C/ MONTESA		No aplica	No aplica	201,67				201,67
	VIÑAS APARICIO OLGA	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395		No aplica	No aplica		408,16			408,16
	VIÑAS UCHA MARIA VICTORIA	BARRO	España	RUA SAN ANTONIÑO	XXX5995XX	No aplica	No aplica	250,00	260,00			510,00
	VIÑOLAS SEGARRA NURIA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX8262XX	No aplica	No aplica	1095,45				1095,45
	VIÑUALES EDO VICTOR	ZARAGOZA	España	PZA. SAN BRUNO, 9		No aplica	No aplica		101,30			101,30
	VOLLMER TORRUBIANO IVAN	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			600,00		600,00
	VON WICHMANN DE MIGUEL MIGUEL ANGEL	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX5929XX	No aplica	No aplica			2012,00		2012,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	WILLIAMS CAMUS MONICA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	XINTAVELONIS MARCOU DIMITRIA	VILLAMURIEL DE CERRATO	España	AVDA. VALDEGUDIN, S/N		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	YAGUE ENCINAS EDUARDO	CUELLAR	España	C/ SOLANA ALTA, S/N		No aplica	No aplica	140,00				140,00
	YANES PEREZ ANA NAZARET	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C/ CARMEN MONTEVERDE, 45		No aplica	No aplica	1016,40		1000,00		2016,40
	YAÑEZ SAN SEGUNDO LUCRECIA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX0949XX	No aplica	No aplica	907,50		1059,00		1966,50
	YELAMOS PENA ORIOL	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	YELO DOCIO CARMEN	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270 C. GOMEZ HEMANS, 2	XXX5708XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	YUBERO ESTEBAN ALFONSO	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4960XX	No aplica	No aplica	140,37		1236,00		1376,37
	YUSTE LOBO JOSE	MADRID	España	SINESIO DELGADO, 6 PAB.3-1º PL	XXX5227XX	No aplica	No aplica			5403,50		5403,50
	ZABALLOS BARCALA NICOLAS	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	XXX6197XX	No aplica	No aplica			1590,00		1590,00
	ZABALLOS GARCIA MATILDE	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX5413XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ZAFRA POVES MARTA	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX9920XX	No aplica	No aplica	4248,80				4248,80
	ZAFRA SANCHEZ MARIA CARMEN	LA SELVA DEL CAMP	España	C/ DE LA PAU, 1 - BJ		No aplica	No aplica	107,21				107,21
	ZAMBRANA MEDINA JUAN FRANCISCO	ARROYO DE LA MIEL	España	URB. NUEVO SOL, S/N		No aplica	No aplica	30,00				30,00

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ZAMBRANA TOVAR FRANCISCO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34		No aplica	No aplica	277,17				277,17
	ZAMORA DEL POZO CLARA	MADRID	España	C/ HACIENDA DE PAVONES, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	ZANUI MAESTRE MONTSERRAT	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX1917XX	No aplica	No aplica	1161,60				1161,60
	ZAPATA MEDIN MARIA LUISA	BETANZOS	España	AVDA. DEL CARREGAL, 17	XXX2913XX	No aplica	No aplica	250,00	150,00			400,00
	ZARAGOZA CRESPO RAFAEL	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX1138XX	No aplica	No aplica			4177,00		4177,00
	ZAZO HERNADEZ SANDRA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	242,00		3250,00		3492,00
	ZORNOZA HERNANDEZ EVA	ALDAIA	España	C/ PUIG CAMPANA, S/N	XXX1605XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ZORRILLA LARRAGA MIRIAM	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA		No aplica	No aplica	484,00		706,00		1190,00
	ZUGASTI MURILLO ANA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3		No aplica	No aplica			1093,00		1093,00
	ZUGAZAGOITIA FRAILE JON	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX6425XX	No aplica	No aplica			900,00		900,00
	ZULUETA MADARIAGA JAIONE	ERANDIO	España	CTRA. LEIOA UNBE, 33 BIS		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	ZUMARRAGA AMORES NORA	ECIJA	España	C/ MALAGA, 20	XXX2134XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	ZUMARRAGA CUESTA ANE	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica	277,17		2106,00		2383,17
	ZUMETA FUSTERO JESUS	FUENTES DE EBRO	España	Pº DEL JUSTICIA DE ARAGON, 69	XXX5043XX	No aplica	No aplica		112,50			112,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ZUNZUNEGUI PASTOR ALICIA	VILLAR DEL ARZOBISPO	España	PZA. HUERTO DEL SEÑOR, S/N	XXX0960XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ZURITA ESTARRONA ALINA MATILDE	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	SANTIAGO TRIVIÑO MARIA ANGELES	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica			2118,00		2118,00
	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ACADEMIA CIENCIAS MEDICAS DE CATALUÑA Y BALEARES	BARCELONA	España	C/ MAJOR DE CAN CARALLEU, 1-7	XXX4214XX	16000,00	39032,23					55032,23
	ACROSS ASSOCIACIO CATALANA PER A LA RECERCA ONCO	BARCELONA	España	C/ TUSET, 19			4500,00					4500,00
	AD-HOC BIOCONSULTING S.L.	TRES CANTOS	España	C/ VIENTO, 5 5ºA						1125,00		1125,00
	AEQUUS MEDICI, SLP (BMUM)	MADRID	España	AVDA. VALDEMARIN, 167						2000,00		2000,00
	AGOA- SOCIACION DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA ARAGONESA	ZARAGOZA	España	Pº RUISEÑORES, 4	XXX3385XX		2500,00					2500,00
	APAPCLM	TOLEDO	España	C/ CANARIAS, 3			1652,90					1652,90
	APERMAP	MURCIA	España	ILUSTRE COLEGIO DE MEDICOS DE LA REGION DE MURCIA. AVDA. JUAN CARLOS, I 3			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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ARAINF ASOCACION ARAGONESA PARA EL ESTUDIO Y APOYO DE LA EII	ZARAGOZA	España	CALLE CONDES DE ARAGON, 18 - 2 B		24000,00						24000,00
	AREPAZ	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX2805XX	34000,00				1788,00		35788,00
	AREVERA SALUD SL	MADRID	España	CALLE RAMON DE SANTILLAN 4, 6E						1059,00		1059,00
	ASESORIA Y FORMACION EN DIABETES SOCIEDAD CIVIL PRIVADA	BARCELONA	España	RBLA POBLENOU 29, 5B						7290,00		7290,00
	ASOCAEI	ARRECIFE	España	C/TRIANA, 91, 1º M	XXX0163XX		3500,00					3500,00
	ASOCAM	CUENCA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE			5000,00					5000,00
	ASOCIACION ANDALUZA DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES (AADEA)	GRANADA	España	C/ ANDRES SEGOVIA, 53			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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ASOCIACION CANARIA DE ONCOLOGIA MEDICA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. BARRANCO DE LA BALLENA			2000,00					2000,00
	ASOCIACION CASTELLANO LEONESA DE MATRONAS-ASCALEMA	VALLADOLID	España	LOPE DE RUEDA , 4 1ºF			2100,00					2100,00
	ASOCIACION DE INVESTIGACIONES GASTROENTEROLOGICAS DE LA PROVINCIA DE ALICANTE (A.I.G.P.A.)	ALICANTE	España	MARQUES DE MOLINS Nº 20 4º	XXX0931XX	9000,00						9000,00
	ASOCIACION DE REUMATOLOGIA EMERITENSE	MERIDA	España	POL. NUEVA CIUDAD	XXX5542XXX	9000,00						9000,00
	ASOCIACION ESPAÑOLA DE MICOLOGIA	BILBAO	España	FACULTAD DE MEDICINA APTO, 669	XXX7221XX		14000,00					14000,00
	ASOCIACION ESPAÑOLA DE VACUNOLOGIA	LLEIDA	España	AVDA. MADRID, 3			6750,00					6750,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ASOCIACION ESPAÑOLA PARA ESTUDIO MENOPAUSIA	MADRID	España	C/ANTONIO ACUÑA, 9	XXX4906XX		21950,00					21950,00
	ASOCIACION ESPAÑOLA UROLOGIA	MADRID	España	ISABEL QUINTERO,1-1º			2800,00					2800,00
	ASOCIACION FIDIVA	VALENCIA	España	C/ XATIVA, 21 PTA.15			3000,00					3000,00
	ASOCIACION GALLEGA DE ANESTESIOLOGIA REANIMACION Y DOLOR	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ DE SAN PEDRO DE MEZONZO, 41	XXX3280XX		605,00					605,00
	ASOCIACION GRUPO CENTRO DE TUMORES GENITOURINARIOS	POZUELO DE ALARCON	España	CTRA. POZUELO A MAJADAHONADA, KM. 1800			11400,00					11400,00
	ASOCIACION INSTITUTO BIODONOSTIA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR BEGIRISTAIN, S/N	XXX0203XX	9000,00				2859,00		11859,00
	ASOCIACION MADRILEÑA DE CALIDAD ASISTENCIAL-AMCA	LAS ROZAS DE MADRID	España	C/ DE LAS CRUCES BIS, 8			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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ASOCIACION MADRILEÑA DE MATRONAS	MADRID	España	AVDA. MENENDEZ PELAYO, 93 3ª PLANTA			3000,00					3000,00
	ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERIA Y VACUNAS	VALENCIA	España	XAVIA, 4 - 3º-10			15000,00					15000,00
	ASOCIACION ONCOSUR	MADRID	España	C/ ANTONIO LOPEZ, 249 4º	XXX2991XX		600,00					600,00
	ASOCIACION ONUBENSE PARA EL DESARROLLO ONCOLOGICO AODO	HUELVA	España	C/ TRES DE AGOSTO, 7 4ºD			7000,00					7000,00
	ASOCIACION PARA EL ESTUDIO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	MADRID	España	C/ ORENSE 8, 5	XXX0866XX		11500,00					11500,00
	ASOCIACION PARA LA DIFUSION DE AVANCES ONCOLOGICOS	CHINCHILLA DE MONTE	España	C/ SAN JULIAN, 17			2500,00					2500,00
	ASOCIACION RED DE INVESTIGACION EN SIDA	MADRID	España	AVDA. REINA VICTORA, 56 - 1ª			35300,00					35300,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ASOCIACION REUMATOLOGICA DE CARTAGENA (AREUCAR)	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XII, S/N	XXX8247XX	9000,00						9000,00
	ASOCIACION SAEI	SEVILLA	España	C/ REPOSO, 6 BAJO, 6	XXX9712XX		59750,00					59750,00
	ASSOCIACIO BALEAR DE MALALTIES INFECCIOSES	PALMA DE MALLORCA	España	ANDREA DORIA, 55	XXX8300XX					706,00		706,00
	ASSOCIACIO PER LA FORMACIO CONTINUADA EN DERMATOLOGIA	BARCELONA	España	C/ CASANOVAS, 143			15000,00					15000,00
	AYALA EUROSALUD 2010 SLPU	MADRID	España	C/ AYALA, 57 - 1º DCHA						1000,00		1000,00
	BEYCC MEDICINA, S.L.	MADRID	España	C/ GUZMAN EL BUENO,116 5ºA			10000,00					10000,00
	CANDEL MATESANZ MEDICAL CONSULTING	LAS ROZAS DE MADRID	España	C/ CHILE, 10 URB. EL GOLF	XXX4757XX					9279,00		9279,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CARAMAT ONCOLOGIA SLP	CASTELLDEFELS	España	PLACETA, 5						867,00		867,00
	CARDIORREAL S.L	CIUDAD REAL	España	C/ DIEGO DE MAZARIEGOS, 1 ESC. 3, 5ºB	XXX5048XX			876,04				876,04
	CARDIOVALENCIA SLP	VALENCIA	España	C/ REINA VIOLANTE, 5 C14				1589,00				1589,00
	CASTELLANO & CIRUELOS(ASESORIA MEDICA S.L)	POZUELO DE ALARCON	España	C/ FRANCIA, 2	XXX9516XX					7117,00		7117,00
	CEMIR MEDICAL COMMUNICATION AND EDUCATIONAL RESOURCES S.L.	SAN CUGAT DEL VALLES	España	CAMI DE CAN CALDERS, 10 1R 4ª						15819,00		15819,00
	CENTROS DE INVESTIGACION BIOMEDICA EN RE CIBER	MADRID	España	AVDA. MONFORTE DE LEMOS, 5			17000,00					17000,00
	CLINICA ALEMANIA S.C.P.	MANISES	España	MAESTRO PALAU, 4-7	XXX0084XX					5334,00		5334,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CLINICA GINECOLOGICA CARE	SEVILLA	España	C/ CONDE DE BUSTILLO, 11 BJ			2000,00					2000,00
	CLINICA IVI BARCELONA S.L.	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14			8000,00					8000,00
	CLINICA IVI VALENCIA	VALENCIA	España	PZA. POLICIA LOCAL, 3			29000,00					29000,00
	CLINICA OY FERTIA COSTA DEL SOL S.L.	FUENGIROLA	España	AVDA. CLEMENTE DIAZ RUIZ, 4 - B			3000,00					3000,00
	COLEG.OF.FARMACEUTICOS SEVILLA	SEVILLA	España	ALFONSO XII, 51			1600,00					1600,00
	COLEGIO DE MEDICOS DE CORDOBA	CORDOBA	España	RONDA DE LOS TEJARES	XXX6600XX		200,00					200,00
	COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS ALMERIA	ALMERIA	España	GERONA, 11			165,29					165,29
	COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS CADIZ	CADIZ	España	AVDA.ANDALUCIA			1839,67					1839,67

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE GRANADA	GRANADA	España	C/ ANDRES SEGOVIA, 53			300,00					300,00
	COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS HUELVA	HUELVA	España	C/ ARCIPRESTE GONZALEZ GARCIA, 11			250,00					250,00
	COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	LEON Y CASTILLA, 123			5879,34					5879,34
	COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS MALAGA	MALAGA	España	C/ CURTIDORES, 1			1700,00					1700,00
	COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS SEVILLA	SEVILLA	España	AVDA. DE LA BORBOLLA, 47.			1336,00					1336,00
	COL·LEGI METGES DE BARCELONA	BARCELONA	España	PG. BONANOVA, 64			30000,00					30000,00
	COMPLEJO HOSPITALARIO LA FE	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)						11882,20		11882,20

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CONSEJERIA DE SANIDAD(FUNDESALUD)	MERIDA	España	C. PIO BAROJA, 10	XXX4277XX		330,58					330,58
	CONSORCI DE SALUT I SOCIAL DE CATALUNYA	BARCELONA	España	AVINGUDA TIBIDABO, 21			2000,00					2000,00
	CONSULTORIA MEDICA SOBRE ENFERMEDAD INFECCIOSAS Y VIROLOGIA	MADRID	España	CALLE CORREGIDOR DIEGO D 21, BAJO D						9634,50		9634,50
	DESARROLLO ONCOLOGIA MEDICA, S.L	MADRID	España	C/ CONDE DE VISTAHERMOSA, 8	XXX4431XX					2714,00		2714,00
	DESARROLLOS NEURO ONCOLOGICOS	MADRID	España	CALLE GENERAL MOSCARDO 28, PISO 2-2						706,00		706,00
	DIGOMEDES S.L.	ZARAGOZA	España	C/ CONDES DE ARAGON, 18 2B						1059,00		1059,00
	ESCUELA ANDALUZA SALUD PUBLICA	GRANADA	España	CUESTA DEL OBSERVATORIO, 4			20000,00					20000,00

Organizaciones Sanitarias (OS)	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.											
	F.INST.ESTUD.CIENCIAS .SALUD DE CYL	SORIA	España	PARQUE DE STA CLARA S/N	XXX2057XX		9743,80					9743,80
	FAMALPARMA (ONCOLOGIA)	VILASSAR DE MAR	España	C/ DR. FLEMING, 11. BAJOS 1ª						4190,00		4190,00
	FARUPEIB	MAHON	España	SANTA VICTORIA, 36			4000,00					4000,00
	FASEMEDICON S.L.	PUERTO DE SAGUNTO	España	C/ TEODORO LLORENTE, 136 BAJO	XXX1145XX					867,00		867,00
	FIBAO (FUNDACION PUBLICA PARA LA INVESTIGACION BIOSANITARIA DE ANDALUCIA ORIENTAL-ALEJANDRO OTERO)	GRANADA	España	AVDA. DE MADRID 15, PABELLON CONSULTAS EXTERNAS 2ªPLANTA		9000,00					1110,51	10110,51
	FISEVI-FUNDACIONPUB.ANDALUZA GESTION INVEST.SALUD SEVILLA	SEVILLA	España	MANUEL SIUROT, S/N	XXX9188XX		8000,00		1567,62	37512,04		47079,66

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUCAP FUNDACION CATALANA PNEUMOLOGIA	BARCELONA	España	C/DIPUTACIO 250,3R	XXX9222XX					10163,00		10163,00
	FUNDAC.P.LA INVESTG.BIOMED.HOSP PRINCESA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX7270XX	9000,00						9000,00
	FUNDACIO BOSCH I GIMPERA	BARCELONA	España	BALDIRI REIXAC 4, I6			27500,00					27500,00
	FUNDACIO CLINIC PER LA RECERCA BIOM.	BARCELONA	España	C/ ROSELLON, 149-153		9000,00	171002,01					180002,01
	FUNDACIO DE GESTIO SANITARIA DE L HOSPITAL DE LA SANTA CREU	BARCELONA	España	C/ SANT ANTONI MARIA CLARET, 167	XXX7804XX		5000,00					5000,00
	FUNDACIO D'INV.GERMANS TRIAS I PUJOL	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX8054XX	9000,00	6000,00				1285,00	16285,00
	FUNDACIO D'INVESTIGACIO SANITARIA DE LES ILLES BALEARS	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA 79, PLANTA 1A	XXX3263XX	23000,00	11000,00			420,00		34420,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUNDACIO HOSPITAL UNIVERSITARI DE TARRAGONA JOAN XXIII	TARRAGONA	España	DR. MALLAFRE GUASCH, 4-3	XXX4807XX		330,58					330,58
	FUNDACIO INSTITUT DE RECERCA DE HOSP.UNIVERSITARI VALL D'HEB	BARCELONA	España	PASSIEG VALL D'HEBRON, 119-129	XXX1227XX	8000,00	39950,00			12547,70		60497,70
	FUNDACIO INSTITUT DE RECERCA DE L'HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANTA PAU	BARCELONA	España	SANT ANTONI MARIA CLARET, 167							750,00	750,00
	FUNDACIO LLUITA CONTRA LA SIDA	BADALONA	España	CTRA DE CANYET, S/N	XXX1828XX	43206,00	198910,25					242116,25
	FUNDACIO MUTUA DE TERRASSA DRBS, F.P.C.	TERRASSA	España	PLAZA DR.ROBERT, 5	XXX3316XX	6000,00						6000,00
	FUNDACIO PARC TAULI	SABADELL	España	PARC TAULI, S/N	XXX3312XX		7250,00					7250,00
	FUNDACIO PRIVADA IDIBGI DR JOSEP TRUETA	GIRONA	España	AVDA. DE FRANCIA, S/N							150,00	150,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUNDACIO PRIVADA INSTITUT DINVESTIGACIO ONCOLOGICA DE VALL	BARCELONA	España	Pº VALL D'HEBRON 119, PLANTA 14			-18884,20			1125,00		-17759,20
	FUNDACIO SANT JOAN DE DEU	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	España	C/ SANTA ROSA, 39-57, PISO 3			5000,00					5000,00
	FUNDACION ANDALUZA DE CARDIOLOGIA	GRANADA	España	C/ MOZARABE, 1. EDIFICIO PARQUE. LOCAL 2	XXX9426XX		1500,00					1500,00
	FUNDACION ANDALUZA DE REUMATOLOGIA	GRANADA	España	C/ GRAN VIA DE COLON, 21	XXX3569XX	51000,00	6000,00					57000,00
	FUNDACION BIOMEDICA GALICIA SUR-PONTEVEDRA	PONTEVEDRA	España	AVDA. MONTECELO, S/N		6000,00	3500,00			1485,00		10985,00
	FUNDACION BIOMEDICA MIGUEL SERVET	ZARAGOZA	España	C/ ALBAREDA, 8 4C		5000,00						5000,00
	FUNDACION BURGOS POR LA INVESTIGACION DE LA SALUD	BURGOS	España	AVDA. CID CAMPEADOR, 96	XXX2546XX	6000,00						6000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUNDACION CANARIA INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA DE CANARIAS (FIISC)	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BCO.DE LA BALLENA, S/N	XXX2083XX	8000,00	7500,00					15500,00
	FUNDACION CEFI	MADRID	España	AVDA. BRASIL, 17 9C	XXX7934XX		1980,00					1980,00
	FUNDACION CEICA (CENTRO DE ESTUDIO DE INVESTIGACION CONTRA EL CANCER)	LLEIDA	España	PZA. ESPAÑA 2, 9-2			9000,00					9000,00
	FUNDACION CIENCIAS MEDICAMENTO Y PRODUCTOS SANIT.	MADRID	España	C/ JUAN DE ARESPACOCHAGA Y FELIPE	XXX9121XX		6020,00					6020,00
	FUNDACION D´OSONA PER A LA RECERCA I EDUCACIO SANITARIES	VIC	España	FRANCESC PLA "EL VIGATÀ", 1	XXX5398XX	3000,00						3000,00
	FUNDACION DE ATENCION PRIMARIA (CAMFIC)	BARCELONA	España	C/ DIPUTACION, 316	XXX7206XX		148500,00					148500,00

Organizaciones Sanitarias (OS)	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.											
	FUNDACION DE INVESTIGACION MARQUES DE VALDECILLA (IDIVAL)	SANTANDER	España	AVDA. CARDENAL HERRERA ORIA, S/N	XXX7887XX	9000,00						9000,00
	FUNDACION DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEONATOLOGIA	OVIEDO	España	ARGAÑOSA, 56			1815,00					1815,00
	FUNDACION DE PEDIATRIA AEP:ASOC.ESP.PED.	MADRID	España	C/ AGUIRRE, 1 BAJO			4000,00					4000,00
	FUNDACION DEL GRUPO ESPAÑOL DE CANCER DE PULMON (GECP)	BARCELONA	España	AVDA. MERIDIANA, 358 6º PLANTA		30000,00	27560,00					57560,00
	FUNDACION ECO	MADRID	España	C/ALCALA 61, 3º			4750,00					4750,00
	FUNDACION ENCUENTROS MEDICO QUIRURGICOS	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, S/N			4500,00					4500,00
	FUNDACION EPIC	LEON	España	Pº CONDESA DE SAGASTA, 10 1ºC			2000,00					2000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUNDACION ESPAÑOLA DE CALIDAD ASISTENCIAL	MURCIA	España	AVDA. JUAN CARLOS I, 55 PLANTA 14	XXX2957XX		6000,00					6000,00
	FUNDACION ESPAÑOLA DE GASTROENTEROLOGIA (FUNDEG)	MADRID	España	SOR ANGELA DE LA CRUZ, 8, 28020 MADRID	XXX5961XX	7000,00						7000,00
	FUNDACION ESPAÑOLA DE HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA FEHH	MADRID	España	C/ FORTUNY, 51 LOCAL 5	XXX5964XX		16000,00					16000,00
	FUNDACION ESPAÑOLA DE PEDIATRIA	MADRID	España	AGUIRRE, 1 BAJO DCHA.			17000,00					17000,00
	FUNDACION ESPAÑOLA DE REUMATOLOGIA (FER)	MADRID	España	C/ MARQUES DEL DUERO, 5 -1º	XXX3242XX		104999,99					104999,99
	FUNDACION ESPAÑOLA DEL APARATO DIGESTIVO	MADRID	España	CALLE FRANCISCO SILVELA 69, PISO 2C	XXX4696XX		131370,80					131370,80
	FUNDACION ESTUDIO ENFERMEDAD TROMBOEMBOLICA EN ESPAÑA	POZUELO DE ALARCON	España	PINTURA, 46		26000,00	9000,00					35000,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUNDACION FERNANDEZ CRUZ	MADRID	España	JOSE ABASCAL, 36	XXX9353XX		10000,00					10000,00
	FUNDACION FISABIO	VALENCIA	España	AVDA. DE CATALUÑA, 21						4125,00		4125,00
	FUNDACION G. DE LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID	VALLADOLID	España	C/ PLAZA SANTA CRUZ, 5-BAJO	XXX7086XX		1000,00					1000,00
	FUNDACION GEICAM	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	AVDA. DE LOS PIRINEOS, 7	XXX7203XX		1500,00					1500,00
	FUNDACION GENERAL DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MADRID	MADRID	España	CIUDAD UNIVERSITARIA DE CANTOBLANCO C/ EINSTEIN, 13. PABELLON C, 2ªPLANTA			2500,00					2500,00
	FUNDACION GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE ALCALA DE HENARES	ALCALA DE HENARES	España	C/ IMAGEN, 1-3	XXX0908XX		50865,00					50865,00
	FUNDACION GESTION INVESTIGACION BIOMEDICA	CADIZ	España	AVDA. MARIA AUXILIADORA, 2	XXX1091XX	20000,00						20000,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUNDACION HISP.DE OSTEO.Y ENF.METAB.OSEAS	MADRID	España	C/ GIL DE SANTIVAÑES, 6-, 2ª DCHA.	XXX0551XX	77000,00						77000,00
	FUNDACION HOSPITAL ALCORCON	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX6022XX		4000,00					4000,00
	FUNDACION HUMANS	MADRID	España	O'DONNELL, 18 8ºI						563,00		563,00
	FUNDACION IIS ARAGON (INSTITUTO INVESTIGACION SANITARIA DE ARAGON)	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 13						4319,70		4319,70
	FUNDACION IMABIS	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, 25	XXX8306XX		1675,75					1675,75
	FUNDACION IMIM	BARCELONA	España	C/ DOCTOR AIGUADER, 80	XXX0722XX	18000,00	15000,00					33000,00
	FUNDACION INSTITUTO PARA EL DESARROLLO E INTEGRACION	MADRID	España	Pº CASTELLANA , 135 PISO 7A	XXX9608XX		37500,00					37500,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUNDACION INTERHOSPITALARIA INVESTIGACION CARDIOVASCULAR	MADRID	España	Pº SAN FRANCISCO DE SALES, 3 1º D			3000,00					3000,00
	FUNDACION INV.BIOMEDICA H. CLINICO SAN CARLOS	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX7271XX	18000,00	30200,00					48200,00
	FUNDACION INVESTIGACION BIOMEDICA DEL HOSPITAL LA PAZ	MADRID	España	Pº CASTELLANA, 261	XXX1306XX					1000,00		1000,00
	FUNDACION INVESTIGACION BIOMEDICA HOSPITAL DOCE DE OCTUBRE	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX7270XX	9000,00	23500,00					32500,00
	FUNDACION INVESTIGACION BIOMEDICA HOSPITAL PUERTA DE HIERRO	MADRID	España	JOAQUIN RODRIGO, 2	XXX3270XX	9000,00	3000,00				1500,00	13500,00
	FUNDACION INVESTIGACION BIOMEDICA-MADRID-CTRA COLMENAR VIEJO KM 9.1	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO KM, 9.1	XXX7269XX					42192,70		42192,70

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUNDACION INVESTIGACION BIOMEDICA-MADRID-DOCTOR ESQUERDO Nº 46	MADRID	España	DR. ESQUERDO, 46	XXX6945XX	9000,00	2500,00					11500,00
	FUNDACION INVESTIGACION CLINICO VALENCIA INCLIVA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX8860XX	9000,00	12005,12			1100,00		22105,12
	FUNDACION INVESTIGACION HM HOSPITALES	MADRID	España	PZA. CONDE DEL VALLE DE SUCHIL, 2			7400,00					7400,00
	FUNDACION INVESTIGACION UNIV. SEVILLA	SEVILLA	España	Pº DELICIAS, S/N	XXX4029XX		17000,00					17000,00
	FUNDACION JUAN CANALEJO	A CORUÑA	España	C/ XUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX3352XX	9000,00						9000,00
	FUNDACION KRONOS	TOLEDO	España	AVDA. BARBER, 30 HOSPITAL VIRGEN DE LA SALUD			7800,00					7800,00
	FUNDACION LOVEXAIR -TOS CRONICA	MADRID	España	Pº DE LAS DELICIAS,30						2862,00		2862,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUNDACION MICELLIUM CV	LA ELIANA	España	ARMADA ESPAÑOLA, 16	XXX6341XX		65000,00					65000,00
	FUNDACION NEUMOLOGIA DE LA COMUNITAT VALENCIA	VALENCIA	España	AVDA. DE LA PLATA, 20			2000,00					2000,00
	FUNDACION NEUMOSUR	SEVILLA	España	VIRGEN DE LA CINTA 21, EDIF PRESIDENTE B-2, 11C	XXX7070XX		1500,00					1500,00
	FUNDACION PARA EL DESARROLLO INVESTIGACION Y NUEVAS TERAPIAS	MADRID	España	C/ GENERAL IBAÑEZ DE IBER, 59 5C	XXX1493XX	9000,00	2480,00					11480,00
	FUNDACION PARA EL ESTUDIO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS DE NAVA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 4	XXX9633XX	6000,00						6000,00
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION BIOMEDICA DE CORDOBA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX8252XX	9000,00	8000,00			27830,50		44830,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION BIOMEDICA DEL HOSPITAL RAMON	MADRID	España	CTRA. DE COLMENAR KM 9, 100	XXX1500XX		14000,00					14000,00
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION HOSP.GRAL.UNIVERSITARIO	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX7922XX		1100,00					1100,00
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION HOSP.UNIVER.LA FE	VALENCIA	España	AVDA. DEL CAMPANAR, 21	XXX0675XX	21000,00	2066,12					23066,12
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION Y LA FORMACION DE LA SEMG	MADRID	España	Pº IMPERIAL, 10-12			4000,00					4000,00
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION Y LA INNOVACION BIOSANITARIA DE ASTURIAS-FINBA	OVIEDO	España	AVDA. DE ROMA, S/N		21000,00	4950,00			4864,20		30814,20
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION Y PREVENCION EN SIDA EN ESPA	MADRID	España	SINESIO DELGADO, 4	XXX2511XX	125000,00						125000,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUNDACION PUBLICA ANDALUZA PROGRESO Y SALUD	SEVILLA	España	AVDA. AMERICO VESPUCIO, 5 2º	XXX8258XX	250000,00	5000,00					255000,00
	FUNDACION REDGDPS	SABADELL	España	PASSEIG ALMOGAVERS, 44			208870,00					208870,00
	FUNDACION RIOJA SALUD	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 EDIF. CIBIR	XXX3259XX		6625,00					6625,00
	FUNDACION SANTIAGO DEXEUS FONT	BARCELONA	España	GRAN VIA CARLOS III, 71/75	XXX8981XX					1540,00		1540,00
	FUNDACION SDAD. ESPAÑOLA DE ONCOLOGIA MEDICA	MADRID	España	C/ CONDE ARANDA, 20 - 5º DCHA.	XXX3242XX		245883,00					245883,00
	FUNDACION SEF	MADRID	España	Pº SANTA MARIA DE LA CABEZA, 6-1	XXX5368XX		8800,00					8800,00
	FUNDACION SEIMC-GESIDA	MADRID	España	C/ ALCALA, 35-3º I	XXX1444XX		137458,25					137458,25
	FUNDACION SOC ESPAÑOLA DE ANATOMIA PATOLOG	MADRID	España	C/ANCORA, 3, 2ºB	XXX6464XX		1000,00					1000,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUNDACION SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DIABETES	MADRID	España	C/ EUGENIO SALAZA, 23 ENTREPLANT		11111,11						11111,11
	FUNDACION SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ONCOLOGIA MEDICA	MADRID	España	C/ ALCALA, 35 3ºIDZA.	XXX3242XX		2500,00					2500,00
	FUNDACION SOG	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	RUA SAN PEDRO DE MEZONZO, 39			17499,99					17499,99
	FUNDACION TEOFILO HERNANDO	MADRID	España	C/ FARADAY, 7 PLANTA 1,PUERTA 5 PCM-CAMPUS DE CANTOBLANCO-EDIFICIO CLAID			4000,00					4000,00
	FUNDACION UNIVERSIDAD CARLOS III	GETAFE	España	AVDA. FEDERICA MONTSENY, 1			30100,00					30100,00
	FUNDACION UNIVERSIDAD EMPRESA DE VALENCIA	VALENCIA	España	PZA. VIRGEN DE LA PAZ, 3	XXX4707XX		25125,00					25125,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUNDACION UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA	POZUELO DE ALARCON	España	CTRA. DE POZUELO A MAJADAHONDA, KM. 1,800			140365,00					140365,00
	FUPOCAN-FUNDACION PROGRESO ONCOLOGIA CANTABRIA	SANTANDER	España	AVDA.MARQUES DE VALDECILLA			24162,19					24162,19
	FUTURE & SCIENCE 2027 SLP	COLMENAR VIEJO	España	C/ ARROYO D ELA PARRILLA, 11						1350,00		1350,00
	GABINETE REUMATOLOGICO, S.L.	MADRID	España	C/ FERNAN NUÑEZ, 33, 3ºA	XXX7085XX					530,00		530,00
	GAIP (GRUPO ANDALUZ DE INFECTOLOGIA E INMUNOLOGIA PEDIATRICA)	GRANADA	España	AVDA. DE LAS FUERZAS ARMADAS, S/N			3000,00					3000,00
	GEORCC - GRUPO ESPAÑOL DE ONCOLOGIA PARA EL TRATAMIENTO DEL CANCER DE CABEZA Y CUELLO	MALAGA	España	C/ PLAZA LA SERNA, 10 P3 5º-4			5000,00					5000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GERENCIA ATENCION HOSP. UNIV. ARNAU DE VILANOVA DE LLEIDA	LLEIDA	España	C/ ALCALDE ROVIRA ROURA, 80	XXX3143XX	21500,00						21500,00
	GETH	MADRID	España	FORTUNY, 51 LOCAL 5	XXX1085XX		6000,00					6000,00
	GINECOLOGIA Y REPRODUCCION GARCIA ESPAÑA S.L.P.	MALAGA	España	ALAMEDA DE COLON 24,1º DCHA			2479,34					2479,34
	GRUP D'INVESTIGACIO I DIVULGACIO ONCOLOGICA (GIDO)	MADRID	España	C/ VELAZQUEZ, 7 3ºC			6400,00					6400,00
	GRUPO DE TRATAMIENTO DE LOS TUMORES DIGESTIVOS	MADRID	España	PZA. DE CASTILLA, 3 8º D-1	XXX3951XX		23000,00					23000,00
	GRUPO ESP. DE TRABAJO EN ENFERMEDAD DE CROHN Y COLITIS ULCER	BILBAO	España	GRAN VIA, 81, 5 DPTO, 10		12000,00	53000,00					65000,00
	GRUPO ESP. MULTIDISCIPLINAR DE MELANOMA	BARCELONA	España	RONDA GRAL. MITRE, 200 ENTLO.	XXX1739XX		22500,00					22500,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GRUPO ESP. MULTIDISCIPLINAR EN CANCER DIGESTIVO-GEMCAD	BARCELONA	España	SECRETARI COLOMA, 64-68 ESC B ENTLO 5ª			6500,00					6500,00
	GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACION EN CANCER DE OVARIO.	VALENCIA	España	Pº DE LA ALAMEDA, 30			5000,00					5000,00
	GRUPO ESPANOL DE TERAPIAS INMUNO-BIOLOGICAS EN CANCER	MADRID	España	C/ VELAZQUEZ, 7					7800,00			7800,00
	GRUPO ESPAÑOL DE TRATAMIENTO DE TUMORES DE CABEZA Y CUELLO	MADRID	España	C/ VELAZQUEZ, 7 - 3º			27400,00					27400,00
	GRUPO ESPAÑOL REHABILITACION MULTIMODAL	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 13	XXX4253XX		2500,00					2500,00
	GRUPO GALLEGO DE CANCER DE PULMON	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ SAN PEDRO DE MEZONZO, 39-41 BAJO			7132,23					7132,23

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GRUPO GALLEGO DE INVESTIGACION DE TUMORES DIGESTIVOS	LUGO	España	RUA RAMON Y CAJAL, 2			4500,00					4500,00
	GRUPO RESPIRATORIO DE ATENCION PRIMARIA	BARCELONA	España	AVDA. DIAGONAL, 511-4º-3ª			18980,00					18980,00
	H. CLINIC DE BARCELONA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143			28000,00					28000,00
	H. DE FUENLABRADA	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		9000,00						9000,00
	H. DE GRANOLLERS	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/N		4000,00						4000,00
	H. JUAN RAMON JIMENEZ	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N						530,00		530,00
	H. UNIV. CANARIAS (LA LAGUNA)	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA			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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	H.U. CTRAL DE ASTURIAS	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012						11192,50		11192,50
	H.U. VIRGEN DEL ROCIO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N					255,44	18164,52	1110,51	19530,47
	HERYMARCO	MAJADAHONDA	España	CTRA. DEL PLANTIO, 110						1125,00		1125,00
	I.D.I.C.H.U.S	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DA CHOUPANA	XXX3223XX	12000,00	3000,00					15000,00
	ICAPEM	MADRID	España	CASTELLO, 128 7			6065,00					6065,00
	IDM-MEDICAL ONCOLOGY CONSULTING S.L.P	POZUELO DE ALARCON	España	LEOPOLDO CALVO SOTELO BUSTELO, 36 - PUERTA, 4	XXX8587XX					4562,00		4562,00
	IHP CENTRO DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS	SEVILLA	España	C / JARDIN DE LA ISLA, S/N			5500,00					5500,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE JAEN	JAEN	España	MILLAN DE PRIEGO, 4			500,00					500,00
	INNOVACION EN METODOS S.L.	MADRID	España	ANTONIO CUMELLA, 25 7ºD	XXX0962XX					1725,00		1725,00
	INNOVACIONES MEDICAS DIAMA S.L.	SEVILLA	España	C/ ALBAIDA, 9						1250,00		1250,00
	INSTITUT CATALA DE LA SALUT-BARCELONA	BARCELONA	España	GRAN VIA CORTS CATALANES, 587			6000,00					6000,00
	INSTITUT DE INVESTIGACIO BIOMEDICA DE GIRONA DR. JOSEP TRUET	GIRONA	España	CTRA. DE FRANÇA, S/N			1000,00					1000,00
	INSTITUTO CATALA D'ONCOLOGIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX5638XX		64500,00			7715,00		72215,00
	INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA (IDIS). SANTIAGO DE COMPOSTELA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DE CHOUPANA, S/N						600,00		600,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	INSTITUTO MAIMONIDES DE INVESTIGACION BIOMEDICA DE CORDOBA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N						37026,00		37026,00
	INSTITUTO PALACIOS	MADRID	España	C/ ANTONIO ACUÑA, 9			6600,00					6600,00
	INSTITUTO RECERCA H.S.CREU I SANT PAU	BARCELONA	España	AVDA. SANT ANTONI Mª CLARET, 167	XXX1369XX		15000,00					15000,00
	INSTITUTO SALUD. MUSCULOESQUELETICA	MADRID	España	C/ CONDE DE CIMERA, 6 - OFICINA C					14130,00	2906,00		17036,00
	INTERNATIONAL CANCER EXPERTS, S.L	BARCELONA	España	C/ EUROPA 27 , 7-3	XXX8049XX					16519,50		16519,50
	ISLAMED INVESTIGACIONS.L.	MADRID	España	BUSTAMANTE, 20 ENTR.G	XXX2371XX			1000,00				1000,00
	JARRANZA ONCOMED SL	MOSTOLES	España	DALIA,52	XXX6533XX			1059,00		4984,00		6043,00
	JOINT INSTITUTE SL PROFESSIONAL	MADRID	España	C/ CERRO, 6 DEL ESPINO						530,00		530,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LABORATORIO DE REPRODUCCION CENTRO GUTENBERG	MALAGA	España	C/ GUTENBERG, 5			2479,34					2479,34
	LADOL CEONCOLOGY S.L.	TORRELODONES	España	Pº EMILIA ALARCOS, 10						5309,00		5309,00
	LASEGUI ASESORES MEDICOS, S.L.	HEREDIA	España	C/ MAYOR, 3	XXX3943XX			20000,00				20000,00
	LOGAMEDO S.L.	MADRID	España	Pº INFANTA ISABEL-3-5 IZQ	XXX0968XX					1831,00		1831,00
	MEDGEN	MADRID	España	Pº IMPERIAL, 10-12, 1º PLANTA	XXX7753XX		10500,00					10500,00
	MEDICAL AND CULTURAL EVENT SOLUTIONS, S.L.	VALENCIA	España	AVDA. ARAGON, 13A 1-6						3459,00		3459,00
	MEDICAL RESEARCH & CLINICAL CONSULTING, S.L.	LA PALMA DE CERVELLO	España	C/ EMPORDA, 6						7933,00		7933,00
	MEDICAL RESEARCH DEVELOPMENT S.L.	MADRID	España	MESENA 69, 4º B	XXX6029XX					1156,00		1156,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MELINPU	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	CALE ALBAREDA, 24			3000,00					3000,00
	MENYCEP S.L.	LEON	España	JUAN DE BADAJOZ, 2, 1ºC			1000,00					1000,00
	MINDOC ABX	MADRID	España	CANTALEJO, 12 - ESC 3 - 5º IZQ						8768,50		8768,50
	NADAL PONS DIABETES SCP	BADALONA	España	AVDA. PRESIDENT COMPANYS, 112 6º2º	XXX9608XX					5234,00		5234,00
	ONCOMA S.L	MADRID	España	C/ SALOU, 23	XXX8924XX					6539,00		6539,00
	ONCOSUR	VALENCIA	España	GRAN VIA MARQUES DEL TURIA, 65, 3º-11	XXX1336XX		14117,58					14117,58
	ONMEDICA, S.L	MAJADAHONDA	España	C/ URCA, 10, 2ºB	XXX6285XX			1059,00		2725,50		3784,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	OPENREUMA	MADRID	España	AVDA. DEL PRESIDENTE CARMONA, 10BIS, 1ºA,			3000,00					3000,00
	OVAVIT, S.L.	MARBELLA	España	AVDA. SEVERO OCHOA, 67			5000,00					5000,00
	PASQAL ASOCIACION DE CALIDAD ASISTENCIAL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS	OVIEDO	España	C/ URIA, 76, 1º. OFICINA 1			4000,00					4000,00
	PHARMACOECONOMICS & OUTCOMES RESEARCH IBERIA, S.L.	POZUELO DE ALARCON	España	C/ ANTONIO RODRIGUEZ, 8	XXX9302XX					5390,00		5390,00
	PREVENTIAVAL S.L.	VALENCIA	España	C/ GASCO OLIAG, 6						2375,00		2375,00
	RESPIRA FUNDACION ESPAÑOLA DEL PULMON SEPAR	BARCELONA	España	BALMES, 68 PRAL	XXX6855XX		6000,00					6000,00
	REUMACAM SL	COBISA	España	C/ JOSEFINA ALDECOA, 30						1059,00		1059,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	REUMAI FERNANDEZARIA S L	LAS MATAS-PINAR-MONTE ROZAS	España	AVDA. LAZAREJO, 62						1589,00		1589,00
	RIBESONCOLOGY SLP	SANT PERE DE RIBES	España	C/ LES PARELLADES, 14						10052,00		10052,00
	RONCALFARMA SL	PAMPLONA	España	PZA. RAMON Y CAJAL, 1, 5º D						5361,00		5361,00
	ROYCAR SERVICIOS MEDICOS S.L.	MADRID	España	C/SANGENJO, 14 4ºD	XXX0721XX					530,00		530,00
	S&H MEDICAL SCIENCE CONGRESS	MADRID	España	ESPRONCEDA, 27, 1ºA	XXX2057XX		7000,00					7000,00
	S.E.G.U.R.A.	MURCIA	España	CTRA MADRID-CARTAGENA, S/N			3000,00					3000,00
	SCIENCE MEDIONC S.L.	POZUELO DE ALARCON	España	C/ BENITO QUEMADA, 11						12826,00		12826,00
	SDAD.CASTELLANO-LEONE SA END-DIAB y NUTRICION	SALAMANCA	España	Pº DE SAN VICENTE,58-182	XXX0550XX		1239,67					1239,67

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SEDISA	MADRID	España	C/ VILLANUEVA, 21			21000,00					21000,00
	SEEN (SOC. ESP. ENDOCRINOLOGIA)	MADRID	España	C/ VILLALAR, 7 BAJO	XXX0632XX		15000,00					15000,00
	SEMERGEN-SDAD ESP.MEDICOS AP	MADRID	España	C/ JORGE JUAN, 66 - LOCAL	XXX0800XX		98825,00					98825,00
	SEMG (SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICOS GENERALES Y DE FAMILIA)	MADRID	España	Pº IMPERIAL10,12 1º			3000,00					3000,00
	SEMICYUC (SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTENSIVA)	MADRID	España	Pº REINA CRISTINA, 36, 1º D	XXX3657XX		44500,00					44500,00
	SENSAR(SIST ESP NOTIF S ANEST RE)	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX6281XX		4200,00					4200,00
	SOCIEDAD ANDALUZA DE CARDIOLOGIA	GRANDA	España	C/ MOZARABE, 1 EDIF.. PARQUE LOCAL 2	XXX0570XX		1000,00					1000,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SOCIEDAD ANDALUZA DE MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PUBLICA	MALAGA	España	CAMPUS DE TEATINOS, S/N			2000,00					2000,00
	SOCIEDAD ANDALUZA DE ONCOLOGIA MEDICA -SAOM	BARCELONA	España	PASSATGE BATLLO ,15			3342,97					3342,97
	SOCIEDAD ATARVEDA, S.L.	BURGOS	España	C/ CARMEN, 4, 9ºC	XXX4690XX					2731,00		2731,00
	SOCIEDAD CANARIA DE PEDIATRIA DE LAS PALMAS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ LEON Y CASTILLO, 44			1000,00					1000,00
	SOCIEDAD DE PEDIATRIA DE ATENCION PRIMARIA DE EXTREMADURA	BADAJOZ	España	AVDA. DE COLON, 21	XXX3439XX		2250,00					2250,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANTESTESIOLOGIA, REANIMACION Y TERAPEUTICA CONTRA EL DOLOR (SEDAR)	MADRID	España	JOSE ABASCAL, 46			5500,00					5500,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA	MADRID	España	C/ NTRA. SRA. DE GUADALUPE, 5-7	XXX2912XX		1000,00					1000,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CONTRACEPCION	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 47	XXX0273XX		20400,00					20400,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DIABETES	MADRID	España	C/ EUGENIO SALAZA, 23 ENTREPLANT	XXX0528XX		32000,00					32000,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DIRECTIVOS DE ATENCION PRIMARIA	MADRID	España	AVDA. CORDOBA, 21 3º P	XXX8714XX		5000,00					5000,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGIA CLINICA (SEIMC)	MADRID	España	C/ AGUSTIN DE BETANCOURT, 13 ENTREPLANTA	XXX3741XX		64600,00					64600,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA MADRID- SERRANO	MADRID	España	C/ SERRANO, 40	XXX7131XX		67300,00					67300,00

Organizaciones Sanitarias (OS)	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.											
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HOSPITALIZACION A DOMICILIO (SEHAD)	MADRID	España	LONDRES, 18			2000,00					2000,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA	MADRID	España	C/ VILLANUEVA, 11			21000,00					21000,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA	BARCELONA	España	C/ PORTAFERRISA, 8 PRINCIPAL	XXX0039XX		244367,32					244367,32
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA	MADRID	España	C/ PINTOR RIBERA, 3 BAJO IZDA	XXX2043XX		46550,00					46550,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICOS DE ATENCION PRIMARIA	MADRID	España	GOYA			3500,00					3500,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	MADRID	España	C/ FUNDADORES, 13-LOCAL	XXX5525XX		1500,00					1500,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PATOLOGIA DUAL	MADRID	España	C/ ERASO 37, 2º PISO			5000,00					5000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE QUIMIOTERAPIA	MADRID	España	AVDA. DE LA COMPLUTENSE, 38 FACULTAD DE MEDICINA	XXX3687XX		27835,00					27835,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE REUMATOLOGIA (SER)	MADRID	España	C/ MARQUES DEL DUERO, 5, 1º	XXX2097XX		3000,00					3000,00
	SOCIEDAD GALLEGA DE REUMATOLOGIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	SAN PEDRO DE MEZONZO, 39-41	XXX3140XX		2000,00					2000,00
	SOCIEDAD MEDICINA FAMILIAR AND	GRANADA	España	SAN ANTON, S/N			1074,37					1074,37
	SOCIEDAD ONCOLOGIA MEDICA DE SALAMANCA	SALAMANCA	España	C/ ISLAS CANARIAS, 3, 3º	XXX3310XX					1059,00		1059,00
	SOCIEDAD SEISIDA	MADRID	España	C/ DOCTOR FLEMING, 3	XXX1763XX		18162,50					18162,50
	SOCIEDAD VALENCIANA DE CIRUGIA	VALENCIA	España	AVDA. DE LA PLATA, 20	XXX7225XX		826,45					826,45

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SOCIEDAD VALENCIANA DE ENDOCRINOLOGIA DIABETES Y NUTRICION	VALENCIA	España	AVDA. DE LA PLATA, 20			5000,00					5000,00
	SOCIEDAD VALENCIANA DE PATOLOGIA DIGESTIVA	VALENCIA	España	AVDA. DE LA PLATA, 34	XXX4132XX	9000,00						9000,00
	SOCIEDAD VALENCIANA DE REUMATOLOGIA	VALENCIA	España	AVDA. DE LA PLATA, 20			3000,00					3000,00
	SOCIETAT BALEAR DE MEDICINA INTENSI I UNITATS CORONARIES	PALMA DE MALLORCA	España	Pº DE MALLORCA, 42	XXX2773XX		800,00					800,00
	SOGUG SPANISH ONCOLOGY GENITOURINARY GROUP	MADRID	España	VELAZQUEZ, 7. PLANTA, 3 VELAZQUEZ, 7. PLANTA, 3	XXX8218XX		37050,00					37050,00
	SOLTI (GRUPO ACADEMICO DE INVESTIGACION EN CANCER DE MAMA)	BARCELONA	España	C/ BALMES, 89			1500,00					1500,00
	SORCOM	MADRID	España	C/ SANTA ISABEL, 51	XXX2403XX	9000,00	5800,00					14800,00

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TACTICS MD S.L.	BARCELONA	España	C/ PARIS, 162-164 PRAL.1ª			6750,00					6750,00
	UNIDAD DE FORMACION E INVESTIGACION EN REPRODUCCION S.L.	ALICANTE	España	PZA. RUPERTO CHAPI, 6-4º			3305,78					3305,78
	UNIDAD DE INVESTIGACION H. DE LEON	LEON	España	ALTOS DE NAVA, S/N	XXX4298XX	9000,00	4000,00					13000,00
	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE MADRID	MADRID	España	ARZOBISPO MORCILLO, S/N			12000,00					12000,00
	UNIVERSIDAD DE LA IGLESIA DE DEUSTO	BILBAO	España	AVDA. DE LAS UNIVERSIDADES, 24			26000,00					26000,00
	UNIVERSIDAD DE LA RIOJA	LOGROÑO	España	AVDA. DE LA PAZ, 93						1700,00		1700,00
	UNIVERSIDAD DE MURCIA	MURCIA	España	LUIS PAGAN, S/N			1000,00					1000,00
	UNIVERSIDAD INTERNACIONAL MENENDEZ PELAYO	MADRID	España	C/ ISAAC PERAL, 23			2926,16					2926,16

	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	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS	ALCORCON	España	AVDA. DE ATENAS, S/N			25000,00					25000,00
	UNIVERSITAT VALENCIA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ, 13			44175,00					44175,00
	VERSAN INVERSIONES BIOTECH S.L.	BARCELONA	España	C/ DR. ROUX, 19-21						900,00		900,00

Investigación y Desarrollo	PUBLICACIÓN AGREGADA	
	Transferencias de Valor relacionadas con Investigación y Desarrollo - Artículo 18.5	24443657,50

Esta publicación tiene como objetivo reportar las transferencias (monetarios o en especie) realizadas a HCPs/HCOs con los que MSD colabora o tiene
relación, respondiendo a las obligaciones de transparencia derivadas del Código de Buenas Prácticas de la Industria Farmacéutica. Para la publicación de
las transferencias de valor de forma individualizada los profesionales sanitarios han otorgado el correspondiente consentimiento de acuerdo al Código de
Farmaindustria.
De la publicación de la información no se deriva una habilitación general para que quienes accedan al sitio web puedan llevar a cabo un tratamiento
adicional de los datos de los profesionales, tales como su cruce con las informaciones publicadas en los sitios web de otros asociados. Para garantizar la
correcta interpretación de los datos publicados en esta web, les referimos a la Nota Metodológica, que clarifica el contenido de las transferencias de valor
reportadas.
El laboratorio ha adoptado niveles de seguridad para evitar la indexación de la información a través de motores de búsqueda.