Informe de Transparencia de MSD en España 2022

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 BENITEZ MARIA ELENA	MORA D'EBRE	España	C/ BENET MESSEGUER, S/N		No aplica	No aplica	399,30	26,62			425,92
	ABAD DUEÑAS ELENA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		399,50			399,50
	ABAD FERNANDEZ ANA ISABEL	CIUDAD REAL	España	C/ SEVERO OCHOA, S/N		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	ABAD GARCIA MARTA	GRANOLLERS	España	PZA. DE PAU CASALS, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	ABAD GURUMETA ALFREDO	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80	XXX6504XX	No aplica	No aplica			5746,00		5746,00
	ABAD LOPEZ LAURA	VILLA DEL PRADO	España	PSO. DE LA ESTACION, 2		No aplica	No aplica		245,40			245,40
	ABAD SANTAMARIA BEATRIZ	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	420,00	286,82			706,82
	ABAD VILLAR MARIA TERESA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica	121,00	61,28			182,28

	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.											
	ABAJO LLAMA SUSANA	MADRID	España	C/ CARDENAL SOLIS, 6		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	ABAL POSADA MIGUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	649,77				649,77
	ABASCAL GONZALEZ CARMEN	MADRID	España	C/ PIO FELIPE, S/N		No aplica	No aplica	275,00	184,69			459,69
	ABDUL KARIM MIRIAM	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX9487XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	ABDULKADER NALLIB IHAB	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX4218XX	No aplica	No aplica	242,00		704,00		946,00
	ABEIJON PEREZ CRISTINA	AVILA	España	AVDA. JUAN CARLOS I, S/N		No aplica	No aplica	390,00				390,00
	ABEL ESPINOSA FAISAL	CUENCA	España	CTRA. DE MADRID, KM. 81,7 DONANTES DE SANGRE, 1		No aplica	No aplica		93,20			93,20
	ABELENDA ALONSO GABRIELA	LEGANES	España	ORELLANA, S/N		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.											
	ABELLEIRA SANJURJO RAQUEL	EL FERROL	España	AVDA. RESIDENCIA, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	ABENGOZAR MUELA MARTA	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica		114,30	1060,00		1174,30
	ABERASTURI RAMIREZ EMILIO	VITORIA	España	OLAGUIBEL, 31 - 1ª PLANTA	XXX5377XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	ABO RIVERA ANA ISABEL	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica		117,05			117,05
	ABON ABRIL GUADALUPE	BILBAO	España	BALLETS OLAETA, 4-PTA 1		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	ABRALDES BECHIARELLI ALFREDO JOSE	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX4858XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ABREU GRIEGO EDUARDO	MOSTOLES	España	GLADIOLOS, S/N NUEVO 2012		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	ABRIL LOPEZ DE MEDRANO VICENTE	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX0542XX	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.											
	ABRIL PALOMARES ELENA	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ MATEO INURRIA, S/N		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	ABRODOS ANGLADA DAMARIS	SABADELL	España	C/ LA PALMA, 93		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	ACEDO GONZALEZ ROSA MARIA	VILLALPANDO	España	PASEO VENUS, S/N		No aplica	No aplica		264,70			264,70
	ACERO CABALLERO ALFONSO	MADRID	España	C/ DEL MAESTRO ANGEL LLORCA, 8	XXX7064XX	No aplica	No aplica	1149,50	204,70			1354,20
	ACOSTA EYZAGUIRRE DANIEL ALEJANDRO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	807,98	942,89			1750,87
	ACOSTA GUTIERREZ PABLO	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	ACOSTA JARA JANETH	MADRID	España	C/ DOCTOR CIRAJAS, 20		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	ACUÑA GUTIERREZ TERESA	PALMA DE MALLORCA	España	SANTIAGO RUSIÑOL, 9		No aplica	No aplica	347,88				347,88

	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.											
	ADELANTADO BARRAO MARIA ANGELES	INCA	España	CTRA. VELLA DE LLUBI, S/N	XXX0681XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	ADRADOS DE LLANO MAGDALENA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	ADRIAENSENS PEREZ MARIA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	ADROHER TARRES PILAR	GIRONA	España	RONDA SANT ANTONI MARIA CLARET,20		No aplica	No aplica		177,32			177,32
	ADROVER NICOLAU ANTONI AGUSTI	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX3725XX	No aplica	No aplica	395,00	467,21			862,21
	AEDO OCAÑA OLGA	MADRID	España	O'DONNELL, 48		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	AFONSO AFONSO FRANCISCO JAVIER	EL FERROL	España	AVDA. RESIDENCIA, S/N	XXX8549XX	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.											
	AFONZO GOBBI YASHMIN SILVANA	MAHON	España	C/ RONDA DE MALBUGUER, 1 VIEJO H.MONTE TORO ESTA CERRADO COMO HOSPITAL	XXX8782XX	No aplica	No aplica	435,60		600,00		1035,60
	AGA AGUIRRE MAGDALENA	PORTUGALETE	España	C/ BARRENGOITIA, 9		No aplica	No aplica	360,00	169,60			529,60
	AGENJO GONZALEZ MARTA	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		No aplica	No aplica	525,00	438,92			963,92
	AGESTA HIDALGO GLORIA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	266,20				266,20
	AGO ALMADA CINTIA	VILAFRANCA DEL PENEDES	España	AV. PELEGRINA, 70		No aplica	No aplica	505,00				505,00
	AGRASO BUSTO SARA	EL FERROL	España	AVDA. RESIDENCIA, S/N		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	AGUADO DE LA ROSA CARLOS	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX8744XX	No aplica	No aplica			1180,00		1180,00
	AGUADO GALAN FELIX	REUS	España	C/ ASTORGA, 6		No aplica	No aplica		177,32			177,32

	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.											
	AGUADO GARCIA JOSE MARIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX9236XX	No aplica	No aplica			5568,00	237,95	5805,95
	AGUAYO ZAMORA CRISTINA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX9724XX	No aplica	No aplica	953,24				953,24
	AGUDO LEON MARIA ANGELES	ERMUA	España	Bº SANTA ANA, S/N	XXX8145XX	No aplica	No aplica		652,00			652,00
	AGUERO SANCHEZ ELENA	MADRID	España	C/ MAQUEDA, 12 14		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	AGUERO SANCHEZ VIVIANA	PALMA DE MALLORCA	España	SANTIAGO RUSIÑOL, 9	XXX9594XX	No aplica	No aplica	595,00				595,00
	AGUIAR BUJANDA DAVID	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	AGUILAR AGUILAR GERARDO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX8174XX	No aplica	No aplica		178,32	2136,00	8,20	2322,52
	AGUILAR DIOSDADO MANUEL	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX5337XX	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.											
	AGUILAR DUARTE KAREN LISSETTE	ALCANTARILLA	España	C/ DEL CARMEN, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	AGUILAR HERNANDEZ ANDRES	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica	1089,00		706,00		1795,00
	AGUILAR HERNANDEZ FINA	PALAMOS	España	C/ HOSPITAL, 17 19 EDIF. FLEMING		No aplica	No aplica	132,74				132,74
	AGUILAR HERNANDEZ RAFAEL	POZO ESTRECHO	España	PZA. TAIBILLA, S/N		No aplica	No aplica			380,00		380,00
	AGUILAR IÑIGO CARMEN	GUADALCACIN	España	PZ. DE LA ARTESANIA, S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	AGUILAR LOPEZ SERGIO	TORTOSA	España	CARRER DE LES ESPLANETES, 44		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	AGUILAR ZAMORA MARTA	PUERTO DE SAGUNTO	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, S/N		No aplica	No aplica		419,67			419,67
	AGUILERA BENITEZ DAMARIS	MADRID	España	C/ SERRANO, 199		No aplica	No aplica	75,00				75,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	AGUILERA JACOBSEN ULLA	BARCELONA	España	CARRER DE FERNANDO PESSOA,47-51		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	AGUILERA LOPEZ LOURDES	MOSTOLES	España	AVDA. SAUCES		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	AGUILERA NIETO LIDIA	MALAGA	España	C/ IMPERIO ARGENTINA, 1	XXX2550XX	No aplica	No aplica	338,80				338,80
	AGUILERA VILLEGAS MARIA ISABEL	MALAGA	España	AVDA. DEL ARROYO DE LOS ANGELES, S/N	XXX1036XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	AGUION GALVEZ GEMA	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	AGUIRRE RODRIGUEZ JUAN CARLOS	GRANADA	España	C/ TINAJILLA	XXX9963XX	No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	AGUIRRE ZAMORANO MARIA ANGELES	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX7867XX	No aplica	No aplica	278,30				278,30
	AGUIRREZABALAGA GONZALEZ BELEN	GIJON	España	C/ LES CIGARRERES, S/N		No aplica	No aplica	76,15		2800,00	1326,00	4202,15

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	AGUSTI MINGUELL MARIA JOSE	LLEIDA	España	AVDA. TORTOSA, 4	XXX8143XX	No aplica	No aplica		273,72			273,72
	AHMED OUAHID HANAN	CEUTA	España	LOMA COLMENAR, S/N (NUEVO SEPTBRE-09 - SUSTITUYE AL DE LA CRUZ ROJA)		No aplica	No aplica	605,00	529,57			1134,57
	AIRAS DIAZ ANDREA ESTRELLA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX5241XX	No aplica	No aplica	649,77				649,77
	AIXALA SALA JUDIT	TARRAGONA	España	C/ JAUME I, 29		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	AKAITURRI BENGOECHEA GEMMA	GERNIKA-LUMO	España	C/ SAN JUAN, 1	XXX6698XX	No aplica	No aplica		163,00			163,00
	AL-HAYANI AWS WALEED	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	450,00	606,97	706,00		1762,97
	ALAEZ CORTES AZUCENA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ALAMEDA GUIJARRO MARIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX7396XX	No aplica	No aplica	459,80				459,80

	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.											
	ALAMO DE LA GALA MARIA DEL CARMEN	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX5900XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	ALARCON ALVAREZ MARIA ASUNCION	SEVILLA	España	C/ BEATRIZ DE SUABIA, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	ALARCON DIANA PAZ	ARGANDA DEL REY	España	C/ DE LA FELICIDAD, 2 DIVIDIDO EN MARZO 2007		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	ALARCON SISAMON SERGIO	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica		320,00			320,00
	ALBA FERNANDEZ JORGE	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98		No aplica	No aplica		293,69			293,69
	ALBA PAREDES MARIA DOLORES	DAIMIEL	España	PZA. LEPANTO, S/N		No aplica	No aplica	113,74				113,74
	ALBAJAR BOBES ANDREA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	ALBALA BLANCO ISABEL	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		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.											
	ALBALADEJO MAGDALENA JAVIER	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395	XXX5919XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ALBANELL MONZO FRANCISCO	CULLERA	España	CIUTAT DE VALENCIA, 118		No aplica	No aplica		126,80			126,80
	ALBAREDA LANDIVAR JUDITH	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	ALBARRACIN SOLAECHE ARANCHA	MADRID	España	AVDA. PORTUGAL, 155		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	ALBARRAN ARTAHONA VICTOR	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170		No aplica	No aplica	1996,50		1059,00		3055,50
	ALBARRAN FERNANDEZ VICTOR	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	423,50	294,80			718,30
	ALBAS SORROSAL ANDREA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX5636XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	ALBELO MANUEL LUISANA	LA LAGUNA	España	OFRA S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	425,00	231,00			656,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALBENDEA ROCH JAVIER	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	ALBENDIN IGLESIAS HELENA	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica		599,73			599,73
	ALBERO ROSELLO IGNACIO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ALBERO VILLAESCUSA MARIA DEL MAR	MURCIA	España	PINARES, 6		No aplica	No aplica	295,00	623,39			918,39
	ALBERT LOPEZ DOLORES	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	ALBERTE CASTIÑEIRAS MARIA LUISA	CARBALLEDA DE AVIA	España	PZA. DE LA ESCUELA, S/N	XXX0851XX	No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	ALBERTI CELADA PEDRO MARIANO	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI SON RAPINYA, 1-1º	XXX2290XX	No aplica	No aplica		253,95			253,95

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALBERTI VARGAS FACUNDO	MALAGA	España	AVDA. DEL ARROYO DE LOS ANGELES, S/N		No aplica	No aplica		180,30			180,30
	ALBIACH LLUCH LAIA	MATARO	España	CARRETERA CIRERA, 230		No aplica	No aplica	720,00				720,00
	ALBIS GUIMET ADRIA	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90 C/ LLUIS COMPANYS S/N		No aplica	No aplica	230,00				230,00
	ALCALA LLORENTE SOFIA	BOADILLA DEL MONTE	España	AVDA. MONTEPRINCIPE, 25 URB. MONTEPRINCIPE		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	ALCALA ROMAN AURELIO	TERRASSA	España	C/ RIBA, 62	XXX4398XX	No aplica	No aplica	670,00				670,00
	ALCALDE CALLEJA ALICIA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	150,00	642,63			792,63

	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.											
	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			1589,00		1589,00
	ALCANTARA GONZALEZ MIGUEL ANGEL	SEVILLA	España	C/ EL PORVENIR, S/N		No aplica	No aplica			1239,00		1239,00
	ALCANTARA SANCHEZ FRANCISCA JAVIER	PETRER	España	C/ CURA JESUS ZARAGOZA, 3		No aplica	No aplica		366,30			366,30
	ALCARAZ BLANCO RAQUEL	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	ALCARAZ CASQUILLO PATRICIA	MOLINA DE SEGURA	España	C. GABRIEL CARCELES, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ALCARAZ CHAVEZ NATALIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	ALCARAZ GARNES MIGUEL	MERIDA	España	POL. NUEVA CIUDAD, S/N AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26		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.											
	ALCARAZ NUNES DIEGO	MADRID	España	C/ JOAQUIN COSTA, 28		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ALCAZAR BUJALANTE ESTEFANIA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	150,00	398,22			548,22
	ALCAZAR NAVARRETE BERNARDINO	LOJA	España	AVDA. TIERNO GALVAN, S/N H. ALTA RESOLUCIÓN (CHARE)	XXX1657XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	ALCOBA FINOL MONICA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	ALCOLEA BATRES SERGIO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX8561XX	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.											
	ALCOLEA CASTILLO NEREA	TORREVIEJA	España	CTRA. DE TORREVIEJA S.MIGUEL DE SALINAS,KM 29-PARTIDA DE LA CEÑUELA (NUEVO 2006)		No aplica	No aplica		135,72			135,72
	ALCOLEA FUSTER VICENTE	GANDIA	España	AVDA. DE LA MEDICINA, S/N	XXX7448XX	No aplica	No aplica	2044,90				2044,90
	ALDAMIZ-ECHEVARRIA LOIS TERESA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX2694XX	No aplica	No aplica		42,59	3115,00	1398,78	4556,37
	ALDEA DORADO CARMEN	JACA	España	Pº DE LA CONSTITUCION, 8		No aplica	No aplica	620,00				620,00
	ALEGRE SANCHO JUAN JOSE	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX9986XX	No aplica	No aplica			1589,00		1589,00
	ALEJO SANTOS DOMINGO	SALAMANCA	España	C/ ARAPILES, 25-33	XXX1933XX	No aplica	No aplica	242,00	214,98			456,98
	ALEJOS MONZON ANA	CALAHORRA	España	CTRA. LOGROÑO, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	ALEMAN SEGURA DESIRE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica	150,00	254,61			404,61
	ALEMAN TAVARES JENNIFER LORRAIN	CORDOBA	España	AVDA. CAÑITO BAZAN,4		No aplica	No aplica	129,39				129,39
	ALEMANY PAGES MONICA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ALEMANY VILCHES LAIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVDA. GRAN VIA, 199-203		No aplica	No aplica		597,21			597,21
	ALERANY RUANO CARMEN	BARCELONA	España	C/ NUMANCIA, 7		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	ALES DIAZ INMACULADA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica			1350,00		1350,00
	ALEÑA TORRENT FINA	PALAFRUGELL	España	C/ ANGEL GUIMERA, 6		No aplica	No aplica	132,74				132,74

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALFAGEME GULLON MARIA JOSE	TORREVIEJA	España	C/ PARTIDA DE LA LOMA, S/N ANTERIORMENTE (HOSPITAL SAN JAIME)		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	ALFARO AUTOR CRISTINA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	ALFARO GONZALEZ JUAN VICENTE	MURCIA	España	C/ SAN JOSE, 24 C.S SIMON GARCIA+C.S MU CENTRO		No aplica	No aplica	620,00	573,03			1193,03
	ALFAYATE SANCHEZ JAVIER	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	ALFONSO IMIZCOZ MARIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ALGARA SAN NICOLAS MARIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	390,00				390,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALGARRA GARCIA MARIA ASUNCION	VILLAJOYOSA	España	AVDA. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX7381XX	No aplica	No aplica	2723,71	332,70			3056,41
	ALIA NAVARRO VICTOR	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	459,80				459,80
	ALISES BARBOSA MANUELA	PARLA	España	C/ ISABEL II, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	ALLER DE LA FUENTE ROCIO	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX7325XX	No aplica	No aplica			950,00		950,00
	ALLER FERNANDEZ VANESA	CORUÑA, A	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	332,75	529,23			861,98
	ALMAGRO CASADO ELENA	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica	1028,50		706,00		1734,50
	ALMAGRO TELLO ANTONIO	MALAGA	España	C/ MAGISTRADO SALVADOR BARBERA, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALMANCHEL RIVADENEYRA ANA	ALMERIA	España	C/ JOSE ARTES DE ARCOS, 4 - BJ		No aplica	No aplica	193,60				193,60
	ALMANSA RAMIREZ ANGEL	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	ALMAZAN AGUIRRE CARMEN	VILASECA	España	C/ TARRAGONA, 22		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	ALMAZAN FERNANDEZ FRANCISCO MANUEL	MOTRIL	España	C/ NUEVA , 29 1º		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ALMENAREZ GOMEZ JOSE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX0674XX	No aplica	No aplica	302,50				302,50
	ALMENDAREZ LACAYO MARCEL GABRIEL	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX4390XX	No aplica	No aplica		351,12			351,12
	ALMIRANTE GRAGERA BENITO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX2504XX	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.											
	ALMODOVAR GONZALEZ RAQUEL	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX2930XX	No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	ALMODOVAR LOPEZ MARIA ANGELES	ALCALA DE HENARES	España	C/ ARTURO SORIA, S/N (NUEVO CENTRO DIC-06)	XXX6596XX	No aplica	No aplica	53,24				53,24
	ALMONACID SANCHEZ CARLOS	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX6022XX	No aplica	No aplica			2500,00		2500,00
	ALMORZA HIDALGO TOMAS	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ALONSO AGUILAR LAURA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	595,00				595,00
	ALONSO ALCONADA LORENA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	649,77				649,77
	ALONSO ALONSO ANA	VIGO	España	C/ SALAMANCA, 5		No aplica	No aplica	399,30	44,19			443,49
	ALONSO ALONSO CONSUELO	NEGREIRA	España	RUA DE CASTELAO, S/N		No aplica	No aplica		615,82			615,82

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ALVAREZ LUIS	SEVILLA	España	C/ PRESIDENTE CARDENAS, 8		No aplica	No aplica	1727,28				1727,28
	ALONSO BUZNEGO LUCIA ANDREA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	544,50	723,62			1268,12
	ALONSO CHARTERINA SERGIO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1236,00		1236,00
	ALONSO CHAZARRA LILIANE	SAN PEDRO DE ALCANTARA	España	EDUARDO EVANGELISTA, S/N		No aplica	No aplica		93,93			93,93
	ALONSO CLAVERO ANA	LAGUNA DE DUERO	España	AVDA. DE MADRID, 1		No aplica	No aplica	172,95				172,95
	ALONSO CONDE NOEMI	VALLADOLID	España	Pº JUAN CARLOS I, 18		No aplica	No aplica	380,00				380,00
	ALONSO DE ARMIÑO RIAÑO ANA CRUZ	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica		282,57			282,57

	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.											
	ALONSO FACHADO ALFONSO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	AVDA .FERNANDO DE CASAS NOVOA, 37		No aplica	No aplica				542,78	542,78
	ALONSO FERNANDEZ MARGARITA	OVIEDO	España	ALEJANDRO CASONA	XXX8478XX	No aplica	No aplica			850,00	848,94	1698,94
	ALONSO GARCIA CRISTINA	MAJADAHONDA	España	C/ ROSALIA DE CASTRO, 2		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	ALONSO GARCIA JAVIER	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1		No aplica	No aplica	610,00				610,00
	ALONSO GARCIA MARIA ENGRACIA	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	España	CTRA. GUADARRAMA, KM. 17.600		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	ALONSO GARCIA MIRIAM	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX8498XX	No aplica	No aplica	1694,00				1694,00
	ALONSO GARCIA PILAR	LUGO	España	SEVERO OCHOA, S/N		No aplica	No aplica		324,90			324,90
	ALONSO GARCIA SANTIAGO	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		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.											
	ALONSO GONZALEZ CONCEPCION	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL	XXX7929XX	No aplica	No aplica	685,00	439,08	900,00		2024,08
	ALONSO GONZALEZ JESUSA	ZAMORA	España	AVDA. REQUEJO, 31-33	XXX2140XX	No aplica	No aplica	242,00	323,17			565,17
	ALONSO GONZALEZ TEODORICO	MADRID	España	C. SENDA DEL INFANTE, 16 EDIF. MONTEVALLE		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	ALONSO GUTIERREZ TEODORA	BURGOS	España	C/ LAS CALZADAS, 38 BAJO	XXX3790XX	No aplica	No aplica	375,00	130,00			505,00
	ALONSO INIESTA MILAGROS	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	399,30	352,20			751,50
	ALONSO LLAMAZARES ANA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX1787XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	ALONSO MANCUELLO VIOLETA	MOSTOLES	España	C/ RIO SELLA, 10		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	ALONSO MARTIN BARBARA	MADRID	España	AVDA. MENENDEZ PELAYO, 65		No aplica	No aplica	75,00				75,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MORALEJO RODRIGO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	ALONSO PAYNO LORENA	MADRID	España	CALLE JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica		571,53			571,53
	ALONSO POZA PALOMA	FUENLABRADA	España	C/ AVILES, 2		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	ALONSO QUINTANA MARIA VICTORIA	BURGOS	España	C/ JOSE MARIA DE LA PUENTE, 1		No aplica	No aplica	242,00	376,37			618,37
	ALONSO ROBLES ANA	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3		No aplica	No aplica		98,00			98,00
	ALONSO SANCHEZ BEATRIZ	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	700,00				700,00
	ALONSO TAPIA-RUANO CARMEN	CASTELLON DE LA PLANA	España	SAN VICENTE, 46-48		No aplica	No aplica		182,52			182,52
	ALOS PUEYO LUIS	ALCAÑIZ	España	DOCTOR REPOLLES, 2		No aplica	No aplica		246,50			246,50

	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.											
	ALSINA MAQUEDA MARIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3		No aplica	No aplica			1350,00		1350,00
	ALTABA BARCELO ANA MARIA	BADALONA	España	C. VELEZ RUBIO, S/N		No aplica	No aplica		78,00			78,00
	ALUSTIZA VERGARA ROSARIO	BERGARA	España	C/ BONIFACIO LASKURAIN, 11	XXX0126XX	No aplica	No aplica		652,00			652,00
	ALVAREZ ABRIL BEATRIZ	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX2788XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	ALVAREZ ALDEAN JAVIER	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica			4750,00		4750,00
	ALVAREZ ALVAREZ ROSA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	1070,00				1070,00
	ALVAREZ AMBITE ROCIO	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	1149,50		706,00		1855,50
	ALVAREZ BALLESTEROS PABLO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	169,40				169,40

	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.											
	ALVAREZ BARREDO MARIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX1117XX	No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	ALVAREZ CABELLOS RUTH	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	332,75		2137,50		2470,25
	ALVAREZ CABO JOSE MIGUEL	GIJON	España	C/ ORAN, S/N		No aplica	No aplica			450,00		450,00
	ALVAREZ CABRERA ESTHER	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	399,30	89,54			488,84
	ALVAREZ CASTRO CAROLINA	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX1342XX	No aplica	No aplica			1350,00		1350,00
	ALVAREZ DE CIENFUEGOS ANTONIO	ORIHUELA	España	AVDA. TEODOMIRO, 22	XXX7901XX	No aplica	No aplica	320,65				320,65
	ALVAREZ DEL ESPEJO MONTIEL MARIA TERESA	MOSTOLES	España	GLADIOLOS, S/N NUEVO 2012		No aplica	No aplica		279,30			279,30
	ALVAREZ DOBAÑO JOSE MANUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX2451XX	No aplica	No aplica	181,50		1412,00		1593,50

	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 ESPINOSA YSMAEL	SAN SEBASTIAN	España	C/ PARQUE DE ALCOLEA, 7 BARRIO DE EGUIA		No aplica	No aplica	399,30	130,00			529,30
	ALVAREZ FARIZO ESTELA	MADRID	España	C/ TOLEDO, 180		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	ALVAREZ FERNANDEZ MARIA JOSE	LANGREO	España	POL.RIAÑO-POL.VILLA, S/N		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	ALVAREZ FERREIRO ISABEL	NOGAIS	España	RUA AMPARO DEL RIO, S/N		No aplica	No aplica	242,00	68,18			310,18
	ALVAREZ GALLEGO JOSE VALERO	ZAMORA	España	C/ HERNAN CORTES, 40	XXX4101XX	No aplica	No aplica		3,20			3,20
	ALVAREZ GALLEGO RAFAEL	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX8455XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ALVAREZ GARCIA FRANCISCO	LUGO DE LLANERA	España	C/ NARANJO DE BULMES, S/N	XXX1736XX	No aplica	No aplica		322,83	4050,00		4372,83
	ALVAREZ GIL CARMEN	PUERTO DE SANTA MARIA, EL	España	C/ VALDES, S/N		No aplica	No aplica		231,00			231,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALVAREZ GOMEZ JULIA	ALCORCON	España	C/ JABONERIA, 67	XXX2504XX	No aplica	No aplica	723,00	575,97			1298,97
	ALVAREZ GONZALEZ YOLANDA	TOLEDO	España	AVDA. FRANCIA, 4		No aplica	No aplica		195,00			195,00
	ALVAREZ GUISASOLA FERNANDO	BENAVIDES DE ORBIGO	España	C/ CONDE LUNA, 28	XXX4248XX	No aplica	No aplica			1530,00	140,00	1670,00
	ALVAREZ HERMIDA ANGELES BEATRIZ	MADRID	España	C/ GOYA CALLE DE O'DONELL 1, 55		No aplica	No aplica	798,50	778,00	4027,00	93,90	5697,40
	ALVAREZ IBAÑEZ MARIA ISABEL	BARCELONA	España	AMMISTIA INTERNACIONAL, 8 (NUEVO JUNIO 2005)	XXX1811XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	ALVAREZ LOPEZ ISABEL	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX8130XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	ALVAREZ MANCHA ANA ISABEL	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica		44,41			44,41
	ALVAREZ MIRANDA ISABEL	GIJON	España	AVDA. EDUARDO DE CASTRO, S/N (BARRIO DE ARNAO)		No aplica	No aplica		89,00			89,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MOMBOISSE MARIANO	ALMERIA	España	C/ PILAR MIRO 51		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	ALVAREZ OTERO JUDIT	VIGO	España	C/ SALAMANCA, 5		No aplica	No aplica		306,12			306,12
	ALVAREZ PASQUIN MARIA JOSE	MADRID	España	C/ SANTA HORTENSIA, 14	XXX6623XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	ALVAREZ RODRIGUEZ ROBERTO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX7777XX	No aplica	No aplica			1234,00		1234,00
	ALVAREZ SERRA JAVIER AMADEO	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	España	C/ MESTRE JUAN CORRALES, 67 - BJ		No aplica	No aplica	155,00	214,41			369,41
	ALVAREZ UTRERA FERNANDO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	ALVAREZ VAZQUEZ CANDELA	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX9012XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ALVAREZ VEGA JOSE LUIS	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO	XXX0360XX	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.											
	ALVAREZ VELAZQUEZ ANTONIA	MADRID	España	CLARA DEL REY, 41	XXX9813XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	ALVAREZ VERA MIRIAM	EL MASNOU	España	C/ SAN MIGUEL, 125		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	ALVAREZ ZALLO NOELIA	AZAGRA	España	C/ G. ORCOYEN, S/N		No aplica	No aplica		156,00			156,00
	ALVAREZ-PALENCIA RUEDA CRISTINA	BENALMADENA	España	CAMINO DE GILABERT, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	ALVARO GRACIA JOSE MARIA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX9019XX	No aplica	No aplica			1750,00		1750,00
	AMADOR GARCIA ISRAEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX0841XX	No aplica	No aplica	850,00	660,82			1510,82
	AMADOR PENCO BORJA	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	AMADOR ROMERO FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C/ TOTANES,1		No aplica	No aplica		193,95			193,95

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	AMADOR RUBI IRENE	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica		21,89			21,89
	AMANDI FACORRO SARA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica			300,00		300,00
	AMAR MUÑOZ HELENA MARIA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	AMARO RODRIGUEZ EDUARDO JOSE	DOS HERMANAS	España	C/ TORRE DE DOÑA MARIA S.N.		No aplica	No aplica	585,00				585,00
	AMAT SERNA TANIA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	1005,00				1005,00
	AMAYA VILLAR ROSARIO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX9875XX	No aplica	No aplica	1290,00	265,73			1555,73
	AMBRONA VILLADANGOS PATRICIA	TRES CANTOS	España	SR. OFICIOS, 12	XXX8752XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	AMBROSIONI CZYRKO JUAN	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		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.											
	AMENGUAL TOMAS JERONIMA MARIA	CAMPOS	España	SA CANOVA, S/N	XXX2442XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	AMERIGO GONGORA MARTA	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica		160,00			160,00
	AMILIBIA ACHUCARRO ANE	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX9442XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	AMILIBIA ELESPE ANA	SAN SEBASTIAN	España	C/ JAVIER BARKAIZTEGI, 18	XXX4403XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	AMILIBIA OZAMIZ MARIA ELISA	SAN MIGUEL DE MERUELO	España	Bº SAN MIGUEL, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	AMOROS MONERA MANUELA	GAVA	España	C. RIERA SANT LLORENÇ, 103		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	AMUNDARAIN BERRACOECHEA JUAN PABLO	MADRID	España	C/ ZARZA, S/N	XXX2440XX	No aplica	No aplica	96,80				96,80
	AMURRIO QUEVEDO RAUL EDUARDO	ARRECIFE	España	CTRA. ARRECIFE-TINAJO, KM. 1.300		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.											
	ANDICOECHEA AGORRIA MIREN AINTZANE	BILBAO	España	C/ HENAO, S/N	XXX5488XX	No aplica	No aplica	275,00	280,82			555,82
	ANDRADA RIPOLLES CRISTINA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	ANDRADE SANTIAGO JESUS MANUEL	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	ANDRES ALVAREZ LEIRE	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica		93,28			93,28
	ANDRES NILSSON ANA KARIN	CASETAS	España	C/ BALEARES, 2		No aplica	No aplica	595,00				595,00
	ANDRES VERA JAVIER	CADIZ	España	C/ DOCTOR MARAÑON, S/N	XXX3259XX	No aplica	No aplica		188,24	850,00	932,20	1970,44
	ANDRETTA JUAREZ GUIDO EDUARDO	PONFERRADA	España	C/ MEDICOS SIN FRONTERAS, 7	XXX4376XX	No aplica	No aplica		485,33			485,33
	ANDREU ALAPONT ELENA	VALENCIA	España	C/ ECONOMISTA GAY, 46	XXX4003XX	No aplica	No aplica		292,22			292,22

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ANGELES OYONARTE MARIA CRISTINA	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA		No aplica	No aplica	1452,00				1452,00
	ANGUERA FARRAN RAMON	MOLLERUSSA	España	AVDA. DEL PRAT DE LA RIBA, 1		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	ANGUERA PALACIOS GEORGIA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	ANGUITA IBARRA DIANA	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX4915XX	No aplica	No aplica	1991,66	988,92			2980,58
	ANGUITA SANTOS FRANCISCO	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	395,00		730,00		1125,00
	ANGULO FERNANDEZ DE LARREA BELEN	BURGOS	España	C/ LUIS CERNUDA, 7 EXISTE OTRO NORTE	XXX9596XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	ANIDO GUZMAN JOSE ALBERTO	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		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.											
	ANIDO HERRANZ URBANO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX7145XX	No aplica	No aplica			815,00		815,00
	ANIORTE MARTINEZ SILVANA	VALENCIA	España	C/ SANTOS JUSTO Y PASTOR, 34	XXX7209XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	ANNESE MARIANA	BARCELONA	España	PCA. ALFONS COMIN, 5-7		No aplica	No aplica	72,24	177,32			249,56
	ANSOTEGUI ZUBELDIA IGNACIO	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica			2500,00		2500,00
	ANTELA LOPEZ ANTONIO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX6451XX	No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	ANTELO ADRAN MARTA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	ANTICH SALVADO TERESA	L' ESPLUGA DE FRANCOLI	España	PZA. SANT ISIDRE, S/N		No aplica	No aplica	100,00				100,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ANTOLIN AMERIGO DARIO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			625,00		625,00
	ANTOLIN ARELLANO NAHIA	BILBAO	España	PZA. EUSKADI, 7 ESQUINA CON RAMON RUBIAL		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	ANTOLIN MUGARZA JOSE MIGUEL	OCAÑA	España	C. MARTIRES, 4		No aplica	No aplica		425,53			425,53
	ANTOLIN VICENTE MONICA	SAN SEBASTIAN	España	AVDA. NAVARRA, 14		No aplica	No aplica	161,50				161,50
	ANTON BOTELLA FRANCISCO	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA	XXX1719XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	ANTON LLOREDA GLORIA	GRANOLLERS	España	C/ MUSEU, 19	XXX4346XX	No aplica	No aplica		507,84			507,84
	ANTON MARTIN MIRIAM	MATARO	España	CARRER NOU, 13-15		No aplica	No aplica	155,00				155,00
	ANTON PAGES FRED ANTONIO	SEGOVIA	España	CTRA. AVILA, S/N	XXX0646XX	No aplica	No aplica	665,50	594,13			1259,63

	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.											
	ANTON PASCUAL JOSE LUIS	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX0872XX	No aplica	No aplica	907,50	171,33	530,00		1608,83
	ANTONAYA MARTIN MARIA CASTILLO	ALCOBENDAS	España	AVDA. DE ESPAÑA, 50	XXX2565XX	No aplica	No aplica	96,80				96,80
	ANTORN SANTACANA MARIA TERESA	LLEIDA	España	PCA. SOCIAL, 3		No aplica	No aplica		154,00			154,00
	ANTOÑANZAS BASA MONICA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica			787,50		787,50
	APARICIO ESPINAR MARIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica			5192,00	488,15	5680,15
	APARICIO HERNAN ALMUDENA	COSLADA	España	C/ DOCTOR MICHAVILA, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	APODACA LOPEZ NAIARA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N	XXX1337XX	No aplica	No aplica			1760,00		1760,00
	APOLINAR VALIENTE ESTHER	ALACUAS	España	PZA. MAESTRO FCO. TARREGAS, S/N	XXX5202XX	No aplica	No aplica		292,22			292,22

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ARAGON BENEDI CRISTIAN	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ARAGON DIEZ ANGEL	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500	XXX4838XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ARAGON GONZALEZ CESAR	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX6266XX	No aplica	No aplica	420,00	507,57			927,57
	ARAGON MANRIQUE ISABEL	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica		130,45			130,45
	ARAMBARRI OYARZABAL AMAIA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica			300,00		300,00
	ARAMBOLES DILONE ALTAGRACIA DEL CARMEN	JUMILLA	España	AVDA. REYES CATOLICOS, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	ARAMBURU AIZPIRI IDOIA	VALENCIA	España	C. PEDRO DE VALENCIA, 28	XXX7403XX	No aplica	No aplica		893,82			893,82
	ARAMBURU MUÑOZ FRANCISCO	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 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.											
	ARANCE FERNANDEZ ANA MARIA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX6408XX	No aplica	No aplica	1485,00	12925,97	10274,00	1730,20	26415,17
	ARANDA CALLEJA TERESA DE JESUS	MADRID	España	C. VILLAAMIL, 19		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	ARANDA GRAU LAURA	VILLAMARCHANTE	España	FONT NOVA, S/N	XXX4695XX	No aplica	No aplica	155,00				155,00
	ARANDA MARTINEZ CONSUELO	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	ARANGO ORTEGA JUANA MARIA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	ARASANZ ESTEBAN HUGO	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3		No aplica	No aplica	1380,00				1380,00
	ARAUJO FAGRE LORENA	A CORUÑA	España	FEDERICO TAPIA , 45-47 PISO BAJO		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	ARBAT JULIETA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica		23,47			23,47

	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.											
	ARBIDE QUINTEROS MARIELA	PALAFRUGELL	España	C/ ANGEL GUIMERA, 6		No aplica	No aplica	17,00				17,00
	ARBOLEDAS VELLON JOSEFINA	UBEDA	España	C/ EXPLANADA, S/N		No aplica	No aplica			850,00	1418,09	2268,09
	ARBONES FERNANDEZ LAIA	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230		No aplica	No aplica	585,00				585,00
	ARCAS BELLAS JOSE	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	ARCE CALVO PEDRO	ARRECIFE	España	C/ CORONEL IIDEFONSO I VALLS DE LA TORRE, 7-1D		No aplica	No aplica		26,94			26,94
	ARCO MONTERO IRENE	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	ARDANUY TISAIRE CARMEN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX2431XX	No aplica	No aplica			7446,00	470,05	7916,05
	AREIZAGA ALBISUA ANE	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		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.											
	ARELLANO ALVAREZ ALVARO	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica		6,46			6,46
	ARELLANO SERRANO MARIA SOLEDAD	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	130,68				130,68
	ARELLANO VENGOECHEA MONICA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ARENAL FERNANDEZ SUSANA	BILBAO	España	C/ HENAO, S/N	XXX4590XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	ARENAS CABRERA DOLORES	SEVILLA	España	CTRA. DE CARMONA, S/N (NUEVO CENTRO)		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	ARES RICO RAMON	LUGO	España	C/ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica				372,01	372,01
	ARESES MANRIQUE MARIA CARMEN	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica	484,00		530,00		1014,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	AREVALO LOBERA SARA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica		1559,68			1559,68
	ARGENTE NAVARRO PILAR	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX2057XX	No aplica	No aplica			2859,00	140,50	2999,50
	ARGILA VICENTE MONTSERRAT	LA GARRIGA	España	C/ DE LA DOMA, 18	XXX0252XX	No aplica	No aplica		507,84			507,84
	ARGUELLO RODRIGUEZ CONCEPCION	SANTA CRUZ DE BEZANA	España	AVDA. DE LOS CONDES, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	ARGUETA MORALES ALLAN	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica		639,83			639,83
	ARGÜELLES ALVAREZ SHEILA	MADRID	España	FRANCISCO PI Y MARGALL, 81 SANITAS	XXX1386XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90
	ARIAS LOPEZ ISABEL	PUERTOLLANO	España	AVDA. PRIMERO DE MAYO, 32		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.											
	ARIAS MARTINEZ JULIO GABRIEL	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ARIAS MARTINEZ NATIVIDAD	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	130,68				130,68
	ARIAS SANCHEZ MARIA ISABEL	DAIMIEL	España	C/ SEVERO OCHOA, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	ARISMENDY NUÑEZ EBYMAR	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170		No aplica	No aplica			4240,00		4240,00
	ARISTEGUI FERNANDEZ FRANCISCO JAVIER	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX7298XX	No aplica	No aplica			563,00		563,00
	ARIZA ARIZA RAFAEL	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX8564XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ARIZA ESTEPA MACARENA	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		No aplica	No aplica		232,70			232,70
	ARIZA MATEOS MARIA DOLORES	PARLA	España	C/ ISABEL II, S/N		No aplica	No aplica	157,30				157,30

	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.											
	ARIZA SANCHEZ ISABEL	CALZADA DE CALATRAVA	España	C/ EMPEDRADA, 37		No aplica	No aplica	420,00				420,00
	ARIZCORRETA YARZA ANA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX8428XX	No aplica	No aplica		315,60			315,60
	ARJONA GARCIA CARMEN	DURCAL	España	C/ SAN RAMON, 2	XXX5723XX	No aplica	No aplica	338,80				338,80
	ARMENTA TRIVIÑO ANA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX0910XX	No aplica	No aplica	567,00				567,00
	ARMENTEROS DEL OLMO LORENZO	LUGO	España	C/ ILLAS CANARIAS, S/N	XXX1864XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	ARMENTEROS PEREZ AUXILIADORA	ANTEQUERA	España	AVDA. POETA MUÑOZ ROJAS, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	ARMIJO SUAREZ ONICA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	ARMITANO OCHOA ROLANDO	BLANES	España	AVDA. EUROPA, 10		No aplica	No aplica	17,00				17,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ARNAIZ DE LAS REVILLAS ALMAJANO FRANCISCO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ARNAL VELASCO DANIEL	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX1279XX	No aplica	No aplica			2125,00		2125,00
	ARNEDO VILLAREAS SARA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	60,00	134,15			194,15
	ARNEMANN REYES CARMEN	CHAUCHINA	España	PZA. DE LA CONSTITUCION, 13	XXX3330XX	No aplica	No aplica	338,80				338,80
	AROCENA PEREZ AINHOA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	AROZENA AMUNDARAIN PELLO	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica		412,92			412,92
	ARPA NADAL EVA	PAMPLONA	España	C/ LUIS MORONDO, 1	XXX7732XX	No aplica	No aplica	317,00				317,00
	ARRAIZA SALDISE MARIA DOLORES	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica	568,70	242,00			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.											
	ARRANZ CHAMORRO IRENE	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ARRANZ DELGADO CRISTINA	BARCELONA	España	MANSO, 19-27		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	ARRANZ MARTINEZ EZEQUIEL	PARLA	España	C/ SAN BLAS, S/N	XXX1518XX	No aplica	No aplica			3015,00	1205,42	4220,42
	ARRAZOLA MARTINEZ MARIA PILAR	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX0928XX	No aplica	No aplica		35,57	9875,00		9910,57
	ARRAZUBI ARRULA VIRGINIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	XXX7920XX	No aplica	No aplica	900,00	1303,00	3414,00	430,99	6047,99
	ARREDONDO LOPEZ MARIO	ANTEQUERA	España	AVDA. POETA MUÑOZ ROJAS, S/N	XXX2050XX	No aplica	No aplica		93,20			93,20
	ARREGUI LOPEZ ELENA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX5682XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	ARRIBAS GARCIA SARA	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	ARRIBAS LOPEZ JOSE RAMON	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX0426XX	No aplica	No aplica		1123,99	5312,00	6726,23	13162,22
	ARRIBAS MONZON FEDERICO	ZARAGOZA	España	EDIF. VIA UNIVERSITAS, 36		No aplica	No aplica		320,12			320,12
	ARRIOLA APERRIBAY EDURNE	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX6230XX	No aplica	No aplica		174,24	6718,00	304,57	7196,81
	ARRIOLA ARELLANO ESPERANZA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX1826XX	No aplica	No aplica	1335,84	548,30			1884,14
	ARRIZABALAGA AIZPURUZ MIREN ITZIAR	MONDRAGON	España	TXAETA, S/N		No aplica	No aplica	399,30	271,00			670,30
	ARROBA BASANTA MARIA LUISA	MADRID	España	C/ LOS ANGELES, 16 - BJ	XXX8880XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	ARROYO BURGUILLO PURIFICACION	COLLADO MEDIANO	España	AVDA MADRID 23		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	ARROYO CABRIA MONSERRAT	MELGAR DE FERNAMENTAL	España	CRUZ DE LA RIVERA, S/N		No aplica	No aplica	292,50				292,50

	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.											
	ARROYO DE LA ROSA ISABEL ANA	MERIDA	España	LUIS ALVAREZ LENCERO, S/N		No aplica	No aplica			350,00		350,00
	ARROYO DORADO MARIA JESUS	L' ARBOÇ	España	PZA. CATALUNYA, 1		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	ARROYO GALLEGO MARTA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ARROYO GARRIDO RODRIGO	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	ARROYO MARTIN IGNACIO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica		341,90			341,90
	ARROYO MUÑOZ ESTELA	LUCENA	España	Pº DE ROJAS, S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	ARROYO PERALES IRENE	GETAFE	España	PZA. JUAN VERGARA ALCALDE, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	ARROYO RODRIGUEZ ANGEL	Sevilla	España	C/La Calzada 30, 41400 Écija, Sevilla, SPAIN		No aplica	No aplica			9496,73		9496,73

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ARROYO RODRIGUEZ ANGEL	Sevilla	España	C/La Calzada 30, Écija		No aplica	No aplica			1017,00		1017,00
	ARROYO ROMO TERESA	FLECHA	España	PZA. DE ESPAÑA, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	ARROYO SEBASTIAN MARIA ANGEL	MUCHAMIEL	España	C/ DEL MAR, S/N		No aplica	No aplica	550,00				550,00
	ARROYO YUSTOS MONICA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	ARTAL CORTES ANGEL	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX5401XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ARTOLA MENENDEZ SARA	MADRID	España	C/ BRAVO MURILLO, 317	XXX1205XX	No aplica	No aplica			9252,00	1064,93	10316,93
	ASCON MURCIA NADIA	MANRESA	España	AVDA. BASES DE MANRESA, 6-8	XXX5084XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	ASENCIO SANCHEZ CARLOS MANUEL	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	300,00	175,00			475,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ASENJO GONZALEZ-VALERIO SANTIAGO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. DR. JUAN BOSCH MILLARES, 1		No aplica	No aplica		46,28			46,28
	ASENSI ALVAREZ VICTOR	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX7956XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ASENSI DIEZ ROCIO	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX3067XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	ASENSI MONZO MAITE	VALENCIA	España	C/ SERRERIA, 73	XXX5209XX	No aplica	No aplica		684,66	500,00		1184,66
	ASENSIO CHICO IRENE	SANTA OLALLA	España	PZA. CALVO SOTELO, S/N		No aplica	No aplica		51,18			51,18
	ASENSIO MARTIN MARIA JOSE	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	520,30	313,82			834,12
	ASENSIO RODRIGUEZ JAVIER	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX3351XX	No aplica	No aplica	175,00	392,13			567,13

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ASENSIO ROMERO ISABEL	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	ASENSIO VEGAS ANGEL	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	626,07	648,00			1274,07
	ASIN SAMPER UXUA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ASPE DE LA IGLESIA BRUNO	CORUÑA, A	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX2500XX	No aplica	No aplica	320,65				320,65
	ASPIROZ SANCHO MARIA CARMEN	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN GREGORIO, 30	XXX6236XX	No aplica	No aplica	100,00	257,85			357,85
	ASTIGARRAGA LIZUNDIA JOSE IGNACIO	IRUN	España	HR. GIPUZKOA, 15	XXX6797XX	No aplica	No aplica		777,96			777,96
	ASUA ANGULO IGONE	BILBAO	España	C/ MINA SAN LUIS, 16		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	ATANES SANDOVAL ANTONIO DOMINGO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX2709XX	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.											
	ATIENZA ALMARCHA TERESA	ALICANTE	España	C. DOCTOR SAPENA, S/N		No aplica	No aplica	235,50				235,50
	AUBIA VENDRELL MARIA TERESA	BARCELONA	España	C/ FLUVIA, 211		No aplica	No aplica		147,00			147,00
	AUGUSTIN MORALES MARIA DEL CARMEN	GABIA GRANDE	España	PZA.MONTES JOVELLAR, S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	AURE CAMPILLO DAVID	BARCELONA	España	C. CORSEGA, 643 (ESTE CENTRO ES NUEVO OCT-2003)		No aplica	No aplica		147,00			147,00
	AURTENETXE PEREZ AGUEDA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica	302,50		706,00		1008,50
	AVEDILLO RUIDIAZ MERCEDES	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	459,80				459,80
	AVELLAN CARO ELENA	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica	524,33	760,20			1284,53
	AVENDAÑO PITA ALEJANDRO	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		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.											
	AVENDAÑO SOLA CRISTINA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	AVILA ANDRADE CLAUDIO	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX7856XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	AVILA LACHICA LUIS	ALMACHAR	España	C/ EUGENIA RIOS, 2	XXX5367XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	AYA MORENO FRANCISCO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	605,00	768,25	706,00		2079,25
	AYALA BERNALDO DE QUIROS LUCIA	LAS ROZAS DE MADRID	España	C/ ARISTOTELES, 7		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	AYALA DE MIGUEL PABLO	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica	713,90		530,00		1243,90
	AYALA GUTIERREZ MARIA DEL MAR	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica		78,00			78,00
	AYALA VELASCO RAUL	SANTANDER	España	C/ ALARDE VEGA LAMERA, 6		No aplica	No aplica	172,95	156,85	3769,00	121,85	4220,65

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	AYLLON CAMARGO RAFAELA	MADRID	España	AVDA. OROVILLA, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	AYLLON ORTEGA FRANCISCO JAVIER	SAN ESTEBAN DE GORMAZ	España	C/ CONDES SAN ESTEBAN, 9	XXX9111XX	No aplica	No aplica	242,00	709,47			951,47
	AYMERICH SALAS PALOMA	BURRIANA	España	CARRER DUBLIN, S/N		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	AYUSO MARTIN-ROMO JULIA	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N		No aplica	No aplica	363,00		530,00		893,00
	AZCARATE SUESCUN BELEN	PAMPLONA	España	AVDA. GUIPUZCUA, 39		No aplica	No aplica	300,00	155,00			455,00
	AZCONA SUTIL LETICIA	MIERES	España	C/ VISTALEGRE, 2		No aplica	No aplica	108,90	238,44			347,34
	AZKARATE MARTINEZ AITOR	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	3078,00	1550,65			4628,65
	AZKARGORTA AMENABAR ALEJANDRA	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	AZKONA URIBELARREA EIDER	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	1089,00	655,13			1744,13
	AZNAR ALTABA TERESA	CASTELLON DE LA PLANA	España	PZA. TETUAN, 30		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	AZPITARTE RAPOSEIRAS CRISTINA	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX3135XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	BACA COTS MANUEL	MALAGA	España	C/ IMPERIO ARGENTINA, 1	XXX7874XX	No aplica	No aplica			1000,00	818,95	1818,95
	BACA POSE BERTA	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica		571,22			571,22
	BACARIZA GOIRI SARA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	290,40				290,40
	BACELAR MARTINEZ NESTOR	PALAMOS	España	HOSPITAL, 36		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.											
	BACETE OLMO ALMUDENA	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	BACH MORA RAFAEL	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	1694,00	425,25			2119,25
	BACHILLER BARQUIN ALEJANDRA	MADRID	España	MARQUESADO DE SANTA MARTA, 3		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	BACHILLER CORRAL FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX1778XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	BACHILLER LOPEZ MARIA JESUS	MADRID	España	C/ CANILLAS, 99		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	BADENES QUILES RAFAEL	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX0668XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	BADIA ROYES ROSA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica		418,52	706,00		1124,52
	BADILLO MELGAR ANA GLORIA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX3740XX	No aplica	No aplica		141,90			141,90

	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.											
	BAENA ADIEGO TANIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	BAENA ESPINAR JAVIER	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX0665XX	No aplica	No aplica	120,00	1512,00			1632,00
	BAENA MARTIN MARIA LUISA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	BAEYENS CABRERA EDMUNDO	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX7398XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	BAEZ RIVAS MARINA	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665	XXX6866XX	No aplica	No aplica	1398,76				1398,76
	BAEZ TORRES MARI LUZ	MADRID	España	C/ HACIENDA DE PAVONES, S/N	XXX7469XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	BAEZA AGUAYO SARA	MADRID	España	C/ GOYA CALLE DE O'DONELL 1, 55		No aplica	No aplica	229,90				229,90

	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.											
	BAEZA ALVAREZ LUIS	OVIEDO	España	AVD ROMA S/N (FINCA LA CADELLADA) H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	450,00				450,00
	BAEZA LOPEZ JOSE MARIA	XATIVA	España	C/ AUSIAS MARCH, S/N	XXX8702XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	BAEZA MONEDERO VIRGINIA	MADRID	España	VILLABLANCA, 81		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	BAEZA ORDAX SARA	ZAMORA	España	AVDA. REQUEJO, 35	XXX5423XX	No aplica	No aplica	665,50				665,50
	BAEZA PINTADO NURIA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	526,50				526,50
	BAEZA RAEZ BLANCA	DAIMIEL	España	C/ SEVERO OCHOA, S/N		No aplica	No aplica	229,90				229,90
	BAHON TORAL VANESSA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	AVDA. BAIX LLOBREGAT, 17		No aplica	No aplica	108,90				108,90

	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.											
	BAILADOR ANDRES CARMEN	ZAMORA	España	AVDA. REQUEJO, 35		No aplica	No aplica		113,27			113,27
	BALAGUER FAUBEL MAGDALENA	PATERNA	España	PZA. PÇA. CLOT DE JOAN, S/N	XXX7588XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	BALAGUER GALITO ENRIQUETA	VILADECANS	España	SALVADOR BARONE, 41		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	BALANDIN MORENO BARBARA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	121,00	110,20			231,20
	BALDERAS FERNANDEZ LOURDES	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX5677XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	BALIÑAS BUENO JOSEFINA	CORUÑA, A	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX3084XX	No aplica	No aplica		425,73			425,73
	BALLAZ QUINCOCES AITOR	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica	181,50	532,63	706,00		1420,13
	BALLBE BASI MARTA	TERRASSA	España	C/ RIBA, 62		No aplica	No aplica	72,24				72,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BALLESTER FERRER JOANA MARIA	PALMA DE MALLORCA	España	AV. ARQUITECTE GASPAR BENNASAR, 9	XXX2068XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	BALLESTER NAVARRO INMACULADA	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX1173XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	BALLESTEROS FERNANDEZ MARIA DOLORES	ALCORCON	España	C/ JABONERIA, 67		No aplica	No aplica	229,90				229,90
	BALOIRA VILLAR ADOLFO	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX9103XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	BALSALOBRE YAGO JOSE	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)		No aplica	No aplica	2480,50	1122,01	706,00		4308,51
	BANEGAS BANEGAS JOSE RAMON	MADRID	España	C/ ARZOBISPO MORCILLO, 2	XXX5181XX	No aplica	No aplica			1059,00	120,00	1179,00
	BANQUE SALDAÑA JOAN PAU	ERANDIO	España	CTRA. LEIOA UNBE, 33 BIS		No aplica	No aplica	75,00				75,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BAO CAAMAÑO AIDA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	649,77				649,77
	BAQUERO ARTIGAO FERNANDO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX4160XX	No aplica	No aplica			3075,00		3075,00
	BAQUES CAVALLE MARIA TERESA	MOLINS DE REI	España	C/ DE LES SINIES, 9-15		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	BARAHONA ORPINELL MANUEL	SAN LUCAR DE BARRAMEDA	España	C/ FRANCISCO PIZAZO, 5		No aplica	No aplica	544,50	269,85			814,35
	BARAHONA RONDON LUCIA	MADRID	España	C/ VALENCIA DE DON JUAN, 10		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	BARAIA-ECHABURU ARTECHE JOSU	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX6456XX	No aplica	No aplica		424,56			424,56
	BARANOVA OLGA	PALAFRUGELL	España	C/ ANGEL GUIMERA, 6		No aplica	No aplica		638,82			638,82
	BARAZA RAMOS NURIA	BADALONA	España	C/ PZA. MEDICINA, 33		No aplica	No aplica	100,00				100,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BARBA BLASCO TERESA	MATARO	España	C/ ILURO, 28		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	BARBA JOAQUIN ANDRES	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	BARBAROJA PUERTO NURIA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	450,00	45,00			495,00
	BARBATO SERGIO GABRIEL	ROQUETAS DE MAR	España	C/ LAS MARINAS, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	BARBEITO CASTIÑEIRAS GEMA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	395,00	1221,30	500,00		2116,30
	BARBELLA APONTE ROSA	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37		No aplica	No aplica		100,80			100,80
	BARBERA FARRE JOSE RAMON	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3	XXX7538XX	No aplica	No aplica		172,03			172,03
	BARBERA GRACIA MARIA JESUS	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica		889,26			889,26

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MIR JUAN ALBERT	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica		273,40	4193,00	24,40	4490,80
	BARBERO CUBILLAS LAURA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	BARBERO MIELGO MACARENA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	BARBERO RODRIGUEZ ANA MARIA	VALLADOLID	España	CARRER DE RUEDA, 137	XXX2563XX	No aplica	No aplica		237,90			237,90
	BARCO DIAZ DIEGO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	358,16				358,16
	BARGALLO TRILLAS SANDRA	BARCELONA	España	VALLMAJOR, 34		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	BARINAGARREMENTERIA ERRASTI LOURDES	BILBAO	España	PRINCIPE DE VIANA, 5		No aplica	No aplica		222,82			222,82
	BARNETO ARANDA ISIDORO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX5706XX	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.											
	BARNOSI MARIN ANA	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX6820XX	No aplica	No aplica	387,20	1582,10			1969,30
	BARO PATO OSCAR	GALAPAGAR	España	C/ PEDRIZA, S/N		No aplica	No aplica	325,00	167,27			492,27
	BARONA RUIZ ANA	LOGROÑO	España	C/ SIETE INFANTES DE LARA, 2		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	BARQUIN GARCIA ARANTZAZU	MADRID	España	C/ OÑA,10		No aplica	No aplica		33,03	706,00		739,03
	BARRACHINA TORTAJADA ROSA MARIA	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1	XXX9608XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	BARRADO GARCIA NOELIA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	161,50				161,50
	BARRADO SAMPIETRO PILAR	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		No aplica	No aplica		325,26			325,26

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BARRAL SEGADE PATRICIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	420,00	439,95			859,95
	BARRANCO PEREZ MARIO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	484,00		706,00		1190,00
	BARRANCO QUINTANA JOSE LUIS	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica			2250,00		2250,00
	BARRASA GONZALEZ HELENA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica	544,50	1436,82			1981,32
	BARREIRO DE ACOSTA MANUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX9713XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	BARRERA SERRANO RAFAEL	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica		315,99			315,99
	BARRERAS RUIZ NATALIA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	1100,00	644,20			1744,20
	BARRETINA GINESTA MARIA DEL PILAR	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N	XXX1460XX	No aplica	No aplica	1835,00	7359,82	1500,00	242,45	10937,27

	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.											
	BARRIENTOS DELGADO ANDRES	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	BARRIO ALONSO MARIA JESUS	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	BARRIOS BARRETO DEISY DIANA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	490,00				490,00
	BARRIOS DIEZ-CABALLERO BLANCA	VITORIA	España	C/ DUQUE DE WELLINGTON, 27		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	BARRIOS RUBERTE FRANCISCO JAVIER	PLASENCIA	España	AVDA ALFONSO VIII, 3 3ºA	XXX1990XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	BARROSO DEYNE ODALIS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 129		No aplica	No aplica	155,00				155,00
	BARROSO GONZALEZ ALEJANDRO	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		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.											
	BARROSO LOPEZ KAREN RUTH	SALAMANCA	España	Pº DEL ROMERO, S/N		No aplica	No aplica	225,00				225,00
	BARROT DE LA PUENTE JOAN	SALT	España	MANUEL DE FALLA,34	XXX7721XX	No aplica	No aplica	620,00	843,16	1556,00		3019,16
	BARRUECO FRANCIONI JESUS EMILIO	TOLEDO	España	CTRA. PERALEDA, S/N	XXX7989XX	No aplica	No aplica	332,75				332,75
	BARRUFET BARQUE PILAR	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX5087XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	BARTOLI NOCEDA DAVID	SANT ANDREU DE LA BARCA	España	C/ BOSCH, 2 - 1 2		No aplica	No aplica		177,32			177,32
	BARTOLOME PACHECO MARIA JOSE	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX9399XX	No aplica	No aplica	665,50				665,50
	BARTOLOME RESANO JAVIER	CIZUR MAYOR	España	C/ ERRENIEGA, 26	XXX1838XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	BARTOLOME VILLAR MARIA JOSE	MADRID	España	C/ INFANTA MERCEDES, 7 CENTRO GENERAL MOSCARDO Y BERRUGUETE JUNTOS-DSP MOSCARDO--		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.											
	BARUTELL RUBIO LOURDES	MADRID	España	C/ ANDRES MELLADO, 65	XXX6374XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	BASAS PRAT DOLORES	IGUALADA	España	PG .MOSSEN JACINTO VERDAGUE, 170	XXX8124XX	No aplica	No aplica	181,50	120,92			302,42
	BASTE ROTLLAN NEUS	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170	XXX1217XX	No aplica	No aplica			2118,00		2118,00
	BASTIDAS VINUEZA JAIR JAVIER	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4		No aplica	No aplica		342,92			342,92
	BATALLER CALATAYUD AGUEDA	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1	XXX9230XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	BATURONE CASTILLO MANUEL	SEVILLA	España	C/ EDUARDO DATO, 21	XXX7769XX	No aplica	No aplica		315,76	530,00		845,76
	BAUSILI RIBERA MARC	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5	XXX7994XX	No aplica	No aplica	490,00				490,00
	BAUTISTA HERNANDEZ AZUCENA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	302,50	541,60	350,00		1194,10

	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.											
	BAUTISTA OJEDA DOLORES	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX9231XX	No aplica	No aplica			750,00		750,00
	BAYO LLIBRE JOAN	BARCELONA	España	CONCILIO DE TRENTO, 25	XXX8890XX	No aplica	No aplica	17,00				17,00
	BAYO PEREZ ANA	ALAQUAS	España	PZ. MAESTRO FCO. TARREGAS, S/N	XXX8120XX	No aplica	No aplica		183,02			183,02
	BAYON GONZALEZ ANA MARIA	PONFERRADA	España	C/ MEDICOS SIN FRONTERAS, 7		No aplica	No aplica	650,00				650,00
	BAYON GONZALEZ CRISTINA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX0338XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	BAYONA ANTON CRISTINA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_	XXX6927XX	No aplica	No aplica	1563,93		787,50		2351,43

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BAZO MARQUEZ AMANDA	MADRID	España	C/ INFANTA MERCEDES, 7 CENTRO GENERAL MOSCARDO Y BERRUGUETE JUNTOS-DSP MOSCARDO--	XXX2966XX	No aplica	No aplica	96,80				96,80
	BAÑON GARCIA RAQUEL	ALMAGRO	España	C/ MAYOR DE CARNICERIA, 11	XXX6650XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	BAÑON MORON NURIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C/ PEREZ DE ROZAS, 5		No aplica	No aplica		324,76			324,76
	BAÑON TORRES DULCE	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	1028,50	344,83			1373,33
	BAÑOS MAESTRO ALMUDENA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	BEA ARDEBOL SONIA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica			550,00		550,00
	BEA SERRANO CARLOS	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		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.											
	BECARES MARTINEZ JAVIER	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	BECERRA MUÑOZ VICTOR MANUEL	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX4278XX	No aplica	No aplica		406,50	1236,00		1642,50
	BECERRO TORRES MARIA	MADRID	España	JAZMIN, 22		No aplica	No aplica		448,22			448,22
	BEDATE DIAZ PEDRO	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX4308XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	BEJARANO JURADO CARMEN	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	121,00	232,70			353,70
	BEL FERRE JOAN	SANT CARLES DE LA RAPITA	España	C/ CONSTITUCION, 62	XXX7855XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	BEL GAUSACH FRANCESC XAVIER	CABANES	España	CARRER HOSPITAL, 12	XXX3291XX	No aplica	No aplica	500,00		400,00		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.											
	BELINCHON MOYA OLGA	CUENCA	España	CTRA. DE MADRID, KM. 81,7 DONANTES DE SANGRE, 1		No aplica	No aplica		144,95			144,95
	BELLERINO SERRANO EVA	SABADELL	España	FLAMISELL,41-43		No aplica	No aplica		362,92			362,92
	BELLIDO CASTAÑEDA VIRGINIA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX0107XX	No aplica	No aplica			1975,00	286,20	2261,20
	BELLIDO DOMINGUEZ MARIA PILAR	ALCALA DE GUADAIRA	España	C/ EUGENIO NOEL, S/N TAMBIEN CONOCIDO COMO MALASMAÑANAS		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	BELLIDO FERNANDEZ REYES	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica		258,71			258,71
	BELLIDO HERNANDEZ LORENA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	BELLIDO RIBES CARLA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA	XXX7236XX	No aplica	No aplica	738,10				738,10

	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.											
	BELLOSILLO PARICIO BEATRIZ	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			3000,00		3000,00
	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	544,50	457,25			1001,75
	BELOQUI PEREZ DE OBANOS RAQUEL	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica		168,70			168,70
	BELTRAN CUBERO SILVIA	LLEIDA	España	C/ ALCALDE RECASENS, S/N		No aplica	No aplica	225,00				225,00
	BELTRAN DE HEREDIA MARRODAN SANDRA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	BELTRAN GUERRA ISABEL MARIA	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		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.											
	BELTRAN PEREZ ANA	VALLADOLID	España	C. CARDENAL TORQUEMADA, 54 -BAJO		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	BELTRAN PEREZ MERCEDES	ALMENDRALEJO	España	AVDA. RAFAEL ALBERTI, S/N		No aplica	No aplica	195,00				195,00
	BENAABLA LECHHAB NAOUAL	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	BENACHES PICO ZAIDA	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12		No aplica	No aplica	229,90	65,00			294,90
	BENAVENT PEREZ MARIA ANGELES	CHESTE	España	ESPERANTISTA E ARNAU, 11	XXX0531XX	No aplica	No aplica	660,00	141,42			801,42
	BENINI PADILLA PAOLA ALESSANDRA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica		9,74			9,74
	BENITEZ CANTERO JOSE MANUEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX7390XX	No aplica	No aplica			750,00		750,00
	BENITEZ DIAZ ANTONIA MARIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62

	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.											
	BENITEZ DIAZ ROSA MARIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX1570XX	No aplica	No aplica		462,57			462,57
	BENITEZ LOMAS ANA BELEN	ECIJA	España	AVDA. DEL GENIL, 4		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	BENITEZ LOPEZ GRETELL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	1520,50		706,00		2226,50
	BENITEZ NIETO MARIA BELEN	GETAFE	España	C/ CMDTE ERNESTO CHEGUEVARA, 1		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	BENITO ALARCON SUSANA	ZARAGOZA	España	C/ PEDRO LAIN ENTRALGO, 9		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	BENITO BERLINCHES AMPARO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	590,00	1681,41			2271,41
	BENITO CALAVIA JUNCAL	PAMPLONA	España	C/ SAN KRISTOBAL, S/N	XXX4248XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BENITO REYES VIRGINIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ LEON Y CASTILLO, 292		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	BENITO RUESCA RAFAEL	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica		123,60			123,60
	BENOIT PEREJON JONATAN ZACARIAS	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	BERAGHI MATTEO	BOLAÑOS DE CALATRAVA	España	C/ TEOFILO SANCHEZ, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	BERBEL LEON SUSANA	ALCORCON	España	AVDA. POLVORANCA, 65	XXX3005XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	BERBEL TORNERO OCTAVIO	PATERNA	España	PZ. CLOT DE JOAN, S/N	XXX7816XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	BERCHID DEBDI MOHAMED	VILLACARRILLO	España	CTRA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX0866XX	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.											
	BERCIANO GUERRERO MIGUEL ANGEL	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX8501XX	No aplica	No aplica	440,74		530,00		970,74
	BERECIARTUA BASTARRICA ELENA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	500,00		1125,00		1625,00
	BERENGUER BERENGUER JUAN	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX3283XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	BERENGUER RODRIGUEZ MIGUEL	ZAMORA	España	AVDA. REQUEJO, 35		No aplica	No aplica	411,40				411,40
	BERGES GUTIERREZ HECTOR	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	BERIC DUSKA	TORREVIEJA	España	CTRA. DE TORREVIEJA S.MIGUEL DE SALINAS,KM 29-PARTIDA DE LA CEÑUELA (NUEVO 2006)		No aplica	No aplica		135,72			135,72
	BERJON GARCIA ALBERTO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica		592,63			592,63

	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.											
	BERMEJO DE LAS HERAS BEGOÑA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica		148,63	1059,00		1207,63
	BERMEJO MARTINEZ SILVIA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	475,00	202,04			677,04
	BERMEJO SAIZ ELISA	CUENCA	España	CTRA. DE MADRID, KM. 81,7 DONANTES DE SANGRE, 1		No aplica	No aplica		144,95			144,95
	BERMUDEZ GRAIÑO CARMEN	ARTEIXO	España	TRAV. DE ARTEIXO, 278		No aplica	No aplica		369,53			369,53
	BERMUDEZ RODRIGUEZ MARIA ARANZAZU	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX9231XX	No aplica	No aplica	411,40				411,40
	BERMUDEZ RUIZ MARIA DEL CARMEN	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	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		207,55	4996,50		5204,05

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CAMACHO ROSA MARIA	ROQUETAS DE MAR	España	C/MAXIMILIANO, 1		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	BERNABEU CIFUENTES ANA	VALENCIA	España	C/ VALLE DE LA BALLESTERA, 59	XXX7523XX	No aplica	No aplica	242,00		2400,00		2642,00
	BERNAL CARBONELL INMACULADA	VILANOVA I LA GELTRU	España	C/ JARDI , 107		No aplica	No aplica	85,00				85,00
	BERNAL HINOJOSA PILAR	RINCON DE LA VICTORIA	España	AVDA. DE LA TORRE, 24		No aplica	No aplica	317,00				317,00
	BERNAL LEAL SARA	MANZANARES	España	C/ BARRIONUEVO, S/N (NUEVO CENTRO)		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	BERNAL MARTINEZ SAMUEL	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		No aplica	No aplica		8,50			8,50

	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.											
	BERNAL MORELL ENRIQUE	MURCIA	España	AVDA. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1 ANTIGUO HOSPITAL GENERAL	XXX8718XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	BERNARDEZ CARRACEDO SILVIA	BARCELONA	España	Pº DE MARAGALL, 52-54	XXX3970XX	No aplica	No aplica			3489,00		3489,00
	BERNARDINO DE LA SERNA JOSE IGNACIO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX3266XX	No aplica	No aplica			3368,00		3368,00
	BERNIER GARCIA MARIA LORETO	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	1704,40				1704,40
	BERNUES LOPEZ ELENA	BURGOS	España	C/ BONIFACIO ZAMORA DE USABEL, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	BERNUY GUEVARA CORALINA MELISSA	ARRECIFE	España	CTRA. ARRECIFE-TINAJO, KM. 1.300	XXX8905XX	No aplica	No aplica	786,50				786,50
	BEROIZ FERNANDEZ PATRICIA	BARCELONA	España	G.V. DE CARLES III, 125 - BJ		No aplica	No aplica	399,30	104,97			504,27

	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.											
	BERRIO SANTANA ELSA ANDREA	SANTA LUCIA DE TIRAJANA	España	C/ SEGUNDINO SANTANA, 5		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	BERRIZBEITIA GONZALEZ AMAIA	BILBAO	España	C/ INDALECIO PRIETO,11	XXX4799XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	BERROCAL FREIJO BELEN	CIUDAD RODRIGO	España	AVDA. CONDE DE FOXA, S/N		No aplica	No aplica		140,00			140,00
	BERROCAL JAIME ALFONSO	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX0511XX	No aplica	No aplica	1115,00	6701,51	7193,00	115,70	15125,21
	BERT JOSA ANA	VILADECANS	España	PZA. SANT HERBLAIN, S/N		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	BERTOLIN OLMOS BELEN	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA		No aplica	No aplica	347,88				347,88
	BERTRAN MAZON ELISABET	CASSA DE LA SELVA	España	C/BASSEGODA, 11		No aplica	No aplica		147,00			147,00
	BERZAL HERNANDEZ BEATRIZ	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114		No aplica	No aplica	1899,70	155,18			2054,88

	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.											
	BESSA CRUZ BEGOÑA	SABADELL	España	Pº SANT BERNAT, 22		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	BESTARD MATAMOROS ORIOL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica		503,96	2263,00		2766,96
	BETANCORT PLATA CHRISTIAN	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	535,00				535,00
	BETANCOURT TORRES INES ALEJANDRA	SABADELL	España	CARRER DE ARMAND OBIOLS, 56	XXX8255XX	No aplica	No aplica			360,00		360,00
	BETHENCOURT PADILLA ABRAHAM	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica		353,09			353,09
	BETRAN GRACIA GABRIEL	SABIÑANIGO	España	AVDA. HUESCA, 20		No aplica	No aplica	620,00				620,00
	BILBAO ALBIZUA MIREN	BILBAO	España	C/ MINA SAN LUIS, 16		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.											
	BILBAO ARES ALEJANDRO	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica	744,15	408,56	1200,00		2352,71
	BILBAO FUENTES IBON	MUNGUIA	España	TROBIKA, 5, 2	XXX9186XX	No aplica	No aplica		652,00			652,00
	BILBAO SUSTACHA JOSE	RIUDOMS	España	C/ SARDANA, 3		No aplica	No aplica		177,32			177,32
	BISBAL PARDO OTILIA VICENTA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX8847XX	No aplica	No aplica		1180,60	1765,00		2945,60
	BITAR MAMICH FUAD	ALGABA	España	C/ LUIS MOLINA, S/N		No aplica	No aplica	620,00	260,00			880,00
	BLANCH SANCHO JOSE JAVIER	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37		No aplica	No aplica	395,00				395,00
	Blanco Julia	Badalona	España	Carretera de Canyet s/n		No aplica	No aplica			1424,00		1424,00
	BLANCO ACOSTA MARIA DEL PILAR	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX4964XX	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.											
	BLANCO ALONSO RICARDO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX4774XX	No aplica	No aplica			4000,00		4000,00
	BLANCO AREVALO JOSE LUIS	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX9798XX	No aplica	No aplica		662,01	7559,00	234,35	8455,36
	BLANCO CAMPOS MARGARITA	SEVILLA	España	C/ MARQUES DE LUCA DE TENA, S/N	XXX6905XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	BLANCO DEL VAL ALFREDO	VALLADOLID	España	C/ PUERTO RICO, S/N	XXX8926XX	No aplica	No aplica		245,40			245,40
	BLANCO DOCANTO MARIA	A CORUÑA	España	AVDA. DEL EJERCITO, 2		No aplica	No aplica	120,00				120,00
	BLANCO GUERRERO REMEI	TERRASSA	España	CTRA. NACIONAL KM. 15.5 TORREBONICA, S/N	XXX4350XX	No aplica	No aplica	484,00	533,88	706,00		1723,88
	BLANCO HERRAEZ ISABEL	MARBELLA	España	AVDA. SEVERO OCHOA, 22		No aplica	No aplica		287,87			287,87
	BLANCO MESONERO YOLANDA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		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.											
	BLANCO MONTES JESUS	IRIXOA	España	LUGAR PAZO DE IRIXOA,6-A		No aplica	No aplica	242,00	118,18			360,18
	BLANCO RAMOS JOSE RAMON	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA	XXX4258XX	No aplica	No aplica	471,90	358,16			830,06
	BLANCO RODRIGUEZ CAROLINA	MADRID	España	C/ INFANTA MERCEDES, 7 CENTRO GENERAL MOSCARDO Y BERRUGUETE JUNTOS-DSP MOSCARDO--		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	BLANCO VICH ISABEL	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX3960XX	No aplica	No aplica	181,50		3420,00	284,90	3886,40
	BLANES HERNANDEZ ROSA	VALENCIA	España	AV. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	BLASCO CORTES MARIA LUISA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	229,90				229,90
	BLASCO DE ORO MARCOS	SABADELL	España	CTRA. BARCELONA, 473		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	BLASCO ESQUIVIAS MARIA ISABEL	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica		92,60			92,60
	BLASCO MOLLA SARA	PUERTO DE SAGUNTO	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, S/N	XXX7095XX	No aplica	No aplica	2057,00	399,30			2456,30
	BLASCO SEGURA PILAR	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX9858XX	No aplica	No aplica			1271,00		1271,00
	BLASCO VENTAS AMPARO	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. INSTITUTOS, S/N (POL.ALCES	XXX3698XX	No aplica	No aplica	76,15				76,15
	BLAYA BOLUDA NOEL	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX1598XX	No aplica	No aplica	435,60				435,60
	BLAZQUEZ ANDRADA MIGUEL ANGEL	LAS PALMAS GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica		23,72			23,72
	BLAZQUEZ ANGULO JAVIER ANDRES	A CORUÑA	España	C/ JOSE SARDIÑA MUIÑOS, 2		No aplica	No aplica	474,30				474,30

	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.											
	BLAZQUEZ CASTRO ALICIA	MADRID	España	C/ DOCTOR CIRAJAS, 20	XXX3555XX	No aplica	No aplica	229,90				229,90
	BLAZQUEZ CAÑAMERO MARIA ANGELES	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	635,25	312,62			947,87
	BLAZQUEZ GOÑI CRISTINA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	190,00				190,00
	BLAZQUEZ HERNAN LUZ MARTA	LEGANES	España	AVDA. DE LOS PINOS, 30		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	BLAZQUEZ SORIANO MERCEDES	BARCELONA	España	C/ CORSEGA, 643 (ESTE CENTRO ES NUEVO OCT-2003)		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	BLAZQUEZ VAZQUEZ CLARA	VILLANUEVA DE LA SERENA	España	PZA. SALAMANCA, 264	XXX5509XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	BLESA BAVIERA LUIS	VALENCIA	España	C/ PEDRO DE VALENCIA, 28	XXX4017XX	No aplica	No aplica		339,30			339,30

	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.											
	BOADO VARELA VICTORIA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	665,50	465,18			1130,68
	BOCANEGRA PEREZ-VIZCAINO ANA BELEN	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	411,40				411,40
	BOHORQUEZ HERAS CRISTINA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX0036XX	No aplica	No aplica	635,25	547,12	530,00		1712,37
	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	1134,38				1134,38
	BOIX CEBOLLA VICTOR MIGUEL	DOS HERMANAS	España	C/ TORRE DE DOÑA MARIA S.N.		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	BOIX RODRIGUEZ CLAUDIA	ELCHE	España	CAMÍ DE L´ALMAZARA, 11		No aplica	No aplica		308,95			308,95
	BOIXAREU FIOL CRISTINA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica	459,80	690,72			1150,52

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BOLAÑOS MALDONADO MARGARITA	MADRID	España	C/ HERMANOS GARCIA NOBLEJAS, 168	XXX3867XX	No aplica	No aplica	96,80				96,80
	BOLAÑOS NARANJO MATILDE	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX9659XX	No aplica	No aplica	347,88				347,88
	BOLIVAR ARROYO MARINA CRISTINA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	490,00				490,00
	BOLUFER PEREZ ANA	VALENCIA	España	C/ SAN VALERO, 8		No aplica	No aplica	155,00				155,00
	BONAL ALGUACIL YOLANDA	OTURA	España	C/SAN EMILIO, 1		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	BONAL CEA INMACULADA	GRANADA	España	C/ PEDRO ANTONIO DE ALARCON, 60		No aplica	No aplica		231,00			231,00
	BONAMUSA GAROLERA NEUS	CALDES DE MONTBUI	España	AVDA. JOSEP FONCUBERTA, 128		No aplica	No aplica		320,18			320,18
	BONAMUSA VENTURA ANNA	MATARO	España	RONDA FREDERIC MISTRAL, S/N		No aplica	No aplica	155,00				155,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BONI VALENTINA	MADRID	España	C/ OÑA,10		No aplica	No aplica			1553,00		1553,00
	BORDES INFANTES MARIA	VALDEMORO	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 21		No aplica	No aplica		284,90			284,90
	BORDOY PASTOR MONTSERRAT	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4		No aplica	No aplica		316,04			316,04
	BORJA PAYA FRANCISCA	ALDAIA	España	PZA. ANTI. REINO DE VALENCIA, S/N	XXX4590XX	No aplica	No aplica		292,22			292,22
	BORJA PEREZ CONCEPCION	GRANADA	España	C/ POETA GRACIAN, 7 PLAZA DE LAS PALOMAS, S/N (ANTES)		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	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			815,00		815,00
	BORQUE IBAÑEZ AMPARO	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX8955XX	No aplica	No aplica		209,65	705,00		914,65

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BORRACHERO GARRO CRISTINA	HUELVA	España	CTRA. SEV.-HUELVA, S/N		No aplica	No aplica		73,10			73,10
	BORRACHERO GUIJARRO JOSE MIGUEL	CARTAGENA	España	C/ ULLOA NE, S/N	XXX1303XX	No aplica	No aplica			890,00		890,00
	BORRAJO LABRADOR MIREIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)	XXX4144XX	No aplica	No aplica	145,20				145,20
	BORREGON RIVILLA MIGUEL	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX0451XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	BORREGUERO HINAREJOS ALICIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	AVDA. DE ARAGON, 6	XXX7938XX	No aplica	No aplica	60,50	188,10			248,60
	BORREIROS RODRIGUEZ ELENA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica		129,59			129,59
	BORRUEL SAINZ NATALIA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX4247XX	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.											
	BOSCA MARTINEZ BEATRIZ	CASTELLON	España	AVDA. BENICASIM S/N		No aplica	No aplica	229,90				229,90
	BOSCA WATTS MARTA MAIA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	BOSCH DOMINGO JOAN	VALLS	España	PZA. SANT FRANCESC, S/N		No aplica	No aplica	453,75				453,75
	BOSCH I JOSE XAVIER	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica				786,44	786,44
	BOSCH MARTI JOSE MANUEL	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ, 14 BAJO	XXX5794XX	No aplica	No aplica		173,73	1400,00	349,90	1923,63
	BOSCH MORAGAS MARIA	BARCELONA	España	CARRER DE FERNANDO PESSOA,47-51		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	BOSCH TARABAL ANDREA	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC MACIA, 154	XXX7229XX	No aplica	No aplica	72,24				72,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BOSCH VELAZQUEZ MACARENA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica	700,00				700,00
	BOSCHIN NAVARRO VERONICA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	BOTE DE CABO HELENA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX8106XX	No aplica	No aplica	532,40				532,40
	BOTEANU ALINA LUCICA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	121,00		900,00		1021,00
	BOTELLA RODRIGUEZ MARISOL	ALICANTE	España	C/ LINARES, 9	XXX4589XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	BOTELLA VIVO MARIA ANTONIA	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	BOU AREVALO GERMAN	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX4711XX	No aplica	No aplica		192,12	1250,00		1442,12
	BOU BARBA VICENTE	BARCELONA	España	AVDA. DE LA MARE DE DEU DE MONTSERRAT, 16		No aplica	No aplica		78,00			78,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BOUTHELIER MADRE ISABEL	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	BOUZA SANTIAGO EMILIO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX8183XX	No aplica	No aplica	757,65	8058,17			8815,82
	BOUZAS YENES LEYRE	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica		140,50			140,50
	BOVAIRA GARCIA MARIA JOSE	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA		No aplica	No aplica	347,88				347,88
	BOVER LARROYA MATEO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX3557XX	No aplica	No aplica	1657,70	307,94			1965,64
	BOYER MORA MARIA LUISA	CERCEDILLA	España	AV. DE LOS TOREROS, 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.											
	BRANDY GARCIA ANAHY MARIA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	BRANET ADRIANA	QUINTANAR DE LA ORDEN	España	CTRA. VILLANUEVA, S/N		No aplica	No aplica	360,00	340,00			700,00
	BRAOJOS SANCHEZ FRANCISCO MIGUEL	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica			350,00		350,00
	BRAVO HERNANDEZ CARMEN	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	BRAVO MARQUES RAFAEL	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX4063XX	No aplica	No aplica		337,90	1716,00	323,03	2376,93
	BRAVO RAMIREZ MIRIAM	ALAHURIN DE LA TORRE	España	C/ ALBAICIN, S/N		No aplica	No aplica		13,25			13,25
	BRAVO VIOLETA MARIA VICTORIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	399,30	501,40	1705,00		2605,70

	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.											
	BRAÑA GARCIA IRENE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			7128,70		7128,70
	BREHCIST OTAOLAURRUCHI ESTER	SEVILLA	España	C/ PRESIDENTE CARDENAS, 8		No aplica	No aplica	450,00	518,86			968,86
	BRENES CASTRO JESUS	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica	726,00	828,67			1554,67
	BRESCO ESCURA JORDI	MANRESA	España	REMEI DE DALT, 8-14	XXX1893XX	No aplica	No aplica	225,00	53,98			278,98
	BRITO RODRIGUEZ PATRICIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ JUAN RAMON JIMENEZ, 41		No aplica	No aplica			1059,00	465,00	1524,00
	BROCH PORCAR MARIA JESUS	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	520,30	963,95			1484,25

	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.											
	BROTONS CUIXART CARLES	BARCELONA	España	C/ SARDENYA, 466	XXX9520XX	No aplica	No aplica			660,00		660,00
	BROTONS CUIXART JOAN	BARCELONA	España	C/ BALMES, 271		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	BRUIXOLA CAMPOS GEMA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	696,96		706,00		1402,96
	BRUÑA VARA JUDITH	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	BUADES FELIU MARIA	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI DELS REIS, 308	XXX7223XX	No aplica	No aplica	505,00				505,00
	BUDA MIHAELA MADALINA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica		8,89			8,89
	BUELGA LOPEZ PAULA	BOADILLA DEL MONTE	España	AVDA. MONTEPRINCIPE, 25 URB. MONTEPRINCIPE		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	BUENDIA UREÑA VENTURA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica			300,00		300,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 REMACHA ANA	BARCELONA	España	C/ VILANA, 12		No aplica	No aplica	121,00	444,51			565,51
	BUENO RODRIGUEZ MARIA GRACIA	SEVILLA	España	AVDA. EL GRECO, S/N	XXX8600XX	No aplica	No aplica		149,95			149,95
	BUEZAS PEREZ RAFAEL	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	726,00	78,13			804,13
	BUGELLA YUDICE JOSE IGNACIO	GETAFE	España	PZA. JUAN VERGARA ALCALDE, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	BUGUEÑO CONTRERAS NATALIA	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	BUJANDA FERNANDEZ-PIEROLA LUIS	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX4470XX	No aplica	No aplica	490,00	205,00			695,00
	BUJOSA RODRIGUEZ AIDA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4		No aplica	No aplica	980,10				980,10
	BUNDO VIDIELLA MAGDALENA	MATARO	España	RONDA GENERAL PRIM, 35	XXX2653XX	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.											
	BURGALETA SAGASETA ANA	PAMPLONA	España	AVDA. GUIPUZCUA, 39		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	BURGOS GABRIELE NICOLAS	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	BURGOS GONZALEZ CAROLINA	ALCOBENDAS	España	Pº DE LA CHOPERA, 48	XXX3286XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	BURGOS MORENO JUAN ANGEL	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34		No aplica	No aplica	121,00	351,07			472,07
	BURGOS SAN JOSE AMPARO	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX0330XX	No aplica	No aplica	347,88				347,88
	BURGUES GASION OCTAVIO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	574,75	199,00			773,75
	BURGUETE FENOLLOSA PATRICIA	VALL D'UIXO	España	C/ BENIGAFULL, 41		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.											
	BURGUILLO JIMENEZ NIEVES	AVILA	España	PO. ESTACION, 28 PL. BAJA		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	BURRIEL RUIZ CARLOS	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA		No aplica	No aplica	750,20	378,40	530,00		1658,60
	BUSCA ARENZANA CARMEN	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	BUSQUETS CASALS DAVID	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N	XXX3922XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	BUSQUETS CASSO MIREIA	SANT PERE DE RIBES	España	RONDA DE SAN CAMIL, S/N		No aplica	No aplica	474,30	26,62			500,92
	BUSQUETS GOMEZ LAIA	VILAFRANCA DEL PENEDES	España	PZA. DEL PENEDES, 1		No aplica	No aplica	321,25	112,87			434,12
	BUSTAMANTE DOMINGUEZ CINTIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	BUSTOS GARCIA DE CASTRO CARMEN	MADRID	España	C/ PIO FELIPE, S/N		No aplica	No aplica	136,65				136,65

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BUSTOS ROJO ALBERTO	MADRID	España	C/ BEATRIZ DE BOBADILLA, 9		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	BUZNEGO SANCHEZ ROSA	GIJON	España	C/ ORIENTAL, S/N		No aplica	No aplica	53,24	156,00			209,24
	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
	BUÑO BORDE ISMAEL	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	BUÑO SOTO MANUELA	A CORUÑA	España	C/ MANUEL MURGUIA, S/N		No aplica	No aplica	129,39				129,39
	CABALEIRO UBEIRA DOLORES	VIGO	España	C/ FAISAN, S/N		No aplica	No aplica	242,00	118,18			360,18
	CABALLERO ESCUDERO CLARA ISABEL	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N		No aplica	No aplica		231,00			231,00
	CABALLERO FERNANDEZ PASCUAL	MALAGA	España	C/ ARROYO DE LOS ANGELES, S/N		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.											
	CABALLERO JARILLA ELENA	MAJADAHONDA	España	AVDA. DE ESPAÑA, 7		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	CABALLERO MATEOS ANTONIO	MOTRIL	España	AVDA. ENRIQUE MARTIN CUEVAS, S/N		No aplica	No aplica	375,00		530,00		905,00
	CABALLERO RODRIGUEZ CARMEN	ARROYO DE LA MIEL	España	URB. NUEVO SOL, S/N		No aplica	No aplica	203,24	115,00			318,24
	CABALLERO ROMERO ALVARO	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica		522,97			522,97
	CABALLO ROIG NIEVES	MADRID	España	C/ CARDENAL SOLIS, 6		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	CABANAS SEIJAS CAROLINA JUANA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica	490,00				490,00
	CABAÑAS MONTERO JACOBO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		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.											
	CABAÑERO NAVALON MARTA DAFNE	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica		454,71			454,71
	CABELLO CLOTET NOEMI	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX8487XX	No aplica	No aplica		17,55			17,55
	CABELLO DOMINGUEZ JOSE FELIX	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	CABELLO FERNANDEZ YOLANDA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	CABELLO RAMIREZ MERCEDES	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CABELLO UBEDA ALFONSO	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2	XXX6058XX	No aplica	No aplica			1872,00		1872,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CABELLOS GAVIDIA JORGE	MALAGA	España	C/ IMPERIO ARGENTINA, 1	XXX9993XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	CABEZAS ALBELO DAILY	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	ANGEL GAVINET, S/N		No aplica	No aplica	74,90				74,90
	CABEZAS CAMARERO SANTIAGO	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica			5889,00		5889,00
	CABEZAS LOPEZ ELENA	MADRID	España	C/ HERMANOS GARCIA NOBLEJAS, 89	XXX8036XX	No aplica	No aplica	420,00				420,00
	CABEZAS MASPOCH MARIA ROSA	BARCELONA	España	C/ VILANA, 12		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	CABEZAS PALACIOS MARIA NIEVES	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	399,30		1060,00	30,56	1489,86
	CABEZAS TAPIA MARIA ELENA	VILLAVICIOSA DE ODON	España	AVDA. PRINCIPES ASTURIAS	XXX4390XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	CABEZON ESTEVANEZ ITXASNE	OVIEDO	España	AVD ROMA S/N (FINCA LA CADELLADA)		No aplica	No aplica		665,14			665,14

	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.											
	CABEZON GUTIERREZ LUIS	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ MATEO INURRIA, S/N	XXX4842XX	No aplica	No aplica	363,00		1060,00		1423,00
	CABISTAN ARBIOL CRISTINA	CERDANYOLA DEL VALLES	España	PO. D'HORTA, 17		No aplica	No aplica		454,35			454,35
	CABRERA COMA ANNA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX8267XX	No aplica	No aplica		342,26			342,26
	CABRERA GALVEZ CARLOS	BARCELONA	España	C/ DOCTOR ROUX, 76		No aplica	No aplica	913,55		706,00		1619,55
	CABRERA GUERRA YASMINA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX5204XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90
	CABRERA NAVARRO PEDRO LUIS	LAS PALMAS GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX8006XX	No aplica	No aplica		53,94			53,94
	CABRERA ROMERO JOSE MANUEL	BARCELONA	España	VILADOMAT, 288 ESQ. C/PARIS		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.											
	CABRERA SANCHEZ MARIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica	363,00	460,26			823,26
	CABRERA SEVILLA PILAR	ALMERIA	España	CARR. EL MAMI A VIATOR, KM.1,		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CABRERA SUAREZ MIGUEL ANGEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX8249XX	No aplica	No aplica	980,10		1412,00		2392,10
	CABRERO CALVO MONICA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	60,50	115,00			175,50
	CABRERO LOPEZ EVA	MADRID	España	C/ CERRO NEGRO , S.N.		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	CACERES AGRA JUAN JOSE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX5834XX	No aplica	No aplica	544,50	409,03			953,53
	CACERES FERNANDEZ-BOLAÑOS ROSARIO	SEVILLA	España	ALFONSO XII, 51	XXX0146XX	No aplica	No aplica			1950,00		1950,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CACHAFEIRO FUCIÑOS LUCIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	130,68				130,68
	CACHO CALVO JUANA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	585,00				585,00
	CACHO LAVIN DIEGO	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	CADENA CABALLERO ROSER	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica		448,17			448,17
	CADENAS MENENDEZ SERGIO	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CADEVALL SOLE OLGA	PALMA DE MALLORCA	España	SANTIAGO RUSIÑOL, 9	XXX3213XX	No aplica	No aplica	60,50	80,38			140,88
	CADIZ MARIN FELISA	BENIDORM	España	C/ TOMAS ORTUÑO, 69	XXX1683XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	CAIRO BATLLE MARINA	BADALONA	España	C/ GENERAL WEYLER, 44 (NUEVO CENTRO NOV-2010) - SUSTITUYE A CAP LA RIERA		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	CAJARAVILLE ASO PILAR	SABIÑANIGO	España	AVDA. HUESCA, 20	XXX6121XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	CAL TEBA MARISA	ARTEIXO	España	TRAV. DE ARTEIXO, 278		No aplica	No aplica		369,53			369,53
	CALABRIA SANTIAGO CLARA	MERIDA	España	POL. NUEVA CIUDAD, S/N AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	CALABUIG FARIÑAS SILVIA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX2347XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CALABUIG GOENA ALVARO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica		379,45			379,45

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CALABUIG MUÑOZ EVA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX5033XX	No aplica	No aplica	250,00	140,50			390,50
	CALABUIG MUÑOZ MARISA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX5034XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	CALAZA VAZQUEZ MARIA AUREA	EL FERROL	España	AVDA. RESIDENCIA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CALBO SEBASTIAN ESTHER	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5	XXX4992XX	No aplica	No aplica			1013,00	475,67	1488,67
	CALDERERO ARAGON VERONICA	HUESCA	España	AVDA. MARTINEZ DE VELASCO, 36	XXX7978XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	CALDERON FEDRIANI MARIA LUISA	PUERTO REAL	España	RIVERA DEL MUELLE,S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	CALDERON PARRA JORGE	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 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.											
	CALDERON RODRIGUEZ MARIA ANGELES	GRANADA	España	AVDA. DE LAS FUERZAS ARMADAS, S/N	XXX6288XX	No aplica	No aplica		231,00			231,00
	CALERA URQUIZU LOURDES	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N		No aplica	No aplica	1591,50				1591,50
	CALERO MUÑOZ MERCEDES	BARCELONA	España	MANSO, 19-27		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CALLEJA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX5715XX	No aplica	No aplica		1051,14	3596,50		4647,64
	CALLEJA PANERO JOSE LUIS	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX5715XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	CALLEJA PEREZ BEATRIZ	MADRID	España	C/ DOCTOR CIRAJAS, 20	XXX1598XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	CALLEJAS DIAZ ALEJANDRO	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	CALLEJAS RUBIO JOSE LUIS	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX4053XX	No aplica	No aplica			2118,00	259,32	2377,32

	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.											
	CALLEJO GIMENEZ MARIA ELVIRA	ESGUEVILLAS DE ESGUEVA	España	DEMOCRACIA, 2		No aplica	No aplica	423,50	560,85			984,35
	CALLEJO GONZALEZ LAURA	VALLADOLID	España	Pº DE ZORRILLA, 1	XXX2702XX	No aplica	No aplica		304,18			304,18
	CALLEJO PEREZ ANA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	1452,00				1452,00
	CALLES BLANCO ANTONIO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	1318,20	10105,84	12709,00		24133,04
	CALVERAS AUGE JOANA	MANRESA	España	AVDA. BASES DE MANRESA, 6-8		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CALVO ALEN JAIME	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N	XXX4745XX	No aplica	No aplica			1156,00		1156,00
	CALVO ARANDA ENRIQUE	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80	XXX4873XX	No aplica	No aplica	635,25	731,95			1367,20

	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.											
	CALVO CAMPOS MARIONA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)	XXX4096XX	No aplica	No aplica	1379,40				1379,40
	CALVO CASTILLO MARIA LUISA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX2798XX	No aplica	No aplica	786,50				786,50
	CALVO DE JUAN VIRGINIA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX6395XX	No aplica	No aplica			2150,00		2150,00
	CALVO DEL RIO VANESA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CALVO DEL VALLE PILAR	VALLADOLID	España	C/ CARDENAL TORQUEMADA, 54		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	CALVO DIAZ MARIA ROMERO	MIRANDA DE EBRO	España	C/ CONDADO DE TREVIÑO, 20 EXISTE OESTE EN LA 1º PLANTA		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	CALVO FERRANDIZ PILAR AITANA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			560,00		560,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 GUTIERREZ JERUSALEN	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX7297XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CALVO LEON CRISTINA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	CALVO MONTES JORGE	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX5881XX	No aplica	No aplica		262,72			262,72
	CALVO MOYA MARTA ISABEL	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX9545XX	No aplica	No aplica			1809,00		1809,00
	CALVO MUÑOZ MARCOS	LEREZ	España	C/ PUERTA DEL SOL, 35		No aplica	No aplica		190,63			190,63
	CALVO QUINTELA LAURA	ABEGONDO	España	CAMPO DA FERIA,S/N	XXX3998XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CALVO RAMOS IRINA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	58,08				58,08
	CALVO REY ANDREA	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.											
	CALVO TORRES JAVIER	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	121,00	292,50			413,50
	CALZADA SANZ MARTA	BURGOS	España	C/ JUAN DE PADILLA, 7		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	CALZADO ISBERT SONIA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica	418,01				418,01
	CALZAS RODRIGUEZ JULIA	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CAMACHO ALCAZAR OSCAR	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90 C/ LLUIS COMPANYS S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CAMACHO CASTRO JOSE	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AVDA. JUAN CARLOS I, S/N	XXX0016XX	No aplica	No aplica	620,00	573,03			1193,03
	CAMACHO RIOS GLORIA ISABEL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 129		No aplica	No aplica	53,24				53,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CAMACHO TOVAR PATRICIA	BARCELONA	España	PCA. ALFONS COMIN, 5-7		No aplica	No aplica	529,37				529,37
	CAMARA BARRENETXEA ANE	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica		412,92			412,92
	CAMARGO CAMERO RAQUEL	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX8459XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	CAMESELLE GARCIA SOLEDAD	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica	435,60				435,60
	CAMINOS ALTUNA NEREA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX9241XX	No aplica	No aplica	302,50				302,50
	CAMPAYO GUILLAUMES MARC	TERRASSA	España	CTRA. NACIONAL KM. 15.5 TORREBONICA, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	CAMPAÑA MARCHAL CARMEN	SEVILLA	España	AVDA. SANCHEZ PIZJUAN, S/N (ANTES PUERTA DE CORDOBA)		No aplica	No aplica	338,80				338,80

	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.											
	CAMPELO MARTINEZ TERESA	BILBAO	España	AL. DOCTOR AREILZA, 12 14		No aplica	No aplica		163,82			163,82
	CAMPELO MORENO OLGA	MADRID	España	AVDA. OROVILLA, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	CAMPILLO CAMPILLO VIRGINIA	COSLADA	España	AVDA. PRINCIPES DE ESPAÑA, 30		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	CAMPILLO FUENTES JUANA	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX7166XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	CAMPINS MARTI MAGDA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX3136XX	No aplica	No aplica		453,60	2000,00		2453,60
	CAMPO DE JUAN MIQUEL	SABADELL	España	FLAMISELL, 41-43	XXX7195XX	No aplica	No aplica		362,92			362,92
	CAMPOO COBO CONCHA	MAJADAHONDA	España	C/ ENRIQUE GRANADOS, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	CAMPOS BALEA BEGOÑA	MONFORTE	España	CORREDOIRA, S/N	XXX2345XX	No aplica	No aplica	347,88	310,00	1713,00		2370,88

	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.											
	CAMPOS FERNANDEZ CRISTINA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX3344XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	CAMPOS FIGUERAS MARIA DOLORES	EL EJIDO	España	C/ SAN MARTIN, 22		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	CAMPOS MARTIN ROSA	FUENLABRADA	España	C/ ALICANTE, 4	XXX6756XX	No aplica	No aplica	420,50	628,75			1049,25
	CAMPOS ROSAS CRISTINA	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	CAMPOY REOLID ESTHER	SANT PERE DE RIBES	España	RONDA DE SAN CAMIL, S/N	XXX0965XX	No aplica	No aplica	235,95		1060,00		1295,95
	CAMPS HERRERO CARLOS	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX1701XX	No aplica	No aplica	2029,78				2029,78
	CAMPUZANO MARTIN SAMUEL HECTOR	VIGO	España	PRAZA DA CONSTITUCION, 7		No aplica	No aplica		696,31			696,31
	CANALES ARRASATE VIRGINIA	LEIOA	España	PZA. IKEA BARRI, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	CANALES CID FRANCISCO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX5241XX	No aplica	No aplica	181,50	126,40			307,90
	CANALS DE ROS MARTA	LLEIDA	España	C/ BISBE MESEGUER, 3		No aplica	No aplica	771,37				771,37
	CANALS TIJERAS CRISTINA	EL VENDRELL	España	TRANSVERSAL, S/N A.B.S. BAIX PENEDES		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	CANCER REQUENO GUILLERMO	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	CANCHO GONZALEZ MARIA CRISTINA	CARRION DE LOS CONDES	España	PZA. CONDE DE GARAY, S/N		No aplica	No aplica		313,33			313,33
	CANDEL GONZALEZ FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX8612XX	No aplica	No aplica	1152,65	7467,97			8620,62
	CANDELAS RODRIGUEZ GLORIA	MADRID	España	AVDA. PORTUGAL, 155	XXX8121XX	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.											
	CANDIA MONTERO LINA MARIA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	456,78				456,78
	CANET ESTEVEZ YOLANDA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica	399,30	60,92			460,22
	CANET GONZALEZ RAMON LEOPOLDO	IBIZA	España	BARRIO CAN MISSES, S/N CORONA S/N	XXX4050XX	No aplica	No aplica		222,33			222,33
	CANILLAS ALAVES LIDIA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX3620XX	No aplica	No aplica	58,08				58,08
	CANO CUETO ANA	ALCALA DE HENARES	España	PZA. DE LA CRUZ VERDE, 1 3	XXX0751XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	CANO DEL POZO MARIA ISABEL	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica		123,60			123,60
	CANO GIL DOMINGO VICENTE	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA	XXX6240XX	No aplica	No aplica	1089,00	734,17			1823,17
	CANO JIMENEZ AGUSTIN	LEGANES	España	PZA. COMUNIDAD DE MADRID, 3	XXX2042XX	No aplica	No aplica	980,00	237,66			1217,66

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CANO YUSTE ANGELA MARIA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	1125,00	302,30			1427,30
	CANOSA MORALES CARLES	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CANOVAS GARCIA NATALIA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	441,65				441,65
	CANTARELL BUSQUETS FRANCINA	IGUALADA	España	PG .MOSSEN JACINTO VERDAGUE, 170		No aplica	No aplica		148,92			148,92
	CANTARERO VALLEJO MARIA DOLORES	ILLESCAS	España	C/ ALAMEDA, S/N	XXX6939XX	No aplica	No aplica	360,00	340,00			700,00
	CANTERA BLASCO ESTHER	MADRID	España	C/ VILLALOBOS, 14		No aplica	No aplica	157,30				157,30
	CANTERO GONZALEZ ALEXANDRA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	17,24				17,24
	CANTERO HERNANDEZ URSULA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62

	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.											
	CANTERO ORPEZ SUSANA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	AVDA. PRINCIPES DE ESPAÑA, 7 A		No aplica	No aplica	413,70		3788,00		4201,70
	CANTISAN BOHORQUEZ SARA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		169,36			169,36
	CANTISANO BONO MARIA CLARA	TORRELODONES	España	C/ CASTILLO DE OLIVARES, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	CANTON ARNEDILLO MARIA DEL PUY	MADRID	España	AVDA. LOGROÑO, 319		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	CANTON GARCIA ARACELI	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	CANTON MORENO RAFAEL	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX7736XX	No aplica	No aplica			13449,00	17,50	13466,50
	CANTOS VILLALOBOS ISABEL	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	CANUT BLASCO ANDRES	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N	XXX8845XX	No aplica	No aplica		500,00	1059,00	440,00	1999,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CAPA GARCIA LUIS	SANTANDER	España	PS. GENERAL DAVILA, 71		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	CAPACETE NOVO LUIS	SABADELL	España	C. RAMBLA, 229	XXX5438XX	No aplica	No aplica		78,00			78,00
	CAPARROS SEPULVEDA LUIS	FUENGIROLA	España	C. ANTONIO CHENEL, S/N		No aplica	No aplica		690,00			690,00
	CAPDEVILA GAUDENS PATRICIA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX1104XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	CAPDEVILA LOPEZ ANNA	BANYOLES	España	PZA. CATALUÑA, 6		No aplica	No aplica	155,00				155,00
	CAPDEVILA RIERA LAIA	TARRAGONA	España	RAMBLA VELLA, 14		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CAPEL HERNANDEZ PAULA	PALMA DE MALLORCA	España	C/ PUERTO RICO, 18 POL. LEVANTE	XXX4364XX	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.											
	CAPILLA BERZOSA ROCIO	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. JUAN DE AUSTRIA, S/N	XXX6585XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	CAPILLA RUIZ ISABEL	MARBELLA	España	AVDA. SEVERO OCHOA, 22		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	CAPITAN BEAS AURORA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	CARABIAS CASELLAS JOAQUIN	MATARO	España	C/ ILURO, 28	XXX5023XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	CARACUEL RUIZ MIGUEL ANGEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX2346XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CARAMELO HERNANDEZ BELEN	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	CARAZO PIÑEIRO ALEJANDRA	BURGOS	España	AVDA. DEL ARLANZON, 35 - 3 1ºA		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CARBAJO DEL RIO LORENA	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		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.											
	CARBALLO MARTINEZ MARIA JOSE	A CORUÑA	España	C/ TENIENTE CORONEL TEIJEIRO, 3	XXX0072XX	No aplica	No aplica		657,18			657,18
	CARBONEL LUYO WILVER FEDERICO	DON BENITO	España	CTRA. D.BENITO-VILLANUEVA DE LA SERENA, KM.3	XXX0455XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	CARBONELL LOPEZ JOSE	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	544,50		500,00		1044,50
	CARBONELL MONLEON NIEVES	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX5971XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	CARBONERE VARGAS MARIA FERNANDA	MARBELLA	España	AVDA. LAS ALBARIZAS, 1		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	CARCELLE AROCA ANTONI	SANT CARLES DE LA RAPITA	España	C/ CONSTITUCION, 62		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CARCERENY COSTA ENRIC	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX7828XX	No aplica	No aplica	1164,63	397,90	2118,00		3680,53

	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.											
	CARDENAL ESCARCENA ANTONIO	DON BENITO	España	CTRA. D.BENITO-VILLANUEVA DE LA SERENA, KM.3	XXX0403XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CARDENAS BARRERA XOCHTCHIL QUETZ	PUERTO ROSARIO	España	CTRA. AEROPUERTO, KM. 1		No aplica	No aplica	582,75	79,39			662,14
	CARDENAS GIRALDO JULIAN	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	302,50	150,10			452,60
	CARDENAS LOPEZ PATRICIA	BARCELONA	España	PCA. ALFONS COMIN, 5-7		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	CARDENO MORALES ALVARO	PUEBLA DEL RIO	España	PZA. NTRA. SRA. DE LA GRANADA, S/N	XXX2515XX	No aplica	No aplica	53,24				53,24
	CARDEÑA GUTIERREZ ANA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	151,25		706,00		857,25
	CARDIEL GARCIA MARIA JOSE	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		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.											
	CARDILA CRUZ PILAR	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, 31		No aplica	No aplica		390,50			390,50
	CARDONA DIAZ JUANA	CORDOBA	España	RONDA LOS TEJARES, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	CARDONA IGLESIAS PERE JOAN	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX4143XX	No aplica	No aplica		187,45			187,45
	CARDONA LLOREDA JORGE	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1		No aplica	No aplica		160,00			160,00
	CARIDE MIANA ELENA	ALICANTE	España	C/ LINARES, 9		No aplica	No aplica			900,00		900,00
	CARLES GALCERAN JOAN	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX8841XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	CARLES HUESO GONZALO	VALENCIA	España	C/ SERRERIA, 73	XXX9494XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	CARMEN GARCES ESTHER	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica		348,25			348,25

	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.											
	CARMONA ARANCE MARIA CARMEN	TALAVERA DE LA REINA	España	C/ VIENA, 1	XXX9192XX	No aplica	No aplica		188,10			188,10
	CARMONA BLESA ALEIX	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90 C/ LLUIS COMPANYS S/N		No aplica	No aplica	121,00	225,18			346,18
	CARMONA CEDRES NAYRA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	ANGEL GAVINET, S/N		No aplica	No aplica	74,90				74,90
	CARMONA DE LA TORRE FRANCISCO DE ASIS	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica		114,30			114,30
	CARMONA GARCIA PAULA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica			900,00	163,90	1063,90
	CARMONA MARTIN MARIA DEL MAR	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica		341,45	706,00		1047,45

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 PALMA EVA	VENDRELL	España	TRANSVERSAL, S/N A.B.S. BAIX PENEDES		No aplica	No aplica		159,78			159,78
	CARMONA SANCHEZ PURIFICACION	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		58,40			58,40
	CARMONA SEGOVIA ADA DEL MAR	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX6028XX	No aplica	No aplica		662,91			662,91
	CARMONA SERRANO LAURIE	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	CARNERERO CORDOBA LIDIA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	579,59	118,00			697,59
	CARNERO FERNANDEZ PILAR	PEÑAFIEL	España	AVDA. DE LA CRUZ ROJA, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	CARO CUENCA TERESA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	CARO GONZALEZ JUAN RICARDO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	359,98				359,98

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CARO HERNANDEZ CRISTINA	MOTRIL	España	AVDA. ENRIQUE MARTIN CUEVAS, S/N		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	CAROL BOERIS FEDERICO	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica	1524,55	191,73			1716,28
	CAROL MOYANO GLORIA	VILAFRANCA DE PENEDES	España	PLAZA PENEDES		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CAROL TORRADES MONICA	BARCELONA	España	C/ ROC BORONAT, 81-95		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	CAROU FRIEIRO IRIA	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX1645XX	No aplica	No aplica	1618,38				1618,38
	CAROZZI DYCHA ROBERTO GUSTAVO	VINAROZ	España	AVDA. GIL DE ATROCILLO, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	CARPINTERO MARTIN MARIA ISABEL	PALENCIA	España	C/ ALONSO FERNANDEZ MADRID, S/N (MISMO EDIFICIO 3º Y 4º PISO)		No aplica	No aplica	53,24				53,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CARPIO ASTUDILLO KAREN	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	CARPIO LOPEZ DANIEL	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX3662XX	No aplica	No aplica			2118,00		2118,00
	CARRACEDO REBOREDO RAQUEL	A CORUÑA	España	C/ TENIENTE CORONEL TEIJEIRO, 3		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	CARRAL MASEDA ALBERTO	BURELA	España	RUA RAFAEL VIOR, S/N	XXX4038XX	No aplica	No aplica			2095,00		2095,00
	CARRALON GONZALEZ MARAVILLAS	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica			350,00		350,00
	CARRANZA RENGIFO DIANA	TALAVERA DE LA REINA	España	C/ ROSENDO BRAVO DIAZ, S/N		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	CARRASCAL ARRANZ MARTA	PALENCIA	España	C/ DOCTOR FLEMING, S/N		No aplica	No aplica	96,80	244,10			340,90

	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.											
	CARRASCO ANTON NEREA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	800,00	45,98			845,98
	CARRASCO CORTIJO LAURA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX6253XX	No aplica	No aplica		45,98	530,00		575,98
	CARRASCO CUBERO CARMEN	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO	XXX5180XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CARRASCO GARCIA IRENE	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	CARRASCO MARISCAL IRENE	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	CARRASCO PICAZO CRISTOBAL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX1092XX	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.											
	CARRASCO RODRIGUEZ MARIA ANGELES	SANLUCAR DE BARRAMEDA	España	CTRA. DE CHIPIONA, KM. 63.7	XXX3832XX	No aplica	No aplica	150,00	576,08			726,08
	CARRASCO SANANDRES LAURA	MAJADAHONDA	España	C/ ENRIQUE GRANADOS, S/N		No aplica	No aplica	360,00	426,50			786,50
	CARRASCO SANZ ANGEL	MADRID	España	C/ POTOSI, 7	XXX0680XX	No aplica	No aplica	411,40	1216,92	12000,00	188,10	13816,42
	CARRASCO TORRES ANA	GALAPAGAR	España	C/ PEDRIZA, S/N		No aplica	No aplica		188,10			188,10
	CARRASCO VALERO FATIMA	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ MATEO INURRIA, S/N	XXX3584XX	No aplica	No aplica		226,10			226,10
	CARRASCOSA ROSILLO CESAR	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica		317,80			317,80
	CARRASCOSO ALTARES MARINA	MADRID	España	C/ BEATRIZ DE BOBADILLA, 9		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	CARRERA TEIXIDO PERE	ALCARRAS	España	C/ DAVANT, S/N	XXX8261XX	No aplica	No aplica		375,90			375,90

	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.											
	CARRERA VIÑALS JORDI	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	CARRER RIERA BASTE, 20	XXX6406XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	CARRERAS MESTRE BIENVENIDO	ZARAGOZA	España	SANTA OROSIA, 46	XXX8727XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	CARRERAS SANJURJO NURIA	MATARO	España	C/ ILURO, 28		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	CARRERAS SOLER MARIA JOSE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX9374XX	No aplica	No aplica			2500,00		2500,00
	CARRETERO CARRETERO LAURA	LEGANES	España	C/ ISABEL LA CATOLICA, 1		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	CARRETERO CEPEDA DIEGO	VALENCIA	España	C/ ISABEL DE VILLENA, 2		No aplica	No aplica		174,42			174,42
	CARRETERO DEL BARRIO IRENE	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica		23,53			23,53
	CARRETERO GONZALEZ ALBERTO	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX9204XX	No aplica	No aplica	1452,00				1452,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CARRETIE WARLETTA MONICA	EL PUERTO DE SANTA MARIA	España	AVDA. BAJAMAR, S/N	XXX3809XX	No aplica	No aplica	338,80				338,80
	CARREÑO GUERRA MARIA DEL PINO	VILLANUEVA DE LA CAÑADA	España	HERAS DE MOSTOLES		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	CARRILLO ACOSTA IRENE	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	CARRILLO GARCIA PAULA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica		60,14			60,14
	CARRILLO LLAMAS ALEJANDRA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	605,00	240,00			845,00
	CARRILLO RAMOS JOSEFA	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	695,75				695,75
	CARRILLO VIDAL MIRIAM	VALLADOLID	España	Pº FILIPINOS, S/N H. MILITAR		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.											
	CARRIO FONT MARTA	DENIA	España	C/ PARTIDA BENIADLA, S/N	XXX2540XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CARRION VERDES YOLANDA	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX6218XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CARTIEL ARASA JUDITH	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	CARUNCHO FERNANDEZ MAYRA	LLANOS DE ARIDANE	España	C/ MONTAÑA TENISCA, S/N	XXX9981XX	No aplica	No aplica		184,00			184,00
	CARVAJAL VOGTHSCHMIDT NADIA	ALCORCON	España	AVDA. POLVORANCA, 65		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	CARVALHO BRUGGER SULAMITA	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX3964XX	No aplica	No aplica	395,00				395,00
	CARZOLIO XIMENA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	CASA AROZAMENA CARLOS	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	649,77				649,77

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CASABONA MONTERDE CARLOS	SANT FELIU DE GUIXOLS	España	C/ COMERÇ, 74	XXX6942XX	No aplica	No aplica	250,00			205,12	455,12
	CASADEMONT POU MARIA ROSA	BARCELONA	España	AVINGUDA DE VALLCARCA, 169 NUEVO POR EL DE LESSE(CIERRA)		No aplica	No aplica	360,00				360,00
	CASADIEGO MONACHELLO FERNANDO JAVIER	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230		No aplica	No aplica	363,00	363,00			726,00
	CASADO ABAD GEMA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX6549XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	CASADO CUESTA PABLO	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica	726,00	974,39			1700,39
	CASADO ECHARRE VICTORIA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2	XXX3810XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	CASADO FERNÁNDEZ RAFAEL	Córdoba	España	Av. Ronda de los Tejares 10, 1ºB,		No aplica	No aplica			6321,00		6321,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MARCOS MARTA	BURGOS	España	C/BONIFACIO ZAMORA DE USABEL, S/N		No aplica	No aplica	292,50				292,50
	CASADO MARTIN MARTA	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX4591XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	CASADO MORENO IGNACIO	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX6900XX	No aplica	No aplica	181,50	640,95			822,45
	CASADO OSORIO JOSE LUIS	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX1145XX	No aplica	No aplica			3206,00		3206,00
	CASADO SAINZ YOLANDA	SANTURCE	España	JOSE Mª BARANDIARAN, 21		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	CASADO SALCEDO MARIA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	CASALLO BLANCO SONIA	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114		No aplica	No aplica		164,33			164,33

	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.											
	CASANOVA FUSET ANA	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1	XXX0315XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	CASAR QUIROGA ELENA	LUGO	España	C/ PEDRO GONZALEZ, S/N	XXX1797XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	CASARES SALORIO DEMETRIO	SESEÑA	España	COMUNIDAD CASTILLA MANCHA, 8	XXX5005XX	No aplica	No aplica		188,10			188,10
	CASARIEGO TOLEDO MIRIAM	LA LAGUNA	España	AVDA. DE LA TRINIDAD, 50		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	CASAS GARCIA MARIA DEL CARMEN	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica	490,00				490,00
	CASAS REGUEIRO ESPERANZA	GRAN TARAJAL	España	AVDA. EL PALMERAL, S/N		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	CASAS REZA PABLO	CORUÑA, A	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	CASAS SAAZ MONICA CECILIA	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. GUSTAVDA.O ADOLFO BECQUER, 23	XXX2447XX	No aplica	No aplica	96,80	188,10			284,90

	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.											
	CASCON CRIADO ELENA	MADRID	España	C/ MAR BALTICO, S/N	XXX2298XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	CASELLAS JORDA FRANCISCO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX2658XX	No aplica	No aplica	84,70		1000,00		1084,70
	CASES ESTEBAN SARA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA		No aplica	No aplica	435,60				435,60
	CASIS HERCE BEGOÑA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX8811XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	CASITAS MUÑOZ MARIA CARMEN	BELVIS DE LA JARA	España	C/ ANGEL DIAZ, S/N	XXX4970XX	No aplica	No aplica	535,00				535,00
	CASO SEÑAL MONTSERRAT	PALMA DE MALLORCA	España	C/ GENERAL FELIX MAS, 4 - 3 2	XXX8407XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	CASSINELLO ESPINOSA JAVIER	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX2758XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	CASSINI GOMEZ DE CADIZ LUIS FERNANDO	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, 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.											
	CASTAÑ ABAD MAITE	MOLLERUSSA	España	AVDA. DEL PRAT DE LA RIBA, 1		No aplica	No aplica	480,00				480,00
	CASTAÑEDA SANZ SANTOS	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX0927XX	No aplica	No aplica	1583,99				1583,99
	CASTAÑEDA VILLAR CRISTINA	BOLAÑOS DE CALATRAVA	España	C/ TEOFILO SANCHEZ, S/N		No aplica	No aplica	330,00				330,00
	CASTAÑO RODRIGUEZ BEATRIZ	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	193,60				193,60
	CASTAÑO SANCHEZ MANUEL	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX4254XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CASTEJON PINA NURIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	CASTELL RIPOLL FRANCISCA	PALMA DE MALLORCA	España	AV. JOAN MIRO, 43		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.											
	CASTELLA TARRES MAGALI	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica		423,85			423,85
	CASTELLANO ALVAREZ MARI CARMEN	HUEVAR	España	AVDA. LA ALEGRIA,1		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	CASTELLANO CARNEIRO ISABEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	363,00	827,13			1190,13
	CASTELLANO GAUNA DANIEL	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica				619,90	619,90
	CASTELLANOS ALARCON TERESA	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270 C. GOMEZ HEMANS, 2	XXX6394XX	No aplica	No aplica	670,00	76,88			746,88
	CASTELLANOS CALVO MARTA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX3140XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	CASTELLANOS FERNANDEZ MERCEDES	VALLADOLID	España	PZA. DEL EJERCITO S/N		No aplica	No aplica	550,00				550,00
	CASTELLANOS GOMEZ GRACIA	VALENCIA	España	C/ PEDRO DE VALENCIA, 28		No aplica	No aplica		183,02			183,02

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CASTELLANOS ORTEGA ALVARO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX1248XX	No aplica	No aplica	350,00	451,39	1909,00		2710,39
	CASTELLO CASTELLO PILAR	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA CREU ROJA, 18 CREU ROJA, 18		No aplica	No aplica	314,24				314,24
	CASTELLOTE MENGOD MERCEDES	TERUEL	España	AVDA. RUIZ JARABO, S/N	XXX2972XX	No aplica	No aplica	151,25				151,25
	CASTELLS DOMENECH CLARA	BARCELONA	España	ROSSELLO 161- 1ª PLANTA		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	CASTILLA PEDREGOSA ISABEL	GRANADA	España	C. GRAN CAPITAN, 10		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	CASTILLO ACOSTA SERGI	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	CASTILLO BOSCAN NOEMI	BARCELONA	España	V. AUGUSTA, 134 - BJ		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	CASTILLO ESPERILLA NATALIA	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N	XXX7384XX	No aplica	No aplica	350,90				350,90
	CASTILLO FERNANDEZ PAOLA CECILIA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica		17,85	1763,00		1780,85
	CASTILLO GARCIA FRANCISCO JAVIER	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4408XX	No aplica	No aplica	395,00	536,30			931,30
	CASTILLO GARCIA VIRGINIA	MADRID	España	C/ MIRADOR DE LA REINA,117		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	CASTILLO LOPEZ LUIS ANDRES	BURGOS	España	C/ CRUZ ROJA, S/N	XXX0650XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	CASTILLO MARCALAIN ANSARA	CORRALES DE BUELNA	España	CAPITAN CORTES,S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	CASTILLO MARTINEZ MARTA ISABEL	BILBAO	España	HENAO, 38		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	CASTILLO MONTERO MARIA DE LOS LLANOS	SEVILLA	España	AVDA. JEREZ, 19		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	CASTILLO NUÑEZ MARTA MARIA	COAÑA	España	JARRIO, S/N	XXX7774XX	No aplica	No aplica	399,30		562,50		961,80

	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.											
	CASTILLO PALENZUELA MARIA TERESA	MADRID	España	REYES MAGOS, 21		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	CASTILLO PEREZ ISABEL	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CASTILLO PLA CATALINA	CANALS	España	ALAMEDA RONDA SUR, S/N		No aplica	No aplica		292,22			292,22
	CASTILLO PORTELLANO LUCIA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	250,00	1154,78			1404,78
	CASTON OSORIO JUAN JOSE	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		355,34	530,00		885,34
	CASTREJON FERNANDEZ ISABEL	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	635,25	493,12	1059,00		2187,37
	CASTRO ABAD CRISTINA	ALMERIA	España	CTRA. EL MAMI, KM.1		No aplica	No aplica	314,62				314,62
	CASTRO ARMADA INES	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX8666XX	No aplica	No aplica		686,21			686,21

	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.											
	CASTRO AÑON OLALLA	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1	XXX9426XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	CASTRO CAMACHO SANDRA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	CASTRO CARBALLEIRA CLARA	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N		No aplica	No aplica	807,98				807,98
	CASTRO CASAS OLGA	VILLAMANTA	España	S/D	XXX2337XX	No aplica	No aplica	375,00	192,77			567,77
	CASTRO FERNANDEZ ANTONIO	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX2507XX	No aplica	No aplica	773,00				773,00
	CASTRO GUARDIOLA MARIA PILAR	LES BORGES DEL CAMP	España	C/ FONT DE LES ESCALES, S/N		No aplica	No aplica		78,00			78,00
	CASTRO MARCOS ELENA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			2220,00		2220,00
	CASTRO OTERO MARIA DEL CARMEN	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX1892XX	No aplica	No aplica	181,50		706,00		887,50

	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.											
	CASTRO PAZ LUCIA	VIGO	España	C. FAISAN, S/N		No aplica	No aplica		663,31			663,31
	CASTRO PEREZ NORMA BISMARA	MONFORTE	España	CORREDOIRA, S/N	XXX2891XX	No aplica	No aplica	399,30	161,65			560,95
	CASTRO RAMOS IRENE	SOLARES	España	C/ CALVO SOTELO, 15		No aplica	No aplica		156,00			156,00
	CASTRO SEIJAS MERCEDES	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	EDIF.ADMINISTRATIVO SAN LAZARO		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	CATALA BESA MIREIA	FIGUERES	España	C/ NOU, 199		No aplica	No aplica	30,25				30,25
	CATALAN ERASO BEATRIZ	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX7310XX	No aplica	No aplica		224,90			224,90
	CATALAN MORALES ANDREA	MANRESA	España	SOLER I MARCH,6	XXX6228XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	CATANZARO GIORGIA	SEGOVIA	España	CTRA. AVILA, S/N		No aplica	No aplica	340,00				340,00
	CAVIEDES SANCHEZ EDINSON	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX2350XX	No aplica	No aplica	786,50				786,50

	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 MALDONADO MARIA ISABEL	TERRASSA	España	CTRA. NACIONAL KM. 15.5 TORREBONICA, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	CAZALLAS TARAZAGA JUAN	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	CAZORLA VICENTE ANA ISABEL	TOLEDO	España	C/ BARCELONA, 2		No aplica	No aplica	229,90				229,90
	CAÑABATE ARIAS CARMEN	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	544,50	260,20			804,70
	CAÑABATE PRADOS ISABEL	CHURRIANA DE LA VEGA	España	C/ SAN RAMON, 1		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	CAÑADAS SUTIL VERONICA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	CAÑADILLA ROLDAN MARIA VICTORIA	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX5231XX	No aplica	No aplica		500,72			500,72
	CAÑAS SANCHEZ PABLO	BILBAO	España	MAESTRO MENDIRI, 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.											
	CAÑELLAS MARTORELL JAIME	TERUEL	España	AVDA. RUIZ JARABO, S/N		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	CAÑIBANO MAROTO ELOINA	VALLADOLID	España	PZA. DEL EJERCITO, S/N		No aplica	No aplica		39,50			39,50
	CAÑON GARCIA VERONICA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	CEA PEREIRO JUAN CARLOS	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	320,65				320,65
	CEAMANOS MONTAÑES CAROLINA	ESTELLA	España	SANTA SORIA, 22		No aplica	No aplica		548,18			548,18
	CEBALLOS BOLAÑOS CANDELA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	169,40				169,40
	CEBALLOS GUTIERREZ JULIAN ANDRES	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, 31	XXX8885XX	No aplica	No aplica		532,40			532,40
	CEBALLOS LENZA ISAAC	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	786,50	432,25	1412,00		2630,75

	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.											
	CEBALLOS MARTINEZ ANA	MADRID	España	PUERTO DE COTOS, 2	XXX0121XX	No aplica	No aplica		564,57			564,57
	CEBOLLERO PRESMANES MARIA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica		26,86			26,86
	CEBRIAN CUENCA ANA	CARTAGENA	España	C/ SAN VICENTE, 2	XXX9577XX	No aplica	No aplica			11337,00	3591,96	14928,96
	CEBRIAN LARA LAURA	ELCHE	España	CAMÍ DE L´ALMAZARA, 11	XXX0602XX	No aplica	No aplica	347,88				347,88
	CEBRIAN MENDEZ LAURA	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80	XXX0690XX	No aplica	No aplica	440,00				440,00
	CECCHINI ROSELL LLUIS	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			3000,00		3000,00
	CEFARELLI GUIDO MIGUEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVDA. GRAN VIA, 199-203 - KM 2,7	XXX1826XX	No aplica	No aplica	522,72				522,72
	CEGRI LOMBARDO FRANCISCO	BARCELONA	España	C/ FLUVIA, 211		No aplica	No aplica			850,00	11,43	861,43

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CEJUDO RAMOS PILAR	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		68,20			68,20
	CELADA ROLDAN CARMEN	DOLORES	España	C/ JARDINES NE, S/N		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	CELAYA AZANZA PATRICIA	MADRID	España	C/ MIRADOR DE LA REINA,117 (NUEVO CTRO. 2006)	XXX2420XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	CELIGUETA CASO MARIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	CELIZ PAMELA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX5940XX	No aplica	No aplica	1028,50	457,56			1486,06
	CENDRERO MARTIN MIGUEL	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	50,00				50,00
	CENDROS CAMARA VICTORIA	BARCELONA	España	VALLMAJOR 34		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.											
	CENOZ OSINAGA JOSE IGNACIO	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)		No aplica	No aplica	847,00				847,00
	CEPEDA MARTINEZ ANGELES	FIGAREDO	España	FIGAREDO		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	CERCENADO MANSILLA EMILIA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX2445XX	No aplica	No aplica		10,29	5200,00		5210,29
	CERCOS LLETI ANA CRISTINA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX2984XX	No aplica	No aplica			2309,00		2309,00
	CERDA PERARNAU JOAN	MANRESA	España	REMEI DE DALT, 8-14	XXX3152XX	No aplica	No aplica		43,79			43,79
	CERDA SEBASTIAN GABRIELA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	CERDA SERDA PAULA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica		8,11			8,11

	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.											
	CERDAN CAPOTE PAULA	SANT FELIU DE GUIXOLS	España	C/ COMERÇ, 74		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CERDAN DARDER CARLOS	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI DELS REIS, 308	XXX2603XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	CEREIJO GAREA CARMEN	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica		594,23			594,23
	CERERO LAPIEDRA ROCIO	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. JUAN DE AUSTRIA, S/N		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	CEREZO GONZALEZ SARA	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3	XXX6416XX	No aplica	No aplica	363,00		530,00		893,00
	CEREZUELA FUENTES PABLO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX5231XX	No aplica	No aplica	675,00	1371,63	706,00		2752,63
	CERVANTES BONET BEATRIZ	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica		78,00			78,00
	CERVERA ABENCA ALMA	IBIZA	España	C/ CORONA, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CALERO RAQUEL	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008		No aplica	No aplica	968,00		1060,00		2028,00
	CERVERA MARTINEZ MAR	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N	XXX5785XX	No aplica	No aplica	574,75	525,89			1100,64
	CESPEDES CASAS CARMEN	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N	XXX9189XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CHACON CRUZ ENRIQUE	MADRID	España	MARQUESADO DE SANTA MARTA, 3		No aplica	No aplica	450,00				450,00
	CHACON GONZALEZ MIRIAM	JEREZ DE LOS CABALLEROS	España	BARRIADA POMAR, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	CHACON SAL RUBEN	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90 C/ LLUIS COMPANYS S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	CHAMIZO CUESTA SUSANA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ PARC DELS OCELLETS, S/N		No aplica	No aplica	314,24				314,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CHAMOCHO LLORO PAULA	TORREMOLINOS	España	UR. LOS ALAMOS, S/N		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	CHAMORRO PEREZ JESUS	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	Chamorro Petronacci Cintia Micaela	Culleredo	España	Calle Campo da Fonte nº7		No aplica	No aplica			17544,78		17544,78
	CHAPARRO MUÑOZ MARINELA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX6658XX	No aplica	No aplica			600,00	76,45	676,45
	CHARA VELARDE LUIS ENRIQUE	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	CHASCO EGUILAZ LEYRE	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica	181,50	158,00			339,50
	CHAVES BLANCO LUCIA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX3232XX	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.											
	CHAVES CONDE MANUEL	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548	XXX4138XX	No aplica	No aplica	992,20	336,50	750,00		2078,70
	CHEKHUN SVIATOSLAV	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	1502,82	781,17			2283,99
	CHERTI ANBAR	CEUTA	España	LOMA COLMENAR, S/N (NUEVO SEPTBRE-09 - SUSTITUYE AL DE LA CRUZ ROJA)		No aplica	No aplica		473,32			473,32
	CHICA ARELLANO JOSEFA	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)	XXX0781XX	No aplica	No aplica	524,33	1081,62			1605,95
	CHICHARRO CASSUSO MARIA DEL CARMEN	GRANADA	España	C/ PEDRO ANTONIO DE ALARCON, 60		No aplica	No aplica		231,00			231,00
	CHICLANA HOYOS BEATRIZ	MADRID	España	C/ JAZMIN, 33	XXX0559XX	No aplica	No aplica	76,15				76,15
	CHILET LLORIS MARIA ROSA	PUERTO DE SAGUNTO	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, S/N		No aplica	No aplica		839,58			839,58

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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	358,16				358,16
	CHISCANO CAMON LUIS SILVESTRE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX6968XX	No aplica	No aplica	230,00				230,00
	CHIVATO LORENZO LETICIA	LEGANES	España	ORELLANA, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	CHIVATO PEREZ TOMAS	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"	XXX9396XX	No aplica	No aplica			2500,00	27,78	2527,78
	CHOLVI LLOVELL MONICA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4		No aplica	No aplica		133,13			133,13
	CHUMBITA MARIANA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	810,57	1053,03			1863,60
	CHURRUCA GALAZ CRISTINA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	390,00	90,75			480,75
	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.											
	CIENFUEGOS-JOVELLANOS ROMERO MARIA	VILLAVICIOSA	España	LOS PATIOS, S/N	XXX7698XX	No aplica	No aplica	535,00	663,90			1198,90
	CILLERUELO GARCIA LUCIA	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		No aplica	No aplica	520,30	203,24			723,54
	CIORICI DANIELA	TELDE	España	C/ JOAN MIRO, S/N		No aplica	No aplica	303,24				303,24
	CIRAUQUI CIRAUQUI BEATRIZ	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX4369XX	No aplica	No aplica	810,00	1125,59	1230,00		3165,59
	CIRER CIRER ANTONI MIQUEL	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX9072XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	CIRUELA NAVAS PILAR	BARCELONA	España	C/ ROC BORONAT, 81-95		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	CISCAR FERNANDEZ PASCUAL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX3499XX	No aplica	No aplica	302,50				302,50
	CIUCEAN NICOLETA	ALBOX	España	CTRA. ALBOX - CHIRIVEL, S/N		No aplica	No aplica	139,62	63,00			202,62

	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.											
	CIUDAD SAÑUDO MARIANELA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	CIVANTOS MARTIN BELEN	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX3971XX	No aplica	No aplica	130,68				130,68
	CIVERA ANDRES MIGUEL	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX0097XX	No aplica	No aplica			788,00		788,00
	CIVIT COLAS MARIA ALBA	LLEIDA	España	AVDA. TORTOSA, 4	XXX4366XX	No aplica	No aplica		177,32			177,32
	CIVIT SIGRO EULALIA	MONTBLANC	España	AVDA. JAUME LLETXA, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	CLADERA SERRA ANTONIA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX2653XX	No aplica	No aplica	695,00	53,63			748,63
	CLARAMUNT ALONSO REYES	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	CLARES MENA SILVIA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX8692XX	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.											
	CLARI PONS MARIA ANGELES	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	395,00	611,86			1006,86
	CLARO BRAVO SORAYA	VILAFRANCA DEL PENEDES	España	AVDA. PELEGRINA, 70		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	CLAROS TORNAY MARIA SHEILA	ALAHURIN DE LA TORRE	España	C/ ALBAICIN, S/N		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	CLAVERA FERNANDEZ ROSA	GRANOLLERS	España	C. ALFONS IV, 43 - 45 4 2		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	CLAVIJO FRUTOS ENCARNACION	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX4974XX	No aplica	No aplica		199,83			199,83
	CLAVIJO LOPEZ YOLANDA	ALICANTE	España	C/ CARRE CLOT, 2		No aplica	No aplica		654,32			654,32
	CLAVIJO MONROY CARLOS ARTURO	TORTOSA	España	CARRER DE LES ESPLANETES, 44		No aplica	No aplica	163,35				163,35
	CLEMENTE TOMAS CLAUDIA	TERUEL	España	AVDA. RUIZ JARABO, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	CLIMENT DURAN MIGUEL ANGEL	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19	XXX4388XX	No aplica	No aplica			1012,50		1012,50
	CLIMENT MARTINEZ NIEVES	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX4734XX	No aplica	No aplica	665,50				665,50
	CLIMENTE MARTI MONICA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	CLIVILLE RAQUEL	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90 C/ LLUIS COMPANYS S/N		No aplica	No aplica		224,90			224,90
	CLOPES ESTELA ANA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)	XXX8074XX	No aplica	No aplica			1750,00		1750,00
	CLOS PARALS ARIADNA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX6842XX	No aplica	No aplica	1379,40				1379,40

	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.											
	CLOS SOLDEVILA JOAN	BARCELONA	España	C/COMTE BORRELL 305 ANTIGUO ROSSELLO (CAPSE) DIRC ROSELLO,161- PLANTA BAIXA		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	COASACA CABRERA JENNY	TALAVERA DE LA REINA	España	C/ JOSE LUIS GALLO, 2		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	COBARSI FOLGAROLAS PATRICIA	BADALONA	España	CTRA DE CANYET, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	COBETA GARCIA JUAN CARLOS	CALATAYUD	España	CTRA. SAGUNTO-BURGOS, KM.254	XXX3469XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	COBIAN SANCHEZ FERNANDO	A CORUÑA	España	FRANCISCO MARIÑO 2, 1º		No aplica	No aplica	399,30	212,64			611,94
	COBO BELMONTE MARIA ANGELES	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	COBO CUEVAS BELEN	BADAJOZ	España	C/ JULIO CIENFUEGOS LINARES , 19 21		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.											
	COBO DOLS MANUEL	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX7321XX	No aplica	No aplica	2906,90		706,00		3612,90
	COBO MARTINEZ FERNANDO	CENES DE LA VEGA	España	C/MARIA UCEDA DIAZ, 11		No aplica	No aplica		193,55			193,55
	COBO REINOSO JAVIER	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX5617XX	No aplica	No aplica			1944,00		1944,00
	COBO RODRIGUEZ ANA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA	XXX8872XX	No aplica	No aplica	459,80				459,80
	COBOS CEBALLOS MARIA JESUS	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX8338XX	No aplica	No aplica	181,50	6,00			187,50
	CODESAL BOLLO MARIA DE LOS ANGELES	BENAVENTE	España	C/ RIO CEA, S/N	XXX4475XX	No aplica	No aplica	242,00	411,55			653,55
	COELLO TORRES ZEREZADE	GUIMAR	España	C. POETA HERNANDEZ MORA, S/N		No aplica	No aplica	74,90				74,90
	COHEN JORDI	BARCELONA	España	AVDA. PEARSON, 21		No aplica	No aplica	605,00	479,90		134,80	1219,70

	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.											
	COLAS BORRAS FERNANDO MANUEL	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230		No aplica	No aplica		832,93			832,93
	COLAVITA CLAUDIA	IGUALADA	España	C/ DELICIES, 8		No aplica	No aplica	72,24	326,24			398,48
	COLINAS REYERO DANIEL	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica		121,16			121,16
	COLL ESTEVE MARIA	MISLATA	España	C/ BUENOS AIRES, 2		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	COLL SOLE MARTA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	529,37				529,37
	COLL VERD JOSE	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX8644XX	No aplica	No aplica		733,12	1765,00	928,28	3426,40
	COLLADO BORRELL ROBERTO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	COLLADO ROMACHO ANTONIO	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX1641XX	No aplica	No aplica	1510,08				1510,08
	COLLAZO LORDUY ANA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX8519XX	No aplica	No aplica	1339,00	547,55			1886,55

	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.											
	COLMENAREJO SERRANO CRISTINA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	121,00	61,23			182,23
	COLOM D'OSSO JOSEP ENRIC	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N	XXX6271XX	No aplica	No aplica		343,20			343,20
	COLOMA CONDE ANA	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90 C/ LLUIS COMPANYS S/N		No aplica	No aplica	510,00	685,10			1195,10
	COLOMBELLI ZEM SILVANA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ, 14 BAJO		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	COLOME CAMPOS JORDI	MORA D'EBRE	España	C/ BENET MESSEGUER, S/N		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	COLOME CEBALLOS LARA	TORTOSA	España	AVDA. COLOM, 16 - 20		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	COLOMER BOSCH RAMON	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX1287XX	No aplica	No aplica			1120,00		1120,00
	COLOMINA RODRIGUEZ JAVIER	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX5600XX	No aplica	No aplica	395,00	519,00			914,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	COLS SAGARRA CELIA	MASQUEFA	España	AVDA. CATALUNYA, 17	XXX0174XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	COMERMA BLESA LAURA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			2118,00		2118,00
	COMIN ORCE ANA MARIA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	COMPAN FERNANDEZ OLGA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica		457,40			457,40
	CONCEPCION GARCIA ANGELINES	SANTA CRUZ DE LA PALMA	España	CTRA. DE LA CUMBRE, 28		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	CONCEPCION PEREZ ANA REINA	MOSTOLES	España	AVDA. SAUCES		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	CONDE ADAN ANA	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270 C. GOMEZ HEMANS, 2	XXX5684XX	No aplica	No aplica	544,50				544,50
	CONDE ESTEVEZ DAVID	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX8245XX	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.											
	CONDE GALI MARTA	GIRONA	España	CTRA. DE FRANCIA, S/N		No aplica	No aplica	121,00	208,25			329,25
	CONDE RUIZ MARIA JOSE	BURGOS	España	C/ LAZARILLO DE TORMES, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	CONDE SEIJAS MONTSERRAT	LLEIDA	España	AVDA. ALCALDE ROVIRA ROURE, 44	XXX7777XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CONEJO FERNANDEZ ANTONIO JOSE	BENALMADENA	España	CAMINO DE GILABERT, S/N	XXX0292XX	No aplica	No aplica			1500,00	458,62	1958,62
	CONFESORA VENTURA DE LEON JUANA	QUINTANAR DE LA ORDEN	España	CR. VILLANUEVA, S/N		No aplica	No aplica	360,00	629,76			989,76
	CONTRERAS ALONSO MARIA SONSOLES	AREVALO	España	AVDA. EMILIO ROMERO, 28	XXX6911XX	No aplica	No aplica		39,50			39,50
	CONTRERAS ARIZA EVA MARIA	ALGECIRAS	España	CTRA. DE GETARES, S/N		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	CONTRERAS TOLEDO DEBORA	AVILES	España	CAMINO DE HEROS, 4		No aplica	No aplica		587,27			587,27

	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.											
	CONTRERAS TORRES MANUEL	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	COPA COLQUE TANIA	MADRID	España	VILLABLANCA, 81		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	COQUE GONZALEZ TERESA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			1013,00		1013,00
	CORBALAN DIAZ ANA	CABO DE HUERTAS	España	C/ ARPON, 11		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	CORBERA LLORET ALEX	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			1236,00		1236,00
	CORCHADO BERJANO CRISTINA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO	XXX7259XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	CORCINO RUSSO MARIANA ISABEL	BOADILLA DEL MONTE	España	AVDA. MONTEPRINCIPE, 25 URB. MONTEPRINCIPE		No aplica	No aplica	76,15				76,15

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CORCOY BIDASOLO MARTA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica		225,55	79,50		305,05
	CORCUERA ROMERO ROSA	BARCELONA	España	VILADOMAT, 288 ESQ. C/PARIS		No aplica	No aplica	611,58				611,58
	CORDERO FRANCO NAZARET	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	CORDOBA CASTRO ALEXANDER	EL VENDRELL	España	POL. IND. LES MATES-CTRA NACIONAL, 340 (NUEVO ABRIL 2006)		No aplica	No aplica		382,89			382,89
	CORDOBA MASCUÑANO RAUL	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2	XXX8471XX	No aplica	No aplica			770,00		770,00
	CORET CAGIGAL VIRGINIA	MALAGA	España	AVDA. DR. GALVEZ GINACHERO, S/N	XXX0829XX	No aplica	No aplica	375,00		530,00		905,00
	CORNEJO LADRERO JOSE IGNACIO	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica		27,59			27,59
	CORNIDE SANTOS MARIA	SEGOVIA	España	CTRA. AVILA, 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.											
	COROMINAS MACIAS HECTOR	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX3776XX	No aplica	No aplica			1056,00	206,06	1262,06
	COROMINAS VILALTA DOLORS	CASSA DE LA SELVA	España	C/BASSEGODA, 11		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	CORONADO ILLESCAS CARMEN	OLIVARES	España	C. SEVERO OCHOA, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	CORONADO LAZCANO IRENE	PARLA	España	AVDA. 9 DE JUNIO, 2		No aplica	No aplica	317,00				317,00
	CORONADO MARTIN PLUVIO JESUS	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX3117XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	CORRAL JAIME JESUS	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX0430XX	No aplica	No aplica	2204,00	7075,96	7058,00		16337,96
	CORRAL LOPEZ REBECA	BARCELONA	España	C/ LISBOA, S/N		No aplica	No aplica	155,00				155,00
	CORRAL MORENO SARA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		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.											
	CORRAL SAN MILLAN MARIA DEL MAR	MADRID	España	C. ARROYO DE LA MEDIA LEGUA, 35 1ºPLTA		No aplica	No aplica	360,00				360,00
	CORRAL SUBIAS MONICA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX3633XX	No aplica	No aplica	1512,50		1236,00		2748,50
	CORRALES FERNANDEZ ANA	SANTANDER	España	C/ ROSALIDA DE CASTRO, S/N		No aplica	No aplica	76,15	86,00	530,00		692,15
	CORRALES MARTINEZ ALFONSO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX1084XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CORRALES MATEOS DAVID	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica		136,40			136,40
	CORRALIZA GALAN VIRGINIA	MADRID	España	C/ AREQUIPA, 30	XXX4529XX	No aplica	No aplica		129,00			129,00
	CORREO CARRASCO GEMMA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		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.											
	CORREYERO PLAZA MARIA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CORRO VERDE URIEL	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	CORTADA GRACIA MIREIA	SANTA MARIA DEL CAMI	España	PZA. NOVA, S/N	XXX0297XX	No aplica	No aplica	60,50	61,65			122,15
	CORTES ALAGUERO CATERINA	VILLARREAL	España	CTRA. VILLARREAL-BURRIANA, KM 0,5.		No aplica	No aplica	899,30				899,30
	CORTES ANTOLIN MAITE	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA		No aplica	No aplica		146,25			146,25
	CORTES BIEDMA SERGIO	GRANOLLERS	España	PZA. DE PAU CASALS, S/N		No aplica	No aplica	399,30	77,32			476,62
	CORTES GARCIA ANA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	108,90				108,90

	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.											
	CORTES GARCIA LUIS	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX9101XX	No aplica	No aplica	631,08				631,08
	CORTES LOPEZ SONIA	BARCELONA	España	AVDA. VALLCARCA, 151-161		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	CORTES MARTIN MERCEDES	MADRID	España	C. CARABELA, 7	XXX4625XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	CORTES MILAN MARI JOSE	TERRASSA	España	CIUTAT REAL, 31	XXX6913XX	No aplica	No aplica		147,00			147,00
	CORTES QUIROZ JUAN CARLOS	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	592,90	802,07			1394,97
	CORTES SALGADO ALFONSO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			2762,00		2762,00
	CORTES SANCHO RAQUEL	VALLADOLID	España	Pº ZORRILLA, 1	XXX0146XX	No aplica	No aplica		278,50			278,50
	CORVO FELIX LAURA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX2090XX	No aplica	No aplica	605,00	433,80			1038,80

	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.											
	COS VEGA ANA	HUELVA	España	AVDA.HISPANOAMERICANA, 9	XXX5450XX	No aplica	No aplica	574,75				574,75
	COSCARON GARCIA RAQUEL	CASTELLON	España	AVDA. BENICASIM S/N		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	COSTA CAPIN-SOKOL ARIANA VANESA	BLANES	España	ACERA CALA SANT FRANCESC, 5		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	COSTA CASTELLA SERGIO	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX8825XX	No aplica	No aplica	399,30	231,00			630,30
	COSTA FRAGA NICOAS	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	649,77				649,77
	COSTA GARCIA-GASCON ANNA	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N	XXX7026XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	COSTA PRIMO ROSA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX5808XX	No aplica	No aplica	950,00				950,00
	COSTAL TIRADO ADRIANA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX4607XX	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.											
	COSTANTINI VALLETTA FLORENCIA	MOSTOLES	España	AVDA. DE CARLOS V, S/N		No aplica	No aplica	157,30				157,30
	COSTAS LOZOYA JAIME	MOAÑA	España	C/ CONCEPCION ARENAL, 29		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	COTES SANCHIS ALMUDENA	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N	XXX6112XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	COUSILLAS CASTIÑEIRAS ANTIA	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)		No aplica	No aplica	435,60				435,60
	COUSO CAMBEIRO BARBARA	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	COUTO COMBA PATRICIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		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.											
	COVAS MUÑOZ BEGOÑA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	650,00				650,00
	COVELA RUA MARTA	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	COVES SARTO JUAN	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4		No aplica	No aplica	865,15				865,15
	CREMADES MIRA ANTONIO	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1		No aplica	No aplica	358,16				358,16
	CRESPO BARRIO MARTA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX2007XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	CRESPO CASAL MANUEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX5554XX	No aplica	No aplica	797,39				797,39
	CRESPO CRUZ MARINA IZASKUN	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	1210,00	730,70			1940,70
	CRESPO GARCIA JAVIER	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX0821XX	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.											
	CRESPO HERRERO GUILLERMO	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	CRESPO LESSMANN ASTRID	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica			1875,00		1875,00
	CRESPO MEDINA MARTA	FUENLABRADA	España	C. LA ALEGRIA, 9 S/N	XXX7726XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	CRESPO MORA CYNTHIA	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	C/ PI I MARGALL, 115		No aplica	No aplica			6610,00	1164,69	7774,69
	CRESPO SABARIS RAFAEL	SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	España	C/ WINNENDEN ESQUINA CON CAMINO LECHARES		No aplica	No aplica	35,00				35,00
	CRESPO SUAREZ BELEN	BURELA	España	RUA RAFAEL VIOR, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	CRESPO VAZQUEZ FERNANDA	ORDENES	España	CAMPO DE LA FERIA, S/N		No aplica	No aplica		615,82			615,82

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CRIADO CARDIN LORETO	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	635,25				635,25
	CRISTOBAL CAIXACH PILAR	TERRASSA	España	C/ RIBA, 62		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	CROISSIER SANCHEZ LAURA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	CRUSELLS CANALES MARIA JOSE	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4323XX	No aplica	No aplica		559,08		34,56	593,64
	CRUZ CASTELLANOS PATRICIA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N	XXX2797XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	CRUZ PICADO NEOMICIA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	399,30	68,85			468,15
	CRUZ RODRIGUEZ AMALIA	ARAHAL	España	C/ VEREDA DE OSUNA, 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.											
	CRUZ SIMON JOSE LUIS	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1	XXX4715XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	CRUZ UTRILLA ALEJANDRO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	295,00	1419,53	706,00		2420,53
	CRUZ ZORIO RAUL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica		167,88			167,88
	CRUZADO GARRIT JOSEP MARIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	CUADRA GARCIA-TENORIO FERNANDO	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N	XXX4023XX	No aplica	No aplica		422,77			422,77
	CUBILLO SERNA ISABEL	BURGOS	España	C/ JOSE MARIA DE LA PUENTE, 1		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	CUCALON ARENAL JOSE MANUEL	VILLAMAYOR	España	CARNECERIA, 13	XXX6493XX	No aplica	No aplica	535,00				535,00
	CUCARELLA LUNA MARIA MILAGROS	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N		No aplica	No aplica		320,65			320,65

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CUCCINIELLO VILLALBA CLAUDIA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		No aplica	No aplica	17,00				17,00
	CUCHI MIGUEL AFR	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica		23,35			23,35
	CUCURELL BIGAS MERTXELL	BARCELONA	España	PS. DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	CUCURULL SALAMERO MARC	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	CUDEIRO ALVAREZ MONICA	AVILES	España	C/ VALDES SALAS, 6		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	CUELLAR OBISPO ENCARNACION	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	CUELLAR VARGAS NOELIA	TORRENT	España	C/ PINTOR RIBERA, 28	XXX6537XX	No aplica	No aplica		163,90			163,90
	CUENCA CAMPOS FRANCISCO	ANTEQUERA	España	AVDA. POETA MUÑOZ ROJAS, S/N		No aplica	No aplica		404,19			404,19

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CUENCA TELLO SARA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	CUENDE QUINTANA EDUARDO	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX5522XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CUERVO AGUILERA ANDREA	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CUERVO REQUENA GUILLERMO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	650,00				650,00
	CUERVO VALDES JAIME JAVIER	BADAJOZ	España	C/ RETAMA, S/N		No aplica	No aplica	170,00				170,00
	CUESTA ORTEGA MARIA CARMEN	LOGROÑO	España	C/ GENERAL VARA DEL REY, 8		No aplica	No aplica	300,00	282,94			582,94
	CUETO PEREZ MARGARITA	SEVILLA	España	AVDA. EL GRECO, S/N	XXX5097XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	CUEVA BAÑUELOS JUAN FERNANDO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX9899XX	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.											
	CUEVAS ESPEJO CARLOS	LOJA	España	AVDA. PEREZ DEL ALAMO, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	CUEVAS GARCIA MARIA ANGELES	VILLANUEVA DE LA CAÑADA	España	HERAS DE MOSTOLES		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	CUEVAS GONZALEZ JORGE	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica		97,50			97,50
	CUEVAS LOPEZ JOSE	CORDOBA	España	AVDA. CARLOS III, S/N	XXX3018XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	CULSAN LORENZO JUAN PEDRO	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	CUNQUERO TOMAS ALBERTO JACOBO	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX9678XX	No aplica	No aplica	2057,00	275,76			2332,76
	CURELL AGUILA NURIA	BARCELONA	España	C. ANGLI, 31		No aplica	No aplica		187,00			187,00
	CURRAN FABREGAS ADRIAN	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX4790XX	No aplica	No aplica			5051,00	377,35	5428,35

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CURROS MATA NOELIA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	CUSIDO GIMFERRER MAITE	BARCELONA	España	C/ BUIGAS, 19		No aplica	No aplica		320,66			320,66
	CUSTODIO CABELLO SARA	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ MATEO INURRIA, S/N		No aplica	No aplica	726,00				726,00
	CUSTODIO CARRETERO ANA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX8195XX	No aplica	No aplica			1910,00		1910,00
	CUYAS ESPI BERTA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	D'LACOSTE FARRE MARTA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14	XXX2010XX	No aplica	No aplica		568,41			568,41
	DABRIO ACHABAL FELIX	MORON DE LA FRONTERA	España	C/ HUMANES, S/N	XXX5811XX	No aplica	No aplica	230,37	126,00			356,37
	DALMAU ALCAINE OSCAR	BARCELONA	España	MAYOR DE CAN CARALLEU, 1-7		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.											
	DAMASO RIQUELME ESTELA	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11		No aplica	No aplica		587,51			587,51
	DANES BARRIS ARIADNA	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	DARDER ALORDA TERESA	PALMA DE MALLORCA	España	SANTIAGO RUSIÑOL, 9	XXX6859XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	DARDER BENNASSAR AINA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4		No aplica	No aplica		336,97			336,97
	DASWANI BORGES DACIL	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	España	AVDA. DE LOS MENCEYES, 153		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	DAVILA GONZALEZ IGNACIO JESUS	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX4423XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	DAVILA MONZON MARIA	BILBAO	España	C/ ZIZERUENE, 1		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	DAVIU ALTED FERNANDO	PALMA DE MALLORCA	España	AVDA. ARQUITECTE GASPAR BENNASAR, 9	XXX9608XX	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.											
	DAVIÑA ROMERO SUSANA	CHAPELA	España	AVDA. DE VIGO, S/N		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	DE AGUSTIN DE ORO JUAN JOSE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX4696XX	No aplica	No aplica			1589,00	325,58	1914,58
	DE ALCALA VALCARCEL BEATRIZ	LEGANES	España	ORELLANA, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	DE ANCOS ALVARO JUAN	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica		300,00			300,00
	DE BENITO HERNANDEZ NATIVIDAD	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX9954XX	No aplica	No aplica		509,10	706,00		1215,10
	DE CACERES VELASCO CARMEN	PARLA	España	AVDA. 9 DE JUNIO, 2		No aplica	No aplica	585,00				585,00
	DE CASTRO CARPEÑO JAVIER	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	1648,20	1536,55	1972,50		5157,25
	DE CASTRO CIRIANO CARLOS	VILAGARCIA DE AROUSA	España	CTRA. ESTROMIL ANDE RUBIANS, S/N PARROQUIA RUBIANS		No aplica	No aplica		94,00			94,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CASTRO MOMOITIO ALAZNE	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	DE CASTRO TURIEL ANA	VILLAMURIEL DE CERRATO	España	AVDA. VALDEGUDIN, S/N	XXX6324XX	No aplica	No aplica		39,50			39,50
	DE DIEGO DAMIA ALFREDO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX1158XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	DE DIEGO RIVERA EVA	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)	XXX1079XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	DE DIOS ALVAREZ NOEMI	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	DE DIOS CHACON INMACULADA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	DE DIOS DEL VALLE RICARDO	COAÑA-JARRIO	España	CTRA. DE JARRIO, S/N		No aplica	No aplica		1395,02			1395,02

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ELEJOSTE ECHEBARRIA IBONE	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	1379,40				1379,40
	DE GEA GRELA ALEJANDRO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	DE GONZALO SANTOS ANA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX6804XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	DE GRACIA LEON ANA ISABEL	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	DE JORGE ROMERO MERCEDES	ROQUETAS DE MAR	España	AVDA. PEDRO MUÑOZ SECA, 240		No aplica	No aplica	242,00	170,00			412,00
	DE JUAN FERRE ANA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	670,00	916,76			1586,76
	DE JUANA IZQUIERDO CRISTINA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	181,50	203,45			384,95
	DE LA CALLE CABRERA CRISTINA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	555,00	397,70	350,00		1302,70

	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.											
	DE LA CALLE GIL MILAGROS	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX9309XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DE LA CALLE RIAGUAS BEATRIZ	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114		No aplica	No aplica		248,75			248,75
	DE LA CAMARA LLANZA JOSE RAFAEL	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX7630XX	No aplica	No aplica		361,17	14994,00	41,90	15397,07
	DE LA CRUZ MERINO LUIS	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX1658XX	No aplica	No aplica			3184,00		3184,00
	DE LA CRUZ PALOMERO VIRGINIA	ARANDA DE DUERO	España	AVDA. RUPERTA BARAYA, 6	XXX3071XX	No aplica	No aplica	1694,00	355,06			2049,06
	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	302,50				302,50
	DE LA FLOR I BRU JOSEP EMILI	SANT VICENTS DEL HORTS	España	CTRA. DE SNAT BOI, 59-61	XXX8142XX	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.											
	DE LA FUENTE MONTSE	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica		309,30			309,30
	DE LA FUENTE AGUADO JAVIER	VIGO	España	C/ SALAMANCA, 5	XXX9444XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	DE LA FUENTE LAGO MARTA	MADRID	España	C/ FERRAZ, 4 ENTREPLANTA A-B		No aplica	No aplica			1800,00	263,15	2063,15
	DE LA FUENTE MARTOS CARMEN	CABRA	España	AVDA. DE GONGORA, S/N		No aplica	No aplica	420,00	427,32			847,32
	DE LA FUENTE VALERO JESUS	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80	XXX9424XX	No aplica	No aplica	72,60	509,12	21225,00	871,14	22677,86
	DE LA HABA RODRIGUEZ JUAN RAFAEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX4073XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	DE LA HERA MADRAZO MANUEL	SANTANDER	España	AVDA. CARDENAL HERRERA ORIA, S/N		No aplica	No aplica	441,65				441,65
	DE LA HOYA MANTECON MIGUEL	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX8016XX	No aplica	No aplica			913,50		913,50

	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 JARA DE SOROA CRISTINA	MADRID	España	C/ SANTA HORTENSIA, 14		No aplica	No aplica	157,30				157,30
	DE LA MATTA MARTIN MANUEL	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	DE LA MORENA BARRIO ISABEL	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	DE LA MORENA BARRIO PILAR	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	DE LA PARRA SANCHEZ IRENE	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	DE LA PEÑA ANTON NURIA	VALDEMORO	España	AVDA. MAR MEDITERRANEO, 1		No aplica	No aplica	325,00	177,02			502,02
	DE LA PEÑA PALOMO GLORIA	FUENSALIDA	España	C/ STO. TOMAS DE AQUINO, 2		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	DE LA PE A RODRIGUEZ DE MEDINA MARTA	TORRE DEL MAR	España	AVDA. DEL SOL, 43		No aplica	No aplica	399,30	278,00	530,00		1207,30

	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.											
	DE LA PUENTE ORTEU BLANCA	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1	XXX8801XX	No aplica	No aplica	544,50	174,00			718,50
	DE LA RICA ESCUIN DAVID	ARTESA DE SEGRE	España	C/ GUIMERA, 6		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	DE LA ROSA MORDAN YDENICE	SAN FERNANDO DE HENARES	España	C/ CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	DE LA SERNA HIGUERA PEDRO	TROBAJO DEL CAMINO	España	C /BUENAVENTURA DARRUTI, 1		No aplica	No aplica	450,75				450,75
	DE LA TORRE ARANDILLA ANA	MADRID	España	C/ BENITA AVILA, 26	XXX3816XX	No aplica	No aplica	193,60				193,60
	DE LA TORRE CISNEROS JULIAN	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX7436XX	No aplica	No aplica	605,00	175,09	2081,00		2861,09
	DE LA TORRE LAZARO SOFIA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	1899,70	310,36			2210,06

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 LIMA JAVIER	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX3041XX	No aplica	No aplica	2131,08				2131,08
	DE LA TORRE PELEGRIN NURIA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA CREU ROJA, 18 CREU ROJA, 18		No aplica	No aplica	155,00				155,00
	DE LA TORRE RUBIO NATALIA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	DE LA VILLA MARTINEZ SOFIA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX8603XX	No aplica	No aplica	395,00	396,56			791,56
	DE LA VIUDA GARCIA ESTHER	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX5931XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	DE LA ZERDA ANA MARIA	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI DELS REIS, 308	XXX6761XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	DE LABAIG REVERT AMANDA	PARLA	España	AVDA. 9 DE JUNIO, 2		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	DE LOS MOZOS HERNANDO ARANZAZU	GETAFE	España	AVDA. DE JUAN CARLOS I, S/N		No aplica	No aplica	375,00	369,38			744,38

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 LOS SANTOS BERIGUETE MERY JAZMIN	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica		61,88			61,88
	DE LOS SANTOS GIL IGNACIO	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX4028XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	DE LUIS ROMAN DANIEL	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX7880XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	DE MEDINA VIGARA MARIA JESUS	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	España	PZA. DE LA BOBILA, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	DE MIGUEL DE JUANES JOSE MARIA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	635,25				635,25
	DE MIGUEL GARCIA SARA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	DE MIGUEL JIMENEZ CARLOS	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX1843XX	No aplica	No aplica	411,40		1125,00		1536,40

	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.											
	DE MIGUEL MARTINEZ ISABEL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica		272,23			272,23
	DE PABLO ESTEBAN ANTONIO	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	DE PRADO PEÑA LIDIA	MOLLET DEL VALLES	España	RONDA DELS PINETONS, 6-8	XXX2944XX	No aplica	No aplica			141,00		141,00
	DE RUSTE NAVARRO ANTONIO	ZARAGOZA	España	C/ ALAMEDA, 1 BARRIO SANTA ISABEL	XXX5573XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	DE SANTIAGO GARCIA-CARO ELOISA	MALAGA	España	AVDA. GREGORIO DIEGO, 46		No aplica	No aplica	325,00				325,00
	DE SANTIAGO PENEDO JAVIER	MURAS	España	PZA. VILLALBA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	DE SOTO ALVAREZ TERESA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	DE SOTO GORROÑO NATIVIDAD	BILBAO	España	C/ HENAO, S/N		No aplica	No aplica	640,00				640,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SOTTO ESTEBAN DIEGO	PALMA DE MALLORCA	España	SANTIAGO RUSIÑOL, 9	XXX8730XX	No aplica	No aplica		257,70			257,70
	DE TORO CARMENA MARIA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	DE TORO RICO MARGARITA	ALMAGRO	España	C/ MAYOR DE CARNICERIA, 11		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	DE URRUTIA UNDABARRENA IRATI	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	1347,00				1347,00
	DE VALLE CORREDOR CRISTOBAL	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX9404XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90
	DE VEGA RIOS ENRIQUE	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	175,00	180,00			355,00
	DE VELASCO ORIA DE RUEDA GUILLERMO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX2785XX	No aplica	No aplica		1482,55	3909,00		5391,55

	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.											
	DE VERA GOMIS MONICA	VILLAJOYOSA	España	AVDA. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	DE VICENTE AYMAT ANA	MADRID	España	RONDA CABALLERO DE LA MANCHA, 75 URB. TRES OLIVOS		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	DEIG COMERMA ELISABETH	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/N	XXX3892XX	No aplica	No aplica		13,27			13,27
	DEIXENS MARTINEZ BIBIANA	BARCELONA	España	MANSO, 19-27		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	DEL AGUA ARIAS-CAMISON CELIA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	DEL AMO SERRANO VANESA	COLLADO VILLALBA	España	CTRA. ALPEDRETE A MORALZARZAL M 608, KM. 41		No aplica	No aplica	317,00				317,00
	DEL AMORES SUSANA	BARCELONA	España	C. CORSEGA, 643 (ESTE CENTRO ES NUEVO OCT-2003)		No aplica	No aplica		147,00			147,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DEL ARCO JIMENEZ ALFONSO	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX5846XX	No aplica	No aplica	3038,58		500,00		3538,58
	DEL BARRIO DIAZ-ALDAGALAN ANABEL	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX9311XX	No aplica	No aplica	2020,70	257,00			2277,70
	DEL BOSQUE GRANERO IVAN	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	DEL BUSTO MARTINEZ CECILIA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX5450XX	No aplica	No aplica	544,50	983,58			1528,08
	DEL CAMPO TEJEDOR RAFAEL	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	DEL CASTILLO CODES ISABEL	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DEL CASTILLO LAFFITTE MARIA	MADRID	España	C/ JOAQUIN COSTA, 28	XXX7631XX	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.											
	DEL CID LEMUS JAVIER	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX1415XX	No aplica	No aplica		655,89			655,89
	DEL CURA RUIZ ELENA	PALMA DE MALLORCA	España	C/ VALLDARGENT, 44		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	DEL CUVILLO BERNAL ALFONSO	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX9269XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	DEL LLANO SEÑARIS JUAN	MADRID	España	GENERAL DIAZ PORLIER, 78 A		No aplica	No aplica				120,00	120,00
	DEL PINO HERNANDEZ CRISTINA VICTORIA	PUERTO ROSARIO	España	CTRA. AEROPUERTO, KM. 1		No aplica	No aplica	786,50				786,50
	DEL PINO HERNANDEZ IRIS LOURDES	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 129		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	DEL PINO SALADRIGUES MARTA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica		813,87	15865,80	1099,43	17779,10
	DEL POZO LEON JOSE LUIS	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36	XXX3020XX	No aplica	No aplica		258,14	13195,00		13453,14

	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.											
	DEL REY MARQUEZ VIRGINIA	MOSTOLES	España	C/ FELIPE II, 10		No aplica	No aplica		33,88			33,88
	DEL RIO BLASCO TAMARA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	DEL RIO CARBAJO LORENA	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica	181,50	363,15			544,65
	DEL RIO CUBILLEDO CRISTINA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica		431,12			431,12
	DEL RIO FERNANDEZ SABELA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	200,00	363,32			563,32
	DEL RIO GARMA MERCEDES	CALO	España	C/ FOLGUEIRAS, S/N		No aplica	No aplica	120,00				120,00
	DEL RIO IGNACIO JUAN JESUS	CUENCA	España	CTRA. DE MADRID, KM. 81,7 DONANTES DE SANGRE, 1		No aplica	No aplica		136,40			136,40
	DEL RIO MORALES ELENA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	210,00	342,26			552,26

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DEL RIO PAZOS LORENA	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA		No aplica	No aplica	1815,00				1815,00
	DEL TIEMPO MARQUES MARIA PILAR	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	DEL TORO LOPEZ MARIA DOLORES	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX2042XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	DEL VALLE DE TORO ANTONIO	MARACENA	España	CAMINO ERIALES, S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	DEL VALLE HOYOS MARTA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	DEL VALLE ORTIZ MARIA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	DEL VALLE RUBIDO CRISTINA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX0491XX	No aplica	No aplica	508,20	231,00			739,20

	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.											
	DEL VISO LAJARA CRISTINA	BADALONA	España	C/ RIERA MATAMOROS, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	DELAMO PALOMARES LOLA	REUS	España	CARRER DE L?AIGUA NOVA, 29 CAP LLIBERTAT Riera Miró.		No aplica	No aplica	726,00				726,00
	DELEGIDO SANCHEZ-MIGALLON ANTONIO	TARRAGONA	España	RAMBLA VELLA, 14	XXX7334XX	No aplica	No aplica		343,20			343,20
	DELGADO ALBAÑIL CELIA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	290,00				290,00
	DELGADO DIEGO ABRAHAM	SANTANDER	España	AVDA. CARDENAL HERRERA ORIA, S/N		No aplica	No aplica		582,42			582,42
	DELGADO FERNANDEZ CARLOTA	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	726,00	95,30			821,30
	DELGADO FERNANDEZ MARCIAL	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX7350XX	No aplica	No aplica	1633,50				1633,50

	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.											
	DELGADO GALVEZ MARIA	TORRE DEL MAR	España	AVDA. DEL SOL, 43		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	DELGADO GARCIA ESTHER	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	DELGADO MAGAZ REYES	BOADILLA DEL MONTE	España	AVDA. MONTEPRINCIPE, 25		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	DELGADO MEJIA ELENA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX0767XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DELGADO MOYA FRANCISCO DE PAULA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	121,00	148,21			269,21
	DELGADO OLMOS IRENE	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica		129,59			129,59
	DELGADO SANCHEZ ELSA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX2721XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90

	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.											
	DELGADO SILLERO IRENE	ZAMORA	España	C/ HERNAN CORTES, 40	XXX6844XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	DELGADO TAPIA JOSE ANTONIO	ALMERIA	España	C/HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE ,S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	DELGADO UREÑA MARIA TERESA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	302,50		530,00		832,50
	DELGADO VITAL ELOY	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DELSO VICENTE VANESA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	181,50	292,50			474,00
	DENCHE PARRA MARIA LOURDES	IBIZA	España	C/ CORONA, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	DENIA TOMAS ANA	GRAO DE GANDIA	España	C/ GOLETA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DERRICO GABRIELLE	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"		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.											
	DESCALZO ALFONSO MONICA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	DI FLAVIANO MIREYA	CIUTADELLA DE MENORCA	España	C/ CANONGE MOLL, S/N	XXX1760XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	DI GIOVANNI CHIARA	ALMERIA	España	CARR. EL MAMI A VIATOR, KM.1,		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	DI PAOLO APOSTOLICO CHRISTIAN LUIS	BADALONA	España	AVDA. CATALUNYA, 62 64		No aplica	No aplica		147,00			147,00
	DIARTE DE MIGUEL JOSE ANTONIO	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX1797XX	No aplica	No aplica		273,80			273,80
	DIAS PRAVIA SARA	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	DIAZ BEVERIDGE ROBERTO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX4088XX	No aplica	No aplica			2086,00		2086,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 BUENDIA YOLANDA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	DIAZ CAMBRONERO OSCAR	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX6294XX	No aplica	No aplica			2313,00		2313,00
	DIAZ CARRASCO CARMEN PILAR	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270 C. GOMEZ HEMANS, 2		No aplica	No aplica	524,33				524,33
	DIAZ CARRASCO SOFIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	DIAZ CASTILLO JUAN JAVIER	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica		154,83			154,83
	DIAZ CASTRO HECTOR	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		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.											
	DIAZ CHANTAR FATIMA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		49,20			49,20
	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	332,75				332,75
	DIAZ DE CORCUERA FRUTOS ISABELA	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica	1502,00	202,57			1704,57
	DIAZ DE SANTIAGO ALBERTO	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX4738XX	No aplica	No aplica			1406,00		1406,00
	DIAZ DE TUESTA DEL ARCO JOSE LUIS	MENDARO	España	C/ MENDAROZABAL, S/N	XXX5962XX	No aplica	No aplica		767,63			767,63
	DIAZ DIAZ CRISTINA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	150,00	380,11			530,11
	DIAZ DIAZ JOSE LUIS	A CORUÑA	España	RUA GENERAL SIR JOHN MOORE, 6	XXX9117XX	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.											
	DIAZ EXPOSITO MIGUEL ANGEL	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	DIAZ FERNANDEZ FATIMA	DOS HERMANAS	España	C/ ESPERANZA ESQ. BAHIA DE CADIZ, S/N	XXX3572XX	No aplica	No aplica	53,24				53,24
	DIAZ FERNANDEZ NIEVES	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA	XXX6063XX	No aplica	No aplica	726,00	904,83			1630,83
	DIAZ GALVIS LUIS ALFONSO	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica			450,00		450,00
	DIAZ GAREL JUAN JOSE	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX2498XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DIAZ GARRIDO MERCEDES	MADRID	España	C/ MIRADOR DE LA REINA,117 (NUEVO CTRO. 2006)	XXX2007XX	No aplica	No aplica	53,24				53,24
	DIAZ GODOY ALBA CAROLINA	MADRID	España	FRANCISCO PI Y MARGALL, 81 SANITAS		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.											
	DIAZ GONZALEZ ARANTXA	LOGROÑO	España	C/ LABRADORES, 40		No aplica	No aplica	35,00				35,00
	DIAZ GONZALEZ ESPERANZA	MADRID	España	C/ HERMANOS GARCIA NOBLEJAS, 89	XXX8090XX	No aplica	No aplica	350,90				350,90
	DIAZ JIMENEZ CARLOS	MOTRIL	España	AV. PIO XII, S/N	XXX7572XX	No aplica	No aplica	231,15				231,15
	DIAZ LAGARES ANGEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX7757XX	No aplica	No aplica	649,77				649,77
	DIAZ LAMAS ANA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	DIAZ LOPEZ MARIA DOLORES	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica	121,00	126,95			247,95
	DIAZ LUIS MARIA CARMEN	LAGUNA, LA	España	AV. SAN CRISTOBAL 6	XXX0324XX	No aplica	No aplica	160,00				160,00
	DIAZ MARTIN MONTSERRAT	PLASENCIA	España	PJE. VALCORCHERO, S/N		No aplica	No aplica	726,00	1577,27			2303,27

	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.											
	DIAZ MIGUEL VIRGINIA	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008		No aplica	No aplica	508,20				508,20
	DIAZ MUÑOZ DE LA ESPADA VICTOR	ARGANDA DEL REY	España	CAMINO DE VALDELARCIPRESTE, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DIAZ PEREZ DIEGO	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	DIAZ PERNALETE ROSA	PUERTOLLANO	España	C/MALAGON, S/N		No aplica	No aplica		58,40			58,40
	DIAZ PITA MARIBEL	EL FERROL	España	PZA. ESPAÑA, 19-20	XXX2398XX	No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	DIAZ POLLAN BEATRIZ	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			1831,00		1831,00
	DIAZ PUENTE MARIA TERESA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		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.											
	DIAZ REDONDO TAMARA	TORRE DEL MAR	España	AVDA. DEL SOL, 43		No aplica	No aplica	17,24	118,00			135,24
	DIAZ SERRANO ASUNCION	ZAMORA	España	C/ HERNAN CORTES, 40	XXX1695XX	No aplica	No aplica	1089,00	544,00			1633,00
	DIAZ SIERRA CRISTINA	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19	XXX1293XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	DIAZ SOTO GONZALO	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX0230XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	DIAZ TORNE CESAR	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX4377XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DIAZ VICO MARIA PILAR	BAEZA	España	C. MANUEL ACERO, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	DIAZ-TENDERO NAJERA BLANCA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica		173,09			173,09
	DIEZ DE ANGULO MARTA	A LAMA	España	C/ JOSE ANTONIO, S/N	XXX0208XX	No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37

	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.											
	DIEZ DOMINGO JAVIER	VALENCIA	España	AVDA. DE CATALUÑA, 21	XXX7233XX	No aplica	No aplica		2458,18	17695,00	783,18	20936,36
	DIEZ ESPINO JAVIER	TAFALLA	España	C/ SAN MARTIN DE UNX, 11	XXX9171XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DIEZ FERNANDEZ RAUL	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500	XXX0325XX	No aplica	No aplica	193,60				193,60
	DIEZ GARCIA JAVIER	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	786,50				786,50
	DIEZ HUERTA ANTONIA	MADRID	España	C/ PARROCO JULIO MORATE, 1 3	XXX1945XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	DIEZ LLANEZA ANA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	360,50				360,50
	DIEZ MORRONDO CAROLINA	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DIEZ ROMERO CRISTINA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		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.											
	DIEZ SANCHEZ MARIA	VILLAFRANCA DE LOS BARROS	España	C/ COLOMBIA, 1	XXX3552XX	No aplica	No aplica	517,00				517,00
	DIEZ-MADROÑERO CENDRERO LUISA	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N	XXX5421XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	DINARES FERNANDEZ MARIA CARME	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	DIONICIO PEREZ JUANA	MOSTOLES	España	C/ CORONEL DE PALMA, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	DIZ AREN JULIO	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX8527XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	DIZ TAIN PILAR	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX7655XX	No aplica	No aplica	726,00		1317,50		2043,50
	DOBLAS DELGADO ANTONIO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		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.											
	DOBON WESTPHAL PIEDAD	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ PUERTO DE NAVACERRADA, 4	XXX4062XX	No aplica	No aplica	96,80				96,80
	DOINA ONICEAG VASILICA	MAJADAHONDA	España	C/ ENRIQUE GRANADOS, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	DOLERA MORENO CRISTINA	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA		No aplica	No aplica		116,00			116,00
	DOMENE MARTI NEUS	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		No aplica	No aplica		325,26			325,26
	DOMENECH CLIMENT VICENTE	ALCOY	España	POL. IND. CARAMANXEL, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	DOMENECH I MORRAL EUGENI	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX8352XX	No aplica	No aplica				390,00	390,00
	DOMENECH LUCAS MIRIAM	MADRID	España	C/ RAMIRO DE MAEZTU, 9		No aplica	No aplica			875,00		875,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DOMENECH SANTASUSANA MONTSERRAT	MANRESA	España	LA CULLA, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	DOMINE GOMEZ MANUEL	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2	XXX1436XX	No aplica	No aplica	900,00	1244,17			2144,17
	DOMINGO ARRUE BENJAMIN	GANDIA	España	AVDA. DE LA MEDICINA, S/N	XXX0737XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	DOMINGO MORERA JUAN ANTONIO	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX0847XX	No aplica	No aplica	324,67	135,67			460,34
	DOMINGO PEDROL PERE	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX6282XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	DOMINGO RIBAS CHRISTIAN	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX2524XX	No aplica	No aplica			9181,00		9181,00
	DOMINGO ROIG INES	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA		No aplica	No aplica	435,60				435,60
	DOMINGO TRIADO IGNACIO	TORRENT	España	C/ XIRIVELLA	XXX2086XX	No aplica	No aplica		292,22			292,22
	DOMINGUEZ ANTELO CRISTINA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX8983XX	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.											
	DOMINGUEZ BLANCO ALEJANDRO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	DOMINGUEZ DE APONTE CARMEN LUISA	CUEVAS DE ALMANZORA	España	AVDA. BARCELONA, 111		No aplica	No aplica	478,42				478,42
	DOMINGUEZ FERNANDEZ SANTIAGO	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)		No aplica	No aplica		142,85			142,85
	DOMINGUEZ GARCIA DAVID	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX9809XX	No aplica	No aplica		660,82			660,82
	DOMINGUEZ GOMEZ IRENE	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica	1134,00				1134,00
	DOMINGUEZ LUZON ANGELES	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX9158XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	DOMINGUEZ ORTEGA JAVIER	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX4103XX	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.											
	DOMINGUEZ PASCUAL TRINIDAD	VALENCIA	España	REPUBLICA ARGENTINA, 8		No aplica	No aplica	411,40				411,40
	DOMINGUEZ PEREZ LEOPOLDO	CEUTA	España	LOMA COLMENAR, S/N (NUEVO SEPTBRE-09 - SUSTITUYE AL DE LA CRUZ ROJA)	XXX7620XX	No aplica	No aplica		430,12			430,12
	DOMINGUEZ RABADAN ROCIO	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX4252XX	No aplica	No aplica			788,00		788,00
	DOMINGUEZ RECIO MARIA EMILIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	DOMINGUEZ SALGADO JUAN CARLOS	BARCO DE VALDEORRAS	España	AVDA. CONDE FENOSA, 50		No aplica	No aplica	399,30	154,00			553,30
	DOMINGUEZ SERRANO NURIA	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)	XXX2416XX	No aplica	No aplica	792,55	511,81	1590,00		2894,36
	DOMINGUEZ VEGA EUGENIA	MADRID	España	C. ZARZA, S/N		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.											
	DONAIRE GONZALEZ CONCEPCION	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	399,30	39,57			438,87
	DORIA CARLIN NORMA	MADRID	España	VIA CARPETANA, 201 ESQ. MANUEL ALVAREZ,4	XXX4544XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	DORRONSORO DORRONSORO LOURDES	PAMPLONA	España	SERAFIN OLAVE, ESQ. F D HIERRO		No aplica	No aplica		309,30			309,30
	DORTA PEREZ CARINTIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	514,25	187,37	706,00		1407,62
	DORTA SUAREZ MIRIAM	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX7474XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	DOS SANTOS TIAGO JERONIMO	ALMERIA	España	CARR. EL MAMI A VIATOR, KM.1,		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	DOSIL GIL EBER	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2	XXX6422XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	DOYAGUE SANCHEZ MARIA JOSE	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX7606XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	DOÑATE ABELLAN NURIA	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. DE LOS REYES MAGOS, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	DRIS MOHAMEDI REDUAN	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	DUARTE GONZALEZ ISABEL	CACERES	España	AVDA.DR.RODRIGUEZ DE LEDESMA, 8		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	DUARTE PALOMINO RAFAEL	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX2911XX	No aplica	No aplica			8393,00		8393,00
	DUCET TEIXEIRA HECTOR	BERGA	España	QUIM SERRA, 1		No aplica	No aplica		78,00			78,00
	DUCH CAMPODARBE FRANCESC RAMON	MONTBLANC	España	AV. JAUME LLETXA, S/N		No aplica	No aplica		78,00			78,00
	DUEÑAS COMINO ARANCHA	LAS PALMAS GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX8609XX	No aplica	No aplica	347,88				347,88

	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.											
	DUEÑAS DISOTUAR YUNIOR	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C/ MENDEZ NUÑEZ, 40		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	DUEÑAS ROSQUETE LEMIS INELDO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 6		No aplica	No aplica		607,86			607,86
	DUNDER SUSANA MARIA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	325,00	506,35			831,35
	DUQUE FRISCHKORN ALFONSO	MADRID	España	LA MASO, 38	XXX8684XX	No aplica	No aplica	399,30		1000,00		1399,30
	DUQUE GONZALEZ SARA	SUANCES	España	AVDA. JOSE ANTONIO,31-B		No aplica	No aplica		156,00			156,00
	DUQUE HERRAIZ MARIA DEL MAR	MADRID	España	C/ CAMPIÑA, S/N	XXX5351XX	No aplica	No aplica	375,00	299,64			674,64
	DURAN APARICIO CRISTINA	MADRID	España	C/ ANTRACITA, 2 A		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	DURAN BALLEN GOMEZ MARTA CAROLINA	REUS	España	CAM. DE RIUDOMS, 53-55		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.											
	DURAN MARTINEZ MARIA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500	XXX3571XX	No aplica	No aplica			788,00		788,00
	ECHEREI ZAHRA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ECHEVERRIA ARELLANO ANA	PAMPLONA	España	AVD. GUIPUZCUA 39		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ECHEVERRIA ESNAL DANIEL	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	EDO JIMENO MARIA JOSE	SORIA	España	NICOLAS RABAL Nº 23		No aplica	No aplica		156,00			156,00
	EGAÑA OTAÑO LARRAITZ	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	423,50		706,00		1129,50
	EGAÑA ZUNZUNEGUI NEREA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX0038XX	No aplica	No aplica	205,70				205,70
	EGUILUZ SOLANA MARTA	BENALMADENA	España	CAMINO DE GILABERT, S/N		No aplica	No aplica	798,60				798,60

	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.											
	EIROA OSORO MATEO	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	EL BOUTRUKI OMAR	MANRESA	España	LA CULLA, S/N		No aplica	No aplica	615,00	550,52			1165,52
	ELBAL SANCHEZ CARLOS	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ELEZ FERNANDEZ ELENA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX7818XX	No aplica	No aplica		310,57	2409,00		2719,57
	ELEZ MARTINEZ CRISTINA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	50,00				50,00
	ELFAU MUR HELENA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	2232,45	278,38			2510,83
	ELIAS ALGUACIL MARGARITA	SAN SEBASTIAN	España	Pº MIRAMON, 174		No aplica	No aplica	75,00				75,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ELIAS CERVERA YOLANDA	AMPOSTA	España	AVDA. CATALUÑA, 78		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	ELIAS HERNANDEZ MARIA TERESA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX2706XX	No aplica	No aplica	181,50	237,45			418,95
	ELIZALDE MTZ-PEÑUELA CATALINA RENATA	TAFALLA	España	C/ SAN MARTIN DE UNX, 11		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	ELIZALDE USECHI MERCEDES	VILLAVA	España	PZA. MIGUEL INDURAIN, S/N		No aplica	No aplica		197,93			197,93
	ELIZARI RONCAL MIREN	BURGOS	España	C/ LAZARILLO DE TORMES, S/N	XXX5030XX	No aplica	No aplica			900,00	140,00	1040,00
	ELIZONDO SOTRO ARANZAZU	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica		309,30			309,30
	ELORZA ECHANIZ AINARA	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica		113,27			113,27

	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.											
	ELOSUA LOPEZ MAR	MOSTOLES	España	AVDA. DE CARLOS V, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	ELZEIN HAIDAR MOHAMAD	ALCORCON	España	C/ ALCALDE JOAQUIN VILUMBRALES, 2		No aplica	No aplica	150,04				150,04
	EMPERIALE VALENTINA EMMANUELA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	556,60				556,60
	ENCABO LUCINI CONCEPCION	VALENCIA	España	AVDA. DR. MANUEL CANDELA, 41		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	ENCINAS MUÑIZ ANA ISABEL	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica		240,00			240,00
	ENCINAS ROMERO AIDA	BILBAO	España	EUSKALDUNA 10 4º		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	ENCINAS TOBAJAS SUSANA	SAN JUAN DE AZNALFARACHE	España	C. ANTONIO ESLAVA, 2		No aplica	No aplica		115,52			115,52

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ENFEDAQUE MONTES BELEN	PARETS DEL VALLES	España	AV. CATALUÑA, 127		No aplica	No aplica	423,50	637,86			1061,36
	ENGUITA VALLS ANA BELEN	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	574,75				574,75
	ENRIQUEZ VALCARCEL IRENE	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	650,00				650,00
	ENRUBIA IGLESIAS MANUEL FRANCISCO	BARCELONA	España	C/ NUMANCIA, 7		No aplica	No aplica		177,32			177,32
	ENTRENAS COSTA LUIS MANUEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX4403XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	ERASUN MORA DIEGO	LAREDO	España	AVDA. DERECHOS HUMANOS, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	ERCOLI PABLO JAVIER	GRANADA	España	AVDA. DE SANTA MARIA DE LA ALHAMBRA, 6		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.											
	ERRANDO OYONARTE CARLOS	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX3970XX	No aplica	No aplica			1590,00		1590,00
	ESCALADA SAN MARTIN JAVIER	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36	XXX5806XX	No aplica	No aplica		4106,13	6175,00	4222,57	14503,70
	ESCARDO PIÑOL EVA	VILAFRANCA DEL PENEDES	España	AVDA. PELEGRINA, 70		No aplica	No aplica	321,25	112,87			434,12
	ESCHER RUBIA MARIEL	ARGES	España	JAVIER MOLINA, 7		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	ESCLUSA PAGES FRANCESCA	SABADELL	España	C/ RAMBLA, 172 - 174 2 1 DCHA		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	ESCOBAR ALVAREZ YOLANDA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX1306XX	No aplica	No aplica			6918,00		6918,00
	ESCOBAR ARAGON ROSAURA	MARBELLA	España	PZA. DE LEGANITOS, 5		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	ESCODA MINGOT JAUME	BARCELONA	España	C/ LOPE DE VEGA, 138	XXX7168XX	No aplica	No aplica		856,14			856,14

	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.											
	ESCOIN PEREZ CORINA	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1	XXX0370XX	No aplica	No aplica	1785,96	399,30	530,00		2715,26
	ESCRIBA BARCENA ALMUDENA	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	420,00	291,39			711,39
	ESCRIBA DE LA FUENTE ALEXANDRE	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI DELS REIS, 308	XXX4531XX	No aplica	No aplica		282,87			282,87
	ESCRIBANO CERUELO EVA	MOSTOLES	España	C. BARCELONA, 31	XXX9563XX	No aplica	No aplica		280,20			280,20
	ESCRIBANO SERRANO JOSE	SAN ROQUE	España	AVDA. CASTIELLA, 4	XXX3143XX	No aplica	No aplica	275,00	76,18	850,00	298,04	1499,22
	ESCRIBANO STABLE JOSE CARLOS	TORREVIEJA	España	CTRA. DE TORREVIEJA S.MIGUEL DE SALINAS,KM 29-PARTIDA DE LA CEÑUELA (NUEVO 2006)	XXX6227XX	No aplica	No aplica		306,90			306,90
	ESCRIBANO SUBIAS PILAR	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX1582XX	No aplica	No aplica		264,63	3596,00		3860,63

	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.											
	ESCRIG COLLADO MIRIAM	VALENCIA	España	AVDA. CATALUÑA, 21 ALMACEN VACUNAS VALENCIA		No aplica	No aplica		180,90			180,90
	ESCRIG MONFORT CRISTINA	TORTOSA	España	CARRER DE LES ESPLANETES, 44	XXX0058XX	No aplica	No aplica		9,20			9,20
	ESCUDERO CONTRERAS ALEJANDRO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX9193XX	No aplica	No aplica	320,00	166,00			486,00
	ESCUDERO GOMEZ GABRIEL	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	441,65				441,65
	ESCUDERO SANCHEZ MANUEL	MURCIA	España	GUTIERREZ MELLADO, 5		No aplica	No aplica		296,27			296,27
	ESCUDERO VILAPLANA VICENTE	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX7079XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	ESLAVA AROCA MARIA ANGELES	SEVILLA	España	CTRA. DE CARMONA, S/N (NUEVO CENTRO)	XXX9014XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ESMORIS ARIJON INES	CORUÑA, A	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	ESPASA SOLEY MATEU	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX3645XX	No aplica	No aplica		284,90			284,90
	ESPAÑA FERNANDEZ SOFIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ESPAÑA PAMPLONA JOSE MIGUEL	CASTELLON	España	AVDA. BENICASIM S/N		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ESPEJO VIDAL TERESA	HOSPITALET DE L'INFANT	España	CTRA. MORA, 13-15		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	ESPIGA ALZOLA JAVIER	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX7420XX	No aplica	No aplica	205,70				205,70
	ESPIGADO TOCINO ILDEFONSO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX1790XX	No aplica	No aplica	302,50				302,50
	ESPILDORA HERNANDEZ FRANCISCO	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX9410XX	No aplica	No aplica	181,50		1130,00	93,20	1404,70

	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.											
	ESPIN BALBINO JAIME	GRANADA	España	CUESTA DEL OBSERVATORIO, 4		No aplica	No aplica			1734,00		1734,00
	ESPINA LOZANO JUAN MIGUEL	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica	570,00	1279,26			1849,26
	ESPINDOLA GOMEZ REINALDO	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	ESPINET FONTA JAVIER	BELLPUIG	España	DIPUTACION, S/N	XXX7023XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	ESPINOS JIMENEZ JAIME	MADRID	España	MARQUESADO DE SANTA MARTA, 3	XXX9019XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	ESPINOSA AGUILAR VALERIANO	SAN BARTOLOME	España	CTRA. ORIHUELA-ALMORADI, S/N		No aplica	No aplica	130,68				130,68
	ESPINOSA AGUILERA NURIA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		146,50	4008,50	65,80	4220,80
	ESPINOSA ARRANZ ENRIQUE	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX5866XX	No aplica	No aplica	1485,00	7835,94	6185,00	440,42	15946,36

	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.											
	ESPINOSA AUNION RUTH	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3		No aplica	No aplica	544,50	600,80			1145,30
	ESPINOSA FERNANDEZ-GUTIERREZ BEATRIZ	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 83		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	ESPINOSA GONZALEZ ALICIA	MERIDA	España	C/ LEGUA		No aplica	No aplica	195,00				195,00
	ESPINOSA IRLES JOSEFA ASUNCION	ELCHE	España	C/ DR.SAPENA, 91		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	ESPINOSA PEREZ MARIA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica	646,50	167,54			814,04
	ESPINOZA PEREZ JOSE ALBERTO	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica	464,75	1250,06			1714,81
	ESPIÑO MONTERO MARLENE	SANTURCE	España	JOSE Mª BARANDIARAN, 21		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	ESPOSITO FRANCIS	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica		72,98			72,98

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ESPOSITO MARIA CLAUDIA	SAN ISIDRO DE NIJAR	España	RDA. SAN ISIDRO, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	ESPUELA NARANJO VERONICA	EL VENDRELL	España	AVDA. TRANSVERSAL, S/N		No aplica	No aplica		159,78			159,78
	ESQUIVEL RAMIREZ SILVIA	CACERES	España	AVDA. DE LA UNIVERSIDAD, 75		No aplica	No aplica	1084,00				1084,00
	ESTATUET MARCET MARTA	RUBI	España	C/ EDISON, S/N CONSORCI DE TERRASSA		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	ESTEBAN FERNANDEZ MARIA MONTSERRAT	MOSTOLES	España	C/ FELIPE II, 10		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	ESTEBAN FLORES ANA	CARTAGENA	España	C/ SAN VICENTE, 2		No aplica	No aplica	200,00	505,26			705,26
	ESTEBAN GARCIA MONICA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX6250XX	No aplica	No aplica	423,50	147,40			570,90

	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.											
	ESTEBAN GONZALEZ EMILIO	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX5828XX	No aplica	No aplica			1012,50		1012,50
	ESTEBAN GUTIERREZ MARIA	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	ESTEBAN MORENO MARIA DE LOS ANGELES	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX9734XX	No aplica	No aplica	400,00	334,48			734,48
	ESTEBAN RODRIGUEZ ISABEL	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	ESTEBAN SANZ RAQUEL	BURGOS	España	C/ LAZARILLO DE TORMES, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	ESTEBANEZ MUÑOZ MIRIAM	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"	XXX8198XX	No aplica	No aplica		28,98			28,98

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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	85,00				85,00
	ESTELLA GARCIA ANGEL	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica		502,92	1125,00		1627,92
	ESTELLER CARCELLER MARIA INMACULADA	LA ALDEA	España	AVDA. CATALUNYA, S/N		No aplica	No aplica	155,00				155,00
	ESTELLER GARCIA LAURA	TORTOSA	España	CARRER DE LES ESPLANETES, 44		No aplica	No aplica	435,60				435,60
	ESTEPA JORGE SUSANA	LEGANES	España	PZA. COMUNIDAD DE MADRID, 3		No aplica	No aplica	375,00	237,66			612,66
	ESTERO CASTAÑO FRANCISCO JAVIER	MANZANARES	España	C/ BARRIONUEVO, S/N (NUEVO CENTRO)		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	ESTEVE ANTON NURIA	POZO ALEDO	España	PARAJE TOME OCTAVIO, 54 NUEVO HOSPITAL		No aplica	No aplica	625,00				625,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ESTEVE CORNEJO CRISTINA	MADRID	España	MARQUESADO DE SANTA MARTA, 3		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	ESTEVE GALLEGO JOSEP	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX7660XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	ESTEVE ROGER ISABEL	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica		609,06	1060,00		1669,06
	ESTEVEZ GARCIA PURIFICACION	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	1026,00	1367,26			2393,26
	ESTEVEZ GUZMAN REYNA DE LOS ANGELES	FUENSALIDA	España	C/ STO. TOMAS DE AQUINO, 2		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	ESTEVEZ KRASTEVA IRINA	PAMPLONA	España	C/ SAN KRISTOBAL, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	ESTEVEZ MUÑOZ JOSE CARLOS	MADRID	España	AV. GENERAL FANJUL, 18 .	XXX5135XX	No aplica	No aplica		61,41			61,41

	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.											
	ESTEVEZ PRIETO AGUSTIN	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ESTEVEZ SANTIAGO JONATHAN	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	ESTEVEZ VONA DAVID	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	ESTIVAL GONZALEZ ANNA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica			1765,00		1765,00
	ESTOPIÑA ANTOLI MONICA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica				1179,31	1179,31
	ESTRADA ALARCON PAULA VALENTINA	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90 C/ LLUIS COMPANYS S/N	XXX5554XX	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.											
	ESTRADA BLANCO ZURAMIS YAMILE	ARGANDA DEL REY	España	CAMINO DE VALDELARCIPRESTE, S/N	XXX5164XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90
	ESTRADA CUIXART ORIOL	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX1096XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	ESTRADA PEREZ VICENTE	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX9715XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	ESTRAVIZ VIDAL MARIA DOLORES	PORTUGALETE	España	C/ BARRENGOITIA, 9		No aplica	No aplica	660,00	952,90			1612,90
	ETXANIZ ULAZIA OLATZ	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX6041XX	No aplica	No aplica	1119,25				1119,25
	ETXEZARRAGA ZULUAGA MARIA CARMEN	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica		61,28			61,28
	EUBA UGARTE GORANE	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		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.											
	EUGENIO ROBAINA PILAR	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX0616XX	No aplica	No aplica	683,65	228,60			912,25
	EXEBIO JARA JOSEPH JESUS	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX9782XX	No aplica	No aplica	762,30				762,30
	EXOJO SERRANO EMILIA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO	XXX4475XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	EXPOSITO AFONSO IDAIRA JAEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	121,00	537,49			658,49
	EXPOSITO MARTINEZ CARMEN	SABADELL	España	C/ RAMBLA, 229		No aplica	No aplica		324,70			324,70
	EXPOSITO MORA AURORA	ALCORCON	España	AVDA. POLVORANCA, 65		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	EXPOSITO RUBINOS FRANCISCO JESUS	CASTRO DE REY	España	C/ ODON FERNANDEZ LAVANDERA, S/N	XXX2601XX	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.											
	FABRA GARRIDO SOFIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX7217XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	FABREGA RAMON NOEMI	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica	225,00				225,00
	FABREGAS JULIA MARIA NEUS	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			1875,00		1875,00
	FACAL MALVAR ANA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica		341,90			341,90
	FAJARDO PEREZ MARIO INAUDIS	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	FAJARDO SANTANA VICTOR	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		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.											
	FALAGAN MARTINEZ SANDRA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34		No aplica	No aplica	2182,84				2182,84
	FALCON CARVAJAL LAURA	SANTURCE	España	JOSE Mª BARANDIARAN, 21		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	FALGUERA VILAMAJO MIREIA	TARREGA	España	C/ SALVADOR ESPRIU, S/N		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	FANCIULLI CHIARA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	FANDIÑO GARCIA MARIA DOLORES	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX9318XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	FARE GARCIA REGINA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4		No aplica	No aplica		133,13			133,13
	FARIÑA GONZALEZ AARON JOSUE	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.											
	FARIÑAS ALVAREZ MARIA DEL CARMEN	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX4140XX	No aplica	No aplica	1061,49	868,77	1059,00		2989,26
	FARO MIGUEZ NAYA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX0777XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	FARRERAS DOMINGO LAURA	MALGRAT DE MAR	España	AVDA. COSTA BRAVA, S/N		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	FASERO LAIZ MARIA	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25	XXX8965XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	FEAL AMAYA JENNY	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	FELICES LOBERA MARIA PILAR	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica	435,60				435,60
	FELIP FONT ENRIQUETA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX9857XX	No aplica	No aplica			5023,00	465,63	5488,63
	FELIPE CORREOSO MAR	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX6124XX	No aplica	No aplica		459,41			459,41

	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.											
	FELIU BATLLE JAIME	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX6538XX	No aplica	No aplica	1379,40				1379,40
	FELIU PRADAS MAGUI	REUS	España	CAM. RIUDOMS, 53		No aplica	No aplica	372,24				372,24
	FERNANDEZ ABELLAN PASCUAL	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX6269XX	No aplica	No aplica			705,00		705,00
	FERNANDEZ AGUILAR SERGIO	ALCOBENDAS	España	C/ VALDEGRANDE, 8		No aplica	No aplica		34,67			34,67
	FERNANDEZ ALDEA CARLOS	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	441,65				441,65
	FERNANDEZ ARAGONESES NURIA	BURGUILLOS DE TOLEDO	España	CTRA. CIUDAD REAL, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	FERNANDEZ ARIATI LUCIA	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica		285,52			285,52
	FERNANDEZ AVILES FRANCESC	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX4818XX	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.											
	FERNANDEZ BARCIA JAEL	SESTAO	España	C/ GRAN VIA, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	FERNANDEZ BARRIAL MANUEL	SOTRONDIO	España	C/ JACINTO BENAVENTE, 7 9	XXX1218XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	FERNANDEZ BERNAL MARINA	TORREJON DE ARDOZ	España	AVDA. CIRCUVALACION, S/N		No aplica	No aplica	70,00				70,00
	FERNANDEZ BLEST MARCO JONATHAN	MANISES	España	C/ ROSES, S/N		No aplica	No aplica		345,98			345,98
	FERNANDEZ BRAVO MANUELA	FUENLABRADA	España	C/ ALICANTE, 4	XXX2583XX	No aplica	No aplica	96,80				96,80
	FERNANDEZ BRUNO MANUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ SANTIAGO LEON DE CARACAS, 1		No aplica	No aplica	1149,50	753,46			1902,96
	FERNANDEZ CABRERA JUAN ANTONIO	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12		No aplica	No aplica		65,00			65,00
	FERNANDEZ CALVO OVIDIO	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL	XXX7486XX	No aplica	No aplica	1207,00		3052,50		4259,50

	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.											
	FERNANDEZ CANDIL JUAN LUIS	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX4324XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	FERNANDEZ CANO MARIA CARMEN	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	FERNANDEZ CARCAÑO MARTA	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		No aplica	No aplica	726,00	682,64			1408,64
	FERNANDEZ CASADO TOMAS	CIZUR MAYOR	España	C/ ERRENIEGA, 26		No aplica	No aplica	225,00				225,00
	FERNANDEZ CASAÑAS JORGE	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	FERNANDEZ CASTELLANO GUIOMAR	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	FERNANDEZ CASTRO MONICA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	1938,54				1938,54

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CATALAN CLAUDIA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	726,00	1092,95			1818,95
	FERNANDEZ COLLANTES ANGEL	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX9934XX	No aplica	No aplica	525,00				525,00
	FERNANDEZ CORONA ALFONSO	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	FERNANDEZ COUCE GLADYS	EL MASNOU	España	C/ SAN MIGUEL, 125		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	FERNANDEZ COUTO GUILLERMO	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	FERNANDEZ CRUZ ANA ELISA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX7849XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	FERNANDEZ CUERVO ANA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	FERNANDEZ CUESTA ANA ISABEL	LLEIDA	España	MARQUES DE LEGANES, 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.											
	FERNANDEZ DE LA CRUZ YANELA	LLANOS DE ARIDANE	España	C/ MONTAÑA TENISCA, S/N		No aplica	No aplica		296,00			296,00
	FERNANDEZ DE LA CRUZ YANET	LLANOS DE ARIDANE	España	C/ MONTAÑA TENISCA, S/N		No aplica	No aplica		296,00			296,00
	FERNANDEZ DE LA FUENTE MARGARITA	ZAMORA	España	C/ SANTA TERESA, 26		No aplica	No aplica		140,00			140,00
	FERNANDEZ DE MISA CABRERA RICARDO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX9495XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	FERNANDEZ DE SANMAMED GUTIERREZ MIGUEL	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica			2612,00		2612,00
	FERNANDEZ DELGADO ESPERANZA	SEVILLA	España	C/ SOR GREGORIA DE SANTA TERESA, S/N	XXX1891XX	No aplica	No aplica	520,30	239,52			759,82
	FERNANDEZ DIAZ AMAYA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX9320XX	No aplica	No aplica	1689,16	769,03			2458,19

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 DIAZ NATALIA	BARCELONA	España	PS. DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	649,77				649,77
	FERNANDEZ DOMINGUEZ LUIS	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL	XXX0859XX	No aplica	No aplica		341,35	530,00		871,35
	FERNANDEZ ESPARTERO MARIA CRUZ	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	FERNANDEZ FERNANDEZ DAVID	CACERES	España	AVDA. DE LA UNIVERSIDAD, 75		No aplica	No aplica	320,65				320,65
	FERNANDEZ FERNANDEZ EVA MARIA	GIJON	España	C/ LES CIGARRERES, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	FERNANDEZ FERNANDEZ ISELA LUISA	CAMPOS	España	SA CANOVA,S/N	XXX0655XX	No aplica	No aplica	645,00				645,00
	FERNANDEZ FERNANDEZ JULIA	OVIEDO	España	AVD ROMA S/N (FINCA LA CADELLADA) H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica		188,10			188,10

	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.											
	FERNANDEZ FERNANDEZ MERCEDES	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ BOVILAS, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	FERNANDEZ FERNANDEZ MONTSERRAT	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVDA. GRAN VIA, S/N, KM 2,7 1ª PLANTA (H. DURAN I REYNALS)		No aplica	No aplica		1,45			1,45
	FERNANDEZ FERNANDEZ ROSARIO	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	FERNANDEZ FERNANDEZ SEILA	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	1694,00	235,00			1929,00
	FERNANDEZ FERNANDEZ-ARROYO MATILDE	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PASEO DE EUROPA, 34		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	FERNANDEZ FERREIRA AIDA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	FERNANDEZ FERRER SARA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica		61,28			61,28

	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.											
	FERNANDEZ FRANCO LOURDES	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	1089,00		530,00		1619,00
	FERNANDEZ GARAY DAVID	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	FERNANDEZ GARCIA ANTON	CORUÑA, A	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica		639,49			639,49
	FERNANDEZ GARCIA JOSE CARLOS	MALAGA	España	AVDA. DR. GALVEZ GINACHERO, S/N		No aplica	No aplica			950,00		950,00
	FERNANDEZ GARCIA NOELIA	VIGO	España	SALAMANCA, 5	XXX9065XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	FERNANDEZ GONZALEZ ALFONSO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	FERNANDEZ GONZALEZ EMMA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica		441,54	706,00		1147,54
	FERNANDEZ GONZALEZ MARIA	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX7024XX	No aplica	No aplica	1181,88				1181,88

	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.											
	FERNANDEZ GONZALEZ RAQUEL	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica		335,57			335,57
	FERNANDEZ HERNANDEZ EUGENIO	ALGABA	España	C/ LUIS MOLINA, S/N	XXX2529XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	FERNANDEZ HIDALGO NURIA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX2703XX	No aplica	No aplica	1610,57	1278,58			2889,15
	FERNANDEZ HINOJAL GONZALO	MADRID	España	MARQUESADO DE SANTA MARTA, 3		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	FERNANDEZ HOENE CAROLINA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX8449XX	No aplica	No aplica	150,00	740,26			890,26
	FERNANDEZ HUERTAS RAQUEL	MOSTOLES	España	GLADIOLOS, S/N NUEVO 2012	XXX5456XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	FERNANDEZ HUMANES VANESA	DEHESAS VIEJAS	España	C/ ERAS DE DEHESAS VIEJAS, S/N	XXX3565XX	No aplica	No aplica	161,50				161,50

	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.											
	FERNANDEZ LARA MARIA PAZ	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	FERNANDEZ LOPEZ ANA COVADONGA	TOLEDO	España	AVDA. BARBER, 30	XXX2479XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	FERNANDEZ LOPEZ MARIA ANGELES	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica		474,30			474,30
	FERNANDEZ MADRIGAL LAURA	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica	217,80	170,90			388,70
	FERNANDEZ MANANDU HANSANEE	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica	465,00				465,00
	FERNANDEZ MANCHADO ESTHER	VALLADOLID	España	C/ CIGUEÑA, S/N		No aplica	No aplica		140,00			140,00
	FERNANDEZ MANSO BEATRIZ	MADRID	España	AVDA. LOGROÑO, 319		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	FERNANDEZ MARQUEZ DANIEL	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX5377XX	No aplica	No aplica	150,00	847,67			997,67

	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.											
	FERNANDEZ MARTINEZ CONSUELO	BURGOS	España	C/BONIFACIO ZAMORA DE USABEL, S/N		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	FERNANDEZ MARTINEZ-MANDOJANA MAGDALENA	MENDARO	España	C/ MENDAROZABAL, S/N		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	FERNANDEZ MENDEZ FRANCISCO JAVIER	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX4337XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	FERNANDEZ MENDEZ SARA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	FERNANDEZ MENENDEZ AMANDA	MADRID	España	C/ VALENCIA DE DON JUAN, 10	XXX9275XX	No aplica	No aplica	96,80				96,80
	FERNANDEZ MOCHOLI MARIA JESUS	CASTELLON DE LA PLANA	España	CARRER DE MONCOFA, 39		No aplica	No aplica		295,12			295,12
	FERNANDEZ MONTES ANA	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica			5100,00		5100,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 RAQUEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		140,50			140,50
	FERNANDEZ NAVARRO JOSE MARIA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX5845XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	FERNANDEZ NAVARRO JUAN	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	FERNANDEZ NAVASCUES ANA	PAMPLONA	España	AVDA. DEL EJERCITO, 2		No aplica	No aplica		309,30			309,30
	FERNANDEZ ORTEGA DOLORES	BURGOS	España	C/ VICENTE ALEXANDRE, S/N		No aplica	No aplica		140,00			140,00
	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 PARRA ROSA MARIA	VALENCIA	España	C/ JUAN DE GARAY, 21	XXX1539XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	FERNANDEZ PEREGRINA SILVIA	EJIDO, EL	España	PZA. PIRAMIDE, S/N		No aplica	No aplica	139,62				139,62
	FERNANDEZ PEREZ ELISA	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	FERNANDEZ PEREZ FRANCISCO	MURCIA	España	RONDA NORTE, 12	XXX8613XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	FERNANDEZ PEREZ FRANCISCO JAVIER	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	FERNANDEZ PEREZ ISAURA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX1829XX	No aplica	No aplica	900,00	1100,56			2000,56
	FERNANDEZ PEREZ MARIA LUISA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N	XXX4985XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	FERNANDEZ PLANELLES MARIA CONCEPCION	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N		No aplica	No aplica		518,42			518,42

	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.											
	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 QUERO ALBERTO	CERDANYOLA DEL VALLES	España	Pº D'HORTA, 17		No aplica	No aplica		454,35			454,35
	FERNANDEZ REYES DANIEL	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX9635XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	FERNANDEZ RIBEIRO FRANCISCA	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	FERNANDEZ RIVAS RAQUEL	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX9350XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	FERNANDEZ RODRIGUEZ ALBA	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica	363,00	423,13			786,13
	FERNANDEZ RODRIGUEZ JORGE	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX8470XX	No aplica	No aplica	200,00		530,00		730,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 LORENA	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	FERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA CARMEN	ILLESCAS	España	C/ ALAMEDA, S/N		No aplica	No aplica	550,00				550,00
	FERNANDEZ RODRIGUEZ RICARDO	BILBAO	España	BALLETS OLAETA, 4-PTA 1		No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	FERNANDEZ RODRIGUEZ TERESA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR KM.4		No aplica	No aplica			850,00		850,00
	FERNANDEZ ROLDAN CONCEPCION	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	1146,00	367,10			1513,10
	FERNANDEZ ROMAN PEDRO	IBIZA	España	BARRIO CAN MISSES, S/N CORONA S/N		No aplica	No aplica		244,40			244,40
	FERNANDEZ RUANO JULIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	FERNANDEZ RUIZ FRANCISCO JESUS	BILBAO	España	BALLETS OLAETA, 4-PTA 1		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.											
	FERNANDEZ RUIZ MARIO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX8227XX	No aplica	No aplica			3178,00		3178,00
	FERNANDEZ SAMPEDRO MARTA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX0185XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	FERNANDEZ SANCHEZ ADRIA	BARCELONA	España	Pº DE MARAGALL, 52 54 3º PLANT.7G		No aplica	No aplica		278,66			278,66
	FERNANDEZ TARI MARIA JOSE	ALICANTE	España	C/ DOCTOR SAPENA, S/N		No aplica	No aplica	231,15				231,15
	FERNANDEZ TURIÑO ROSA MARIA	AZUQUECA DE HENARES	España	PZA. DEL PROGRESO, 1		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	FERNANDEZ UGIDOS PAULA	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	FERNANDEZ VEGA JORGE	SOLARES	España	C/ CALVO SOTELO, 15		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 VILLALBA ELENA	MADRID	España	AVDA. VALDEMARIN, 167		No aplica	No aplica		188,10			188,10
	FERNANDEZ VILLAR ANA ISABEL	PONTEVEDRA	España	MAESTRANZA, S/N		No aplica	No aplica		92,01			92,01
	FERNANDEZ VILLAR MARGARITA	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N	XXX7514XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90
	FERNANDEZ-ARAMBURU LUMBIARRE MARIA CARMEN	CERDANYOLA DEL VALLES	España	Pº D'HORTA, 17	XXX3094XX	No aplica	No aplica		454,35			454,35
	FERNANDEZ-CHACON DE LUCAS CONCEPCION	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		No aplica	No aplica	450,00				450,00
	FERNANDEZ-FREIRE LEAL ANA MARIA	ALMERIA	España	C/HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE ,S/N	XXX5708XX	No aplica	No aplica	726,00				726,00
	FERNANDEZ-MORIS LOPEZ JULIA	MADRID	España	O'DONNELL, 48		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	FERNANDEZ-TRUCHAUD LORENZO CRISTINA	MADRID	España	C/ CANDIDO MATEO, 11		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.											
	FERRA COLL CHRISTELLE	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX3944XX	No aplica	No aplica	302,50				302,50
	FERRAGUT LLORET FERRAN	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N	XXX7718XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	FERRAGUT REUS MARIA	MANACOR	España	CTRA. MANACOR ALCUDIA, S/N		No aplica	No aplica	475,00				475,00
	FERRANDIS PEREPEREZ EDUARDO	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19		No aplica	No aplica	786,50	359,92			1146,42
	FERRANDIS SALES NOELIA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX1781XX	No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	FERRANDO DIEZ ANGELICA	MOLLET DEL VALLES	España	RONDA DELS PINETONS, 6-8		No aplica	No aplica	1512,50	425,25	530,00		2467,75
	FERRANDO PIQUERES RAUL	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, 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.											
	FERREIRA BORREGO ISABEL	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	399,30	125,20			524,50
	FERREIRA CONEJO ANTONIA	DON BENITO	España	AVDA. PRIMERO DE MAYO, 69	XXX0237XX	No aplica	No aplica			1590,00		1590,00
	FERREIRO IGLESIAS ROCIO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX1814XX	No aplica	No aplica		364,75	1350,00		1714,75
	FERREIRO PEREZ MARIA PILAR	TORREJON DE ARDOZ	España	AVDA. DE MADRID, S/N	XXX5094XX	No aplica	No aplica	229,90				229,90
	FERREIRO QUERO CARLOS	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, 31	XXX1032XX	No aplica	No aplica		390,50			390,50
	FERREIRO VAZQUEZ NURIA	CHAPELA	España	AVDA. DE VIGO, S/N		No aplica	No aplica		236,37			236,37
	FERRER ALMO SANDRA	TORTOSA	España	ESPLANETES, 44		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	FERRER CALDERON IRENE	ESTEPONA	España	C/ DOCTOR RUIZ MENDEZ, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CASTILLO MARIA TERESA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	C/ HUELVA, S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	FERRER CHIRIVELLA JOSE MARIA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX9247XX	No aplica	No aplica	2420,00				2420,00
	FERRER GOMEZ CAROLINA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica			1606,00	150,10	1756,10
	FERRER GONZALEZ MIGUEL ANGEL	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX3992XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	FERRER HIGUERAS MARIA JOSE	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		58,40			58,40
	FERRER RIBERA ANNA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX0763XX	No aplica	No aplica	302,50				302,50
	FERRER RIOS MARIA TERESA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX3188XX	No aplica	No aplica	1118,00	754,57	1589,00		3461,57
	FERRER ROCA RICARD	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX0179XX	No aplica	No aplica	350,00	1463,26	10903,50	5001,79	17718,55

	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.											
	FERRER TUR NIEVES	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX5605XX	No aplica	No aplica		158,83			158,83
	FERRER-VIDAL CORTELLA DANIEL	TARRAGONA	España	C/ DOCTOR MALLAFRE, 4		No aplica	No aplica	423,50	522,57			946,07
	FERRERA CEADA CARME	L' ESCALA	España	C. DE GRACIA, 12		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	FERRERES PIÑAS JOAN CARLES	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	FERRERO BENEITEZ OSCAR	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX2803XX	No aplica	No aplica	855,62	1366,24	706,00		2927,86
	FERRERO COLOMA CARLOS	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica		1031,20	5440,00	40,78	6511,98
	FERRERO MICO ANA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX5600XX	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.											
	FERRERUELA SERLAVOS MIREIA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX0485XX	No aplica	No aplica	420,00	498,33			918,33
	FERRIZ MORELL MARIA ANGELES	VALENCIA	España	C/ PEDRO DE VALENCIA, 28	XXX3665XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	FERRIZ VIDAL ISABEL	ALCOBENDAS	España	C/ DOLORES URRIBARI, 4	XXX7165XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	FESTA OLIMPIA	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	DR. PUJADAS, 42		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	FIGAREDO BERJANO COVADONGA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	FILAL KILCH SOUMIA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		92,60			92,60
	FINA PLANAS CLAUDIA	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N	XXX5092XX	No aplica	No aplica	1691,00				1691,00
	FIOL RUIZ GABRIEL	ALMERIA	España	Pº DE ALMERIA, 24 - 2 1	XXX8817XX	No aplica	No aplica			3060,00	1112,62	4172,62

	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.											
	FITO MANTECA CONCEPCION	PAMPLONA	España	C/ SAN FERMIN, 29	XXX4306XX	No aplica	No aplica	592,90	584,89			1177,79
	FLEITAS KANONNIKOFF TANIA CAROLINA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX9561XX	No aplica	No aplica			1638,00		1638,00
	FLEITAS MARTINO GABRIELA	PALMA DE MALLORCA	España	C. PUERTO RICO, 18 POL. LEVANTE	XXX9809XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90
	FLOR ONCALA MARIA JOSE	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	FLORDELIS LASIERRA JOSE LUIS	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	685,00	251,00			936,00
	FLORENSA ROCA CRISTINA	BALAGUER	España	C/ ANGEL GUIMERA, 22		No aplica	No aplica	325,00				325,00
	FLORES CID JUAN	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX6596XX	No aplica	No aplica		8,20	1412,00		1420,20
	FLORES GONZALEZ JOSE CARLOS	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX7557XX	No aplica	No aplica			1000,00	326,60	1326,60

	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.											
	FLORES MORENO SANDRA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX5170XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	FLORES NAVARRO PALOMA ALEJANDRA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	1899,70	179,92			2079,62
	FLORES RAPOSO JESUS	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	1845,25	450,21			2295,46
	FLORES RIVERO ROSANGELA SOLIMAR	VIC	España	C/ FRANCESC PLA "EL VIGATA", 1		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	FLOREZ RESTREPO YULIANA	ELCHE	España	C/ VICENTE FUENTES SANSANO, 36		No aplica	No aplica		425,83			425,83
	FLORIDO ROMERO ALEJANDRA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	FLORINA RACEAN STELIANA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica		185,00			185,00
	FOIX OÑA MARIA DEL MAR	LA POBLA DE SEGUR	España	CARRER ESGRASES, 2		No aplica	No aplica		147,00			147,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FONSECA REBOLLAR ANDREA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	FONT CUCURULL MARTA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	FONTAN AZPEITIA ROCIO	COLLADO VILLALBA	España	MADROÑO, 5		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	FONTANALS MARTINEZ SANDRA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203		No aplica	No aplica	605,00	661,26			1266,26
	FONTANEDA HEREDIA ANA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica		315,99	530,00		845,99
	FONTECHA VALERO BARBARA	PUIGCERDA	España	PZ. DE SANTA MARIA, 1		No aplica	No aplica		78,00			78,00
	FONTILLON ALBERDI MARIA	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AV. INSTITUTOS, S/N (POL.ALCES		No aplica	No aplica	363,00	394,40			757,40

	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.											
	FORCADA SEGARRA JOSE ANTONIO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DEL MAR		No aplica	No aplica			3788,00		3788,00
	FORNIELES MEDINA MIRIAM	TERRASSA	España	CIUTAT REAL, 31	XXX6659XX	No aplica	No aplica		147,00			147,00
	FORONDA GARCIA-HIDALGO CARLA	BENALMADENA	España	AVDA. ARROYO HONDO, S/N		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	FORQUE RODRIGUEZ LORENA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX4957XX	No aplica	No aplica	2420,00				2420,00
	FORT CULILLAS ROSER	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica	605,00	245,70			850,70
	FORTES GAGO AZUCENA	PORTONOVO	España	C/ LUGAR BALTAR, S/N		No aplica	No aplica		663,31			663,31
	FORTEZA VALADES ANA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica		121,61			121,61
	FORTUN ABETE JESUS	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX5162XX	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.											
	FOSSATO CECILIA	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA		No aplica	No aplica		177,55			177,55
	FOX MARIA LAURA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX9313XX	No aplica	No aplica	411,40				411,40
	FOX ANZORENA BARBARA LAURA	COLLADO VILLALBA	España	CTRA. ALPEDRETE A MORALZARZAL M 608, KM. 41		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	FRA RODRIGUEZ JOAQUIN	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica	1452,00				1452,00
	FRADE SOSA BEATRIZ	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	FRAGA CAMPO SILVIA	VALDEMORO	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 21		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	FRAGIO GIL JORGE JUAN	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 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.											
	FRAILE TERREROS FRANCISCA	CIUDAD RODRIGO	España	AVDA. CONDE DE FOXA, S/N		No aplica	No aplica		140,00			140,00
	FRANCH NADAL JOSEP	BARCELONA	España	AVDA. DRASSANES, 17 7ª PLANTA	XXX1893XX	No aplica	No aplica				1403,38	1403,38
	FRANCO ALONSO ANA	BARCELONA	España	MANSO, 19-27		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	FRANCO ALVARES DE LUNA FRANCISCO	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX1535XX	No aplica	No aplica		238,72			238,72
	FRANCO FRAIZ TAMARA	LALIN	España	RUA C, 25		No aplica	No aplica		154,00			154,00
	FRANCO HUERTAS MARIA	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	FRANCO JIMENEZ ADRIANA	CORDOBA	España	AVDA. BRILLANTE, 106		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	FRANCO LA ROSA MILAGROS	ALCOY	España	POL. IND. CARAMANXEL, S/N	XXX5788XX	No aplica	No aplica	786,50				786,50

	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.											
	FRANCO PEREZ FABIO	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX9713XX	No aplica	No aplica	1028,50				1028,50
	FRANCO PINEDA JOSE FAUSTO	LORCA	España	C/ TALLERES, 3	XXX8531XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	FRANCO TEJERO MANUEL CARLOS	ALCALA DE HENARES	España	PZA. DE SAN DIEGO, S/N		No aplica	No aplica				13,90	13,90
	FRANSI GALIANA LUIS	MONTEPORREIRO	España	C/ REINO UNIDO,	XXX4118XX	No aplica	No aplica	242,00	118,18	450,00		810,18
	FRAU ROTGER MARIA CINTA	PALMA DE MALLORCA	España	C/ GENERAL FELIX MAS, 4 - 3 2	XXX5607XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	FREIJIDO ALVAREZ PABLO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	649,77				649,77
	FREIXAS GRIMALT NOEMI	PALMA DE MALLORCA	España	SANTIAGO RUSIÑOL, 9		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	FRIAS ALEGRE MARTA	EL VENDRELL	España	TRANSVERSAL, S/N A.B.S. BAIX PENEDES		No aplica	No aplica		159,78			159,78

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FRIAS ALVAREZ YAUMARA	PUERTO DE SAGUNTO	España	C/ PERIODISTA AZZATI, 5	XXX4291XX	No aplica	No aplica	559,00				559,00
	FRIAS RUIZ PAU	JEREZ DE LA FRONTERA	España	C/ NEWTON, 13		No aplica	No aplica	793,60				793,60
	FRIAS VARGAS MANUEL	MADRID	España	C/ ALBERTO PALACIOS, 22		No aplica	No aplica	325,00	261,26	1059,00		1645,26
	FRIGOLA MARCET JOAN LLUIS	REUS	España	CAM. RIUDOMS, 55	XXX0420XX	No aplica	No aplica		78,00			78,00
	FRIGOLA PEREZ FRANCISCA	GANDESA	España	C/ VILLALBA DELS ARCS		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	FRUITOS ANDREU PAULA	CALAFELL	España	CTRA. VENDRELL, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	FRUTOS BALIBREA ISABEL	MADRID	España	C/ DE LA AVENA, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	FUCIÑOS RODRIGUEZ MANUEL ENRIQUE	PUERTO DEL CARMEN	España	LOMO GORDO, S/N	XXX4427XX	No aplica	No aplica	399,30	165,53			564,83

	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.											
	FUEGO VARELA CLARA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	375,00		530,00		905,00
	FUENTES ASTUDILLO LUCIANA	MADRID	España	C/ SEGRE, 27		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	FUENTES BONMATI MARIA JESUS	CABO DE HUERTAS	España	C/ ARPON, 11		No aplica	No aplica	155,00				155,00
	FUENTES BOTARGUES ARACELI	LLEIDA	España	AVDA. ALCALDE ROVIRA ROURE, 44	XXX9302XX	No aplica	No aplica	380,00				380,00
	FUENTES DE FRUTOS MARIA JOSE	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	FUENTES GIJON CAROLINA	L' ARBOÇ	España	PZA. CATALUNYA, 1		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	FUENTES LOSADA MAR	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	649,77				649,77
	FUENTES PONTE MONICA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	423,50	148,21			571,71

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 PRADERA JOSE	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548	XXX1631XX	No aplica	No aplica			1317,50		1317,50
	FUENTES RODRIGUEZ CRISTINA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	701,80	1037,15			1738,95
	FUERTES DEL OLMO ELADIO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	FUNCIA BARRUECO ANA ISABEL	SALAMANCA	España	C/ ARAPILES, 25-33	XXX3729XX	No aplica	No aplica	242,00	214,98			456,98
	FURONES BLANCO MANUELA	MADRID	España	CAMINO DE LOS VINATEROS, 140		No aplica	No aplica	360,00	401,80			761,80
	FURONES DIAZ MANUEL	MERIDA	España	POL. NUEVA CIUDAD, S/N AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	FUSCO MORALES JUAN PABLO	MADRID	España	C/ DEL MAESTRO ANGEL LLORCA, 8		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.											
	FUSTER ESCRIBA BEGOÑA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	FUSTER MOLINA DAVID	PUERTO DE SAGUNTO	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, S/N	XXX8011XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	FUSTER RUIZ DE APODACA MARIA JOSE	MADRID	España	C/ DOCTOR FLEMING, 3		No aplica	No aplica			1250,00	173,16	1423,16
	FUSTER SALVA JOSE	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	GABA GARCIA LYDIA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX0798XX	No aplica	No aplica		461,01	2056,00		2517,01
	GABALDON SANCHEZ ISABEL	VALENCIA	España	C/ SALVADOR PAU, 42	XXX6905XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GAFITA CIPRIAN	TERRASSA	España	CTRA. NACIONAL KM. 15.5 TORREBONICA, 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.											
	GAINZARAIN ARANA JUAN CARLOS	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica	855,62	1313,05			2168,67
	GAIRI BURGUES ALBA	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX0025XX	No aplica	No aplica	72,24				72,24
	GAJATE BORAU PABLO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			1572,50		1572,50
	GAJINO SUAREZ CLARA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica		154,00			154,00
	GALAN NICOLETA ELENA	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA		No aplica	No aplica		185,00			185,00
	GALAN GARCIA MARIA EUGENIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica		423,20			423,20
	GALAN GOMEZ MARIANO	JEREZ DE LOS CABALLEROS	España	BARRIADA POMAR, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MONTEMAYOR JUAN CARLOS	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica		18,15	675,00		693,15
	GALAN MORAL ROCIO	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N	XXX5195XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GALAN SANCHEZ FATIMA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica		171,80			171,80
	GALAN SANTOS LAURA	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX3910XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	GALARRETA PANDO SONIA	MADRID	España	C/ MALAGA, 4		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GALARRETA PASCUAL MARTA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GALEOTE MIGUEL ANA MARIA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	GALERA LOPEZ MARIA DEL MAR	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	980,10				980,10

	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.											
	GALERA PEÑARANDA CARLOS	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX4453XX	No aplica	No aplica	450,00	795,51	706,00		1951,51
	GALIANA IVARS MARIA	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX1882XX	No aplica	No aplica			1236,00		1236,00
	GALINDO IZQUIERDO MARIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX1936XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GALINDO PIQUERAS JULIA	MADRID	España	V. CARPETANA, 201 ESQ. MANUEL ALVAREZ, 4	XXX1642XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	GALINDO PUERTO MARIA JOSE	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX1171XX	No aplica	No aplica			5927,00	545,35	6472,35
	GALLARDO ALCAÑIZ ALBERTO	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica		114,90			114,90
	GALLARDO GARCIA NATALIA	MADRID	España	C/ CARTAGENA, 111 - BJ	XXX8280XX	No aplica	No aplica	53,24				53,24
	GALLARDO MELERO MAGDALENA	MATARO	España	C/ ESTEVE ALBERT, 73	XXX9079XX	No aplica	No aplica	72,24				72,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GALLARDO PINO CARMEN	ALCORCON	España	AVDA. DE ATENAS, S/N		No aplica	No aplica			1059,00	128,26	1187,26
	GALLARDO RUIZ MARIA JOSE	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX9675XX	No aplica	No aplica	150,00	847,67			997,67
	GALLARDO SANCHEZ FRANCISCO	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, 31	XXX2729XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GALLART GALLEGO LLUIS	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GALLASTEGUI DAÑOBEITIA CARLOS	CASTELLDEFELS	España	AVDA. CONSTITUCIO, 189		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	GALLEGO ARRIOLA MARIA DEL PUERTO	SAN MIGUEL DE MERUELO	España	Bº SAN MIGUEL, S/N		No aplica	No aplica	450,00				450,00
	GALLEGO DE LARGY CRISTINA CLARE	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	145,20				145,20
	GALLEGO DOMINGUEZ ROCIO	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N	XXX3266XX	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.											
	GALLEGO FLORES ADELA	BADAJOZ	España	C/ DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, S/N	XXX6643XX	No aplica	No aplica		975,00	530,00		1505,00
	GALLEGO GARCIA-VINUESA PASTORA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GALLEGO GONZALEZ ANA	BARCELONA	España	C/ GARCILASO 1- 9 ANTES CAP CIUDAD DE ELCHE		No aplica	No aplica		648,33			648,33
	GALLEGO LEDESMA ANDRES FELIPE	BARCELONA	España	VILADOMAT, 288 ESQ. C/PARIS		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GALLEGO LIGORIT LUCIA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GALLEGO MARTINEZ ALEJANDRO	MADRID	España	MARQUESADO DE SANTA MARTA, 3		No aplica	No aplica	1120,50	1680,87	1412,00		4213,37
	GALLEGO MOLINA MARIA BEATRIZ	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	GALLEGO MOYA ADOLFO	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX4339XX	No aplica	No aplica	58,08				58,08

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 PENA NICOLAS	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	169,40				169,40
	GALLEGO PLAZAS JAVIER	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11		No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	GALLEGO RAMOS MIRIAM	BARCELONA	España	V. AUGUSTA, 134 - BJ		No aplica	No aplica	325,00				325,00
	GALLEGO RUBIO OSCAR	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	750,20	425,25			1175,45
	GALLEGOS ALVAREZ CARMEN	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX5145XX	No aplica	No aplica		40,33			40,33
	GALLEGOS SANCHO ISABEL	SEGOVIA	España	CTRA. AVILA, S/N		No aplica	No aplica	2740,65				2740,65
	GALLENCH PONS NATALIA	TORTOSA	España	CARRER DE LES ESPLANETES, 44		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GALLO MARIN MARINA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		702,30			702,30

Profesionales Sanitarios (PS)	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GALVAN RUIZ SARAY	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica	1028,50				1028,50
	GALVE CALVO ELENA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX7943XX	No aplica	No aplica		61,28			61,28
	GAMALERO VERONICA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica		609,06			609,06
	GAMBARTE CHAUQUE MIRIAM MIRTA	BARCELONA	España	PASSEIG DE MARAGALL,52 5ªPLANT PERTENECE AL CAP MARAGALL		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GAMERO RUIZ FERNANDO	PLASENCIA	España	PJE. VALCORCHERO, S/N	XXX5367XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	GAMEZ CABERO ISABEL	MAJADAHONDA	España	C/ ENRIQUE GRANADOS S/N		No aplica	No aplica	325,00	167,27			492,27
	GAMIR HENDERSON SUSANA	MADRID	España	FRANCISCO PI Y MARGALL, 81 SANITAS	XXX2278XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90
	GAMIZ GALA ALICIA	BARCELONA	España	C/ NUMANCIA, 7		No aplica	No aplica	471,39				471,39

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 LOPEZ EVA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GANDIA MARTINEZ MIRIAM	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	375,00		1060,00		1435,00
	GANUZA MARTINEZ EUNATE	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	GAONA RAMON JOSE MARIA	MURCIA	España	AVDA. LUQUES DE LUGO, 5		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	GARABAL SANCHEZ SACRAMENTO	SIGUEIRO	España	CNO.DEL INGLES, S/N		No aplica	No aplica		369,53			369,53
	GARCES GONZALEZ RAFAEL	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	GARCES SANCHEZ MARA	VALENCIA	España	C/ PARQUE DE NAZARET, 7 BAJO	XXX6189XX	No aplica	No aplica		81,95	3000,00	362,40	3444,35
	GARCES VALENZUELA MARTA	TERUEL	España	AVDA. RUIZ JARABO, S/N		No aplica	No aplica	474,30				474,30

	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.											
	GARCIA AGUSTIN ROBERTO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170		No aplica	No aplica	2169,24	2516,15	706,00		5391,39
	GARCIA GOMEZ ENRIQUE	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica		21,90			21,90
	GARCIA - DIEGO VILLARIAS OLGA	CAMARGO	España	AVDA. DE BILBAO, S/N		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	GARCIA ADRIAN SILVIA	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N	XXX4498XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	GARCIA ALCALA MARIA DOLORES	CAÑADA, LA	España	CRISTOBAL URREA ACOSTA, S/N		No aplica	No aplica	192,86				192,86
	GARCIA ALIJO MARIA LUISA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX0183XX	No aplica	No aplica		335,50			335,50
	GARCIA ALMEIDA JOSE MANUEL	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX9806XX	No aplica	No aplica			950,00		950,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ALMODOVAR ESTHER	IBIZA	España	BARRIO CAN MISSES, S/N CORONA S/N	XXX7936XX	No aplica	No aplica		196,66			196,66
	GARCIA ALONSO MIRIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX2063XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	GARCIA ALVAREZ RAQUEL	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	423,50		900,00		1323,50
	GARCIA AMIGUETI FRANCISCO JOSE	ALGECIRAS	España	CTRA. DE GETARES, S/N	XXX5170XX	No aplica	No aplica	544,50				544,50
	GARCIA ARBOLEYA FERNANDO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	GARCIA ARIAS AFRICA	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GARCIA ARIAS MIRIAM	PONFERRADA	España	C/ MEDICOS SIN FRONTERAS, 7		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 ARMARIO MARIA DOLORES	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GARCIA ARROYO RAMON	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)		No aplica	No aplica	242,00		700,00		942,00
	GARCIA ASENJO MERCEDES	BARACALDO	España	C/ ELEJALDE, S/N	XXX1367XX	No aplica	No aplica	660,00	1061,31			1721,31
	GARCIA ASENSIO ESTHER	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica		8,20			8,20
	GARCIA AYUSO MARIA ANGELES	ALGECIRAS	España	PZA. MENENDEZ TOLOSA, S/N		No aplica	No aplica		114,75			114,75
	GARCIA BALLESTER MERCEDES	VALENCIA	España	PZA. SEGOVIA, S/N		No aplica	No aplica		292,22			292,22
	GARCIA BARRIOS MONICA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX6932XX	No aplica	No aplica	508,20	356,20			864,40

	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.											
	GARCIA BECERRIL MARTA	SANTANDER	España	FEDERICO VIAL, 13		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	GARCIA BENITO CARME	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	GARCIA BERNAL MANUELA	MISLATA	España	C/ BUENOS AIRES, 2	XXX3398XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	GARCIA BERRIO ROCIO	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX4557XX	No aplica	No aplica		284,00			284,00
	GARCIA BLANCA ALEJANDRA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	C/ PORVENIR,44		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	GARCIA BLANCO PATRICIA	ALCOBENDAS	España	AVDA. DE ESPAÑA, 50	XXX9363XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	GARCIA BLANCO-TRABA YAGO	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GARCIA BONET JORGE	BARCELONA	España	PASEO VALLE HEBRON, 107-117		No aplica	No aplica		207,70			207,70

	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 BUSTOS VICTOR	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106		No aplica	No aplica	797,39				797,39
	GARCIA CADENAS IRENE	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX7675XX	No aplica	No aplica	411,40				411,40
	GARCIA CAMPELLO MARTA	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX1425XX	No aplica	No aplica		283,22			283,22
	GARCIA CAMPELO MARIA ROSARIO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX9306XX	No aplica	No aplica	576,00	1887,94	3829,50	800,63	7094,07
	GARCIA CARBONERO ROCIO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1800,00		1800,00
	GARCIA CARDOSO MARTA	PARLA	España	AVDA. 9 DE JUNIO, 2		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GARCIA CARRASCO MIGUEL SANTOS	SEVILLA	España	C/ SAN JACINTO, 87	XXX1137XX	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.											
	GARCIA CARUS ENRIQUE	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX7247XX	No aplica	No aplica		103,46			103,46
	GARCIA CASARES ELISABET	MOLLET DEL VALLES	España	RONDA DELS PINETONS, 6-8	XXX9354XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GARCIA CASTAÑO ALMUDENA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX1088XX	No aplica	No aplica			8758,00		8758,00
	GARCIA CASTILLO MARIA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	810,57	499,99			1310,56
	GARCIA CERNUDA VERONICA	TORRELAVEGA	España	C/ LA LLAMA, S/N		No aplica	No aplica		582,42			582,42
	GARCIA CERVERA CARLES	ALICANTE	España	C/PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica		142,85			142,85
	GARCIA CERVERA CARLOS	SAN JUAN	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA		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.											
	GARCIA COLLADO YOLANDA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX1300XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	GARCIA CONTRERAS SANDRA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX5581XX	No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	GARCIA CORTES MIREN	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX2738XX	No aplica	No aplica			1656,00		1656,00
	GARCIA COVES MARIA PAOLA	TORREVIEJA	España	CTRA. DE TORREVIEJA S.MIGUEL DE SALINAS,KM 29-PARTIDA DE LA CEÑUELA (NUEVO 2006)	XXX4499XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	GARCIA CUENCA ANA ISABEL	MIGUELTURRA	España	C/ENRIQUE TIERNO GALVAN, 14		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	GARCIA CUESTA JOSE ANGEL	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		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.											
	GARCIA DE HERREROS DUNYAC MARTA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	726,00				726,00
	GARCIA DE LA FUENTE JOSE FRANCISCO	FABERO	España	PZ. CORTINA, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	GARCIA DE LOMAS GUERRERO JOSE MARIA	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	GARCIA DE RIBERA CRISTINA	VALLADOLID	España	C/ CARDENAL TORQUEMADA, 54		No aplica	No aplica	76,15	354,60			430,75
	GARCIA DEL OLMO ANA	MURCIA	España	PINARES, 6		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	GARCIA DEL TORO MIGUEL	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX7657XX	No aplica	No aplica			1206,00		1206,00
	GARCIA DIAZ YENMY DENISSE	PETRER	España	PZA. PACO LOPEZ PIÑA, 5		No aplica	No aplica		404,52			404,52
	GARCIA DOMINGUEZ GLORIA	LA LINEA DE LA CONCEPCION	España	AVDA. MENENDEZ PELAYO, 103	XXX6023XX	No aplica	No aplica	907,50	361,81			1269,31

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 DOMINGUEZ ROCIO	TAVERNES DE LA VALLDIGNA	España	C/ CASTELLO (TAVERNES BLANQUES), 17	XXX4926XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	GARCIA DORTA ALICIA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	320,65				320,65
	GARCIA DURAN CARMEN	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX9345XX	No aplica	No aplica	544,50	438,35			982,85
	GARCIA ENCUENTRA MARGARITA	BARCELONA	España	C/ SANT ANTONI MARIA CLARET, 23		No aplica	No aplica	360,00				360,00
	GARCIA ESCARDA MARIA LIBERTAD	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	GARCIA ESPINOSA ROSA MARIA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	GARCIA ESTEBAN BEATRIZ	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114		No aplica	No aplica		248,75			248,75
	GARCIA ESTEVEZ LAURA	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270	XXX1819XX	No aplica	No aplica	760,00		1250,00		2010,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 FERNANDEZ JAVIER	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica		380,46	2326,00		2706,46
	GARCIA FERNANDEZ JOSE FELIX	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA		No aplica	No aplica		439,59			439,59
	GARCIA FERNANDEZ MARIA ANGELES	TORRE DEL MAR	España	AVDA. DEL SOL, 43	XXX7476XX	No aplica	No aplica	192,86	690,24			883,10
	GARCIA FERNANDEZ MARIA DEL CARMEN	PINAR (HIERRO)	España	MANUELVAS, 2		No aplica	No aplica		188,10			188,10
	GARCIA FERNANDEZ MARIA JOSE	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX6582XX	No aplica	No aplica		154,00			154,00
	GARCIA FERNANDEZ SERGIO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	555,00	1398,30			1953,30
	GARCIA FLORES PAULA	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica		248,75			248,75
	GARCIA FRAILE IGNACIO	MIERES	España	C/ VISTALEGRE, 2		No aplica	No aplica	108,90	553,54			662,44

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 FRAILE FRAILE LUCIO JESUS	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica			350,00		350,00
	GARCIA FRANCO EVA	MOLLET DEL VALLES	España	CARRER DE LLUIS MILLET, 15		No aplica	No aplica		308,88			308,88
	GARCIA FUENTES ANA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX5931XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GARCIA GALIANA SANTIAGO	VALENCIA	España	Pº DE LA ALAMEDA,12 BIS BAJOS		No aplica	No aplica		539,90			539,90
	GARCIA GALINDO REGINA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	GARCIA GARCIA ALEJANDRO	MOSTOLES	España	RIO JUCAR, S/N		No aplica	No aplica		1107,82			1107,82
	GARCIA GARCIA ARACELI	BARCELONA	España	AVDA. DE LA MARE DE DEU DE MONTSERRAT, 16		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.											
	GARCIA GARCIA EUFRASIA	FUENGIROLA	España	C/ ANTONIO CHENEL, S/N		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	GARCIA GARCIA FEDERICO	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX1106XX	No aplica	No aplica	414,99	1254,39	5800,00	273,75	7743,13
	GARCIA GARCIA JORGE	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	744,15				744,15
	GARCIA GARCIA MAGDALENA	JAEN	España	C/ JUAN MONTILLA, S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	GARCIA GARCIA MARINA	PARLA	España	AVDA. LAS AMERICAS, 6 (NUEVO CENTRO 2006)		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	GARCIA GARCIA NURIA	MOLLERUSSA	España	AVDA. DEL PRAT DE LA RIBA, 1		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GARCIA GARCIA SONIA	TERRASSA	España	CTRA. NACIONAL KM. 15.5 TORREBONICA, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GARCIA GARCIA YOLANDA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX2283XX	No aplica	No aplica	696,96		530,00		1226,96

	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.											
	GARCIA GAYOL LUCIA	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	GARCIA GIL ANGELA	SANT ADRIA DE BESOS	España	MAYOR, S/N		No aplica	No aplica	76,15	225,90			302,05
	GARCIA GONZALEZ ALFREDO JAVIER	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GARCIA GONZALEZ CLARA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX6306XX	No aplica	No aplica	726,00				726,00
	GARCIA GONZALEZ LUCIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	GARCIA GONZALEZ MIGUEL JUAN	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX6510XX	No aplica	No aplica	573,00				573,00
	GARCIA GONZALEZ PINO	MADRID	España	AVDA. PEÑA PRIETA, 4		No aplica	No aplica	375,00	184,69			559,69
	GARCIA GONZALO MARIA ASUNCION	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N	XXX4495XX	No aplica	No aplica			1106,00		1106,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 GREGORIO NURIA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX5597XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	GARCIA GROVE CLARA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	1436,88	818,97			2255,85
	GARCIA HERNANDEZ FRANCISCO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		78,00	350,00		428,00
	GARCIA HERNANDEZ FRANCISCO	CASTUERA	España	PZ ESPAÑA, 14		No aplica	No aplica		57,75			57,75
	GARCIA HERNANDEZ ISABEL	LLERENA	España	AVDA.DE BADAJOZ, 1		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GARCIA HERNANDEZ MARIA ROSARIO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX4539XX	No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	GARCIA HERRUZO ESTHER	TORO	España	PZA. DE SAN AGUSTIN, S/N		No aplica	No aplica		39,50			39,50
	GARCIA HIGUERA LETICIA	SARON	España	Bº DEL FERIAL, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 JIMENEZ JOSE DOMINGO	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX0153XX	No aplica	No aplica		44,60			44,60
	GARCIA LANCHA LUIS CARLOS	BORMUJOS	España	AVDA. SAN JUAN DE DIOS, S/N	XXX8642XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GARCIA LEAL ANDREA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	459,80				459,80
	GARCIA LEDO GEMA	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX6756XX	No aplica	No aplica	1875,50	405,35	530,00		2810,85
	GARCIA LLORENTE GEMMA	CABRERIZOS	España	S/D		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	GARCIA LOBATO ANGELES	ALCALA DEL RIO	España	ASUNCION, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	GARCIA LOPEZ FERNANDO	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37	XXX4844XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	GARCIA LOPEZ JOSE ANTONIO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, 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.											
	GARCIA LOPEZ MARIA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica		486,90			486,90
	GARCIA LOPEZ MARIA JOSE	NERJA	España	C/ CARLOS MILLON, S/N		No aplica	No aplica	544,50	74,80			619,30
	GARCIA LOPEZ PILAR	MADRID	España	C/ POBLADURA DEL VALLE, 11		No aplica	No aplica		156,00			156,00
	GARCIA LORENZO CARME	FERROL	España	AVDA. RESIDENCIA, S/N		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	GARCIA LORENZO ESTHER	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX0998XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	GARCIA LORENZO LAURA	PARLA	España	AVDA. 9 DE JUNIO, 2	XXX3440XX	No aplica	No aplica	399,30	109,38			508,68
	GARCIA LUMBRERAS CLARA	GUADALAJARA	España	C/ JULIAN BESTEIRO, S/N		No aplica	No aplica	236,30				236,30
	GARCIA MAGALLON BLANCA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX1835XX	No aplica	No aplica	1817,54	206,12			2023,66

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MALDONADO FRANCISCA ISABEL	ALMERIA	España	C/ CONDE VILLAMONTE, S/N		No aplica	No aplica	139,62				139,62
	GARCIA MANRIQUE TERESA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX6870XX	No aplica	No aplica	332,75				332,75
	GARCIA MARCOS RAUL	VALENCIA	España	AVDA. DEL CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica		304,15			304,15
	GARCIA MARIN CRISTINA	BURJASSOT	España	AVDA. ILUSTRACION, 1	XXX9864XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GARCIA MARIN FATIMA	RIVAS-VACIAMADRID	España	C/ AVENIDA DE VELAZQUEZ, 7		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GARCIA MARRERO ROSA DELIA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA	XXX9067XX	No aplica	No aplica	968,00		706,00		1674,00
	GARCIA MARTINEZ ELENA	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX0152XX	No aplica	No aplica	670,00	466,64	520,00		1656,64
	GARCIA MARTINEZ PRESENTACION	MOLINA DE SEGURA	España	C/ RICARDO CANO, 10 - BJ	XXX6578XX	No aplica	No aplica	629,20				629,20

	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.											
	GARCIA MARTOS ALVARO	ARANJUEZ	España	AVDA. AMAZONAS CENTRAL, S/N	XXX9135XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GARCIA MARTUL MELIDA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	GARCIA MEDINA MIGDALIA	SANTA CRUZ DE LA PALMA	España	PEREZ GALDOS, 5		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	GARCIA MIRANDA MANUEL DE JESUS	AVILA	España	C/ ARTURO DUPERIER, 4		No aplica	No aplica	660,00	140,00			800,00
	GARCIA MOLINA CRISTINA	CASTELLDEFELS	España	AVDA. CONSTITUCIO, 189		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GARCIA MOLINA YAIZA MARIA	MALAGA	España	C/ IMPERIO ARGENTINA, 1		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	GARCIA MONTE BELEN	SEVILLA	España	C/ SAN IGNACIO, 12		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GARCIA MORILLAS BLANCA	SEVILLA	España	AVDA. JEREZ, 59		No aplica	No aplica		170,90			170,90

	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.											
	GARCIA MORILLO MARCIAL	MADRID	España	PZA. DEL CONDE DEL VALLE DE SUCHIL, 16		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	GARCIA MORON SONIA	BARCELONA	España	C/ SANT ANTONI MARIA CLARET, 23		No aplica	No aplica	360,00				360,00
	GARCIA MOSQUERA JUAN JOSE	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	GARCIA MURILLO VENTURA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	1084,00				1084,00
	GARCIA NARDIZ CRISTINA	ALCOBENDAS	España	C/ DOLORES URRIBARI, 4	XXX2814XX	No aplica	No aplica	136,65				136,65
	GARCIA NAVALON FRANCISCO JAVIER	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4		No aplica	No aplica	363,00		706,00		1069,00
	GARCIA ORTEGA ALBERTO	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	751,21	789,60	1236,00		2776,81

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ORTIZ VIRGINIA	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	GARCIA PALACIOS ANA INES	VIGO	España	RUA PONTEAREAS, S/N		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	GARCIA PARDO GRACIANO	TARRAGONA	España	C/ DOCTOR MALLAFRE, 4	XXX8929XX	No aplica	No aplica	395,00	144,60	706,00		1245,60
	GARCIA PAREDES BEATRIZ	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX3365XX	No aplica	No aplica	1089,00		560,00		1649,00
	GARCIA PEREZ ALICIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX6538XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	GARCIA PEREZ ANA MARIA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica		98,00			98,00
	GARCIA PEREZ FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	980,00				980,00
	GARCIA PEREZ JORGE NESTOR	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1956,00		1956,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 JOSE MARIA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	GARCIA PICADO TERESA	AVILA	España	C/ ARTURO DUPERIER, 4		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	GARCIA PLANELLA ESTHER	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX9753XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GARCIA PRADA MARIA	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica	968,00				968,00
	GARCIA PRADO MARIA DEL CARMEN	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ LEON Y CASTILLO, 407		No aplica	No aplica	482,79				482,79
	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 RAMILA CARMEN	BURGOS	España	C/ JOSE MARIA DE LA PUENTE, 1		No aplica	No aplica	275,00				275,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 RAMOS ESTARRIOL LUIS	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C/ ANGEL GAVINET S/N		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	GARCIA REZA LAURA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX1789XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GARCIA ROBLES JOANA	MADRID	España	C/ SAN MARTIN DE PORRES, 6	XXX1791XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	GARCIA RODRIGUEZ CINTHIA	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	GARCIA RODRIGUEZ MAGDALENA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	GARCIA RODRIGUEZ MARIA MERCEDES	SANTANDER	España	FEDERICO VIAL, 13		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	GARCIA RODRIGUEZ MARIBEL	ILLESCAS	España	C/ ALAMEDA, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	GARCIA RODRIGUEZ SONIA	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665		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.											
	GARCIA RODRIGUEZ SONIA	PUERTO DE LA CRUZ	España	C/ EL POZO, S/N (PGNO. EL TEJAR)		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	GARCIA ROGERO ADRIAN	SARON	España	Bº DEL FERIAL, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	GARCIA ROJAS AMOS JOSE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFONSO XIII, 4		No aplica	No aplica		16,13		291,58	307,71
	GARCIA ROJO MARCIAL	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	358,16				358,16
	GARCIA ROMAN NIEVES	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA		No aplica	No aplica		141,00			141,00
	GARCIA RON ADRIAN	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica			1705,00	215,19	1920,19
	GARCIA RON GEMA	ALCORCON	España	C/ LAS PALMERAS, S/N		No aplica	No aplica	160,50			244,06	404,56

	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.											
	GARCIA ROS MARTA	MADRID	España	AV. DE CARABANCHEL ALTO, 150	XXX9051XX	No aplica	No aplica	96,80				96,80
	GARCIA ROSADO DACIL	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GARCIA RUIZ MARIA LUISA	MADRID	España	C/ GOYA CALLE DE O'DONELL 1, 55		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	GARCIA RUIZ-SANTA QUITERIA MARIA ISABEL	CARMONA	España	Pº DE LA FERIA, S/N	XXX9373XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	GARCIA SABIDO EVA MARIA	MERIDA	España	C/ LEGUA		No aplica	No aplica	170,00				170,00
	GARCIA SAENZ JOSE ANGEL	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX7211XX	No aplica	No aplica		20,37	1250,00		1270,37
	GARCIA SAMBLAS VICTORIA	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	GARCIA SAN PRUDENCIO MIRIAM	MADRID	España	C/ HACIENDA DE PAVONES, 271		No aplica	No aplica	75,00				75,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ELENA	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX2823XX	No aplica	No aplica	360,00	407,60			767,60
	GARCIA SANCHEZ FERNANDO	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX0931XX	No aplica	No aplica		252,52			252,52
	GARCIA SANCHEZ FIAMMA	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GARCIA SANCHEZ JOSE	RODA, LA	España	MARTIRES, 63		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	GARCIA SANCHEZ LOURDES	SEGOVIA	España	CTRA. AVILA, S/N	XXX5006XX	No aplica	No aplica	750,20	254,70			1004,90
	GARCIA SANCHEZ NATALIA	VILA DE CRUCES	España	CARRETEIRA TOIRIZ, S/N		No aplica	No aplica	120,00				120,00
	GARCIA SANCHEZ-MANJAVACAS MIGUEL	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3		No aplica	No aplica		98,00			98,00
	GARCIA SANTOS FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX8111XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GARCIA SANZ MARIA	MADRID	España	MARQUESADO DE SANTA MARTA, 3		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.											
	GARCIA SARRAILLE SILVANA	PETRER	España	PZA. PACO LOPEZ PIÑA, 5		No aplica	No aplica	76,15	404,52			480,67
	GARCIA SASETA PATRICIA	VALLADOLID	España	PSO.JARDIN BOTANICO,13		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	GARCIA SOIDAN FRANCISCO JAVIER	PORRIÑO	España	C/ FERNANDEZ AREAL, S/N	XXX1702XX	No aplica	No aplica			1909,00	688,49	2597,49
	GARCIA SOS JESUS MARIA	LEGANES	España	ORELLANA, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GARCIA TEIJIDO PAULA	AVILES	España	CAMINO DE HEROS, 4	XXX1265XX	No aplica	No aplica	1248,72				1248,72
	GARCIA TORO ENRIQUE	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_	XXX9886XX	No aplica	No aplica	932,91				932,91
	GARCIA TOROM JOSE	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N	XXX5040XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GARCIA TORRALBA ESMERALDA	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX3670XX	No aplica	No aplica	1936,00	1157,67			3093,67

	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.											
	GARCIA TORRES ESTEFANIA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	GARCIA TORRES RAQUEL	LAREDO	España	AVDA. DERECHOS HUMANOS, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GARCIA UREÑA ESTHER	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX8386XX	No aplica	No aplica		150,00			150,00
	GARCIA VALLE ANDREA	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	592,90	803,00	530,00		1925,90
	GARCIA VAQUERO INMACULADA	MANISES	España	C/ ROSES, S/N		No aplica	No aplica	700,00				700,00
	GARCIA VERDEJO FRANCISCO	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	GARCIA VERDEJO JAVIER	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	375,00		530,00		905,00
	GARCIA VERDUGUEZ ENRIQUE	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	295,00	415,18			710,18

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 VIDAL CAROLINA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX9532XX	No aplica	No aplica		1076,75	21065,65	2781,43	24923,83
	GARCIA VILLABONA ESTHER	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GARCIA VILLANUEVA MARIA JESUS	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GARCIA VIVAR MARIA LUZ	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX0706XX	No aplica	No aplica	278,30				278,30
	GARCIA-BARO HUARTE MARIA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	135,50				135,50
	GARCIA-BELENGUER CEGOÑINO PAULA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	327,00				327,00
	GARCIA-CHAMON BORONAT ANTONIO	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX8612XX	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.											
	GARCIA-FLOREZ ROBLA RAQUEL	TRES CANTOS	España	C/ EMBARCACIONES, 35 (NUEVO CENTRO SEPTBRE-2007)		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	GARCIA-FONCILLAS LOPEZ JESUS MIGUEL	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2	XXX4330XX	No aplica	No aplica			1390,50		1390,50
	GARCIA-GIRALDA RUIZ LUIS	MURCIA	España	C/ SAN JOSE, 24 C.S SIMON GARCIA+C.S MU CENTRO	XXX4697XX	No aplica	No aplica			850,00		850,00
	GARCIA-GUTIERREZ MUÑOZ MARIA CARMEN	ZARAGOZA	España	PZA. REBOLERIA	XXX0153XX	No aplica	No aplica	380,00				380,00
	GARCIA-LECHUZ MOYA JUAN MANUEL	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX3485XX	No aplica	No aplica		159,90	1831,00		1990,90
	GARCIA-MOCHALES FORTUN CARLOS	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N		No aplica	No aplica	850,00				850,00
	GARCIA-MONTOTO PEREZ FERNANDO	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica		411,86	900,00		1311,86

	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.											
	GARCIARENA ODRIOZOLA LEYRE	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	50,00	84,19			134,19
	GARCIAS DE ESPAÑA CARMEN	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX4870XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	GARCIMARTIN AREVALO SONIA	ALCORCON	España	C/ CABO SAN VICENTE, 18 POSTERIOR		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	GARDE NOGUERA JAVIER	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX7583XX	No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	GARICANO GOLDARAZ FERNANDO	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N	XXX0713XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	GARICANO LASA MARIA OLATZ	ZUMARRAGA	España	BARRIO ARGIXAO, S/N		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	GARIN BALERDI AMAIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		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.											
	GARNACHO MONTERO JOSE	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX6501XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GARNELO PENA LUCIA	COLLADO VILLALBA	España	C. MADROÑOS, 5		No aplica	No aplica	162,14				162,14
	GAROFANO MONTERO SONIA	SAN FERNANDO	España	AVDA. DEL CID, 1		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	GARRALDA CABANAS ELENA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX2246XX	No aplica	No aplica			2845,00		2845,00
	GARRE ALCAZAR MARIA CARMEN	ELCHE	España	CAMÍ DE L´ALMAZARA, 11		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GARRIDO ALMAZAN MARIA LUCIA	MALAGA	España	AVDA. DEL ARROYO DE LOS ANGELES, S/N		No aplica	No aplica	1845,25	528,81			2374,06
	GARRIDO BENEDICTO PEDRO	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N	XXX7942XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	GARRIDO GALLEGO JAVIER	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX4281XX	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.											
	GARRIDO GARCIA JESUS	GRANADA	España	C/ DOCTOR ALEJANDRO OTERO, 8		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	GARRIDO LOPEZ PILAR	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX0492XX	No aplica	No aplica			2237,50		2237,50
	GARRIDO PUÑAL NOEMI	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX6331XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GARRIDO REDONDO MERCEDES	VALLADOLID	España	C/ PELICANO, S/N	XXX6791XX	No aplica	No aplica	171,80				171,80
	GARRIDO REDONDO NICOLAS	UBEDA	España	C/ EXPLANADA, S/N	XXX8886XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	GARRIDO RIVAS ANA ELENA	LOGROÑO	España	C/ PEDREGALES,19 (NUEVO CENTRO JULIO-2005)		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	GARRIDO RODRIGUEZ ENRIQUE	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica	358,16	407,83			765,99
	GARRIDO SANCHEZ ALEJANDRO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX2608XX	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.											
	GARRIDO SILES MARGARITA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica			360,00		360,00
	GARRIDO TORRECILLAS FRANCISCO JAVIER	CHURRIANA DE LA VEGA	España	C/ SAN RAMON, 1	XXX5602XX	No aplica	No aplica	414,95		1530,00		1944,95
	GARRIGA FIGUERAS BELEN	MOLLERUSSA	España	AVDA. DEL PRAT DE LA RIBA, 1		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	GARRIGOS LLABATA ENRIQUE	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19	XXX1698XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GARRO MARTINEZ PABLO	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/N	XXX7644XX	No aplica	No aplica	914,08				914,08
	GARROTE BOUZA PAZ	FENE	España	AVDA. TARRIO, S/N		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	GARROTE CORRAL SANDRA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GARROTE LLANOS MARIA ISABEL	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica		639,60	1890,00		2529,60

	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.											
	GARUTTI MARTINEZ IGNACIO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX0393XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GASALLA CADORNIGA ALVARO	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica	490,00				490,00
	GASANZ GARICOCHEA MONICA	BOADILLA DEL MONTE	España	AVDA. MONTEPRINCIPE, 25		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	GASCA ESCORIAL PILAR	MAJADAHONDA	España	C/ MIGUEL HERNANDEZ, 19		No aplica	No aplica	52,00				52,00
	GASCON CASTILLO MARIA LUISA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX4553XX	No aplica	No aplica	1290,00	265,73			1555,73
	GASCON LAPAZ MARIA LUISA	MADRID	España	C/ CANDILEJAS, 66		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	GASCON RUIZ MARTA	BARBASTRO	España	CTRA. NACIONAL, 240	XXX1930XX	No aplica	No aplica	217,80	123,60			341,40
	GASPAR LASANTA ANA	BARCELONA	España	C. CORRAL, S/N	XXX8149XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	GASSO GIMENEZ JOSE MANUEL	ELCHE	España	C/ JORGE JUAN, 46	XXX9798XX	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.											
	GASTON FORONDA MARIA SOLEDAD	PAMPLONA	España	AVDA GUIPUZCOA 37-39		No aplica	No aplica	300,00	155,00			455,00
	GASULL MOLINERA VICENTE	TORRENT	España	C/ XIRIVELLA	XXX2439XX	No aplica	No aplica			420,00		420,00
	GATELL CARBO ANNA	SANT PERE DE RIBES	España	AVDA. CATALUNYA, 11	XXX9524XX	No aplica	No aplica		216,68	1000,00		1216,68
	GAVILA GREGORI JOAQUIN	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19	XXX2876XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	GAVILAN ALONSO CESAR	MADRID	España	Pº CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	GAVILAN MARTIN CESAR	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	GAVIRA MORENO ROCIO	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX7820XX	No aplica	No aplica	2557,00	1020,71			3577,71
	GAYOL BARBA PILAR	LEON	España	C/ SAN JUAN BOSCO S/N		No aplica	No aplica	360,00				360,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GAZQUEZ PEREZ ROCIO	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	500,00	260,82			760,82
	GEA MARTINEZ CONSUELO	ORIHUELA	España	C/ PRINCIPE DE ASTURIAS, S/N		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	GEBELLI JOVE PAULA	REUS	España	CAM. RIUDOMS, 53		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	GEIJO MARTINEZ MARIA PALOMA	CUENCA	España	CTRA. DE MADRID, KM. 81,7 DONANTES DE SANGRE, 1		No aplica	No aplica	450,00	362,85			812,85
	GELLIDA ROYO PEPA	ALCANAR	España	PZA. LLUIS COMPANYS, 1 A.B.S. LA RAPITA		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	GEMA PEREZ ANA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	GEMELLI NICOLAS ALEJANDRO	BARCELONA	España	AVDA. VALLCARCA, 151-161	XXX5204XX	No aplica	No aplica	611,58				611,58

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GENTILE FEDERICO	TACO	España	TINCER (NUEVO JULIO 2008)		No aplica	No aplica	151,05				151,05
	GIESEN CHRISTINE	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34		No aplica	No aplica	500,70	279,55			780,25
	GIL ANDRES MARGARITA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica		307,66			307,66
	GIL BARBERA JOSE VICENTE	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	524,33	739,42			1263,75
	GIL BAZO IGNACIO	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19	XXX5892XX	No aplica	No aplica	1115,00	6853,46	1059,00		9027,46
	GIL BORRAS RAFAEL	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX6631XX	No aplica	No aplica			2490,00		2490,00
	GIL CEREZO BEGOÑA	MADRID	España	C/ LUCERO, 14 Nuevo centro(CEBREROS Y PASCUAL RODRIGUEZ*)	XXX4852XX	No aplica	No aplica	325,00	182,56			507,56
	GIL CORTES MAITE	ZARAGOZA	España	SANTA OROSIA, 46	XXX0685XX	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.											
	GIL DE AVALLE MUÑOZ ANA	BADALONA	España	C/ PZA. MEDICINA, 33		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	GIL DE MIGUEL ANGEL	ALCORCON	España	AVDA. DE ATENAS, S/N	XXX6169XX	No aplica	No aplica			4875,00		4875,00
	GIL DOMINGUEZ MARIA JOSE	TOMARES	España	AVDA. ALJARAFE, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	GIL HERNANDEZ ALMUDENA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica	570,00				570,00
	GIL MARTIN MARTA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)	XXX5342XX	No aplica	No aplica	1444,50	1475,95	1125,00		4045,45
	GIL MORATA ELENA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	GIL PRIETO RUTH	MOSTOLES	España	GLADIOLOS, S/N NUEVO 2012		No aplica	No aplica		264,00	4727,00		4991,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ROMERO MARIA EUGENIA	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C/ PEDRO PONS, 1		No aplica	No aplica	529,37				529,37
	GIL TORRALVO ANA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		160,00			160,00
	GIL VALERO EDITH	BADALONA	España	AVDA. DOCTOR BASSOLS,112-130		No aplica	No aplica	76,15	225,90			302,05
	GIL VAZQUEZ JOSEP MARIA	SABADELL	España	CARER DE PERMANYER, 65	XXX0440XX	No aplica	No aplica	72,24				72,24
	GIL VENTURA GEMA	SEVILLA	España	AVDA. JEREZ, 59		No aplica	No aplica		170,90			170,90
	GILARTE LOPEZ DANIEL	CALAFELL	España	CTRA. VENDRELL, S/N		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	GIMENA AGOSTINO MARIA	BADALONA	España	AVDA. CATALUNYA, 62 64		No aplica	No aplica		147,00			147,00
	GIMENEZ ABIAN MARIA ANGELES	BOADILLA DEL MONTE	España	C/ SECUNDINO ZUAZO, 6		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.											
	GIMENEZ LECINA JESSICA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	GIMENEZ ORTIZ ALEJANDRA	VALENCIA	España	AVDA. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica	347,88				347,88
	GIMENEZ SANCHEZ FRANCISCO	ALMERIA	España	CARR. EL MAMI A VIATOR, KM.1,	XXX0225XX	No aplica	No aplica			250,00		250,00
	GIMENEZ-ESPARZA VICH CAROLINA	SAN BARTOLOME	España	CTRA. ORIHUELA-ALMORADI, S/N	XXX5588XX	No aplica	No aplica			847,00		847,00
	GIMENO CARDONA CONCEPCION	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX4577XX	No aplica	No aplica		208,73	675,00		883,73
	GIMENO GARCIA MARIA MAR	MADRID	España	C/ CALAHORRA, 11-B		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	GIMENO GIMENO AMPARO	RIBA ROJA DE TURIA	España	C/ DE COLON, S/N	XXX5630XX	No aplica	No aplica		292,22			292,22
	GIMENO PELEGRIN JOAQUIN	HUESCA	España	AVDA. MARTINEZ DE VELASCO, 36		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.											
	GINEL MENDOZA LEOVIGILDO	MALAGA	España	SANCHO MIRANDA, S/N	XXX4907XX	No aplica	No aplica			950,00		950,00
	GINER JOAQUIN JULIA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica	338,80		706,00		1044,80
	GINER SEGURA FRANCISCO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica		15,55			15,55
	GINES RUBIO JORGE	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX5136XX	No aplica	No aplica			1750,00		1750,00
	GIOIA FRANCESCA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	GIOSEFFI HERNAN	MANACOR	España	CTRA. MANACOR ALCUDIA, S/N		No aplica	No aplica	347,88				347,88
	GIPPINI REQUEIJO ISABEL	VALLADOLID	España	C/ ACERA DE RECOLETOS, 12		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.											
	GIRALDE MARTINEZ MARTIN	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	649,77				649,77
	GIRALDEZ FERNANDEZ ANTONIO	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ LONDRES, 29 (SANITAS)	XXX9542XX	No aplica	No aplica	825,00	154,08			979,08
	GIRALDEZ QUIROGA MIRIAM	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	GIRON JORCANO GEMMA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica		283,60			283,60
	GIRON MATUTE WALTHER IVAN	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	GIRON MORENO ROSA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica			750,00		750,00
	GIRONES SARRIO REGINA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica			2835,00		2835,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GOAS GOMEZ ANA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica	514,25	125,15			639,40
	GOBBO MONTOYA MILENA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX1395XX	No aplica	No aplica			11300,00		11300,00
	GODO BRITO JAVIER RODOLFO	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GODOY NAVARRETE FRANCISCO JAVIER	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	GODOY ORTIZ ANA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	17,24				17,24
	GOENA IGLESIAS MIGUEL	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX1913XX	No aplica	No aplica	205,70				205,70
	GOENAGA SANCHEZ MIGUEL ANGEL	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX5620XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GOIRI APARICIO JUAN MANUEL	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N	XXX2467XX	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.											
	GOMA GALLEGO MONTSERRAT	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica			704,00		704,00
	GOMAR CANTARERO CRISTINA	BARCELONA	España	C/ BUIGAS, 19	XXX9678XX	No aplica	No aplica	399,30	113,50			512,80
	GOMARA DE LA CAL SARA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica		5,30			5,30
	GOMES FAUS MARINA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	GOMEZ HOYOS EMILIA	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX8039XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	GOMEZ ADRIAN JOANA CAROLINA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica		10,29			10,29
	GOMEZ ALARCON ANA	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GOMEZ AYERBE CRISTINA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	1255,98	69,35			1325,33

	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.											
	GOMEZ BULA CLAUDIA MARGARITA	ELCHE	España	C/ DR.SAPENA, 91		No aplica	No aplica		425,83			425,83
	GOMEZ CAAMAÑO ANTONIO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GOMEZ CODINA JOSE	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX3114XX	No aplica	No aplica	1089,00	399,30			1488,30
	GOMEZ CONEJO ISABEL	LAS ROZAS DE MADRID	España	C/ PRINCIPADO DE ASTURIAS, 30		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	GOMEZ CORTES MONICA	SAN PEDRO ALCANTARA	España	C/ SAN ANDRES, 9		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GOMEZ DACAL MARIA DOLORES	LUGO	España	C/ ARMORICA, S/N		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	GOMEZ DE RUEDA FELIX	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica		345,18			345,18

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GOMEZ DIAZ ROBERTO	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GOMEZ DIAZ SOFIA	GETAFE	España	AVDA. DE JUAN CARLOS I, S/N	XXX5010XX	No aplica	No aplica	1035,00	369,38			1404,38
	GOMEZ FERNANDEZ INMACULADA	CASTELLDEFELS	España	C/ DOCTOR MARAÑON, S/N - ESQ. MARCONI		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	GOMEZ FERNANDEZ LOURDES	BURGOS	España	C/ VICENTE ALEXANDRE, S/N		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	GOMEZ FERNANDEZ PAULA	ARTEIXO	España	TV. DE ARTEIXO, 278		No aplica	No aplica		393,05			393,05
	GOMEZ FONTANILLAS BRIGITTE	MAÇANET DE LA SELVA	España	Pº S. LLORENS, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	GOMEZ FRIEIRO MATILDE	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	AVDA. FUENTE DE SANTA CRUZ, 3-A, LA TORRE II, OFICINA 8		No aplica	No aplica	399,30	223,94			623,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 GARCIA PABLO JOSE	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX0467XX	No aplica	No aplica	895,40	751,17			1646,57
	GOMEZ GARCIA-CONSUEGRA ADRIAN	CUENCA	España	CTRA. DE MADRID, KM. 81,7 DONANTES DE SANGRE, 1		No aplica	No aplica		144,95			144,95
	GOMEZ GARCIA-OLIAS SARA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX1998XX	No aplica	No aplica		201,63			201,63
	GOMEZ GOMEZ MARIA DEL CARMEN	SAN SEBASTIAN	España	AVDA. NAVARRA, 14		No aplica	No aplica	360,00				360,00
	GOMEZ GOMEZ MARIA DEL PILAR	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX5641XX	No aplica	No aplica		109,90			109,90
	GOMEZ GUTIERREZ ISABEL	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GOMEZ HERRERAS JOSE IGNACIO	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX1354XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	GOMEZ HUELGAS RICARDO	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX5231XX	No aplica	No aplica			950,00		950,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 IGLESIAS MARTA	BILBAO	España	MAESTRO MENDIRI, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GOMEZ IZQUIERDO LOURDES	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	GOMEZ JUNYENT JOAN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica		311,56			311,56
	GOMEZ LEYVA SUSANA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica		98,40			98,40
	GOMEZ LOPEZ NOEMI	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GOMEZ LOZANO ALBERT	SALT	España	C/ DR. CASTANY, S/N	XXX7945XX	No aplica	No aplica		414,30			414,30
	GOMEZ LUQUE AURELIO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MARQUES GONZALO	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica		121,80			121,80
	GOMEZ MARTIN JOSE GERARDO	CAMPANARIO	España	C/ ESPRONCEDA, 3		No aplica	No aplica		84,70			84,70
	GOMEZ MARTIN MONICA	AVILA	España	C/ DON JESUS JIMENEZ, 6 (NUEVO CENTRO DICIEMBRE 2005)		No aplica	No aplica	640,00	140,00			780,00
	GOMEZ MARTINEZ LORETO	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2	XXX1961XX	No aplica	No aplica	475,00				475,00
	GOMEZ MEDIAVILLA JENIFER	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	GOMEZ MUÑOZ MARIA ASUNCION	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica		500,01			500,01
	GOMEZ MUÑOZ MARTA	MALAGA	España	C/ JOSE PALANCA, S/N	XXX7440XX	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.											
	GOMEZ MUÑOZ NIEVES	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX9624XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90
	GOMEZ NAVARRO JESSICA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX3570XX	No aplica	No aplica		331,19			331,19
	GOMEZ PACIOS LUZ MARIA	PONTEVEDRA	España	PZA. DE BARCELOS, 28		No aplica	No aplica		94,00			94,00
	GOMEZ PARDO OLGA	MAJADAHONDA	España	C/ ROSALIA DE CASTRO, 2		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GOMEZ PASTRANA BARBARA	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230		No aplica	No aplica		240,77			240,77
	GOMEZ PEREZ ANA MARIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica			950,00		950,00
	GOMEZ RAMIREZ IVAN	BARCELONA	España	VILADOMAT, 288 ESQ. C/PARIS		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GOMEZ RAMIREZ SANTIAGO	VILLARROBLEDO	España	AVDA. MIGUEL DE CERVANTES, S/N		No aplica	No aplica		295,80			295,80

	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.											
	GOMEZ RAMON OLGA	TARRAGONA	España	RAMBLA VELLA, 14		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GOMEZ RIAL JOSE	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica			5110,00	423,77	5533,77
	GOMEZ RODRIGUEZ VERONICA	SANTA CRUZ DE LA PALMA	España	C/ PEREZ GALDOS, 5		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	GOMEZ RUBIO MARIANO	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500	XXX6126XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GOMEZ SANCHEZ ANA ISABEL	MALAGA	España	AVDA. PINTOR SOROLLA, 2		No aplica	No aplica	968,00				968,00
	GOMEZ SANCHEZ LETICIA	LOS BARRIOS	España	C. BLASCO IBAÑEZ, S/N		No aplica	No aplica	495,00				495,00
	GOMEZ SANCHEZ LUIS	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica		126,49			126,49

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SEPULVEDA NURIA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX6658XX	No aplica	No aplica	3176,25	1139,63			4315,88
	GOMEZ SERRA NADIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica	1028,50	707,42			1735,92
	GOMEZ SOLIS ANGEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		600,40			600,40
	GOMEZ SORRIGUETA PILAR	LEON	España	C/ ABAD VIÑAYO, S/N		No aplica	No aplica		156,00			156,00
	GOMEZ SUAREZ LOLA	AVILES	España	CAMINO DE HEROS, 4		No aplica	No aplica		311,65			311,65
	GOMEZ TATO CARMEN	VIGO	España	CUBA, 10		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	GOMEZ VELAZQUEZ ALICIA	ALGETE	España	C/ VALDEAMOR, 1		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	GOMEZ-COBIAN GONZALEZ ALICIA	MERIDA	España	VICENTE ALEXANDRE, 2		No aplica	No aplica	170,00				170,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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-ELEGIDO VILLARROYA VICTORIA	DENIA	España	PARTIDA MADRIGUERES SUD, 8		No aplica	No aplica	580,80				580,80
	GOMEZ-LIMON RIVERA MARIA CRUZ	MADRID	España	C/ BENITA AVILA, 26	XXX7037XX	No aplica	No aplica		200,47			200,47
	GOMEZ-RANDULFE RODRIGUEZ MARTIN IGOR	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX2106XX	No aplica	No aplica	435,60	1024,67			1460,27
	GOMEZ-ROSO JAREÑO MARIA JOSE	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	229,90				229,90
	GOMEZ-ZORRILLA MARTIN SILVIA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	810,57	789,03			1599,60
	GOMILA SARD BARBARA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N	XXX2436XX	No aplica	No aplica	950,00	252,15			1202,15
	GOMIS GOTI CARMEN	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	GONZAGA PAZ-ARES RODRIGUEZ LUIS	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX1299XX	No aplica	No aplica		41,38	16882,66		16924,04

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GONZALES GAMARRA RAIZA GABRIELA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica		182,82			182,82
	GONZALEZ ALCOBEDA MARIA CECILIA	MALGRAT DE MAR	España	AVDA. COSTA BRAVA, S/N	XXX7464XX	No aplica	No aplica		147,00			147,00
	GONZALEZ ALISEDA MARIA DEL PRADO	MADRID	España	C/ SENDA DEL INFANTE, 16 EDIF. MONTEVALLE		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	GONZALEZ ALONSO SANDRA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	GONZALEZ ALVARO ISIDORO	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	GONZALEZ ANTIQUEIRA CARMEN	VIGO	España	C/ LOPEZ MORA, 54		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	GONZALEZ ASTORGA BEATRIZ	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX8776XX	No aplica	No aplica			1280,00		1280,00
	GONZALEZ BARCALA FRANCISCO JAVIER	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX4363XX	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.											
	GONZALEZ BENITEZ CRISTINA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	1113,20	53,24			1166,44
	GONZALEZ BENITEZ ROBERTO	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	1800,62		530,00		2330,62
	GONZALEZ BERENGUER PILAR	PALAMOS	España	C/ HOSPITAL, 17 19 EDIF. FLEMING		No aplica	No aplica		417,51			417,51
	GONZALEZ BERNAL SONIA	VILLADIEGO	España	AV. REYES CATOLICOS, S/N		No aplica	No aplica	534,50	236,37			770,87
	GONZALEZ BLANCO CINTIA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N	XXX4799XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	GONZALEZ BOSQUET EDUARDO	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	España	Pº. SAN JUAN DE DIOS, 2		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GONZALEZ BROULLON ANTONIO	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665		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.											
	GONZALEZ CAO MARIA	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19	XXX8396XX	No aplica	No aplica	242,00		706,00		948,00
	GONZALEZ CARRILLO LISSETTE ALEJANDRA	MOSTOLES	España	AVDA. DE CARLOS V, S/N		No aplica	No aplica	508,20	401,33			909,53
	GONZALEZ CASTRO ANA MARIA	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)		No aplica	No aplica		434,18			434,18
	GONZALEZ CELDRAN REBECA	MURCIA	España	AVDA. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1 ANTIGUO HOSPITAL GENERAL		No aplica	No aplica	490,00				490,00
	GONZALEZ CERRON SILVIA	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GONZALEZ CLAVIJO ALEJANDRA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	445,00	153,06			598,06

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 COFRADE MARIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	50,00				50,00
	GONZALEZ CORDERO MARTA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO	XXX8979XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	GONZALEZ CORTIJO LUCIA	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica			3715,00		3715,00
	GONZALEZ DE CASTRO RAFAEL	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX7371XX	No aplica	No aplica		134,48	900,00		1034,48
	GONZALEZ DE LA PEÑA MIRIAM	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	246,84				246,84
	GONZALEZ DE LATRONICO FRANCELINE	BADALONA	España	C/ ARBRES, 53		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GONZALEZ DEL ALBA BAAMONDE MARIA ARANZAZU	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	810,00	1412,55			2222,55

	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.											
	GONZALEZ DEL CASTILLO JUAN	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX0638XX	No aplica	No aplica	891,77		6359,00	315,00	7565,77
	GONZALEZ DEL POZO IRENE	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46 Conocido como "GOMEZ ULLA"		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GONZALEZ DEL REY RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica		240,00			240,00
	GONZALEZ DENIZ JUAN CARLOS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	Pº TOMAS MORALES, 121		No aplica	No aplica		231,00			231,00
	GONZALEZ DOMINGUEZ NOELIA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica		380,12			380,12
	GONZALEZ FADRIQUE MONICA NOELIA	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2	XXX0040XX	No aplica	No aplica	399,30	72,95			472,25
	GONZALEZ FERNANDEZ AFRICA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica				212,12	212,12

	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.											
	GONZALEZ FERNANDEZ CARLOS MANUEL	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX4581XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GONZALEZ FERNANDEZ CRISTINA	MADRID	España	ALEGRIA, 24	XXX0983XX	No aplica	No aplica	480,00	8,40			488,40
	GONZALEZ FERNANDEZ ENRIQUE	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX7194XX	No aplica	No aplica		740,12			740,12
	GONZALEZ FERNANDEZ IGNACIO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	1136,32				1136,32
	GONZALEZ FERNANDEZ INMACULADA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	GONZALEZ FERNANDEZ PABLO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica	952,88				952,88
	GONZALEZ FERREIRO ROCIO	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX3862XX	No aplica	No aplica		313,22			313,22
	GONZALEZ GALAN SOLEDAD	ALHAURIN DE LA TORRE	España	C/ ALBAICIN, S/N		No aplica	No aplica		9,50			9,50

	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.											
	GONZALEZ GALLARDO MARTA	PARLA	España	C/ CUENCA, S/N	XXX8651XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	GONZALEZ GALVEZ YANIRA	MALAGA	España	AVDA. DEL ARROYO DE LOS ANGELES, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	GONZALEZ GAMARRA AMELIA	MADRID	España	C/ GOYA CALLE DE O'DONELL 1, 55	XXX8891XX	No aplica	No aplica	375,00	197,90			572,90
	GONZALEZ GARCIA CARMEN	CASTELLDEFELS	España	AVDA. CONSTITUCIO, 189		No aplica	No aplica	399,30	69,09			468,39
	GONZALEZ GARCIA ELENA	ZARAGOZA	España	C/ SOLEIMAN, 11		No aplica	No aplica	360,00				360,00
	GONZALEZ GARCIA JAVIER	HUERCAL OVERA	España	AVDA. DRA. ANA PARRA, S/N		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	GONZALEZ GARCIA JUAN	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX5014XX	No aplica	No aplica			4324,00		4324,00
	GONZALEZ GARCIA MAITE	LA PUEBLA DE MONTALBAN	España	AVDA. ALVARO DE MONTALBAN, 19		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.											
	GONZALEZ GARCIA NEREA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	649,77				649,77
	GONZALEZ GARRIDO ELENA	PALMA DE MALLORCA	España	TRAVESSA MATAMUSINS Nº 22		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	GONZALEZ GASCA FRANCISCO JAVIER	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica		199,16			199,16
	GONZALEZ GEA LORENA	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ MATEO INURRIA, S/N	XXX8385XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90
	GONZALEZ GIL INGRID BEATRIZ	MOSTOLES	España	AVDA. DE CARLOS V, S/N	XXX7029XX	No aplica	No aplica	128,24				128,24
	GONZALEZ GONZALEZ DESIREE	PUERTO DE LA CRUZ	España	C/ LIA TAVIO, S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	GONZALEZ GONZALEZ ORELVIS	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica	310,00				310,00
	GONZALEZ GRANDE ROCIO	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, 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.											
	GONZALEZ GUERRA CINTHIA ISABEL	ALMERIA	España	C/ QUINTA AVENIDA, S/N		No aplica	No aplica	139,62				139,62
	GONZALEZ HERNANDEZ CRISTINA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GONZALEZ HERNANDEZ GEMA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica		296,00			296,00
	GONZALEZ HERNANDEZ TERESA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	320,65				320,65
	GONZALEZ HERRERA MAR	ELCHE	España	C/ MAX PLANCK, 3 PARQUE EMPRESARIAL		No aplica	No aplica	75,00	231,00			306,00
	GONZALEZ HOMBRADOS LAURA	ARANJUEZ	España	AVDA. AMAZONAS CENTRAL, S/N	XXX5052XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GONZALEZ IBAÑEZ MARIA VICTORIA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	358,16				358,16

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 JIMENEZ EVA MARIA	ALGECIRAS	España	CTRA. DE GETARES, S/N	XXX8922XX	No aplica	No aplica	1426,59				1426,59
	GONZALEZ JIMENEZ JUAN MANUEL	MALAGA	España	AVDA. JUAN XXIII, 74		No aplica	No aplica		202,00			202,00
	GONZALEZ JORRIN NURIA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX2492XX	No aplica	No aplica		268,76			268,76
	GONZALEZ JOSE GEMMA	CASTELLDEFELS	España	C/ POMPEU I FABRA, 19-21		No aplica	No aplica	321,25				321,25
	GONZALEZ LOPEZ ALICIA FUENSANTA	SAN BARTOLOME	España	CTRA. ORIHUELA-ALMORADI, S/N		No aplica	No aplica	1015,68				1015,68
	GONZALEZ LOPEZ ANA BELEN	VILLARROBLEDO	España	AVDA. MIGUEL DE CERVANTES, S/N		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	GONZALEZ LOPEZ ANDREA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX4217XX	No aplica	No aplica	1845,25	324,51			2169,76
	GONZALEZ LOPEZ JUAN JOSE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		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.											
	GONZALEZ LOPEZ LUCIA MARIA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	GONZALEZ LOPEZ NOELIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ AMADEU TORNER, 63		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	GONZALEZ LOPEZ OLGA	PONFERRADA	España	C/ MEDICOS SIN FRONTERAS, 7	XXX3709XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GONZALEZ LORRIO FRANCISCO	LEGANES	España	C/ ISABEL LA CATOLICA, 1		No aplica	No aplica	375,00	232,25			607,25
	GONZALEZ MARTIN ANTONIO	CORDOBA	España	C/ ISLA LANZAROTE ESQUINA CON FUERTEVENTURA	XXX7455XX	No aplica	No aplica	675,00	3468,23	8067,00		12210,23
	GONZALEZ MARTIN ANTONIO	MADRID	España	MARQUESADO DE SANTA MARTA, 3		No aplica	No aplica		3564,31			3564,31
	GONZALEZ MARTIN JULIA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		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.											
	GONZALEZ MARTIN SAMUEL VICENTE	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	C/ CAMI VELL DE LA COLONIA, 25		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GONZALEZ MARTINEZ EVA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX2966XX	No aplica	No aplica	363,00	658,57			1021,57
	GONZALEZ MATEOS JUAN ANTONIO	CIUDAD REAL	España	AVDA. PIO XII, S/N	XXX1155XX	No aplica	No aplica		259,85			259,85
	GONZALEZ MEDINA MARTA	BARCELONA	España	C/ LOPE DE VEGA, 138	XXX1791XX	No aplica	No aplica		417,51			417,51
	GONZALEZ MEGIDO MARIA JOSE	PALENCIA	España	CASADO DEL ALISAL, 46 ZARZUELA, 12		No aplica	No aplica	295,00	626,98			921,98
	GONZALEZ MOYANO ANA BELEN	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	229,90				229,90
	GONZALEZ MUÑIZ SOLEDAD	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX7588XX	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.											
	GONZALEZ MUÑOZ JENNIFER	MALGRAT DE MAR	España	AVDA. COSTA BRAVA, S/N		No aplica	No aplica		421,57			421,57
	GONZALEZ NAVARRO ALICIA DEL MAR	SANTA BRIGIDA	España	PASEO EL GUINIGUADA, S/N		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GONZALEZ OJEA CLARA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica	459,80	794,17			1253,97
	GONZALEZ OJEDA VIRGINIA	LAS ROZAS DE MADRID	España	C/ ARISTOTELES, 7		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	GONZALEZ OLAGUER-FELIU MARIA	MADRID	España	TOTANES,1		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	GONZALEZ OLALLA RAQUEL	MADRID	España	C/ MAR BALTICO, S/N	XXX5498XX	No aplica	No aplica	360,00	440,65			800,65
	GONZALEZ PADILLA MARTA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	450,00	260,82			710,82
	GONZALEZ PEREIRA MARIA JESUS	ALLARIZ	España	RUA OLIVEIRA, S/N	XXX5365XX	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 PEREZ JUAN MANUEL	EL EJIDO	España	C. ALMERIA, 11 1º		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	GONZALEZ PEREZ MARISOL	VIGO	España	C/ SALAMANCA, 5	XXX0874XX	No aplica	No aplica		411,12			411,12
	GONZALEZ PEREZ PILAR	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	GONZALEZ PINEDO LESLIE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX9193XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GONZALEZ PIÑEIRO ANA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GONZALEZ POLVOROSA LEIRE	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	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

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 RAMALLO VICTOR	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX1982XX	No aplica	No aplica			1459,00		1459,00
	GONZALEZ RIVAS CYNTHIA SCARLET	ARRECIFE	España	CTRA. ARRECIFE-TINAJO, KM. 1.300	XXX9071XX	No aplica	No aplica	1028,50				1028,50
	GONZALEZ RODRIGUEZ ELISA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	GONZALEZ RODRIGUEZ PALOMA	LEGANES	España	ORELLANA, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GONZALEZ SALA ANA	LARDERO	España	C/ DONANTES DE SANGRE, 3		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	GONZALEZ SALVADOR YASMINA	LEGANES	España	ORELLANA, S/N		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	GONZALEZ SANCHEZ AGUSTIN	ARRECIFE	España	C/PEREZ GALDOS,89		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	GONZALEZ SANTANA MARIA CANDELARIA	ARUCAS	España	C/ DR.ANASTASIO ESCUDERO RUIZ, 2		No aplica	No aplica	300,00				300,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SANZ ANA ISABEL	BURGOS	España	C/ VICENTE ALEXANDRE, S/N		No aplica	No aplica		140,00			140,00
	GONZALEZ SILVELA IRENE SOFIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ SANTIAGO LEON DE CARACAS, 12		No aplica	No aplica		372,66			372,66
	GONZALEZ TARDON PALOMA	MADRID	España	C/ SEGOVIA, 4		No aplica	No aplica	420,00	99,22			519,22
	GONZALEZ TOBOSO ROSA MARIA	FUENTE EL SAZ DEL JARAMA	España	FUENTE EL SAZ DEL JARAMA	XXX8873XX	No aplica	No aplica	150,04				150,04
	GONZALEZ TRUJILLO DAVID	SORIA	España	NICOLAS RABAL Nº 23		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	GONZALEZ ZARZA CRISTINA	MADRID	España	C/ JAZMIN, 33	XXX9909XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90
	GONZALEZ-CALDEVILLA GARCIA ROSA	OVIEDO	España	AVDA. DE LOS DOCTORES FERNANDEZ VEGA, 107		No aplica	No aplica		130,00			130,00
	GONZALEZ-CARRERO FOJON JOAQUIN	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX3689XX	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.											
	GONZALEZ-HABA MARTINEZ ALBA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO	XXX6074XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	GONZALEZ-POSADA GOMEZ ISABEL	AVILES	España	C / LLANO PONTE, 17		No aplica	No aplica		258,00			258,00
	GONZALO GARCIA IRENE	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica		155,42			155,42
	GONZALVEZ REY JAIME	VIGO	España	RUA ANGELA IGLESIAS REBOLLAR, S/N	XXX5521XX	No aplica	No aplica			1750,00		1750,00
	GONÇALVES DOS SANTOS CARVALHO FILIPE	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	542,00	496,61			1038,61
	GORDO SANCHEZ NIEVES MARIA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		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.											
	GORDO VIDAL FEDERICO	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008		No aplica	No aplica			750,00		750,00
	GORDON SAHUQUILLO MONICA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	GORDON SANTIAGO MARIA MAR	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica			1506,00		1506,00
	GOROSTIAGA RUIZ-GARMA ALVARO	BILBAO	España	RODRIGUEZ ARIAS, 62 BAJO		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GORRIA PUGA TERESA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX9069XX	No aplica	No aplica	459,80	668,09			1127,89
	GOZALO ALVAREZ LAURA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX6546XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	GOÑI GOICOECHEA FERNANDO	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX3627XX	No aplica	No aplica	205,70				205,70

	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.											
	GRACIA PIQUER RAQUEL	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	GRAELLS BALET COLOMA	BADIA DEL VALLES	España	C/ BETICA, S/N		No aplica	No aplica	280,00				280,00
	GRAFULLA RENUNCIO CRISTINA	BURGOS	España	C/ FEDERICO GARCIA LORCA, 23		No aplica	No aplica	292,50				292,50
	GRAIÑO GARCIA BEATRIZ	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX9207XX	No aplica	No aplica	217,80				217,80
	GRANADO SANCHEZ SILVIA	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GRANDA BERNARDO ARTURO	FRAILE NUEVO	España	PZ. VILLA ISABEL, S/N (ARONA)		No aplica	No aplica	324,90				324,90
	GRANDE GRANDE TERESA	BURGOS	España	AVDA. ELADIO PERLADO, 1	XXX8846XX	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.											
	GRANDE PULIDO ENRIQUE	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270 C. GOMEZ HEMANS, 2	XXX5890XX	No aplica	No aplica		940,44	12138,00	130,60	13209,04
	GRANDE SANTAMARIA LOURDES	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX3899XX	No aplica	No aplica	520,00				520,00
	GRANDE TEJADA ANA	BADAJOZ	España	C/ DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, S/N		No aplica	No aplica		497,57	1250,00		1747,57
	GRANJA GOMEZ ISABEL LARA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX1605XX	No aplica	No aplica		347,73			347,73
	GRANJA ORTEGA MONICA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	1120,46				1120,46
	GRASA ARNAL ANA MARIA	HUESCA	España	C/ SAN JORGE, 38	XXX2572XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	GRAU CARBO JOAQUIM	Barcelona	España	C/ Catalunya 2, 08970 Sant Joan Despi, Barcelona, SPAIN		No aplica	No aplica			9496,73		9496,73

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GRAU GARCIA ANA ISABEL	SAN AGUSTIN DE GUADALIX	España	C/ MAYOR	XXX1966XX	No aplica	No aplica	157,30				157,30
	GRAU LORENTE ROSA	SANT QUIRZE DEL VALLES	España	C. ONZE DE SETEMBRE, 16		No aplica	No aplica	136,65				136,65
	GRAÑA SUAREZ BEGOÑA	CORUÑA, A	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica		435,20			435,20
	GRECIANO GRECIANO VIRGINIA	MOSTOLES	España	RIO JUCAR, S/N		No aplica	No aplica	574,75	469,47			1044,22
	GREGORIO MALAGON SANDRA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX2624XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	GRIFOLL ESCODA MARC	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	1452,00	268,72			1720,72
	GRIFOLL REDO MARIA DEL CARMEN	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	399,30	100,79			500,09
	GRIS MARTINEZ PAULA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	RONDA TORRASA, 151-153		No aplica	No aplica	136,65				136,65

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GRISO JURADO BERTA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica		21,89			21,89
	GUADALUPE FERNANDEZ NEREA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX3826XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	GUADALUPE GUADALUPE ELISA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica		53,94			53,94
	GUALLAR ROVIRA CARLA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA		No aplica	No aplica	347,88				347,88
	GUARC PRADES EVA	BARCELONA	España	PCA. ALFONS COMIN, 5-7		No aplica	No aplica	968,00				968,00
	GUARCH TROYA ROSA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica		341,00			341,00
	GUARDAMAGNA MORA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, 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.											
	GUARDIA ALINS JARA	REUS	España	CAM. DE RIUDOMS, 53-55		No aplica	No aplica	132,74				132,74
	GUARDIA BAENA JUAN MANUEL	CIEZA	España	CTRA. DE ABARAN, S/N ANTIGUA FUND H. CIEZA	XXX1776XX	No aplica	No aplica			788,00		788,00
	GUARDIOLA CAPON JORGE	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX8404XX	No aplica	No aplica			3309,00		3309,00
	GUDIOL GONZALEZ CARLOTA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX4103XX	No aplica	No aplica			5868,00	922,44	6790,44
	GUEMES VAZQUEZ MARIA DEL CORAL	VIVEIRO	España	C/ RAMON CANOSA,S/N	XXX3917XX	No aplica	No aplica	777,00				777,00
	GUEROLA JIMENEZ ANABEL	MATARO	España	C/ NOU, 10 - 12 BJ		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	GUERRA FERNANDEZ ROBERTO	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica			3855,00		3855,00
	GUERRA GARCIA MARI SOL	GIJON	España	C/ RIO CARES, 20	XXX6635XX	No aplica	No aplica		573,03			573,03

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 JIMENEZ MARIA	MADRID	España	C/ MARTIN DE VARGAS, 15		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	GUERRA MERINO ANA	MADRID	España	PUERTO DE COTOS, 2	XXX3763XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	GUERRA RAMOS FRANCISCO JAVIER	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX5364XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	GUERRA VILAU YOSBEL	MATARO	España	RONDA GENERAL PRIM, 35		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	GUERRERO ALONSO PAULA	NAJERA	España	AVDA. DE LA RIOJA, 5		No aplica	No aplica	835,00				835,00
	GUERRERO BAEZ CLEIVER	VELEZ MALAGA	España	C/ DOCTOR FERNANDO VIVAR, S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	GUERRERO CHIN-ALEONG TIBISAY	FIGUERES	España	RECTOR AROLES, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GUERRERO CRUZ MARTA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		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.											
	GUERRERO GARCIA ANTONIO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX6370XX	No aplica	No aplica	573,00		1060,00		1633,00
	GUERRERO ORTIZ MARIA ALEJANDRA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	366,03				366,03
	GUERRERO POYATOS PALOMA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	GUERRERO RAMOS IRENE	MADRID	España	C/ CANDIDO MATEO, 11	XXX1325XX	No aplica	No aplica		148,98			148,98
	GUERRERO ROMAN BEATRIZ	VILADECANS	España	AVDA. DEL JOCS OLIMPICS, 14		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	GUERRERO SETAS DAVID	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica		341,00			341,00
	GUERRERO ZAMORA PATRICIA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica		70,07			70,07

	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.											
	GUERRI BALLARIN FAUSTINO	TORREDEMBARRA	España	C/ ONZE SETEMBRE, S/N		No aplica	No aplica	670,00				670,00
	GUIBERTEAU SANCHEZ ANA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO	XXX4215XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	GUILABERT DOMINGUEZ CRISTINA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GUILABERT PEREA ROSA	ELCHE	España	C/ MAX PLANCK, 3 PARQUE EMPRESARIAL		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GUILLAMON SANCHEZ MERCEDES	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)	XXX0183XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	GUILLEN ASTETE CARLOS ANTONIO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	GUILLEN MOLLA ALBERTO	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11		No aplica	No aplica		267,30			267,30

	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.											
	GUILLEN MONTIEL CECILIA	ORIHUELA	España	C/ PRINCIPE DE ASTURIAS, S/N	XXX9969XX	No aplica	No aplica		732,84			732,84
	GUILLEN RODRIGUEZ INMACULADA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		92,60			92,60
	GUINARTE PAZ GENOVEVA	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)		No aplica	No aplica		154,00			154,00
	GUINEA BARRILERO MARIA EUGENIA	ARAVACA	España	C/ LA SALLE, 12		No aplica	No aplica		279,64			279,64
	GUINEA ORTEGA JESUS	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	GUIO BACARES JOHANA	MARBELLA	España	AVDA. SEVERO OCHOA, 22		No aplica	No aplica	166,90				166,90
	GUIO CARRION LAURA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		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.											
	GUIRADO RISUEÑO MARIA	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX9316XX	No aplica	No aplica	358,16		1765,00		2123,16
	GUIRAO GARCIA MARIA ESPERANZA	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX5515XX	No aplica	No aplica	605,00	344,37			949,37
	GUIRAO RUBIO CARLOS	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX7530XX	No aplica	No aplica	169,40				169,40
	GUISADO GIL ANA BELEN	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	175,00	383,36			558,36
	GURREA SOTERAS MARTA MARIA	VALENCIA	España	AVDA. CAMPANAR, 21	XXX0385XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GURRUTXAGA SOTES IBON	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica			911,70		911,70
	GUTIERREZ ABAD CARMELO	BURGOS	España	C. FEDERICO GARCIA LORCA, 23		No aplica	No aplica	360,00	110,71			470,71

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ABAD DAVID	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica			1260,00		1260,00
	GUTIERREZ ALONSO NATALIA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX7316XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	GUTIERREZ BUSTILLO ROCIO	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GUTIERREZ CALDERON VANESA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	17,24				17,24
	GUTIERREZ CASTAÑO FUENSANTA	BOADILLA DEL MONTE	España	AVDA. MONTEPRINCIPE, 25 URB. MONTEPRINCIPE		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	GUTIERREZ CORDONEDA MARIA JULIETA	BILBAO	España	COLON DE LARREATEGUI, 47		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GUTIERREZ DALMAU ALEJANDRO	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		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.											
	GUTIERREZ FRAILE ANA MARIA	BURGOS	España	C/ FEDERICO GARCIA LORCA, 23		No aplica	No aplica	242,00	376,37			618,37
	GUTIERREZ GALLEGO GIOVANA ANDREA	VIC	España	PZA. PÇA. DIVINA PASTORA, 7 - 2		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GUTIERREZ GARCIA MARIA LUISA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX2075XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	GUTIERREZ HIDALGO BEATRIZ	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	GUTIERREZ IBARLUZEA IÑAKI	BILBAO	España	GRAN VIA, 71		No aplica	No aplica			5200,00		5200,00
	GUTIERREZ JEREZ MARIA JOSE	CHICLANA DE LA FRONTERA	España	C/ JESUS NAZARENO, 9		No aplica	No aplica	414,95				414,95
	GUTIERREZ LERA JOSE LUIS	VALLADOLID	España	AVDA. CASTILLA Y LEON, 137		No aplica	No aplica		140,00			140,00
	GUTIERREZ LOPEZ DE OCARIZ XABIER	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica			300,00		300,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MARTIN MARTA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica		470,94			470,94
	GUTIERREZ MENDEZ PAULA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	807,98				807,98
	GUTIERREZ MORENO ELISA MARIA	COSLADA	España	AVDA. PRINCIPES DE ESPAÑA, 30		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	GUTIERREZ NICOLAS FERNANDO	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA	XXX2719XX	No aplica	No aplica	786,50		1250,00		2036,50
	GUTIERREZ PEREYRA FERNANDO	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	181,50	11,20			192,70
	GUTIERREZ PEREZ CESAR	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	GUTIERREZ RODRIGUEZ MARIA ANGELES	MADRID	España	C/ DE SAN MARTIN DE PORRES, 6 - 1		No aplica	No aplica	96,80				96,80

	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.											
	GUTIERREZ ROMAN OLGA	TOLEDO	España	AVDA. BARBER, 30	XXX7186XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	GUTIERREZ SABORIDO DANIEL	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	907,50	231,81			1139,31
	GUTIERREZ SAINZ LAURA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	1185,80				1185,80
	GUTIERREZ SALAS NURIA	HELLIN	España	C/ JUAN RAMON JIMENEZ, 40		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	GUTIERREZ SALCEDO JOHANA ISADORA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX0838XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	GUTIERREZ SANCHEZ ALIPIO	MADRID	España	JUAN BRAVO, 6		No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	GUTIERREZ SANZ LOURDES	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX4805XX	No aplica	No aplica	1815,00				1815,00
	GUTIERREZ SIMON MONICA	MADRID	España	RDA. SEGOVIA, 52		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	GUTIERREZ URBON JOSE MARIA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX1237XX	No aplica	No aplica		162,42			162,42

	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.											
	GUTIERREZ VALENCIA ALICIA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		330,90			330,90
	GUTIERREZ VILLANUEVA ANDREA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	GUTULEAC LILIA	PALAMOS	España	C. HOSPITAL, 17 19 EDIF. FLEMING		No aplica	No aplica		613,59			613,59
	GUZMAN FERNANDEZ MARIA ANGELES	VALLADOLID	España	Pº ZORRILLA, 1	XXX6904XX	No aplica	No aplica	423,50	578,50			1002,00
	GUZMAN GOMEZ MARTA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	GUZMAN MALPICA EVA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		59,70			59,70
	GUZMAN RUIZ MODESTO	TERRASSA	España	CIUTAT REAL, 31		No aplica	No aplica	595,00				595,00
	HALABI MARIA PALOMA	BURGOS	España	LAVADORES,S/N		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37

	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.											
	HALLOUCH TOUTOUH SAMIA	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	HALOVA ALENA	MADRID	España	C/ SANTA HORTENSIA, 14		No aplica	No aplica		45,79			45,79
	HARO ARANDA ENRIQUE	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	HARO DIAZ ANA	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	HATEM RIDHA SATTAR	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ MARIO CESAR, 10	XXX2585XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	HECHAVARRIA GARCIA MIRIELA CRISTINA	VIGO	España	CUBA, 10		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	HENAO CARRASCO FERNANDO	SEVILLA	España	AVDA. LUIS MONTOTO, 100		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.											
	HENRIQUEZ MARTINEZ ANTONIO	MADRID	España	NTRA SRA DE FATIMA, 53	XXX9972XX	No aplica	No aplica	325,00	246,66			571,66
	HENS PEREZ ANGELA	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665		No aplica	No aplica		136,40			136,40
	HERAS FORTUNY MARIA DOLORES	TERRASSA	España	RAMBLA EGARA, 386-388		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	HERAS HERNANDO VIOLETA MARIA	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	HEREDERO GALVEZ EVA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica		35,81			35,81
	HEREDIA MARTIN SERGI	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90 C/ LLUIS COMPANYS S/N	XXX3320XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	HEREDIA RODRIGUEZ MARIA	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	HEREDIA TORRES NURIA	MALAGA	España	C/ SEVILLA, 23		No aplica	No aplica	53,24				53,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HERMANA RAMIREZ MARIA SANDRA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica		168,66			168,66
	HERMIDA AMEIJEIRAS ALVARO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX0186XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	HERMIDA ROMERO TERESA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica		968,02			968,02
	HERNANDEZ AGUADO JUAN JOSE	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80	XXX9363XX	No aplica	No aplica			4400,00		4400,00
	HERNANDEZ ALOS RAUL	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX3629XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	HERNANDEZ ALVAREZ MANUEL	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	326,70				326,70
	HERNANDEZ BALDIZON SAMUEL	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX5709XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	HERNANDEZ BELMONTE ADRIANA	ELCHE	España	C/ TONICO SANSANO, 14		No aplica	No aplica		222,24			222,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 BERNAL MONICA	MADRID	España	C/ SINESIO DELGADO, 10		No aplica	No aplica	130,68				130,68
	HERNANDEZ CACERES SOFIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	ANGEL GAVINET, S/N		No aplica	No aplica	129,39				129,39
	HERNANDEZ CAÑETE DESEADA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	HERNANDEZ CORREDOIRA VIRGINIA	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica	484,00		1059,00		1543,00
	HERNANDEZ DE CASTRO MARIA ISABEL	PALMA DE MALLORCA	España	SANTIAGO RUSIÑOL, 9	XXX7704XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	HERNANDEZ DE DIEGO CRISTINA	SORIA	España	Pº SANTABARBARA, S/N H.G. S.SANTA BARBARA+HOSP. NTRA SRA DEL ESPINO	XXX0223XX	No aplica	No aplica	302,50				302,50
	HERNANDEZ DEL TOBOSO SEBASTIAN	TARRAGONA	España	RAMBLA VELLA, 14		No aplica	No aplica		142,85			142,85

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 DELGADO JULIA	PUERTO DE SAGUNTO	España	AVDA. HISPANIDAD, 15	XXX8157XX	No aplica	No aplica		292,22			292,22
	HERNANDEZ DIAZ JANNET MARIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	50,00	84,19			134,19
	HERNANDEZ ESCOBAR ISABEL	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX9845XX	No aplica	No aplica		303,75			303,75
	HERNANDEZ ESTERUELAS GEMMA	GRANOLLERS	España	C/ MUSEU, 19 - 4		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	HERNANDEZ FLORES JOSE	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI LA VILETA, 30		No aplica	No aplica		290,25			290,25
	HERNANDEZ GAMITO CRISTINA	CACERES	España	AVDA. DE LA UNIVERSIDAD, 75		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	HERNANDEZ GONZALEZ AINHOA	MATARO	España	CARRETERA CIRERA, 230	XXX7733XX	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.											
	HERNANDEZ GONZALEZ ELIZABETH	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. DR. JUAN BOSCH MILLARES, 1	XXX0191XX	No aplica	No aplica		887,55			887,55
	HERNANDEZ GONZALEZ JAVIER	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	150,00	431,85			581,85
	HERNANDEZ GONZALEZ MERCEDES	ZAMORA	España	AVDA. REQUEJO, 31-33		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	HERNANDEZ GONZALEZ SAMUEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica		331,59			331,59
	HERNANDEZ GREGORIO MARIA JOSE	VALLADOLID	España	Pº JUAN CARLOS I, 18		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	HERNANDEZ GUTIERREZ CRISTINA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	HERNANDEZ HERNANDEZ ANSELMO	TACORONTE	España	CTRA. GENERAL DEL NORTE, 5	XXX6135XX	No aplica	No aplica	53,24	341,09			394,33

	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.											
	HERNANDEZ HERNANDEZ MARIA INMACULADA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica		425,69			425,69
	HERNANDEZ JIMENEZ MARIA PILAR	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica		260,65			260,65
	HERNANDEZ JORGE AMAIA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX5670XX	No aplica	No aplica		90,75	911,70		1002,45
	HERNANDEZ LAFORET JAVIER	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX8616XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	HERNANDEZ MACHADO MIREIA	MALGRAT DE MAR	España	AVDA. COSTA BRAVA, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	HERNANDEZ MACHO BLANCA	CAMARGO	España	C/ JULIO DE PABLO S/N (NUEVO CENTRO 2010)		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	HERNANDEZ MARIN BERTA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	363,00		560,00		923,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MARTINEZ ALVARO	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX0320XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	HERNANDEZ MARTINEZ MONTSERRAT	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA CREU ROJA, 18 CREU ROJA, 18		No aplica	No aplica		187,97			187,97
	HERNANDEZ MEDRANO IGNACIO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica		10,95	2200,00		2210,95
	HERNANDEZ MEJIAS HENRY	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	1070,85		1412,00		2482,85
	HERNANDEZ MENESES MARTA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	650,00				650,00
	HERNANDEZ MORA AMPARO	ZARAGOZA	España	PASEO MARIA AGUSTIN 12-14 ANTIGUO CONSULTORIO HNOS. IBARRA	XXX2873XX	No aplica	No aplica		569,28			569,28

	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.											
	HERNANDEZ ONTORIA MARIA	SORIA	España	Pº SANTABARBARA, S/N H.G. S.SANTA BARBARA+HOSP. NTRA SRA DEL ESPINO		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	HERNANDEZ PAEZ MARIA SOLEDAD	LOS REALEJOS	España	C/ SAN ISIDRO, 4		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	HERNANDEZ PEREZ JUAN MANUEL	MADRID	España	C/ GUZMAN EL BUENO, 9		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	HERNANDEZ QUERO JOSE	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX1224XX	No aplica	No aplica	907,50		730,00		1637,50
	HERNANDEZ RODRIGUEZ JAVIER	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica		287,89			287,89
	HERNANDEZ RODRIGUEZ PAULA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	HERNANDEZ SARMIENTO SAMUEL	PUERTO ROSARIO	España	CTRA. AEROPUERTO, KM. 1		No aplica	No aplica	605,00	658,99			1263,99

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SERRANO MIGUEL	ZARAGOZA	España	C/ CONDES DE ARAGON, 30	XXX5552XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	HERNANDEZ TALAVERA NAGORE	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	HERNANDEZ TAPIAS ELENA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	C/ JOSE LUIS DIEZ, 14 Y 16		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	HERNANDEZ TEIXIDO CARLOS	CALAMONTE	España	DOCTOR MARAÑON, 4-6		No aplica	No aplica			850,00	337,90	1187,90
	HERNANDO AMBROSIO ELENA	CACERES	España	AVDA.PABLO NARANJO, S/N	XXX5051XX	No aplica	No aplica		343,25			343,25
	HERNANDO FERNANDEZ DE ARANGUIZ BLANCA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_	XXX5282XX	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.											
	HERNANDO LOPEZ ELENA	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA		No aplica	No aplica	484,00	743,54			1227,54
	HERNANDO LOPEZ DE LA MANZANARA PALOMA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	HERNANDO POLO SUSANA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX5858XX	No aplica	No aplica	450,00		706,00		1156,00
	HERNANDO PRADA NATALIA ISABEL	MADRID	España	C/ OÑA,10		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	HERNANDO ROMERO LUIS MANUEL	CASTELLON	España	AVDA. BENICASIM S/N		No aplica	No aplica		59,20			59,20
	HERNANZ LOZON ANA	BILBAO	España	C/ SORKUNDE, 3		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	HERRAIZ ABAD JULIO	ZARAGOZA	España	Pº MARIANO RENOVALES, S/N (ANTES NUEVA CLINICA QUIRON)	XXX4872XX	No aplica	No aplica		130,00			130,00
	HERRAIZ RUIZ ALBA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX2202XX	No aplica	No aplica	420,00	329,40			749,40

	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.											
	HERRANZ GARCIA MARIA	POZUELO DE ALARCON	España	C/ EMISORA, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	HERRERA CRISTINA DE LOS ANGELES	MATARO	España	RONDA FREDERIC MISTRAL, S/N		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	HERRERA IMBRODA BERNARDO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica		180,00	1059,00		1239,00
	HERRERA JUAREZ MERCEDES	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX7555XX	No aplica	No aplica	665,50				665,50
	HERRERA SANCHEZ MARIA PILAR	LLEIDA	España	G-P. DE RONDA, 40		No aplica	No aplica	450,00				450,00
	HERRERA SOTO AURORA	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395	XXX8562XX	No aplica	No aplica	125,00				125,00
	HERRERO ALONSO CECILIA	SANTA PERPETUA DE MOGODA	España	C. JACINTO VERDAGUER, 11	XXX0746XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	HERRERO COLOMINA JULIO	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	726,00	964,90			1690,90

	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.											
	HERRERO CONDE MERCEDES	BOADILLA DEL MONTE	España	AVDA. MONTEPRINCIPE, 25 URB. MONTEPRINCIPE		No aplica	No aplica	399,30		2900,00	14,70	3314,00
	HERRERO GARCIA ALFONSO	TORREJON DE ARDOZ	España	AVDA. CIRCUVALACION, S/N	XXX8553XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	HERRERO GONZALEZ BELEN	ALGECIRAS	España	Pº DE LA CONFERENCIA, S/N		No aplica	No aplica		346,85			346,85
	HERRERO HERAS ANA	COLLADO VILLALBA	España	CTRA. ALPEDRETE A MORALZARZAL M 608, KM. 41	XXX3707XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	HERRERO IBAÑEZ ANA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX1477XX	No aplica	No aplica	544,50	351,20	706,00		1601,70
	HERRERO ILLERA RAQUEL	MADRID	España	C/ ANA DE AUSTRIA, 26 (NUEVO JUNIO-2007)		No aplica	No aplica	360,00	217,65			577,65
	HERRERO REY SUSANA	VALLADOLID	España	Pº JUAN CARLOS I, 18		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.											
	HERRERO TORRES NATIVIDAD	BARCELONA	España	MANSO, 19-27		No aplica	No aplica		192,14			192,14
	HERRERO VIÑALS LAIA	BADALONA	España	C/ GENERAL WEYLER, 44 (NUEVO CENTRO NOV-2010) - SUSTITUYE A CAP LA RIERA		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	HERRERO ZOFIO ELENA	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	España	CTRA. GUADARRAMA, KM. 17.600	XXX2752XX	No aplica	No aplica	350,90				350,90
	HERREROS ALVARO ISABEL	MADRID	España	AV. DAROCA, 4		No aplica	No aplica	550,00				550,00
	HERRMANN FLORIAN THOMAS	GRANADA	España	C/ PINTOR JOAQUIN CAPULINO JAUREGUI, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	HERVELLA DURANTEZ ISABEL	ALICANTE	España	C/ GERONA, 24 CTRO. ESP. SANTISIMA FAZ	XXX4443XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	HERVIAS VILLAR ADRIANA	BARCELONA	España	VILADOMAT, 288 ESQ. C/PARIS		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.											
	HIDALGO BONILLA RAUL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	HIDALGO FIGUEROA CONCEPCION	TOMARES	España	AVDA. ALJARAFE, S/N	XXX6934XX	No aplica	No aplica	53,24				53,24
	HIDALGO JIMENEZ ALICIA	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	HIDALGO PEÑA LARA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica	465,00				465,00
	HIDALGO SANTAMARIA MARIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	HIDALGO TENORIO CARMEN	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX5446XX	No aplica	No aplica	1302,50	191,18	730,00		2223,68
	HIERRO CAMARA MARGARITA	CASTRO URDIALES	España	C/ SAN ANDRES, 1		No aplica	No aplica	425,00				425,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CARBO CINTA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		26,02	2363,00		2389,02
	HIGUERA GOMEZ OLIVER	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	1237,83		2129,00		3366,83
	HIJANO BAONZA ADELA MARIA	ALCOBENDAS	España	AVDA. DE ESPAÑA, 50	XXX7501XX	No aplica	No aplica	96,80				96,80
	HINOJOSA SANCHEZ LOURDES	MANRESA	España	C/ FONERIA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	HOLGADO MARTIN ESTHER	MADRID	España	C/ JOAQUIN COSTA, 28	XXX7589XX	No aplica	No aplica			2648,00		2648,00
	HOMEDES CELMA LAIA	UTRILLAS	España	AVDA. VALENCIA, S/N		No aplica	No aplica			847,00	677,88	1524,88
	HOMS RIERA MARTA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	HONRADO LUCAS ROCIO	MADRID	España	C/ ISLA CERDEÑA, S/N		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.											
	HONRUBIA PERIS BEATRIZ	PUERTO DE SAGUNTO	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, S/N	XXX2640XX	No aplica	No aplica	347,88				347,88
	HORCAJADA GALLEGO JUAN PABLO	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX4142XX	No aplica	No aplica	810,57	759,03	1059,00		2628,60
	HORCAJO MARTINEZ GLORIA	MADRID	España	C/ FUENTESPINA, 2 (CONOCIDO COMO STA. EUGENIA)		No aplica	No aplica	360,00	440,65			800,65
	HORMAECHEA BOLADO LUCIA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	HORMIGO POZO ANTONIO	MALAGA	España	C/ JOSE PALANCA, S/N	XXX4158XX	No aplica	No aplica	423,50	420,03	10366,00	967,70	12177,23
	HORNEDO MUGUIRO JAVIER	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	HOYOS SIMON SERGIO	MOSTOLES	España	GLADIOLOS, S/N NUEVO 2012	XXX1565XX	No aplica	No aplica	859,10				859,10

	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.											
	HUARANCA LLANOS DE CUBA DORA	CUEVAS DE ALMANZORA	España	AVDA. BARCELONA, 111		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	HUERGA DOMINGUEZ SOFIA	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica			300,00		300,00
	HUERTA GONZALEZ EVA	PUERTO DE SAGUNTO	España	AVDA. HISPANIDAD, 15		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	HUERTA GONZALEZ ISMAEL	OVIEDO	España	CIRIACO MIGUEL VIGIL, 9		No aplica	No aplica		472,92			472,92
	HUERTA MIRANDA ISABEL	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	HUERTAS VELASCO ANA MARIA	ALCORCON	España	C. DON BENITO, S/N	XXX3553XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	HUESO QUESADA ROSA	MADRID	España	C/ BULEVAR INDALECIO PRIETO, 26		No aplica	No aplica	535,00				535,00
	HUGUET MALAVES JOSE MARIA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX1799XX	No aplica	No aplica			2490,00		2490,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HUMALA BARBIER KAREM KATUSHKA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	691,40				691,40
	HURTADO AGUILAR SUSANA	BARCELONA	España	AVDA. RIO DE JANEIRO, 116		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	HURTADO CABRERA HECTOR ENRIQUE	CARDEDEU	España	CARRER BALMES, 51	XXX7457XX	No aplica	No aplica		654,84			654,84
	HURTADO GARCIA GLORIA	LEGANES	España	C/ ISABEL LA CATOLICA, 1		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	IACOBONI GARCIA CALVO GLORIA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	IBARRA CUCALON VALVANERA	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA	XXX1740XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	IBARRA MIRANBELL MARIA CARMEN	BARCELONA	España	MANSO, 19-27		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	IBARROLA GUILLEN CRISTINA	PAMPLONA	España	AVDA. DEL EJERCITO, 2	XXX2491XX	No aplica	No aplica			11378,00	1245,56	12623,56

	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.											
	IBARROLA HIERRO MARTA	BARAKALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	895,00	928,58			1823,58
	IBAÑEZ ALDA MARIA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	1533,98				1533,98
	IBAÑEZ CERRILLO EZEQUIEL	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	970,00				970,00
	IBAÑEZ FRIAS JULIA	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica		196,50			196,50
	IBAÑEZ GODOY IRENE	GRANADA	España	C/ PINTOR JOAQUIN CAPULINO JAUREGUI, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	IBAÑEZ LOPEZ CRISTINA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	395,00	346,00			741,00
	IBAÑEZ MECA NATALIA	BURJASSOT	España	AVDA. ILUSTRACION, 1	XXX5335XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	IBEAS MARTINEZ EVA	LA NUCIA	España	AVDA. PORVILLA, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	IBEAS MILLAN PATRICIA JULIA	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008		No aplica	No aplica	363,00		530,00		893,00
	IBORRA COLOMINO MARIA ISABEL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX0326XX	No aplica	No aplica			1780,00		1780,00
	IDOATE GASTEARENA MIGUEL ANGEL	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	121,00	204,70			325,70
	IFTIMIE SIMONA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	IGLESIAS BEIROA ANTIA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	822,80				822,80
	IGLESIAS CAMPOS MARCOS	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	IGLESIAS CARRILLO FRANCISCO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C/ CARMEN MONTEVERDE, 45		No aplica	No aplica	74,90	296,00			370,90

	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.											
	IGLESIAS COMA MAR	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			1719,00		1719,00
	IGLESIAS DOCAMPO LARA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX3580XX	No aplica	No aplica			5310,00		5310,00
	IGLESIAS FERNANDEZ BEATRIZ	MADRID	España	C/ LA GRANJA, 8		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	IGLESIAS FERNANDEZ CRISTINA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX7900XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	IGLESIAS FRANCO HIGINIO	ALCORCON	España	C/ ALCALDE JOAQUIN VILUMBRALES, 2	XXX4301XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	IGLESIAS PEDREJON BEATRIZ	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	IGLESIAS REY LETICIA	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL	XXX3215XX	No aplica	No aplica	786,50	378,76	530,00		1695,26

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 RIERA DIEGO	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX2588XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	IGNACIO CRUZADO MARIO	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	1028,50	1391,08			2419,58
	ILLESCAS FERNANDEZ BERMEJO SOLEDAD	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica		89,80			89,80
	IMAZ MURGA MIREN IGONE	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica		71,50			71,50
	IMAZ VACAS ARKAITZ	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX8377XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	INCHAURBE PELLEJERO ANA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica	278,30				278,30
	INCIARTE PORTILLO ALEXY	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		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.											
	INDIA ALDANA INMACULADA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica		444,81			444,81
	INFANTE MARQUEZ PILAR	ALMERIA	España	CARR. EL MAMI A VIATOR, KM.1,	XXX7451XX	No aplica	No aplica	76,15				76,15
	INIESTA MONPEAN RAQUEL	SANTIAGO DE LA RIBERA	España	C/ DE LAS ERAS, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	INOCENCIO VICALVARO BEATRIZ	NAVALCARNERO	España	C/ DE LA DOCTORA, 10		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	INORIZA RUEDA ANGEL	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX8916XX	No aplica	No aplica	347,88				347,88
	INSA MOLLA AMELIA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX5499XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	INSUA VILARIÑO SANTOS ANTONIO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX2858XX	No aplica	No aplica	635,25				635,25
	INZA SAN SALVADOR DEL VALLE AINHOA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica		407,06			407,06

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	IOFRIO DE ARCE ANTONIO	MURCIA	España	AVDA. LUQUES DE LUGO, 5	XXX4294XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	IPIÑA GONZALEZ MONICA	TORREJON DE ARDOZ	España	AVDA. CIRCUVALACION, S/N	XXX7421XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	IRANZO BARREIRA JORGE JOAQUIN	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX9657XX	No aplica	No aplica	1386,66				1386,66
	IRANZO SABATER AINA	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1	XXX4482XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	IRANZO VALERO REYES	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX3615XX	No aplica	No aplica			900,00		900,00
	IRIGOYEN OYARZABAL VICTORIA	MALAGA	España	AVDA. DR. GALVEZ GINACHERO, S/N		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	IRUARRIZAGA OVEJAS ELUSKA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	IRUZUBIETA COZ PAULA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			950,00		950,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ISASI ZARAGOZA CARLOS	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	ISERN DOMINGO XENIA	BERGA	España	CTRA. DE RIBES 8		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	ISERN VERDUM JOSEP	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	ISIDRO DONATE FELIPE	MADRID	España	C/ CASTELLO, 128 7ª PLANTA		No aplica	No aplica	242,00	549,02	7413,00	271,65	8475,67
	ISIDRO LOPEZ GUILLERMO	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90		No aplica	No aplica	121,00	225,18			346,18
	ISLA CASADO MARIA DOLORES	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX3921XX	No aplica	No aplica	898,42	130,75	5003,00		6032,17
	ISUSKIZA ETXEZARRETA ANA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica	205,70				205,70
	ITURBE FERNANDEZ DAVID	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX5136XX	No aplica	No aplica		591,63			591,63

	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.											
	ITURRICASTILLO PEREZ MARIA CARMEN	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica	744,15	408,56			1152,71
	IVANOFF PELLIZA NATALIA	SILLA	España	AVDA. AUSIAS MARCH, S/N	XXX7463XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	IVANOVA ISSAEVA SILVIA	MOTRIL	España	AVDA. ENRIQUE MARTIN CUEVAS, S/N		No aplica	No aplica	327,00				327,00
	IVARS RUBIO ALEJANDRA	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX4363XX	No aplica	No aplica	1694,00		706,00		2400,00
	IZNARDO DOMENECH VICENTE	GANDIA	España	C/ BENISSAY, 22	XXX8345XX	No aplica	No aplica	250,00	183,00			433,00
	IZQUIERDO CUELLAR CATALINA	ALGECIRAS	España	CTRA. DE GETARES, S/N		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	IZQUIERDO GONZALEZ ADELA	MADRID	España	C/ ANTRACITA, 2 A		No aplica	No aplica	229,90				229,90
	IZQUIERDO HIDALGO EVA	VALENCIA	España	C/ PEDRO DE VALENCIA, 28	XXX5273XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	IZQUIERDO LOPEZ BELEN	VALLADOLID	España	C. NUESTRA SEÑORA, S/N	XXX5694XX	No aplica	No aplica	151,15				151,15
	IZQUIERDO MENDEZ NURIA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica		163,35			163,35
	IÑIGO PEREZ MARTA	NAVALCARNERO	España	C/ DE LA DOCTORA, 10		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	IÑIGUEZ LOPEZ FRANCISCO	ALGECIRAS	España	CTRA. DE GETARES, S/N	XXX7420XX	No aplica	No aplica	347,88				347,88
	JABON SERRADILLA ANGEL	ALCALA DE HENARES	España	C/ JUAN DE BORGOÑA, S/N	XXX6249XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	JAIME SANCHEZ FRANCISCO ANGEL	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	420,00	481,21			901,21
	JAMAL - ISMAIL ORTIZ YAMAL	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	847,00				847,00
	JAMAL ORTIZ YAMAL	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		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.											
	JANTA IUSTINA	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica	1800,62		530,00		2330,62
	JANTUS LEWINTRE ELOISA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX7483XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	JARA DELGADO JUAN	BOADILLA DEL MONTE	España	C/ SECUNDINO ZUAZO, 6		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	JARA MARTIN PABLO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	1896,98				1896,98
	JARA PALOMARES LUIS JOSE	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	1822,74	2708,76	5371,00	317,90	10220,40
	JARAMILLO CATAÑO NATALIA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	JARAQUEMADA PELAEZ TERESA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		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.											
	JARES GERBOLES PEDRO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	JAREÑO ESTEBAN JAVIER	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"		No aplica	No aplica	701,65	856,90			1558,55
	JARQUE MOYANO MARIA DEL MAR	BARCELONA	España	AVDA. DE LA MARE DE DEU DE MONTSERRAT, 16		No aplica	No aplica	17,00				17,00
	JAUREGUI SOLORZANO RICARDO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica	290,00	197,94			487,94
	JAVIER CASTRO IVAN	BARCELONA	España	C/ VILANA, 12		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	JAVIER MARTINEZ ROSARIO	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX5651XX	No aplica	No aplica	784,08				784,08
	JERVIZ GUIA VANESSA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	JIMENEZ AGUILAR ELISABETH	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX1822XX	No aplica	No aplica	2488,50	373,27			2861,77

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 AGUILAR PATRICIA	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665		No aplica	No aplica		124,30			124,30
	JIMENEZ ALAMO LUISA	VILLANUEVA DE LA SERENA	España	PZA. SALAMANCA, 264	XXX7084XX	No aplica	No aplica	76,15				76,15
	JIMENEZ ARJONA MARIA JOSE	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX3486XX	No aplica	No aplica		1005,31	530,00		1535,31
	JIMENEZ BARTOLOME BELEN	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX1163XX	No aplica	No aplica		101,70			101,70
	JIMENEZ CABRERA SILVIA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	JIMENEZ CARABIAS MARIA ANTONIA	PIEDRAHITA	España	PZA.NUEVA DE LA VILLA		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	JIMENEZ DEL MARCO NOEMI	CORDOBA	España	AVDA. CRUZ DE JUAREZ, 26		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.											
	JIMENEZ DUQUE DESIREE	VALDEMORO	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 21	XXX7330XX	No aplica	No aplica	726,00				726,00
	JIMENEZ ESCOBAR PILAR	CEUTA	España	LOMA COLMENAR, S/N (NUEVO SEPTBRE-09 - SUSTITUYE AL DE LA CRUZ ROJA)		No aplica	No aplica		429,58			429,58
	JIMENEZ ESTEBAN BELEN	MADRID	España	C/ MACHUIPICHU, 58 (NUEVO JUNIO 2007) AP	XXX2153XX	No aplica	No aplica		146,90			146,90
	JIMENEZ FERRER PILAR	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3		No aplica	No aplica	408,98				408,98
	JIMENEZ FONSECA PAULA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX3172XX	No aplica	No aplica			2600,00		2600,00
	JIMENEZ GALLEGO PEDRO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	17,24				17,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 GARCIA NICOLAS	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX4242XX	No aplica	No aplica	1622,00				1622,00
	JIMENEZ GARRIDO CARLOS	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008		No aplica	No aplica	50,00				50,00
	JIMENEZ GURRUTXARRI MARIA JESUS	BILBAO	España	C. HENAO, S/N		No aplica	No aplica	380,00				380,00
	JIMENEZ LOPEZ EDUARDO	BADAJOZ	España	C/ ANTONIO MACHADO, S/N	XXX6567XX	No aplica	No aplica		776,52			776,52
	JIMENEZ LOPEZ IGNACIO	SEVILLA	España	C/ MARQUES DE LUCA DE TENA, S/N	XXX9639XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	JIMENEZ LOPEZ-GUARCH MARIA DEL CARMEN	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	294,03				294,03
	JIMENEZ MARIN EMILIO	ZARAGOZA	España	C/ MANUEL DRONDA, 1		No aplica	No aplica	535,00				535,00
	JIMENEZ MARTINEZ JAVIER	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		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.											
	JIMENEZ MOLEON INMACULADA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	375,00		530,00		905,00
	JIMENEZ MORENO ANTONIO	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX8462XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	JIMENEZ MUNARRIZ BEATRIZ	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)	XXX5291XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	JIMENEZ MURIEL MARIA JOSE	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX9152XX	No aplica	No aplica		495,00			495,00
	JIMENEZ POSE SHEILA	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	JIMENEZ QUINTANA MARIA DEL MAR	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX6075XX	No aplica	No aplica	1005,00				1005,00
	JIMENEZ RODRIGUEZ BEGOÑA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	JIMENEZ RUIZ FRANCISCO JAVIER	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX0866XX	No aplica	No aplica		278,00			278,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 VELAZQUEZ RAQUEL	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	JIMENEZ-AYALA PORTILLO MARIA JOSE	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	JIMENEZ-CASTELLANOS HOLGADO LUCIA	MADRID	España	C/ SAN CLAUDIO, 154		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	JIMENO SANZ ISABEL	MADRID	España	C/ SAN MARTIN DE PORRES, 6		No aplica	No aplica		16,13			16,13
	JOLIN CAFFARENA MANUEL	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	JORDA GARCIA BELEN	BARCELONA	España	C/ SANT ANTONI M CLARET, 21		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	JORDA QUETGLAS RAFAEL	MURO	España	C/ SANTOS APOSTOLES, S/N	XXX8330XX	No aplica	No aplica	660,00	789,48			1449,48
	JORDAN CHAVES JUAN DE DIOS	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX5922XX	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.											
	JOSANU SERGIU	LA MOJONERA (04745)	España	C. ESTACION, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	JOVE CASUALLERAS MARIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	JOVEN IBAÑEZ BEATRIZ	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX6506XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	JOVER GARCIA CLARA	ALCOY	España	C/ LLUIS VIVES, S/N		No aplica	No aplica	155,00				155,00
	JOVER PINILLOS JOSE LUIS	ALCOY	España	POL. IND. CARAMANXEL, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	JOYA SEIJO MARIA DOLORES	MOSTOLES	España	GLADIOLOS, S/N NUEVO 2012		No aplica	No aplica		53,12			53,12
	JUAN ARBONA JESUS	GANDIA	España	AVDA. BENIOPA, 33	XXX8939XX	No aplica	No aplica	250,00	183,00			433,00
	JUAN EZQUERRA SUSANA	IGUALADA	España	PG .MOSSEN JACINTO VERDAGUE, 170	XXX4787XX	No aplica	No aplica		507,84			507,84

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 FITA MARIA JOSE	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19	XXX8381XX	No aplica	No aplica	635,25	312,52	1412,00	129,40	2489,17
	JUAN QUILES ASIER	GIRONA	España	C/ JOAN MARAGALL, 26		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	JUAN VIDAL OSCAR	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX9544XX	No aplica	No aplica			1059,00	404,67	1463,67
	JUANEDA-MAGDALENA BENAVIDES LAURA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	JUANOLA ROURA XAVIER	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX8778XX	No aplica	No aplica			2500,00		2500,00
	JUANPERE RODERO NURIA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			4500,00		4500,00
	JUAREZ CUERVO MARIAN	SANTA CRUZ DE BEZANA	España	AVDA SANTA CRUZ DE BEZANA Nº56		No aplica	No aplica		130,00			130,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MARROQUI ASUNCION	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA	XXX7348XX	No aplica	No aplica	1452,00				1452,00
	JULIAN VIÑALS ROSA	MADRID	España	C/ CANDIDO MATEO, 11	XXX9008XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	JURADO SANCHEZ INES	BAÑOS DE LA ENCINA	España	AVDA.JOSE LUIS MESSIA		No aplica	No aplica			450,00		450,00
	JUSTICIA RULL EMILIO	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	JUSTO ALONSO OLAIA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica		77,00			77,00
	JUSTO DE LA PEÑA MARINA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX1316XX	No aplica	No aplica	605,00	50,68			655,68
	KAMHI PAPO DANKA	MARBELLA	España	AVDA. LAS ALBARIZAS, 1		No aplica	No aplica	294,62	44,00			338,62

	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.											
	KARANI NARAIN NIKHIL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica		200,94			200,94
	KARKANYO ZVEZDANOVA MARGARITA	MADRID	España	CAMINO DE LOS VINATEROS, 140		No aplica	No aplica		188,10			188,10
	KAZLAUSKAS SILVINA	MADRID	España	C/ O'DONNELL, 59		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	KHOURI MALLOL CRISTINA	LEGANES	España	ORELLANA, S/N	XXX6241XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	KIRCHSCHLAGER ERWIN	MADRID	España	C. JAZMIN, 33	XXX0059XX	No aplica	No aplica	96,80				96,80
	KIRCHSCHLAGER NIETO SILKE BIANCA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	96,80	20,03			116,83
	KIRKEGAARD BIOSCA CRISTINA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX8668XX	No aplica	No aplica	175,00	484,44			659,44
	KLETT MUÑOZ PAULA	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI DELS REIS, 308	XXX9863XX	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.											
	KWON MI	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LABAO SAAVEDRA MARIA LETICIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	LABAYRU ECHEVARRIA CRISTINA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	395,00	405,00			800,00
	LABELLA GARCIA LORENA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	LABIANO ILUNDAIN BLANCA	PAMPLONA	España	C/ SAN CRISTOBAL, S/N		No aplica	No aplica	175,00	312,00			487,00
	LABORDA LUQUE ANNABEL	VILAFRANCA DEL PENEDES	España	ESPIRALL, S/N (ANTES H.COM. VILAFRANCA DEL PENEDES)	XXX4854XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	LABRADOR ARRANZ ESTHER	MADRID	España	C/ FINISTERRE, 18	XXX7401XX	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.											
	LACALLE EMBORUJO ALEJANDRA	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	LACALLE GONZALEZ CARLOS	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica		314,47			314,47
	LACARCEL BAUTISTA CELIA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica		225,00			225,00
	LACOMBA BIOL MARIA JOSE	SARRION	España	GENERALISIMO, 12		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	LACUEY LECUMBERRI GEMMA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	XXX4392XX	No aplica	No aplica	278,30				278,30
	LADO LADO FRANCISCO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX2177XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	LAFUENTE JIMENEZ ALBERTO	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica		874,78			874,78
	LAFUENTE LAZARO JAIME	SORIA	España	Pº ESPOLON, 16	XXX8537XX	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.											
	LAFUENTE SANTODOMINGO ISABEL	MADRID	España	C/ EUTERPE, 12 ANTIGUO CENTRO SALUD CIUDAD PEGASO(19-02-2007)	XXX5330XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	LAGE ALFRANCA YOLANDA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	LAGHZAOUI FADOUA	SAN BARTOLOME	España	CTRA. ORIHUELA-ALMORADI S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	LAGOS DEGRANDE OSCAR OSWALDO	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX1609XX	No aplica	No aplica		305,50			305,50
	LAGUNA ALLENDE DAVID RAMON	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX9227XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	LAGUNA ROMAN SANDRA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		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.											
	LAGUNILLA HERRERO LAURA	GIJON	España	C/ AVELINO GONZALEZ MALLADA, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	LAGUNO CENTENO MONTSERRAT	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX2293XX	No aplica	No aplica	450,00	244,20			694,20
	LAINEZ JUSTO SARA	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica		160,00			160,00
	LAIÑO PIÑEIRO MARIA CRUZ	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36	XXX3146XX	No aplica	No aplica			141,00		141,00
	LAJAS PETISCO CRISTINA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX4148XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	LALINDE FERNANDEZ MARGARITA	MADRID	España	C/ VILLAAMIL, 19		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	LALLENA LOPEZ LIOBA	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	290,40				290,40
	LAMA PANIEGO VICTOR	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica		154,83			154,83

	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.											
	LAMANA IBAÑEZ MARIA GABRIELA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica		283,60			283,60
	LAMAS DE PABLO SONIA	MADRID	España	V. CARPETANA, 201 ESQ. MANUEL ALVAREZ, 4		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	LAMBEA SORROSAL JULIO	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX2972XX	No aplica	No aplica			3422,50		3422,50
	LAMBERTO COLOMO NEREA	BURLADA	España	C/ LA FUENTE, S/N	XXX9141XX	No aplica	No aplica	317,00				317,00
	LAMELO ALFONSIN FERNANDO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	LAMPAYA NASARRE BELEN	MADRID	España	C/ BEATRIZ DE BOBADILLA, 9		No aplica	No aplica	425,00	438,92			863,92
	LAPENA ESTELLA CAROLINA	BARCELONA	España	AVDA. DE LA MARE DE DEU DE MONTSERRAT, 16		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LAPEÑA MAJAN SARA	MADRID	España	C/ PIO FELIPE, 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.											
	LARA CAMPOS MARTA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica		181,57			181,57
	LARA DOMINGUEZ MARIA DOLORES	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	LARA ROMERO CARMEN	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica			950,00		950,00
	LAROSA GOMEZ YANETH	GIJON	España	C/ ACEBAL Y RATO, 6		No aplica	No aplica		89,00			89,00
	LARREA MENIKA AINARA	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	LARREATEGUI BOSQUE JOANA	GALDACANO	España	BIZKAI KALEA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	LARROSA ESCARTIN MARIA NIEVES	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX3892XX	No aplica	No aplica		305,26	5828,00	285,05	6418,31
	LAS HERAS MIRALLES HENAR	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica		431,12			431,12

	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.											
	LASA GARMENDIA MERCEDES	SAN SEBASTIAN	España	C/ JAVIER BARKAIZTEGI, 18	XXX3801XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	LASALA RASO MARIA PILAR	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. JUAN DE AUSTRIA, S/N	XXX0980XX	No aplica	No aplica	53,24				53,24
	LASO MURILLO PILAR	ALCALA DE HENARES	España	C/ LUIS VIVES, S/N	XXX4281XX	No aplica	No aplica		326,60			326,60
	LASTRA DEL PRADO RODRIGO	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX6281XX	No aplica	No aplica	108,90		530,00		638,90
	LATORRE GOMEZ MONICA YANETH	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	LAVERNIA GINER FRANCISCO JAVIER	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19	XXX6949XX	No aplica	No aplica	786,50	378,40			1164,90
	LAYNEZ HERRERO MARIA ELENA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	AVDA. FUENTE DE SANTA CRUZ, 3-A, LA TORRE II, OFICINA 8		No aplica	No aplica	399,30	154,00			553,30

	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.											
	LAZARO CARRASCO DE LA FUENTE MARIA JESUS	VITORIA	España	C/ DONOSTIA-SAN SEBASTIAN, 1		No aplica	No aplica	295,00	687,45			982,45
	LAZARO DE LUCAS CARMEN	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. GUSTAVDA.O ADOLFO BECQUER, 23		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	LAZARO QUINTELA MARTIN	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX4229XX	No aplica	No aplica			911,70		911,70
	LAZARO SAEZ MARTA	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LAZARO SALVADOR MARIA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica		380,09	2295,00	525,87	3200,96
	LAZARO SANTOS SILVIA	BARCELONA	España	PCA. ALFONS COMIN, 5-7		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	LAZARO VICARIO ISABEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	RB. DE JUST OLIVERAS, 50		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	LAZARUS JEFFREY	BARCELONA	España	C/ ROSSELLO, 132 7ª		No aplica	No aplica			2000,00	242,07	2242,07
	LEAL RODRIGUEZ SAMUEL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica		437,85			437,85
	LEAL SANCHEZ SARA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	726,00	635,76			1361,76
	LECHUGA SANCHO ALFONSO	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica			1000,00	330,70	1330,70
	LECUMBERRI BIURRUN MARIA JOSE	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica	605,00	385,00			990,00
	LECUMBERRI ESTRUCH CARLA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	399,30	26,62			425,92

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LECUONA FERNANDEZ MARIA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica		250,50			250,50
	LEDESMA SERRANO ANGELA MARIA	LUCENA	España	Pº DE ROJAS, S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	LEGASPI FOLGUEIRA JAIRO	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	LEGEREN ALVAREZ MARTA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	544,50	220,44			764,94
	LEIVA GEA ANA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	LEIVA PUERTA ANTONIO RAMON	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	453,75				453,75
	LEMONCHE PEREZ ALICIA	MOSTOLES	España	C/ BARCELONA, 31		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	LEMOS VALDES AURORA	AVILES	España	PZA. DOMINGO ALVAREZ ACEBAL, 12		No aplica	No aplica		130,00			130,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LEN ABAD OSCAR	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX0678XX	No aplica	No aplica			1059,00	363,00	1422,00
	LENDINEZ SANCHEZ GONZALO	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	17,24				17,24
	LENO NUÑEZ RUBEN	PLASENCIA	España	PJE. VALCORCHERO, S/N	XXX3087XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LEON CABEZAS MARIA JOSE	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	LEON HIDALGO MARIA JESUS	TORRELAVEGA	España	AVDA. DE LA CONSTITUCION, 8		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	LEON LAMBEA ANTONIO	NAVALMORAL DE LA MATA	España	C/ EDUARDO LOZANO GARCIA, S/N		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	LEON LARIOS FATIMA	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		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.											
	LEON LAZARO PILAR	ALGABA, LA	España	C. LUIS MOLINA, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	LEON LOPEZ RAFAEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX6532XX	No aplica	No aplica	420,00	485,72	2118,00	945,66	3969,38
	LEON LUQUE MANUEL	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LEON REMEDIOS ROSA MARIA	CIUDAD REAL	España	C/ SEVERO OCHOA, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	LEON RUBIO PIEDAD	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX0424XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LEON RUIZ LAURA	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX5145XX	No aplica	No aplica			480,00	532,40	1012,40
	LEPE JIMENEZ JOSE ANTONIO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		170,90			170,90

	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.											
	LERA RAMIREZ ALMUDENA	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	LERALTA PIÑAN ALICIA	CERCEDILLA	España	AVDA. DE LOS TOREROS, S/N		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	LERIDA URTEAGA ANA	VILADECANS	España	AVDA. DE GAVA, 38		No aplica	No aplica		457,82			457,82
	LERMA DOMINGO AVELINA	GRANADA	España	CAMINO BAJO DE HUETOR,RES.LAURA		No aplica	No aplica	414,95				414,95
	LERMA GARRIDO JUAN JOSE	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX9730XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LESSEPS BUTIOS REGINA	LAS ROZAS DE MADRID	España	C/ PRINCIPADO DE ASTURIAS, 30		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	LESTA MELLID ROCIO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	544,50	781,42			1325,92

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LESTON ALONSO VANESA	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N	XXX2953XX	No aplica	No aplica	363,00	198,00			561,00
	LEWICKI KRZYSZTOF	CERDANYOLA DEL VALLES	España	PO. D'HORTA, 17		No aplica	No aplica	17,00				17,00
	LEY CALERO YISEL	VILLARRUBIA DE LOS OJOS	España	C/ TIRANTE, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	LIANE RIPOLL MARIA MONTSERRAT	IGUALADA	España	BELGICA, 5		No aplica	No aplica		177,32			177,32
	LIEBANA FIEDERLING ANA ISABEL	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX9695XX	No aplica	No aplica	370,00				370,00
	LIESA VERA CAROLINA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica	150,00	134,80			284,80
	LILLO PRIETO MARIA DEL MAR	TORREMOLINOS	España	C/ NERJA, S/N		No aplica	No aplica	139,62	63,00			202,62
	LILUE BAJARES MARIELLA	MADRID	España	C/ ANTONIO ACUÑA, 9		No aplica	No aplica	108,90				108,90

	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.											
	LIMA ALVAREZ JORGE	OSUNA	España	AVDA. DE LA CONSTITUCION, 2.	XXX8152XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	LINARES DIAZ JULIO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX1533XX	No aplica	No aplica	869,50				869,50
	LINARES ESPINOS ESTEFANIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	LINARES GALIANA ISABEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica			2454,20		2454,20
	LINARES MUÑOZ JOSEP	BARCELONA	España	CARRER DE FERNANDO PESSOA,47-51	XXX7324XX	No aplica	No aplica	72,24				72,24
	LINARES RUFO MANUEL	MADRID	España	C/ PIO FELIPE, S/N		No aplica	No aplica		665,14	3410,00		4075,14
	LIRIA LORENTE CARMEN MARIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62

	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.											
	LIROLA CRIADO JOSE FRANCISCO	SEVILLA	España	C/ MARQUES DE LUCA DE TENA, S/N	XXX0851XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	LISBONA MUÑOZ MARIA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LIZARRAGA BELTRAN HELENE FELICITAS	EL EJIDO	España	C/ SAN MARTIN, 22		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	LIÑAN LOPEZ MANUEL	MOTRIL	España	AVDA. DOCTOR MARTIN CUEVAS, S/N		No aplica	No aplica	326,70				326,70
	LLABRES MORRO AINA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	LLABRES VALENTI ELISENDA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	LLACER DELGADO EVA	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5	XXX4004XX	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.											
	LLACER PEREZ CASILDA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	LLAMAS PEREZ JOSE CARLOS	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		58,40			58,40
	LLAMOZA TORRES CAMILO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX0809XX	No aplica	No aplica	58,08				58,08
	LLANO SANCHEZ MERCEDES	SEVILLA	España	C/ ESCULTOR FRANCISCO BUIZA, S/N (NUEVO CENTRO 2011)		No aplica	No aplica	620,00				620,00
	LLANOS ALONSO NATALIA	LEGANES	España	AVDA. EUROPA, S/N	XXX9201XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	LLEDO NAVARRO JOSE LUIS	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX4917XX	No aplica	No aplica	1740,65		2559,00		4299,65
	LLEUGER PUJOL ROSER	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX8128XX	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.											
	LLINARES GARCIA DIEGO	CORUÑA, A	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX1669XX	No aplica	No aplica		313,00			313,00
	LLOBERA SERENTILL MONTSE	TORTOSA	España	Pº MOSSEN VALLS, 1	XXX9090XX	No aplica	No aplica	544,50				544,50
	LLOMBART CUSSAC ANTONIO	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX5093XX	No aplica	No aplica			2500,00		2500,00
	LLOP SERNA SANDRA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica	1632,50	2185,92			3818,42
	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	358,16				358,16
	LLOR RODRIGUEZ PAULA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX4538XX	No aplica	No aplica	1255,38				1255,38
	LLORCA RIERA MARI LUZ	VALENCIA	España	C/ SALVADOR PAU, 42	XXX8149XX	No aplica	No aplica	620,00	139,82			759,82

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LLORENTE OSTIATEGUI MARIA DEL MAR	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N	XXX2282XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	LLORET CARRION ANGELA VIOLETA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	LLORT PURSALS GEMMA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX7332XX	No aplica	No aplica	40,00				40,00
	LLOVERA SERENTILL MONTSERRAT	TORTOSA	España	C. ESPLANETES, 44 58	XXX9090XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LLUCH ALVAREZ MARTA	BARCELONA	España	C/ CHAFARINES, 2	XXX7441XX	No aplica	No aplica	17,00				17,00
	LLUCH GARCIA PALOMA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	573,00				573,00
	LLUCH GOMEZ JAIME	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	1452,00	1129,22			2581,22
	LLUCH HERNANDEZ ANA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX0389XX	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.											
	LLUCH PONS JUDIT	MAHON	España	C/ RONDA DE MALBUGUER, 1 VIEJO H.MONTE TORO ESTA CERRADO COMO HOSPITAL		No aplica	No aplica		164,20			164,20
	LLURBA ASENSIO ANA MARIA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica		21,89			21,89
	LO LACONO GARCIA VICTORIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica		379,74			379,74
	LOARCES MARTOS JESUS	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	LOBATO LOPEZ SERGIO	VALDEMORO	España	AVDA. MAR MEDITERRANEO, 1		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	LOBO ALEU JOSE FELIX	LEGANES	España	AVDA. DE LA UNIVERSIDAD, 30		No aplica	No aplica				573,66	573,66
	LOBO LAFUENTE IGNACIO	BILBAO	España	PZA. EUSKADI, 7 ESQUINA CON RAMON RUBIAL		No aplica	No aplica		130,00			130,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOBO RODRIGUEZ CARMEN	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOGROÑO EJEA MARGARITA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOJO DONAIRE MARIA	BARCELONA	España	CONCILIO DE TRENTO, 25		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	LOJO PONS PATRICIA	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	LOMA ORTEGA RUTH	BURGOS	España	C/ FEDERICO GARCIA LORCA, 23		No aplica	No aplica	242,00	376,37			618,37
	LOMBA ESTEVEZ MARTA	GONDOMAR	España	RUA ANIMAS, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	LOMBARDERO ESPESO MARIA ANGELES	ERMUA	España	Bº SANTA ANA, S/N	XXX8872XX	No aplica	No aplica	250,00	170,74			420,74
	LONGAN GASOL PAU	BARCELONA	España	C/ NUMANCIA, 7		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	LOPETEGUI AUZMENDI EDURNE	ZUMARRAGA	España	BARRIO ARGIXAO, S/N		No aplica	No aplica		268,76			268,76

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ABEL BERNARDO	OURENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL	XXX5250XX	No aplica	No aplica		727,61			727,61
	LOPEZ ALVAREZ SERVANDO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	LOPEZ ALVIR CRISTINA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica		379,74			379,74
	LOPEZ BAJO RAFAEL	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3	XXX3568XX	No aplica	No aplica	423,50		530,00		953,50
	LOPEZ BASTIDA JULIO	TOLEDO	España	AVDA. CARLOS III, S/N		No aplica	No aplica				867,00	867,00
	LOPEZ BELMONTE GEMA	CORDOBA	España	AVDA. CAÑITO BAZAN,4		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	LOPEZ BERNALDO DE QUIROS JUAN CARLOS	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX1422XX	No aplica	No aplica			2056,00		2056,00
	LOPEZ BLANCO MAXIMO	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	747,18				747,18

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 BORREGO LORENA	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC MACIA, 154	XXX0532XX	No aplica	No aplica	132,74				132,74
	LOPEZ CALLEJA ANA ISABEL	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica	626,07	1097,59			1723,66
	LOPEZ CALLEJA ANA MARIA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX4891XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ CAMPOS FERNANDO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	LOPEZ CAMPOS JUANA	MANZANARES	España	C/ BARRIONUEVO, S/N (NUEVO CENTRO)		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	LOPEZ CANOS RUBEN	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5	XXX9682XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	LOPEZ CASTELLANOS TERESA	GIJON	España	C/ AVELINO GONZALEZ MALLADA, S/N		No aplica	No aplica	129,39				129,39
	LOPEZ CASTRO RAFAEL	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX3771XX	No aplica	No aplica			1317,50		1317,50

	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.											
	LOPEZ CAVANILLAS BELEN	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	508,20	63,95			572,15
	LOPEZ CODONY VICTORIA	GIRONA	España	C/ PORTAL DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica		494,42			494,42
	LOPEZ CORONAS DIANA	A CORUÑA	España	C/ TENIENTE CORONEL TEIJEIRO, 3		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	LOPEZ CORTES MARIA JOSE	PAMPLONA	España	C/ ITURRAMA, 9		No aplica	No aplica		456,40			456,40
	LOPEZ CRIADO PILAR	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270 C. GOMEZ HEMANS, 2		No aplica	No aplica	1629,40		1940,00		3569,40
	LOPEZ DE GAMBOA ITZIAR	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica		61,28			61,28
	LOPEZ DE LA PEÑA RAQUEL	GIJON	España	C/ JUANIN DE MIERES, 8		No aplica	No aplica	535,00				535,00
	LOPEZ DE LA TORRE VIANA DESIRE	MADRID	España	AV. ABRANTES, 55 57	XXX1702XX	No aplica	No aplica	96,80				96,80

	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.											
	LOPEZ DE SA LORENZO ALFONSO	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ DE SAN ROMAN LUQUE MARIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	LOPEZ DE SAN VICENTE BORJA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica	999,50	2013,59			3013,09
	LOPEZ EGIDO SOLEDAD	ZAMORA	España	AVDA. REQUEJO, 35	XXX2711XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	LOPEZ ESTEBAN AMPARO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	LOPEZ FERNANDEZ CRISTINA	GRANADA	España	PZA. MENORCA, S/N		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	LOPEZ FERNANDEZ JOSE ANTONIO	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ FERNANDEZ JUDITH	GIRONA	España	CTRA. DE FRANCIA, S/N		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.											
	LOPEZ FERNANDEZ REYES	PALMA DE MALLORCA	España	C/ GENERAL FELIX MAS, 4 - 3 2		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	LOPEZ FERRAZ CRISTINA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	350,90	240,34			591,24
	LOPEZ FREIRE DIANA	VIGO	España	AVDA. DE HISPANIDAD, 40		No aplica	No aplica		89,00			89,00
	LOPEZ GALLEGO JAVIER	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica	847,00	289,74			1136,74
	LOPEZ GARCIA GONZALO	O CARBALLIÑO	España	C/ ALBERTO VILANOVA, 12		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	LOPEZ GARCIA MARTA	ICOD DE LOS VINOS	España	CTRA. GENERAL GARACHICO, S/N		No aplica	No aplica		296,00			296,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SARA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica		147,00			147,00
	LOPEZ GARCIA SARA	MALGRAT DE MAR	España	AVDA. COSTA BRAVA, S/N	XXX9863XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	LOPEZ GARCIA-ASENJO JOSE ANTONIO	ALCOBENDAS	España	C/ VALDEGRANDE, 8		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LOPEZ GARCIA-GALLO CRISTINA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica		316,00			316,00
	LOPEZ GLORIA KATERINE	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	225,00				225,00
	LOPEZ GOMEZ JORGE	TORREVIEJA	España	CTRA. DE TORREVIEJA S.MIGUEL DE SALINAS,KM 29-PARTIDA DE LA CEÑUELA (NUEVO 2006)		No aplica	No aplica	161,50				161,50

	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.											
	LOPEZ GOMEZ JUAN JOSE	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	LOPEZ GOMEZ LUISA	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	LOPEZ GONZALEZ JOSE LUIS	PONTEVEDRA	España	C/ RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)		No aplica	No aplica	726,00				726,00
	LOPEZ GOSP DOLORES	IGUALADA	España	PG .MOSSEN JACINTO VERDAGUE, 170		No aplica	No aplica		507,84			507,84
	LOPEZ GRANADOS LUCIA	ALCORCON	España	C/ LAS PALMERAS, S/N		No aplica	No aplica	60,50	188,10	1250,00		1498,60
	LOPEZ GUERRERO JOSE ANTONIO	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19		No aplica	No aplica		144,95			144,95
	LOPEZ GUTIERREZ ALVARO	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	726,00	652,97			1378,97

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 HERNANDEZ CAROLINA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	LOPEZ HERRERO ROCIO	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica	340,00				340,00
	LOPEZ HIDALGO JAVIER LUIS	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica		1093,15			1093,15
	LOPEZ HONTANGAS JOSE LUIS	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX2813XX	No aplica	No aplica		163,90			163,90
	LOPEZ HOYOS MARCOS	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			875,00		875,00
	LOPEZ JANEIRO ALVARO	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica		85,94			85,94

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 JIMENEZ MARTA	SORIA	España	Pº SANTABARBARA, S/N H.G. S.SANTA BARBARA+HOSP. NTRA SRA DEL ESPINO		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	LOPEZ JUAREZ DIEGO	TORRIJOS	España	AVDA. GENERALISIMO, S/N		No aplica	No aplica	605,00	777,96			1382,96
	LOPEZ LACORT MONICA	VALENCIA	España	AVDA. DE CATALUÑA, 21		No aplica	No aplica			1013,00	163,90	1176,90
	LOPEZ LAGO ANA MARIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	LOPEZ LINARES SOFIA	LUGO	España	C/ ILLAS CANARIAS, S/N	XXX4482XX	No aplica	No aplica	423,00	751,38			1174,38
	LOPEZ LIROLA ANA MARIA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA	XXX0871XX	No aplica	No aplica	907,50				907,50
	LOPEZ LOBO DOLORES	MADRID	España	C/ SAN CLAUDIO, 154		No aplica	No aplica	375,00	184,69			559,69

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOPEZ LOPEZ CARLOS	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	LOPEZ LOPEZ FLORA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	LOPEZ LOPEZ JOSE ANTONIO	PONTEVEDRA	España	C/ RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)		No aplica	No aplica	1396,34	1162,46			2558,80
	LOPEZ LOPEZ JOSE ANTONIO	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	641,30	951,77			1593,07
	LOPEZ LOPEZ RAFAEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX3782XX	No aplica	No aplica		625,79			625,79
	LOPEZ MAESO BEGOÑA	BARACALDO	España	C/ ELEJALDE, S/N	XXX1233XX	No aplica	No aplica	550,00	694,08			1244,08
	LOPEZ MARCOS MARIA	SEVILLA	España	AVDA. DE LOS GAVILANES, 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.											
	LOPEZ MARINA VICTOR	PIERA	España	AVINGUDA DE LA CARRETERA DE IGUALADA, 62	XXX9562XX	No aplica	No aplica	17,00	130,65			147,65
	LOPEZ MARMOL ANA BELEN	LA LUISIANA	España	AVDA. DE ANDALUCIA, 7		No aplica	No aplica		140,50			140,50
	LOPEZ MARTIN ANA	LEGANES	España	ORELLANA, S/N	XXX4934XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ MARTIN CRISTINA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	705,00				705,00
	LOPEZ MARTINEZ RAQUEL	ALBACETE	España	C/ SEMINARIO, 4		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	LOPEZ MATA MIRIAM	VIGO	España	MEIXOEIRO, S/N		No aplica	No aplica	720,00	114,00			834,00
	LOPEZ MATEOS MARIA ANGELES	BENAHADUX	España	C/ SEVILLA, S/N		No aplica	No aplica	76,15	104,25			180,40
	LOPEZ MATEOS YOLANDA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LOPEZ MEDINA ELOISA CLEMENTINA	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.											
	LOPEZ MEDINA JOSE ANTONIO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX3797XX	No aplica	No aplica			788,00		788,00
	LOPEZ MESEGUER MANUEL	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	1143,83	469,35	3067,00		4680,18
	LOPEZ MIRANDA JOSE	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX7776XX	No aplica	No aplica			750,00		750,00
	LOPEZ MONTERO ELENA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	193,60				193,60
	LOPEZ MORENO MARIA ANGELES	QUINTANAR DE LA ORDEN	España	CTRA. VILLANUEVA, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	LOPEZ MORENO MARINA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N	XXX2130XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	LOPEZ MURO DIANA CAROLINA	ARGANDA DEL REY	España	CAMINO DE VALDELARCIPRESTE, S/N	XXX5876XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	LOPEZ MUÑOZ LIDIA ESTHER	SAN AGUSTIN	España	C/ BUGANVILLA, 1		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	LOPEZ NOZAL ANDREA	GIJON	España	C/ ORIENTAL, S/N		No aplica	No aplica		89,00			89,00
	LOPEZ NUÑEZ ANTONIO	CACERES	España	AVDA. DE LA UNIVERSIDAD, 75		No aplica	No aplica	340,00				340,00
	LOPEZ ORTIZ FRANCISCO	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. DE LOS REYES MAGOS, S/N	XXX2450XX	No aplica	No aplica	375,00	154,08			529,08
	LOPEZ PALMERO SERAFIN	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX1052XX	No aplica	No aplica	387,20	973,70			1360,90
	LOPEZ PASCUAL ANA MARIA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	17,24				17,24
	LOPEZ PAZ JOSE ENRIQUE	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX3240XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	LOPEZ PEDRERA ROSARIO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	450,00	80,00			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 PEREZ JOSE MANUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ SANTIAGO LEON DE CARACAS, 12	XXX1008XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	LOPEZ PEÑA AMAIA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica		189,65			189,65
	LOPEZ PICO EVA	PERILLO	España	C/ ETIOPIA , 1		No aplica	No aplica	275,00	98,68			373,68
	LOPEZ PIS BEGOÑA	CANGAS DE NARCEA	España	AVDA. LEITARIEGOS, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	LOPEZ PRIETO MARIA DOLORES	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX8516XX	No aplica	No aplica		161,70			161,70
	LOPEZ RENE REMEDIOS	MADRID	España	C/ TOLEDO, 180		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	LOPEZ REYES RAQUEL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX5765XX	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.											
	LOPEZ ROBLES ALEJANDRA	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2	XXX1839XX	No aplica	No aplica	592,90	803,00	530,00		1925,90
	LOPEZ ROBLES MARIA CONCEPCION	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	425,00	200,41			625,41
	LOPEZ RODRIGUEZ FRANCISCA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	LOPEZ RODRIGUEZ LUCIA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	LOPEZ RODRIGUEZ MARIA	LUGO	España	C/ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica	490,00				490,00
	LOPEZ SABATER BELEN	MECO	España	C/ CIUDAD DE LA LUZ, BLOQUE 6 BAJO	XXX4413XX	No aplica	No aplica		678,03			678,03
	LOPEZ SAEZ JUAN BOSCO	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665	XXX7131XX	No aplica	No aplica		356,91			356,91
	LOPEZ SALDAÑA IGNACIO	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI LA VILETA, 30	XXX7756XX	No aplica	No aplica		253,95			253,95

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SAN ROMAN ANTONIO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX4445XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	LOPEZ SANCHEZ DAVID	PLASENCIA	España	PJE. VALCORCHERO, S/N		No aplica	No aplica	726,00		530,00		1256,00
	LOPEZ SANCHEZ YOLANDA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	510,00	377,70			887,70
	LOPEZ SANTANDER ANTONIA MARIA	GIJON	España	AVDA. DE TORCUATO FERNANDEZ MIRANDA, 36 BJ		No aplica	No aplica	129,39				129,39
	LOPEZ SENDON JOSE LUIS	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX8586XX	No aplica	No aplica			2312,00		2312,00
	LOPEZ SERRANO PILAR	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1		No aplica	No aplica	370,00	238,30			608,30
	LOPEZ SILVA MARIA JOSE	LUGO	España	C/ ARMORICA, S/N		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	LOPEZ SIMARRO FLORA	MARTORELL	España	MANCOMUNITAT COMARCALS, 9	XXX2624XX	No aplica	No aplica			4959,00	1625,46	6584,46

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SUBIRES SANTIAGO	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica		534,60			534,60
	LOPEZ TENDERO PEDRO	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX7587XX	No aplica	No aplica	347,88				347,88
	LOPEZ TORIBIO PILAR	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		59,70			59,70
	LOPEZ VALCARCEL MARTA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica			815,00		815,00
	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 VARELA CARMEN	A CORUÑA	España	C/ COMANDANTE FONTANES, 8	XXX4426XX	No aplica	No aplica	242,00	118,18			360,18
	LOPEZ VEIGA ALBERTO	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		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.											
	LOPEZ VERDU HELENA	MADRID	España	C/ CARTAGENA, 111 - BJ		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	LOPEZ VIGAS NURIA	BARCELONA	España	BALDIRI REIXAC, 10 PARC CIENTIFIC DE BARCELONA		No aplica	No aplica			1012,50		1012,50
	LOPEZ-BREA PIQUERAS MARTA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	LOPEZ-GRADO NERIN EDIT	SABADELL	España	CTRA. BARCELONA, 473		No aplica	No aplica		231,00			231,00
	LOPEZ-HERRERA RODRIGUEZ DANIEL	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOPEZ-MENENDEZ ARQUEROS MARIA	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX8331XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	LOPEZ-PARDO PARDO ESTRELLA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ SAN LAZARO, S/N	XXX3928XX	No aplica	No aplica		352,25			352,25

	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.											
	LOPEZ-REINA TORRIJOS PILAR	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	689,70	326,60			1016,30
	LOPEZ-RIOS MORENO FERNANDO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			8064,00		8064,00
	LOPEZ-TARRUELLA COBO SARA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX3946XX	No aplica	No aplica			1810,00		1810,00
	LORA PABLOS DAVID	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1553,00		1553,00
	LORA ROJAS LUZ CELESTE	CEBREROS	España	AVDA. CONSTITUCION, 49		No aplica	No aplica		140,00			140,00
	LORA TAMAYO JAIME	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LORAS GALLEGO CRISTINA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	121,00	61,23			182,23
	LORCA CHAPA JULIAN	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1	XXX3950XX	No aplica	No aplica	1863,40				1863,40

	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.											
	LORENTE ALAVA MERITXELL	PUERTO DEL CARMEN	España	LOMO GORDO, S/N		No aplica	No aplica		222,94			222,94
	LORENTE APORTA MARGARITA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	LORENTE CANOVES ANNA	ALCOY	España	POL. IND. CARAMANXEL, S/N		No aplica	No aplica	620,00				620,00
	LORENTE CAÑADAS SILVIA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	LORENTE ESTELLES DAVID	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA	XXX9428XX	No aplica	No aplica		288,49	3625,00		3913,49
	LORENZANA CADENAS LICINIA	BARCO DE AVILA	España	C. LAS ERAS, S/N		No aplica	No aplica	242,00	376,02			618,02
	LORENZANA IGLESIAS MARTA	VALDEPEÑAS	España	C/ CONSTITUCION, 8		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	LORENZO JIMENEZ PABLO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	387,50				387,50

	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.											
	LORENZO LOPEZ MARIO	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	LORENZO MARTIN JOSE ANDRES	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LORENZO MATA ANA ISABEL	MEDINA DEL CAMPO	España	AVDA. PORTUGAL, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	LOS ARCOS BERTIZ IBAI	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX1055XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	LOSA FRIAS VANESA	FUENSALIDA	España	C/ STO. TOMAS DE AQUINO, 2		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	LOSA GARCIA JUAN EMILIO	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX6097XX	No aplica	No aplica	810,57	1257,99	1406,00		3474,56
	LOSA GASPA FERNANDO	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90 C/ LLUIS COMPANYS S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	LOSADA ARES LAURA	EL FERROL	España	AVDA. RESIDENCIA, S/N		No aplica	No aplica	635,25	402,23			1037,48

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOSCOS ARANDA SILVIA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica		107,65			107,65
	LOSTAL GRACIA ISABEL	ZARAGOZA	España	EMILIA PARDO BAZAN, S/N (NUEVO CENTRO ABR-2008)	XXX0337XX	No aplica	No aplica	176,15				176,15
	LOURENZO AGUILERA GLORIA	SEVILLA	España	AVENIDA BELLAVISTA S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	LOZANO ALARCON FELIPE	MADRID	España	C/ OÑA,10		No aplica	No aplica		423,70			423,70
	LOZANO BLAZQUEZ ANA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica			1060,00	296,25	1356,25
	LOZANO CUBO INMACULADA	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX4077XX	No aplica	No aplica		119,05			119,05
	LOZANO ESPINOSA MARIA	MURCIA	España	S/D		No aplica	No aplica	130,68				130,68

		Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
								Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales	Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
		LOZANO HIERRO PAULA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	400,00				400,00
		LOZANO MEJORADA REBECA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX6800XX	No aplica	No aplica	563,00		815,00		1378,00
		LOZANO MORENO AMPARO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
		LOZANO ROJAS FRED WILSON	MADRID	España	LA MASO, 38	XXX8760XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90
		LUACES MENDEZ CRISTINA	VIGO	España	POZA CABALO, S/N		No aplica	No aplica	76,15	696,31			772,46
		LUBRANO ROSALES AMINA MARIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ GRANADERA CANARIA, 1		No aplica	No aplica	242,00				242,00
		LUCAS DE LA VEGA VERONICA	MADRID	España	C/ TELLEZ, 30 BAJO		No aplica	No aplica	121,00				121,00
		LUCAS RAMOS JAVIER	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica		235,48			235,48

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LUCAS SANCHEZ MARIA CARMEN	MADRID	España	C/ O'DONNELL, 59		No aplica	No aplica	217,80				217,80
	LUCIA GOZALVEZ CLARA BEATRIZ	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	968,00	884,39	706,00		2558,39
	LUCIO GONZALEZ LAURA REBECA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	LUDEÑA DE LA CRUZ MARIA DOLORES	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	358,16				358,16
	LUELMO VIVES MANUEL	MADRID	España	CARAMUEL, 42		No aplica	No aplica	620,00				620,00
	LUENGO PASTOR MARIA ANGELES	SEVILLA	España	C/ MARQUES DE LUCA DE TENA, s/nº.		No aplica	No aplica	744,15	485,14			1229,29
	LUJAN RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	COSLADA	España	AVDA. ESPAÑA, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	LUJANO ARENAS AMPARO	MADRID	España	CALLE JOSEFA VALCARCEL, 38		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.											
	LUMBIERRES BURGUES MARINA	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica	652,00	387,95			1039,95
	LUNA ARMENTEROS MARIA LUISA	MADRID	España	AVDA. DAROCA, 4	XXX1429XX	No aplica	No aplica	473,74	440,65			914,39
	LUNA LOPEZ RAQUEL	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"		No aplica	No aplica	325,00	1116,77			1441,77
	LUNAR MOTTA CARMEN ALINA	ALCOBENDAS	España	C/ DOLORES URRIBARI, 4	XXX2434XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	LUQUE DEL PINO JAIRO	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	LUQUE GOMEZ MARIA PILAR	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX9222XX	No aplica	No aplica	395,00	346,00			741,00
	LUQUE JIMENEZ MIGUEL	TOLOSA	España	PZA. ARBOL DE GUERNICA, S/N	XXX5876XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	LUQUE LOPEZ CAROLINA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	474,30				474,30

	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.											
	LUQUE MESA JOSE	IBIZA	España	BARRIO CAN MISSES, S/N CORONA S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	LUQUE SALAS MANUEL	CORDOBA	España	AVDA. BRILLANTE, 106	XXX4828XX	No aplica	No aplica	76,15				76,15
	LUQUI SCARCELLI NEREA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	529,37				529,37
	MACANAS PEREZ EMILIO ANGEL	MOLINA DE SEGURA	España	C/ GABRIEL CARCELES, S/N	XXX6606XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	MACANCELA QUIÑONES JUAN JOSE	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX2289XX	No aplica	No aplica		55,45			55,45
	MACARIE RAMONA CLAUDIA	ARGANDA DEL REY	España	CAMINO DE VALDELARCIPRESTE, S/N	XXX5377XX	No aplica	No aplica	508,20				508,20
	MACARRON PEREZ PILAR	MADRID	España	C/ MODESTO LAFUENTE, 21	XXX1764XX	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.											
	MACARULLA MERCADE TERESA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			3135,00		3135,00
	MACEIRAS PAN FRANCISCO	VIGO	España	MEIXOEIRO, S/N	XXX8402XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MACHADO GALLAS JUANA MARIA	TALAVERA DE LA REINA	España	Pº. DEL MUELLE, 70		No aplica	No aplica	550,00				550,00
	MACHADO VILCHEZ MARINA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica		943,99			943,99
	MACHANCOSES PRIMO AMPARO	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX5344XX	No aplica	No aplica		615,00			615,00
	MACHICADO SOTOCA MONICA	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. DEL EJERCITO,61	XXX5354XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	MACHUCA CASAN ISABEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	MACHUCA SANCHEZ ISABEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	810,57	1026,97			1837,54

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MACIAS CERROLAZA JOSE ANTONIO	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX0775XX	No aplica	No aplica	1512,50	723,26			2235,76
	MACIAS DECLARA ISMAEL	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica			1013,00		1013,00
	MACIAS FERNANDEZ JOSE MANUEL	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		68,20			68,20
	MACIAS RODRIGUEZ PAULA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	1089,00	684,97			1773,97
	MACKENZIE EDER	URDULIZ	España	C/GOIETA KALEA 32		No aplica	No aplica		471,68			471,68
	MACKERS IGLESIAS PAULA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MACO VASQUEZ OLGA KATHERINE	MADRID	España	ENSANCHE DE VALLECAS		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MADARIAGA URRUTIA AINHOA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		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.											
	MADERA CRUZ ELSA	ARGANDA DEL REY	España	C/ JUAN DE LA CIERVA, 20 DIVIDIDO EN DOS MARZO 2007		No aplica	No aplica	251,15				251,15
	MADERUELO LABRADOR MERCEDES	FUENLABRADA	España	C/ DE LA HABANA, 35 POSTERIOR		No aplica	No aplica				1454,90	1454,90
	MADERUELO SANCHEZ ANA	MOSTOLES	España	C/ CORONEL DE PALMA, S/N		No aplica	No aplica		188,10			188,10
	MADINA ALBISUA MARIA JESUS	ZUMARRAGA	España	BARRIO ARGIXAO, S/N		No aplica	No aplica	744,15				744,15
	MADRID MARTINEZ ENRIQUE	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MAESO FORTUNY MARIA DEL CARMEN	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica		647,86			647,86
	MAESTRO DE LA CALERA MELBA	SARON	España	Bº DEL FERIAL, S/N		No aplica	No aplica	76,15	156,00			232,15

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MAESTRO DE LA CALLE GUILLERMO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	MAESTRO SAAVEDRA FRANCISCO JAVIER	A CORUÑA	España	C/ ALEXANDER VON HUMBOLT, S/N	XXX4881XX	No aplica	No aplica	242,00	118,18			360,18
	MAESTU MAIQUES INMACULADA CONCEPCION	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX3587XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	MAGARIÑO NOGUERA PAULA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 129		No aplica	No aplica	679,39				679,39
	MAGDALENO CREMADES ALEJANDRA	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N	XXX0736XX	No aplica	No aplica	1161,60		530,00		1691,60
	MAGDALENO DEL REY GEMA	MADRID	España	AVDA. GENERAL FANJUL, 18		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	MAHTANI CHUGANI VINITA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CARMEN MONTEVERDE, 25	XXX2465XX	No aplica	No aplica	423,50	447,43			870,93

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MAIMIR JANER FELIX	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"	XXX0807XX	No aplica	No aplica	121,00	120,41			241,41
	MAIRA GONZALEZ NIEVES	VILLAMARTIN	España	AVDA. DEL AMBULATORIO, S/N		No aplica	No aplica		136,40			136,40
	MAIZ JIMENEZ MARIA	RONDA	España	CR. EL BURGO, KM. 1		No aplica	No aplica			788,00		788,00
	MAJARREZ ARIAS MARIA JESUS	MADRID	España	C/ CALAHORRA, 11-B		No aplica	No aplica	193,60				193,60
	MAJEM TARRUELLA MARGARITA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX4826XX	No aplica	No aplica	508,20	302,50			810,70
	MAKE FERNANDEZ MARIA CARMEN	VILADECANS	España	AVINGUDA DE BALLESTER, 9		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	MALDONADO VEGA SERGIO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MALLOLAS MASFERRER JOSEP	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX1533XX	No aplica	No aplica		590,17	2772,50	68,80	3431,47

	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.											
	MALO MANSO ALFREDO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	484,00		430,00		914,00
	MALON JIMENEZ DIEGO	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	MALVAR FERNANDEZ FRANCISCO	FENE	España	AVDA. TARRIO, S/N		No aplica	No aplica	242,00	68,18			310,18
	MANCERA ROMERO JOSE	MALAGA	España	SANCHO MIRANDA, S/N	XXX4860XX	No aplica	No aplica		76,18	6498,00		6574,18
	MANCHEÑO LOSA MIKEL	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	555,00	318,94			873,94
	MANGAS VIÑUELA ALFONSO	VILLORIA	España	C/ CAÑADA, 2		No aplica	No aplica		39,50			39,50
	MANGUES BAFALLUY IRENE	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX8604XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	MANJON GOMEZ RAQUEL	BADAJOZ	España	C/ DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, S/N		No aplica	No aplica		375,00			375,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MANRESA BALLESTER FRANCISCO	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA	XXX6060XX	No aplica	No aplica	744,15				744,15
	MANRIQUE ABOS ISABEL	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA		No aplica	No aplica		264,00			264,00
	MANRIQUE MANRIQUE MONTSERRAT	LA POBLA DE SEGUR	España	CARRER ESGRASES, 2		No aplica	No aplica		147,00			147,00
	MANRIQUE MUÑOZ SUSANA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX7950XX	No aplica	No aplica	595,00	225,55	700,00		1520,55
	MANSILLA HERNANDEZ MARINA	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270 C. GOMEZ HEMANS, 2		No aplica	No aplica	524,33				524,33
	MANSILLA MARTIN MARIA TERESA	MADRID	España	C. CANDILEJAS, 66		No aplica	No aplica		732,84			732,84
	MANSO NOVO MARIA CRISTINA	BENIDORM	España	AVDA. VENEZUELA, 12		No aplica	No aplica	76,15				76,15

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SANCHEZ LUIS MANUEL	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX1901XX	No aplica	No aplica	1185,00		3209,00		4394,00
	MANTARAS RUIZ-BERDEJO TERESA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	625,00				625,00
	MANZANARES HIPOLITO FRANCISCA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	MANZANARES SANTOS SILVIA	CORDOBA	España	AVDA. CAÑITO BAZAN,4		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	MANZANO BLANCO SANTIAGO	POZUELO DE ALARCON	España	C/ EMISORA, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	MANZANO BURGOS ISABEL	SABADELL	España	CTRA. BARCELONA, 473		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MANZANO FERNANDEZ ARANZAZU	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	1017,00				1017,00
	MANZANO LORENZO ROCIO	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		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.											
	MANZANO SUAREZ BELEN	OVIEDO	España	AVD ROMA S/N (FINCA LA CADELLADA) H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MANZANO VILLALBA MARIA JOSE	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI LA VILETA, 30	XXX1697XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MAQUEDA LOPEZ MANUEL	HUELVA	España	V. PAISAJISTA, S/N		No aplica	No aplica	635,25	728,73	530,00		1893,98
	MARCAS VILA ALEX	CORRO D'AVALL	España	PZA. AYUNTAMIENTO, 24	XXX2622XX	No aplica	No aplica		507,84			507,84
	MARCELO AYALA ALMUDENA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	480,00				480,00
	MARCENARO JIMENEZ MARIO	MADRID	España	C/ LA GRANJA, 8		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	MARCH CERDA JOAN CARLES	GRANADA	España	CUESTA DEL OBSERVATORIO, 4		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.											
	MARCHAL CABRERA JUAN	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	423,50	272,66			696,16
	MARCHAL CORRALES GLORIA	GRANADA	España	MANUEL DE FALLA 7, 1º		No aplica	No aplica		231,00			231,00
	MARCO SANZ LEYRE	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	275,00				275,00
	MARCOS DE LA TORRE ALEJANDRO	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	MARCOS ESCARTIN MARIA	LAS ARENAS	España	BIDEBARRIETA, 12		No aplica	No aplica		231,00			231,00
	MARCOS GONZALEZ VICTORIA	MADRID	España	AVDA. MONFORTE DE LEMOS, 38	XXX3208XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MARCOS MESA RAUL	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica		351,41			351,41

	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.											
	MARCOS RODRIGUEZ JOSE ANTONIO	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	MARCOS SANTOS CRISTINA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MARCOTEGUI CAMINERO JULIO ALFREDO	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica			600,00		600,00
	MARES BERMUDEZ JOSEP	BLANES	España	C/ COSTA BRAVA, 18	XXX0368XX	No aplica	No aplica			1700,00		1700,00
	MARESCA AMATE DOLORES	MADRID	España	C/ EDUARDO DATO, 3		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MARFIL OLINK SARA	MALAGA	España	C/ REPUBLICA ARGENTINA, S/N	XXX6712XX	No aplica	No aplica	76,15				76,15
	MARGELI VILA MIREIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX3938XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	MARIA GUERRERO ROSARIO	VALLADOLID	España	AVDA. CIUDAD DE LA HABANA, 17		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MARIMON MUNAR PEP LLUIS	BINISSALEM	España	PORTELLA, 1		No aplica	No aplica	275,00				275,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CABRERA INMACULADA	ORIHUELA	España	C/ PRINCIPE DE ASTURIAS, S/N		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	MARIN DELGADO DAVID	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	MARIN GONZALEZ MANUELA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	MARIN JARA IRENE	BARACALDO	España	C/ ELEJALDE, S/N		No aplica	No aplica	550,00	520,56			1070,56
	MARIN LLAURADO VANESSA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica		21,89			21,89
	MARIN PALOMO CLARA ISABEL	MADRID	España	Pº CASTELLANA, 188 1º B		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MARIN RODRIGUEZ INES	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	MARIN RUBIO JOSE MARIA	TOLEDO	España	AVDA. FRANCIA, 4		No aplica	No aplica		217,20			217,20

	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.											
	MARIN TALAVERA MARIA SOLEDAD	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica		465,84			465,84
	MARINE LLAURADO GEORGINA	CAMBRILS	España	C/ ZONA DIRECCIONAL, S/N		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	MARINE QUESADA CRISTINA	BARCELONA	España	VIA AUGUSTA, 281 2ª PLANTA		No aplica	No aplica			1900,00		1900,00
	MARISCAL DE GANTE ANA MARIA	GETAFE	España	PZA. JUAN VERGARA ALCALDE, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MARIÑELARENA HUARRIZ ANA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica	560,00	457,34			1017,34
	MARIÑO MARTINEZ MARIA LUISA	SEVILLA	España	C. VIRGEN DE LA ANTIGUA, 13-B BJ		No aplica	No aplica			1900,00		1900,00
	MARMOL PEIS ENRIQUE	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA	XXX0859XX	No aplica	No aplica	230,00				230,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 DOMINGUEZ VICTORIA	MADRID	España	C/ MIRUEÑA, S/N	XXX5433XX	No aplica	No aplica	325,00	182,56			507,56
	MAROTO GORDO-PACHECO JOSE MANUEL	MADRID	España	C/ FDEZ LA HOZ,60-SEMITONANO C		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MAROTO REY JOSE PABLO	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX6774XX	No aplica	No aplica			4025,00		4025,00
	MARQUES MARQUES JUANA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX7861XX	No aplica	No aplica		133,13			133,13
	MARQUES MONTAÑANA MARIA DOLORES	GODELLA	España	SAN SEBASTIAN, S/N	XXX8918XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	MARQUES PEIRO FERRAN	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica	968,00				968,00
	MARQUES RODRIGUEZ MARIA	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MARQUEZ ARAGONES ANTONIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	40,00	164,70			204,70

	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.											
	MARQUEZ DE LA PLATA ALONSO LUCIA	MADRID	España	C/ ANA DE AUSTRIA, 26 (NUEVO JUNIO-2007)	XXX8264XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MARQUEZ GAMEZ ELISA	MIJAS	España	C/ LA UNION, S/N		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	MARQUEZ GOMEZ IGNACIO	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	906,51	1434,64			2341,15
	MARQUEZ MIRA PEDRO	HUELVA	España	AVDA. DIEGO DE MORON, 1	XXX5704XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MARQUEZ MORENO JOSE MARIA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX0910XX	No aplica	No aplica	475,00	419,31	530,00		1424,31
	MARQUEZ RIVERA MARIA	MADRID	España	C. ZARZA, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	MARQUEZ RODAS IVAN	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX0488XX	No aplica	No aplica			4643,00		4643,00
	MARQUEZ SALAVERRI MARIA ELENA	TOTANA	España	C/ CRUZ DE LOS HORTELANOS, S/N	XXX3106XX	No aplica	No aplica	200,00	446,43			646,43

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 TRINIDAD ANTONIO	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	MARQUEZ VAZQUEZ RAUL MANUEL	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270 C. GOMEZ HEMANS, 2		No aplica	No aplica	605,00		2731,00		3336,00
	MARQUINA OSPINA GLORIA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	1185,00				1185,00
	MARRERO AFONSO JORGE	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica		221,29			221,29
	MARRERO GIL DAVINIA YLENIA	ARUCAS	España	C/ DR.ANASTASIO ESCUDERO RUIZ, 2		No aplica	No aplica	515,00				515,00
	MARRON PUIGDUETA ANNA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX8937XX	No aplica	No aplica		155,45			155,45
	MARRUGAL SANCHEZ VANESA	SEVILLA	España	AVDA. JEREZ, 59		No aplica	No aplica		170,90			170,90

	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.											
	MARTI ACEBEDO AGNES	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MARTI BLANCO CRISTINA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N	XXX2841XX	No aplica	No aplica	2734,60	363,80			3098,40
	MARTI MARTI SARA	TORREFARRERA	España	C/ VERGE DE MONTSERRAT, S/N		No aplica	No aplica	50,00				50,00
	MARTIN ALCAIDE ROSARIO	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ LA SOLANA, 12	XXX7636XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	MARTIN ALGARRA SALVADOR	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36	XXX4448XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MARTIN ALGIBEZ ANA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	58,08				58,08
	MARTIN ARRANZ MARIA DOLORES	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX2937XX	No aplica	No aplica			2250,00		2250,00
	MARTIN BLANCO MONICA	MADRID	España	C/ O'DONNELL, 59	XXX0178XX	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.											
	MARTIN BRAVO CELIA MARIA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX8913XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	MARTIN BUSTOS ANA	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MARTIN CABALLERO INMACULADA	LOS PALACIOS	España	REALES ALCAZARES		No aplica	No aplica	687,04	1454,41			2141,45
	MARTIN CALVO CARMEN	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX2895XX	No aplica	No aplica	302,50				302,50
	MARTIN CANTERO MARIA	CALA DE MIJAS	España	AVDA. SIERRA DE LAS NIEVES, S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	MARTIN CARBONERO LUZ	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX0813XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MARTIN CARMONA JESSICA	HUETOR VEGA	España	C. MIRTO, 20 ANDRES SEGOVIA 5	XXX3824XX	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.											
	MARTIN CARNICERO ALFONSO	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA	XXX7433XX	No aplica	No aplica		310,00			310,00
	MARTIN CASTILLO BENDICION	TORRELODONES	España	AVDA. DE LA DEHESA, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MARTIN CORTES SALVADOR	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX4149XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	MARTIN DAVILA PILAR	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	810,57	1157,99			1968,56
	MARTIN DE LOS SANTOS PILAR	MADRID	España	C/ QUINTANA, 11		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	MARTIN DELGADO MARIA ANTONIA	MEDINA DEL CAMPO	España	CTRA. PEÑARANDA-BRACAMONTE, S/N		No aplica	No aplica		416,75			416,75
	MARTIN DIAZ ISABEL MARIA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		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.											
	MARTIN ESPAÑA ENRIQUE	CASTRIL DE LA PEÑA	España	CTRA. DE ACCESO, S/N		No aplica	No aplica	620,00	480,00			1100,00
	MARTIN FRANCISCO CASTOR	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MARTIN GARCIA ADRIAN	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	65,00	360,00			425,00
	MARTIN GARCIA IGNACIO JOSE	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	MARTIN GARCIA MACARENA	MADRID	España	C/ DE LA AVENA, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	MARTIN GIL BERNARDO	TERRASSA	España	CTRA. NACIONAL KM. 15.5 TORREBONICA, S/N	XXX6780XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MARTIN GOMEZ PILAR	COSLADA	España	AVDA. ESPAÑA, S/N 1ª PLANTA		No aplica	No aplica		188,10			188,10

	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.											
	MARTIN GONZALEZ JESUS	SALAMANCA	España	PZA. DE ESPAÑA, 1		No aplica	No aplica	242,00	557,11			799,11
	MARTIN GUERRERO XIOMARA MIRIAM	SAN AGUSTIN	España	C/ BUGANVILLA, 1		No aplica	No aplica	155,00				155,00
	MARTIN HERNANDEZ RAQUEL	MADRID	España	C/ OÑA,10		No aplica	No aplica		27,82			27,82
	MARTIN HOLLINGER ALEJANDRO	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	MARTIN HUERTAS ROBERTO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	MARTIN JARAMAGO JULIA	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX6914XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MARTIN JIMENEZ ESTHER	MADRID	España	SUECIA, 65	XXX0628XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90
	MARTIN JIMENEZ MIGUEL	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX5402XX	No aplica	No aplica			3637,00		3637,00
	MARTIN JIMENEZ PILAR	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	C/ MOSSEN ANDREU, 13		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.											
	MARTIN LIBERAL JUAN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)	XXX1151XX	No aplica	No aplica			7881,00		7881,00
	MARTIN LOPEZ MANUEL	HUELVA	España	V. PAISAJISTA, S/N	XXX8632XX	No aplica	No aplica			950,00		950,00
	MARTIN LOPEZ MARIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MARTIN LORENTE CRISTINA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX5260XX	No aplica	No aplica			1764,00		1764,00
	MARTIN LOZANO ROCIO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	169,40				169,40
	MARTIN MARINO ALMUDENA	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	813,00				813,00
	MARTIN MARTIN MARIA BELEN	LOGROÑO	España	C/ SAN JOSE DE CALASANZ, 1		No aplica	No aplica	40,00				40,00
	MARTIN MARTIN MONTSERRAT	AVILA	España	C/ ARTURO DUPERIER, 4		No aplica	No aplica	625,00	140,00			765,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MARTIN RAMONA	REUS	España	C/ ASTORGA, 6		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	MARTIN MEDINA ANA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA	XXX1029XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	MARTIN MEDINA ENCARNACION	AGUADULCE	España	AVDA. CARLOS III, 567		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	MARTIN MONSALVE SANDRA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	100,00	153,06			253,06
	MARTIN NADAL ANDREA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX8843XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MARTIN ONTIYUELO CLARA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	416,96		530,00		946,96
	MARTIN ORE ARCE HENRY	VILLAJOYOSA	España	AVDA. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX4336XX	No aplica	No aplica	847,00				847,00
	MARTIN ORLANDO JESSICA	MALAGA	España	C/ IMPERIO ARGENTINA, 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.											
	MARTIN ORTEGA MIGUEL	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX2693XX	No aplica	No aplica	635,25				635,25
	MARTIN PASCUAL MARIA NIEVES	ALCORCON	España	C/ JABONERIA, 67		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	MARTIN PEINADOR YOLANDA	MADRID	España	C/ GOYA CALLE DE O'DONELL 1, 55		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MARTIN PEREZ ANTONIO	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MARTIN PEÑACOBA MIRIAM	BARCELONA	España	C/ NUMANCIA, 7		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	MARTIN QUINTERO JUAN ALFONSO	SEVILLA	España	AVDA. JEREZ, 46 - 1		No aplica	No aplica			1126,00		1126,00
	MARTIN QUIROS ALEJANDRO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			2090,00		2090,00
	MARTIN RIZO LARA	MADRID	España	C/ OÑA,10		No aplica	No aplica	363,00		706,00		1069,00
	MARTIN RODRIGUEZ MARIA DEL MAR	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	375,00				375,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 RUIZ MARIA DEL CARMEN	MAIRENA DEL ALCOR	España	C/ MAIRENA, 41		No aplica	No aplica	245,75				245,75
	MARTIN SANCHEZ ANA ISABEL	BILBAO	España	EUSKALDUNA, 10-6º	XXX8124XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MARTIN SASTRE SARA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX5673XX	No aplica	No aplica	841,58				841,58
	MARTIN SEGARRA ORIOL	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MARTIN SOBERON MARIA CRUZ	VALDEMORO	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 21	XXX8199XX	No aplica	No aplica	1248,25		530,00		1778,25
	MARTIN SUAREZ IGNACIO JAVIER	HUELVA	España	CTRA. SEV.-HUELVA, S/N		No aplica	No aplica		88,00			88,00
	MARTIN TAPPI DAVID	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MARTIN TERCERO PATRICIA	VILLAJOYOSA	España	AVDA. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX4674XX	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.											
	MARTIN VALLEJO MIGUEL	VALENCIA	España	C/ FONTILLES, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MARTIN- LOECHES CARRONDO IGNACIO	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica				1478,63	1478,63
	MARTIN-ALBO PRIETO MARIA CARMEN	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MARTIN-IBAÑEZ FERRERO MAGDALENA	DAGANZO DE ARRIBA	España	C/ GARCILASO DE LA VEGA, 6	XXX1167XX	No aplica	No aplica	171,80				171,80
	MARTIN-SACRISTAN MARTIN BEATRIZ	BARGAS	España	C/ REAL,S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	MARTIN-ZAMORANO LLAMAS FEDERICO	DOS HERMANAS	España	REAL UTRERA, 290		No aplica	No aplica		158,70			158,70
	MARTINEZ PEDRO	MIRANDA DE EBRO	España	C/ CONDADO DE TREVIÑO, 20 EXISTE EL ESTE EN LA 2º PLANTA		No aplica	No aplica		156,00			156,00
	MARTINEZ ALBALADEJO ROSA ALBA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		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.											
	MARTINEZ ALFARO ELISA	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37	XXX3901XX	No aplica	No aplica		5,00			5,00
	MARTINEZ ALVAREZ ROSA MARIA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX2317XX	No aplica	No aplica	181,50	134,20			315,70
	MARTINEZ ANDUJAR YOVANNA	BURGOS	España	C/ FEDERICO GARCIA LORCA, 23	XXX0573XX	No aplica	No aplica	242,00	376,37			618,37
	MARTINEZ ANTEQUERA CARMEN EUGENIA	MALAGA	España	C/ IMPERIO ARGENTINA, 1		No aplica	No aplica	157,30				157,30
	MARTINEZ APARICIO MARIAM	BURJASSOT	España	BENIFERRI, S/N	XXX5418XX	No aplica	No aplica	620,00	139,82			759,82
	MARTINEZ ARIAS PATRICIA	PARLA	España	AVDA. LAS AMERICAS, 6 (NUEVO CENTRO 2006)		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MARTINEZ ASENSIO CARMEN	MADRID	España	C/ HACIENDA DE PAVONES, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MARTINEZ BARBA CRISTINA	VILADECANS	España	AVDA. DEL JOCS OLIMPICS, 14		No aplica	No aplica	290,40				290,40

	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.											
	MARTINEZ BARRAGAN MARIA FERNANDA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	726,00				726,00
	MARTINEZ BARRETO CLAUDIA	PALMA DE MALLORCA	España	SANTIAGO RUSIÑOL, 9		No aplica	No aplica	290,40	121,12			411,52
	MARTINEZ BARROSO KATHERIN ALY	LEGANES	España	ORELLANA, S/N	XXX2944XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	MARTINEZ BELTRAN MONTSERRAT	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA	XXX6548XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	MARTINEZ BLASCO MARIA JESUS	MOSTOLES	España	RIO JUCAR, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MARTINEZ BREIJO SARA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica		242,00			242,00
	MARTINEZ BRITO ROSAN	EL VENDRELL	España	TRANSVERSAL, S/N A.B.S. BAIX PENEDES		No aplica	No aplica	72,24				72,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 BROCCA MARIA ASUNCION	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica			750,00		750,00
	MARTINEZ CALABUIG PABLO	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica		388,90			388,90
	MARTINEZ CAMACHO-RUIZ MERCEDES	LAS ROZAS DE MADRID	España	C/ ACANTO, 2		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MARTINEZ CARRASCO LAURA	SANT PERE DE RIBES	España	RONDA DE SAN CAMIL, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MARTINEZ CARRILLO DANIELA ABSARA	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	MARTINEZ CHAMORRO ESTEBAN	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX4682XX	No aplica	No aplica		639,10	6745,00	746,51	8130,61
	MARTINEZ CIARPAGLINI MARIA CAROLINA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica			1013,00		1013,00
	MARTINEZ CUEVAS ELENA	BURGOS	España	AVDA. ELADIO PERLADO, 1		No aplica	No aplica	53,24				53,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CUMPLIDO MIRIAM	SANT ADRIA DE BESOS	España	PZA. DOCTOR TRUETA, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	MARTINEZ DE CASTRO ANA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica		185,71			185,71
	MARTINEZ DE CASTRO ANA MARIA	MAHON	España	C/ RONDA DE MALBUGUER, 1 VIEJO H.MONTE TORO ESTA CERRADO COMO HOSPITAL		No aplica	No aplica			1130,00		1130,00
	MARTINEZ DE CASTRO EVA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX3761XX	No aplica	No aplica	40,00				40,00
	MARTINEZ DE PINILLOS SANCHEZ VICTORIA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	MARTINEZ DIAZ MARIA CARMEN	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665		No aplica	No aplica	500,00	480,00			980,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 DIEZ MARTA	MALAGA	España	AVDA. DEL ARROYO DE LOS ANGELES, S/N	XXX7914XX	No aplica	No aplica			3430,00	7,10	3437,10
	MARTINEZ DOLARA MADDALEN	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	520,00				520,00
	MARTINEZ ESCUDE ALBA	LLAGOSTA	España	VIC, 6	XXX1466XX	No aplica	No aplica		381,00			381,00
	MARTINEZ FERNANDEZ GEORGINA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica		458,15			458,15
	MARTINEZ FERNANDEZ MARTA	PALENCIA	España	C/ ALONSO FERNANDEZ MADRID, S/N (MISMO EDIFICIO 3º Y 4º PISO)		No aplica	No aplica	53,24	260,00			313,24
	MARTINEZ GALLARDO LAURA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	317,00				317,00
	MARTINEZ GARCERAN JOSE JAVIER	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)	XXX0483XX	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.											
	MARTINEZ GARCIA MARIA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX8633XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	MARTINEZ GARCIA MARIA DOLORES	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. LONDRES, SN - 2		No aplica	No aplica		360,07			360,07
	MARTINEZ GARRIDO PATRICIA MARIA	COLLADO VILLALBA	España	MADROÑO, 5		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	MARTINEZ GIL CARMEN NIEVES	FUENGIROLA	España	C/ ANTONIO CHENEL, S/N		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	MARTINEZ GOMEZ ELENA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX8428XX	No aplica	No aplica	108,90	123,60			232,50
	MARTINEZ GOMEZ JULIA	ALMERIA	España	PZA. ESPAÑA, 1		No aplica	No aplica	139,62				139,62
	MARTINEZ GONZALEZ AGUSTIN	BARACALDO	España	C/ LA PAZ, S/N	XXX0592XX	No aplica	No aplica		114,82			114,82
	MARTINEZ GONZALEZ CARLA	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395	XXX9355XX	No aplica	No aplica	508,20	721,31			1229,51

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 GONZALEZ MARIA TERESA	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX6386XX	No aplica	No aplica	508,20				508,20
	MARTINEZ GONZALEZ MERCEDES	LUGO	España	C/ RIO SER, 7 9	XXX4017XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	MARTINEZ HERNANDEZ CLEMENTE	MADRID	España	C/ LOS YEBENES, 46-48 (ANTES CONSULTORIO ILLESCAS)		No aplica	No aplica	233,45				233,45
	MARTINEZ HERNANDEZ DANIEL	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	590,00	2256,27	1059,00		3905,27
	MARTINEZ IRAZUSTA JUNCAL	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ BRUJULA, S/N	XXX9786XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	MARTINEZ JALVO JOSE LUIS	VALENCIA	España	C/ GUARDIA CIVIL, 13	XXX2017XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	MARTINEZ JIMENEZ CARMEN	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica		123,60	1125,00		1248,60
	MARTINEZ KAREAGA MIREIA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, 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.											
	MARTINEZ LABORDA SUSANA	ZARAGOZA	España	AVDA. GOMEZ LAGUNA, 82 Hospital de día Quiron La Floresta		No aplica	No aplica		156,00			156,00
	MARTINEZ LAMELA ESTHER	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MARTINEZ LINDE ANTONIO	ALQUIAN	España	LAS OLAS S/N ESQUINA C/PLATANEROS,35		No aplica	No aplica	139,62				139,62
	MARTINEZ LOPEZ AMPARO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX2513XX	No aplica	No aplica	150,00	468,14			618,14
	MARTINEZ LOPEZ ANA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		460,63			460,63
	MARTINEZ LOPEZ FERNANDO	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica	1034,55	191,73			1226,28
	MARTINEZ LOPEZ ICIAR	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX7595XX	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.											
	MARTINEZ LOZANO JOAQUINA	MURCIA	España	C/ ROMAN ALBERCA, S/N	XXX6710XX	No aplica	No aplica	1436,88				1436,88
	MARTINEZ MADUEÑO FRANCISCA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	MARTINEZ MALAGON MARIA CARMEN	RINCONADA, LA	España	C/ DEL MAESTRO VICENTE 1		No aplica	No aplica	265,75				265,75
	MARTINEZ MANZANO JOSE	BAZA	España	PZ. SANTIAGO, S/N	XXX4367XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	MARTINEZ MARTIN IRENE	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX2976XX	No aplica	No aplica	895,40	775,79			1671,19
	MARTINEZ MARTINEZ JOSE ANTONIO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX6473XX	No aplica	No aplica	510,00	483,40			993,40
	MARTINEZ MARTINEZ JOSE MARIA	NAVARRETE	España	CTRA. DE ENTRENA, 7		No aplica	No aplica	552,50				552,50
	MARTINEZ MARTINEZ LUIS	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX4923XX	No aplica	No aplica		140,50	1250,00		1390,50

	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.											
	MARTINEZ MARTINEZ MARGARITA	ZARAGOZA	España	C. DOCTOR IRANZO, 69		No aplica	No aplica		156,00			156,00
	MARTINEZ MARTOS ZORAIMA	CAMAS	España	C/ SANTA MARIA DE GRACIA, 54	XXX8220XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MARTINEZ MATEO ANNA ISABEL	BARCELONA	España	C/ ROC BORONAT, 81-95		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MARTINEZ MAYORAL MONICA	MOLLERUSSA	España	AVDA. DEL PRAT DE LA RIBA, 1		No aplica	No aplica	563,25	117,88			681,13
	MARTINEZ MEDINA FERNANDO	VILLADIEGO	España	AV. REYES CATOLICOS, S/N		No aplica	No aplica	292,50				292,50
	MARTINEZ MEMBREÑO MARCO TULIO	MADRID	España	C/ OÑA,10		No aplica	No aplica		17,64			17,64
	MARTINEZ MEÑACA AMAYA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX8660XX	No aplica	No aplica	283,25	1081,87	706,00	181,50	2252,62
	MARTINEZ MONTIEL MARIA PILAR	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX1036XX	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.											
	MARTINEZ MORA PALOMA	MADRID	España	CARAMUEL, 42		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	MARTINEZ MORA SARA	MADRID	España	C/ GOYA CALLE DE O'DONELL 1, 55		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	MARTINEZ MORAGON EVA MARIA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX8900XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	MARTINEZ MORALES SONIA	ALMERIA	España	C/ RAFAEL ALBERTI, 19		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MARTINEZ MORANTE MARIA DEL CARMEN	ALICANTE	España	PZA. DE LAS AMERICAS, 4		No aplica	No aplica		665,82			665,82
	MARTINEZ MORENO ELIA	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	1633,50				1633,50
	MARTINEZ NUÑEZ CAROLINA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica		198,85			198,85
	MARTINEZ ORTEGA FRANCISCO	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX5603XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90

	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 ORTEGA MAMEN	LANGREO	España	POL. RIAÑO-POL.VILLA, S/N	XXX1084XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	MARTINEZ ORTEGA ROSA MARIA	MADRID	España	CARAMUEL, 42		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MARTINEZ ORTIZ MARIA JOSE	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)		No aplica	No aplica	605,00	618,47			1223,47
	MARTINEZ PALLI GRACIELA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	395,00				395,00
	MARTINEZ PARDO SILVIA	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5	XXX3890XX	No aplica	No aplica			1530,00		1530,00
	MARTINEZ PARRONDO NOEMI	MADRID	España	C/ AREQUIPA, 30	XXX7970XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90
	MARTINEZ PASTOR IGNACIO	ALDAIA	España	C/ PUIG CAMPANA, S/N		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	MARTINEZ PASTOR MARIA	GANDIA	España	C/ BENISSAY, 22		No aplica	No aplica		292,22			292,22

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 PENALBA CLARA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	649,90	226,97			876,87
	MARTINEZ PENELLA MONICA	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)		No aplica	No aplica	605,00	618,47			1223,47
	MARTINEZ PEREZ DANIEL	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	MARTINEZ PEREZ JOSE LUIS	ALICANTE	España	C/ BARITONO PACO LA TORRE, S/N	XXX2832XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	MARTINEZ PEREZ ROCIO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX2161XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	MARTINEZ PEÑA ELENA	BURGOS	España	C/ JOSE MARIA DE LA PUENTE, 1	XXX0394XX	No aplica	No aplica	292,50	140,00			432,50
	MARTINEZ QUINTANA EVA MARIA	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica		326,06			326,06
	MARTINEZ RECIO SERGIO	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX1261XX	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.											
	MARTINEZ RIBOT LAIA	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX7991XX	No aplica	No aplica	180,00	31,50			211,50
	MARTINEZ RODENAS CARMEN	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MARTINEZ ROLDAN JORGE	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica		458,15	660,00		1118,15
	MARTINEZ ROMERO MARGARITA	GRANADA	España	C. SAN NICOLAS, 7		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	MARTINEZ RUIZ ELVIRA	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	1331,00				1331,00
	MARTINEZ SAGASTI FERNANDO	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX4953XX	No aplica	No aplica	685,00	251,00			936,00
	MARTINEZ SALAS IMANOL	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	1089,00		706,00		1795,00
	MARTINEZ SANTOS FERNANDO	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1		No aplica	No aplica		195,00			195,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SANZ FRANCISCO JAVIER	SAN ESTEBAN DE GORMAZ	España	C/ CONDES SAN ESTEBAN, 9		No aplica	No aplica		79,00			79,00
	MARTINEZ SERRANO GULNARA MEREYDA	BADALONA	España	C/ ARBRES, 53		No aplica	No aplica	399,30	60,14			459,44
	MARTINEZ SESMERO JOSE MANUEL	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX7241XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	MARTINEZ SOLANA PAZ MARIA	EL ASTILLERO	España	AVDA. CHICLANA, 19		No aplica	No aplica		156,00			156,00
	MARTINEZ TEBAR MARIA JOSE	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11		No aplica	No aplica	229,90				229,90
	MARTINEZ TIRADO PILAR	GRANADA	España	AVDA. AMERICA, 8		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	MARTINEZ TRUFERO JAVIER	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica	696,96		530,00		1226,96
	MARTINEZ VACAS MARINA ANDREA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica		98,00			98,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 VAZQUEZ OLGA	BARCELONA	España	C/ VILANA, 12		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	MARTINEZ VELASCO ESTRELLA	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX5104XX	No aplica	No aplica	605,00	789,98			1394,98
	MARTINEZ VICENTE ANNA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		447,47			447,47
	MARTINEZ VILLAR MARIA LUISA	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/ N		No aplica	No aplica	700,00				700,00
	MARTINEZ VILLEGAS ESTHER	SABADELL	España	C/ LA PALMA, 93		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	MARTINEZ-ALMENDROS FERNANDEZ ANA MERCEDES	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica		219,59			219,59
	MARTINEZ-CHANTAR MALU	ZAMUDIO	España	PARQUE TECNOLOGICO DE BIZKAIA - C/ LAIDA, 203		No aplica	No aplica			950,00		950,00
	MARTINEZ-LAPERCHE CAROLINA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	411,40				411,40

	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.											
	MARTINO GONZALEZ MARIA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	MARTINON TORRES FEDERICO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX8768XX	No aplica	No aplica		532,32	19507,00		20039,32
	MARTORELL SANGÜESA MARIA JOSE	ALCALA DE CHIVERT	España	VILLANUEVA,1	XXX1278XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	MARTOS GISBERT NATALIA	LEGANES	España	ORELLANA, S/N		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	MAS ALGUACIL JUAN CARLOS	BARCELONA	España	C/ VILANA, 12		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	MAS BABIO REYES	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica		353,14			353,14
	MASAMUNT PARIS MONTSERRAT	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		No aplica	No aplica		568,41			568,41
	MASCARO CRESPI ANTONIO	PALMA DE MALLORCA	España	REINA ESCLARAMUNDA, 3		No aplica	No aplica		89,58			89,58

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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		186,00	1250,00		1436,00
	MASCUÑAN DIAZ IGNACIO	CAÑADA	España	C/ 30,48		No aplica	No aplica	360,00	15,73			375,73
	MASEDA GARRIDO EMILIO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX4330XX	No aplica	No aplica			1959,00	33,82	1992,82
	MASIA CANUTO MARIA DEL MAR	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX5761XX	No aplica	No aplica			2662,00		2662,00
	MASO VALLMAJO ROSER	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica	529,37				529,37
	MASSUTI SUREDA BARTOMEU	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX7162XX	No aplica	No aplica	1401,00	8073,57			9474,57
	MASVIDAL HERNANDEZ MARIA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N	XXX0654XX	No aplica	No aplica	544,50		706,00		1250,50
	MATA CASES JOSE MANUEL	SANT ADRIA DE BESOS	España	C/ CARRER DEL MAR, S/N	XXX5387XX	No aplica	No aplica			850,00	642,93	1492,93

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MATA ESTEVEZ JAVIER	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR KM.4	XXX7803XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	MATA MARTINEZ CARMEN	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	MATALLANA ROYO VIRGINIA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX2150XX	No aplica	No aplica			900,00		900,00
	MATAS EGIDO ANA	LEGANES	España	PZA. COMUNIDAD DE MADRID, 3	XXX8834XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	MATEO GONZALEZ JOSE IGNACIO	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	MATEO VALDERRAMA JOAQUIN	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	MATEOS DIAZ EMMA	CORUÑA, A	España	AVDA. DEL EJERCITO, 2		No aplica	No aplica	471,90				471,90
	MATEOS GONZALEZ MARIA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX1023XX	No aplica	No aplica	807,98	1239,25			2047,23

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MATEOS LAGUNA MIRIAM	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N	XXX0484XX	No aplica	No aplica	474,30				474,30
	MATEOS MATEOS YOLANDA	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	MATEOS NOGALES MARIA DOLORES	TERRASSA	España	CTRA. NACIONAL KM. 15.5 TORREBONICA, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MATEOS SANCHEZ MARIA LOURDES	MADRID	España	C. VILLAAMIL, 19	XXX9716XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MATESANZ DAVID MAYRA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	520,00				520,00
	MATIA CUBILLO ANGEL CARLOS	BURGOS	España	C/ JOSE MARIA DE LA PUENTE, 1	XXX9215XX	No aplica	No aplica		140,00			140,00
	MATIAS DE LA MANO MARIA ANGELES	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MATIAS MARTINEZ MARIA	MOSTOLES	España	GLADIOLOS, S/N NUEVO 2012		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.											
	MATIAS MAURO EZEQUIEL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica		803,70			803,70
	MATIAS-GUIU GUIA XAVIER	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX9562XX	No aplica	No aplica			3402,00		3402,00
	MATILLA PEÑA ANA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX7350XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	MATO ADRIAN NICOLAS	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. BOVILAS, S/N		No aplica	No aplica		147,00			147,00
	MATTONI CARINA FABIANA	CHILCHES	España	SAN ISIDRO LABRADOR,2		No aplica	No aplica		292,22			292,22
	MAURICIO PUENTE DIDAC	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX2550XX	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.											
	MAYA GALLEGOS CRISTINA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	MAYAYO VICENTE MARIA SOLEDAD	MADRID	España	C/ MARTIN DE VARGAS, 15	XXX0038XX	No aplica	No aplica	535,00				535,00
	MAYER PUJADAS MIGUEL ANGEL	LLIÇA D'AMUNT	España	CTRA. CALDAS A GRANOLLERS, S/N - LA CTRAUILLA KM.7,5		No aplica	No aplica			1013,00	371,60	1384,60
	MAYOR VAZQUEZ ERIC ADRIAN	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	230,00				230,00
	MAYORAL GUISADO CARLOS	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	358,16				358,16
	MAYORAL LOPEZ MARIA JESUS	LEGANES	España	AVDA. DE LOS PINOS, 30		No aplica	No aplica	96,80				96,80

	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.											
	MAZAIRA MUÑOZ DESEADA NEREA	ALICANTE	España	AVDA. DENIA, 103	XXX3952XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MAZANO BURGOS BEATRIZ	GRANOLLERS	España	PZA. PAU CASALS, S/N 3ª PLANTA		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MAZANO LOZANO LAURA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MAZARICO GALLEGO JOSEP MARIA	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5	XXX6230XX	No aplica	No aplica	1331,00				1331,00
	MAZAS RABA MARIA REYES	GAMA	España	C/ GAMA, 13		No aplica	No aplica	76,15	156,00			232,15
	MAZZINI DANIELA	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI DELS REIS, 308	XXX8404XX	No aplica	No aplica	505,00				505,00
	MAZZUCCHELLI ESTEBAN RAMON	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX0344XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MAÑA ARGUELLES LAURA	BARCELONA	España	C/ VILANA, 12		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MAÑAS CAÑIZARES FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C/ LOS ANGELES, 16 - BJ		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.											
	MAÑAS MORA ELISA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	907,50	767,27			1674,77
	MAÑE MARTINEZ JUAN MANUEL	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica		71,50			71,50
	MAÑES VICENTE PASCUAL	VALENCIA	España	C/ SERRERIA, 73		No aplica	No aplica	620,00				620,00
	MEANA GARCIA ANDRES	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MECA GARRIDO JESUS	MURCIA	España	PO. DEL INGENIERO SEBASTIAN FERINGAN, 18		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MEDIAVILLA HERRERA INMACULADA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 240		No aplica	No aplica			5324,00		5324,00
	MEDINA ADAN PILAR	RIVAS-VACIAMADRID	España	C/ ALMENDROS (NUEVO CENTRO)		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MEDINA BERRIOS SUSANA	TORRENT	España	C/ PINTOR RIVERA	XXX7485XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 COLMENERO ANA	A CORUÑA	España	C/ CAMILO VIEIRAS, 1	XXX2230XX	No aplica	No aplica	999,50	1351,60	1700,00		4051,10
	MEDINA CUEVAS PREVISTER	BERGA	España	CTRA. DE RIBES, 8		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MEDINA GUERRERO ELENA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX8528XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	MEDINA LINARES VALENTIN	GRANADA	España	C/ GRAN CAPITAN, 10	XXX3456XX	No aplica	No aplica	620,00	260,00			880,00
	MEDINA MALO LETICIA	MADRID	España	C/ BEATRIZ DE BOBADILLA, 9		No aplica	No aplica	580,80				580,80
	MEDINA MARTINEZ JAVIER	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	1633,50		1300,00		2933,50
	MEDINA POMARES JOSE	VIGO	España	C. PINTOR COLMEIRO, 11		No aplica	No aplica	330,00				330,00
	MEDINA RAMOS NORBERTO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica			885,00		885,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 RODRIGUEZ JUAN CARLOS	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	685,00	177,48			862,48
	MEDINA SANCHEZ KARLA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	242,00		706,00		948,00
	MEDINA TORRES MARIA ISABEL	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	MEDINA VARO FERMIN	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX4805XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	MEDRANO RIVACOBA ARTURO	BENIDORM	España	BENISA, 6	XXX0666XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	MEGIAS LOBON GREGORIA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica		113,57			113,57
	MEGIAS ROSALES JERONIMO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ FEDERICO LEON, 2		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.											
	MEHAMED MOHAMED ISMAEL	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	17,24				17,24
	MEIJIDE SANTOS GLORIA	GIJON	España	C/ AVELINO GONZALEZ MALLADA, S/N		No aplica	No aplica		240,00			240,00
	MEIRA PEREIRA CONCEPCION	VIGO	España	CAMIÑO REGUEIRO, S/N (NUEVO CENTRO DE SALUD AGOSTO 03)		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	MEJIA URBAEZ ELAINE	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	MEJIAS GONZALEZ EVA	TORRE DEL MAR	España	C/ EL GRAN EDUARDO, S/N	XXX9533XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	MEJUTO RIAL ANA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	358,16				358,16
	MELCHOR DIAZ SHEILA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	955,90	542,12	530,00		2028,02
	MELE OLIVE MIREIA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	726,00	570,12			1296,12

	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.											
	MELENDEZ GUERRERO BLAS	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	423,50	136,40			559,90
	MELENDO PEREZ SUSANA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX9913XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MELGAR VILAPLANA LETICIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica		121,88			121,88
	MELGAREJO LOPEZ CLARA	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N	XXX7569XX	No aplica	No aplica	1040,60				1040,60
	MELLADO ARTIGAS RICARD	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MELNYCHUK TAISIYA	BARCELONA	España	G.V. DE CARLES III, 125 - BJ		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MEMBRILLA FERNANDEZ ESTELA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX3094XX	No aplica	No aplica	816,75				816,75

	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.											
	MEMBRILLO DE NOVALES FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"		No aplica	No aplica	1195,00	450,00			1645,00
	MEMBRILLO LUCENA MARIA GUADALUPE	CACERES	España	AVDA. DOCTOR RODRIGUEZ DE LEDESMA, 8		No aplica	No aplica	155,00				155,00
	MENA DE CEA ALVARO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX4312XX	No aplica	No aplica			5574,00		5574,00
	MENA MIGUEL SANTIAGO	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	635,25				635,25
	MENA SANTANO ANA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica		41,25			41,25
	MENA VAZQUEZ NATALIA	MALAGA	España	AVDA. DR. GALVEZ GINACHERO, S/N		No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	MENCHEN VISO LUIS	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX5598XX	No aplica	No aplica			3368,00		3368,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MENDELA ANASTASYA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica		21,89			21,89
	MENDES JASTES SHEILA	EL MASNOU	España	C/ SAN MIGUEL, 125		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	MENDEZ ALVAREZ JOSE RAMON	LATORES	España	CTRA. OVIEDO-LAS SEGADAS, KM. 2	XXX5801XX	No aplica	No aplica		538,88			538,88
	MENDEZ ARIAS ESTHER	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica			900,00		900,00
	MENDEZ CARRASCOSA ELENA ROSALIA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	1845,25	324,51			2169,76
	MENDEZ DIAZ MANUEL	ZARAGOZA	España	V. UNIVERSITAS, 34		No aplica	No aplica		159,85			159,85
	MENDEZ DURAN ROCIO	MERIDA	España	POLIGONO NUEVA CIUDAD, S/N AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26	XXX8860XX	No aplica	No aplica		495,00			495,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 GARCIA MERCEDES	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	MENDEZ HERNANDEZ ROSA MARIA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	400,00	823,20	1400,00		2623,20
	MENDEZ NAVARRO WALTER NICOLAS	CAMPO DE CRIPTANA	España	C. ALVAREZ DE CASTRO, S/N	XXX2812XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	MENDEZ VIDAL MARIA JOSE	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica			1012,50		1012,50
	MENDEZ-BENEGASSI CID CRISTINA	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	MENDIOLA FERNANDEZ CESAR	MADRID	España	LA MASO, 38	XXX9402XX	No aplica	No aplica	1331,00				1331,00
	MENDOZA JENNY	SANT FELIU DE GUIXOLS	España	C/ COMERÇ, 74		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	MENDOZA MANTILLA MARIA JUDIT	OLULA DEL RIO	España	CTRA. ALTA, 37		No aplica	No aplica	139,62	126,00			265,62

	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.											
	MENDOZA PACAS GUILLERMO	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	358,16				358,16
	MENDOZA PEREZ MIGUEL	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica	150,00	163,90			313,90
	MENENDEZ CAVA MIREIA	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N		No aplica	No aplica	883,30	675,92			1559,22
	MENENDEZ GONZALEZ NURIA	MERIDA	España	VICENTE ALEXANDRE, 2	XXX5170XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	MENENDEZ MAND CYNTHIA	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. DE LOS REYES MAGOS, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	MENENDEZ RODRIGUEZ EVA GLORIA	AVILES	España	CAMINO DE HEROS, 4		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MENESES LENDOÑO BEATRIZ	BARCELONA	España	AVDA. RIO DE JANEIRO, 83 - 91 1		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	MENOR ALMAGRO DAVID	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AVDA. DE LA PUERTA DEL SUR, S/N (POLIGONO SUR)		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MENOR ALMAGRO JOSE RAUL	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	MERCADAL MERCADAL JORDI	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			900,00	284,90	1184,90
	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
	MERCEUS JEAN GARDY	ALBOX	España	CTRA. ALBOX - CHIRIVEL, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	MERCHAN MORALES CAROLINA	ALCORCON	España	AVDA. POLVORANCA, 65		No aplica	No aplica	53,24				53,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MERCHANTE GUTIERREZ NICOLAS	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548	XXX8517XX	No aplica	No aplica	1707,39	485,42			2192,81
	MERINO ALONSO JAVIER	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica			1060,00	331,78	1391,78
	MERINO AMADOR PALOMA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica			350,00		350,00
	MERINO ARGUMANEZ CAROLINA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	320,65				320,65
	MERINO DIAZ DE CERIO CARMEN	LODOSA	España	C/ LOS FUEROS, S/N		No aplica	No aplica	40,00				40,00
	MERINO LUCAS ESPERANZA	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX6927XX	No aplica	No aplica			2138,00	146,90	2284,90
	MERINO MUÑOZ DOLORES	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX7588XX	No aplica	No aplica	1512,50				1512,50

	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.											
	MERINO PALACIOS CONSOLACION	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1		No aplica	No aplica		145,25			145,25
	MERINO PIZARRO NOEMI	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		58,40			58,40
	MERINO SAN MARTIN ELENA	MADRID	España	C/ O'DONNELL, 59		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	MERINO VARELA SANDRA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MERLOS RODRIGUEZ MARIA ANGUSTIAS	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica		493,60			493,60
	MESA GARRIDO MARIA DEL PILAR	LEGANES	España	C/ JESUS HADAD BLANCO, 2		No aplica	No aplica	205,70				205,70
	MESEGUER GARCIA PASCUAL	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2		No aplica	No aplica		28,51			28,51
	MESHOULAM NIKOLAEVA EKATERINA	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica	544,50	397,40			941,90

	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.											
	MESIA NIN RICARD	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica	810,00	1125,59			1935,59
	MESONERO GISMERO FRANCISCO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	MICAN RIVERA RAFAEL	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	MICO BALDRES SARA	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	MIELGO RUBIO XABIER	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX7964XX	No aplica	No aplica			560,00		560,00
	MIER CASCALLANA MIGUEL	EIBAR	España	C/ TORIBIO ETXEBERRIA, 29	XXX6169XX	No aplica	No aplica	250,00	170,74			420,74
	MIGUEL MASIA JORDI	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA		No aplica	No aplica	435,60				435,60
	MIGUEL REDONDO MAR	GIJON	España	C/ LES CIGARRERES, S/N		No aplica	No aplica		233,15			233,15

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MIGUELEZ MORALES MAXIMO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	907,50	285,93			1193,43
	MIGUELEZ SANCHEZ JUAN ROBERTO	MOSTOLES	España	RIO JUCAR, S/N	XXX8980XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MIGUELSANZ GARCIA SANTIAGO	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica		96,40			96,40
	MIGUEZ REY ENRIQUE	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	906,51	1283,77	1559,00		3749,28
	MIGUEZ ROSIQUE BEATRIZ	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	MIJAN CAÑO PAULA	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3		No aplica	No aplica	585,00	98,00			683,00
	MILANES GERARDE BELINDA	MUÑANA	España	CTRA. SAN JUAN DEL OLMO, S/N		No aplica	No aplica		140,00			140,00
	MILLAN OTON EVA	EL ALGAR	España	CTRA. DE CARTAGENA-ALICANTE	XXX9932XX	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.											
	MILLET FITE SALVADOR	BARCELONA	España	C/ BALMES, 271		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	MINGORANCE CRUZ NATALIA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	AVDA. BAIX LLOBREGAT, 17		No aplica	No aplica	350,00	823,50	2600,00	225,55	3999,05
	MINGUEZ DUATO INES	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR KM.4		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MINGUEZ MARTIN GEMA	ALCORCON	España	NARDOS, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	MINGUEZ ROSIQUE BEATRIZ	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX5641XX	No aplica	No aplica	573,00				573,00
	MIRA JOVELLS NURIA	TARRAGONA	España	C/ DOCTOR MALLAFRE, 4		No aplica	No aplica		266,01			266,01
	MIRADA MASIP GLORIA	LLEIDA	España	AVDA. DE L'ALCALDE ROVIRA ROURE, 2	XXX8701XX	No aplica	No aplica		163,55	4488,00		4651,55
	MIRALLES AGUIAR FRANCISCO	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX5272XX	No aplica	No aplica		509,15	3708,00	411,45	4628,60

	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.											
	MIRANDA BARCENA JANIRE	BARAKALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	MIRANDA FERNANDEZ-SANTOS CARLOS	TOLEDO	España	AVDA. DE EUROPA, S/N	XXX8221XX	No aplica	No aplica	535,00		4000,00		4535,00
	MIRANDA MAGAÑA MARTA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	450,00	260,82			710,82
	MIRANDA MENDEZ FRANCISCO	INCIO	España	C/ RODEIRO, S/N	XXX1673XX	No aplica	No aplica	420,00				420,00
	MIRANDA POMA JESUS	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica	358,16		706,00		1064,16
	MIRANDA SANCHEZ CRISTINA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	MIRANDA VALLADARES SABINA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX6747XX	No aplica	No aplica	350,00	124,85			474,85
	MIRAS CARBALLAL SUSANA	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica		218,00		1109,24	1327,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MIRAS RODRIGUEZ ISABEL	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	75,00	842,38			917,38
	MIRAVAL WONG EDUARDO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	MIRAVALLS JOAN MONTSERRAT	LA ALDEA	España	AVDA. CATALUNYA, S/N		No aplica	No aplica	127,05				127,05
	MIRAVET JIMENEZ SONIA	MARTORELL	España	MANCOMUNITAT COMARCALS, 9	XXX3227XX	No aplica	No aplica			2650,00	765,00	3415,00
	MIRO MEDA JOSE	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX2550XX	No aplica	No aplica	845,56	1858,34	1059,00		3762,90
	MIRON RUBIO MANUEL	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ MATEO INURRIA, S/N	XXX8657XX	No aplica	No aplica			3512,00		3512,00
	MODESTO ALAPONT MANUEL	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA	XXX5504XX	No aplica	No aplica		11,50			11,50
	MOHAMED EL AZZOUZI SHEILA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	50,00	84,19			134,19

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MOHAMED MOHAMED MOHAMED	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008		No aplica	No aplica	130,68				130,68
	MOHAMED YAHDID KHADIDJETTOU	BARCELONA	España	C/ NUMANCIA, 23		No aplica	No aplica		233,65			233,65
	MOLANO CRIOLLO FERNANDO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX0267XX	No aplica	No aplica	544,50	888,10			1432,60
	MOLERO GARCIA JOSE MARIA	MADRID	España	C/ ALBERTO PALACIOS, 22	XXX7580XX	No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	MOLERO YORDI ANTONIETA GULIANA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX2776XX	No aplica	No aplica	421,49				421,49
	MOLINA CASABAN CARLOS	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica		154,29			154,29
	MOLINA CERRILLO JAVIER	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	MOLINA GIL-BERMEJO JOSE	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		208,59	1125,00		1333,59

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 IGLESIAS OLIVA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MOLINA MARTINEZ JORGE	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N		No aplica	No aplica	1379,40				1379,40
	MOLINA MONTERO ROCIO	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	MOLINA OYA MANUEL	GRANADA	España	C/ VIRGEN DE LA CONSOLACION, S/N	XXX5088XX	No aplica	No aplica	338,80				338,80
	MOLINA PARIS JESUS	FUENLABRADA	España	C/ FRANCIA, 38 POSTERIOR	XXX7827XX	No aplica	No aplica			2750,00		2750,00
	MOLINA PEREZ ESTHER	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX5239XX	No aplica	No aplica			2250,00		2250,00
	MOLINA PEREZ MARIA ALEJANDRA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	217,80	295,70			513,50
	MOLINA VILLAVERDE RAQUEL	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX2240XX	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.											
	MOLINA-BARCELO ANA	VALENCIA	España	AVDA. DE CATALUÑA, 21		No aplica	No aplica			3559,00		3559,00
	MOLINS ROJAS CRISTINA	TARRAGONA	España	EDIF. JUNTO VIVIENDAS G. CIVIL, S/N		No aplica	No aplica	225,00				225,00
	MOLLO INIESTA ANGELS	CERVERA	España	AVDA. DURAN I SEMPERE, S/N	XXX9052XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	MOLPECERES SAN ROMAN LOURDES	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	399,30	107,61			506,91
	MOLTO MARHUENDA JOSE	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX8312XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	MONASTYRSKYY VOLODYMYR	TARREGA	España	C/ SALVADOR ESPRIU, S/N		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	MONDEJAR SOLIS REBECA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica			560,00		560,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MONDEJAR SOLIS TERESA	VALLADOLID	España	PO. FILIPINOS, S/N HOS.MILITAR		No aplica	No aplica	292,50				292,50
	MONEO HERNANDEZ ISABEL	ZARAGOZA	España	C/ PETUNIA, 2		No aplica	No aplica		156,00			156,00
	MONEO VALLEJO ANA	TOLEDO	España	AVDA. DE EUROPA, S/N		No aplica	No aplica	300,00	913,99			1213,99
	MONESCILLO CALZADO ESAU	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	726,00				726,00
	MONEVA VICENTE GONZALO DAVID	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. DE LOS REYES MAGOS, S/N	XXX5983XX	No aplica	No aplica	275,00	154,08			429,08
	MONFORTE PALLARES ARNAU	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	560,00				560,00
	MONGE CID ELENA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX0097XX	No aplica	No aplica	792,55				792,55
	MONROY MORENO MONICA	CEBREROS	España	AVDA. CONSTITUCION, 49		No aplica	No aplica	242,00	742,49			984,49

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MONSALVEZ MARTINEZ VICTOR	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX7254XX	No aplica	No aplica		479,12			479,12
	MONSERRAT BARBUDO OLGA	POZOBLANCO	España	AVDA. DE LA CONSTITUCION, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MONSERRAT JORDAN JOSE ANGEL	CORDOBA	España	C/ MANUEL CANO EL PIREO, 3	XXX4466XX	No aplica	No aplica	399,30	686,38	530,00		1615,68
	MONSERRAT NONDEDEU JULEN	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11		No aplica	No aplica	125,00				125,00
	MONTAGUD INZA LAURA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX9708XX	No aplica	No aplica	423,50	493,80			917,30
	MONTAGUT VINYALS PERE	BARCELONA	España	CONCILIO DE TRENTO, 25	XXX1056XX	No aplica	No aplica	148,39				148,39
	MONTALA PALAU NURIA	LLEIDA	España	AVDA. ALCALDE ROVIRA ROURE, 44	XXX3923XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MONTALVO GUTIERREZ SANDRA	GETAFE	España	C/ CMDTE ERNESTO CHEGUEVARA, 1		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.											
	MONTANER BOSCH CARMEN	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica		140,50			140,50
	MONTANYA MIAS EDUARD	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX6131XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	MONTE BOQUET EMILIO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX9275XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	MONTEAGUDO SAEZ INDALECIO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX9270XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MONTEJO FERNANDEZ MARTA	BARACALDO	España	C/ RONTEGUI, 12	XXX8242XX	No aplica	No aplica	96,80				96,80
	MONTEJO GONZALEZ JUAN CARLOS	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX0864XX	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.											
	MONTENEGRO LUIS SOFIA	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica	435,60				435,60
	MONTENEGRO PRIETO YOLANDA	LOGROÑO	España	PIQUERAS, 98	XXX2741XX	No aplica	No aplica		503,72			503,72
	MONTERO MILAGROS	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX1462XX	No aplica	No aplica		531,95	1125,00		1656,95
	MONTERO ALONSO MARTA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX3862XX	No aplica	No aplica	395,00	723,16	706,00		1824,16
	MONTERO ALVAREZ JOSE LUIS	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX6122XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	MONTERO DELGADO ALFREDO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX1075XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	MONTERO LAGO BERTA	MOLLERUSSA	España	AVDA. DEL PRAT DE LA RIBA, 1		No aplica	No aplica		282,97			282,97

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 LUIS CRISTINA	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX1668XX	No aplica	No aplica	113,74				113,74
	MONTERO MATEO ROSARIO	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	345,00				345,00
	MONTERO REGUERA RAFAEL	MADRID	España	C/ LASALLE, 12		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MONTERO REYES FERNANDO JOSE	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	1639,50	726,30			2365,80
	MONTERO ROMERO ELENA	LEGANES	España	AVDA. DE LOS PINOS, 30		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MONTERO SEISDEDOS DAVID	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	MONTERO VENEGAS FRANCISCO	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX3104XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MONTES ALVAREZ MARIA JOSE	VIGO	España	C/ PINTOR COLMEIRO, 11		No aplica	No aplica		366,73			366,73

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ARANGUREN MARIA DEL PILAR	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	MONTES BELLOSO MARIA ESTER	PARLA	España	C/ ISABEL II, S/N		No aplica	No aplica	550,00				550,00
	MONTES CIDAD MARIA ISABEL	SARON	España	Bº DEL FERIAL, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	MONTES DE OCA VALERO FRANCISCO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C. POETA RODRIGUEZ HERRERA, 1		No aplica	No aplica		145,26			145,26
	MONTES GONZALEZ MARIA JOSE	GRANADA	España	C/ POETA GRACIAN, 7 PLAZA DE LAS PALOMAS, S/N (ANTES)	XXX9554XX	No aplica	No aplica	338,80				338,80
	MONTES PEÑA MONTSERRAT	CORDOBA	España	C/ NUÑEZ DE BALBOA, S/N	XXX2876XX	No aplica	No aplica	338,80				338,80
	MONTES RAMIREZ MARISA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX5095XX	No aplica	No aplica		46,04	1956,00		2002,04
	MONTESA PINO ALVARO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	17,24		1012,50		1029,74

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MONTESDEOCA GODOY CRISTINA MARIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX3198XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	MONTESINOS BENET LAURA	VALENCIA	España	C/ DUQUE DE CALABRIA, 8 BAJO	XXX1786XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MONTIEL LOPEZ LUCIA	GRANADA	España	C/ DOCTOR ALEJANDRO OTERO, 8	XXX3381XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MONTILLA SANS ANGELA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	MONTMANY VIOQUE SANDRA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MONTOLIU DEL CACHO ANA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	RONDA TORRASA, 151-153		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MONTOLIU LLOPIS SILVIA	TARRAGONA	España	C/ DOCTOR MALLAFRE, 4		No aplica	No aplica	58,08	862,49			920,57
	MONTON BUENO JOSE VICENTE	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		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.											
	MONTOYA FILARDI ALBA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MONTOYA GONZALEZ MARIA	MADRID	España	C/ SERRANO, 117		No aplica	No aplica			875,00		875,00
	MONTSALVATGE ROCAMORA BERTA	BARCELONA	España	VALLMAJOR, 34		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	MONTSENY VEGA HONDDY	PALAFRUGELL	España	C/ ANGEL GUIMERA, 6		No aplica	No aplica		454,05			454,05
	MONTSUÑER OLIVA MIREIA	CALDES DE MALAVELLA	España	SANT GRAU,23		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	MONZON CALVO SARA	MADRID	España	C/ LOS YEBENES, 46-48 (ANTES CONSULTORIO ILLESCAS)		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MONZON MUÑOZ FRANCISCO	TUDELA	España	CTRA. TUDELA-TARAZONA, KM 4		No aplica	No aplica		264,00			264,00
	MORA CANALES CARIDAD	VILLARROBLEDO	España	AVDA. MIGUEL DE CERVANTES, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	MORA CUESTA VICTOR MANUEL	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX6918XX	No aplica	No aplica				181,50	181,50
	MORA LLABATA VICENTE	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX7244XX	No aplica	No aplica	809,00	214,00			1023,00
	MORA MINGUEZ FERNANDO	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	MORA RIVAS ELENA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			625,00		625,00
	MORA RUIZ-MOYANO ROSA MARIA	SANTA CRUZ DE BEZANA	España	AVDA. DE LOS CONDES, S/N	XXX0306XX	No aplica	No aplica	399,30		5840,00	292,57	6531,87
	MORAGA LLOP FERNANDO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX1913XX	No aplica	No aplica			2500,00		2500,00
	MORAGUES PASTOR CARMEN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX2495XX	No aplica	No aplica			2437,00		2437,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 RIBES CONCEPCION	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	229,90	65,00			294,90
	MORAIS BRAS LUCIA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX4955XX	No aplica	No aplica	411,40				411,40
	MORAIS MARTIN JULIO	SANTA CRUZ DE LA PALMA	España	CTRA. DE LA CUMBRE, 28		No aplica	No aplica		512,72	706,00		1218,72
	MORAL RAMIREZ ESTHER	BADALONA	España	C. APENINS, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MORALEJA YUDEGO IRENE	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica		113,27			113,27
	MORALES ARCA MARGELY	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	713,90				713,90
	MORALES BARRERA RAFAEL	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX0815XX	No aplica	No aplica	363,00		706,00		1069,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CHAMORRO RAFAEL	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3	XXX9559XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MORALES DEL BURGO PATRICIA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	358,16				358,16
	MORALES ESTEVEZ CRISTINA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		683,20			683,20
	MORALES GARCIA ALVARO	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX0112XX	No aplica	No aplica	834,90				834,90
	MORALES GARRIDO PILAR	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX9674XX	No aplica	No aplica	375,00		530,00		905,00
	MORALES LAFUENTE LAURA	ARNEDO	España	AVDA.DE BENIDROM, 57		No aplica	No aplica	35,00				35,00
	MORALES MARTIN CRISTINA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		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.											
	MORALES NARANJO JUANA CARMEN	MALAGA	España	C/ MUELLE HEREDIA, 36 (ANTES C.S.ALAMEDA C.A.R.E)	XXX5690XX	No aplica	No aplica	495,00				495,00
	MORALES NAVARRETE MARIA	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX3645XX	No aplica	No aplica		347,73			347,73
	MORALES PARGA MARIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX9995XX	No aplica	No aplica		403,90			403,90
	MORALES PORTILLO CRISTOBAL JESUS	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX9471XX	No aplica	No aplica			4400,00	209,15	4609,15
	MORALES RODRIGUEZ MARIA ISABEL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C. ALFEREZ PROVISIONAL, 129		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	MORAN BUENO NURIA	BADALONA	España	C/ PERE III, 1 7		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MORAN BUENO TERESA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX7404XX	No aplica	No aplica	1664,96	598,62			2263,58

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CABALLERO TOMAS	VALLADOLID	España	AVDA. CIUDAD DE LA HABANA, 17	XXX3251XX	No aplica	No aplica		140,00			140,00
	MORAN CARREIRA MONICA	A CORUÑA	España	C/ LONDRES, 2		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MORAN CUADRADO ELVIRA	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2	XXX5430XX	No aplica	No aplica	807,98				807,98
	MORAN ESCUDERO ANA	TORREJON DE ARDOZ	España	AVDA. DE MADRID, S/N	XXX8945XX	No aplica	No aplica	275,00	154,08			429,08
	MORAN LOPEZ VALENTIN	PUERTO DE SAGUNTO	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MORAN POLADURA MARIA	GIJON	España	PZA. DE EUROPA, S/N		No aplica	No aplica	129,39	156,00			285,39
	MORAN RODRIGUEZ MIGUEL ANGEL	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N	XXX3186XX	No aplica	No aplica		594,50	706,00		1300,50
	MORAN ROLDAN LUCIA	MADRID	España	C/ VILLALOBOS, 14		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MORATA ROMERO CRISTINA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N	XXX1012XX	No aplica	No aplica		54,00			54,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MORATA RUIZ LAURA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX7839XX	No aplica	No aplica		258,65	4331,00		4589,65
	MORATIEL PELLITERO ALBA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX2615XX	No aplica	No aplica	1214,84	377,00			1591,84
	MORCILLO CALERO EVA ISABEL	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	MORCILLO LLORENS RAQUEL	LA GANGOSA	España	C/ ESMERALDA, 13		No aplica	No aplica	139,62				139,62
	MORCILLO LOPEZ INMACULADA	VALENCIA	España	AVDA. CAMPANAR, 21		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MORCILLO RODRIGUEZ ELENA	LORCA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM.589		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	MORCILLO TORRES GARAZI	SAN SEBASTIAN	España	C/ JAVIER BARKAIZTEGI, 18	XXX3905XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	MORELL BERNABE JUAN JOSE	BADAJOZ	España	RONDA DEL PILAR,16		No aplica	No aplica		364,40			364,40

	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.											
	MORELLA FERNANDEZ MARTA	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX4309XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	MORENO AGÜERA DAVID	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica		385,75			385,75
	MORENO BALSERA MACARENA	CORDOBA	España	AVDA. CAÑITO BAZAN,4		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	MORENO CAMACHO MARIA ASUNCION	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX1743XX	No aplica	No aplica	650,00				650,00
	MORENO COLLADO MARINA	MADRID	España	C/ JOSEFA VARCARCEL 38		No aplica	No aplica	161,50				161,50
	MORENO COMINS VICTOR	ALBORAYA	España	RACO DE SANT LLORENÇ, S/N	XXX1381XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	MORENO CORROTO MARIA CARMEN	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	150,00	589,12			739,12
	MORENO CORTES ISABEL	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 DIAZ MARIA ANGELES	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N	XXX5090XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MORENO ESPAÑA JOSE	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX2062XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	MORENO GARCIA MARIA DEL MAR	SEVILLA	España	C/ EL PORVENIR, S/N	XXX3659XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MORENO GIL MARIA DEL PUERTO	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MORENO GIMENEZ GERARD	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX2583XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MORENO GOMEZ ALVARO	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	MORENO GOMEZ ALVARO	VALLADOLID	España	Pº ZORRILLA, 1		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	MORENO GOMEZ ANA MARIA	ARANDA DE DUERO	España	AVDA. RUPERTA BARAYA, 6		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.											
	MORENO GONZALEZ RICARDO	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MORENO GUILLEN SANTIAGO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX2570XX	No aplica	No aplica		1584,94		222,61	1807,55
	MORENO JIMENEZ ALICIA	UBEDA	España	C. EXPLANADA, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MORENO MANUEL ANDREA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX5120XX	No aplica	No aplica	649,77				649,77
	MORENO MARTI ANGELA	TORTOSA	España	CARRER DE LES ESPLANETES, 44		No aplica	No aplica	242,00		706,00		948,00
	MORENO MARTIN ANA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica		277,02			277,02
	MORENO MARTIN MARIA LUISA	GETAFE	España	PZA. JUAN VERGARA ALCALDE, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	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 MORALES MARIA DEL OLVIDO	TALAVERA DE LA REINA	España	C/ JOSE LUIS GALLO, 2		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MORENO MORENO ESTHER	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	MORENO MUÑOZ DIANA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX7345XX	No aplica	No aplica	332,75				332,75
	MORENO MUÑOZ GINESA	PUERTO DE LA TORRE	España	AVDA. ANDERSEN, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	MORENO NIETO VIRGINIA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica		9,60			9,60
	MORENO OBREGON JUAN	AGUADULCE	España	C/ SAN JUAN, 3		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	MORENO OBREGON LUCIA	ESTEPA	España	C. MÉDICO ANTONIO VILCHEZ, S/N		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.											
	MORENO PAUL AMAIA	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica	665,50		706,00		1371,50
	MORENO PEREZ ANA	LEGANES	España	C/ ARAGON, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	MORENO PRIETO CONSUELO	SONSECA	España	C/ MORA, 22		No aplica	No aplica	550,00				550,00
	MORENO RAMOS MANUEL JOSE	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX8262XX	No aplica	No aplica			2541,00	330,80	2871,80
	MORENO SANTOS MARIA DE LOS ANGELES	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	246,84				246,84
	MORENO VERGEL JUAN LUIS	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	267,24				267,24
	MORER LIÑAN CARLA	BARCELONA	España	AVDA. RIO DE JANEIRO, 116	XXX4210XX	No aplica	No aplica	520,30	349,70			870,00
	MORERA CASTELLS RAMON	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		No aplica	No aplica	423,50	522,57			946,07

	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.											
	MORILLA RUIZ IDOIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	XXX1410XX	No aplica	No aplica	1573,00	422,67			1995,67
	MORILLAS ARIÑO CARLOS	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX4293XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MORILLAS SANTAMARIA MARIA PAZ	CARRION DE LOS CONDES	España	PZA. CONDE DE GARAY, S/N		No aplica	No aplica	242,00	549,70			791,70
	MORILLO ANTON BELEN	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MORILLO GUERRERO RAQUEL	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	980,00				980,00
	MORILLO LAFUENTE AURORA SUSANA	REUS	España	CARRER DE L'AIGUA NOVA 29 CAP LLIBERTAT Riera Miró.		No aplica	No aplica	321,25				321,25

	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.											
	MORILLO VERDUGO RAMON	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548	XXX5172XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MORLA NOVELL ROSA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170	XXX8049XX	No aplica	No aplica			141,00		141,00
	MORLAN HERRADOR LAURA	GALAPAGAR	España	C/ PEDRIZA, S/N	XXX1280XX	No aplica	No aplica	157,30				157,30
	MORLANS LANAU MIRIAM	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	MORRO PLA JULIETA	BARCELONA	España	C/ FLUVIA, 211	XXX3791XX	No aplica	No aplica		147,00			147,00
	MOSCAIRO CORA DAVID FREDDY	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008	XXX1517XX	No aplica	No aplica		231,00			231,00
	MOSCARDO BACETE NIEVES	VILA-REAL	España	PZA.MAYOR, 3 -ENTLO		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MOSCARDO DESCALZO ALBA	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		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.											
	MOSQUERA MARTINEZ JOAQUIN	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	347,88				347,88
	MOSTAJO CORTES MERITXELL	SANT FELIU DE LLOBREGAT	España	AVDA. MARQUESA CASTELLBELL, 98-100		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MOSTEIRO GONZALEZ LORENA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica		71,50			71,50
	MOURIZ FERNANDEZ LORENA	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1	XXX4011XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MOVASAT HAJKHAN ATUSA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	756,25	547,12			1303,37
	MOYA ALVARADO PATRICIA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX3264XX	No aplica	No aplica			1056,00	380,42	1436,42
	MOYA CASTILLA ANA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ PARC DELS OCELLETS, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MOYA DOMINGO ANA DELIA	BURJASSOT	España	AVDA. ILUSTRACION, 1	XXX9589XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	MOYA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX3735XX	No aplica	No aplica	883,30	944,87			1828,17
	MOYA HORNO IRENE	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C/ PEDRO PONS, 1		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	MOYANO LOPEZ ROSARIO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MUCI AÑAZCO TANIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica		418,05			418,05
	MUDARRA BARRERO MARIA ISABEL	CORDOBA	España	RONDA LOS TEJARES, S/N	XXX8540XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	MUGICA MUÑAGORRI IDOIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica			300,00		300,00
	MUGURRUZA AGUADO JESSICA	TERRASSA	España	C/ RIBA, 62		No aplica	No aplica	304,39				304,39

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MUINELO ROMAY LAURA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	649,77				649,77
	MUJAL MARTINEZ ABEL	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX0038XX	No aplica	No aplica	810,57	819,03	1812,00	1804,78	5246,38
	MUJIKA EIZMENDI MIREN KARMELE	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	463,50	847,27	706,00		2016,77
	MULET MATAS JUAN	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	490,00				490,00
	MULLOL MIRET JOAQUIN	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX5746XX	No aplica	No aplica			1878,50		1878,50
	MUNDIÑA GAY DAVID	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX8600XX	No aplica	No aplica	440,00				440,00
	MUNNE GONZALEZ GEMMA	BARCELONA	España	VALLMAJOR 34		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MUR REINAGA OLGA	MADRID	España	C/ FUENTESPINA, 2 (CONOCIDO COMO STA. EUGENIA)		No aplica	No aplica	96,80				96,80

	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.											
	MURCIANO MARQUES PAULA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	MURIAS LEGAZ RUTH	BARCELONA	España	C/ LISBOA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	MURIEL CUETO PEDRO JESUS	CADIZ	España	C/ DOCTOR MARAÑON, S/N		No aplica	No aplica	358,16	156,52			514,68
	MURILLO CARRASCO ANE	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	MURILLO HERRERA ANDRES	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)		No aplica	No aplica	605,00	618,47			1223,47
	MURILLO MORENO ASUNCION	SAN SEBASTIAN	España	C/ JAVIER BARKAIZTEGI, 18		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	MURILLO RUBIO OSCAR	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica	510,00	613,06	1412,00		2535,06

Profesionales (Sanitarios (PS))	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MUSSETTI ALBERTO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica		245,90	3081,00		3326,90
	MUÑAGORRI QUILES IKER	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	423,50	424,00			847,50
	MUÑEZ RUBIO ELENA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX9539XX	No aplica	No aplica			1475,00		1475,00
	MUÑOZ ABAD ALVARO	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX4729XX	No aplica	No aplica	1028,50	200,00			1228,50
	MUÑOZ AGUILAR GEMMA	MONTSERRAT	España	VALENCIA, 47	XXX8367XX	No aplica	No aplica		183,02			183,02
	MUÑOZ ARANDA ANGELA	COSLADA	España	AVDA. PRINCIPES DE ESPAÑA, 30		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MUÑOZ AYLLON MARTA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	17,24				17,24
	MUÑOZ BEAMUD FRANCISCO	HUELVA	España	CTRA. SEV.-HUELVA, S/N		No aplica	No aplica		49,20			49,20

	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.											
	MUÑOZ BOZA FELIX	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	MUÑOZ CALONGE AMELIA	MADRID	España	FRANCISCO PI Y MARGALL, 81 SANITAS	XXX6601XX	No aplica	No aplica	96,80				96,80
	MUÑOZ CAMPILLO RAQUEL	GAVA	España	C/ RIERA SAN LORENZO, 103		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	MUÑOZ CODOCEO CAROLINA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	58,08				58,08
	MUÑOZ CORTES MONICA	REUS	España	SANT JOAN, S/N	XXX3349XX	No aplica	No aplica	574,75	525,89			1100,64
	MUÑOZ COUSELO EVA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX5285XX	No aplica	No aplica		1133,49	2184,00		3317,49
	MUÑOZ DE LA NAVA CARLOTA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MUÑOZ DEL BARRIO MARIA JESUS	VALENCIA	España	C/ TRAFALGAR, 32		No aplica	No aplica		182,02			182,02
	MUÑOZ DIAZ MAR	PARLA	España	AVDA. 9 DE JUNIO, 2		No aplica	No aplica	108,90				108,90

	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.											
	MUÑOZ FERNANDEZ MARIA TERESA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MUÑOZ GARCIA PATRICIA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX0136XX	No aplica	No aplica		983,99	2409,00		3392,99
	MUÑOZ GONZALEZ GUILLERMO	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	MUÑOZ GUILLEN NOELIA	CORDOBA	España	Pº DE LA VICTORIA, S/N		No aplica	No aplica	420,00	58,40			478,40
	MUÑOZ HERNANDEZ MARTA	ALCOBENDAS	España	C/ DOLORES URRIBARI, 4	XXX2847XX	No aplica	No aplica	136,65				136,65
	MUÑOZ HERRERO ALBA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	305,98				305,98
	MUÑOZ LAGO CRISTINA	MADRID	España	C/ PANTOJA, 3	XXX6090XX	No aplica	No aplica	96,80				96,80
	MUÑOZ LANGA JOSE	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12		No aplica	No aplica	907,50	314,40			1221,90

	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.											
	MUÑOZ LERMA AMELIA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	786,50	823,49			1609,99
	MUÑOZ LLARENA ALBERTO	BARAKALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica		71,50			71,50
	MUÑOZ MARTIN ANDRES	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			2362,00		2362,00
	MUÑOZ MARTINEZ SERGIO GABRIEL	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170		No aplica	No aplica		803,70			803,70
	MUÑOZ MASCARELL JOSE FRANCISCO	GANDIA	España	C/ BENISSAY, 22	XXX7795XX	No aplica	No aplica	250,00	183,00			433,00
	MUÑOZ MEDINA LEOPOLDO	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX4422XX	No aplica	No aplica	726,00				726,00
	MUÑOZ MIRALLES RAQUEL	BARCELONA	España	TRAVESSERA DE LES CORTS, 131-159	XXX6611XX	No aplica	No aplica	300,00	420,00			720,00
	MUÑOZ MUÑOZ AMPARO	PIEDRAHITA	España	PZA.NUEVA DE LA VILLA		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.											
	MUÑOZ NUÑEZ LOURDES	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AVDA. DOCTOR FLEMING, PGNO. SAN BENITO, S/N		No aplica	No aplica	53,24		941,18		994,42
	MUÑOZ OLARTE MARIA	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA		No aplica	No aplica	290,40				290,40
	MUÑOZ PINDADO CRISTINA	MANLLEU	España	C/ CASTELLOT, 26	XXX2836XX	No aplica	No aplica		147,00			147,00
	MUÑOZ PINEDO CRISTINA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA GRANVIA, 199-203		No aplica	No aplica			1012,50		1012,50
	MUÑOZ QUILES CINTIA	VALENCIA	España	AVDA. DE CATALUÑA, 21		No aplica	No aplica		290,33			290,33
	MUÑOZ REQUENA NOELIA	TOMELLOSO	España	C/ CONCORDIA, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	MUÑOZ RODRIGUEZ VANESA	TALAVERA DE LA REINA	España	C/ JOSE LUIS GALLO, 2		No aplica	No aplica	229,90				229,90

	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.											
	MUÑOZ RODRIGUEZ YOLANDA	GRANOLLERS	España	C. JOAN CAMPS I GIRO, 3		No aplica	No aplica	132,74				132,74
	MUÑOZ RUIZ VICTORIA	MAIRENA DEL ALJARAFE	España	AVDA. CLARA CAMPOAMOR, 10	XXX6916XX	No aplica	No aplica	76,15				76,15
	MUÑOZ SANZ TAMARA	MADRID	España	C/ DOCTOR CIRAJAS, 20		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	MUÑOZ TORRERO RAQUEL	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	MUÑOZ VIDAL JAVIER	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX1401XX	No aplica	No aplica	459,80	937,27			1397,07
	MÜLLER BRAVO ALEJANDRO	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114		No aplica	No aplica	629,20				629,20
	NABERAN TOÑA CARLOS	VELILLA DE EBRO	España	PZA. ESPAÑA, 1-VELILLA DE EBRO	XXX6746XX	No aplica	No aplica			5625,00		5625,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	NADAL ALFORJA ERNEST	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)	XXX2500XX	No aplica	No aplica	2826,47	1725,18	3198,00		7749,65
	NADAL LLOVER MARIA	MARTORELL	España	PUIG D'EN RAVELL		No aplica	No aplica	574,75	626,12			1200,87
	NAFRIA PRADA CARMEN	MADRID	España	C/ LUCERO, 14 Nuevo centro(CEBREROS Y PASCUAL RODRIGUEZ*)		No aplica	No aplica	656,80				656,80
	NALDA ARIZA IRENE	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA		No aplica	No aplica	532,40				532,40
	NARANCIO MOLICA EDUARDO	VINAROZ	España	AVDA. GIL DE ATROCILLO, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	NARANJO HERNANDEZ ANTONIO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX6639XX	No aplica	No aplica	320,65				320,65

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SINTES VICTOR	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	NARANJO VELASCO VIRGINIA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica		515,66	1130,00	202,95	1848,61
	NARBONA ARIAS MARIA JOSE	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	NAREDO SANCHEZ ESPERANZA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2	XXX0893XX	No aplica	No aplica	635,25	584,39			1219,64
	NARVAEZ CUBILLOS DIANA MARCELA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	NASSAR MELIC NADIA	ZARAGOZA	España	AVDA. NAVARRA, 78		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	NAUDI FARRE CARME	LLEIDA	España	C/ BOQUE, S/N BAJO		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	NAVALON BONAL ZAIRA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N	XXX5590XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	NAVARRETE FA SUSANA	IGUALADA	España	Pº MOSSEN JACINT VERDAGUER, 170		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	NAVARRO ALONSO JOSE ANTONIO	MURCIA	España	RONDA DE LEVANTE, 11	XXX3628XX	No aplica	No aplica		647,23	6331,25	1004,43	7982,91
	NAVARRO ARRANZ MARIA ANGELES	MADRID	España	VIA CARPETANA, 201 ESQ. MANUEL ALVAREZ,4	XXX8094XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	NAVARRO BARBANCHO ANNA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	366,03				366,03
	NAVARRO BERLANGA LUCIA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX4274XX	No aplica	No aplica	1293,00	764,49			2057,49
	NAVARRO CAMACHO ANTONIO	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	NAVARRO CAYUELAS GEMMA	ORIHUELA	España	C/ PRINCIPE DE ASTURIAS, S/N		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.											
	NAVARRO CORREAL ESTER	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX3958XX	No aplica	No aplica			2059,00		2059,00
	NAVARRO CUBELLS BLANCA	VALENCIA	España	C/ MICER MASCO, 31		No aplica	No aplica		358,90			358,90
	NAVARRO DE LA CHICA MARIA	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114		No aplica	No aplica		98,00			98,00
	NAVARRO ESPIGARES JOSE LUIS	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	326,70				326,70
	NAVARRO EXPOSITO FATIMA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX7999XX	No aplica	No aplica	726,00				726,00
	NAVARRO GALLEGO ANA	VALENCIA	España	PZA. SEGOVIA, S/N		No aplica	No aplica		292,22			292,22
	NAVARRO GARCIA INMACULADA	LLIRIA	España	PARATGE CABECO DE L' AGUILA CV-35		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	NAVARRO GOLOBART ALEJANDRA	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C/ PEDRO PONS, 1		No aplica	No aplica	399,30	196,02			595,32

	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.											
	NAVARRO GONZALVO CRISTINA	ZARAGOZA	España	AVDA. JOTA, 42		No aplica	No aplica	535,00				535,00
	NAVARRO HERNANDEZ CONCEPCION	MOLINA DE SEGURA	España	C/ GABRIEL CARCELES, S/N	XXX1856XX	No aplica	No aplica	375,00	237,66			612,66
	NAVARRO JOVEN CARLOTA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	NAVARRO LILLO VICTORIA	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	NAVARRO LOPEZ ISABEL	TALAVERA DE LA REINA	España	C/ VIENA, 1		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	NAVARRO MARI JOSE MARIA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX3783XX	No aplica	No aplica		182,70			182,70
	NAVARRO MARTINEZ JESUS FRANCISCO	MONTILLA	España	AVDA. ANDALUCIA, 11		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	NAVARRO MENDIVIL ALEJANDRO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		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.											
	NAVARRO MOLINA MARIELA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	RAMBLA DE SANTA CRUZ, 84		No aplica	No aplica	399,30	154,00			553,30
	NAVARRO MORLANS MARIONA	LLEIDA	España	AVDA. ONZE DE SETEMBRE, 10		No aplica	No aplica	321,25				321,25
	NAVARRO ORTEGA DAVID	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX1238XX	No aplica	No aplica		546,86	7587,00	635,53	8769,39
	NAVARRO PEREZ JORGE	VALENCIA	España	C/ SALVADOR PAU, 42	XXX3454XX	No aplica	No aplica			2850,00		2850,00
	NAVARRO RISUEÑO FERRAN	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX5824XX	No aplica	No aplica		187,45			187,45
	NAVARRO ROJAS MIGUEL EDISON	MONDRAGON	España	TXAETA, S/N		No aplica	No aplica		130,00			130,00
	NAVARRO ROS FERNANDO	VALENCIA	España	C/ INGENIERO JOAQUIN BENLLOCH, 27		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	NAVARRO RUIZ ANDRES	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX8922XX	No aplica	No aplica			2465,00		2465,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SORIANO BLANCA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA		No aplica	No aplica	435,60				435,60
	NAVARRO VELASQUEZ URIEL	MIRANDA DE EBRO	España	CTRA. DE ORON, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	NAVARRO VILASARO MARTA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX0745XX	No aplica	No aplica		244,20	1250,00		1494,20
	NAVAS ACIEN MARI CARMEN	GRANADA	España	C/ DUQUESA, 3 - 3 D		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	NAVAS ALONSO PAOLA ISABEL	MOCEJON	España	C/ SILVANO CIRUJANO, 2	XXX0228XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	NAVAS BUENO BELEN	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX2153XX	No aplica	No aplica		166,90			166,90
	NAVAS ELORZA ENRIQUE	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX8335XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	NAVAS GARCIA NATALIA	TORTOSA	España	CARRER DE LES ESPLANETES, 44		No aplica	No aplica	363,00	411,09			774,09

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	NAVEIRO RILO JOSE CESAREO	VALLADOLID	España	Pº ZORRILLA, 1		No aplica	No aplica	423,50	604,92			1028,42
	NAVIO POUSSIVERT EUGENIA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX2381XX	No aplica	No aplica	69,58				69,58
	NAVIO RUIZ RAQUEL	GRANOLLERS	España	PZA. DE PAU CASALS, S/N		No aplica	No aplica	405,00				405,00
	NEGREDO PUIGMAL EUGENIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX2635XX	No aplica	No aplica		260,90	5721,00	1115,61	7097,51
	NEGREIRA VIDAL SILVIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	EDIF.ADMINISTRATIVO SAN LAZARO		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	NEGUEROLES ALBUIXECH ROSA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX9150XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	NESPEREIRA GARCIA PAULA	VIGO	España	SALAMANCA, 5		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.											
	NEVADO JIMENEZ ANA	MALAGA	España	C/ MUELLE HEREDIA, 36 (ANTES C.S.ALAMEDA C.A.R.E)		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	NEVADO POLO BORJA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica		1533,75			1533,75
	NICOLAS RAMIREZ CARMEN	TORREVIEJA	España	CTRA. DE TORREVIEJA S.MIGUEL DE SALINAS,KM 29-PARTIDA DE LA CEÑUELA (NUEVO 2006)		No aplica	No aplica		135,72			135,72
	NIETO ARANA JAVIER	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	NIETO ARRANZ SILVIA	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI LA VILETA, 30		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	NIETO BARCENILLA LIDIA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	NIETO GARCIA FRANCISCO JAVIER	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX7444XX	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.											
	NIETO GIL-ORTEGA AROA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	NIETO GONZALEZ JUAN CARLOS	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX8617XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	NIETO MORALES MARIA	MADRID	España	C/ ALBERTO PALACIOS, 22		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	NIETO MUÑOZ JAVIER	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	NIETO VILLARRUBIA ROSA	MADRID	España	AVDA. OROVILLA, S/N		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	NIMO ROMAN ANDREA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 6		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	NIN LOSCOS LAURA	BARCELONA	España	CONCILIO DE TRENTO, 25		No aplica	No aplica	17,00				17,00
	NOCEA PULFER ANA	BOADILLA DEL MONTE	España	C/ SECUNDINO ZUAZO, 6	XXX5478XX	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.											
	NOCECO PAREDES DOLORES	MADRID	España	C/ ANTRACITA, 2 A		No aplica	No aplica	229,90				229,90
	NODAL ORTEGA JOSEFINA	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	C/ CAMI VELL DE LA COLONIA, 25		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	NOGUEIRA COITO JOSE MIGUEL	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX2243XX	No aplica	No aplica		234,15			234,15
	NOGUERA PALANCA SANTIAGO SALVADOR	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	NOGUEROL GOMEZ JESUS CARLOS	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX5836XX	No aplica	No aplica		746,33			746,33
	NORIEGA GARCIA MONSERRAT	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395		No aplica	No aplica	317,00				317,00
	NORIEGA LOPEZ COVADONGA	AVILES	España	CAMINO DE HEROS, 4		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.											
	NOS MATEU PILAR	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX3646XX	No aplica	No aplica			3868,00		3868,00
	NOTARIO RINCON LUCIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	1300,75	811,42			2112,17
	NOVA ALVAREZ JOSE	VALENCIA	España	C/ PEDRO DE VALENCIA, 28	XXX6428XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	NOVA CAMACHO LUIS MIGUEL	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica		90,75			90,75
	NOVA SANCHEZ MIRIAM	MADRID	España	C/ SAN CLAUDIO, 154		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	NOVELLA MENA MARIA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	NOVO GARCIA ANDRES	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX2468XX	No aplica	No aplica	695,00	59,63			754,63

	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.											
	NOVO LOVATTO MARIANA ANDREA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX7169XX	No aplica	No aplica	877,25	363,00			1240,25
	NOVO RODRIGUEZ ANA	FERROL	España	C/ JUAN DE AUSTRIA, S/N	XXX5160XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	NOVO SUKIA ENEKO	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica		71,50			71,50
	NOVOA FERNANDEZ MARINA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA CREU ROJA, 18 CREU ROJA, 18		No aplica	No aplica	132,74				132,74
	NÚÑEZ ABAD MARTIN	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX6777XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	NÚÑEZ ALVAREZ VIOLETA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX1058XX	No aplica	No aplica	855,00	555,06			1410,06
	NÚÑEZ ARES ANA MARIA DEL ROSARIO	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37		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.											
	NÚÑEZ DOMENECH JEANNETTE	L´ALCUDIA DE CRESPINS	España	AVDA. DE LES CORTS VALENCIANES, S/N		No aplica	No aplica		446,08			446,08
	NÚÑEZ FERNANDEZ PABLO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	441,65				441,65
	NÚÑEZ GALO MERCEDES	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	NÚÑEZ HERNANDEZ ISAAC	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	NÚÑEZ MORALES LAURA MARIA	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	NÚÑEZ MORANTE VANESA	MADRID	España	C/ CARTAGENA, 111 - BJ		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	NÚÑEZ ORANTOS MARIA JOSE	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica		279,30			279,30

	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.											
	NUÑEZ PEREZ MILAGROS	SAMOS	España	PZA. DE CONCELLO, S/N	XXX4417XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	NUÑEZ SOBRINO JUAN ANTONIO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX4664XX	No aplica	No aplica	600,90				600,90
	NUÑO ESCOLASTICO MAITANE	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX6618XX	No aplica	No aplica	665,50				665,50
	NUÑO SOLINIS ROBERTO	MADRID	España	GENERAL DIAZ PORLIER, 78 A	XXX0922XX	No aplica	No aplica			3000,00		3000,00
	OAKNIN BENZAQUEN ANA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX8061XX	No aplica	No aplica			4589,50		4589,50
	OARBEASCOA ROYUEL GILLEN	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	OBIOL SAIZ ASUNCION	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica			1350,00		1350,00
	OBIOL SAIZ MARIAN	VALENCIA	España	C/ ARABISTA AMBROSIO HUICI, 30	XXX6110XX	No aplica	No aplica	100,00		450,00		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.											
	OBON GARCIA PILAR	PAIPORTA	España	MAESTRO SERRANO, S/N	XXX1267XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	OCAMPO HERMIDA ANTONIO	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX1811XX	No aplica	No aplica		380,12	706,00		1086,12
	OCARIZ DIEZ MAITANE	BARBASTRO	España	CTRA. NACIONAL, 240		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	OCAÑA OJEA GUILLERMO	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	510,00				510,00
	OCAÑA RODRIGUEZ JUAN DANIEL	ALGECIRAS	España	AVDA. VENECIA, S/N	XXX4886XX	No aplica	No aplica			2250,00		2250,00
	OCHENDUSZKO SEBASTIAN LUKASZ	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	1452,00		530,00		1982,00
	OCHOA RIVAS MARIA PILAR	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"		No aplica	No aplica	726,00		530,00		1256,00
	OJANGUREN ARRANZ IÑIGO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		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.											
	OJANGUREN LLANES JULIAN	GRAN TARAJAL	España	AVDA. EL PALMERAL, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	OJER CATALAN MERITXELL	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	C/ CAMI VELL DE LA COLONIA, 25		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	OLABEGOYA ESTRELA IRATXE	PALAMOS	España	C/ HOSPITAL, 17 19 EDIF. FLEMING		No aplica	No aplica		177,32			177,32
	OLALLA SIERRA JULIAN	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX3883XX	No aplica	No aplica	2857,08		1250,00		4107,08
	OLANO ZABALA CARMEN	BEASAIN	España	C/ BERNARDO ENEA, 1		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	OLARTE GARCIA ALICIA	BILBAO	España	BALLETS OLAETA, 4-PTA 1		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	OLEAGA ALDAY AMELIA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX6076XX	No aplica	No aplica	205,70				205,70
	OLEAGA BILBAO ANA	MADRID	España	C/ MONTESA		No aplica	No aplica	375,00	196,84			571,84

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	OLEGO BOTO ANA MARIA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. PARC DELS OCELLETS, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	OLIAS VALDES MILAGROS	SEVILLA	España	MAIMONIDES, 3		No aplica	No aplica		170,90			170,90
	OLIVA BERNAL MARC	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica	1375,00	1239,57	6533,70		9148,27
	OLIVA MARTINEZ MARIA JOSE	PUERTO DE SANTA MARIA, EL	España	C/ MANUEL ALVAREZ S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	OLIVA MORENO JUAN	MADRID	España	C/ CROAT, 4 PISO 2D		No aplica	No aplica				659,16	659,16
	OLIVA SANCHEZ RAQUEL	MURCIA	España	MURCIA		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	OLIVAN OTAL PILAR	ZARAGOZA	España	Pº COLON, 4	XXX3305XX	No aplica	No aplica		156,00			156,00
	OLIVE VILELLA MONTSERRAT	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica		21,89			21,89

	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.											
	OLIVEIRA YAÑEZ JUAN JOSE	FERROL	España	AVDA.RESIDENCIA, SN		No aplica	No aplica		364,94			364,94
	OLIVER JIMENEZ FERNANDO	MUCHAMIEL	España	C/ DEL MAR, S/N	XXX1640XX	No aplica	No aplica		654,32			654,32
	OLIVER MOLLA CAROLINA	MANRESA	España	SOLER I MARCH,6	XXX7090XX	No aplica	No aplica		46,97			46,97
	OLIVER OLIVER MARIA	ROSES	España	CTRA. MAS OLIVA, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	OLIVER PALOMO ANTONIO	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX3487XX	No aplica	No aplica		413,13	5724,50	425,39	6563,02
	OLIVER TOQUERO IRENE	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19		No aplica	No aplica	610,00				610,00
	OLIVERAS CUQUET JOSE	LA GARRIGA	España	C/ DE LA DOMA, 18	XXX0789XX	No aplica	No aplica		507,84			507,84
	OLMEDO AMARILLA JONATHAN	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	595,00				595,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	OLMEDO GARCIA MARIA EUGENIA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX4163XX	No aplica	No aplica	1948,10		1059,00		3007,10
	OLMEDO MARTIN RAUL	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	OLMEDO MUÑOZ INMACULADA	CERDANYOLA DEL VALLES	España	PO. D'HORTA, 17		No aplica	No aplica		464,35			464,35
	OLMO QUINTANA VICENTE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	TRASERA DE LUIS DORESTE SILVA, 36-44		No aplica	No aplica			2500,00		2500,00
	OLMO SANCHEZ AITOR	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica		66,33			66,33
	OLMOS HIDALGO DAVID	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica			1550,00		1550,00
	OLMOS MOLPECERES NATALIA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	217,80				217,80

	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.											
	OLTRA CHORDA RICARDO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX3887XX	No aplica	No aplica	229,90				229,90
	OLTRA ESCODA MARIA FRANCISCA	ELCHE	España	C/ JORGE JUAN, 46		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	OLTRA SEMPERE ROSA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX2470XX	No aplica	No aplica	302,50		1412,00	809,70	2524,20
	OLVEIRA FUSTER GABRIEL	MALAGA	España	AVDA. DR. GALVEZ GINACHERO, S/N		No aplica	No aplica			750,00		750,00
	OMAR MOHAMED-BALGHATA MOHAMED	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX8433XX	No aplica	No aplica	1510,08				1510,08
	ONIEVA CALERO FERNANDO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		58,40			58,40
	ONRUBIA FUERTES VICENTE JAVIER	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX8785XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ONRUBIA VAQUERO ISABEL	MAJADAHONDA	España	C/ ENRIQUE GRANADOS, S/N	XXX7647XX	No aplica	No aplica	360,00	426,50			786,50

	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.											
	ORAMAS RODRIGUEZ JUANA	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	242,00		706,00		948,00
	OREIRO VILLAR NATIVIDAD	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX1095XX	No aplica	No aplica	635,25	415,49			1050,74
	ORENGA GOMIS VICENTE	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		No aplica	No aplica		24,20			24,20
	ORFAO DE MATOS CORREIA E VALE JOSE ALBERTO	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ORILLE NUÑEZ VICENTE	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	ORIOL BERMUDEZ ISABEL	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica		197,25			197,25
	OROMI VALLS LAURA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	OROVAY LUENGO ANA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		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.											
	OROZCO BELTRAN DOMINGO	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA	XXX0271XX	No aplica	No aplica			2930,00		2930,00
	OROZCO COZAR MARIA JOSE	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX4180XX	No aplica	No aplica		142,60			142,60
	OROZCO MONTES JAVIER	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)	XXX3413XX	No aplica	No aplica	792,55	617,08	1590,00		2999,63
	ORRICO SANCHEZ ALEJANDRO	VALENCIA	España	AVDA. DE CATALUÑA, 21		No aplica	No aplica	411,40	347,37	10238,00	383,41	11380,18
	ORRILLO SARMIENTO MAYRA LISBETH	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica	807,98				807,98
	ORTEGA ALBIACH CARME MARIA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ, 17		No aplica	No aplica		20,87			20,87
	ORTEGA ANSELMI JUSTO GABRIEL	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, 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.											
	ORTEGA CAMARA JENNIFER ESTER	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	290,00	197,94			487,94
	ORTEGA CASTRO RAFAELA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX8020XX	No aplica	No aplica	400,00	166,00	530,00		1096,00
	ORTEGA GRANADOS ANA LAURA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX4195XX	No aplica	No aplica	1839,63	7099,22	2846,00		11784,85
	ORTEGA GUERRA MARIA DEL ROCIO	MIJAS	España	C/ LA UNION, S/N		No aplica	No aplica	150,00				150,00
	ORTEGA IZQUIERDO MARIA EUGENIA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX7604XX	No aplica	No aplica	544,50	351,20	1942,00		2837,70
	ORTEGA LOPEZ ANA BELEN	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	747,18		1000,00		1747,18
	ORTEGA LOPEZ OLGA	BURGOS	España	C. FEDERICO GARCIA LORCA, 23		No aplica	No aplica	275,00				275,00
	ORTEGA PINEDA RAQUEL	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ PUERTO DE NAVACERRADA, 4	XXX6503XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90

	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.											
	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			2262,00	365,65	2627,65
	ORTEGA ROMERO ADOLFO	MURO	España	VELER 1, PLAYA DE MURO		No aplica	No aplica		253,95			253,95
	ORTEGO ZABALZA IGNACIO	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX1418XX	No aplica	No aplica	1331,00				1331,00
	ORTI CAMALLONGA MARIA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	ORTIGOSA CASTILLO LUIS	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX3903XX	No aplica	No aplica	53,24				53,24
	ORTIGOSA GUERRERO ROCIO	ANTEQUERA	España	C/ NUEVA, 22	XXX3855XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	ORTIZ DE ZARATE IBARRA ZURIÑE	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica	510,00	586,96			1096,96

	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.											
	ORTIZ GONZALEZ LUIS	BADAJOZ	España	C/ LUIS MOVILLA, 8 C/ JOSE PEREZ JIMENEZ 10		No aplica	No aplica	360,00				360,00
	ORTIZ HUERTA CARMEN	MADRID	España	C/ MIRADOR DE LA REINA,117 (NUEVO CTRO. 2006)	XXX0813XX	No aplica	No aplica	53,24				53,24
	ORTIZ MARTIN NATALIA	TRES CANTOS	España	SR. OFICIOS, 12		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	ORTIZ MARTINEZ JUAN	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica			300,00		300,00
	ORTIZ MORAGAS LAURA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	ORTIZ ORTIZ LOURDES	ALICANTE	España	C/PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica		643,32			643,32
	ORTIZ REVUELTA VALVANERA	SANTOÑA	España	ESQUILLIOR,1		No aplica	No aplica		156,00			156,00
	ORTIZ SANTAMARIA VERA	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/N	XXX4659XX	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.											
	ORTIZ VILLAJO CRISTINA	NAVALCARNERO	España	C/ DE LA DOCTORA, 10		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	ORTOLA BUIGUES ANA	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	ORTONOBES ROIG SARA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica			1812,00		1812,00
	ORTS RODRIGUEZ MARI DEL MAR	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX0424XX	No aplica	No aplica		666,07			666,07
	ORTUÑO ADAN ENCARNA	ELDA	España	AVDA. MARINA ESPAÑOLA, S/N	XXX2349XX	No aplica	No aplica		729,83			729,83
	ORTUÑO PASCUAL ELIA MARIA	BENIDORM	España	AVDA. JUAN FUSTER ZARAGOZA, 3	XXX8123XX	No aplica	No aplica		395,98			395,98
	ORVIZ GARCIA EVA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	OSORIO SANCHEZ CAROLINA	ABRERA	España	C/ MANRESA, 9-15 BAIXOS		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.											
	OSPINA SERRANO VANESSA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	726,00				726,00
	OSUNA GARCIA ELENA	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	OTAZU MOUDELLE JOSE PIERRE	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	OTEO IGLESIAS JESUS	MAJADAHONDA	España	CTRA. DE POZUELO, 28	XXX3826XX	No aplica	No aplica			1913,00		1913,00
	OTEO ORTIZ OLGA	MADRID	España	C/ VERDAGUER Y GARCIA, 56		No aplica	No aplica	375,00	184,69			559,69
	OTERO BLAS IRENE	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N	XXX9527XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	OTERO CANDELERA REMEDIOS	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		1094,27	530,00	238,47	1862,74
	OTERO FRAGUAS MANUELA	MADRID	España	C/ MIRADOR DE LA REINA,117 (NUEVO CTRO. 2006)		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.											
	OTERO GARCIA RAMOS BORJA	ERANDIO	España	CTRA. LEIOA UNBE, 33 BIS		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	OTERO GONZALEZ ISABEL	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX8454XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	OTERO NAVEIRO ANA	LUGO	España	C/ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica		89,00			89,00
	OTERO PARDO MARIA	LEON	España	C/ MARQUES DE SAN ISIDRO, 11		No aplica	No aplica	399,30	60,06			459,36
	OTERO RODRIGUEZ SILVIA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	800,00	146,90			946,90
	OTERO ROMERO SUSANA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica		245,90			245,90
	OUZZINE MARIN MYRIAM	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ BRUJULA, S/N	XXX0583XX	No aplica	No aplica	375,00	154,08			529,08

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	OYAGUE LOPEZ LAINA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	OÑATE ORTEGA DAVID	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	PABLO MARTIN ELENA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX0507XX	No aplica	No aplica	605,00	433,80			1038,80
	PABLO-TORRES LOPEZ-BREA RODRIGO	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	PABLOS ANTON MARIA JESUS	MADRID	España	C/ HERMANOS GARCIA NOBLEJAS, 89	XXX8079XX	No aplica	No aplica		129,00			129,00
	PACHECO BARCIA VILMA	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ MATEO INURRIA, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	PADILLA ALVAREZ AIRAM	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	1331,00	391,12	706,00		2428,12

	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.											
	PADILLA HERNANDEZ LUIS	GRANADA	España	C/ PEDRO ANTONIO DE ALARCON, 60		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	PADILLA HIDALGO INMA	SANTPEDOR	España	PZA. LA PAU, 1		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	PADILLA LEON EDUARDO	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica		244,45			244,45
	PADIN FABEIRO MARTA	ZARAGOZA	España	AVDA. NAVARRA, 78		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	PADRON RUIZ OTO MIGUEL	LAS PALMAS GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX0621XX	No aplica	No aplica	400,00	298,21			698,21
	PADRONES SANCHEZ SUSANA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	PAEZ HERRERA ENRIQUETA	TORREJON DE ARDOZ	España	AVDA. DE MADRID, S/N		No aplica	No aplica	375,00	154,08			529,08
	PAEZ VEGA AURORA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		140,50			140,50

	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.											
	PAGAN PEÑALVER ANTONIO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	PAGANO FERNANDEZ RAFAEL MARIA	BARCELONA	España	C/ MARE DE DEU, 78		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	PAITAN CONTRERAS ALVARO	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	CARRER RIERA BASTE, 20		No aplica	No aplica	645,00				645,00
	PAJA FANO MIGUEL	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX0164XX	No aplica	No aplica	205,70				205,70
	PAJUELO MANGAS MARIA TERESA	CAMPANARIO	España	C/ ESPRONCEDA, 3		No aplica	No aplica		84,70			84,70
	PALA CALVO MARIA TERESA	BARCELONA	España	C/ VILANA, 12		No aplica	No aplica	72,24	177,32			249,56
	PALACIN PIQUERO HERMINIA	SITGES	España	CAMINS DEL CAPELLANS, S/N	XXX2150XX	No aplica	No aplica	660,00	386,85			1046,85

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PALACIO VAZQUEZ ISABEL	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX2598XX	No aplica	No aplica	1599,00	1772,81	706,00		4077,81
	PALACIOS HIDALGO ZULEMA	ALGECIRAS	España	CTRA. DE GETARES, S/N	XXX1831XX	No aplica	No aplica		95,12			95,12
	PALACIOS MACEDO PAULINA CAMARENA	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	C/CAMI VELL DE LA COLONIA, 25		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	PALACIOS MUÑOZ ROSARIO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	1910,08	355,35			2265,43
	PALACIOS VEGA CARLOS MANUEL	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	PALENCIA PEREZ SARA ISABEL	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1300,00		1300,00
	PALENCIA SANCHEZ ARANTXA	TARRAGONA	España	C/ DOCTOR MALLAFRE, 4		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.											
	PALKA KOTLOWSKA MAGDA	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ MATEO INURRIA, S/N		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	PALLAROLS BASTANTE CATALINA	CASSA DE LA SELVA	España	C/BASSEGODA, 11		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	PALLISE SUBIRATS ONA	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	PALMA GOMEZ MARIA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	423,50	317,54			741,04
	PALMA PACHECO EDUARDO	NORIAS DE DAZA	España	CTRA. LA MOJONERA, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	PALMER BLANCH JOAQUIN	VALL D'UIXO	España	CTRA. DE SEGORBE, S/N	XXX2601XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	PALOMAR RAMOS JORGE	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica		24,93			24,93
	PALOMARES GARCIA EUGENIO	ELCHE	España	C/ TONICO SANSANO, 14	XXX3732XX	No aplica	No aplica	726,00	732,29			1458,29

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PALOMARES RODRIGUEZ JESUS	MOTRIL	España	AVDA. ENRIQUE MARTIN CUEVAS, S/N	XXX9491XX	No aplica	No aplica	726,00				726,00
	PALOMINO GONZALEZ SILVIA	VITORIA	España	C/ DUQUE DE WELLINGTON, 27		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	PALOMINO VILLAVERDE SANDRA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	PALOMO ALAMEDA LOURDES	MADRID	España	AVDA. ABRANTES, 55 57	XXX8352XX	No aplica	No aplica	325,00	198,89			523,89
	PALOMO CABAÑES VERONICA	BURGOS	España	C/ CRUZ ROJA, S/N		No aplica	No aplica	375,00	310,84			685,84
	PALOMO MORALEDA PILAR	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX5908XX	No aplica	No aplica	852,50	376,96			1229,46
	PALONES FEMENIA ESTHER	BARCELONA	España	C/ SANT ANTONI MARIA CLARET, 167		No aplica	No aplica		1721,60			1721,60

	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.											
	PALOP BORRAS BEGOÑA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX0842XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00
	PAMIES RAMON MARIA ISABEL	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11		No aplica	No aplica	2383,70	520,48			2904,18
	PANCHO FLORES CRISTINA	ALICANTE	España	C/PINTOR BAEZA,11	XXX7632XX	No aplica	No aplica	251,15	217,49			468,64
	PANES ORTEGA PAULA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX7630XX	No aplica	No aplica	275,00	286,00			561,00
	PANESSO ROMERO MELISSA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX1333XX	No aplica	No aplica	411,40				411,40
	PANIAGUA PACHECO MARIA ISABEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	625,00				625,00
	PANTIN CHAO JOSE ANTONIO	VILALBA	España	C/ MESTRAS AMALIA E SAGRARIO	XXX0858XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	PANTIN GONZALEZ MARIA DEL CARMEN	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	1331,00	78,07			1409,07

	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.											
	PAPALEO NATALIA FLORENCIA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica		95,84			95,84
	PAPOYAN ZAPATERO ROMAN PAPOYAN	TACO	España	TINCER (NUEVO JULIO 2008)		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	PARADA DOMINGUEZ DAVID	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica		151,20			151,20
	PARCET SOLSONA JUDITH	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		No aplica	No aplica		568,41			568,41
	PARDILLO PILAR SUSANA	GRANADA	España	C/ RAMON Y CAJAL, 54		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	PARDIÑAS COSTAS ISABEL	VIGO	España	C/ POLICARPO SANZ, 29 - 1 DCHA	XXX3529XX	No aplica	No aplica	496,10	233,74			729,84
	PARDO ANDRES ISABEL	TRES CANTOS	España	SR. OFICIOS, 12		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	PARDO BURDALO BEATRIZ	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)	XXX3435XX	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.											
	PARDO CANTERO FELICIDAD	CIUDAD REAL	España	C/ PALMA, 11		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	PARDO CRESPO ROSA	SANTANDER	España	C/ ISABEL II, 17		No aplica	No aplica		193,51			193,51
	PARDO PINZON LAURA ANDREA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	PAREDES DEIROS ROGER	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX2923XX	No aplica	No aplica		567,27			567,27
	PAREDES GOMEZ CARMEN MARIA	ALMORADI	España	C/ LUIS BUÑUEL, 48		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	PAREDES RIOS ADRIANA	VALENCIA	España	C/ MANUEL CANDELA, 41	XXX0316XX	No aplica	No aplica	399,30	62,80			462,10
	PAREJO MONTELL MARTIN	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	PARELLADA CASAS ISABEL	BARCELONA	España	CONCILIO DE TRENTO, 25		No aplica	No aplica	100,00				100,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PARENTE LAMELAS ISAURA	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	PARRA NAVARRO MARTA	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX8389XX	No aplica	No aplica	570,00				570,00
	PARRA RIBES INMACULADA	SUECA	España	LES PALMERES, S/N	XXX0441XX	No aplica	No aplica	474,30				474,30
	PARRELLA MARTIN-GAMERO ANA	ALCORCON	España	AVDA. POLVORANCA, 65		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	PARREÑO CAPARROS MARIO	MURCIA	España	AVDA. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1 ANTIGUO HOSPITAL GENERAL	XXX8532XX	No aplica	No aplica	792,55	408,14	3180,00		4380,69
	PARRON COLLAR DAMASO	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica	358,16				358,16
	PASCU ANCA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX2548XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	PASCUAL BARTOLOME SONIA	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX8122XX	No aplica	No aplica	573,00				573,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CASCON MARIA JESUS	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX8534XX	No aplica	No aplica		167,15	1956,00		2123,15
	PASCUAL ESTRUCH LUCIA	GANDIA	España	C. DELS PELLERS, 66		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	PASCUAL GINER ALBA	MANRESA	España	SOLER I MARCH,6	XXX9370XX	No aplica	No aplica	390,00				390,00
	PASCUAL GONZALEZ CARMEN	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX5521XX	No aplica	No aplica	544,50				544,50
	PASCUAL GONZALEZ MARIA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	PASCUAL HERNANDEZ ALVARO TOMAS	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX3130XX	No aplica	No aplica		170,90	1250,00		1420,90
	PASCUAL JIMENEZ MIRIAM	BADALONA	España	C/ GENERAL WEYLER, 44 (NUEVO CENTRO NOV-2010) - SUSTITUYE A CAP LA RIERA		No aplica	No aplica	100,00				100,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MARCOS MARIA JESUS	ARAVACA	España	C/ LA SALLE, 12		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	PASCUAL MARTIN ALEJANDRO	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica		55,06			55,06
	PASCUAL PEREZ CLARA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	610,00				610,00
	PASCUAL SALA POMPEU	GIRONA	España	C/ JOAN MARAGALL, 26		No aplica	No aplica	155,00				155,00
	PASCUAL SOLAZ SERGIO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA	XXX9769XX	No aplica	No aplica	2492,60	295,68			2788,28
	PASSARIELLO FERNANDEZ EDUARDO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	PASTOR GALLARDO FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C/ JOSEFA VALCARCEL, 38		No aplica	No aplica	161,50				161,50

	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.											
	PASTOR GONZALO CARMEN	BETANZOS	España	AVDA. DEL CARREGAL, 17	XXX2572XX	No aplica	No aplica	242,00	68,18			310,18
	PASTOR MENA MARTA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	PASTOR VILLALBA PEDRO ELISEO	VALENCIA	España	C/ MICER MASCO, 31 - 33		No aplica	No aplica		140,95			140,95
	PASTORE SABRINA NOELIA	MALAGA	España	C/ REPUBLICA ARGENTINA, S/N	XXX4479XX	No aplica	No aplica	76,15				76,15
	PASTORET DESCAMPS MARIA	BARCELONA	España	VALLMAJOR, 34	XXX0198XX	No aplica	No aplica	520,00				520,00
	PATALLO ARIAS ISOLINA	AVILES	España	C/ FUERO DE AVILES,18	XXX1338XX	No aplica	No aplica		156,00			156,00
	PATIÑO ORTEGA HUGO DANIEL	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3		No aplica	No aplica	450,00	1038,27			1488,27
	PATO MOSQUERA MONICA	OURENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica	75,00				75,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PATRON HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	PAVON GUTIERREZ VIVIANA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	PAVON RIVAS MIGUEL ANGEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVDA. GRAN VIA, 199-203		No aplica	No aplica		597,21			597,21
	PAYERAS GRAU JESUS	TERRASSA	España	Pº VINT-I-CINC DE SETEMBRE, 26		No aplica	No aplica				177,32	177,32
	PAZ VIDAL ISABEL	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica		148,20			148,20
	PAZOS LOPEZ JOSE MANUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ SANTIAGO LEON DE CARACAS, 12	XXX0552XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	PAÑO PARDO JOSE RAMON	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX7467XX	No aplica	No aplica			1719,00	123,60	1842,60

	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.											
	PAÑOS PUYO ARANTXA	BARCELONA	España	C/ LISBOA, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	PEDROL LLIRIOS MARTA	TERRASSA	España	C/ RIBA, 62	XXX8391XX	No aplica	No aplica		638,82			638,82
	PEG CAMARA VICENTE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica		284,90	8795,00	1642,67	10722,57
	PEGENAUTE GONZALEZ LEYRE	TAFALLA	España	C/ SAN MARTIN DE UNX, 11		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	PEGO REIGOSA JOSE MARIA	VIGO	España	MEIXOEIRO, S/N	XXX1240XX	No aplica	No aplica			1156,00		1156,00
	PEIG FONT ANA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX7001XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	PEINADO MARTIN PALOMA	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX6433XX	No aplica	No aplica	358,16				358,16
	PEINADO RODRIGUEZ MARIA TERESA	BADAJOZ	España	C/ RETAMA, S/N	XXX2755XX	No aplica	No aplica	399,30	231,00	530,00		1160,30
	PEIRO MORENO SALVADOR	VALENCIA	España	C/ MICER MASCO, 31	XXX6099XX	No aplica	No aplica			1059,00	163,90	1222,90

	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.											
	PEIRO MUNTADAS RICARD	SABADELL	España	C/ PARE SALLARES, 8		No aplica	No aplica	399,30	124,34			523,64
	PEIRO VALGAÑAN MARTA	MADRID	España	C/ REGUEROS, 3	XXX8737XX	No aplica	No aplica	171,80				171,80
	PEKAREK LEONEL	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX2588XX	No aplica	No aplica	459,80				459,80
	PELAEZ HERVAS ROSA MARIA	HUETOR TAJAR	España	C/ HERAS BAJAS, 27		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	PELAYO MELERO MANUEL JESUS	BARCELONA	España	PCA. ALFONS COMIN, 5-7		No aplica	No aplica		147,00			147,00
	PELLICER BOIGUES ANDRES VICENTE	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX8849XX	No aplica	No aplica	1920,88	751,17			2672,05
	PELUSO PE CRISTINA	MANZANARES	España	AVDA. DON EMILIANO GARCIA ROLDAN, 2		No aplica	No aplica		209,00			209,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PENA ALVAREZ CAROLINA	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX5893XX	No aplica	No aplica	750,20	401,05	530,00		1681,25
	PENA NIETO MARIA JOSEFINA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ DE CARLOS MASIDE, S/N		No aplica	No aplica	295,00				295,00
	PEQUEÑO SACO SANDRA	BARCELONA	España	C/ ROC BORONAT, 81-95		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	PERAL ALONSO OSCAR	BARCELONA	España	PS. VALLDAURA, 135		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	PERAL BALLESTER LARA	ELCHE	España	C/ MAX PLANCK, 3 PARQUE EMPRESARIAL		No aplica	No aplica	800,00	443,61			1243,61
	PERAL GARCIA ANA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	PERAL MARTINEZ ISABEL MARIA	PUERTO LUMBRERAS	España	AVDA. REGION MURCIANA, 7	XXX9726XX	No aplica	No aplica	275,00		1300,00	242,59	1817,59

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PERALES GAMEZ JAVIER	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	PERALTA ALVAREZ COVADONGA	BARAKALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	625,00				625,00
	PERALTA GINES CILIA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	PERALTA IBAÑEZ MARIA LUZ	LEGANES	España	AVDA. DE LOS PINOS, 30		No aplica	No aplica	360,00	440,65			800,65
	PERALTA MUÑOZ SERGIO	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	242,00		600,00		842,00
	PERDOMO ZALDIVAR EDUARDO JOSE	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	680,00				680,00
	PERE LUZON JUDIT	SALT	España	PASSEIG DEL MARQUES DE CAMPS, 52		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	PEREA IBAÑEZ RAQUEL	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11		No aplica	No aplica		587,51			587,51

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEREA ROJO FRANCISCO JAVIER	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX0791XX	No aplica	No aplica	1452,00	808,54			2260,54
	PEREIRA ALVAREZ MARIA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	450,00				450,00
	PEREIRA BUENO SANTOS	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX1309XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	PEREIRA ESMORIZ LIUVA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	100,00	196,00			296,00
	PEREIRA TAMAYO JORGE	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX5711XX	No aplica	No aplica		214,40			214,40
	PERERA VICENTE ADRIAN	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	302,50	78,13			380,63
	PERELLA ARNAL GEMMA	LLEIDA	España	G-P. DE RONDA, 40		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.											
	PERELLO CAPO JOSEP	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX4402XX	No aplica	No aplica			1900,00		1900,00
	PERERA ALVAREZ MARIA DEL MAR	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX6952XX	No aplica	No aplica	411,40				411,40
	PEREYRA PACHE ANGEL ENRIQUE	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37		No aplica	No aplica	121,00	231,00			352,00
	PEREZ AGUADO ANA	LLEIDA	España	PCA. SOCIAL, 3		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	PEREZ ALBALADEJO LORENA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	375,00		530,00		905,00
	PEREZ ALONSO SILVIA	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)	XXX9047XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	PEREZ ALTOZANO JAVIER	MANISES	España	C/ ROSES, S/N	XXX6163XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	PEREZ ALVAREZ IRENE	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica	590,00	530,00			1120,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ALVAREZ SARA	TORRE DEL MAR	España	AVDA. DEL SOL, 43		No aplica	No aplica		278,00			278,00
	PEREZ ARADAS VERONICA	ARANJUEZ	España	PASEO DEL DELEITE,30		No aplica	No aplica	275,00	184,69			459,69
	PEREZ BREVA LINA	VALENCIA	España	AVDA. CATALUÑA, 21 ALMACEN VACUNAS VALENCIA		No aplica	No aplica		174,06			174,06
	PEREZ BUIRA SANDRA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica			4854,00		4854,00
	PEREZ CABO EVA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	544,50	551,30			1095,80
	PEREZ CABRERA DANIEL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica	1899,70	155,18			2054,88
	PEREZ CABRERA JULIET	EL CARRIZAL	España	C/ MIJAIL GORBACHOV S/N, 35259		No aplica	No aplica	76,15				76,15

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CALABUIG ESTHER	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	PEREZ CARDENAS MARIA DOLORES	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX0144XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	PEREZ CASADO LUCIA	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395	XXX8123XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	PEREZ CASTILLA ZEYLA	TAFIRA	España	CAMINO VIEJO, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	PEREZ CATALAN IGNACIO	CASTELLON	España	AVDA. BENICASIM S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	PEREZ CHULIA NURIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	685,00	163,90			848,90
	PEREZ COBETA ROSA	NEDA	España	ALBARON, S/N	XXX5765XX	No aplica	No aplica	304,39				304,39
	PEREZ CONSUEGRA ILDEMIS	ARGANDA DEL REY	España	CAMINO DE VALDELARCIPRESTE, S/N	XXX0741XX	No aplica	No aplica	471,90	468,60			940,50

	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.											
	PEREZ CORTES SALVADOR	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX0021XX	No aplica	No aplica		805,81			805,81
	PEREZ DE AGUADO PATRICIA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	423,50	294,80			718,30
	PEREZ DE EULATE BAZAN YOLANDA	UMBRETE	España	C/ FRANCISCO PACHECO,2	XXX2510XX	No aplica	No aplica	414,95				414,95
	PEREZ DE PEDRO IVAN	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica		156,00			156,00
	PEREZ DE SARACHO TARAMONA MARTA	PORTUGALETE	España	AVDA. CAMPAZA		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	PEREZ DEL MOLINO BERNAL LUISA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX1362XX	No aplica	No aplica		231,67	1059,00		1290,67
	PEREZ DEL VALLE PATRICIA	MIJAS	España	C/ LA UNION, S/N		No aplica	No aplica	488,80				488,80
	PEREZ ECHEVERRY SAUL	LA LAGUNA	España	BALTASAR NUÑEZ, 2		No aplica	No aplica		231,00			231,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ESPAÑA AMELIA	PARLA	España	C/ ISABEL II, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	PEREZ FACILA ADRIAN	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	PEREZ FERNANDEZ ANTONIO MANUEL	MERIDA	España	POLIGONO NUEVA CIUDAD, S/N AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	PEREZ FERNANDEZ ESTHER	BARACALDO	España	C/ LA PAZ, S/N		No aplica	No aplica	660,00	231,82			891,82
	PEREZ FERNANDEZ RUBEN	PONFERRADA	España	C/ MEDICOS SIN FRONTERAS, 7		No aplica	No aplica		244,77			244,77
	PEREZ FERNANDEZ SERGIO	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA	XXX9909XX	No aplica	No aplica	423,50	749,00			1172,50
	PEREZ FIDALGO ALEJANDRO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX2449XX	No aplica	No aplica	825,00	8220,32	2558,00	170,52	11773,84
	PEREZ FUERTES ELENA	MADRID	España	C/ MACHUIPICHU, 58 (NUEVO JUNIO 2007) AP	XXX1053XX	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.											
	PEREZ GALAN MARIA JOSE	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX9914XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	PEREZ GARCIA CAROLINA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX5713XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	PEREZ GARCIA EUGENIO LIBAN	MARTORELL	España	C/ PEP VENTURA, 24 Avda. Francesc Riera, 9		No aplica	No aplica		177,32			177,32
	PEREZ GARCIA INMACULADA	PUERTO DE SAGUNTO	España	AVDA. HISPANIDAD, 15		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	PEREZ GARCIA MARIA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica		185,71			185,71
	PEREZ GARCIA PATRICIA	CALAFELL	España	CTRA. VENDRELL, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	PEREZ GARCIA PURIFICACION	ZAMORA	España	C/ RONDA DE PUERTA NUEVA, 6 (NUEVO CENTRO JULIO-2004)	XXX4998XX	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.											
	PEREZ GARRIDO CAMINO	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	PEREZ GARRIDO CARMEN	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	PEREZ GISBERT FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX1023XX	No aplica	No aplica				390,00	390,00
	PEREZ GOMEZ ANA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX7201XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	PEREZ GOMEZ EMILIA	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, 31		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	PEREZ GOMEZ LUCIA	CASTRO URDIALES	España	C/ REPUBLICA ARGENTINA, 1		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	PEREZ GONZALEZ AITZA MINDRE	BURGOS	España	C/ LAVADORES, S/N		No aplica	No aplica	292,50				292,50
	PEREZ GONZALEZ BEATRIZ	BARCELONA	España	C/ PROVENÇA, 183 -BAJOS		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	PEREZ GONZALEZ MARIA MERCEDES	BARCELONA	España	C. MUNTANER, 240 - 3 1 A		No aplica	No aplica		423,33			423,33
	PEREZ GONZALEZ VIRGINIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	PEREZ GONZALVEZ EVA	MIAMI PLAYA	España	AVDA. BARCELONA, 173		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	PEREZ GRACIA JOSE LUIS	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica			1012,50		1012,50
	PEREZ HERNANDEZ ANA ISABEL	TORRELODONES	España	AVDA. DE LA DEHESA, S/N	XXX6562XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	PEREZ LATORRE LEIRE	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	510,00	489,71	706,00		1705,71
	PEREZ LINAZA ALBA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	375,00		530,00		905,00
	PEREZ LOPEZ ANA	BADALONA	España	C/ PZA. MEDICINA, 33		No aplica	No aplica	100,00				100,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 LOPEZ EVA	OURENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica	544,50	932,85			1477,35
	PEREZ LOPEZ GILBERTO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX3736XX	No aplica	No aplica			788,00		788,00
	PEREZ LOPEZ MARIA JOSE	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	50,00				50,00
	PEREZ LOPEZ OSCAR IVAN	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	17,24				17,24
	PEREZ LOSADA JAVIER	VIGO	España	CUBA, 10		No aplica	No aplica		663,31			663,31
	PEREZ LUCENDO MARIA ARIS	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	PEREZ LUQUE ANA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		68,20			68,20
	PEREZ MACILLO JULIA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica		24,79			24,79

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 DIEGO	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	PEREZ MARTIN JAIME JESUS	MURCIA	España	AVDA. DE LA FAMA, 3-5	XXX2624XX	No aplica	No aplica			6752,00		6752,00
	PEREZ MARTIN NURIA	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	PEREZ MARTINEZ ESTHER	GALAPAGAR	España	C/ PEDRIZA, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	PEREZ MARTINEZ MARIA DOLORES	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	PEREZ MENDOZA MAILA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. DR. JUAN BOSCH MILLARES, 1	XXX2415XX	No aplica	No aplica		334,85			334,85
	PEREZ MENENDEZ MARIA ELENA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			1875,00		1875,00
	PEREZ MIES BELEN	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			2118,00		2118,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MIGUEL ANA MARIA	VALLADOLID	España	C/ ENRIQUE CUBERO, 158	XXX0241XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	PEREZ NAVERO PILAR	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	744,15	493,56			1237,71
	PEREZ NYGAARD ROXANNE LAURA	LOS REALEJOS	España	C/ SAN ISIDRO, 4		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	PEREZ OCHOA AGATA	SANTA CRUZ DE BEZANA	España	AVDA. DE LOS CONDES, S/N		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	PEREZ ORTEGA ANA	ALBACETE	España	C/ ROSARIO, 102		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	PEREZ ORTEGA MARIA JOSE	GUADIX	España	C/MARIA PINEDA, S/N		No aplica	No aplica	414,95				414,95
	PEREZ PAREJA PALOMA SOLEDAD	MADRID	España	C/ MAQUEDA, 12 14		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	PEREZ PASTOR MARGARITA	GARRUCHA	España	Pº JOAQUIN GARRIGES, 26		No aplica	No aplica	139,62	63,00			202,62

	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.											
	PEREZ PASTOR ROSA	BARCELONA	España	C/ PROVENÇA, 183 -BAJOS		No aplica	No aplica	399,30	72,12			471,42
	PEREZ PEREZ ANTONIO	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX3595XX	No aplica	No aplica			850,00		850,00
	PEREZ PEÑATE GREGORIO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX1706XX	No aplica	No aplica	181,50		1125,00		1306,50
	PEREZ POLO PILAR	LOGROÑO	España	C/ LABRADORES, 40		No aplica	No aplica	40,00				40,00
	PEREZ QUINTANILLA ALMUDENA	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	PEREZ RAMIREZ ALBERTO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX3603XX	No aplica	No aplica	240,00				240,00
	PEREZ RAMIREZ SARA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	450,00				450,00
	PEREZ RAYA MARIA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica		358,00			358,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 LUCIA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX3821XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	PEREZ RODRIGUEZ MARIA TERESA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica		216,12			216,12
	PEREZ RODRIGUEZ NATALIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX0005XX	No aplica	No aplica	650,00	1405,71			2055,71
	PEREZ ROMERA MARIA VICTORIA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	PEREZ ROMERO ALFONSO	HORNOS DE SEGURA	España	IGLESIA, 10		No aplica	No aplica	585,00				585,00
	PEREZ ROMERO ANTONIO	LINARES	España	CM. DE SAN CRISTOBAL, S/N		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	PEREZ ROMERO PILAR	MAJADAHONDA	España	CTRA. DE POZUELO, 28		No aplica	No aplica			1013,00		1013,00
	PEREZ RUIZ ELISABETH	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	259,24		530,00		789,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SAHAGUN PATRICIA	PARLA	España	AVDA. 9 DE JUNIO, 2		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	PEREZ SALAS ANA	FUENGIROLA	España	DR. GARCIA VERDUGO, S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	PEREZ SANCHEZ ANDRES	BRION DE ABAJO	España	LUGAR PEDROUZOS, S/N		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	PEREZ SANCHEZ CARLOS	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	450,00	45,00			495,00
	PEREZ SANCHO ESTHER	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106		No aplica	No aplica			705,00		705,00
	PEREZ SEGURA PEDRO	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX3489XX	No aplica	No aplica	1422,96	30,01	8001,00	207,55	9661,52
	PEREZ SENOFF ROSSANA	INCA	España	CTRA. VELLA DE LLUBI, S/N		No aplica	No aplica	950,00				950,00
	PEREZ SERRANO JAVIER	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	300,00				300,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MACARENA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica		258,71			258,71
	PEREZ SEVILLA FRANCISCO	BADALONA	España	CTRA DE CANYET, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	PEREZ SILVESTRE LUCIA	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	PEREZ SIMON JOSE ANTONIO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX7359XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	PEREZ STACHOWSKI JAVIER	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX2184XX	No aplica	No aplica	1747,00				1747,00
	PEREZ SUMARIVA CARIDAD	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica		332,65			332,65
	PEREZ TITOS CARMEN BEATRIZ	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX0612XX	No aplica	No aplica	150,00	740,80			890,80
	PEREZ TRUJILLO LUIS ALBERTO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. AMURGA, S/N		No aplica	No aplica	429,39	163,60			592,99

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 TRUJILLO OLIVIO MIJAIL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. AMURGA, S/N	XXX5422XX	No aplica	No aplica	604,39	163,60			767,99
	PEREZ VALERO IGNACIO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX0731XX	No aplica	No aplica	907,50		2309,00		3216,50
	PEREZ VAQUERO PILAR	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica		351,61			351,61
	PEREZ VAZQUEZ MARIA DOLORES	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			1013,00		1013,00
	PEREZ VELA JOSE LUIS	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	PEREZ VELASCO ROCIO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	PEREZ-LESCURE PICARZO JAVIER	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1		No aplica	No aplica			1000,00	476,63	1476,63

	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.											
	PEREZAGUA MARIN CARMEN ISABEL	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008		No aplica	No aplica	363,00		1060,00		1423,00
	PEREÑA VICENTE JOSE ISIDORO	CISTERNIGA	España	C/ LA FRAGUA, S/N (ANTES EN PZA. MAYOR)		No aplica	No aplica		237,90			237,90
	PERIAÑEZ PARRAGA LEONOR	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX0400XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	PERICAS GARCIA JULIO	PALMA DE MALLORCA	España	C. VALLDARGENT, 44	XXX9855XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	PERICAS LOPEZ NURIA	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	España	C/ SANT MATEU, 24-26		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	PERICAS PULIDO JUAN MANUEL	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	PERICAY PIJAUME CARLES	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5	XXX0166XX	No aplica	No aplica			1638,00		1638,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PERNAS GOMEZ PATRICIA	LUGO	España	PRA. DE FERROL, 11		No aplica	No aplica	120,00				120,00
	PERNAS SANCHEZ YANELIS	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX4830XX	No aplica	No aplica	605,00	283,90			888,90
	PERNAUT SANCHEZ CRISTINA	LEGANES	España	ORELLANA, S/N	XXX4319XX	No aplica	No aplica	181,50		706,00		887,50
	PERNIA MEDRANO MAYDEE	MADRID	España	C/ SIERRA DEL ALQUIFE, 8		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	PEROMINGO MATUTE ESTRELLA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	PEROSANZ BARTOLOME JOSE ANTONIO	EL FERROL	España	PZA. ESPAÑA, 19-20		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	PERSEU DANILO	BARCELONA	España	VILADOMAT, 288 ESQ. C/PARIS		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	PESARESI LILIANA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX1569XX	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.											
	PESTAÑA LAGUNAS DAVID	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX9781XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	PETKOVA SAIZ ELIZABET	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica		24,20			24,20
	PEÑA BOZA PILAR	AVILA	España	C/ FRAY GIL, 10		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	PEÑA FORCADA ENRIQUE	ALMAZORA	España	C/ SAN PEDRO, S/N		No aplica	No aplica	825,00				825,00
	PEÑA GONZALEZ KARLA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica		232,40			232,40
	PEÑA MATEO MARIA JOSE	BERGA	España	QUIM SERRA, 1		No aplica	No aplica	520,30	438,70			959,00
	PEÑAFIEL SEGOVIA ROSA	CUEVAS DE ALMANZORA	España	C/ SOR PAZ, 17		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	PEÑALVA PEÑAS MIREIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX2259XX	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.											
	PEÑALVER CONTRERAS ANA ISABEL	MOTRIL	España	AVDA. ENRIQUE MARTIN CUEVAS, S/N	XXX5683XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	PEÑALVER GINER OLGA	GANDIA	España	C/ BENISSAY, 22		No aplica	No aplica		292,22			292,22
	PEÑATE PEREZ LAURA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	50,00				50,00
	PEÑIN FERNANDEZ MARIA FE	MADRID	España	C. CANILLAS, 99		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	PEÑUELAS SAIZ ANGELES	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	PICAZOS VICENTE PILAR	VILLAJOYOSA	España	AVDA. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	PICCARI LUCILLA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	673,86	2801,61			3475,47

	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.											
	PICO VELOSO ALEJANDRO	OVIEDO	España	AVD ROMA S/N (FINCA LA CADELLADA) H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	PIEDRA CASTRO RAUL	AZUQUECA DE HENARES	España	PZA. DEL PROGRESO, 1	XXX1448XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	PIEDRAFITA SUSIN BEATRIZ	ZARAGOZA	España	Pº MARIA AGUSTIN, 16		No aplica	No aplica	161,50				161,50
	PIEDROLA GORDILLO CARLOS	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		No aplica	No aplica		232,70			232,70
	PIERA CARBONELL ANA	LUANCO	España	C/ EL RINCON, 7		No aplica	No aplica	550,00	1037,44			1587,44
	PIERA MOLONS NURIA	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX0822XX	No aplica	No aplica	1173,70	354,20	706,00		2233,90
	PIGRAU SERRALLACH CARLOS	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX1536XX	No aplica	No aplica		811,06			811,06

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PIJOAN MORATALL CRISTINA MARIA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	PIJUAN ANDUJAR LARA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX5544XX	No aplica	No aplica	363,00	393,51			756,51
	PIKABEA DIAZ FERNANDO	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX6320XX	No aplica	No aplica	1391,50	1002,41	706,00		3099,91
	PINAGUA ORRASCO RAQUEL	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	552,00				552,00
	PINDADO MARTINEZ MARI LUZ	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500	XXX9821XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	PINEDA CAPITAN JUAN JESUS	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		58,40			58,40
	PINEDA GARCIA CRISTINA	SAN AGUSTIN	España	C/ BUGANVILLA, 1		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	PINEDA LLORENS ALICIA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica		522,97			522,97

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SANCHEZ-MIGALLON ANA	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	PINEDA SOLAS VALENTIN	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX6578XX	No aplica	No aplica			3075,00		3075,00
	PINEDA VILLACORTA JOSE ROBERTO	LLIRIA	España	PARATGE CABECO DE L' AGUILA CV-35	XXX2172XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	PINEL MONJE MARGARITA	VITORIA	España	C/ DUQUE DE WELLINGTON, 27	XXX0236XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	PINGARRON SANTOFIMIA CARMEN	GETAFE	España	C/ CMDTE ERNESTO CHEGUEVARA, 1		No aplica	No aplica		567,62	3605,00	68,73	4241,35
	PINILLA BALLESTEROS JOAQUINA	BARCELONA	España	V. AUGUSTA, 134 - BJ		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	PINTO CORRALIZA JUANA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	PINTO MARIN ALVARO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		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.											
	PINTO PENA LUCIO	SABADELL	España	PZA. DEL CASTELAO, 2	XXX3590XX	No aplica	No aplica		555,81			555,81
	PINTO PLASENCIA RAMON GUILLERMO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	MENDEZ NUÑEZ, 14		No aplica	No aplica	423,50	447,43			870,93
	PINTO RODRIGUEZ RAQUEL	CARDEDEU	España	CARRER BALMES, 51	XXX6896XX	No aplica	No aplica		254,00			254,00
	PINYOL ALBAREDA LAIA	BARCELONA	España	ROSSELLO, 161- 1ª PLANTA		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	PINYOT SOLER EMILI	RIPOLLET	España	CARRERE CASANOVAS, 4		No aplica	No aplica	181,50	106,06			287,56
	PIQUERAS ARENAS ANA ISABEL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX0365XX	No aplica	No aplica		129,40			129,40
	PIQUERAS CANO MARTA	TERRASSA	España	CTRA. NACIONAL KM. 15.5 TORREBONICA, S/N	XXX5231XX	No aplica	No aplica		240,77			240,77

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PITA LOPEZ PABLO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	649,77				649,77
	PITART FERRE CRISTINA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			1013,00		1013,00
	PIULATS RODRIGUEZ JOSE MARIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica			2925,00	224,90	3149,90
	PIZARRO BARBERA ZULEMA	BARBERA DEL VALLES	España	C/ VERGE DE L'ASSUMPCIO, 8		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	PIÑA BAEZA MARIA DEL PILAR	DAIMIEL	España	C/ SEVERO OCHOA, S/N		No aplica	No aplica	153,24				153,24
	PIÑANA SANCHEZ JOSE LUIS	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX2933XX	No aplica	No aplica	302,50		1059,00	1623,34	2984,84
	PIÑEIRO PEREZ ROI	COLLADO VILLALBA	España	CTRA. ALPEDRETE A MORALZARZAL M 608, KM. 41		No aplica	No aplica			1000,00	423,63	1423,63

	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.											
	PLA PERIS BEGOÑA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N		No aplica	No aplica			788,00		788,00
	PLANAS I ROVIRA EVA	CALELLA	España	CARRER DE SANT JAUME, 20		No aplica	No aplica		177,32			177,32
	PLATA CIEZAR ANTONIO	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX8327XX	No aplica	No aplica	1121,00	346,00			1467,00
	PLATA FERNANDEZ MARIA YESSICA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	605,00	696,40			1301,40
	PLAZA HERNANDEZ JOSE CARLOS	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	PLAZA MARTIN FERNANDO	BARCELONA	España	C/ VIA AUGUSTA, 366 ANTIGUO CAP BONAPLATA DIRECCION C. BONAPLATA, 54 58		No aplica	No aplica	314,24	32,43			346,67
	POCH ARENAS MARIA	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395		No aplica	No aplica		536,06			536,06

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	POCH VALL NURIA	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C/ PEDRO PONS, 1	XXX6468XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	POET AGOSTINA	VILAFANT	España	OLOT,8		No aplica	No aplica	155,00				155,00
	POLA GALLEGO DE GUZMAN MARIA DOLORES	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	POLO GONZALEZ ANA	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. JUAN DE AUSTRIA, S/N	XXX6715XX	No aplica	No aplica	53,24				53,24
	POLO GONZALEZ TAMARA	ALMERIA	España	PZA. ESPAÑA, 1		No aplica	No aplica	139,62				139,62
	POMARES AMIGO XAVIER	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica	453,75				453,75
	POMARES GOMEZ FRANCISCO	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA	XXX0308XX	No aplica	No aplica			788,00	82,76	870,76
	POMBO BASDEDIOS VERONICA	PONTEVEDRA	España	MAESTRANZA, S/N		No aplica	No aplica		92,01			92,01

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	POMBO MUNILLAS IZASKUN	PAMPLONA	España	AVDA. GUIPUZCOA, 37-39		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	POMBO OTERO JORGE FRANCISCO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica		905,20			905,20
	POMBO SUAREZ MANUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	320,65		1530,00		1850,65
	PONCE GONZALEZ FRANCISCO JAVIER	DOS HERMANAS	España	C/ ESPERANZA ESQ. BAHIA DE CADIZ, S/N	XXX7700XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	PONFERRADA ALVAREZ DAVID	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	PONOMAREVA PONOMAREVA NATALIA	LA GANGOSA	España	C/ ESMERALDA, 13		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	PONS LLOBET NEUS	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		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 MARTINEZ LAIA	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA		No aplica	No aplica	347,88				347,88
	PONS MARTINEZ LAURA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		117,07			117,07
	PONS VALLADARES FRANCESC	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C/ PEDRO PONS, 1		No aplica	No aplica	1802,90				1802,90
	PORCEL RUBIO ROCIO	BARCELONA	España	PCA. ALFONS COMIN, 5-7		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	PORRAS GRANERO ELENA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	PORRAS HIDALGO CRISTINA	HUELVA	España	C. DOCTOR RUBIO, 8 - 2 F	XXX4143XX	No aplica	No aplica	399,30	231,00			630,30
	PORRAS LEAL LOURDES	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica		98,00			98,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PORRAS MONTESINO FEDERICO	MARBELLA	España	PZA. DE LEGANITOS, 5		No aplica	No aplica	585,00				585,00
	PORTA MARTINEZ NURIA	TERRASSA	España	AVDA. SANTA EULALIA, S/N		No aplica	No aplica		617,64			617,64
	PORTA MAYORAL GLORIA	BARCELONA	España	Pº DE MARAGALL, 52 54 3º PLANT.7G		No aplica	No aplica		278,66			278,66
	PORTAL GIL ELIA	BURGOS	España	AVDA. ELADIO PERLADO, 1		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	PORTELA CORZO PILAR	EL FERROL	España	PZA. ESPAÑA, 19-20		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	PORTELA GUTIERREZ JAIME	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3	XXX5438XX	No aplica	No aplica	544,50	263,74	530,00		1338,24
	PORTILLA SOGORB JOAQUIN	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX6123XX	No aplica	No aplica		136,10			136,10
	PORTILLO REQUENA CRISTINA	SAN BARTOLOME	España	CTRA. ORIHUELA-ALMORADI, S/N	XXX7653XX	No aplica	No aplica	332,75				332,75

	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.											
	PORTO QUINTANS MAGDALENA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica		166,00			166,00
	PORTO TURIEL MONTSERRAT	SABADELL	España	Pº SANT BERNAT, 22		No aplica	No aplica	963,15				963,15
	PORTORREAL GUERRERO WILFREDO	ALMUÑECAR	España	EDIF. LOS CACTUS, S/N	XXX0378XX	No aplica	No aplica	620,00	402,76			1022,76
	PORTU ZAPIRAIN JOSE JOAQUIN	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N	XXX1770XX	No aplica	No aplica	1260,57	2501,64	600,00		4362,21
	PORTUGAL RAMIREZ ANTONIO	CIUTADELLA DE MENORCA	España	C. CANONGE MOLL, S/N	XXX6436XX	No aplica	No aplica		557,68			557,68
	PORTUGUES PORRAS NURIA	MAJADAHONDA	España	AVDA. DE ESPAÑA, 7		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	POSADA RESTREPO ANDREA	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica	822,80				822,80

	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.											
	POSSO SALGADO PAULINA	SOTILLO DE LA ADRADA	España	PZA. DE LA CONCORDIA, S/N		No aplica	No aplica		140,00			140,00
	POU GIMENEZ MARIA ANTONIA	BARCELONA	España	PS. DE MARAGALL, 52 54 5ª PLAN.10E		No aplica	No aplica	17,00	181,46			198,46
	POUSADA FERNANDEZ GUILLERMO	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica		394,64			394,64
	POVEDA ANDRES JOSE LUIS	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX2144XX	No aplica	No aplica			2824,00	360,25	3184,25
	POVEDA LOPEZ EVA	VIGO	España	H. ALVARO CUNQUEIRO-BLOQUE TECNICO-PLANTA 2, ESTRADA CLARA CAMPOAMOR, 341		No aplica	No aplica		359,50			359,50
	POVEDA SENTENERO BEGOÑA	PETRER	España	C/ CURA JESUS ZARAGOZA, 3		No aplica	No aplica		329,50			329,50

	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.											
	POVEDA VELASCO ANDRES	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ, 14 BAJO	XXX1526XX	No aplica	No aplica			3757,00		3757,00
	POVEDANO GOMEZ JUAN	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX5691XX	No aplica	No aplica	925,00	2108,24			3033,24
	POYATOS RUIZ LAURA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	798,60				798,60
	POYO TORCAL SILVIA	GETAFE	España	C/ CMDTE ERNESTO CHEGUEVARA, 1	XXX9247XX	No aplica	No aplica	229,90	125,20			355,10
	POZO RIVAS ROBERTO	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX7627XX	No aplica	No aplica	181,50		480,00	121,05	782,55
	POZO RODRIGUEZ ANDREA	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. DE LOS REYES MAGOS, S/N	XXX4341XX	No aplica	No aplica		188,10			188,10
	PRADA MARTINEZ MARIA JESUS	CORUÑA, A	España	SAN VICENTE DE PAUL,9		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	PRADA PARDAL JOSE LUIS	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX5256XX	No aplica	No aplica	2857,08				2857,08

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 RODRIGUEZ ANA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	510,00				510,00
	PRADOS BUENO ROSA	MADRID	España	AVDA. PEÑA PRIETA, 4	XXX3342XX	No aplica	No aplica		25,11			25,11
	PRADOS DIAZ MYLENE	ALMERIA	España	C/ QUINTA AVENIDA, S/N		No aplica	No aplica	139,62				139,62
	PRADOS FERNANDEZ ANTONIO LAIN	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	605,00	213,13			818,13
	PRADOS MARTINEZ MARCOS JAVIER	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	PRADOS PEREZ ELENA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica		317,06			317,06
	PRAT PUIGPELAT NEUS	MOLINS DE REI	España	PASSEIG DEL TERRAPLE, 97		No aplica	No aplica	529,37				529,37

	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.											
	PRATO VARELA JAVIER ORLANDO	MADRID	España	AVDA. VALLADOLID, 83		No aplica	No aplica	544,50	294,40			838,90
	PRECKLER PEÑA DACIL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica		231,00			231,00
	PRESENCIO CONCELLON CARLOS	HERRERA DE PISUERGA	España	AVDA. MARIA AUXILIADORA, S/N		No aplica	No aplica		313,33			313,33
	PRETEL MERLO MILAGROS	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	575,00				575,00
	PRIEGO PRIEGO ARACELI	MADRID	España	LA MASO, 38	XXX6637XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	PRIETO PAULA FLORENCIA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	560,00	453,00			1013,00
	PRIETO GARCIA PILAR	BEJAR	España	JUSTAS, 11		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	PRIETO MATAS MARIA ANGELES	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	302,00				302,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PRIETO NIETO MARIA AUXILIADORA	AVILA	España	AVDA. MADRID, 28		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	PRIETO PEÑA DIANA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			141,00		141,00
	PRIETO VARO ROCIO	LOS PALACIOS	España	REALES ALCAZARES		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	PRIETO VICENTE IVAN	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	441,65				441,65
	PRIM JAURRIETA PAULA	PAMPLONA	España	SERAFIN OLAVE, ESQ. F D HIERRO		No aplica	No aplica		156,00			156,00
	PROKOPENKOVA ALBINA	SAN PEDRO DE ALCANTARA	España	EDUARDO EVANGELISTA, S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	PROLO ACOSTA ANDREA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	PROVENCIO PULLA MARIANO	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX6283XX	No aplica	No aplica		6578,39	2537,00		9115,39

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PRUDENCIO GARCIA-PAJE MARTA	NIGRAN	España	DUNAS DE GAIFAR S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	PUCHADES GIMENO FRANCESC	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX8601XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	PUENTE LOPEZ PABLO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	PUENTE MAESTU LUIS	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX5991XX	No aplica	No aplica			4156,00	17,77	4173,77
	PUENTE MARTINEZ MARIA JOSE	LOGROÑO	España	C/ PIQUERAS, 98 H.ENF.SAN PEDRO Y SAN MILLAN+ H.LA RIOJA	XXX4604XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	PUENTE SANCHEZ CRISTINA	MADRID	España	LA MASO, 38		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	PUERTA VILCHEZ MAGDALENA	OTURA	España	C/SAN EMILIO, 1	XXX5083XX	No aplica	No aplica	414,95				414,95
	PUERTAS ALVAREZ JAVIER	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		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.											
	PUERTAS MOLINA SANDRA	LA LINEA DE LA CONCEPCION	España	Pº VELADA, S/N		No aplica	No aplica	139,62	102,00			241,62
	PUERTO ROMERO VANESA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	847,00				847,00
	PUERTOLAS VAL RAQUEL	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	PUEYO AGUDO EVA	ARROYO DE LA MIEL	España	URB. NUEVO SOL, S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	PUIG GARCIA CARMEN	ZARAGOZA	España	C/ CINEASTA JOSE LUIS BORAU, S/N Reapertura tras año cerrado por obras	XXX3289XX	No aplica	No aplica		156,00			156,00
	PUIG GISPERT CARMEN	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	PUIG PLA JORDI	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 PLANA MARIA PILAR	MANRESA	España	AVDA. BASES DE MANRESA, 6-8		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	PUIG SANZ GUILLERMO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica	700,00				700,00
	PUIG SARDA SUSANA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			1350,00		1350,00
	PUIGPEY AMAT ARIADNA	BARCELONA	España	TRAV. DE LES CORTS,131-159		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	PUIGSERVER SACARES BERNAT	PALMA DE MALLORCA	España	C/ ESCOLA GRADUADA, 3	XXX1775XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	PUJADAS OLANO JAIME	BARCELONA	España	C/ VILANA, 12		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	PUJOL BAJADOR ISABEL	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N	XXX4833XX	No aplica	No aplica		102,00			102,00
	PUJOL BUSQUETS MANEL	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5	XXX2121XX	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.											
	PUJOL CALZON FRANCISCO XAVIER	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX0380XX	No aplica	No aplica	841,58				841,58
	PUJOL ROJO MIQUEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	PULIDO GONZALEZ IMANOL	LAS PALMAS GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	PULIDO ORTEGA FEDERICO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX0269XX	No aplica	No aplica			4973,00	89,54	5062,54
	PULIDO TORRENTE MARIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	PUYOL LACUEVA JULIA JUSTA	ARGANDA DEL REY	España	C/ DE LA FELICIDAD, 2 DIVIDIDO EN MARZO 2007		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.											
	QUERALT GARCIA MACARENA	MAIRENA DEL ALJARAFE	España	AVDA. CLARA CAMPOAMOR, 10		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	QUESADA LOPEZ-FE ALFONSO ANGEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica			355,00		355,00
	QUESADA MORENO ALBA	IBIZA	España	BARRIO CAN MISSES, S/N CORONA S/N	XXX3382XX	No aplica	No aplica			141,00		141,00
	QUEZADA LOAIZA CARLOS ANDRES	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX5298XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	QUIJADA CARRERA JESUS	SEVILLA	España	MARQUES DE PARADAS , 49	XXX3062XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	QUILES NOGUES ALEIX	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	QUILEZ BIELSA ELISA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX7341XX	No aplica	No aplica	246,84				246,84

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CONDE JOSE CRUZ	BILBAO	España	RODRIGUEZ ARIAS, 62 BAJO		No aplica	No aplica			1235,00		1235,00
	QUILEZ CUTILLAS ALICIA	IBIZA	España	BARRIO CAN MISSES, S/N	XXX1655XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	QUILEZ RECIO ANA ISABEL	LA ALDEA	España	AVDA. CATALUNYA, S/N		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	QUINDOS VARELA MARIA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX8007XX	No aplica	No aplica	250,00	641,27	8024,00	2152,11	11067,38
	QUINTANA CORTES LAURA	DON BENITO	España	CTRA. D.BENITO-VILLANUEVA DE LA SERENA, KM.3	XXX5691XX	No aplica	No aplica	771,38				771,38
	QUINTANA DIAZ MANUEL	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX6254XX	No aplica	No aplica	332,75				332,75
	QUINTANA TORRES LOURDES	PALMA DE MALLORCA	España	C. VALLDARGENT, 44		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	QUINTERO AGUILAR ALICIA	MARBELLA	España	PZA. DE LEGANITOS, 5		No aplica	No aplica	628,42	44,00			672,42

	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.											
	QUINTERO FUENTES DOLORES	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	QUINTERO GUTIERREZ DEL ALAMO FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica			1410,00		1410,00
	QUINTERO RUIZ VIVIANA	BARCELONA	España	VILADOMAT, 288 ESQ. C/PARIS		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	QUINTIANA GARCIA ROSARIO	ALGECIRAS	España	PZA. MENENDEZ TOLOSA, S/N		No aplica	No aplica		102,00			102,00
	QUIRALTE PAREDES ISABEL	MADRID	España	C/ FINISTERRE, 18	XXX8743XX	No aplica	No aplica	360,00	401,80			761,80
	QUIROGA VEIGA NAZARET	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX3622XX	No aplica	No aplica	332,75				332,75
	QUIROS RAVAGNOLO CLAUDIA BEATRIZ	SANTA POLA	España	AV. ESCANDINAVIA, 31		No aplica	No aplica		444,64			444,64
	QUIROS ROMERA FRANCISCA	UBEDA	España	C/ EXPLANADA, S/N	XXX5929XX	No aplica	No aplica	100,00	374,60			474,60

	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.											
	QUISPE BELLIDO EDWIN MATEO	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19	XXX1406XX	No aplica	No aplica	1708,50	427,56			2136,06
	RABADAN PEREZ MARI CRUZ	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	150,00	601,42			751,42
	RABADAN RUBIO ELENA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	RABANAL ORIVE BEGOÑA	VITORIA	España	C/ DUQUE DE WELLINGTON, 27		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	RABOSO LOPEZ MARIA PILAR	SAN AGUSTIN DE GUADALIX	España	C/ MAYOR	XXX1417XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	RABUÑAL REY RAMON	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica		464,81			464,81
	RAD MORADILLO ESPERANZA	BURGOS	España	C/ LAVADORES, S/N		No aplica	No aplica	242,00	107,68			349,68
	RAD MORADILLO ESTRELLA	BURGOS	España	C/ VICENTE ALEXANDRE, S/N		No aplica	No aplica	242,00	107,68			349,68

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RAFFO MARQUEZ MIGUEL	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica		8,50	530,00		538,50
	RAGA BALLESTER ENCARNACION	BARCELONA	España	C/ BALMES, 271		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	RAGA CASASUS JOSE VICENTE	VALENCIA	España	C/ GUILLEN DE CASTRO, 149 CAMBIA DE NOMBRE (ANTES PEREZ BONFILL)	XXX1422XX	No aplica	No aplica			420,00		420,00
	RAGGIO PEREZ SUSANA	ALICANTE	España	C/OLIMPO, 36	XXX7588XX	No aplica	No aplica		469,83			469,83
	RAIGON PONFERRADA AIDA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	RAMASCO RUEDA FERNANDO	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX7550XX	No aplica	No aplica			2250,00		2250,00
	RAMCHANDANI VASWANI AVINASH	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX3907XX	No aplica	No aplica	667,80	385,85	2762,00	53,94	3869,59
	RAMIO IGLESIAS LAURA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		622,78			622,78

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ARENAS MARIA MAGDALENA	CORDOBA	España	AVDA. BRILLANTE, 106		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	RAMIREZ BLASCO MARIA DEL MAR	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX8158XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	RAMIREZ DE OLANO AMAYA	BARCELONA	España	C/ BUIGAS, 19		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	RAMIREZ FERNANDEZ ALICIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	RAMIREZ FERREIRA JULISSA ESCARLEN	AVILA	España	C/ DON JESUS JIMENEZ, 6		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	RAMIREZ GALLEYMORE PAULA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX6035XX	No aplica	No aplica		153,15	8743,00		8896,15
	RAMIREZ GARCIA JULIO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX3425XX	No aplica	No aplica			1921,00		1921,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 GAVIRA ROSA	TORREMOLINOS	España	C/ NERJA, S/N		No aplica	No aplica	139,62	63,00			202,62
	RAMIREZ GONZALEZ ANA	VALENCIA	España	C/ TRAFALGAR, 32		No aplica	No aplica		292,22			292,22
	RAMIREZ GUILLEN RAQUEL	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA		No aplica	No aplica		116,00			116,00
	RAMIREZ LAJONES WALTER ANDRES	IBIZA	España	BARRIO CAN MISSES, S/N CORONA S/N	XXX1992XX	No aplica	No aplica	544,50				544,50
	RAMIREZ MALLOL MARIA JESUS	GUADIX	España	C/MARIANA PINEDA, S/N CTRO.HOSPITALARIO ALTA RESOLUCION ESPECIALIZADA		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	RAMIREZ MARTIN PURIFICACION	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX6165XX	No aplica	No aplica	181,50	332,80	706,00		1220,30
	RAMIREZ MENA MAR	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX5262XX	No aplica	No aplica		606,73	11200,00	398,85	12205,58

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MERINO NATALIA	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX1826XX	No aplica	No aplica	738,10	13,73			751,83
	RAMIREZ MONTERO VICTOR	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	RAMIREZ RAMIREZ YOLANDA	CANDELARIA	España	C/ POETA HERNANDEZ MORA, S/N		No aplica	No aplica	53,24	296,00			349,24
	RAMIREZ SCHACKE MARGARITA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	RAMIRO CALZADA TERESA	GIJON	España	JUAN ALVARGONZALEZ, 93		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	RAMIS BARCELO MARTA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX1042XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	RAMIS MUNAR FRANCISCA MARIA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	RAMON ALONSO BLANCA	ALCORCON	España	C/ CABO SAN VICENTE, 18 POSTERIOR		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.											
	RAMON CAJAL JOSE MANUEL	HUESCA	España	AVDA. MARTINEZ DE VELASCO, 36	XXX0135XX	No aplica	No aplica			900,00	112,80	1012,80
	RAMON CAPILLA MERCEDES	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX5198XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	RAMON GRANES MARIA	SALT	España	MANUEL DE FALLA,34		No aplica	No aplica		147,00			147,00
	RAMON OTERO CARMEN	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	510,00				510,00
	RAMOS GARCIA INMACULADA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	RAMOS GUERRERO ROSA MARIA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, S/N	XXX4720XX	No aplica	No aplica	825,00	961,21			1786,21
	RAMOS LISBONA ANA ISABEL	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	RAMOS MARTIN LAURA	MADRID	España	C/ JAZMIN, 33	XXX8392XX	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.											
	RAMOS OLIVER IRMA	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica		140,60			140,60
	RAMOS RAMOS JUAN CARLOS	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica		75,40			75,40
	RAMOS REBORIDO YAMIRKA	PILAS	España	PZ. ISABEL II, S/N	XXX7541XX	No aplica	No aplica	505,70				505,70
	RAMOS RODRIGUEZ CLAUDIA CAROLINA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	RAMOS SANCHO CINTHIA	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica	17,00				17,00
	RAMOS SESMA VIOLETA	GRANADA	España	PLAZA MENORCA, 21	XXX1812XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	RAMOS TRIVIÑO RAQUEL	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	RANCEL MEDINA FRANCISCO JOSE	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica		113,27			113,27

	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.											
	RANEA ORTEGA EUGENIA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica		107,65			107,65
	RANGEL MENDOZA YAMILETH	VALDEMORO	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 21		No aplica	No aplica		199,00			199,00
	RANZ MARTIN LOURDES AMPARO	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	193,60				193,60
	RASCADO SEDES PEDRO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	RASCON ROIG NOELIA	ROQUETES	España	C/ GENERAL MOLA, 11 A.B.S. TORTOSA OEST		No aplica	No aplica	240,00				240,00
	RAUSELL SEGARRA IRENE	ELIANA	España	ROSALES, 21	XXX0552XX	No aplica	No aplica		182,02			182,02
	REAL RODRIGUEZ BEATRIZ	MADRID	España	AVDA. DAROCA, 4	XXX1016XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	REAL VALDES ROBERTO	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 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.											
	REALES PADILLA ANDRES FELIPE	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5	XXX7906XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	REBOLLEDO MOLINA SOFIA	MANISES	España	C/ ROSES, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	REBULL MORENO REGINA	CAÑADA	España	C/ 30,48	XXX2679XX	No aplica	No aplica	302,50				302,50
	RECARTE ORTEGA ESTHER	MADRID	España	C/ LASALLE, 12		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	RECAS ROSELLO ALEX	BEASAIN	España	C/ BERNARDO ENEA, 1		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	RECIO AHRENDT ERIKA	MADRID	España	C/ MAR BALTICO, S/N	XXX6597XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	RECIO MAYORAL ALEJANDRO	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica		232,25	3884,00	180,54	4296,79
	RECIO VALCARCE FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C/ EUTERPE, 12 ANTIGUO CENTRO SALUD CIUDAD PEGASO(19-02-2007)	XXX8379XX	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.											
	RECUERO GONZALO RICARDO	AJALVIR	España	S/D	XXX8166XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	RECUERO PRADILLO MARIA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica		26,86			26,86
	REDON FITZL STEFANIE	BARCELONA	España	C/ RICARDO CALVO, 8 - 10 BJ		No aplica	No aplica		154,00			154,00
	REDON MAS JOSE	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX6685XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	REDONDO CUENCA MARIA SOLEDAD	BOADILLA DEL MONTE	España	C/ SECUNDINO ZUAZO, 6	XXX1128XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	REDONDO DE PEDRO MAGDALENA	BARCELONA	España	C/ GARCILASO, 1- 9 ANTES CAP CIUDAD DE ELCHE	XXX9595XX	No aplica	No aplica		147,00			147,00
	REDONDO GAGO MARTA	PALMA DE MALLORCA	España	C. VICENTE TOFIÑO, 34	XXX6964XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	REDONDO MARGUELLO ESTHER	MADRID	España	MONTESA, 22 EDIF A (NUEVO-2007)	XXX0795XX	No aplica	No aplica		207,64	7750,00	20,21	7977,85

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	REFOYO ENRIQUEZ ANTONIA	TAMAMES	España	PZA. DEL FERIAL, S/N	XXX2122XX	No aplica	No aplica	620,00	140,00			760,00
	REGALADO DE LOS COBOS JOSE	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	REGATERO LUNA MARIANA	BARCARROTA	España	CTRA. DE BADAJOZ, 31		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	REGO ROMERO MARIA ELENA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ SAN LAZARO, S/N		No aplica	No aplica		428,63			428,63
	REGUART ARANSAY NOEMI	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX1908XX	No aplica	No aplica	2270,40	1479,06	2118,00		5867,46
	REGUILON SAIZ FELISA	MADRID	España	C/ VALENCIA DE DON JUAN, 10		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	REIG MONZON MARIA ELISA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170		No aplica	No aplica		177,00	3500,00		3677,00
	REINA ZOILO JUAN JOSE	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX5252XX	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.											
	REMIREZ DE ESPARZA OTERO MARGARITA	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	REMON MASIP JORDI	BARCELONA	España	AVDA. VALLCARCA, 151-161		No aplica	No aplica			5750,00		5750,00
	REMON PEREZ BEATRIZ	VALDEMORO	España	CM. PARLA, 14 16		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	RENDON GARCIA ROSA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	363,00	375,50			738,50
	RENTERIA PALACIOS ROBINSON	AVILA	España	AVDA.JUAN CARLOS I, S/N		No aplica	No aplica	620,00				620,00
	REPGEN RICHMOD	MADRID	España	CLARA DEL REY, 41		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	REPKOVA JANA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N	XXX7055XX	No aplica	No aplica	544,50				544,50
	REQUENA AGUILAR JAVIER	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica		118,00			118,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 Aniorte Lidia	Ciudad Real	España	C/Real 2, Miguelturra		No aplica	No aplica			9001,00		9001,00
	REQUENA FERRER ROSA MARIA	CARTAGENA	España	C/ SAN VICENTE, 2	XXX7992XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	RESPALDIZA SALAS NIEVES	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		No aplica	No aplica		365,90			365,90
	RETA ARAMBURU ANA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica		90,75			90,75
	RETAMAR GENTIL PILAR	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica		185,93	2250,00	158,70	2594,63
	RETUERTO GUERRERO MIRIAM	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	REUS AGUSTI ASSUMPTA	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/N	XXX1153XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	REUS BAÑULS SERGIO	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX7861XX	No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	REVILLA ASENSIO ANA BELEN	VALLADOLID	España	Pº ZORRILLA, 1	XXX3246XX	No aplica	No aplica		258,19			258,19
	REVILLA LOPEZ MARIA CONCEPCION	ZARAGOZA	España	V. UNIVESITAS, 36		No aplica	No aplica		302,80			302,80
	REVUELTA HERRERO JOSE LUIS	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	193,60				193,60
	REY ALONSO MARTA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	REY CARDENAS MACARENA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX4127XX	No aplica	No aplica	1845,25	324,51			2169,76
	REY DEL CASTILLO CONSUELO	ALCOBENDAS	España	C/ DOLORES URRIBARI, 4	XXX5183XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	REY RAÑAL ALEJANDRA	CORUÑA, A	España	C/ HONDURAS Y POSTERIOR, S/N		No aplica	No aplica	215,00				215,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 RIONEGRO MANUEL	BOLO	España	C/ CESAR CONTI, 2		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	REY SHILLING YENIA	GIRONA	España	C/ JOSEP GIRONELLA I POUS, 11-13		No aplica	No aplica		177,32			177,32
	REYES CABANILLAS ROXANA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	1905,75	285,44	1059,00		3250,19
	REYES DIAZ ESTHER	VALENCIA	España	C/ BEATO NICOLAS FACTOR, 1		No aplica	No aplica		183,02			183,02
	REYES GARCIA IRENE	TALAVERA DE LA REINA	España	Pº. DEL MUELLE, 70		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	REYES GARCIA ISABEL MARIA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	REYES GARCIA REBECA	ALMERIA	España	CTRA. DE RONDA, 226	XXX8759XX	No aplica	No aplica			1800,00	382,11	2182,11
	REYES GONZALEZ ANTONIO	LOS REALEJOS	España	C/ SAN ISIDRO, 4	XXX4317XX	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.											
	REYES LARRIBA MARIA JOSE	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	631,00				631,00
	REYES MORENO ANTONIO	CHICLANA DE LA FRONTERA	España	C/ MENDIZABAL, 3 - 1 E	XXX6053XX	No aplica	No aplica	53,24	301,50			354,74
	REYES SANCHEZ TERESA	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		No aplica	No aplica		232,70			232,70
	REZOLA BAJINETA MARTA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica		90,75			90,75
	REZUSTA LOPEZ ANTONIO	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX4041XX	No aplica	No aplica		123,60			123,60
	REÑE REÑE ANNA	BESALU	España	C/ MAS PLASSA, S/N	XXX9063XX	No aplica	No aplica	300,00	828,88			1128,88
	RIANCHO ZARRABEITIA LEIRE	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N		No aplica	No aplica			141,00		141,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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	635,25				635,25
	RICART OLMOS MARI CARMEN	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX4254XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	RICHTER VALERIA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ ERMITA DE BELLVITGE,147		No aplica	No aplica	595,00				595,00
	RICO CABALLERO VERONICA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	50,00	14,20	1125,00		1189,20
	RICO FEIJOO JESUS	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2	XXX2021XX	No aplica	No aplica	420,00	383,52			803,52
	RICO NIETO ALICIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	RICO SANCHEZ MATEOS EMILIO	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	635,25	547,12			1182,37
	RICOTE SANCHEZ GUILLERMO	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, 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.											
	RIDOCCI PALLARES FRANCISCA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO EL CATOLICO, 76	XXX0785XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	RIERA BLANCO YINNARIELA	JAEN	España	URB. LAS FUENTEZUELAS, S/N OLIMPO		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	RIERA LIMA PATRICIA	ALCOBENDAS	España	C/ DOLORES URRIBARI, 4	XXX9935XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	RIERA MOLINA LIDIA	SITGES	España	CAMINS DEL CAPELLANS, S/N		No aplica	No aplica		376,60			376,60
	RIERA OLIVER JUAN	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX9558XX	No aplica	No aplica		133,13			133,13
	RIERA PEREZ ELENA	L' ESCALA	España	C. DE GRACIA, 12		No aplica	No aplica	155,00				155,00
	RIERA SAGRERA MARIA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX5666XX	No aplica	No aplica	544,50	471,71			1016,21

	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.											
	RIERA SOLER CLAUDIA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	RIESCO MONTES BLANCA	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37		No aplica	No aplica			700,00		700,00
	RIFON ROCA JOSE JUAN	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36	XXX4028XX	No aplica	No aplica	302,50				302,50
	RINCON DELGADO SANDRA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	50,00				50,00
	RINCON MANTILLA IVONNE MARCELA	MADRID	España	AVDA. DE ASTURIAS, 61-63		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	RINCON MARCOS MARIA JOSE	MADRID	España	C/ VERDAGUER Y GARCIA, 56	XXX2114XX	No aplica	No aplica	76,15				76,15
	RINCON RICOTE INMACULADA	MADRID	España	C/ MODESTO LAFUENTE, 21		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	RIO NO LAURA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX7132XX	No aplica	No aplica	275,00	393,96			668,96

	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.											
	RIO RAMIREZ MARIA TERESA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	RIOCEREZO HIERRO MONTSERRAT	BURGOS	España	C/ JUAN DE PADILLA, 7		No aplica	No aplica	534,50	376,37			910,87
	RIOJA GARRIDO ROCIO	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	RIOJA PEÑARANDA ANA	BARCELONA	España	C/ LISBOA, S/N		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	RIOS GONZALEZ EMILIO	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		No aplica	No aplica			815,00		815,00
	Rios Guillermo José	.	España	.		No aplica	No aplica		142,45			142,45
	RIOS HOYO ALEJANDRO	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	RIOS LOPEZ CRISTINA	VIGO	España	C/ PINTOR COLMEIRO, 11		No aplica	No aplica	76,15	663,31			739,46

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RIOS PELEGRINA ROSA MARIA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica			2471,00	640,00	3111,00
	RIOS VALLES LIDIA	CAMBRILS	España	C/ ZONA DIRECCIONAL, S/N	XXX4435XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	RIPOLL HUMET GUILLERMO	BARCELONA	España	C/ MADRAZO, 24-28 ENTRESUELO 1ª		No aplica	No aplica	399,30	75,14			474,44
	RIPOLL RAMOS ANNA	SANT CUGAT DEL VALLES	España	Pº OLABARRIA		No aplica	No aplica		292,36			292,36
	RIPOLL TRUJILLO NOELIA	MANRESA	España	REMEI DE DALT, 8-14		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	RIQUELME CABRERA PAULA	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12	XXX2769XX	No aplica	No aplica	1512,50				1512,50
	RIUS TRIGUEROS JAVIER	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106		No aplica	No aplica	565,00				565,00
	RIVACOBA ORBE LOREA	BILBAO	España	C/ LARRAKO TORRE, 9		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.											
	RIVAS ARRIBAS LUCIA	CAMBADOS	España	AVDA. DE GALICIA,S/N		No aplica	No aplica	120,00				120,00
	RIVAS SEPULVEDA RAFAEL	ESTEPONA	España	CTRA. AUTOPISTA A-7, KM.62 PARTIDO DE VELERIN C.N.340-KM 162		No aplica	No aplica	399,30	231,00			630,30
	RIVERA ABELLO IRIS	BARCELONA	España	AVDA. DE LA MARE DE DEU DE MONTSERRAT, 16		No aplica	No aplica	17,00				17,00
	RIVERA CASTILLA ANTONIO	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX1191XX	No aplica	No aplica		294,00			294,00
	RIVERA FUENTES VEGA	BURGOS	España	C/ LAZARILLO DE TORMES, S/N		No aplica	No aplica	292,50				292,50
	RIVERA HERRERO FERNANDO	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	1115,00	6784,84	2700,00		10599,84
	RIVERA MARTINEZ ALBA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		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.											
	RIVERA PEREZ MILAGROS	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	RIVERA RODRIGUEZ FATIMA	CADIZ	España	PZA. REINA SOFIA, S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	RIVERA SANCHEZ LUCAS	BARCELONA	España	PS. DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	193,60				193,60
	RIVERA VARGAS PABLO RENE	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	RIVERO ALCOVER MARIA DEL CARMEN	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. GENERAL , 53. VISTABELLA.		No aplica	No aplica		145,26			145,26
	RIVERO CALLE IRENE	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX8854XX	No aplica	No aplica			4300,00		4300,00
	RIVERO FRANCO IRENE	BARCELONA	España	AVDA. DE LA MARE DE DEU DE MONTSERRAT, 16		No aplica	No aplica	17,00				17,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 JUAREZ ANTONIO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX7725XX	No aplica	No aplica	425,00	352,28			777,28
	RIVERO MARCOTEGUI MARIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica		217,15	670,00		887,15
	RIVERO RODRIGUEZ MAR	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX8674XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	RIVERO ROMAN ANTONIO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX8370XX	No aplica	No aplica	425,00	385,30			810,30
	RIVEROS FORCHINO ALEJANDRA	FIGUERES	España	RECTOR AROLES, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	ROA FRANCO SILVIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34		No aplica	No aplica	726,00				726,00
	ROA GARCIA DIANA MARCELA	PALMA DE MALLORCA	España	SANTIAGO RUSIÑOL, 9	XXX9835XX	No aplica	No aplica	1799,88		706,00		2505,88

	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.											
	ROBLEDANO SOLDEVILLA RAMON	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica	363,00	2606,38			2969,38
	ROBLES BERMEJO TERESA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX1049XX	No aplica	No aplica	217,80				217,80
	ROBLES CENTELLAS BEGOÑA	SANT SADURNI D'ANOIA	España	GELIDA, S/N	XXX0307XX	No aplica	No aplica		147,00			147,00
	ROBLES DOMINGUEZ PURIFICACION	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	ROBLES FRADEJAS MONICA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	ROBLES GAITERO MARTA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica		310,84			310,84
	ROBLES GOURLEY ANA ALICIA	INCA	España	CTRA. VELLA DE LLUBI, S/N	XXX8237XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ROBLES HERNANDEZ DANIEL	VILLARREAL	España	CTRA. VILLARREAL-BURRIANA, KM 0,5.	XXX5509XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ROBLES KIRKEGARD LUCAS	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ROCA SAUMELL CARMEN	BARCELONA	España	CONCILIO DE TRENTO, 25		No aplica	No aplica	17,00				17,00
	ROCHA PELETEIRO EVA	VIGO	España	SALAMANCA, 5		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	RODAS FLORES JORGE LUIS	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica		233,50			233,50
	RODAS PERAL JOSE ANTONIO	DOS HERMANAS	España	C/ ANTONIA DIAZ, 19	XXX4415XX	No aplica	No aplica	585,00				585,00
	RODERO GARRIDO JAVIER	PEÑARANDA DE BRACAMONTE	España	AV. DE LOS JARDINES, S/N		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	RODERO LOPEZ MARIA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		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.											
	RODEÑO DIEZ MARIA TERESA	ZALLA	España	PZA. EUSKADI, S/N		No aplica	No aplica	660,00	1291,90			1951,90
	RODRIGO ALVARO VALENTIN	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3		No aplica	No aplica		360,00			360,00
	RODRIGO CACERES ALBERTO	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica			1236,00		1236,00
	RODRIGO DOMINGUEZ DAVID	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	RODRIGO GONZALO DE LIRIA CARLOS	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		527,14	3656,00		4183,14
	RODRIGO RINCON ISABEL	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica		242,00			242,00
	RODRIGUEZ ALEJANDRO HUGO	TARRAGONA	España	C/ DOCTOR MALLAFRE, 4		No aplica	No aplica	520,30		706,00		1226,30
	RODRIGUEZ DIEGO AGUSTIN	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		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.											
	RODRIGUEZ ABELLON MARIA JESUS	ACEA DA MA	España	URB. TIERNO GALVAN, S/N	XXX8759XX	No aplica	No aplica	423,00	744,38			1167,38
	RODRIGUEZ ABREU DELVYS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX0601XX	No aplica	No aplica	1671,00	8389,41	11345,50		21405,91
	RODRIGUEZ ALONSO BEATRIZ	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	RODRIGUEZ ALVAREZ REGINO	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	810,57	1165,57			1976,14
	RODRIGUEZ ARBOLI EDUARDO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	RODRIGUEZ AVILA ZOILO	PONFERRADA	España	V. PICO TUERTO, S/N	XXX1278XX	No aplica	No aplica		299,32			299,32
	RODRIGUEZ BAILON NOELIA	EL PRAT DE LLOBREGAT	España	C/ AMPURIA, S/N ANTIGUO SANT COSME I SANT DAMIA		No aplica	No aplica	330,00				330,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 BARRO PEDRO	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	RODRIGUEZ BECERRA ANA ISABEL	CORIA DEL RIO	España	C/ 4 DE DICIEMBRE	XXX5191XX	No aplica	No aplica	338,80				338,80
	RODRIGUEZ BLANCO ALICIA	MADRID	España	C/ BRAVO MURILLO, 317		No aplica	No aplica		29,89			29,89
	RODRIGUEZ BLAZQUEZ PATRICIA	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX0096XX	No aplica	No aplica	786,50				786,50
	RODRIGUEZ CALVO MARIA DEL ROCIO	ZAMORA	España	C/ RONDA DE PUERTA NUEVA, 6 (NUEVO CENTRO JULIO-2004)	XXX4909XX	No aplica	No aplica		140,00			140,00
	RODRIGUEZ CAMPOS FANNY	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	747,18		500,00		1247,18
	RODRIGUEZ CAPRILES DIEGO	RIPOLLET	España	CTRA. DE BARCELONA JUNTO CALLE TARRAGONA, S/N		No aplica	No aplica		231,00			231,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CARDEÑOSO PILAR	BURGOS	España	C/ JOSE MARIA DE LA PUENTE, 1		No aplica	No aplica	242,00	376,37			618,37
	RODRIGUEZ CARNERO GEMMA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	RODRIGUEZ CASANOVA AITOR	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX1001XX	No aplica	No aplica	649,77				649,77
	RODRIGUEZ CASTRO MANUEL	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica		441,40			441,40
	RODRIGUEZ CES ANA MARIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	649,77				649,77
	RODRIGUEZ CHIARADIA DIEGO	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	520,15				520,15
	RODRIGUEZ CORDOBES ANA	ALCORCON	España	C/ DON BENITO, S/N	XXX7268XX	No aplica	No aplica	360,00	628,75			988,75
	RODRIGUEZ CORNET MARTA	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5		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.											
	RODRIGUEZ COSMEN CRISTINA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica		225,55			225,55
	RODRIGUEZ DE CASTRO HURTADO EDUARDO	MAHON	España	C/ RONDA DE MALBUGUER, 1 VIEJO H.MONTE TORO ESTA CERRADO COMO HOSPITAL		No aplica	No aplica		282,64			282,64
	RODRIGUEZ DEL CORRAL CRISTINA	ROBLA	España	ROBLA, LA		No aplica	No aplica		156,00			156,00
	RODRIGUEZ DIAZ JUAN CARLOS	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica		146,90			146,90
	RODRIGUEZ DIAZ MARIA	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica	474,30	130,00			604,30
	RODRIGUEZ FARO ALEXANDRA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE	XXX8888XX	No aplica	No aplica	440,00				440,00
	RODRIGUEZ FERNANDEZ MANUEL JESUS	LA LINEA DE LA CONCEPCION	España	PASAJE UNIVERSAL, S/N		No aplica	No aplica	100,00				100,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 FUENTES ISABEL	BILBAO	España	C/ ZIZERUENE, 1	XXX5140XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	RODRIGUEZ GALLEGO CONCEPCION	MADRID	España	C. ZARZA, S/N	XXX2233XX	No aplica	No aplica	325,00	167,27			492,27
	RODRIGUEZ GAMEZ MARIA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	RODRIGUEZ GARCES YERAY	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N	XXX1799XX	No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	RODRIGUEZ GARCIA ISABEL	BARCELONA	España	OLESA, 26		No aplica	No aplica		732,84			732,84
	RODRIGUEZ GARCIA JOSE ANDRES	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	RODRIGUEZ GARCIA JOSE MANUEL	ALGECIRAS	España	CTRA. DE GETARES, S/N	XXX5765XX	No aplica	No aplica	347,88				347,88
	RODRIGUEZ GARCIA JOSE MANUEL	MADRID	España	C/ MALDONADAS 1, PISO 3		No aplica	No aplica			560,00		560,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 JOSE MANUEL	MURCIA	España	AVDA. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1 ANTIGUO HOSPITAL GENERAL		No aplica	No aplica	355,74				355,74
	RODRIGUEZ GARCIA MANUELA	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665	XXX5142XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	RODRIGUEZ GARCIA MARIA	FUENGIROLA	España	DR. GARCIA VERDUGO, S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	RODRIGUEZ GARCIA MARIA DOLORES	PONTEVEDRA	España	AV. ANDURIQUE, 11		No aplica	No aplica		89,00			89,00
	RODRIGUEZ GARCIA MELANIA	GRANADILLA DE ABONA	España	CTRA. GRAL. EL MEDANO-LA CRUCITA		No aplica	No aplica	74,90				74,90
	RODRIGUEZ GARCIA VERONICA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	RODRIGUEZ GARRIDO VIRGINIA	BARCELONA	España	PS. DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX3304XX	No aplica	No aplica	510,00				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 GIMILLO PABLO	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX9849XX	No aplica	No aplica	744,15				744,15
	RODRIGUEZ GOMEZ JORGE	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		58,40			58,40
	RODRIGUEZ GONZALEZ MARIA VICTORIA	BURELA	España	C/ EIJO GARAY, S/N	XXX3239XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	RODRIGUEZ GONZALEZ MARTA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	358,16				358,16
	RODRIGUEZ GORDILLO NOELIA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	RODRIGUEZ GUARDADO AZUCENA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX5010XX	No aplica	No aplica	395,00				395,00
	RODRIGUEZ GUERRERO MARIA ROSARIO	MADRID	España	C. VALLE INCLAN, 97		No aplica	No aplica	75,00				75,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 HERNANDEZ ADELA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170		No aplica	No aplica	120,00				120,00
	RODRIGUEZ HERNANDEZ PATRICIA	MADRID	España	AV. DAROCA, 4		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	RODRIGUEZ HERNANDEZ PAULA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	605,00	678,16			1283,16
	RODRIGUEZ HIGUERAS ISABEL	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	RODRIGUEZ IGLESIAS MANUEL	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica		171,80			171,80
	RODRIGUEZ IGLESIAS MANUEL	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX3578XX	No aplica	No aplica		161,70			161,70
	RODRIGUEZ IGLESIAS ROBERTO	PONFERRADA	España	Pº SAN ANTONIO, 7		No aplica	No aplica		140,00			140,00
	RODRIGUEZ JIMENEZ INMACULADA	SEVILLA	España	C/ AMADOR DE LOS RIOS, 33		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	RODRIGUEZ LAJUSTICIA LAURA	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)	XXX8884XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	RODRIGUEZ LEON BEATRIZ	LORA DEL RIO	España	C/ ESPLIEGO, S/N	XXX2313XX	No aplica	No aplica	53,24				53,24
	RODRIGUEZ LIRIO NEREA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	RODRIGUEZ LOMBARDIA CARMEN AMPARO	A CORUÑA	España	C/GENERAL SALCEDO MOLINUEVO, 3		No aplica	No aplica	120,00	433,68			553,68
	RODRIGUEZ LOPE CARLOS	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	573,00				573,00
	RODRIGUEZ LOPEZ ANA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	600,00				600,00
	RODRIGUEZ LOPEZ GUILLERMO JOSE	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N		No aplica	No aplica		177,55			177,55

	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.											
	RODRIGUEZ LOPEZ MANUEL ISIDRO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX4706XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	RODRIGUEZ LOPEZ MARINA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX6534XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	RODRIGUEZ LOPEZ PILAR MARIA	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)		No aplica	No aplica	629,20				629,20
	RODRIGUEZ LOPEZ ROBERTO	ALMERIA	España	C/ CALAMOCHA		No aplica	No aplica	139,62				139,62
	RODRIGUEZ MACIA EVA	QUIROGA	España	C/ PEREIRO, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	RODRIGUEZ MACIAS NOEMY	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N		No aplica	No aplica		199,83			199,83
	RODRIGUEZ MANZANEDO ADRIAN	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX4238XX	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.											
	RODRIGUEZ MARTIN ELENA	MADRID	España	CR. COLMENAR VIEJO, DEL Nº 1 Y 2 AL KM. 11,500, KM 9,1		No aplica	No aplica		379,74			379,74
	RODRIGUEZ MARTIN ESTEBAN	ALGECIRAS	España	CTRA. DE GETARES, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	RODRIGUEZ MARTIN JUAN	BURGOS	España	C/ LAZARILLO DE TORMES, S/N	XXX9517XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	RODRIGUEZ MARTIN MARCOS	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX0720XX	No aplica	No aplica			2125,00		2125,00
	RODRIGUEZ MARTINEZ FERNANDO JOSE	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)	XXX1845XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	RODRIGUEZ MARTINEZ MARIA SOLEDAD	BARCELONA	España	GRAN VIA DE LES CORT CATALANES, 585		No aplica	No aplica				344,90	344,90
	RODRIGUEZ MARTINEZ PAULA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		87,24			87,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MARTINEZ ROCIO	TOLEDO	España	AVDA. FRANCIA, 4		No aplica	No aplica		195,00			195,00
	RODRIGUEZ MATUTE CONSOLACION	BORMUJOS	España	SAN JUAN DE DIOS, S/N	XXX3589XX	No aplica	No aplica		68,20			68,20
	RODRIGUEZ MAURELL CRISTINA	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	RODRIGUEZ MAÑAS LEOCADIO	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica			950,00		950,00
	RODRIGUEZ MENDEZ MARIA JOSE	TUI	España	RUA ALCALDE CASAL ABOY, S/N		No aplica	No aplica		52,00			52,00
	RODRIGUEZ MERCHANTE AINHOA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34	XXX6423XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90
	RODRIGUEZ MERLOS PABLO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	1110,32				1110,32

	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.											
	RODRIGUEZ MONTERO SERGIO	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548	XXX6249XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	RODRIGUEZ MORENO JESUS	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX1904XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	RODRIGUEZ MORENO JOSEFA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4		No aplica	No aplica		133,13			133,13
	RODRIGUEZ MORENO JUAN FRANCISCO	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX0820XX	No aplica	No aplica	726,00				726,00
	RODRIGUEZ MORON VALLE	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica	605,00	542,11			1147,11
	RODRIGUEZ NAVARRO SOLEDAD	MADRID	España	C. ALBERTO PALACIOS, 22		No aplica	No aplica	360,00	426,50			786,50
	RODRIGUEZ NIEBLA SONIA	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC MACIA, 154		No aplica	No aplica	321,25				321,25
	RODRIGUEZ OUTON CRISTINA MARIA	CADIZ	España	C/ DE LA MERCED,3		No aplica	No aplica	338,80				338,80

	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.											
	RODRIGUEZ PARDO DOLORES	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX7959XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	RODRIGUEZ PAYA PAULA	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX8956XX	No aplica	No aplica	605,00	120,00			725,00
	RODRIGUEZ PELAEZ JORGE	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	130,68				130,68
	RODRIGUEZ PERALTO JOSE LUIS	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	RODRIGUEZ PERALVAREZ MANUEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX6821XX	No aplica	No aplica	573,00		706,00		1279,00
	RODRIGUEZ PEREZ MARIA DEL CRISTO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica		181,94			181,94
	RODRIGUEZ PEREZ RAUL	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL	XXX0866XX	No aplica	No aplica		250,00	706,00		956,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 PINEDA MARIA ELENA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	RODRIGUEZ PIÑERO ISABEL	MADRID	España	AVDA. PORTUGAL, 155		No aplica	No aplica	350,90				350,90
	RODRIGUEZ PUENTE RUBEN	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008	XXX5284XX	No aplica	No aplica		231,00			231,00
	RODRIGUEZ REDREJO PATRICIA	CIUDAD REAL	España	AVDA. PIO XII, S/N		No aplica	No aplica		268,60			268,60
	RODRIGUEZ REVUELTO ATO ANTONIO	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	RODRIGUEZ RIVERO SILVIA	VIGO	España	C/ PIZARRO, 22		No aplica	No aplica		482,97			482,97
	RODRIGUEZ RODRIGUEZ GUADALUPE	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica		495,00			495,00
	RODRIGUEZ RODRIGUEZ LOURDES	GRANADILLA DE ABONA	España	CTRA. GRAL. EL MEDANO-LA CRUCITA		No aplica	No aplica	74,90				74,90

	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.											
	RODRIGUEZ ROSICH ANTONIO	LLEIDA	España	C/ BALMES, 4	XXX6795XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	RODRIGUEZ RUIZ EMILIO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	RODRIGUEZ RUIZ NURIA	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, 31		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	RODRIGUEZ SALAIGNAC ISABEL	MONTEQUINTO	España	AVDA. DE LOS PINOS, S/N		No aplica	No aplica	140,75	266,98			407,73
	RODRIGUEZ SALAS NURIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica		163,90	2409,00		2572,90
	RODRIGUEZ SANCHEZ ANGEL	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	RODRIGUEZ SANCHEZ CESAR AUGUSTO	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX7709XX	No aplica	No aplica			2309,00		2309,00
	RODRIGUEZ SOLANES PAULA	TAVERNES DE LA VALLDIGNA	España	C/ PRADO COMARCAL, S/N		No aplica	No aplica		292,22			292,22

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SUAREZ SANTIAGO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		56,40			56,40
	RODRIGUEZ URTEAGA IVONNE ECATHERINE	ALCORCON	España	C/ ALCALDE JOAQUIN VILUMBRALES, 2		No aplica	No aplica	610,50				610,50
	RODRIGUEZ VALDES OSIRIS	EL MASNOU	España	C/ SAN MIGUEL, 125		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	RODRIGUEZ VALDESPINO MARGARITA	EIBAR	España	C/ TORREKUA, 1	XXX7761XX	No aplica	No aplica		652,00			652,00
	RODRIGUEZ VAQUERO LETICIA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX6981XX	No aplica	No aplica	525,00				525,00
	RODRIGUEZ VELA MERCEDES	PALMA DE MALLORCA	España	CR. VALLDEMOSSA, HASTA KM. 4.300, 61	XXX5644XX	No aplica	No aplica	108,90				108,90
	RODRIGUEZ VIDA ALEJO	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX2248XX	No aplica	No aplica			7710,00		7710,00
	RODRIGUEZ VILCHES LOURDES	MADRID	España	C/ FDEZ LA HOZ,60-SEMITONANO C		No aplica	No aplica	181,50	24,20			205,70

	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.											
	RODRIGUEZ VILLAR DIANA	VALENCIA	España	ARQUITECTO TOLSA, 20		No aplica	No aplica		240,00			240,00
	RODRIGUEZ ZABALA MONICA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	50,00				50,00
	ROFES NAVARRO ANNA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica		21,89			21,89
	ROGADO REVUELTA JACOBO	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica			1820,00		1820,00
	ROGER CANALS MARIA VICTORIA	CALDES DE MONTBUI	España	AVDA. JOSEP FONCUBERTA, 128	XXX4067XX	No aplica	No aplica		320,18			320,18
	ROGER VALENZUELA PEDRO	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11		No aplica	No aplica	280,00				280,00
	ROGET ALEMANY MERCE	TERRASSA	España	CTRA. NACIONAL KM. 15.5 TORREBONICA, S/N	XXX2229XX	No aplica	No aplica	603,08	977,89			1580,97
	ROIG CASABAN NEUS	MANISES	España	C/ ROSES, S/N	XXX6051XX	No aplica	No aplica	399,30	69,39			468,69

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ROIG LOSANTOS INMACULADA	SANT FELIU DE GUIXOLS	España	C/ COMERÇ, 74		No aplica	No aplica	397,00				397,00
	ROIG MARTI CELIA	CASTELLON	España	AVDA. BENICASIM S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	ROIG QUILIS IGNASI	TERRASSA	España	CTRA. NACIONAL KM. 15.5 TORREBONICA, S/N		No aplica	No aplica		33,76			33,76
	ROIG VILASECA DANIEL	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90 C/ LLUIS COMPANYS S/N	XXX2251XX	No aplica	No aplica			1590,00		1590,00
	ROIZ MESONES MARIA PIA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica		261,12	675,00		936,12
	ROJAS ALBARRAN ALMUDENA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica	193,60				193,60
	ROJAS CONTRERAS RAFAEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX5485XX	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.											
	ROJAS GIMENEZ MARTA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	320,00	166,00			486,00
	ROJAS INASTRILLAS MARGARITA	MARBELLA	España	AVDA. SEVERO OCHOA, 22		No aplica	No aplica	166,90				166,90
	ROJAS LAIMITO KATERIN INGRID	AVILA	España	AVDA. JUAN CARLOS I, S/N		No aplica	No aplica	1502,82				1502,82
	ROJAS VILLEGAS NORA CAROLINA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	AVDA. PRINCIPES DE ESPAÑA, 7 A		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	ROJO TODO FEDERICO GUSTAVO	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2	XXX5772XX	No aplica	No aplica	1140,00	2580,54	15788,50		19509,04
	ROLDAN FONTANA CAROLINA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX0928XX	No aplica	No aplica		178,45			178,45
	ROLDAN RUIZ JONNATHAN	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX2609XX	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.											
	ROMAN IVORRA JOSE ANDRES	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX3106XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ROMAN JIMENO JAVIER	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX5849XX	No aplica	No aplica	370,00				370,00
	ROMAN LLADO RUTH	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica	1149,50				1149,50
	ROMAN MARTINEZ ANTONINO	MADRID	España	C/ VISITACION, 5	XXX1952XX	No aplica	No aplica	1155,00				1155,00
	ROMAN MARTINEZ BLANCA DELIA	BURGOS	España	LAVADORES,S/N		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	ROMAY LEMA EVA	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1	XXX6254XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ROMERO ARIAS ANA ISABEL	CIUDAD REAL	España	C/OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	ROMERO AROCA PERE	REUS	España	C/ SANT JOAN, 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.											
	ROMERO BARCO CARMEN	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ROMERO BUENO FREDESWINDA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	320,65				320,65
	ROMERO CABALLERO ALBA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		703,39			703,39
	ROMERO CARO FRANCISCO	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	ROMERO CERON ANGEL ALBERTO	PLASENCIA	España	C/ LUIS DE TORO, 6	XXX9380XX	No aplica	No aplica		495,00			495,00
	ROMERO DOMINGUEZ ROCIO	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	ROMERO ESPINOSA ANA MARIA	CIUDAD REAL	España	C/ SEVERO OCHOA, S/N	XXX2710XX	No aplica	No aplica	60,50	586,11			646,61
	ROMERO FALCON AUXILIADORA	SEVILLA	España	C/ JUAN DE PADILLA, 8	XXX5226XX	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.											
	ROMERO FERNANDEZ ALEJANDRO	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90 C/ LLUIS COMPANYS S/N	XXX6054XX	No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	ROMERO FERNANDEZ RAQUEL	MOSTOLES	España	AVDA. DE CARLOS V, S/N	XXX6401XX	No aplica	No aplica	399,30	637,77			1037,07
	ROMERO GARCIA ANA	NOIA	España	RUA FANEQUEIRA, 7		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	ROMERO GARCIA EVA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica		131,55			131,55
	ROMERO GARCIA MARCOS	ALBUIXECH	España	C/ MAYOR		No aplica	No aplica		268,52			268,52
	ROMERO GOMEZ CARLOS	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX8641XX	No aplica	No aplica		156,00			156,00
	ROMERO GOMEZ MANUEL	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX6192XX	No aplica	No aplica			3200,00		3200,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 GOMEZ MONTSERRAT	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX0490XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	ROMERO GUTIERREZ CARMEN CAROLINA	LOS BARRIOS	España	C/ BLASCO IBAÑEZ, S/N		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	ROMERO GUTIERREZ MARTA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N	XXX0261XX	No aplica	No aplica	573,00				573,00
	ROMERO LAORDEN NURIA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	ROMERO MERINO AINHOA	SAN SEBASTIAN	España	AVDA. NAVARRA, 4		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ROMERO MOLINA SALVADOR	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	484,00		430,00		914,00
	ROMERO NOGUERA IGNACIO	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19	XXX7624XX	No aplica	No aplica		129,40			129,40
	ROMERO PALACIOS ALBERTO	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665		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 PEREZ NURIA	VIGO	España	RUA ANGELA IGLESIAS REBOLLAR, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	ROMERO REINA RAQUEL	SEVILLA	España	C/ CIUDAD DE PATERNA, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	ROMERO ROMAN CARLOS	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37		No aplica	No aplica		2,50			2,50
	ROMERO ROMEO IRENE	AMOREBIETA	España	GOIZ EDER, 25		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	ROMERO RUIZ SEBASTIAN	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N	XXX3862XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	ROMERO SECIN ANNY	COLLOTO	España	AVDA. EUROPA, S/N		No aplica	No aplica	325,00	219,36			544,36
	ROMERO SILVA EDUARDO FABIAN	PONTEAREAS	España	C. LAS CACHADAS, S/N		No aplica	No aplica		586,31			586,31
	ROMERO-ABREU MARIN ESTHER	CADIZ	España	C. ANTONIO LOPEZ, 12		No aplica	No aplica		231,00			231,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ROMO HERRERO BEGOÑA	PLASENCIA	España	C. LUIS DE TORO, 5		No aplica	No aplica		231,00			231,00
	ROS ESPIN CRISTINA	BARCELONA	España	PASSEIG MARAGALL, 52-54 PERTENECE AL CAP MARAGALL		No aplica	No aplica	17,00	362,92			379,92
	ROS EXPOSITO SERGIO	VILADECANS	España	AVDA. DE GAVA, 38	XXX3143XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ROS FORES MARIA AMPARO	TORRENT	España	C/ XIRIVELLA	XXX1760XX	No aplica	No aplica		292,22			292,22
	ROS GONGORA CARLOS	TARRAGONA	España	C/ DOCTOR MALLAFRE, 4		No aplica	No aplica		175,00			175,00
	ROS LUCAS JOSE ANTONIO	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX9012XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	ROS VILAMAJO INMACULADA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX0235XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ROSA DIAZ ALBA	GUIMAR	España	AVDA. PEDRO GUERRA CABRERA,45		No aplica	No aplica	1073,88	469,82			1543,70

	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.											
	ROSA RUIZ MARIA EUGENIA	BADALONA	España	CTRA.ANTIGUA DE VALENCIA,S/N		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	ROSADO HIGA CINDY REIKO	PALMA DE MALLORCA	España	AV. ARQUITECTE GASPAR BENNASAR, 9	XXX2325XX	No aplica	No aplica	76,15				76,15
	ROSALES ROSADO ZULEMA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX0933XX	No aplica	No aplica	635,25	547,12			1182,37
	ROSALES ZABAL JOSE MIGUEL	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX4750XX	No aplica	No aplica	573,00				573,00
	ROSARIO ABREU ANGELITA	TOLEDO	España	C/ GUADARRAMA, S/N CONOCIDO COMO CENTRO SALUD POLIGONO		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	ROSAS GOMEZ DE SALAZAR JOSE CARLOS	VILLAJOYOSA	España	AVDA. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX2932XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ROSELL COSTA RAFAEL	BADALONA	España	CTRA. CANYET, 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.											
	ROSERO ARENAS MARIA ANGELES	CHESTE	España	ESPERANTISTA E ARNAU, 11		No aplica	No aplica	660,00	141,42			801,42
	ROSERO RODRIGUEZ ADRIANA	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	ROSES MUNTASELL NATALIA	BARCELONA	España	AVDA. DE LA MARE DE DEU DE MONTSERRAT, 16		No aplica	No aplica	17,00				17,00
	ROSSI MARIA LUCIA	BADALONA	España	AVDA. MRTI PUJOL, 30		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	ROVIRA AGUILAR JOANA	MOLLET DEL VALLES	España	RONDA DELS PINETONS, 6-8	XXX9073XX	No aplica	No aplica			141,00		141,00
	ROVIRA TARRATS MONTSERRAT	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX2815XX	No aplica	No aplica			1765,00	409,21	2174,21
	ROVIRA TORRES ANNA	TORTOSA	España	CARRER DE LES ESPLANETES, 44		No aplica	No aplica	163,35				163,35

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ROY PEREZ MARIA JOSE	ZARAGOZA	España	C/ DOMINGO MIRAL, S/N	XXX0239XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	ROYANO RASINES CARMEN	SANTANDER	España	AVDA. DE LOS CASTROS, S/N	XXX5609XX	No aplica	No aplica			2410,00		2410,00
	ROYO ALVAREZ MIRIAM	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica	363,00	215,35			578,35
	ROYO GUTIERREZ JOSE IGNACIO	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	ROYO OYAGA INES	LOGROÑO	España	PIQUERAS, 98		No aplica	No aplica		693,25			693,25
	ROYO PEIRO ANGELES	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	ROYO SIMO PABLO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	150,00	351,92			501,92
	ROZALEN ROSADO OLGA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	108,90				108,90

	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.											
	RUA- FIGUEROA FERNANDEZ DE LARRINOA MARIA MILAGROSA	.	España	.	XXX0098XX	No aplica	No aplica	108,90	231,00			339,90
	RUANO DIAZ LUCIA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica		425,47			425,47
	RUANO DOMINGUEZ MARIA ANGELES	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. JUAN DE AUSTRIA, S/N	XXX8010XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	RUANO GARCIA PATRICIA	ELCHE	España	C/ CAMI DE FELIP, S/N		No aplica	No aplica		692,32			692,32
	RUANO RODRIGUEZ YOLANDA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	RUBERT RIPOLL CATALINA MARIA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4	XXX1954XX	No aplica	No aplica	60,00	161,73			221,73

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RUBIN SUAREZ ANGEL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	573,00				573,00
	RUBIO ARROYO MAR	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	RUBIO BARBERA VANESA	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX1823XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	RUBIO BERTOS NATALIA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	RUBIO BOROVINA MARCELA	MURO DE ALCOY	España	C/ DENTELL, S/N		No aplica	No aplica		474,83			474,83
	RUBIO BRIONES JOSE	VALENCIA	España	C/ VALLE DE LA BALLESTERA, 59		No aplica	No aplica			5260,00	293,30	5553,30
	RUBIO CALDUCH EVA MARIA	ALICANTE	España	C/ PABLO IGLESIAS, 27	XXX4776XX	No aplica	No aplica		425,83			425,83

	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.											
	RUBIO CAÑADAS LLANOS	VILLARROBLEDO	España	AVDA. MIGUEL DE CERVANTES, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	RUBIO CORONADO LUCIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	RUBIO ECHEVARRIA ICIAR	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	1452,00				1452,00
	RUBIO FLOREZ MARIA DEL PILAR	LA LAGUNA	España	OFRA S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica		331,37			331,37
	RUBIO ITURRIA SAIOA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	XXX7457XX	No aplica	No aplica			900,00		900,00
	RUBIO LOPEZ ANA BELEN	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA , S/N		No aplica	No aplica		290,30			290,30
	RUBIO NOVELLA SILVIA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA	XXX3392XX	No aplica	No aplica	423,50	246,64			670,14

	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.											
	RUBIO PEREZ JAIME	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	750,20	827,85	1300,00		2878,05
	RUBIO PEREZ MARIA JESUS	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX7764XX	No aplica	No aplica	1538,50	7156,20	6559,00	156,22	15409,92
	RUBIO PISABARRO CRISTINA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	RUBIO PRIETO ESTER	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N	XXX0510XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	RUBIO RIBAS CARMEN	ROSES	España	MAS OLIVA,SN		No aplica	No aplica		78,00			78,00
	RUBIO RODRIGUEZ ISABEL TERESA	MADRID	España	MARQUESADO DE SANTA MARTA, 3		No aplica	No aplica			660,00		660,00
	RUBIO ROMERO ESTEBAN	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX1171XX	No aplica	No aplica	925,00	2108,24			3033,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ROMERO GUSTAVO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	RUBIO RUBIO MARIA TERESA	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. DE LOS REYES MAGOS, S/N	XXX9594XX	No aplica	No aplica	375,00	154,08			529,08
	RUBIO SALVADOR ANA ROSA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N	XXX0395XX	No aplica	No aplica	1452,00				1452,00
	RUBIO SEGURA CARLOS	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	605,00	240,00			845,00
	RUBIO VILLAR MONTSERRAT	CERDANYOLA DEL VALLES	España	PO. D'HORTA, 17	XXX7581XX	No aplica	No aplica		501,33			501,33
	RUBIO VIQUEIRA BELEN	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica	1954,15		3001,00		4955,15
	RUBIRA FELICES DOLORES	EL PRAT DE LLOBREGAT	España	AVDA. VIRGEN MONTSERRAT, 24 PRIMERA PLANTA		No aplica	No aplica	375,00				375,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RUBIRA GOLBANO MARIA BELEN	BERJA	España	CTRA.DE ADRA,S/N		No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	RUEDA CACERES MARIA TRINIDAD	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	2504,70	982,05			3486,75
	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	1140,00	1056,38	3421,50		5617,88
	RUEDA GAMBOA MIREIA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX6050XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	RUEDA GARCIA EVA MARIA	XIRIVELLA	España	C/ VIRGEN DE LOS DESAMPARADOS, 18	XXX5020XX	No aplica	No aplica		163,90			163,90
	RUEDA RAMOS ANTONIO	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX7518XX	No aplica	No aplica	2008,00	256,80			2264,80

	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.											
	RUFFINELLI RODRIGUEZ JOSE CARLOS	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica	1380,00	1368,06			2748,06
	RUIZ ABENZA JOSE ANGEL	ARCHENA	España	C/ ARGENTINA ESQ.PARAGUAY, S/N	XXX4828XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	RUIZ ALBERT YOLANDA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica	194,67				194,67
	RUIZ ALVAREZ FERNANDO	BOADILLA DEL MONTE	España	C/ SECUNDINO ZUAZO, 6	XXX2555XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	RUIZ BRAVO-BURGUILLOS ELENA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			5276,00	6,70	5282,70
	RUIZ BUENO PATRICIA	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica	340,00				340,00
	RUIZ CAMPS ISABEL	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX0039XX	No aplica	No aplica		45,25	2309,00		2354,25

	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.											
	RUIZ CARBONELL ISABEL	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica		9,08			9,08
	RUIZ CASTELLANO MARIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	XXX2301XX	No aplica	No aplica	400,00	238,51	400,00		1038,51
	RUIZ CHERCOLES ESTHER	LEGANES	España	C/ JESUS HADAD BLANCO, 2	XXX6957XX	No aplica	No aplica	157,30				157,30
	RUIZ CHIROSA CARMEN	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica		150,00			150,00
	RUIZ CIRUELOS CARMEN	MAGAN	España	PZA. GENERALISIMO,11	XXX7470XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	RUIZ COLL MARIO	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX5769XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	RUIZ CONTRERAS JESUS	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX1903XX	No aplica	No aplica			1563,00		1563,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CORDERO VICENTE	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX3186XX	No aplica	No aplica	169,40				169,40
	RUIZ DE AZUA CIRIA YERANI	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica		168,66			168,66
	RUIZ DE DOMINGO DIANA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX1561XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	RUIZ DE LUNA GONZALEZ RAFAEL	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1		No aplica	No aplica	685,00	377,91			1062,91
	RUIZ DE PORRAS ROSELLO LAURA	MONTBLANC	España	AV. JAUME LLETXA, S/N	XXX6006XX	No aplica	No aplica		78,00			78,00
	RUIZ DEL ARBOL SANCHEZ PALOMA	OVIEDO	España	AV. JULIAN CLAVERIA, S/N	XXX7004XX	No aplica	No aplica	76,15				76,15
	RUIZ ESCOLAR SEGUNDO	MADRID	España	C/ BULEVAR INDALECIO PRIETO, 26	XXX8815XX	No aplica	No aplica	535,00				535,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 GAITAN ALBA CECILIA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	RUIZ GARBAJOSA PATRICIA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	810,57	1158,49	6625,00		8594,06
	RUIZ GARCIA ANGELA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	544,50				544,50
	RUIZ GARCIA ANTONIO	PINTO	España	C/ MARQUES, S/N	XXX2136XX	No aplica	No aplica		632,02			632,02
	RUIZ GARCIA ELENA	MADRID	España	C/ EUTERPE, 12 ANTIGUO CENTRO SALUD CIUDAD PEGASO(19-02-2007)	XXX3260XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	RUIZ GARCIA EVA	TORREJON DE ARDOZ	España	C/ BRUJULA, S/N		No aplica	No aplica		389,08			389,08

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 GIL EULALIA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		No aplica	No aplica	660,00	558,69			1218,69
	RUIZ GONZALEZ CONCEPCION	EL TIEMBLO	España	C/ CLAVELES, 20		No aplica	No aplica		140,00			140,00
	RUIZ ITURRIAGA LUIS ALBERTO	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N	XXX7484XX	No aplica	No aplica	520,15	1156,92	1412,00		3089,07
	RUIZ LAVELA FRANCISCO	LA ALBERCA	España	C/ JOSE PAREDES, S/N	XXX2637XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	RUIZ LLANO MARIANO	VALLADOLID	España	Pº JUAN CARLOS I, 18		No aplica	No aplica		39,50			39,50
	RUIZ LOPEZ MARIA	LA SELVA DEL CAMP	España	C/ DEL VILAR, 2		No aplica	No aplica	132,74				132,74
	RUIZ LUCEA ESTHER	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX1428XX	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.											
	RUIZ MARISCAL EMI	EL PRAT DE LLOBREGAT	España	C/ AMPURIA, S/N ANTIGUO SANT COSME I SANT DAMIA		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	RUIZ MARTIN MARIA ISABEL	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	1815,00				1815,00
	RUIZ MARTINEZ BREITNER ANTONIO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	RUIZ MARTINEZ PAOLA CARMEN	PARLA	España	AVDA. LAS AMERICAS, 6 (NUEVO CENTRO 2006)		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	RUIZ MARTINEZ TAMARA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	RUIZ MEDRANO MAGALI	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	510,00				510,00
	RUIZ MINAYA MARIA	MADRID	España	O'DONNELL, 48		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.											
	RUIZ MIRAVET NURIA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	RUIZ MOLINA FRANCISCO	SEGOVIA	España	CTRA. AVILA, S/N		No aplica	No aplica		72,55			72,55
	RUIZ MORENO INES	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica		710,87			710,87
	RUIZ MORENO JOSEFA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	RUIZ NAVARRO SILVIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	69,58				69,58
	RUIZ ORTIZ VICTORIA	MALAGA	España	AVDA. DEL ARROYO DE LOS ANGELES, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	RUIZ PACHECO ALBERTO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	RUIZ PASTORA RAFAEL	ZARAGOZA	España	C/ ESCORIAZA Y FABRO S/N AREA 5		No aplica	No aplica		156,00			156,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 PEREZ JAVIER	SEVILLA	España	AVDA. DE LA PLATA, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	RUIZ PEREZ REGINA	BARACALDO	España	C. ELEJALDE, S/N		No aplica	No aplica	660,00	694,08			1354,08
	RUIZ PEÑA BENJAMIN	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	RUIZ QUINTERO MANUEL	AGOST	España	AVDA. ALCOI, S/N	XXX1110XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	RUIZ RAMIREZ FATIMA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	RUIZ ROMAN ALBERTO	HUELVA	España	V. PAISAJISTA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	RUIZ RUIZ JAVIER	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12		No aplica	No aplica	230,00	65,00			295,00
	RUIZ RUMICHE LAURA	VILLANUEVA DEL PARDILLO	España	C/ RIO PERALES, 2		No aplica	No aplica	193,60				193,60
	RUIZ SANMARTIN ADOLFO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX6159XX	No aplica	No aplica	230,00				230,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SEPULVEDA JOSE LUIS	BARCELONA	España	BALDIRI REIXAC, 10 PARC CIENTIFIC DE BARCELONA		No aplica	No aplica	1089,00				1089,00
	RUIZ SERRANO ANTONIO LORENZO	CIUDAD REAL	España	RDA. CARMEN, S/N	XXX2488XX	No aplica	No aplica	420,00				420,00
	RUIZ SOLIS MARGARITA	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		No aplica	No aplica	689,70				689,70
	RUIZ TUDELA MARIA DEL MAR	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX2641XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	RUIZ VALDEPEÑAS MARTIN DE ALMAGRO ANDREA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX9896XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	RUIZ VICO MARIA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX0144XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00
	RUIZ ZARCO ANA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		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.											
	RUPEREZ PEREZ JOSE BLAS	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	RB. DE JUST OLIVERAS, 50		No aplica	No aplica	399,30	33,76			433,06
	RUPEREZ SAN EMETERIO IRENE	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica	1200,00				1200,00
	RUSTARAZO HERVAS INMACULADA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	RYAN MURUA PABLO	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80	XXX8476XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	SAAVEDRA GARCIA GEMA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	SABATER GONZALEZ CRISTINA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX1429XX	No aplica	No aplica	423,50	291,09			714,59
	SABORIDO PAZ EVA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	726,00	331,83			1057,83
	SACO LOPEZ ARANZAZU	ELCHE	España	C/ TONICO SANSANO, 14		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	SACRISTAN SANTOS VICTOR	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	SAENZ ORTIZ PILAR	LOGROÑO	España	C/ GENERAL VARA DEL REY, 41		No aplica	No aplica		267,78			267,78
	SAEZ BELLO MARINA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	970,00				970,00
	SAEZ DE LA FUENTE JAVIER	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica			1765,00		1765,00
	SAEZ GIMENEZ BERTA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	283,25				283,25
	SAEZ LOPEZ INMACULADA	VITORIA	España	AVDA. DE SANTIAGO, 11	XXX8813XX	No aplica	No aplica			1126,00		1126,00
	SAEZ MARTINEZ MIGUEL ANGEL	TOBOSO, EL	España	S/D		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	SAEZ MEDINA MARIBEL	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, 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.											
	SAEZ MORENO RAQUEL	BORRIOL	España	C/SARAGOSSA, S/N		No aplica	No aplica		568,41			568,41
	SAEZ PEREZ JOSE MANUEL	VALENCIA	España	C/ ISABEL DE VILLENA, 2	XXX2355XX	No aplica	No aplica			420,00		420,00
	SAEZ RUIZ ELENA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	550,00				550,00
	SAEZ TORRALBA EVA	TOLEDO	España	AVDA. DE EUROPA, S/N		No aplica	No aplica			1700,00	36,30	1736,30
	SAGARRA ALAMO RAMON	REUS	España	CAM. RIUDOMS, 55		No aplica	No aplica	325,00		1000,00		1325,00
	SAGASTIBELTZA MARIÑELARENA NAIARA	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	SAGOLS RUIZ AUDREY	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C. ALICANTE, S/N		No aplica	No aplica		288,78			288,78
	SAGREDO PEREZ JULIO	PINTO	España	PZA. DE DAVID MARTIN, S/N	XXX1705XX	No aplica	No aplica		9,92			9,92

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SAGUE GUIU MARGARITA	LLEIDA	España	G-P. DE RONDA, 40		No aplica	No aplica	450,00				450,00
	SAIGI MORGUI MARIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)		No aplica	No aplica	242,00	657,67			899,67
	SAINZ CAMUÑAS MARIA PILAR	MADRID	España	AVDA. SAN FERMIN, 3	XXX8955XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	SAINZ CANELA EDUARDO	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI LA VILETA, 30	XXX3971XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	SAINZ DE ANDUEZA MARTA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	SAINZ FERNANDEZ ALEX	RIPOLLET	España	CTRA. DE BARCELONA JUNTO CALLE TARRAGONA, S/N		No aplica	No aplica		231,00			231,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SAIZ BRITO ADORACION	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 6		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	SAIZ CAMIN MONICA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica		430,37			430,37
	SAIZ CANTERO CLARA	CASTELLON DE LA PLANA	España	C/ LARGA, 70		No aplica	No aplica	825,00				825,00
	SAIZ DELGADO SANDRA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	SAIZ HERRERO AMAIA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	807,98				807,98
	SAIZ LOPEZ PATRICIA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	358,16				358,16
	SAIZ MARIN ADOLFO JESUS	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		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.											
	SAIZ PEÑA CARMEN	MADRID	España	NTRA SRA DE FATIMA, 53	XXX0801XX	No aplica	No aplica	325,00	198,89			523,89
	SAIZ-PARDO SANZ MELCHOR	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica		423,70			423,70
	SAJETE GALACHO TAMARA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	SALA CUNILL ANA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX4455XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	SALA GONZALEZ MARIA ANGELES	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica	1331,00	61,28			1392,28
	SALA GONZALEZ NURIA	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica			2835,00		2835,00
	SALA LLINAS ERNEST	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX7107XX	No aplica	No aplica	181,50		706,00		887,50
	SALA LOPEZ ANA ISABEL	PONTE NOALLA	España	A PONTE NOALLA, 2	XXX1186XX	No aplica	No aplica	242,00	68,18			310,18

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SALABERRI MAESTROJUAN JOSE JAVIER	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX0912XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	SALAMANCA DE LA CUEVA IGNACIO	SEVILLA	España	AVDA. JEREZ, 46 - 1	XXX3852XX	No aplica	No aplica	53,24		2700,00		2753,24
	SALAMANCA HERNANDEZ ALICIA	LOS CRISTIANOS	España	AVDA. JUAN CARLOS I, S/N (ED.V.CENTER)	XXX7241XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	SALAMANCA RIVERA ELENA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	765,00		1059,00		1824,00
	SALARDON FERNANDEZ ARIADNA	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	SALAS ANTON CLARA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	SALAS ARIAS NOELIA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica	75,00				75,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SALAS ESCUDERO ESTIBALIZ	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	420,00	539,90	1059,00	78,17	2097,07
	SALAS GAMA KARLA	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5		No aplica	No aplica		458,15			458,15
	SALAS MARTIN JULIA DE LAS MERCEDES	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	SALAS OLORTEGUI DEVI CAROLINA	VALENCIA	España	C/ ISABEL DE VILLENA, 2		No aplica	No aplica		150,10			150,10
	SALAS ORTEGA ALVARO	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	SALAS RAMIREZ ROCIO	TORRE DEL MAR	España	AVDA. DEL SOL, 43	XXX5108XX	No aplica	No aplica		202,00			202,00
	SALAS REZOLA ESTEBAN	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica		1285,30	2100,00		3385,30
	SALAS TORRENTS OLGA	REUS	España	PASSEIG PRIM, 2		No aplica	No aplica		154,00			154,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SALAS VILLAR ISABEL	MADRID	España	C/ OÑA,10		No aplica	No aplica	121,00	312,30			433,30
	SALAVERT LLETI MIGUEL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX8471XX	No aplica	No aplica		758,04	3559,00	219,55	4536,59
	SALAZAR OLIVA PATRICIA	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica				7,40	7,40
	SALCEDO CUESTA LAURA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica			300,00		300,00
	SALDAÑA GARCIA LETICIA	ALGECIRAS	España	PZA. MENENDEZ TOLOSA, S/N		No aplica	No aplica	500,00				500,00
	SALDAÑA MORENO RAQUEL	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	411,40				411,40
	SALES TEN LIDIA	SUECA	España	LES PALMERES, S/N	XXX5088XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	SALGADO CHAMORRO ANA MARIA	VERA	España	C/ SAN CLEOFAS, S/N		No aplica	No aplica	139,62	63,00			202,62

	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.											
	SALGADO DEL RIEGO ESTEFANIA	OVIEDO	España	AVD ROMA S/N (FINCA LA CADELLADA) H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX9383XX	No aplica	No aplica		540,75			540,75
	SALIETTI RODRIGUEZ ALBA	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230		No aplica	No aplica	550,00				550,00
	SALINAS GONZALEZ VERONICA	SANTA MARGARIDA DE MONTBUI	España	CTRA. VALLS, 71	XXX5826XX	No aplica	No aplica		315,08			315,08
	SALINAS PEÑA JOAN	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	SALINAS URRA SILVIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica		238,51			238,51
	SALMERON FUCAULT ANA MAIGUALIDA	PUERTO DEL CARMEN	España	LOMO GORDO, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	SALMERON RUIZ MARIA ANGUSTIAS	MADRID	España	LA MASO, 38		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.											
	SALVADOR CALVO ANTONIO JESUS	MADRID	España	C/ GOYA CALLE DE O'DONELL 1, 55	XXX8152XX	No aplica	No aplica	375,00	197,90			572,90
	SALVADOR GARCIA DORIAN	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/N	XXX3313XX	No aplica	No aplica	611,58				611,58
	SALVADOR MAICAS LAURA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica		388,90			388,90
	SALVADOR OSUNA MARTA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX6201XX	No aplica	No aplica	508,20	231,00			739,20
	SALVADOR RODRIGUEZ JAVIER	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36	XXX9527XX	No aplica	No aplica			950,00		950,00
	SALVADOR VELEZ FERNANDO	BARCELONA	España	PS. DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX4283XX	No aplica	No aplica	510,00	484,44			994,44
	SALVANS RUIZ SILVIA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica			875,00		875,00
	SALVATIERRA ARRONDO MARTA	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25		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.											
	SAMANIEGO PEREZ JOSE MIGUEL	VITORIA	España	BEATO TOMAS DE ZUMARRAGA, 10	XXX4357XX	No aplica	No aplica		130,00			130,00
	SAMPAYO MONTENEGRO VICTORIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica		194,97			194,97
	SAMPAYO RODRIGUEZ LUCIA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	SAMPEDRO DOMARCO PAULA	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL		No aplica	No aplica		5,30			5,30
	SAMTANI CHATANI MEENAKSHI	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica	50,00	84,19			134,19
	SAN ANTONIO VALDEARCOS FELICIDAD	VILLAMARCHANTE	España	FONT NOVA, S/N		No aplica	No aplica		539,91			539,91
	SAN GIL VALDIBIA BELKIS	LLANOS DE ARIDANE	España	C. MONTAÑA TENISCA, S/N		No aplica	No aplica		184,00			184,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SAN JOSE MURCIA ALBA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	SAN JOSE MUÑIZ IRENE	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N		No aplica	No aplica		407,37			407,37
	SAN MARTIN LOYOLA BARBARA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica	225,00				225,00
	SAN ROMAN CALVO ISABEL	MAJADAHONDA	España	AVDA. DE ESPAÑA, 7		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	SAN ROMAN GIL MARIA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	SAN SEGUNDO NIETO CARMEN	SALAMANCA	España	AVDA. COMUNEROS, 27 -31(1ª PLANT)		No aplica	No aplica	360,00	600,00			960,00
	SANCHEZ ALBA JUAN	LOS BARRIOS	España	C/ BLASCO IBAÑEZ, S/N		No aplica	No aplica	100,00				100,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ALMEIDA ELENA MARIA	LA GUANCHA	España	C/ DIECHIOCHO DE ENERO, S/N	XXX1604XX	No aplica	No aplica	414,95				414,95
	SANCHEZ ARANGO DAVID	A CORUÑA	España	C/JUAN SEBASIAN EL CANO, 15		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	SANCHEZ ARENAS NOELIA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	SANCHEZ BACALLAO ADELAIDA	MARBELLA	España	AVDA. SEVERO OCHOA, 22		No aplica	No aplica	283,61	265,53			549,14
	SANCHEZ BAUDO NATALIA	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, 31		No aplica	No aplica	474,30				474,30
	SANCHEZ BAYONA RODRIGO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	SANCHEZ BECERRA MARIA VIRGINIA	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX5534XX	No aplica	No aplica	726,00				726,00
	SANCHEZ BURON PILAR	RIVAS-VACIAMADRID	España	C/ AVENIDA DE VELAZQUEZ, 7		No aplica	No aplica	75,00				75,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CAPILLA DAMIAN	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	SANCHEZ CASTRO SARA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX3842XX	No aplica	No aplica	574,33				574,33
	SANCHEZ COLOM JOSEP MARIA	SANTA MARGARIDA DE MONTBUI	España	CTRA. VALLS, 71	XXX5668XX	No aplica	No aplica		507,84			507,84
	SANCHEZ CORRAL ANNA	BARCELONA	España	PS. DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX6123XX	No aplica	No aplica	332,75				332,75
	SANCHEZ DELGADO JORDI	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX5985XX	No aplica	No aplica	58,08				58,08
	SANCHEZ DELGADO RAQUEL	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica	665,50				665,50
	SANCHEZ DIAZ ESTHER	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114		No aplica	No aplica		20,91			20,91
	SANCHEZ DIAZ JUAN IGNACIO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX3036XX	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.											
	SANCHEZ ESCOFET TERESA	REUS	España	PASSEIG PRIM, 2		No aplica	No aplica	529,37				529,37
	SANCHEZ ESCRIBANO MORCUENDE RICARDO	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX8227XX	No aplica	No aplica	1875,50	7,95			1883,45
	SANCHEZ ESCUDERO LAURA	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica	363,00				363,00
	SANCHEZ ESCUDERO MARIA DEL CARMEN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	RB. JUST OLIVERAS, 50		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	SANCHEZ FERRER MARINA	SANT VICENT DEL RASPEIG	España	PDA. CANASTELL, S/N		No aplica	No aplica		217,49			217,49
	SANCHEZ GABALDON RAQUEL	CUENCA	España	CTRA. DE MADRID, KM. 81,7 DONANTES DE SANGRE, 1	XXX0919XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	SANCHEZ GALINDO MARTA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62		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.											
	SANCHEZ GARCIA ALICIA	ZARAGOZA	España	CAMINO MIRALBUENO,132		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	SANCHEZ GARCIA CONCEPCION	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica		191,34			191,34
	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 MANUEL ANGEL	VILLAMURIEL DE CERRATO	España	AVDA. VALDEGUDIN, S/N		No aplica	No aplica		39,50			39,50
	SANCHEZ GARCIA ROCIO	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica		182,82			182,82
	SANCHEZ GASTALDO AMPARO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX6709XX	No aplica	No aplica	2510,75				2510,75
	SANCHEZ GIL BELEN	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. CONSTITUCION, 3	XXX8296XX	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 GILA MARIA DEL MAR	GRANADA	España	JOSE LUIS PEREZ PUJADAS		No aplica	No aplica	326,70				326,70
	SANCHEZ GOMEZ PILAR	LEGANES	España	ORELLANA, S/N	XXX6612XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	SANCHEZ GONZALEZ BEGOÑA	LEON	España	C/ ABAD VIÑAYO, S/N		No aplica	No aplica		156,00			156,00
	SANCHEZ GONZALEZ JUAN CRISTOBAL	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX7197XX	No aplica	No aplica	576,00	1181,55			1757,55
	SANCHEZ GONZALO SHEILA	MERIDA	España	C/ LEGUA		No aplica	No aplica	170,00				170,00
	SANCHEZ GUERRA ALONSO ALEJANDRA	AVILA	España	C/ FRAY GIL, 10		No aplica	No aplica	390,00				390,00
	SANCHEZ GUTIERREZ LOURDES	CALLOSA DE SEGURA	España	Pº TIERNO GALVAN, S/N		No aplica	No aplica		157,50			157,50
	SANCHEZ HERAS BEATRIZ	ELCHE	España	CAMI DE L´ALMAZARA, 11	XXX8576XX	No aplica	No aplica		653,94			653,94
	SANCHEZ HERNANDEZ ALFREDO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA	XXX9398XX	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.											
	SANCHEZ IZQUIERDO RIERA JOSE ANGEL	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX6084XX	No aplica	No aplica	420,00	478,80			898,80
	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 LAFUENTE BLANCA	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX1342XX	No aplica	No aplica	1367,30	873,80			2241,10
	SANCHEZ LLAMAS MONICA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica	302,50				302,50
	SANCHEZ LOPEZ NEREA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	SANCHEZ MARTINEZ GISELA	MADRID	España	C/ LOS ANGELES, 16 - BJ		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	SANCHEZ MARTINEZ LORENZO	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica		98,00			98,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MATEO AINA	FIGUERES	España	C/ TRAMONTANA, 2		No aplica	No aplica	30,25				30,25
	SANCHEZ MATEO MIRIAM	MADRID	España	FRANCISCO PI Y MARGALL, 81 SANITAS		No aplica	No aplica	968,00				968,00
	SANCHEZ MEJIA YVELISSE ELIZABETH	MURCIA	España	PZA. DE LA CRUZ ROJA, 1	XXX8629XX	No aplica	No aplica		78,00			78,00
	SANCHEZ MENDEZ MARTA YOLANDA	MADRID	España	C/ ESPRONCEDA, 24		No aplica	No aplica		188,10			188,10
	SANCHEZ MOLANO MARIA BEGOÑA	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica	524,33				524,33
	SANCHEZ MONZON MARIA ISABEL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 6		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	SANCHEZ MORENO MARIA	SEVILLA	España	C/ CIUDAD DE PATERNA, S/N	XXX8192XX	No aplica	No aplica	90,75				90,75
	SANCHEZ MORILLO MANUEL	SANT CARLES DE LA RAPITA	España	C/ CONSTITUCION, 62		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.											
	SANCHEZ MUÑOZ ALFONSO	MALAGA	España	AVDA. DEL ARROYO DE LOS ANGELES, S/N	XXX6326XX	No aplica	No aplica	17,24		1350,00		1367,24
	SANCHEZ NIETO RAQUEL	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270 C. GOMEZ HEMANS, 2		No aplica	No aplica			1765,00		1765,00
	SANCHEZ NUÑEZ MARIA ISABEL	MADRID	España	C/ DE LA AVENA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	SANCHEZ OLIVER JONATHAN	TOLEDO	España	URB. TRES CULTURAS, S/N ANTES DE 01-09-2016 SE LLAMABA H. TRES CULTURAS		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	SANCHEZ PASCUAL MARIA	BILBAO	España	C/ SORKUNDE, 3		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	SANCHEZ PERALES FERNANDO	MADRID	España	MODESTO LAFUENTE, 14	XXX7527XX	No aplica	No aplica				235,11	235,11
	SANCHEZ PEREZ CALIXTO	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, 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.											
	SANCHEZ PEREZ IGNACIO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica		159,00			159,00
	SANCHEZ PEREZ NURIA	BILBAO	España	MAESTRO MENDIRI, S/N		No aplica	No aplica	317,00				317,00
	SANCHEZ PEÑA ANA MARIA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500	XXX3404XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SANCHEZ PEÑA SONIA	LLORET DE MAR	España	C/ GIRONA, 8-10		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	SANCHEZ POLO CARLOS	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX6419XX	No aplica	No aplica		101,70			101,70
	SANCHEZ PRECIOSO SILVIA	PICANYA	España	PZ. MAYOR, 14	XXX9662XX	No aplica	No aplica	155,00				155,00
	SANCHEZ QUIROS BELEN	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica	340,00				340,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 QUIROS HENAR	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	SANCHEZ RAMIREZ CATALINA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX5226XX	No aplica	No aplica	420,00	654,97			1074,97
	SANCHEZ RODENAS MARIA	MURCIA	España	C/ ARTURO DUPERIER, S/N		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	SANCHEZ RODRIGUEZ LORENA	ELCHE	España	VICENTE ANDRES ESTELLES, S/N		No aplica	No aplica		474,83			474,83
	SANCHEZ ROMAN JULIO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		57,75			57,75
	SANCHEZ ROSELL MONICA	VILANOVA DEL CAMI	España	COSTA C-244 DE IGUALADA-SITGE		No aplica	No aplica		177,32			177,32
	SANCHEZ RUIZ ANTONIO CARLOS	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX8312XX	No aplica	No aplica			560,00		560,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 RUIZ MARIA TERESA	TORREVIEJA	España	C. VIRGEN DEL MAR, S/N	XXX8755XX	No aplica	No aplica		425,83			425,83
	SANCHEZ RUIZ PRADO	BOLAÑOS DE CALATRAVA	España	C/ TEOFILO SANCHEZ, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	SANCHEZ SANCHEZ JORDI	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	SANCHEZ SANCHEZ JOSE LUIS	MADROÑERA	España	ROSARIO SANCHEZ, 1		No aplica	No aplica	605,00	394,40			999,40
	SANCHEZ SOMOLINOS MAR	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX9720XX	No aplica	No aplica			353,00	746,90	1099,90
	SANCHEZ TORO CARMEN	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica		165,20			165,20
	SANCHEZ TORRES DAMIAN ANGEL	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	SANCHEZ TORRES JOSE MIGUEL	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX2136XX	No aplica	No aplica	2468,40		706,00		3174,40

	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.											
	SANCHEZ URRESTARAZU MADDI	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	SANCHEZ VAZQUEZ ALMUDENA	BARCELONA	España	NOU DE LA RAMBLA, 177 (NUEVO JUNIO 2002)		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	SANCHEZ VEGAS ADRIAN	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		No aplica	No aplica		756,85			756,85
	SANCHEZ VICENTE IRENE	UTRERA	España	C/ PABLO PICASSO, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	SANCHEZ VICENTE PAULA MARIA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	441,65				441,65
	SANCHEZ VIÑAS MANUEL	BARCELONA	España	Pª DE MARAGALL, 52 54 3ª PLANT.7G		No aplica	No aplica		278,66			278,66
	SANCHEZ YEDRA WALDO	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX4638XX	No aplica	No aplica		294,87			294,87

	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.											
	SANCHEZ-ALGABA GOMEZ ANGELA	MEJORADA DEL CAMPO	España	C/ CIUDAD DE PARIS, 22		No aplica	No aplica	120,00				120,00
	SANCHEZ-ANDRADE FERNANDEZ AMALIA	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1	XXX7557XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SANCHEZ-PRIETO EMMANUEL ISABEL	ARANJUEZ	España	Pº DEL DELEITE,30		No aplica	No aplica	233,45	188,10			421,55
	SANCHEZ-RUBIO LEZCANO JUAN	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX3827XX	No aplica	No aplica		282,65			282,65
	SANCHIS APARICIO NURIA	ROCAFORT	España	CARRER BARO DE TERRATEIG, S/N	XXX5266XX	No aplica	No aplica		292,22			292,22
	SANCHO ARTES AZAHAR	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1		No aplica	No aplica	347,88				347,88
	SANCHO CHINESTA SUSANA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX5498XX	No aplica	No aplica	510,00	530,38	530,00		1570,38
	SANCHO GONZALEZ MILAGROS	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		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.											
	SANCHO GUTIERREZ AINTZANE	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	SANCHO MADRID BELEN	MADRID	España	C/ CANDILEJAS, 66	XXX5847XX	No aplica	No aplica	96,80				96,80
	SANCHO MARTINEZ ROSA	SAN SEBASTIAN	España	AVDA. NAVARRA, 4		No aplica	No aplica	108,90		1126,00		1234,90
	SANDIEGO CONTRERAS SERGIO	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19	XXX9373XX	No aplica	No aplica	1084,16	751,17	706,00		2541,33
	SANDOVAL FERNANDEZ DEL CASTILLO SANTIAGO	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica		330,90			330,90
	SANDOVAL GARCIA CARMEN	ARRECIFE	España	CTRA. ARRECIFE-TINAJO, KM. 1.300		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	SANDUZZI ZAMPARELLI MARCO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170		No aplica	No aplica		803,70			803,70
	SANFELIU JULIA CRISTINA	MATARO	España	C/ ESTEVE ALBERT, 73		No aplica	No aplica	72,24				72,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANFELIX CAMBRA CARLA	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	SANGRO GOMEZ DE ACEBO BRUNO	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36		No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	SANJOAQUIN CONDE MARIA ISABEL	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4505XX	No aplica	No aplica			1200,00		1200,00
	SANJUAN CARDENAS PILAR	CASTILLEJA DE LA CUESTA	España	AVDA. PLACIDO FERNANDEZ VIAGAS, S/N	XXX1715XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	SANJUAN GARRIDO RAFAEL	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX1693XX	No aplica	No aplica			7638,00		7638,00
	SANJUAN PEREZ ALEX	MOLLET DEL VALLES	España	RONDA DELS PINETONS, 6-8		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	SANJUAN SANZ TERESA	MADRID	España	C/ SAN CLAUDIO, 154	XXX7745XX	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.											
	SANMARTI SALA RAIMON	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX9238XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	SANMARTIN CHAPELA CRISTINA	PONTEVEDRA	España	GAITEIRO RICARDO PORTELA, S/N		No aplica	No aplica	360,00	211,20			571,20
	SANTABALLA BERTRAN ANA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX0838XX	No aplica	No aplica	510,00	8,20	1859,00		2377,20
	SANTAGATA BISPO MONICA VIVIANA	BARCELONA	España	C/ RAMON TURRO, 337-339 (ANTES C.A.P. LOPE DE VEGA)	XXX2109XX	No aplica	No aplica		298,05			298,05
	SANTAMARIA CALVO YOLANDA	MADRID	España	AVDA. OROVILLA, S/N		No aplica	No aplica	550,00				550,00
	SANTAMARIA FERNANDEZ EIDER	BILBAO	España	CTRA. LARRASQUITU, 2		No aplica	No aplica		661,82			661,82

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANTAMARIA GIL-DELGADO MARIA ASUNCION	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	SANTAMARIA LLABERIA BLANCA	REUS	España	C/ SANT JOAN, S/N		No aplica	No aplica		21,89			21,89
	SANTAMARIA LOPEZ GERMAN	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665	XXX5789XX	No aplica	No aplica	573,00				573,00
	SANTAMARIA MARCOS ELENA	BURGOS	España	C/ JOSE MARIA DE LA PUENTE, 1		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	SANTAMARIA RODRIGO ELENA	BURGOS	España	Pº SIERRA DE ATAPUERCA, S/N		No aplica	No aplica	295,00	670,18			965,18
	SANTAMARINA RABANAL ROSAURA MARIA	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395		No aplica	No aplica	125,00				125,00
	SANTANA DELGADO RAQUEL	EL EJIDO	España	C/ CONDE DE BARCELONA, 32		No aplica	No aplica	414,95				414,95
	SANTANA GIL MARIA INMACULADA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. DR. JUAN BOSCH MILLARES, 1		No aplica	No aplica		339,85			339,85

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANTANA VEGA AMAYRA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	ANGEL GAVINET, S/N		No aplica	No aplica	74,90				74,90
	SANTANDER LOBERA CARMEN	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3	XXX4392XX	No aplica	No aplica			810,00		810,00
	SANTANO MAGARIÑO ALMUDENA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica		47,31			47,31
	SANTANO RIVAS BEGOÑA	MATARO	España	CAMI RAL, 208-210 (NUEVO CENTRO OCT.-2003)		No aplica	No aplica	550,00				550,00
	SANTIAGO GOMEZ ANGELA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 83		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	SANTILLAN PALENCIA ISABEL PALOMA	ARAVACA	España	C/ LA SALLE, 12		No aplica	No aplica	508,20				508,20
	SANTILLANA MANZANERO PAULA	CADIZ	España	C/ DIEGO ARIAS, 2	XXX7658XX	No aplica	No aplica	310,00				310,00
	SANTOLARIA MARTINEZ CARLA	TARRAGONA	España	C/ DOCTOR MALLAFRE, 4		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.											
	SANTOME COUTO LUCIA	VIGO	España	C/ SALAMANCA, 5		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	SANTOS GOMEZ MONTSERRAT	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SANTOS GONZALEZ JESUS	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX4307XX	No aplica	No aplica	1510,08	69,35			1579,43
	SANTOS PEREZ MARIA SALUD	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX7650XX	No aplica	No aplica			1000,00	224,15	1224,15
	SANTOS RODRIGUEZ ANA KARINA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N	XXX7608XX	No aplica	No aplica	1270,50	569,75			1840,25
	SANTOS RUIZ ISABEL	DON BENITO	España	AVDA. DEL PILAR, S/N	XXX6496XX	No aplica	No aplica	76,15				76,15
	SANTOS SEOANE SAGRARIO	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395	XXX0445XX	No aplica	No aplica	950,00	209,06			1159,06
	SANUY AGUILAR CAROLINA	BILBAO	España	RODRIGUEZ ARIAS, 62 BAJO		No aplica	No aplica	75,00				75,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ALMELA MAR	BURRIANA	España	CARRER DUBLIN, S/N		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	SANZ BARO RAQUEL	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	399,30	125,20			524,50
	SANZ BELTRAN JUDIT	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX7711XX	No aplica	No aplica	217,80	295,70			513,50
	SANZ BUXO JUDIT	MANRESA	España	AVDA. BASES DE MANRESA, 6-8	XXX9096XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	SANZ DIAZ-HEREDERO ALVARO	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica	290,40				290,40
	SANZ ESPINOSA EVA	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	SANZ GONZALEZ ROSA	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80		No aplica	No aplica	400,00	164,00			564,00
	SANZ MARTIN CONCHA	LAS ROZAS DE MADRID	España	C/ PRINCIPADO DE ASTURIAS, 30		No aplica	No aplica	135,50				135,50

	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.											
	SANZ MIGUEL JORGE	MADRID	España	JAZMIN, 22		No aplica	No aplica		240,25			240,25
	SANZ MONGE LUCAS	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX8012XX	No aplica	No aplica	895,40				895,40
	SANZ MORENO JOSE	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX2164XX	No aplica	No aplica	450,00	473,08	700,00		1623,08
	SANZ OSES MARIA JOSE	VALENCIA	España	C/ GUILLEN DE CASTRO, 149 CAMBIA DE NOMBRE (ANTES PEREZ BONFILL)	XXX2807XX	No aplica	No aplica	155,00				155,00
	SANZ PARRAS MARISOL	INCA	España	CTRA. VELLA DE LLUBI, S/N	XXX6879XX	No aplica	No aplica	950,00				950,00
	SANZ SANZ JESUS	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1	XXX5599XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	SANZ VELA NOELIA	MADRID	España	C/ CANILLAS, 99	XXX6176XX	No aplica	No aplica	400,00		1559,00		1959,00
	SAPIÑA CAMARO AMPARO	MANACOR	España	CTRA. MANACOR ALCUDIA, S/N	XXX6671XX	No aplica	No aplica		462,78			462,78

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SARABIA OCHOA ROSALIA	ALBACETE	España	HERMANOS FALCO, 37		No aplica	No aplica		93,60			93,60
	SARMENTERO LOPEZ DE QUINTANA GUILLERMO	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	SARMIENTO LEJARRETA AINARA	BILBAO	España	C/ SAGARMINAGA, 56		No aplica	No aplica		661,82			661,82
	SARMIENTO MARTINEZ MERCEDES	OVIEDO	España	LUGAR LA CORREDORIA, 114		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	SARMIENTO MENDEZ LUIS MIGUEL	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/ N	XXX3051XX	No aplica	No aplica		432,90			432,90
	SARRIA MORENO JOHAN STIVEN	SANT SADURNI D'ANOIA	España	GELIDA, S/N		No aplica	No aplica		597,86			597,86
	SARRIA SANCHEZ MARIA TERESA	MADRID	España	AVDA. BAVDA.IERA, 9	XXX2953XX	No aplica	No aplica	1035,00	148,98			1183,98
	SARRIEGUI DOMINGUEZ SUSANA	LLEIDA	España	G-P. DE RONDA, 40		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.											
	SARRIO MONTES GEMA	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)		No aplica	No aplica	347,88				347,88
	SARRION CATALA CRISTINA	MADRID	España	VIA CARPETANA, 201 ESQ. MANUEL ALVAREZ,4		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	SARRION SOS NEREA	VALENCIA	España	C/ SAN VALERO, 8		No aplica	No aplica	155,00				155,00
	SAS VIDAL-RIBAS ANDREA	BARCELONA	España	PCA. ALFONS COMIN, 5-7		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	SASTRE VARELA JAVIER	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica			2559,00		2559,00
	SASTRE YAGÜE IRENE	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	50,00				50,00
	SAUMOY LINARES MARIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N	XXX3891XX	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.											
	SAURA GRAU SALVADOR	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N	XXX8863XX	No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	SAURA PRADES MONTSERRAT	CAMARLES	España	VINT I SIS, 2		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	SAURI NADAL TAMARA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica				7,32	7,32
	SAYAGUES MOREIRA LAURA	CORUÑA, A	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	SAZ GONZAGA ANGEL	ZARAGOZA	España	C/ CONDES DE ARAGON, 30		No aplica	No aplica	922,50				922,50
	SCHUFFELMANN GUTIERREZ CRISTINA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	175,45				175,45
	SCOCCO SERENA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	358,16	381,16			739,32
	SCRIVO ANITA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		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.											
	SEBASTIA ALCACER MARIA DOLORES	MANISES	España	C/ DOCTOR PESET ALEIXANDRE, S/N	XXX7283XX	No aplica	No aplica		292,22			292,22
	SEBASTIAN FERNANDEZ CONCEPCION	MADRID	España	C/ SAN CLAUDIO, 154		No aplica	No aplica	375,00	184,69			559,69
	SEDANO HIDALGO ROSA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	SEGARRA BALAO ANA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10		No aplica	No aplica			950,00		950,00
	SEGARRA GARCIA ERNESTO	OLOT	España	BARCELONA, 42	XXX3922XX	No aplica	No aplica	155,00				155,00
	SEGUI MANZANEQUE VICTOR	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica		291,13			291,13
	SEGUNDO MARTIN CRISTINA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	SEGURA ARAZURI DANIEL	ZARAGOZA	España	AVDA. GOMEZ LAGUNA, 82 Hospital de día Quiron La Floresta	XXX0315XX	No aplica	No aplica		156,00			156,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SEGURA DE LA PAZ MONICA	REUS	España	CAM. DE RIUDOMS, 53-55		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	SEGURA ROSELLO RAQUEL	BURJASSOT	España	AVDA. ILUSTRACION, 1	XXX3038XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	SEGURO REQUEJO MARIA EUGENIA	ALCORCON	España	C/ CABO SAN VICENTE, 18 POSTERIOR	XXX8510XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	SEIJAS BETOLAZA IRATXE	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N	XXX8694XX	No aplica	No aplica	1085,50	510,18	2118,00		3713,68
	SEIJAS LOPEZ ALVARO	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1		No aplica	No aplica	320,65	396,12	530,00		1246,77
	SEIJAS MARTINEZ-ECHEVARRIA LOURDES	MADRID	España	C/ MIRADOR DE LA REINA,117 (NUEVO CTRO. 2006)		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	SEIJO MACEIRAS LUIS	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica			2700,00	16110,57	18810,57
	SELFA MUÑOZ AIDA	MOTRIL	España	AVDA. ENRIQUE MARTIN CUEVAS, S/N		No aplica	No aplica	375,00				375,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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			1059,00		1059,00
	SEMPER MARTINEZ MARIA ISABEL	L´OLLERIA	España	PZA. VIRGEN DE LORETO, S/N		No aplica	No aplica		292,22			292,22
	SENABRE GALLEGO JOSE MIGUEL	VILLAJOYOSA	España	AVDA. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX0415XX	No aplica	No aplica	592,90	782,23			1375,13
	SENDAGORTA CHACON JOSE LUIS	BILBAO	España	C/ LARRAKO TORRE, 9	XXX2528XX	No aplica	No aplica		489,00			489,00
	SENDRA LILLO JOSE	PALMERA	España	AV JAUME I, 7		No aplica	No aplica		126,80			126,80
	SENOSIAIN ECHARTE RAQUEL	MOSTOLES	España	AVDA. DE CARLOS V, S/N		No aplica	No aplica		195,00			195,00
	SEOANE CEA ANGELA	LA LAGUNA	España	AVDA. DE LA CANDELARIA, S/N		No aplica	No aplica		296,00			296,00
	SEOANE QUIROGA LETICIA	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1		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.											
	SEPULVEDA BERROCAL MARIA ANTONIA	TOLEDO	España	AVDA. DEL RIO GUADIANA, S/N	XXX4117XX	No aplica	No aplica		105,00			105,00
	SEQUEIRA AYMAR ETHEL	BARCELONA	España	C/ ROSELLO, 161		No aplica	No aplica		295,70	1250,00		1545,70
	SEQUERO LOPEZ SILVIA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX5663XX	No aplica	No aplica	2958,45	1462,10	1060,00		5480,55
	SERAL GARCIA CRISTINA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX3691XX	No aplica	No aplica	626,07	1373,98	1125,00		3125,05
	SERENO MOYANO MARIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34		No aplica	No aplica	1331,00	519,89	560,00		2410,89
	SERNA PLAZA JOSE ANTONIO	VALENCIA	España	AVDA. CAMPANAR, 21	XXX6155XX	No aplica	No aplica		231,00			231,00
	SERRA FONT SARA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica	215,50				215,50
	SERRA GALLEGO MARTA	SANT CUGAT DEL VALLES	España	PO. OLABARRIA,		No aplica	No aplica		195,57			195,57

	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.											
	SERRA GIMENEZ ELISENDA	BARCELONA	España	AV. RIO DE JANEIRO, 116		No aplica	No aplica	310,00				310,00
	SERRA LAGUARTA MARTA	SABADELL	España	Pº SANT BERNAT, 22		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	SERRA LANDETE MONTSERRAT	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	SERRA LOPEZ JORGINA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	SERRA NILSSON KATJA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SERRA SBERT ELISABETH	HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	RAMBLA JUST OLIVERAS, 50		No aplica	No aplica	325,00				325,00
	SERRALLONGA FUSTIER ALEIX	MATARO	España	CARRETERA CIRERA, 230		No aplica	No aplica	570,00				570,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ARENAS MONTSERRAT	TALAVERA DE LA REINA	España	C/ VIENA, 1		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	SERRANO ARREBA JOAQUIN	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica		387,86			387,86
	SERRANO BENAVENTE BELEN	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	SERRANO BLANCH RAQUEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX4310XX	No aplica	No aplica		802,52		73,60	876,12
	SERRANO DOMINGO JUAN JOSE	MADRID	España	MODESTO LAFUENTE, 14		No aplica	No aplica	1694,00				1694,00
	SERRANO FERNANDEZ JUAN ANTONIO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N	XXX4755XX	No aplica	No aplica	399,30		1030,00		1429,30
	SERRANO GARCIA ISABEL	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	SERRANO GOMEZ CRISTINA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX2254XX	No aplica	No aplica	883,30				883,30

	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.											
	SERRANO GOMEZ MONICA	MANISES	España	C/ ROSES, S/N	XXX8111XX	No aplica	No aplica	750,20	340,40			1090,60
	SERRANO LOPEZ DE HAZAS JOAQUIN	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR, KM.4		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SERRANO MARCHUET JOSE ANTONIO	SANT PERE DE RIBES	España	AVDA. SANT ANTONI Mª CLARET, 3 5	XXX5117XX	No aplica	No aplica	505,00		3050,00	822,25	4377,25
	SERRANO MARTIN LORENA	VIC	España	C/ FRANCESC PLA "EL VIGATA", 1		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	SERRANO MARTIN ROSARIO	MADRID	España	C/ MARTIN DE VARGAS, 15		No aplica	No aplica	375,00	184,69			559,69
	SERRANO MOLINA ROSA	VILLAVICIOSA DE ODON	España	AVDA. PRINCIPES ASTURIAS		No aplica	No aplica	60,50	261,12			321,62
	SERRANO MORENO ELENA	MERIDA	España	POL. NUEVA CIUDAD, S/N AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26		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.											
	SERRANO OLAVE ADRIANA	COLLADO VILLALBA	España	CTRA. ALPEDRETE A MORALZARZAL M 608, KM. 41		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	SERRANO PECOS VERONICA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO	XXX9146XX	No aplica	No aplica	181,50		530,00		711,50
	SERRANO PERDOMO SANDRA	SAN AGUSTIN	España	C/ BUGANVILLA, 1		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	SERRANO SANTAMARIA MANUEL	PUERTO REAL	España	RIVERA DEL MUELLE, S/N	XXX7647XX	No aplica	No aplica	338,80				338,80
	SERRANO VELASCO MARIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	SERRANO VIRLAN CYNTIA	ALGECIRAS	España	CTRA. DE GETARES, S/N		No aplica	No aplica	375,00				375,00
	SERVERA GINARD CATALINA ISABEL	PALMA DE MALLORCA	España	C/ ESCOLA GRADUADA, 3	XXX1926XX	No aplica	No aplica	155,00				155,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SERVITJA TORMO SONIA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28	XXX4320XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	SESMA GOÑI ANDREA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica	217,80	123,60			341,40
	SESMERO LILLO ANGELES	MADRID	España	C/ CANILLAS, 99		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	SEVERINO MERCEDES MELQUIADES	SARRIA	España	CALVO SOTELO, 136		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	SEVILLA CAPILLA MARIA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	305,98				305,98
	SEVILLA ORTEGA LOURDES	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX2952XX	No aplica	No aplica	435,60				435,60
	SEVILLA ROS JOSE	VALDEMORO	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 21		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	SEVILLANO TRIPERO ALBERTO RAFAEL	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, 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.											
	SEÑARIS LOPEZ ANA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica		194,97			194,97
	SGARAMELLA SGARAMELLA GIUSI ALESSIA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX0978XX	No aplica	No aplica	585,00				585,00
	SHAHEEN IHSAN	MANISES	España	C/ ROSES, S/N	XXX8019XX	No aplica	No aplica	847,00				847,00
	SHARON ROPER SABINE ZOE	ARONA	España	C. JUAN XXIII, 33		No aplica	No aplica	74,90				74,90
	SIDATI ABDELAZIZ NASRA	MIRANDA DE EBRO	España	C/ CONDADO DE TREVIÑO, 20 EXISTE OESTE EN LA 1º PLANTA		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	SIDRACH DE CARDONA MORA LAURA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	SIEGERT TOMMASINI NATALIA	TORREVIEJA	España	C/ PARTIDA DE LA LOMA, S/N ANTERIORMENTE (HOSPITAL SAN JAIME)		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	SIERO SANTOS CRISTIANA	LEON	España	C/ ALTOS DE NAVA, S/N		No aplica	No aplica	320,65				320,65
	SIERRA ALVAREZ YOLANDA	MIRANDA DE EBRO	España	CTRA. DE ORON, S/N	XXX6111XX	No aplica	No aplica		310,84			310,84
	SIERRA DEL BLANCO BEATRIZ	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica		323,48			323,48
	SIERRA MARTIN MARIANA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	SIERRA MEDINA NURIA	BARCELONA	España	VILADOMAT, 288 ESQ. C/PARIS		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	SIERRA PALENCIA SONIA	PARLA	España	C/ ISABEL II, S/N		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	SIGUERO DE LA INFANTA SARA	MADRID	España	C/ DOCTOR CIRAJAS, 20	XXX5418XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	SILVA CARDENAS DIANA CAROLINA	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"		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.											
	SILVA DIAZ MARIA TERESA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	320,65				320,65
	SILVA DIAZ SOFIA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica		24,79			24,79
	SILVA REUS ISABEL MARIA	VILLENA	España	C. SAN FRANCISCO, 1 - 3	XXX1113XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SILVA ROMEIRO SILVIA PATRICIA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AVDA. DE LA PUERTA DEL SUR, S/N (POLIGONO SUR)		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	SILVA RUIZ JORGE	MOSTOLES	España	GLADIOLOS, S/N NUEVO 2012	XXX9710XX	No aplica	No aplica	302,50		650,00		952,50
	SILVESTRE CRISTOBAL LUCIA AMELIA	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica	411,40				411,40
	SILVESTRE VICEDO VICTOR	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90		No aplica	No aplica	300,00	175,00			475,00
	SIMANCAS CARRION JESUS ANGEL	CORRAL DE CALATRAVA	España	PZA. IGLESIA, 8	XXX9297XX	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.											
	SIMEON AZNAR CARMEN PILAR	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SIMOES DA ROCHA PEDRO FILIPE	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	726,00	654,67			1380,67
	SIMON ALONSO SORAYA	CUENCA	España	CTRA. DE MADRID, KM. 81,7 DONANTES DE SANGRE, 1		No aplica	No aplica	1149,50	346,51	700,00		2196,01
	SIMON VALERO AMPARO	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX2040XX	No aplica	No aplica				335,50	335,50
	SINOVAS GONZALEZ INMACULADA	VALDEPEÑAS	España	C/ BATANEROS, S/N	XXX4275XX	No aplica	No aplica	363,00				363,00
	SIRERA PEREZ RAFAEL	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX9527XX	No aplica	No aplica	1007,93	408,82			1416,75
	SISON HEREDIA MONSERRAT	ARRECIFE	España	CTRA.ARRECIFE-TINAJO KM 1.300		No aplica	No aplica		60,68			60,68
	SISTERO CASTERO MARTA	MOLINS DE REI	España	C/ TERRAPLE 97		No aplica	No aplica	399,30	63,40			462,70

	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.											
	SIURANA SOLE MARIA	LA GARRIGA	España	C/ DE LA DOMA, 18		No aplica	No aplica	181,50	110,03			291,53
	SKIDELSKY VILLAGRA CAROLA	LEGANES	España	ORELLANA, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	SMITH VIELMA LUIS GERARDO	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	SOBRINO DIAZ BEATRIZ	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX2830XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	SOBRINO JIMENEZ CARMEN	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	1452,00				1452,00
	SOBRINO MAGAN ENCARNACION	BOLAÑOS DE CALATRAVA	España	C/ TEOFILO SANCHEZ, S/N		No aplica	No aplica	330,00				330,00
	SOCIAS CAÑELLAS CATALINA MARIA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89	XXX1867XX	No aplica	No aplica	665,50				665,50
	SOGO SAGARDIA ANA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica		1721,60			1721,60

	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.											
	SOL ANDRES MARIA	BARCELONA	España	C/ ALFONS EL MAGNANIM, 57		No aplica	No aplica		147,00			147,00
	SOLA COCA MONICA	VIGO	España	PZA. AMERICA, 2 2º D	XXX4977XX	No aplica	No aplica		89,00			89,00
	SOLANO VERCET CARLOS	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX2837XX	No aplica	No aplica			2890,00		2890,00
	SOLAR BARRUETABEÑA MARTA	GORLIZ	España	GRUPO ZARRAGOITIA, 16	XXX5355XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	SOLAR HERNANDEZ YAIMA CARIDAD	GRANADILLA DE ABONA	España	CTRA. GRAL. EL MEDANO-LA CRUCITA		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	SOLDADO SERRANO AURORA	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	SOLE PALACIN PERE	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX1425XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	SOLE SEDEÑO JOSEP MARIA	BARCELONA	España	C/CORCEGA, 345		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	SOLER BALDA CRISTINA	RIOFRIO DE ALISTE	España	RIOFRIO DE ALISTE		No aplica	No aplica		3,80			3,80
	SOLER BARCELO XAVIER	PALMA DE MALLORCA	España	CAM. SON GOTLEU, 83	XXX8876XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	SOLER CALVO MARINA	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	SOLER GARCIA CRISTINA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica		341,90			341,90
	SOLER GARCIA ROSA	ALMANSA	España	AVDA. DE CIRCUNVALACION, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	SOLER GARRIGOS ANA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX0316XX	No aplica	No aplica	3534,41	1457,31	2119,00		7110,72
	SOLER LOPEZ JORGE	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. DR. CLARA	XXX8052XX	No aplica	No aplica	2420,00	238,20			2658,20
	SOLER MELERO KEYKO	LLEIDA	España	C/ BOQUE, S/N BAJO		No aplica	No aplica	76,15				76,15

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SOLERA ARMENGOL CARMEN	TERRASSA	España	CTRA. NACIONAL KM. 15.5 TORREBONICA, S/N		No aplica	No aplica	574,75	645,81			1220,56
	SOLERA MUÑOZ MARIO	VILLARROBLEDO	España	AVDA. MIGUEL DE CERVANTES, S/N	XXX5951XX	No aplica	No aplica		172,03			172,03
	SOLIS ALBAMONTE PAULA	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica	685,00				685,00
	SOLIS RUIZ ANTONIO ISRAEL	MADRID	España	AVDA. PORTUGAL, 155		No aplica	No aplica	399,30	105,15			504,45
	SOLIS VILLAMARZO ISABEL	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	SOLLA GIL ELISA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica		431,12			431,12
	SOLORZANO BRAVO MARIA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	SOMOZA CALVO MARI ANGELES	MORALZARZAL	España	C. IGLESIA, 7		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.											
	SOMOZA SAEZ FERNANDO	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO KM, 12.500		No aplica	No aplica	50,00				50,00
	SOPENA GALINDO NIEVES	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX1929XX	No aplica	No aplica	810,57	920,03			1730,60
	SORIA AZNAR JESUS	PAMPLONA	España	SERAFIN OLAVE, ESQ. F D HIERRO	XXX4430XX	No aplica	No aplica		86,00			86,00
	SORIA HERNANDEZ EMILIO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX7846XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	SORIA RIVAS AINARA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX0882XX	No aplica	No aplica			5983,50		5983,50
	SORIA VERDUGO ANA	FUENLABRADA	España	CAMINO DEL MOLINO, 2 (NUEVO HOSPITAL 2004)		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.											
	SORIANO CUESTA CRUZ	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)	XXX2490XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	SORIANO ESCOBAR CRISTINA	TARRAGONA	España	JOAN FUSTER I ORTELLS, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	SORIANO ESTEVE CARMEN	VALENCIA	España	C/ AMICS DEL CORPUS, S/N		No aplica	No aplica		292,22			292,22
	SORIANO FERNANDEZ IRENE	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica		459,45			459,45
	SORIANO MELERO LAURA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	50,00				50,00
	SORIANO TABARES DE NAVAS MARIA LUISA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145		No aplica	No aplica			1350,00		1350,00
	SORIANO VILADOMIU ALEX	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX3479XX	No aplica	No aplica			4207,00		4207,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SORLI LATORRE DIEGO	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica	205,70				205,70
	SORRIBES MONRABAL IGNACIO	VALENCIA	España	C. PEDRO DE VALENCIA, 28	XXX8409XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	SOTELO GARCIA MARTA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica			911,70		911,70
	SOTELO PEÑA VERONICA	CUENCA	España	CTRA. DE MADRID, KM. 81,7 DONANTES DE SANGRE, 1	XXX1817XX	No aplica	No aplica	968,00	317,95	700,00		1985,95
	SOTERO FERRE NURIA	BADALONA	España	C/ RIERA MATAMOROS, 32		No aplica	No aplica	399,30	62,32			461,62
	SOTO ALMENDROS BEATRIZ	ALCORCON	España	C/ CABO SAN VICENTE, 18 POSTERIOR		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	SOTO DE PRADO OTERO DIEGO	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX0369XX	No aplica	No aplica		102,98			102,98
	SOTO GARCIA ELENA	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX5570XX	No aplica	No aplica	605,00	385,52			990,52

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 GASCA DIEGO	PALENCIA	España	AVDA. DE LOS DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica		323,48			323,48
	SOTO GOMEZ-CAMBRONERO JESUS	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	72,60				72,60
	SOTO GUTIERREZ ASUNCION	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX8092XX	No aplica	No aplica	435,60		530,00		965,60
	SOTO ROJAS PILAR	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	1845,25	450,21			2295,46
	SOTO SALES EVA	TARRAGONA	España	RAMBLA VELLA, 14		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	SOTOMAYOR DE LA PIEDRA CESAR	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	907,50				907,50
	STEFANOVA HRISTOVA DARINA	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	STOLLE ARRANZ ROSA MARIA	ALBERITE	España	C/ PIO SICILIA, 17	XXX0066XX	No aplica	No aplica	35,00				35,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	STOPPEL FABIOLA	BURGOS	España	C/ LUIS CERNUDA Nº 7 EXISTE OTRO NORTE		No aplica	No aplica		278,40			278,40
	SUAREZ ARGIBAY OLGA	MEDINA SIDONIA	España	AVDA. AL-ANDALUS, S/N		No aplica	No aplica	677,60				677,60
	SUAREZ CASTELLS FATIMA	TORRIJOS	España	AVDA. GENERALISIMO, S/N	XXX9391XX	No aplica	No aplica		777,96			777,96
	SUAREZ DEL ARCO JOSE ALBERTO	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	SUAREZ DONO FRANCISCO JAVIER	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	RUA DOCTOR RAMON BALTAR, S/N	XXX5823XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	SUAREZ FERNANDEZ ANDREA	MATARO	España	CARRER NOU, 13-15		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	SUAREZ FERRER CRISTINA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica			2750,00		2750,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 GARCIA INES	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34		No aplica	No aplica		85,97			85,97
	SUAREZ GAUTHIER ANA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica		27,83			27,83
	SUAREZ GOMEZ OMAR	BAZA	España	CTRA. DE RONDA, 12		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	SUAREZ GUILLEN VIRGINIA	MADRID	España	C/ EDUARDO DATO, 3		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	SUAREZ HINOJOSA LILIANA GLADIS	MANZANARES	España	AVDA. DON EMILIANO GARCIA ROLDAN, 2	XXX7409XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	SUAREZ MARRERO CARMEN	HUELVA	España	GLORIETA RONDA NORTE, S/N		No aplica	No aplica		88,00			88,00
	SUAREZ MARRERO JUAN FERNANDO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ ALFEREZ PROVISIONAL, 6		No aplica	No aplica	53,24				53,24
	SUAREZ MUJICO OLGA	MONFORTE	España	CORREDOIRA, S/N	XXX6539XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	SUAREZ NART ANNA	SABADELL	España	Pº SANT BERNAT, 22		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	SUAREZ PEREZ MARTA	BARCELONA	España	C/ DOCTOR ROUX, 76		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	SUAREZ RODRIGUEZ CRISTINA	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX4106XX	No aplica	No aplica		1292,29	4212,00		5504,29
	SUAREZ RODRIGUEZ NOELIA	ELCHE	España	CAMÍ DE L´ALMAZARA, 11	XXX1000XX	No aplica	No aplica	3176,25	1564,72			4740,97
	SUAREZ RUBIANO ANA MARIA	MADRID	España	C/ JOSE SILVA, 7 ANTIGUA CLINICA BELEN		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	SUAREZ TRABA BEATRIZ	FERROL	España	PZA. ESPAÑA, 19-20		No aplica	No aplica	120,00				120,00
	SUAREZ VALERO MIREIA	BARCELONA	España	PS. DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	SUAREZ VICENT EVA	BURRIANA	España	CARRER DUBLIN, S/N	XXX9802XX	No aplica	No aplica		280,72	1000,00		1280,72

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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-LLEDO GRANDE MARIA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			1250,00		1250,00
	SUAY MONTAGUD GUILLERMO	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	1149,50	368,80			1518,30
	SUBERVIOLA CAÑAS BORJA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX6999XX	No aplica	No aplica			1059,00	47,13	1106,13
	SUBIRA GONZALEZ ARIADNA	BARCELONA	España	SABINO ARANA, 5-19		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	SUBIRANA CARPI IRENE	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica	300,00				300,00
	SUERO ROSARIO EVELYN ALTAGRACIA	MAHON	España	C/ RONDA DE MALBUGUER, 1 VIEJO H.MONTE TORO ESTA CERRADO COMO HOSPITAL		No aplica	No aplica		149,60			149,60

	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.											
	SUERO TOLEDANO PATRICIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA CREU ROJA, 18 CREU ROJA, 18		No aplica	No aplica		14,40			14,40
	SUREDA BALARI ANA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA DE LA GRAN VIA, 199-203 (NUEVO NOV-2006)	XXX4831XX	No aplica	No aplica			550,00	72,60	622,60
	SURIA BOLUFER CARLES	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	242,00	556,50			798,50
	SURRIBAS MURILLO CONCEPCION	CALAMONTE	España	DOCTOR MARAÑON, 4-6		No aplica	No aplica	170,00				170,00
	SUSPERREGUI LAURA	SAN SEBASTIAN	España	PARQUE EMPRESARIAL ZUATZU. CALLE ZUATZU, 9		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	SUY FRANCH ANNA	ANGLES	España	C. GIRONA, S/N		No aplica	No aplica	810,57				810,57
	SUÑEN EZQUERRA PILAR	ZARAGOZA	España	C/ CONDES DE ARAGON, 30	XXX0005XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TABARES RODRIGUEZ BEATRIZ	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	295,00	825,75			1120,75
	TABERNA SANZ MIREN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	TABERNERO PEREZ CRISTINA	ALCALA DE HENARES	España	AV. GUSTAVO ADOLFO BECQUER, 23		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	TABOADA CASTRO MARIA LUZ	MADRID	España	C/ SERRANO, 199		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	TABORGA DIAZ ELENA	AVILES	España	FRANCISCO LOGORBURU,7		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	TABUENCA VICEN CRISTINA	ZARAGOZA	España	AVDA. NAVARRA, 78	XXX4678XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	TAFALLA GARCIA JUAN JOSE	ARAVACA	España	PZA. EYADES, 25	XXX2576XX	No aplica	No aplica	1179,75				1179,75
	TAFUR ANGULO CARLOS	TORREDEMBARRA	España	C/ ONZE SETEMBRE, S/N	XXX0542XX	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.											
	TALENS MARTINEZ NATALIA	BARCELONA	España	C/ GARCILASO 1- 9 ANTES CAP CIUDAD DE ELCHE		No aplica	No aplica		147,00			147,00
	TALLAFIGO MORENO FERNANDO LEOPOLDO	PUERTO REAL	España	CTRA.NACIONAL IV, KM.665		No aplica	No aplica	1899,70	353,73			2253,43
	TALLON CATARINEU GEMMA	BARCELONA	España	C/ DEL CONSELL DE CENT, 437		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	TAMARIT BORDES SILVIA	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX1290XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	TAMAYO FERRIOL THAIMI	TORREVIEJA	España	AVDA. DE HOLANDA, 51	XXX8654XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	TAMAYO MARIN JOSE LUIS	MASANASA	España	C/ DR. GIL LOPEZ, 14	XXX2475XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	TAMAYO MEDEL GONZALO	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N	XXX7799XX	No aplica	No aplica		234,61	900,00		1134,61
	TAPIA CESPEDES MARTA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	108,90				108,90

	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.											
	TAPIA REGIDOR JUAN CARLOS	DON BENITO	España	CTRA. D.BENITO-VILLANUEVA DE LA SERENA, KM.3		No aplica	No aplica		82,76			82,76
	TARAVILLO PURAS SUSANA	MADRID	España	C/ FINISTERRE, 18		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	TARDY MARTORELL ANABEL	VINAROZ	España	C/ ARCIPRESTE BONO, 20 22		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	TASIAS PITARCH MARIA	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX0113XX	No aplica	No aplica	250,00	611,50	706,00		1567,50
	TAXONERA SAMSO CARLOS	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX2568XX	No aplica	No aplica	508,20		3059,00		3567,20
	TEIJEIRA SANCHEZ LUCIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	XXX2461XX	No aplica	No aplica	726,00	612,13	530,00		1868,13
	TEIXEIRA NATALIA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		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.											
	TEIXIDO FEBRERO CRISTINA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX4094XX	No aplica	No aplica	695,75		1059,00		1754,75
	TEIXIDO PEREZ NURIA	SANT ESTEVE DE SESROVIRES	España	CTRA. MARTORELL CAPELLADES KM., 2.7	XXX6796XX	No aplica	No aplica		431,55			431,55
	TEJADA CALVO PAULA	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	TEJADO DIEGO AINOA	EL PRAT DE LLOBREGAT	España	AVDA. VIRGEN MONTSERRAT, 24 PRIMERA PLANTA		No aplica	No aplica	148,39				148,39
	TEJADO MERINO PAULA	PALMA DE MALLORCA	España	CAMI DELS REIS, 308	XXX9304XX	No aplica	No aplica		276,52			276,52
	TEJERINA PICADO FRANCISCO	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX4357XX	No aplica	No aplica			840,00		840,00
	TELLO JIMENEZ ESTHER	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114		No aplica	No aplica	599,30				599,30

	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.											
	TEMIÑO FRANCES MARINA	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica	423,50	674,42			1097,92
	TENES MAYEN JOSE ANDRES	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	980,00				980,00
	TERAN BRAGUE EDUARDO	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	423,50	351,75			775,25
	TERAN HERNANDEZ SANTIAGO PATRICIO	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX7281XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	TERRADAS COROMINAS MONTSERRAT	SANTPEDOR	España	PZA. LA PAU, 1		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	TERROBA ALONSO PALOMA	GIJON	España	C/ DE LOS PRADOS, 395		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	TERRON ALVARO CRISTINA	VILLARREAL	España	CTRA. VILLARREAL-BURRIANA, KM 0,5.		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	TERUEL GARCIA IRIS	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX4480XX	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.											
	TERZYAN VARDANYAN MERI	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	441,65				441,65
	TESO MARTIN BEATRIZ	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica	423,50	366,14			789,64
	TEVAR DE VERAS DAVID	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N	XXX2762XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	TINAHONES MADUEÑO FRANCISCO	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N	XXX0113XX	No aplica	No aplica			1875,00		1875,00
	TIRADO ANULA VICTORIA CLARA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	2371,60				2371,60
	TIRADO BALAGUER MARIA DOLORES	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N		No aplica	No aplica		180,90			180,90
	TIRADO MOLINER JOSE MARIA	BORRIOL	España	C/SARAGOSSA, S/N		No aplica	No aplica		568,41			568,41
	TIRAPU LEON BELEN	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO		No aplica	No aplica		557,72			557,72

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TOBAJAS PIZARRO LUIS	CACERES	España	AVDA. DOCTOR RODRIGUEZ DE LEDESMA, 8		No aplica	No aplica		573,03			573,03
	TOBAR GONZALO CRISTINA	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	650,00				650,00
	TOCADOS GARCIA MARIBEL	EL VENDRELL	España	TRANSVERSAL, S/N A.B.S. BAIX PENEDES		No aplica	No aplica		159,78			159,78
	TOCINO DIAZ ANTONIA	BORMUJOS	España	AVDA. SAN JUAN DE DIOS, S/N	XXX3228XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	TOLEDANO ROJAS MARIA DEL CARMEN	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX4200XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	TOLEDO COELLO MARIA DOLORES	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX2948XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	TOLEDO MUÑOZ ANA	XIRIVELLA	España	C/ VIRGEN DE LOS DESAMPARAD, 18		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.											
	TOLEDO TUDELA RUTH	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	TOLOSA MARTINEZ CELIA	SEGOVIA	España	CTRA. AVILA, S/N		No aplica	No aplica		72,55			72,55
	TOMAS BARTRA RAFAEL	GIRONA	España	C/ JOAN MARAGALL, 26		No aplica	No aplica		177,32			177,32
	TOMAS LACHOS MONTSERRAT	SANTA PERPETUA MOGODA	España	Pº DE LA FLORIDA, 43	XXX6782XX	No aplica	No aplica		147,00			147,00
	TOMAS MARIN CAROLINA	VALENCIA	España	REPUBLICA ARGENTINA, 8	XXX4045XX	No aplica	No aplica	411,40				411,40
	TOMAS PEREZ MARIA ANTONIA	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N		No aplica	No aplica	350,00	389,70			739,70
	TOMAS SOLDEVILLA BLANCA	BOLAÑOS DE CALATRAVA	España	C/ TEOFILO SANCHEZ, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	TOMAS VIÑAS ALBERTO	SANT PERE DE RIBES	España	RONDA DE SAN CAMIL, 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.											
	TOME MASA IRENE	ALCALA DE HENARES	España	C/ LUIS VIVES, S/N	XXX7102XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	TOQUERO DIEZ PATRICIA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX1931XX	No aplica	No aplica	786,50		1412,00		2198,50
	TORAL TORAL URSULA	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica		1285,30	2100,00		3385,30
	TORBAY MIREILLE	HUERCAL OVERA	España	AVDA. GUILLERMO REINA, 1		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	TORMO DIAZ MAR	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX8608XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	TORMO FERRANDIZ SERGI	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106		No aplica	No aplica	685,00				685,00
	TORMO RODRIGUEZ LLUIS	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N		No aplica	No aplica	229,90				229,90
	TORNE BLADE AURELI	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX2181XX	No aplica	No aplica			10625,00	391,82	11016,82

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TORNER SIMO MARIA	MOLLET DEL VALLES	España	RONDA PINETONS, 6		No aplica	No aplica		977,89			977,89
	TORNERO RAMOS CARMELO	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX3846XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	TORO CALVENTE FRANCISCO	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		No aplica	No aplica		230,00			230,00
	TORO ORTIZ JUAN PEDRO	MALAGA	España	CAMPUS DE TEATINOS, S/N		No aplica	No aplica	240,00				240,00
	TORRA SOLE MONTSE	PONTS	España	CTRA. LERIDA, 3		No aplica	No aplica		142,78			142,78
	TORRADO MARTIN CARLOS	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		152,95			152,95
	TORRALBA GONZALEZ DE SUSO MIGUEL	GUADALAJARA	España	DONANTES DE SANGRE, S/N	XXX8716XX	No aplica	No aplica		258,00			258,00
	TORRALBA GUIRAO MIGUEL	BARCELONA	España	ESTEVE TERRADES, 30		No aplica	No aplica	574,75	637,11			1211,86

	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.											
	TORRE SALABERRI IÑAKI	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18	XXX2065XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	TORRECILLA IDOIPE NEREA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	TORREDEMER TURU ANNA MARIA	CALDES DE MONTBUI	España	AVDA. JOSEP FONCUBERTA, 128		No aplica	No aplica		27,58			27,58
	TORREGO ARTOLA NURIA	VITORIA	España	JOSE ANCHOTEGUI, S/N	XXX5424XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	TORRENTS VILAR ANA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AVDA. BENICASIM, S/N		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	TORRES CHAZARRA CAROLINA	ALICANTE	España	C/ FERNANDO MADROÑAL, 9		No aplica	No aplica	155,00				155,00
	TORRES CORTS ANNA	BARCELONA	España	C/ DOS DE MAIG, 301		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.											
	TORRES DEL PLIEGO ELISA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS	XXX4181XX	No aplica	No aplica	500,00	185,36			685,36
	TORRES GALERA DELIA	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica	229,90				229,90
	TORRES JIMENEZ JAVIER	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica	726,00				726,00
	TORRES MARTI ANTONIO	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX1649XX	No aplica	No aplica			700,00	100,00	800,00
	TORRES MARTINEZ ANA MARIA	TORRE DEL MAR	España	AVDA. DEL SOL, 43		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	TORRES MOLINE MERITXELL	AGRAMUNT	España	C/ NTRA. SRA. DELS SOCCOR, S/N		No aplica	No aplica	380,00				380,00
	TORRES MORERA LUIS MIGUEL	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX9954XX	No aplica	No aplica	726,00	689,42			1415,42
	TORRES RAMON IRENE	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX7411XX	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.											
	TORRES RIVAS HECTOR ENRIQUE	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX1522XX	No aplica	No aplica		1452,61	704,00		2156,61
	TORRES SALA ROSA	CASTELLBELL I EL VILAR	España	ROSA DE ABRIL, S/N		No aplica	No aplica	181,50	110,03			291,53
	TORRES SANJUAN JAVIER	VILASECA	España	C/ TARRAGONA, 22		No aplica	No aplica		177,32			177,32
	TORRES SAURA FRANCISCO	OVIEDO	España	AVD ROMA S/N (FINCA LA CADELLADA) H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX8400XX	No aplica	No aplica		300,15			300,15
	TORRES SEMPERE JULIO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N	XXX4660XX	No aplica	No aplica	347,88				347,88
	TORRES TORRES BEATRIZ	VALLADOLID	España	AVDA. RAMON Y CAJAL, 3	XXX6851XX	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.											
	TORRES VERDU BARBARA	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX8260XX	No aplica	No aplica		402,37			402,37
	TORRESANO ANDRES MARIA	PLASENCIA	España	PJE. VALCORCHERO, S/N	XXX1660XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	TORRIJO CASCANTE MIGUEL ANGEL	HUESCA	España	C/ FELIPE COSCOLLA, 9		No aplica	No aplica	526,15				526,15
	TORRIJO RODRIGO MARIA JOSE	VALENCIA	España	C/ PINTOR STOLZ, 35	XXX6512XX	No aplica	No aplica		208,82			208,82
	TORTAJADA ALAMILLA CECILIA	VALENCIA	España	SAN CLEMENTE, 12		No aplica	No aplica	250,00				250,00
	TORTAJADA GOITIA BEGOÑA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187	XXX8868XX	No aplica	No aplica			2106,00		2106,00
	TORTORELLA ETCHICHURY ANA MARIA	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N	XXX4637XX	No aplica	No aplica	423,50				423,50
	TORTOSA PINTO MARIA PILAR	ALMUÑECAR	España	C/ CHINGUETTI, S/N	XXX5358XX	No aplica	No aplica	338,80				338,80

	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 URRERA VICENTA	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N	XXX0794XX	No aplica	No aplica		320,65			320,65
	TOSCA CUQUERELLA JOAN	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	515,56				515,56
	TOSTADO ACERO ISABEL MARIA	ALCALA DE HENARES	España	AVDA. GUSTAVDA.O ADOLFO BECQUER, 23	XXX3175XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	TOURIS LORES MANUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	193,60				193,60
	TOUT CASTELLANO MICHELLE	LAS PALMAS GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	TOUZA MEGARO JOSE MANUEL	BARCELONA	España	C/ NUMANCIA, 23		No aplica	No aplica	399,30	90,08			489,38
	TOVAR SUGRAÑES ERNESTO	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11		No aplica	No aplica		372,10			372,10
	TOVAR VALLEJO REMEDIOS	MADRID	España	C/ QUINTANA, 11		No aplica	No aplica	96,80				96,80

	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.											
	TRALLERO ARAGUAS ERNESTO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica	320,65				320,65
	TRANCON GRAO ELENA	ALCORCON	España	PZA. DE LOS CAIDOS, 8		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	TRAPERO BERTRAN MARTA	BARCELONA	España	PZA. DE LA MERCE, 10		No aplica	No aplica			8104,00		8104,00
	TRAPERO MARTINEZ ANA MARIA	JAEN	España	AVDA. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX3882XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	TREJO GONZALEZ IGNACIO	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	TRENADO ALVAREZ JOSE	TERRASSA	España	PZA. DR. ROBERT, 5	XXX9556XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	TREVIÑO URBINA MARIA EUGENIA	NAJERA	España	AVDA. DE LA RIOJA, 5		No aplica	No aplica	40,00				40,00
	TRIGO FERREIRO AMPARO	LUGO	España	C/ ARMORICA, S/N	XXX1731XX	No aplica	No aplica	242,00	68,18			310,18

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 PEREZ JOSE MANUEL	MARBELLA	España	URB. LAS MIMOSAS, S/N	XXX9944XX	No aplica	No aplica	1650,95	1364,49	1125,00		4140,44
	TRIGO RODRIGUEZ MARTA	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	TRIGUERO CARRERO JUAN ANTONIO	TOLEDO	España	AVDA. DE EUROPA, S/N	XXX9516XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	TRILLA GARCIA ANTONI	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			1706,00		1706,00
	TRILLO GALLO MARIA ESTHER	MAJADAHONDA	España	AVDA. DE ESPAÑA, 7		No aplica	No aplica	574,75	520,97			1095,72
	TRILLO MATA JOSE LUIS	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ	XXX4892XX	No aplica	No aplica			2500,00		2500,00
	TRISTAN MARTIN BELEN	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1		No aplica	No aplica	358,16				358,16
	TRISTANCHO AJAMIL RITA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C/ PEREZ DE ROZAS, 5		No aplica	No aplica	484,00	354,85			838,85

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TROCHE PESQUEIRA NOEMI	MOSTOLES	España	GLADIOLOS, S/N NUEVO 2012		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	TROISI LOPEZ TERESA MARIA	MADRID	España	C/ EDUARDO DATO, 3		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	TROYA GARCIA JESUS	MADRID	España	C/ GRAN VIA DEL ESTE, 80	XXX0592XX	No aplica	No aplica			2072,00		2072,00
	TROYA MARTINEZ LIDIA	BARCELONA	España	CONCILIO DE TRENTO, 25	XXX9519XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	TRUJILLANO RUIZ ABEL	LA LINEA DE LA CONCEPCION	España	AVDA. MENENDEZ PELAYO, 103		No aplica	No aplica	605,00	432,22			1037,22
	TRUJILLO CARRILLO JOSE LUIS	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica		154,00	530,00		684,00
	TRUJILLO VILCHEZ RAFAEL	MALAGA	España	C/ MERIDIANA, 20	XXX0380XX	No aplica	No aplica	710,88				710,88
	TUR GONZALEZ RAQUEL	AVILA	España	AVDA. JUAN CARLOS I, S/N	XXX8225XX	No aplica	No aplica	358,16				358,16

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TURRADO TURRADO VICTORINO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ SANTIAGO LEON DE CARACAS, 12	XXX7925XX	No aplica	No aplica	363,00	236,37			599,37
	TURREZ FRIEIRO ERICA VANESA	ALMERIA	España	C/ HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, S/N		No aplica	No aplica	350,00				350,00
	TUSET DER-ABRAIN NOEMI	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX1273XX	No aplica	No aplica	120,00	50,40			170,40
	TUYANI SOLIMAN NADIA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AVDA. DE LA PUERTA DEL SUR, S/N (POLIGONO SUR)		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	UBACH SERNA JOSEP	SANT FRUITOS DE BAGES	España	CARRER DE BERTRAND I SERRA, 8	XXX0219XX	No aplica	No aplica		147,00			147,00
	UBEDA SANSANO ISABEL	ELIANA	España	ROSALES, 21	XXX7189XX	No aplica	No aplica		352,27	500,00		852,27
	UGALDE CATARINELLA TATIANA	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19		No aplica	No aplica	1326,16	120,00			1446,16

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	UGALDE DIEZ MARIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	UGALDE GUTIERREZ MARTA	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N		No aplica	No aplica	592,90	744,53			1337,43
	UGALDE MARTIN IRENE	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica	332,75				332,75
	UGARTE ABASOLO ESTIBALIZ	BILBAO	España	AL. DOCTOR AREILZA, 12 14	XXX1062XX	No aplica	No aplica	205,70				205,70
	UGARTE RUIZ DE AGUIRRE NEREA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	574,75				574,75
	UGIDOS DE LA VARGA LISARDO	MADRID	España	C/ OÑA,10	XXX9811XX	No aplica	No aplica	1089,00		700,00		1789,00
	ULLDEMOLINS GOMEZ MARTA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ DE LA FEIXA LLARGA, S/N		No aplica	No aplica	570,00				570,00
	UNAMUNO BERAZA MARIA	MONDRAGON	España	TXAETA, S/N		No aplica	No aplica	399,30	272,53			671,83

	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.											
	UNCETA ARAMBURU FERNANDO	LLUCMAJOR	España	ANTONIO MAURA, 27-29	XXX4933XX	No aplica	No aplica	484,00				484,00
	URBANO RAMIREZ FEDERICO ANTONIO	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AVDA. INSTITUTOS, S/N (POL.ALCES		No aplica	No aplica	171,80				171,80
	URIONAGUENA ONAINDIA IRATI	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	URIZ LUSARRETA ANA ISABEL	PAMPLONA	España	C/ SAN KRISTOBAL, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	URQUIJO PONCE JUAN JOSE	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4		No aplica	No aplica		615,00			615,00
	URQUIZA FISICO JOSE LUIS	BURGOS	España	Pº COMENDADORES, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	URRUTICOECHEA ARANA ANA	IBIZA	España	BARRIO CAN MISSES, S/N CORONA S/N	XXX9497XX	No aplica	No aplica		175,95	1059,00		1234,95
	URTECHO SUAREZ SCARLET BERENICE	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19		No aplica	No aplica	1972,30	751,17			2723,47

	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.											
	URZAIZ PACCAUD CRISTINA	MADRID	España	C/ AGUILEÑAS, 1	XXX2738XX	No aplica	No aplica	121,00				121,00
	USO ESTRADA EVA MARIA	CASTELLON DE LA PLANA	España	CUEVAS DE VINROMA, S/N		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	USON JAEGER JACQUELINE	MOSTOLES	España	C/ RIO JUCAR, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	VACAS RAMA ANA ISABEL	JEREZ DE LA FRONTERA	España	RDA. CIRCUNVALACION, S/N	XXX3661XX	No aplica	No aplica	1996,50	843,81		160,00	3000,31
	VADILLO BARGALLO MIRIAM	TORREDEMBARRA	España	C/ ONZE SETEMBRE, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	VADILLO FONT CRISTINA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX1940XX	No aplica	No aplica	441,65				441,65
	VALARINO BARRIOS GABRIELA	PUERTO ROSARIO	España	CTRA. AEROPUERTO, KM. 1	XXX0467XX	No aplica	No aplica	399,30	102,24			501,54
	VALCARCE PEREZ JOSEFINA	BARCELONA	España	CONCILIO DE TRENTO, 25		No aplica	No aplica	72,24				72,24

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VALCARCEL FERREIRAS DAVID	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX6312XX	No aplica	No aplica		251,46	2375,00		2626,46
	VALCUENDE ROSIQUE ALEJANDRO	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1		No aplica	No aplica	347,88				347,88
	VALDES DEVESA VICTORIA	POZUELO DE ALARCON	España	C/ DIEGO DE VELAZQUEZ, 1		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	VALDES PINILLA ROSALINA	GALLARTA	España	AVDA. DEL MINERO, S/N	XXX0982XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	VALDIVIA BAUTISTA JAVIER	GRANADA	España	AVDA. FUERZAS ARMADAS, 2		No aplica	No aplica	350,90		787,00		1137,90
	VALDIVIESO MARTINEZ ANABEL	CATARMA	España	AVDA. MANUEL DE FALLA, S/N	XXX5016XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	VALDIVIESO MARTINEZ BERNARDO	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)	XXX3389XX	No aplica	No aplica			3559,00		3559,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VALENCIA LEAL PAQUI	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	VALENCIA LOPEZ HERMINIA	MALGRAT DE MAR	España	AVDA. COSTA BRAVA, S/N		No aplica	No aplica		421,57			421,57
	VALENCIA ORTEGA EULALIA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX9833XX	No aplica	No aplica			706,00		706,00
	VALENZUELA BESADA ORLANDO	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica		204,75			204,75
	VALER MARTINEZ ALICIA	VILADECANS	España	C. MARE DEU DE MONTSERRAT, 124 126	XXX3714XX	No aplica	No aplica		78,00			78,00
	VALERA CUENCA BEGOÑA	COSLADA	España	AV. PRINCIPES DE ESPAÑA, 30		No aplica	No aplica		27,59			27,59
	VALERDIZ MENENDEZ NICOLAS	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		232,70			232,70
	VALERIO MINERO MARICELA	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica		943,99	530,00		1473,99

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VALERO EXPOSITO MARTA	MADRID	España	C/ OÑA,10		No aplica	No aplica			1589,00		1589,00
	VALERO GIL ADRIANA	ELDA	España	CTRA. ELDA-SAX, PTDA LA TORRETA, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	VALERO ROCA MARIA	IGUALADA	España	PG .MOSSEN JACINTO VERDAGUE, 170	XXX3817XX	No aplica	No aplica		274,62			274,62
	VALERO VERCHE LAURA	TARRAGONA	España	C/ DOCTOR MALLAFRE, 4		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	VALIENTE DE SANTIS LUCIA	SEVILLA	España	AVDA. BELLAVISTA, S/N CTRA. SEVILLA - CADIZ, KM.548		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	VALL NAVES MARIA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica	90,75	225,55			316,30
	VALLDEPEREZ BAIGES CINTA	VILANOVA I LA GELTRU	España	C/ JARDI , 107		No aplica	No aplica		177,32			177,32
	VALLE CALVET MIREIA	BARCELONA	España	AVDA. RIO DE JANEIRO, 116	XXX2783XX	No aplica	No aplica	520,30	349,70			870,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VALLE CARCEL OSCAR	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N		No aplica	No aplica	459,80	767,27			1227,07
	VALLE CRUELLS ESTHER	SANT CUGAT DEL VALLES	España	Pº OLABARRIA	XXX1708XX	No aplica	No aplica		292,36			292,36
	VALLE FERNANDEZ GLORIA MARIA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		65,00			65,00
	VALLE GONZALEZ IRENE	MOS	España	AVDA. REBULLON S/N		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	VALLE VICENTE FRANCISCO	CACERES	España	JUAN SOLANO PEDRERO, 1		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	VALLEJO ARAGON VICTOR	BARCELONA	España	MANSO, 19-27	XXX3061XX	No aplica	No aplica		298,05			298,05
	VALLEJO LLAMAS JUAN CARLOS	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX5803XX	No aplica	No aplica			1059,00		1059,00
	VALLES CANCELA MAURO	SORIA	España	Pº SANTABARBARA, S/N H.G. S.SANTA BARBARA+HOSP. NTRA SRA DEL ESPINO	XXX0834XX	No aplica	No aplica	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.											
	VALLMAJO FITA ANNA	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica	120,00	50,40			170,40
	VALLS CREUS LAIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N		No aplica	No aplica		423,15			423,15
	VALLS ESTEVE MARTA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	CARRER DE MONSSEN ANDREU, 14		No aplica	No aplica		502,83			502,83
	VALLS ROC MARTA	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N	XXX0655XX	No aplica	No aplica	701,80	720,94			1422,74
	VALTUEÑA PEYDRO GERMAN	BILBAO	España	BALLETS OLAETA 4-PTA 1		No aplica	No aplica	720,00	114,00			834,00
	VALVERDE LEIS JESUS	ORENSE	España	C/ VALLE INCLAN, 18	XXX3749XX	No aplica	No aplica	242,00	68,18			310,18
	VALVERDE MARTINEZ JORGE ARTURO	CUENCA	España	C/ PEDRO ALMODOVAR, 2	XXX8639XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	VALVERDE MONTERO ROCIO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	C/ REAL, 91	XXX0711XX	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.											
	VALVERDE MONTORO ALVARO	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	540,00	468,48			1008,48
	VALVERDE MONTORO CARLOS	CAMBIL	España	C/NUEVA, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	VALVERDE MOYANO ANGEL	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	525,00				525,00
	VANRELL BARBAT CRISTINA	BARCELONA	España	CARRER DE SANT QUINTIN, 89		No aplica	No aplica		112,92			112,92
	VAQUERIZO POLLINO MARIA JESUS	VALLADOLID	España	DOCTOR MONTERO, 2 (EXISTE EL AMB.Y PTA1-PTA2)		No aplica	No aplica	60,50	237,90			298,40
	VAQUERO BARRIOS JOSE MANUEL	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX4020XX	No aplica	No aplica			1412,00		1412,00
	VAQUERO GUZMAN CONCEPCION	TOLEDO	España	C/ BARCELONA, 2		No aplica	No aplica	96,80				96,80

	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.											
	VAQUERO LENA JORGE IGNACIO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	Pº TOMAS MORALES, 121	XXX4882XX	No aplica	No aplica		87,20			87,20
	VAQUERO PEREZ LAURA	VALLADOLID	España	C/ DULZAINA, 2		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	VAQUERO VAQUERO MARIA DOLORES	GETAFE	España	AVDA. RIGOBERTA MENCHU, 2		No aplica	No aplica	237,14				237,14
	VARELA CALVO MARIA	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012		No aplica	No aplica	446,49	1457,71	1059,00		2963,20
	VARELA DURAN MARINA	PONTEVEDRA	España	RUA MOURENTE, S/N (ANTES HOSP. PROV. PONTEVEDRA + HOSP. MONTECELO)	XXX5947XX	No aplica	No aplica			2280,00		2280,00
	VARELA LOPEZ MARIA PAULINA	NARON	España	C/ VINTACINO DE XULLO (NARON), S/N		No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37
	VARELA MOURENZA LUISA	FENE	España	AVDA. TARRIO, S/N	XXX2500XX	No aplica	No aplica	242,00	236,37			478,37

	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.											
	VARELA RODRIGUEZ CAROLINA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N		No aplica	No aplica			2537,00		2537,00
	VARELA ROMAN ALFONSO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX5853XX	No aplica	No aplica		568,63			568,63
	VARELA SANJURJO ELENA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C/ RUISEÑOR, S/N	XXX5049XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	VARELA URIA JOSE ANTONIO	GIJON	España	AVDA. DEL PRINCIPE DE ASTURIAS, 76	XXX2586XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	VARGAS ORTEGA DIEGO	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, 31		No aplica	No aplica		791,12			791,12
	VARGAS UCLES MARIA DEL PILAR	SANT PERE DE RIBES	España	AVDA. CATALUNYA, 11	XXX5315XX	No aplica	No aplica	670,00	147,00			817,00
	VARGAS-ZUÑIGA CADENAS PAULA	BADAJOZ	España	AVDA. DE ELVAS, S/N H. INFANTA CRISTINA+H.INF+H.PERPETUO SOCORRO		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.											
	VARMA BHATIA SONAL	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA	XXX6246XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	VASALLO VIDAL FRANCISCO JOSE	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341 BABIO-BEADE		No aplica	No aplica		186,42			186,42
	VASQUEZ HERRERA OSCAR	SANT MARTI SARROCA	España	RB. DE CATALUNYA, S/N	XXX9773XX	No aplica	No aplica	670,00	147,00			817,00
	VAZQUEZ AGRA NESTOR	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	VAZQUEZ BLANQUIÑO ALBERTO	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX4472XX	No aplica	No aplica	605,00				605,00
	VAZQUEZ COSTA MARIA CRISTINA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	358,16				358,16
	VAZQUEZ CRUZ INMACULADA	PUEBLA DE CAZALLA	España	C/ SAN FERNANDO, S/N		No aplica	No aplica		617,75			617,75
	VAZQUEZ DEL CAMPO ANA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	VAZQUEZ ESTEVEZ SERGIO	LUGO	España	C/ ULISES ROMERO,1	XXX4451XX	No aplica	No aplica			3049,20	286,00	3335,20
	VAZQUEZ FEITO ELENA CRISTINA	TORREJON DE ARDOZ	España	AVDA. DE MADRID, S/N		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	VAZQUEZ FERNANDEZ MARTA ESTHER	VALLADOLID	España	C/ CIGUEÑA, S/N		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	VAZQUEZ LIMA ANA	VIGO	España	SALAMANCA, 5		No aplica	No aplica	200,00				200,00
	VAZQUEZ LOPEZ LOURDES	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182	XXX3610XX	No aplica	No aplica		370,00	7155,00	390,00	7915,00
	VAZQUEZ LOPEZ MARIA ANGELES	ALMENDRALEJO	España	C/ ALFONSO X EL SABIO, S/N	XXX4485XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	VAZQUEZ MONTERO LUCIA	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3		No aplica	No aplica	181,50				181,50
	VAZQUEZ OLAIZ CARMEN	CASTRO URDIALES	España	C/ SAN ANDRES, 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.											
	VAZQUEZ RIVERA CARMEN	MADRID	España	ARTURO SORIA, 270 C. GOMEZ HEMANS, 2		No aplica	No aplica	524,33				524,33
	VAZQUEZ RIVERA FRANCISCA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX1127XX	No aplica	No aplica	649,77				649,77
	VAZQUEZ RODRIGUEZ PILAR	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX1408XX	No aplica	No aplica	585,00	1247,67	706,00		2538,67
	VAZQUEZ SALVADO MARIA DEL MAR	SORIA	España	Pº SANTABARBARA, S/N H.G. S.SANTA BARBARA+HOSP. NTRA SRA DEL ESPINO	XXX7284XX	No aplica	No aplica		353,21			353,21
	VAZQUEZ SEIJAS ENRIQUE JOSE	LUGO	España	C/ ARMORICA, S/N	XXX3617XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	VAZQUEZ TUÑAS MARIA LIDIA	VIGO	España	C/ CLARA CAMPOAMOR, 341		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	VAZQUEZ TUÑAS PILAR	TEIXEIRO	España	C/ GALICIA, 4		No aplica	No aplica	120,00	98,68			218,68

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 VALDES FERNANDO	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012	XXX6057XX	No aplica	No aplica		123,19			123,19
	VEGA BERCEBAL CARLOS	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica		168,66			168,66
	VEGA CASTAÑO MARIA DEL CARMEN	CASTIBLANCO DE LOS ARROYOS	España	FONTANILLAS, 25	XXX0658XX	No aplica	No aplica	76,15				76,15
	VEGA FALCON ABIAN	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA		No aplica	No aplica		442,59			442,59
	VEGA LOPEZ ANA BELEN	VILADECANS	España	AVDA. DE GAVA, 38	XXX0815XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	VEGA PEREZ SALOME	GRANADA	España	C/ GRAN CAPITAN, 10		No aplica	No aplica	338,80				338,80
	VEGA SENDRA MARIA ISABEL	SAGUNTO	España	AVDA. SANTOS PATRONOS, 81		No aplica	No aplica		292,22			292,22

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VEGANZONES RAMOS JAVIER	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX4815XX	No aplica	No aplica	420,00	291,39			711,39
	VEGAS REVENGA NURIA	GALDACANO	España	BARRIO LABEAGA, S/N		No aplica	No aplica			1060,00		1060,00
	VEIGA RUIZ GLORIA	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)	XXX2803XX	No aplica	No aplica			2120,00		2120,00
	VELA FERNANDEZ RAMON	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21		No aplica	No aplica	175,00				175,00
	VELA ORUS MARIA PILAR	BARACALDO	España	PZA. Bº DE CRUCES, S/N	XXX2545XX	No aplica	No aplica		108,82	530,00		638,82
	VELA SAMPEDRO IRENE	SAN JUAN	España	CTRA. DE ALICANTE-VALENCIA		No aplica	No aplica		141,00			141,00
	VELASCO ARTECHE JACQUES	BASURTO-BILBAO	España	AVDA. MONTEVIDEO, 16-18		No aplica	No aplica		61,28			61,28
	VELASCO BERMUDEZ MARIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62

	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.											
	VELASCO BOLAÑOS ANA MARIA	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	España	C/ SANT MATEU, 24-26		No aplica	No aplica	72,24				72,24
	VELASCO CASTAÑARES MARIA LUZ	MATARO	España	C/ ILURO, 28		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	VELASCO GARCIA RAQUEL	ALICANTE	España	AVDA. DENIA, 62-68		No aplica	No aplica		654,32			654,32
	VELASCO GOMEZ ALEJANDRA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	347,88				347,88
	VELASCO GUERRERO ANA ISABEL	MADRID	España	C/ VILLALOBOS, 14		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	VELASCO HERNANDO ANA	MADRID	España	C/ MARTIN DE VARGAS, 15		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	VELASCO LEON MARIA CAMILA	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	42,35				42,35
	VELASCO MARCOS AUXILIADORA	SALAMANCA	España	PZA. DE ESPAÑA, 1	XXX3763XX	No aplica	No aplica	242,00	479,97			721,97

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VELASCO PRIETO MARIA LUISA	LUGO	España	C/ ARMORICA, S/N		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	VELASCO SORIA MARIA ANGELES	MURCIA	España	C/ ESCULTOR JOSE SANCHEZ LOZANO, 7		No aplica	No aplica			400,00		400,00
	VELASCO TAMARIZ VIRGINIA	MADRID	España	Calle Espronceda 32		No aplica	No aplica			650,00		650,00
	VELAZQUEZ MARTIN MARIA TERESA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX9354XX	No aplica	No aplica			1831,00		1831,00
	VELEZ TOBARIAS MONICA	SANTA CRUZ DE LA PALMA	España	CTRA. DE LA CUMBRE, 28		No aplica	No aplica	325,00				325,00
	VELILLA SORIANO CARMEN	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX9779XX	No aplica	No aplica	544,50	586,08			1130,58
	VENDRELL PERERA JOSEP MARIA	EL VENDRELL	España	TRANSVERSAL, S/N A.B.S. BAIX PENEDES		No aplica	No aplica		175,95			175,95
	VENDRELL VOLTES MONTSERRAT	HOSPITALET DE L'INFANT	España	CTRA. MORA, S/N		No aplica	No aplica	121,00	177,32			298,32

	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.											
	VENEGAS TRESIERRA MARIA ANTONIETA	REUS	España	CAM. RIUDOMS, 53		No aplica	No aplica	314,24				314,24
	VENTERO FERNANDEZ RAQUEL	MOSTOLES	España	C/ NUEVA YORK, 16		No aplica	No aplica		188,10			188,10
	VENTO FERNANDEZ DE LARA CARMEN LI	TORDESILLAS	España	CTRA. VALLADOLID, S/N		No aplica	No aplica		140,00			140,00
	VERA ARLEGUI ISABEL	PAMPLONA	España	SERAFIN OLAVE, ESQ. F D HIERRO		No aplica	No aplica	175,00	156,00			331,00
	VERA ESCRIBANO JOSE LUIS	YUNCOS	España	C. PUENTE, 3		No aplica	No aplica	360,00	630,64			990,64
	VERA GARCIA RUTH	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	XXX2700XX	No aplica	No aplica			6330,00	1222,71	7552,71
	VERA IGLESIAS MARIA DOLORES	GRANADILLA DE ABONA	España	CALVARIO, 30		No aplica	No aplica	338,80				338,80

	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.											
	VERA TURUMBAY LEYRE	BURGOS	España	AVDA. ISLAS BALEARES, 3 CERRO EL HOSPITAL YAGUE- SE RESPETA SU CODIGO_		No aplica	No aplica	327,00				327,00
	VERDEJO GOMEZ MIGUEL	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			706,00		706,00
	VERDEJO LLOPIS MONTSERRAT	ALGINET	España	C/ MAYOR, 77		No aplica	No aplica		634,08			634,08
	VERDURAS RUBIO MARIA CAMINO	VILADECANS	España	C. MARE DEU DE MONTSERRAT, 124 126		No aplica	No aplica	450,00	78,00			528,00
	VEREAU MARTINEZ MYRNA CELESTE	ZARAGOZA	España	C/ SAN ALBERTO MAGNO, S/N		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	VERGARA GOMEZ MERCEDES	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX4284XX	No aplica	No aplica	573,00	977,89			1550,89
	VERGARA MARTIN AMALIA	ALHAMA DE ALMERIA	España	C/NORIA, S/N		No aplica	No aplica	76,15				76,15

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VERICAT ROURE ANTONI	BARCELONA	España	C/ CORSEGA, 643 (ESTE CENTRO ES NUEVO OCT-2003)	XXX3969XX	No aplica	No aplica		147,00			147,00
	VEROZ GONZALEZ RAUL	MERIDA	España	POL. NUEVA CIUDAD, S/N AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26	XXX9714XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	VIALA MONLEON ALBA INMACULADA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	1860,38				1860,38
	VIAN DEL VAL MARTA	VALLADOLID	España	PSO.JARDIN BOTANICO,13		No aplica	No aplica	550,00				550,00
	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	72,24				72,24
	VICENTE BAZ DAVID	SEVILLA	España	C/ DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX6274XX	No aplica	No aplica	2607,42	182,80	3693,00		6483,22

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 GRAU CHELO	BUÑOL	España	C/ RAFAEL RIDAURA, S/N		No aplica	No aplica	620,00				620,00
	VICENTE HERNANDEZ FRANCISCO JAVIER	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	VICENTE OLLERO MARIA TERESA	BARCELONA	España	C/ NUMANCIA, 7		No aplica	No aplica		195,05			195,05
	VICENTE RABANEDA ESTHER	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX1951XX	No aplica	No aplica	877,25				877,25
	VICIANO MOLINA ALEJANDRO	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	VICO ALONSO CRISTINA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX5452XX	No aplica	No aplica			1300,00		1300,00
	VICO CABRA SANTIAGO	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	1347,00				1347,00
	VICOL ANA	SANT JOAN DESPI	España	C/ JACINT VERDAGUER, 90 C/ LLUIS COMPANYS S/N		No aplica	No aplica	48,40	342,26			390,66

	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	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CAMPILLO PABLO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica	484,00				484,00
	VIDA NAVAS ELENA	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	VIDAL BERTRAN MARIA TERESA	LLEIDA	España	C/ ALCALDE RECASENS, S/N		No aplica	No aplica	450,00				450,00
	VIDAL CASSINELLO NATALIA	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N		No aplica	No aplica	181,50		810,00		991,50
	VIDAL CHORNET ADELA	XIRIVELLA	España	C/ VIRGEN DE LOS DESAMPARADOS, 18	XXX7965XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	VIDAL CORTES PABLO	ORENSE	España	C/ RAMON PUGA, 52 ANTIGUO H.NTRA SRA DO CRISTAL	XXX3709XX	No aplica	No aplica	350,00	541,79	2059,00		2950,79
	VIDAL RIGO ANTONI	TARRAGONA	España	C/ DOCTOR MALLAFRE, 4		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.											
	VIDAL SEOANE MARTA	A CORUÑA	España	LAS JUBIAS DE ARRIBA, 84		No aplica	No aplica	400,00				400,00
	VIEITES PEREZ-QUINTELA BEGOÑA	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N		No aplica	No aplica		170,00		68,20	238,20
	VIEITO VILLAR MARIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N	XXX6763XX	No aplica	No aplica			1125,00		1125,00
	VIETA PASCUAL EDUARD	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143		No aplica	No aplica			2848,00		2848,00
	VIGIL GIMENEZ LAURA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX1606XX	No aplica	No aplica		1721,60			1721,60
	VIGOA SANCHEZ LAZARO PABLO	COLLADO VILLALBA	España	CTRA ALPEDRETE A MORALZARZAL M 608 KM 41		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	VIGUERAS ABELLAN JUAN JOSE	YECLA	España	AVDA. DE LA FERIA, S/N	XXX8890XX	No aplica	No aplica			411,77		411,77
	VILA ALONSO MARIA TERESA	LARACHA	España	C/EPIFANIO CAMPO NUÑEZ, S/N		No aplica	No aplica	471,90				471,90

	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.											
	VILA BUCH GEMMA	SALT	España	PASSEIG DEL MARQUES DE CAMPS, 52		No aplica	No aplica	242,00				242,00
	VILA CAMPS ESTER	GIRONA	España	AVINGUDA DE FRANÇA, S/N		No aplica	No aplica			500,00		500,00
	VILA ESPINALT GEMMA	MANRESA	España	REMEI DE DALT, 8-14	XXX4155XX	No aplica	No aplica	181,50				181,50
	VILA ESTAPE JORDI	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143	XXX8807XX	No aplica	No aplica		900,55	3368,00		4268,55
	VILA FORMENT ERNEST	FIGUERES	España	CARRER DE PERE 3	XXX1844XX	No aplica	No aplica		78,00			78,00
	VILA GUINART JUAN	VALLS	España	PZA. SANT FRANCESC, S/N		No aplica	No aplica	453,75				453,75
	VILA HERNANDEZ ROSA	GIRONA	España	C/ JOSEP GIRONELLA I POUS, 11 13		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	VILA JOVE NURIA	LLEIDA	España	C/ RAMBLA FERRAN, 44 (NUEVO CENTRO 2005) ANTES ONOFRE CERVERO	XXX1520XX	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.											
	VILA MARTINEZ JOSE MARIA	VALENCIA	España	C/ FLORA, 7	XXX2451XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30
	VILA MARTINEZ LAIA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica	338,80		2824,00		3162,80
	VILA RIGAT ROSA	LA GARRIGA	España	C/ DE LA DOMA, 18	XXX0071XX	No aplica	No aplica	17,00				17,00
	VILALTA FREIXA ANNA	TERRASSA	España	CIUTAT REAL, 31		No aplica	No aplica	60,50				60,50
	VILAPLANA MARZ LAIA	MANACOR	España	CTRA. MANACOR ALCUDIA, S/N		No aplica	No aplica		42,32			42,32
	VILAR SANCHEZ IRENE	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		58,40			58,40
	VILARDELL VILELLA FELIP	LLEIDA	España	ALCALDE ROVIRA ROURE, 80		No aplica	No aplica		123,30			123,30
	VILCHEZ SIMO ROCIO	EL FERROL	España	AVDA. RESIDENCIA, S/N	XXX9719XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	VILDOSOLA ESTURO SUSANA	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.											
	VILLA ALCAZAR EMILIO	MADRID	España	C/ GUZMAN EL BUENO, 9		No aplica	No aplica	743,15	376,10			1119,25
	VILLA BLANCO JUAN IGNACIO	TORRELAVEGA	España	BARRIO DE GAZON, S/N	XXX5769XX	No aplica	No aplica			1530,00		1530,00
	VILLA ESTEBANEZ RUBEN	GRADO	España	PZA. LOS MOSCONES, S/N	XXX5261XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	VILLA GAZULLA MARIA TERESA	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica		348,25			348,25
	VILLA GUZMAN JOSE CARLOS	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N	XXX6159XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	VILLACAMPA JAVIERRE GUILLERMO	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129		No aplica	No aplica			1665,00	564,34	2229,34
	VILLADRES JIMENEZ INMACULADA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62
	VILLADRES MARTI MARIA CINTIA	MALAGA	España	COLONIA DE SANTA INES, S/N		No aplica	No aplica	26,62				26,62

	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.											
	VILLAESCUSA GUILLAMON ANA BELEN	EL PALMAR	España	CTRA. MADRID-CARTAGENA, S/N		No aplica	No aplica	423,50	360,98			784,48
	VILLAESCUSA LAMET CONCEPCION	ALGECIRAS	España	AVDA. VIRGEN DEL CARMEN, 59 - 2 D	XXX9941XX	No aplica	No aplica		328,10	1000,00		1328,10
	VILLAFAN CUEVAS JUAN JOSE	TORRIJOS	España	AVDA. GENERALISIMO, S/N	XXX9589XX	No aplica	No aplica	60,50				60,50
	VILLAGRA GARCIA ANA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	VILLALBA ALCALA FRANCISCO	OSUNA	España	C/ SANTA CLARA, S/N	XXX3195XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	VILLALOBOS BECARES CONSUELO	MADRID	España	C/ O'DONNELL, 59		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	VILLALOBOS LEON LAURA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA-MECO, S/N	XXX2209XX	No aplica	No aplica	1900,91				1900,91
	VILLALON VAQUERO PALOMA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	100,00				100,00
	VILLALONGA MUSOLES JAIME	BURRIANA	España	CR. NULES, S/N		No aplica	No aplica		442,57			442,57

	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.											
	VILLAMARIN MELIO MIGUEL	BARCELONA	España	Pº DE LA VALL D'HEBRON, 119 129	XXX5724XX	No aplica	No aplica	950,00				950,00
	VILLAMAYOR SANCHEZ JULIA	MADRID	España	MARQUESADO DE SANTA MARTA, 3		No aplica	No aplica	250,00	887,49			1137,49
	VILLAMAÑAN MONTERO ANA	PARACUELLOS DE JARAMA	España	C/ CHORRILLO ALTO, 26		No aplica	No aplica	96,80				96,80
	VILLAMIZAR DETOUZA NIDYA	BARCELONA	España	C/ BUIGAS, 19		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	VILLANUEVA FERNANDEZ HECTOR	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		No aplica	No aplica	420,00	336,82			756,82
	VILLANUEVA GONZALEZ ALFREDO	SANT FELIU DE GUIXOLS	España	CTRA. DE GIRONA, 88		No aplica	No aplica		254,30			254,30
	VILLANUEVA LOPEZ DOSINDA	GRANOLLERS	España	AV. FRANCESC MACIA, 154	XXX7985XX	No aplica	No aplica		296,08			296,08
	VILLANUEVA PEREZ MARTA	VILADECANS	España	C/ MARE DEU DE MONTSERRAT, 124 126		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.											
	VILLANUEVA REBOLLO JOSE MARIA	CACERES	España	C/ PEDRO ROMERO DE MENDOZA, 2	XXX6599XX	No aplica	No aplica		573,03	450,00		1023,03
	VILLANUEVA RODRIGUEZ MARIA TERESA	ACEA DA MA	España	URB. TIERNO GALVAN, S/N		No aplica	No aplica	129,39				129,39
	VILLAOSLADA GONZALEZ ANA	ALCOBENDAS	España	BULEVAR SALVADOR ALLENDE, 2		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	VILLAPUN BURGOA BEATRIZ	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	VILLAR CHAMORRO ESTHER	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, S/N	XXX2807XX	No aplica	No aplica	17,24				17,24
	VILLAR GARCIA NEREA	PAMPLONA	España	AVDA. BARAÑAIN, S/N		No aplica	No aplica	75,00				75,00
	VILLARO GABARROS MERCEDES	TERRASSA	España	AVDA. SANTA EULALIA, S/N	XXX7056XX	No aplica	No aplica		617,64			617,64
	VILLARREAL RIVAS VICENTE	ALGECIRAS	España	CTRA. DE GETARES, S/N	XXX0971XX	No aplica	No aplica	347,88				347,88

	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.											
	VILLARROEL RAMIREZ EDUARDO	ALMERIA	España	C/ CALAMOCHA		No aplica	No aplica	192,86				192,86
	VILLASANTI RIVAS NATALIA	CIUDAD REAL	España	C/ OBISPO RAFAEL TORIJA, S/N		No aplica	No aplica	332,75	123,90			456,65
	VILLASUR VILLALBA CESAR	AVILA	España	C/ SANTA FE, S/N	XXX5120XX	No aplica	No aplica		39,50			39,50
	VILLATORO ROLDAN ROSA MARIA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL, 340 KM. 187		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	VILLOCH SALGUEIRO LUIS	VALLADOLID	España	C/ CIGUEÑA, S/N		No aplica	No aplica		140,00			140,00
	VILLOTA GARCIA TANYA	SANT CARLES DE LA RAPITA	España	C/ CONSTITUCION, 62		No aplica	No aplica	550,00				550,00
	VILORIA HERNANDEZ YUDILIN	MADRID	España	C. VALLE INCLAN, 97		No aplica	No aplica	660,00				660,00
	VINUESA GARCIA DAVID	GRANADA	España	AVDA. DEL CONOCIMIENTO, S/N	XXX3365XX	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.											
	VIRSEDA DE ANTONIO ANA	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	VISCASILLAS NAVARRO ELISA	ALZIRA	España	CTRA. DE CORBERA, KM. 1		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	VISEDO CEBALLOS GUILLERMO DE SANTIAGO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AVDA. MARITIMA SUR, S/N	XXX2097XX	No aplica	No aplica	326,70				326,70
	VITERI RAMIREZ SANTIAGO	BARCELONA	España	C/ DOCTOR ROUX, 76		No aplica	No aplica	913,55		1412,00		2325,55
	VIVANCO MONTES LEONOR	MADRID	España	C/ FUENTESPINA, 2 (CONOCIDO COMO STA. EUGENIA)		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	VIVANCOS GALLEGO MARIA JESUS	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica		37,45			37,45
	VIVER CERDA MARIA DEL MAR	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. MANACOR KM.4		No aplica	No aplica		164,51			164,51

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VIVES OÑOS ISABEL	BARCELONA	España	PCA. ALFONS COMIN, 5-7		No aplica	No aplica	76,15				76,15
	VIVIANI ANDREA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica	290,00	740,45			1030,45
	VIZCAINO LOPEZ INMACULADA	VALLADOLID	España	C. CARDENAL TORQUEMADA, 54 -BAJO		No aplica	No aplica	550,00				550,00
	VIZCARRA PILAR	MADRID	España	AUTOV. COLMENAR VIEJO, KM. 9.1 (FUENCARRAL)		No aplica	No aplica		17,24	1406,00		1423,24
	VIZOSO COYA CRISTINA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	VIÑAS CABRERA LIDIA	BARCELONA	España	C/ LOPE DE VEGA, 138	XXX4848XX	No aplica	No aplica	17,00				17,00
	VIÑUELAS BAYON JESUS	ZARAGOZA	España	Pº ISABEL LA CATOLICA, 1-3		No aplica	No aplica	395,00	744,25			1139,25

	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.											
	VON WICHMANN DE MIGUEL MIGUEL ANGEL	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX5929XX	No aplica	No aplica	450,00	739,73	706,00		1895,73
	VULLO VILLALONGA AGOSTINA	MADRID	España	GLORIETA EJERCITO, S/N Conocido como "GOMEZ ULLA"		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	WIKSTROM FERNANDEZ SOFIA	CARTAGENA	España	Pº ALFONSO XIII, 61 (H.ROSELL+SANTA LUCIA)		No aplica	No aplica	605,00	618,47			1223,47
	WISNIEWSKA BISHA ALICJA	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	WONG SANCHEZ WALKIRIA	TARRAGONA	España	C/ JAUME I, 29		No aplica	No aplica	399,30				399,30
	XIMENIS VIDAL ASUMPTA	SANT FELIU DE LLOBREGAT	España	PZA. FELIP ALCANTARA ARELLANO, 3	XXX0979XX	No aplica	No aplica	660,00	558,69			1218,69
	YAGUE MORENO HORTENSIA	ZARAGOZA	España	Pº MARIA AGUSTIN, 12	XXX1589XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	YAGÜE RUIZ JULIO	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	YAGÜE ZAPICO RAQUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ CHOUPANA, S/N		No aplica	No aplica	544,50	198,00			742,50
	YANES PEREZ ANA NAZARET	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C/ CARMEN MONTEVERDE, 45		No aplica	No aplica	161,50		1239,00		1400,50
	YANGE ZAMBRANO GEANELLA GERALDINNE	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N		No aplica	No aplica		168,66			168,66
	YANGUAS MONTERO BELEN	GABIA GRANDE	España	PZA.MONTES JOVELLAR, S/N		No aplica	No aplica	166,90				166,90
	YAYA TUR RICARDO	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAQUENA, 19		No aplica	No aplica	1379,40				1379,40
	YAÑEZ SAN SEGUNDO LUCRECIA	SANTANDER	España	AVDA. VALDECILLA, S/N	XXX0949XX	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.											
	YEBENES RUBIO ANA ISABEL	MANZANARES	España	AVDA. DON EMILIANO GARCIA ROLDAN, 2		No aplica	No aplica	907,50	3,60			911,10
	YEGUAS SANCHEZ MARIA INES	LUGO	España	C/ ARMORICA, S/N	XXX2866XX	No aplica	No aplica	535,00				535,00
	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		123,60			123,60
	YEPES CARMONA LAURA	SEVILLA	España	AV. ALCALDE LUIS URUÑUELA. EDIFICIO CRISTINA, BQ. 10 AVENIDA LAS CIENCIAS 51		No aplica	No aplica	90,75				90,75
	YESEN SANTA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N		No aplica	No aplica		58,40			58,40
	YUBERO ESTEBAN ALFONSO	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4960XX	No aplica	No aplica		97,50	2586,00	125,15	2808,65

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	YUEN LAU CHUNG LOK JOHNALD	BARCELONA	España	Pº MARITIMO, 25-28		No aplica	No aplica	17,00	362,92			379,92
	YUSTA MARTIN GEMA	SALAMANCA	España	Pº SAN VICENTE, 108-182		No aplica	No aplica	450,00				450,00
	YUSTE ARA JOSE RAMON	PAMPLONA	España	AVDA. PIO XII, 36	XXX2070XX	No aplica	No aplica	626,07	1384,44			2010,51
	YUSTE LOBO JOSE	MADRID	España	SINESIO DELGADO, 6 PAB.3-1º PL	XXX5227XX	No aplica	No aplica			7688,50		7688,50
	YUSTE MARCO MARIA CARMEN	BADIA DEL VALLES	España	C/ BETICA, S/N	XXX1159XX	No aplica	No aplica		78,00			78,00
	YUSTE MARTINEZ BEATRIZ	AZUQUECA DE HENARES	España	PZA.DEL PROGRESO, 1		No aplica	No aplica	605,00				605,00
	YZUSQUI MENDOZA JOSE MIGUEL	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID, KM.114	XXX0198XX	No aplica	No aplica		319,74			319,74
	ZABALA CHARRAMENDIETA EDUARDO	REUS	España	CAM. RIUDOMS, 53	XXX4326XX	No aplica	No aplica	72,24	229,74			301,98

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ZABALLOS BARCALA NICOLAS	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	XXX6197XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	ZABALZA PEREZ-NIEVAS ARANTXA	MUTILVA BAJA	España	AV. PAMPLONA, 6		No aplica	No aplica		201,68			201,68
	ZAFRA POVES MARTA	MURCIA	España	C/ MARQUES DE LOS VELEZ, S/N	XXX9920XX	No aplica	No aplica	1936,00		706,00		2642,00
	ZAGERT ETCHEVERRY RAQUEL	BARCELONA	España	V. AUGUSTA, 134 - BJ		No aplica	No aplica	399,30	70,36			469,66
	ZAMBRANA TOVAR FRANCISCO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	Pº DE EUROPA, 34		No aplica	No aplica	423,50				423,50
	ZAMBRANO RINCON NATHALIE	AMPOSTA	España	AVDA. CATALUÑA, 78		No aplica	No aplica	227,24				227,24
	ZAMORA MORENO ELOISA	MAJADAHONDA	España	C/ MANUEL DE FALLA, 1		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.											
	ZAMORA GONZALEZ ANTONIO	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79 -CAMI DELS REIS		No aplica	No aplica		82,47			82,47
	ZANCAJO BENITO ADELAIDA	COSLADA	España	CAMINO DE LABOR, S/N NUEVO FEBRERO 2008		No aplica	No aplica		231,00			231,00
	ZAPATA GARCIA MARIA	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 15		No aplica	No aplica	108,90				108,90
	ZAPATA HERNANDEZ JULIA	MADRID	España	C/ ALAMEDA, 5	XXX8632XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	ZARAGOZA BLASCO SUSANA	TAVERNES DE LA VALLDIGNA	España	C/ CASTELLO (TAVERNES BLANQUES), 17	XXX5898XX	No aplica	No aplica	620,00	139,82			759,82
	ZARAGOZA CRESPO RAFAEL	VALENCIA	España	AVDA. GASPAR AGUILAR, 90	XXX1138XX	No aplica	No aplica			2824,00	163,90	2987,90
	ZARCO CONTRERAS FEDERICO XAVIER	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170	XXX8339XX	No aplica	No aplica		379,45			379,45
	ZARCO MONTEJO PEDRO	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX9457XX	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.											
	ZARRAGOIKOETXEA JAUREGUI IRATXE	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106 (H.LA FE ANTIGUO+H POLITECNICO LA FE)		No aplica	No aplica		178,32	900,00		1078,32
	ZAZO HERNADEZ SANDRA	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2		No aplica	No aplica		507,40	4854,00		5361,40
	ZAZO SANCHIDRIAN CONCEPCION	ALICANTE	España	C/ PINTOR BAEZA,11	XXX6094XX	No aplica	No aplica	685,00	134,00			819,00
	ZENTENO MEDRANO CARLA LORENA	BARCELONA	España	VILADOMAT, 288 ESQ. C/PARIS		No aplica	No aplica	121,00				121,00
	ZORNOZA CEBEIRO AMAIA	PAMPLONA	España	C/ IRUNLARREA, 3 HOSPITAL DE NAVARRA + HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO	XXX4092XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	ZORNOZA MORENO MATILDE	ALHAMA DE MURCIA	España	AVDA. SIERRA ESPUÑA, S/N	XXX9976XX	No aplica	No aplica	411,40		3625,00		4036,40
	ZORRERO MARTINEZ CRISTINA	BURJASSOT	España	AVDA. ILUSTRACION, 1	XXX7585XX	No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	ZUBIKARAI ITURRALDE MAITANE	SAN SEBASTIAN	España	Pº DR. BEGUIRISTAIN, 107-111	XXX4840XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	ZUGADI ZARATE LEXURI	BILBAO	España	PRINCIPE DE VIANA, Nº 5		No aplica	No aplica	645,00	470,07			1115,07
	ZUGAZAGOITIA FRAILE JON	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX6425XX	No aplica	No aplica	1115,00	6578,39	2725,00		10418,39
	ZULUETA MADARIAGA JAIONE	ERANDIO	España	CTRA. LEIOA UNBE, 33 BIS		No aplica	No aplica	317,00				317,00
	ZUMETA FUSTERO JESUS	FUENTES DE EBRO	España	Pº DEL JUSTICIA DE ARAGON, 69	XXX5043XX	No aplica	No aplica	535,00				535,00
	ZURERA BERJAGA MARIA	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX8011XX	No aplica	No aplica	670,34				670,34
	ZURSCHMITTEN IRIS GRACIELA	VERA	España	C/ SAN CLEOFAS, S/N		No aplica	No aplica		63,00			63,00
	ZUÑET ACEVEDO MIRTHA LUISA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C/ VENTURA GASSOL, 6 - 8		No aplica	No aplica	399,30				399,30

	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.											
	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

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.											
	ACADEMIA CIENCIAS MEDICAS DE CATALUÑA Y BALEARES	BARCELONA	España	C/ MAJOR DE CAN CARALLEU, 1-7	XXX4214XX		14264,46			6000,00		20264,46
	AREPAZ	MADRID	España	Pº DE LA CASTELLANA, 261	XXX2805XX	9000,00	20000,00					29000,00
	AREVERA SALUD SL	MADRID	España	C/ RAMON DE, SANTILLAN 4 6E						2000,00		2000,00
	ASEMEVE	MADRID	España	C/ ESPRONCEDA, S/N PORTA 27 PLANTA ENT.			24000,00					24000,00
	ASESORIA Y FORMACION EN DIABETES SOCIEDAD CIVIL PRIVADA	BARCELONA	España	RBLA POBLENOU 29, 5B						1125,00		1125,00
	ASOC DE CARTAGENA PARA EL ESTUDIO DE LA MEDICINA INFECCIOSA	CARTAGENA	España	C/ MEZQUITA PARAJE LOS ARCOS			3000,00					3000,00
	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 BIOARABA	VITORIA	España	JOSE ACHOTEGUI, S/N			3500,00					3500,00
	ASOCIACION CACEREÑA DE INVESTIGACION EN HEMATOLOGIA Y	CACERES	España	AVDA. PABLO NARANJO, S/N	XXX3897XX		10000,00					10000,00
	ASOCIACION CANARIA DE CALIDAD ASISTENCIAL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C/ LEON Y CASTILLO, 44			800,00					800,00
	ASOCIACION CANARIA DE ONCOLOGIA MEDICA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. BARRANCO DE LA BALLENA			1500,00					1500,00
	ASOCIACION CASTELLANO LEONESA DE MATRONAS-ASCALEMA	VALLADOLID	España	LOPE DE RUEDA , 4 1ºF			600,00					600,00
	ASOCIACION CASTELLANO MANCHEGA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	CUENCA	España	C/ HERMANOS DONANTES DE SANGRE, 1 .SERV. GINE Y OBS. DEL H. VIRGEN DE LA LUZ.			2500,00					2500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
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 DE CARTAGENA PARA ESTUD.M.I	CARTAGENA	España	C/ PASEO ALFONSO XIII, 61	XXX0721XX		1500,00					1500,00
	ASOCIACION DE GINECOLOGIA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS-AGIPA	OVIEDO	España	PZA. DE AMERICA, 10 1º			2479,34					2479,34
	ASOCIACION DE INVESTIGACION SANITARIA BIOCRUCES	BARACALDO	España	PABELLON DE ADMINISTRACION, 4			4000,00					4000,00
	ASOCIACION DE INVESTIGACIONES GASTROENTEROLOGICAS DE LA PROVINCIA DE ALICANTE (A.I.G.P.A.)	ALICANTE	España	MARQUES DE MOLINS, 20 4º	XXX2805XX	9000,00	3000,00					12000,00
	ASOCIACION DE PEDIATRIA EXTRAHOSPITALARIA DE ALICANTE	ALICANTE	España	AVDA. DE DENIA, S/N			1200,00					1200,00
	ASOCIACION DE REUMATOLOGIA EMERITENSE	MERIDA	España	POL. NUEVA CIUDAD	XXX6642XX	9000,00						9000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 DE INVESTIGACION SOBRE EL CANCER (ASEICA)	BARCELONA	España	PASSATGE BATLLO, 15			9560,00			3000,00		12560,00
	ASOCIACION ESPAÑOLA DE PATOLOGIA CERVICAL Y COLPOSCOPIA-AEPCC	VALENCIA	España	C/ CARRERES PULCHAT, 6 BAJO			9000,00					9000,00
	ASOCIACION ESPAÑOLA DE PEDIATRIA DE ATENCION PRIMARIA	MADRID	España	INFANTA MERCEDES, 92 BAJO	XXX8764XX		826,45					826,45
	ASOCIACION ESPAÑOLA UROLOGIA	MADRID	España	ISABEL QUINTERO,1-1º			4000,00			1500,00		5500,00
	ASOCIACION GALLEGA DE ANESTESIOLOGIA REANIMACION Y DOLOR	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ DE SAN PEDRO DE MEZONZO, 41	XXX3280XX		1200,00					1200,00
	ASOCIACION HPV MADRID	CIEMPOZUELOS	España	AVDA. DE BELEN, 53			9000,00					9000,00

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.											
	ASOCIACION MURCIANA PARA LA INVESTIGACION EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS-AMIEI	MURCIA	España	AVDA. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1 PLANTA 7 PUERTA IZDA.			3000,00					3000,00
	ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERIA Y VACUNAS	VALENCIA	España	XAVIA, 4 - 3º-10			15000,00					15000,00
	ASOCIACION ONUBENSE PARA EL DESARROLLO ONCOLOGICO AODO	HUELVA	España	C/ TRES DE AGOSTO, 7 4ºD			4000,00					4000,00
	ASOCIACION PARA EL ESTUDIO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	MADRID	España	C/ ORENSE 8, 5	XXX0866XX		13100,00					13100,00
	ASOCIACION PARA LA DIFUSION DE AVANCES ONCOLOGICOS	CHINCHILLA DE MONTE	España	C/ SAN JULIAN, 17			3000,00					3000,00
	ASOCIACION PARA LA ENSEÑANZA DE LA ANESTESIOLOGIA DEL PAIS V	BARACALDO	España	SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA PLANTA, 6						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	
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 PARA LA INVESTIGACION EN REUMATOLOGIA DEL H. UNIV. CANARIAS (REUNINVES)	LA LAGUNA	España	CTRA. OFRA, S/N - LA CUESTA			3000,00					3000,00
	ASOCIACION RED DE INVESTIGACION EN SIDA	MADRID	España	AVDA. REINA VICTORA, 56 - 1ª			34500,00					34500,00
	ASOCIACION SAEI	SEVILLA	España	C/ REPOSO, 6 BAJO, 6	XXX9712XX		33000,00					33000,00
	ASOCIACION VALENCIANA HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA -AVHH	VALENCIA	España	AVDA. DE LA PLATA, 20			600,00					600,00
	ASPAR LAS PALMAS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BARRANCO DE LA BALLENA, S/N			1500,00					1500,00
	ASSOCIACIO BALEAR DE MALALTIES INFECCIOSES	PALMA DE MALLORCA	España	ANDREA DORIA, 55	XXX8300XX					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	
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.											
	ASSOCIACIO CATALANA PER A LA RECERCA ONCOLOGICA (ACROSS)	BARCELONA	España	C/ DE PARIS, 204			3000,00					3000,00
	AYALA EUROSALUD 2010 SLPU	MADRID	España	C/ AYALA, 57 - 1º DCHA						700,00		700,00
	CALDUR	MADRID	España	NUÑEZ DE BALBOA 37, 2 DC						2625,00		2625,00
	CANDEL MATESANZ MEDICAL CONSULTING	LAS ROZAS DE MADRID	España	C/ CHILE, 10 URB. EL GOLF	XXX4757XX					2256,00		2256,00
	CASTELLANO & CIRUELOS(ASESORIA MEDICA S.L)	POZUELO DE ALARCON	España	C/ FRANCIA, 2	XXX9516XX					6576,00		6576,00
	CEMIR MEDICAL COMMUNICATION AND EDUCATIONAL RESOURCES S.L.	SAN CUGAT DEL VALLES	España	CAMI DE CAN CALDERS, 10 1R 4ª						13776,00		13776,00
	CENTROS DE INVESTIGACION BIOMEDICA EN RE CIBER	MADRID	España	AVDA. MONFORTE DE LEMOS, 5						24380,00		24380,00

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.											
	CERCEMINVESTMENT	MADRID	España	C/ ANDRES MELLADO, 83 1º B . ESC. IZDA						706,00		706,00
	CLINICA ALEMANIA S.C.P.	MANISES	España	MAESTRO PALAU, 4-7	XXX0084XX					2129,25		2129,25
	Clínica Constituciòn 5	Sevilla	España	Avda. de la Constituciòn N°5., planta 2, 41004 Sevilla						7650,58		7650,58
	Clínica Dental Ana M. Díaz	Coruña	España	Avenida Finisterre 5, O Seixedo - Arteixo,						1808,00		1808,00
	CLINICA UNIV. NAVARRA	MADRID	España	MARQUESADO DE SANTA MARTA, 3			4000,00			1011,50		5011,50
	Clinicas Dentalita S.L.	Palma	España	Carretera de Valldemossa 13, loc. 10, 07010, Palma, ISLAS BALEARES						9001,00		9001,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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.											
	COMPLEJO HOSPITALARIO LA FE	VALENCIA	España	AVDA. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106						35937,00		35937,00
	CONS. PART. ORTIZ GONZALEZ, LUIS	BADAJOZ	España	GODOFREDO ORTEGA Y MUÑOZ, 28						1000,00		1000,00
	CONSULTIVIR, S.L	MADRID	España	C/ CORREGIDOR DIEGO DE VALDERRABANO, 21, B-D	XXX0361XX					1059,00		1059,00
	CONSULTORIA MEDICA SOBRE ENFERMEDAD INFECCIOSAS Y VIROLOGIA	MADRID	España	C/ CORREGIDOR DIEGO D, 21 BAJO D						8676,00		8676,00
	CONSULTORIO QUIJORNA	QUIJORNA	España	QUIJORNA						10005,56		10005,56
	DENTAL GONPAR SCP	El Masnou	España	Passeig Roman Fabra, 31, 08320 El Masnou, Barcelona, SPAIN						9496,73		9496,73
	DESARROLLO ONCOLOGIA MEDICA, S.L	MADRID	España	C/ CONDE DE VISTAHERMOSA, 8	XXX4431XX					530,00		530,00

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.											
	ESCUELA ANDALUZA SALUD PUBLICA	GRANADA	España	CUESTA DEL OBSERVATORIO, 4			43666,66					43666,66
	F.INST.ESTUD.CIENCIAS .SALUD DE CYL	SORIA	España	PARQUE DE STA CLARA S/N	XXX2057XX	3000,00	2500,00			4500,00		10000,00
	FAMALPARMA (ONCOLOGIA)	VILASSAR DE MAR	España	C/ DR. FLEMING, 11. BAJOS 1ª						2800,30		2800,30
	FARUPEIB	MAHON	España	SANTA VICTORIA, 36			2000,00					2000,00
	FERNANDEZ PORRAS DENTAL, SLP	Pamplona	España	C/Cataluña 4 trasera, local 2, 31006 Pamplona, SPAIN						9496,73		9496,73
	FIBAO (FUNDACION PUBLICA PARA LA INVESTIGACION BIOSANITARIA DE ANDALUCIA ORIENTAL-ALEJANDRO OTERO)	GRANADA	España	AVDA. DE MADRID 15, PABELLON CONSULTAS EXTERNAS 2ªPLANTA			10000,00					10000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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.											
	FISEVI-FUNDACIONPUB.ANDALUZA GESTION INVEST.SALUD SEVILLA	SEVILLA	España	MANUEL SIUROT, S/N	XXX9188XX	9000,00	6000,00			28675,44		43675,44
	FUCAP FUNDACION CATALANA PNEUMOLOGIA	BARCELONA	España	C/DIPUTACIO 250,3R	XXX9222XX					6500,00		6500,00
	FUNDAC.P.LA INVESTG.BIOMED.HOSP PRINCESA	MADRID	España	C/ DIEGO DE LEON, 62	XXX7270XX	9000,00						9000,00
	FUNDACIO ACADEMIA CIENCIAS MEDIQUES (SCAIC)	BARCELONA	España	MAYOR DE CAN CARALLEU, 1-7			3500,00					3500,00
	FUNDACIO CLINIC BARCELONA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170	XXX3196XX		9000,00					9000,00
	FUNDACIO DE RECERCA CLINIC BARCELONA-INSTITUT D'INVESTIGACIONS BIOMEDIQUES AUGUST PI I SUNYER	BARCELONA	España	C/ ROSELLON, 149-153		9000,00	105000,00			7071,50		121071,50
	FUNDACIO D'INV.GERMANS TRIAS I PUJOL	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX8054XX	9000,00	2500,00			5000,00		16500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 D'INVESTIGACIO SANITARIA DE LES ILLES BALEARS	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA 79, PLANTA 1A	XXX3263XX	6000,00	5000,00					11000,00
	FUNDACIO HOSPITAL UNIVERSITARI DE TARRAGONA JOAN XXIII	TARRAGONA	España	DR. MALLAFRE GUASCH, 4-3	XXX4807XX		2000,00					2000,00
	FUNDACIO INSTITUT DE RECERCA DE HOSP.UNIVERSITARI VALL D´HEB	BARCELONA	España	PASSIEG VALL D´HEBRON, 119-129	XXX1227XX		33950,00					33950,00
	FUNDACIO LLUITA CONTRA LA SIDA	BADALONA	España	CTRA DE CANYET, S/N	XXX1828XX	95621,15	205000,00					300621,15
	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	4000,00	3000,00					7000,00
	FUNDACIO PRIVADA INSTITUT DINVESTIGACIO ONCOLOGICA DE VALL	BARCELONA	España	Pº VALL D'HEBRON 119, PLANTA 14			13694,00					13694,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 SANT JOAN DE DEU	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	España	C/ SANTA ROSA, 39-57, PISO 3		2000,00	3000,00					5000,00
	FUNDACION ANDALUZA DE CARDIOLOGIA	GRANADA	España	C/ MOZARABE, 1. EDIFICIO PARQUE. LOCAL 2	XXX9426XX		6000,00					6000,00
	FUNDACION ANDALUZA DE REUMATOLOGIA	GRANADA	España	C/ GRAN VIA DE COLON, 21	XXX3569XX	35000,00	3400,00					38400,00
	FUNDACION BIOMEDICA GALICIA SUR-PONTEVEDRA	PONTEVEDRA	España	AVDA. MONTECELO, S/N						1739,66		1739,66
	FUNDACION BIOMEDICA GALICIA SUR-VIGO	VIGO	España	H. ALVARO CUNQUEIRO-BLOQUE TECNICO-PLANTA 2, ESTRADA CLARA CAMPOAMOR, 341			5000,00			9209,31		14209,31
	FUNDACION BIOMEDICA MIGUEL SERVET	ZARAGOZA	España	C/ ALBAREDA, 8 4C			4000,00					4000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 GRUPO CANARIO DE CANCER DE PULMON	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. DE LA FERIA, 40 5º DCHA.			9500,00					9500,00
	FUNDACION CANARIA INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA DE CANARIAS (FIISC)	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	BCO.DE LA BALLENA, S/N	XXX2083XX		3700,00			2000,00		5700,00
	FUNDACION CASA DEL CORAZON	MADRID	España	NTRA SRA DE GUADALUPE, 5	XXX4950XX		47876,80					47876,80
	FUNDACION D´OSONA PER A LA RECERCA I EDUCACIO SANITARIES	VIC	España	FRANCESC PLA "EL VIGATÀ", 1	XXX5398XX		2000,00					2000,00
	FUNDACION DE ATENCION PRIMARIA (CAMFIC)	BARCELONA	España	C/ DIPUTACION, 316	XXX7206XX		12000,00					12000,00
	FUNDACION DE ESTUDIOS SANITARIOS	BILBAO	España	C/ LERSUNDI, 9-1º PLANTA			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 DE INVESTIGACION MARQUES DE VALDECILLA (IDIVAL)	SANTANDER	España	AVDA. CARDENAL HERRERA ORIA, S/N	XXX7887XX		6432,23					6432,23
	FUNDACION DEL GRUPO ESPAÑOL DE CANCER DE PULMON (GECP)	BARCELONA	España	AVDA. MERIDIANA, 358 6º PLANTA		30000,00	37500,00					67500,00
	FUNDACION ECO	MADRID	España	C/ALCALA 61, 3º			4900,00					4900,00
	FUNDACION ESPAÑOLA DE CALIDAD ASISTENCIAL	MURCIA	España	AVDA. JUAN CARLOS I, 55 PLANTA 14	XXX2957XX		2500,00					2500,00
	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		18500,00					18500,00
	FUNDACION ESPAÑOLA DE REUMATOLOGIA (FER)	MADRID	España	C/ MARQUES DEL DUERO, 5 -1º	XXX3242XX		42091,66			8333,33		50424,99

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 TRATAMIENTO DE TUMORES DE CABEZA Y CUELLO	MADRID	España	C/ VELAZQUEZ, 7 PISO 3			12000,00			4000,00		16000,00
	FUNDACION ESPAÑOLA DEL APARATO DIGESTIVO	MADRID	España	C/ FRANCISCO SILVELA, 69 PISO 2C	XXX4696XX		66147,20					66147,20
	FUNDACION FERNANDEZ CRUZ	MADRID	España	JOSE ABASCAL, 36	XXX9353XX		5000,00					5000,00
	FUNDACION FISABIO	VALENCIA	España	AVDA. DE CATALUÑA, 21						3750,00		3750,00
	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 COMPLUTENSE DE MADRID	MADRID	España	C/ DOCTOR SEVERO OCHOA, 7	XXX4850XX		13502,64					13502,64
	FUNDACION GESTION INVESTIGACION BIOMEDICA	CADIZ	España	AVDA. MARIA AUXILIADORA, 2	XXX1091XX					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 HISP.DE OSTEO.Y ENF.METAB.OSEAS	MADRID	España	C/ GIL DE SANTIVAÑES, 6-, 2ª DCHA.	XXX0551XX	72000,00	8652,89					80652,89
	FUNDACION HOSPITAL ALCORCON	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX6022XX		3500,00					3500,00
	FUNDACION HOSPITAL MADRID SANCHINARRO	MADRID	España	C/ OÑA, 10						3000,00		3000,00
	FUNDACION IIS ARAGON (INSTITUTO INVESTIGACION SANITARIA DE ARAGON)	ZARAGOZA	España	AVDA. SAN JUAN BOSCO, 13							16659,90	16659,90
	FUNDACION IMABIS	MALAGA	España	AVDA. CARLOS HAYA, 25	XXX8306XX		15766,33					15766,33
	FUNDACION IMIM	BARCELONA	España	C/ DOCTOR AIGUADER, 80	XXX0722XX		9000,00					9000,00
	FUNDACION INST. INVEST. SANIT. ARAGON	ZARAGOZA	España	AVDA. GOMEZ LAGUNA, 13	XXX4261XX		7000,00					7000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 INSTITUTO VALENCIANO DE ONCOLOGIA	VALENCIA	España	C/ PROFESOR BELTRAN BAGUENA, 8			10000,00					10000,00
	FUNDACION INV.BIOMEDICA H. CLINICO SAN CARLOS	MADRID	España	C/ PROFESOR MARTIN LAGOS, S/N	XXX7271XX	9000,00	3800,00			800,00		13600,00
	FUNDACION INVESTIGACION BIOMEDICA DEL HOSPITAL LA PAZ	MADRID	España	Pº CASTELLANA, 261	XXX1306XX					13700,00		13700,00
	FUNDACION INVESTIGACION BIOMEDICA HOSPITAL DOCE DE OCTUBRE	MADRID	España	AVDA. DE CORDOBA, S/N	XXX7270XX	3000,00	8000,00			3000,00		14000,00
	FUNDACION INVESTIGACION BIOMEDICA HOSPITAL PUERTA DE HIERRO	MADRID	España	JOAQUIN RODRIGO, 2	XXX3270XX	9000,00						9000,00
	FUNDACION INVESTIGACION CLINICO VALENCIA INCLIVA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX8860XX					2200,00		2200,00
	FUNDACION INVESTIGACION PUERTA DEL MAR.	CADIZ	España	AVDA. ANA DE VIYA, 21	XXX5614XX					2395,88	6154,30	8550,18

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 IO	MADRID	España	C/ MENDEZ ALVARO, 20			4050,00					4050,00
	FUNDACION JUAN CANALEJO	A CORUÑA	España	C/ XUBIAS DE ARRIBA, 84	XXX3352XX	29000,00						29000,00
	FUNDACION LOVEXAIR -TOS CRONICA	MADRID	España	Pº DE LAS DELICIAS,30						2000,00	183,94	2183,94
	FUNDACION MICELLIUM CV	LA ELIANA	España	ARMADA ESPAÑOLA, 16	XXX6341XX		39750,00					39750,00
	FUNDACION MIGUEL SERVET	PAMPLONA	España	IRUNLAREA, 3	XXX1874XX		2000,00					2000,00
	FUNDACION NEUMOLOGIA DE LA COMUNITAT VALENCIA	VALENCIA	España	AVDA. DE LA PLATA, 20			2500,00					2500,00
	FUNDACION NEUMOSUR	SEVILLA	España	VIRGEN DE LA CINTA 21, EDIF PRESIDENTE B-2, 11C	XXX7070XX		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.											
	FUNDACION PARA EL DESARROLLO INVESTIGACION Y NUEVAS TERAPIAS	MADRID	España	C/ GENERAL IBAÑEZ DE IBER, 59 5C	XXX1493XX	8000,00	2066,00					10066,00
	FUNDACION PARA LA EXCELENCIA Y CALIDAD EN ONCOLOGIA	MADRID	España	PASAGE VIRGEN DE LA ALEGRIA, 14	XXX8017XX		5400,00			13600,00		19000,00
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION BIOMEDICA DE CORDOBA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N	XXX8252XX	9000,00	2500,00			1197,94	13321,00	26018,94
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION BIOMEDICA DEL HOSPITAL RAMON Y CAJAL	MADRID	España	CTRA. DE COLMENAR KM 9, 100	XXX1500XX		7000,00			15646,00		22646,00
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION E INNOVACION BIOMEDICA. H. INFANTA LEONOR	MADRID	España	AVDA. GRAN VIA DEL ESTE			2000,00					2000,00
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION HOSP.GRAL.UNIVERSITARIO	VALENCIA	España	AVDA. TRES CRUCES, 4	XXX7922XX		15000,00					15000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 HOSP.UNIVER.LA FE	VALENCIA	España	AVDA. DEL CAMPANAR, 21	XXX0675XX	9000,00	20000,00					29000,00
	FUNDACION PARA LA INVESTIGACION Y LA INNOVACION BIOSANITARIA DE ASTURIAS-FINBA	OVIEDO	España	AVDA. DE ROMA, S/N			7500,00			12501,20		20001,20
	FUNDACION PRIV. INST. DE INV. SANITARIA PERE VIRGILI	TARRAGONA	España	C/ ESCORXADOR, S/N	XXX8140XX		2000,00					2000,00
	FUNDACION PRIVADA MON CLINIC BARCELONA	BARCELONA	España	C/ COMPTE D'URGELL, 188			13000,00					13000,00
	FUNDACION PUBLICA ANDALUZA PROGRESO Y SALUD	SEVILLA	España	AVDA. AMERICO VESPUCIO, 5 2º	XXX8258XX	225000,00						225000,00
	FUNDACION REDGDPS	SABADELL	España	PASSEIG ALMOGAVERS, 44			31675,00			36650,00		68325,00
	FUNDACION RIGHT CARE FOUNDATION	BADALONA	España	C/ ARBRES, 1 PLANTA 4			30000,00					30000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 SDAD. ESPAÑOLA DE ONCOLOGIA MEDICA	MADRID	España	C/ CONDE ARANDA, 20 - 5º DCHA.	XXX3242XX		15462,00					15462,00
	FUNDACION SEIMC-GESIDA	MADRID	España	C/ ALCALA, 35-3º I	XXX1444XX		155948,20			700,00		156648,20
	FUNDACION SEISIDA	MADRID	España	C/ DOCTOR FLEMING, 3			20297,50					20297,50
	FUNDACION SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DIABETES	MADRID	España	C/ EUGENIO SALAZA, 23 ENTREPLANT						1000,00		1000,00
	FUNDACION SOG	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	RUA SAN PEDRO DE MEZONZO, 39			5000,00					5000,00
	FUNDACION UAM	MADRID	España	PABELLON C, 2ª PLANTA CAMPUS CANTOBLANCO CTRA.COLMENAR KM 15	XXX0652XX	50000,00	10000,00					60000,00
	FUNDACION UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA	POZUELO DE ALARCON	España	CTRA. DE POZUELO A MAJADAHONDA, KM. 1,800			96960,00					96960,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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.											
	FUPOCAN-FUNDACION PROGRESO ONCOLOGIA CANTABRIA	SANTANDER	España	AVDA.MARQUES DE VALDECILLA			5250,00					5250,00
	GABINETE MEDICO VELAZQUEZ S.L.	MADRID	España	VELAZQUEZ, 25 1º			4000,00					4000,00
	GETH	MADRID	España	FORTUNY, 51 LOCAL 5	XXX1085XX		55000,00					55000,00
	GRUPO ESP. DE TRABAJO EN ENFERMEDAD DE CROHN Y COLITIS ULCER	BILBAO	España	GRAN VIA, 81, 5 DPTO, 10			32000,00					32000,00
	GRUPO ESP. MULTIDISCIPLINAR DE MELANOMA	BARCELONA	España	RONDA GRAL. MITRE, 200 ENTLO.	XXX1739XX		10438,02					10438,02
	GRUPO ESPAÑOL DE INVESTIGACION EN CANCER DE OVARIO.	VALENCIA	España	Pº DE LA ALAMEDA, 30			12500,00					12500,00
	GRUPO ESPAÑOL DE TRATAMIENTO DE TUMORES DE CABEZA Y CUELLO	MADRID	España	C/ VELAZQUEZ, 7 - 3º			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.											
	GRUPO GALLEGO DE CANCER DE PULMON	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C/ SAN PEDRO DE MEZONZO, 39-41 BAJO			5000,00					5000,00
	GRUPO PEDIATRICO UNCIBAY (REUNIONES CIENTIFICAS ANDALUCIA)	MALAGA	España	C/ MOLINA LARIO, 7 PLANTA 2	XXX1700XX		5000,00					5000,00
	GRUPO RESPIRATORIO DE ATENCION PRIMARIA	BARCELONA	España	AVDA. DIAGONAL, 511-4º-3ª			38488,30					38488,30
	H. BAD. GERMANS TRIAS I PUJOL/ ICO BADALONA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N						17303,00		17303,00
	H. CLINIC DE BARCELONA	BARCELONA	España	VILLARROEL, 170 CASANOVAS,143			12000,00			6000,00		18000,00
	H. DE GRANOLLERS	GRANOLLERS	España	AVDA. FRANCESC RIBAS, S/N			1500,00					1500,00
	H. GREGORIO MARAÑON	MADRID	España	C/ DOCTOR ESQUERDO, 46			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. QUIRONSALUD INFANTA LUISA	SEVILLA	España	C/ SAN JACINTO, 87						4577,25		4577,25
	H.U. CTRAL DE ASTURIAS	OVIEDO	España	AVDA. ROMA, S/N H.GENERAL DE ASTURIAS + HOSPITAL NUESTRA SRA COVADONGA ABRIL 2012						6751,80		6751,80
	H.U. VIRGEN DEL ROCIO	SEVILLA	España	AVDA. MANUEL SIUROT, S/N						18573,50		18573,50
	HEALTH INNOVATION TECHONOLOGY, S.L.	BARCELONA	España	AVENIR, 1						3080,50		3080,50
	i Love Smile Dental Clínica	Cádiz	España	Av. Segunda Aguada, 14, 11012 Cádiz, SPAIN						7746,90		7746,90
	I.D.I.C.H.U.S	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DA CHOUPANA	XXX3223XX	9000,00	5300,00					14300,00
	ICAPEM	MADRID	España	CASTELLO, 128 7			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.											
	IDIBELL (INST. INVES.BIOMED.BELLVITGE)	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AVINGUDA GRANVIA, 199-203	XXX8633XX	14000,00				1000,00		15000,00
	IDM-MEDICAL ONCOLOGY CONSULTING S.L.P	POZUELO DE ALARCON	España	LEOPOLDO CALVO SOTELO BUSTELO, 36 - PUERTA, 4	XXX8587XX					1125,00		1125,00
	IHP CENTRO DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS	SEVILLA	España	C / JARDIN DE LA ISLA, S/N			6250,00					6250,00
	INST.SALUD GLOBAL BARCELONA	BARCELONA	España	C/ ROSSELLO, 132 7ª		24819,00						24819,00
	INSTITUTO BALMIS DE VACUNAS	ALMERIA	España	C/ GERONA, 11	XXX5754XX		4000,00					4000,00
	INSTITUTO CATALA D'ONCOLOGIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, S/N	XXX5638XX		50300,00			9390,00		59690,00
	INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA (IDIS). SANTIAGO DE COMPOSTELA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DE CHOUPANA, S/N						300,00	11666,10	11966,10

	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	
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 DE INVESTIGACION SANITARIA FUNDACION JIMENEZ DIAZ	MADRID	España	AVDA. REYES CATOLICOS, 2			25000,00					25000,00
	INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA GREGORIO MARAÑON	MADRID	España	DR. ESQUERDO, 46	XXX6945XX	9000,00						9000,00
	INSTITUTO MAIMONIDES DE INVESTIGACION BIOMEDICA DE CORDOBA	CORDOBA	España	AVDA. MENENDEZ PIDAL, S/N						21840,50	5657,10	27497,60
	INSTITUTO RECERCA H.S.CREU I SANT PAU	BARCELONA	España	AVDA. SANT ANTONI Mª CLARET, 167	XXX1369XX		25000,00					25000,00
	INTERNATIONAL CANCER EXPERTS, S.L	BARCELONA	España	C/ EUROPA 27 , 7-3	XXX8049XX					5868,00		5868,00
	JARRANZA ONCOMED SL	MOSTOLES	España	DALIA,52	XXX6533XX					4011,50		4011,50
	LADOL CEONCOLOGY S.L.	TORRELODONES	España	Pº EMILIA ALARCOS, 10						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	
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.											
	LOGAMEDO S.L.	MADRID	España	Pº INFANTA ISABEL-3-5 IZQ	XXX0968XX					1719,00		1719,00
	MEDICAL AND CULTURAL EVENT SOLUTIONS, S.L.	VALENCIA	España	AVDA. ARAGON, 13A 1-6						1059,00		1059,00
	MEDICAL RESEARCH & CLINICAL CONSULTING, S.L.	LA PALMA DE CERVELLO	España	C/ EMPORDA, 6						2290,00		2290,00
	MINDOC ABX	MADRID	España	CANTALEJO, 12 - ESC 3 - 5º IZQ						6125,00		6125,00
	NADAL PONS DIABETES SCP	BADALONA	España	AVDA. PRESIDENT COMPANYS, 112 6º2º	XXX9608XX					3462,00		3462,00
	ONCOMA S.L	MADRID	España	C/ SALOU, 23	XXX8924XX					3012,50		3012,50
	ONCONSULTING ADVISORY SLU	LAS ROZAS	España	C/ MERCEDES FORMICA 3, PORTAL 5 2º C						1012,50		1012,50

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.											
	ONCOSUR	VALENCIA	España	GRAN VIA MARQUES DEL TURIA, 65, 3º-11	XXX1336XX		7620,00					7620,00
	PASQAL ASOCIACION DE CALIDAD ASISTENCIAL DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS	OVIEDO	España	C/ URIA, 76, 1º. OFICINA 1			500,00					500,00
	PREVENTIAVAL S.L.	VALENCIA	España	C/ GASCO OLIAG, 6						1125,00		1125,00
	RESPIRA FUNDACION ESPAÑOLA DEL PULMON SEPAR	BARCELONA	España	BALMES, 68 PRAL	XXX6855XX		6500,00					6500,00
	RIBESONCOLOGY SLP	SANT PERE DE RIBES	España	C/ LES PARELLADES, 14						8939,00		8939,00
	SCIENCE MEDIONC S.L.	POZUELO DE ALARCON	España	C/ BENITO QUEMADA, 11						7053,50		7053,50
	SEDISA	MADRID	España	C/ VILLANUEVA, 21			12000,00					12000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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.											
	SEEN (SOC. ESP. ENDOCRINOLOGIA)	MADRID	España	C/ VILLALAR, 7 BAJO	XXX0632XX		33000,00			8000,00		41000,00
	SEMERGEN-SDAD ESP.MEDICOS AP	MADRID	España	C/ JORGE JUAN, 66 - LOCAL	XXX0800XX		94530,00					94530,00
	SEMICYUC (SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTENSIVA)	MADRID	España	Pº REINA CRISTINA, 36, 1º D	XXX3657XX		51000,00					51000,00
	SENSAR(SIST ESP NOTIF S ANEST RE)	ALCORCON	España	C/ BUDAPEST, 1	XXX6281XX					3000,00		3000,00
	SICAM S.L.	LEGANES	España	C/ FRESNO, 62. URB. CAMPO DE TIRO	XXX2561XX					3875,00		3875,00
	SOCIEDAD ANDALUZA DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	GRANADA	España	C/ MOZARABE, 1			1500,00					1500,00
	SOCIEDAD ANDALUZA DE MICROBIOLOGIA CLINICA Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS (SAMICEI)	SEVILLA	España	AVDA. DE LA AERONAUTICA, 10. 2ª PLANTA . MODULO 8			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.											
	SOCIEDAD ANDALUZA DE ONCOLOGIA MEDICA -SAOM	BARCELONA	España	PASSATGE BATLLO ,15			18100,00					18100,00
	SOCIEDAD ATARVEDA, S.L.	BURGOS	España	C/ CARMEN, 4, 9ºC	XXX4690XX					706,00		706,00
	SOCIEDAD CASTELLANA DE CARDIOLOGIA	MADRID	España	AVDA. MENENDEZ PELAYO, 67	XXX3862XX		1500,00					1500,00
	SOCIEDAD DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL NORTE	TUDELA	España	PERDIZ, 3	XXX5684XX		6000,00					6000,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANTESTESIOLOGIA, REANIMACION Y TERAPEUTICA CONTRA EL DOLOR (SEDAR)	MADRID	España	JOSE ABASCAL, 46			10200,00			2500,00		12700,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGIA	MADRID	España	C/ NTRA. SRA. DE GUADALUPE, 5-7	XXX2912XX		4000,00					4000,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DIABETES	MADRID	España	C/ EUGENIO SALAZA, 23 ENTREPLANT	XXX0528XX		32000,00					32000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 DIRECTIVOS DE ATENCION PRIMARIA	MADRID	España	AVDA. CORDOBA, 21 3º P	XXX8714XX		6000,00					6000,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y MICROBIOLOGIA CLINICA (SEIMC)	MADRID	España	C/ AGUSTIN DE BETANCOURT, 13 ENTREPLANTA	XXX3741XX		35500,00					35500,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENFERMERIA ONCOLOGICA	MADRID	España	C/ AMADOR DE LOS RIOS, 5						3600,00		3600,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA MADRID- SERRANO	MADRID	España	C/ SERRANO, 40	XXX7131XX		46725,00			1600,00		48325,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA Y NUTRICION PEDIATRICA (SEGHNP)	MADRID	España	C/ AGUIRRE 1 BAJO DCHA.			1500,00					1500,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA	MADRID	España	C/ ARAVACA, 12 1º B						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.											
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HEMATOLOGIA Y ONCOLOGIA PEDIATRICAS	MADRID	España	C/ AGUIRRE, 1 BAJO DCHA.						600,00		600,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HOSPITALIZACION A DOMICILIO (SEHAD)	MADRID	España	LONDRES, 18			7500,00					7500,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INFECTOLOGIA PEDIATRICA	MADRID	España	C/ VILLANUEVA, 11			3000,00					3000,00
	SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA	BARCELONA	España	C/ PORTAFERRISA, 8 PRINCIPAL	XXX0039XX		23015,39					23015,39
	SOCIEDAD ESPAÑOLA MEDICINA URGENCIAS Y EMERGENCIAS	PALMA DE MALLORCA	España	JOSE ROVER MOTTA27			25200,00					25200,00
	SOCIEDAD MADRILEÑA DE MICROBIOLOGIA CLINICA	MADRID	España	PZA. RAMON Y CAJAL, S/N FACULTAD DE MEDICINA.DEPARTAMENTO MICROBIOLOGIA.UCM.						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.											
	SOCIEDAD MURCIANA DE PATOLOGIA DEL APARATO RESPIRATORIO (SOMUPAR)	MURCIA	España	C/ JUAN CARLOS I, 3 BAJO			3000,00					3000,00
	SOCIEDAD SEISIDA	MADRID	España	C/ DOCTOR FLEMING, 3	XXX1763XX		14100,00			1200,00		15300,00
	SOCIEDAD VASCO NAVARRA DE ANESTESIA REANIMACION Y TERAPIA DEL DOLOR	BILBAO	España	LERTXUNDI, 11						1405,00		1405,00
	SOCIETAT VALENCIANA DE MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	VALENCIA	España	C/ SANTA CRUZ DE LA ZARZA,4	XXX4038XX		3000,00					3000,00
	SOGAISIDA (SOC.GAL.INTE.DISIP.SIDA)	A CORUÑA	España	PZA. DE COMPOSTELA, 22 - 1º DCHA	XXX6831XX		12500,00					12500,00
	SOGUG SPANISH ONCOLOGY GENITOURINARY GROUP	MADRID	España	VELAZQUEZ, 7. PLANTA, 3 VELAZQUEZ, 7. PLANTA, 3	XXX8218XX		21000,00					21000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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.											
	SORCOM	MADRID	España	C/ SANTA ISABEL, 51	XXX2403XX	9000,00	4000,00					13000,00
	SVNPAR	VITORIA	España	AVDA. SANTIAGO, 7	XXX5706XX		2479,34					2479,34
	TODOSALUD DENTAL SLP	Ciudad Real	España	C/ Montesa 8, local bajo, 13001 Ciudad Real, SPAIN						9615,95		9615,95
	UNIO CATALANA D'HOSPITALS	BARCELONA	España	CARRER DE VALENCIA, 346			2500,00					2500,00
	UNIVERSIDAD AUTONOMA BARCELONA	BELLATERRA	España	CAMPUS UNIVERSITARIO PZA. CIVICA						30000,00		30000,00
	UNIVERSIDAD COMPLUTENSE MADRID	MADRID	España	CIUDAD UNIVERSITARIA, S/N						5000,00		5000,00
	UNIVERSIDAD DE LA IGLESIA DE DEUSTO	BILBAO	España	AVDA. DE LAS UNIVERSIDADES, 24			38000,00					38000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 DEL PACIENTE Y LA FAMILIA	BELLATERRA	España	PZA. CIVICA		25369,16				1445,00		26814,16
	UNIVERSIDAD MIGUEL HERNANDEZ DE ELCHE	ELCHE	España	AVDA DE LA UNIVERSIDAD, S/N ED. RECTORADO Y CONSEJO SOCIAL			16454,45			10000,00		26454,45
	UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS	ALCORCON	España	AVDA. DE ATENAS, S/N			30000,00					30000,00
	UNIVERSITAT VALENCIA	VALENCIA	España	AVDA. BLASCO IBAÑEZ, 13			31010,15					31010,15
	YAQUENA	MADRID	España	C/ TOLEDO, 172 5º D						1238,00		1238,00

Investigación y Desarrollo	PUBLICACIÓN AGREGADA	
	Transferencias de Valor relacionadas con Investigación y Desarrollo - Artículo 18.5	24053858,79

Esta publicación tiene como objetivo reportar las transferencias (monetarias 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.