	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ABALOS MEDINA GRACIA MARIA	GRANADA	España	AV. DE JUAN PABLO II, 2	XXX6233XX	No aplica	No aplica	10,00				10,00
	ACEBILLO BAQUE SIDDARTA	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1 - BJ	XXX0361XX	No aplica	No aplica	206,61		990,00		1196,61
	ACEVEDO GARCIA BEATRIZ AIDA	FONT-CALENT	España	CTRA. ALICANTE MADRID, KM 412	XXX2713XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	ACEVEDO MARTIN BELEN	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX4889XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	ACIN VINYETA LAURA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX9258XX	No aplica	No aplica		13,55			13,55
	AFONSO AFONSO FRANCISCO JAVIER	FERROL	España	AV. RESIDENCIA, SN	XXX8549XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	AGUADO GARCIA JOSE MARIA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX9236XX	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.											
	AGUILAR ZAMORA MARTA	VALENCIA	España	AV. DE GASPAR AGUILAR, 90	XXX1193XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	AGUIRRE ORUE IRATXE	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX1801XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	AHMED OUAHID HANAN	CEUTA	España	C. LOMA COLMENAR, SN	XXX8644XX	No aplica	No aplica			237,00		237,00
	ALAN PEINADO GUSTAVO HANS	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX1130XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	ALASKAR ALANI HAZEM	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX2285XX	No aplica	No aplica	66,12	196,36			262,48
	ALBERCA DE CASTRO FRANCISCO JAVIER	CORDOBA	España	C. MORERIA, 6 - 1	XXX0207XX	No aplica	No aplica			941,17		941,17
	ALBERDI PARAMO IÑIGO	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX8621XX	No aplica	No aplica	404,96		1276,17		1681,13

	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.											
	ALBERTE GONZALEZ ANTONIO	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM 187	XXX4054XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	ALCALA PARTERA JOSE ANGEL	PALMA DEL RIO	España	C. FELIX RDGUEZ DE LA FUENTE, SN	XXX2597XX	No aplica	No aplica			764,71		764,71
	ALCANTARA ESPADAFOR SILVIA	GRANADA	España	AV. AMERICA, SN - 5	XXX1880XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	ALCAÑIZ RAYA MARIANO	VALENCIA	España	CAM. VERA, SN - BJ	XXX1901XX	No aplica	No aplica			2500,00		2500,00
	ALCOLEA FUSTER VICENT	GANDIA	España	AV. DE LA MEDICINA, 6	XXX7448XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ALCOVERRO FORTUNY OSCAR	GRANOLLERS	España	AV. FRANCESC RIBAS, SN	XXX7423XX	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.**											
	ALCUBIERRE BAILAC RAFAEL	SANT JOAN DESPI	España	C. JACINT VERDAGUER, 90	XXX5034XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	ALDA PEIRO JOSE ANTONIO	ZARAGOZA	España	PS. SAGASTA, 52 - 1	XXX6300XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	ALDASORO CACERES VICENTE	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. SAN FERMIN, 29	XXX8837XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ALDAVE YANIZ DIEGO	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX2357XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	ALEGRE MARTIN ROSA	TERUEL	España	AV. RUIZ JARABO, SN	XXX2401XX	No aplica	No aplica	625,00				625,00
	ALLER LABANDEIRA VANESSA	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX0407XX	No aplica	No aplica	779,96	292,62	470,59		1543,17
	ALMARCHA MENARGUES MANUEL	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX2851XX	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.											
	ALMAZAN ALONSO ELENA	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX7187XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	ALMODOVAR RIVERA MARIA PILAR	JAEN	España	CTRA. BAILEN MOTRIL, SN	XXX3848XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	ALONSO ALVAREZ CRISANTO MANUEL	GIJON	España	C. DE LOS PRADOS, 395	XXX6657XX	No aplica	No aplica		70,40	470,59		540,99
	ALONSO BUZNEGO LUCIA ANDREA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX8001XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ALONSO GOMEZ JUAN CARLOS	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX9071XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ALONSO GUARDO LAURA	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 BJ	XXX3316XX	No aplica	No aplica			1031,43		1031,43
	ALONSO MARTIN BEATRIZ	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX5091XX	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.											
	ALVARADO ALTUVE ELIANA KATHERINE	JAEN	España	CTRA. BAILEN MOTRIL, SN	XXX6778XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ALVARADO VAZQUEZ FRANCISCO JOSE	VEJER DE LA FRONTERA	España	CTRA. A-2230, KM 0	XXX4495XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	ALVAREZ BORILLO JUDITH	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX9493XX	No aplica	No aplica	294,00				294,00
	ALVAREZ CEBRIAN JAVIER	ALZIRA	España	CTRA. CORBERA, KM 1	XXX0825XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	ALVAREZ HIGHFIELD ELENA	ALCOBENDAS	España	AV. DE ESPAÑA, 50 - BJ	XXX9869XX	No aplica	No aplica			570,29		570,29
	ALVAREZ MONTOYA ANA MARIA	ALGECIRAS	España	PS. DE LA CONFERENCIA, SN - 2	XXX8037XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ALVAREZ PEDRERO AIDA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX0102XX	No aplica	No aplica			335,00		335,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 VAZQUEZ CLARA MARIA	OVIEDO	España	AV. DE ROMA, SN	XXX7182XX	No aplica	No aplica			260,00		260,00
	AMEZCUA HERNANDEZ VICTOR	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX0290XX	No aplica	No aplica			3790,33		3790,33
	ANCHUELO LATORRE JAVIER TOMAS	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX8786XX	No aplica	No aplica	745,46		705,88		1451,34
	ANCIZAR LIZARRAGA NEREA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX8493XX	No aplica	No aplica	351,24				351,24
	ANDRES CAMAZON PABLO	MADRID	España	C. IBIZA, 43	XXX5019XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ANGELATS COMPANY LAURA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN - 13	XXX2950XX	No aplica	No aplica	173,00				173,00
	ANNICCHIARICO CONTRERAS AILCE MARCELA	GERNIKA-LUMO	España	C. AITA LUIS VILLASANTE, 8 - 10	XXX5565XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ANTON PASCUAL BEATRIZ	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX0656XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	ARAGON ROCA DAVID	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX3185XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	ARAMBURU GONZALEZ ANDREA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX5526XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	ARANGO FRAGOSO ESTHER	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX5928XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	ARANGO LOPEZ CELSO	MADRID	España	C. IBIZA, 43	XXX9755XX	No aplica	No aplica			18785,00		18785,00
	ARASANZ ESTEBAN HUGO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX9445XX	No aplica	No aplica	318,00				318,00
	ARBOLEYA MARTINEZ SUSANA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX9572XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90

	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.											
	ARGUDO CAPEL ISABEL MARIA	MADRID	España	C. MODESTO LAFUENTE, 21	XXX8398XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90
	ARIAS BARQUET ROSA	VILANOVA I LA GELTRU	España	RBLA. SAN JOSEP, 26	XXX1750XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ARIAS CAMPO LORENA	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX8357XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	ARIAS DE LA VEGA FERNANDO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX0224XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	ARIAS DEL PESO BORJA	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX2094XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	ARIZA HERRERA DIANA FERNANDA	SANT JOAN DESPI	España	C. JACINT VERDAGUER, 90	XXX8900XX	No aplica	No aplica	446,28				446,28
	ARMIJO SUAREZ ONICA MARIA	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261 - BJ 1	XXX6537XX	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.											
	ARNALICH MONTIEL FRANCISCO	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX5481XX	No aplica	No aplica		178,18			178,18
	ARNOTT FERNANDEZ BEGOÑA	OVIEDO	España	C. NARANJO DE BULNES, 4 - 6 BJ	XXX6460XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	ARNOTT FERNANDEZ IGNACIO	OVIEDO	España	C. NARANJO DE BULNES, 4 - 6 BJ	XXX3340XX	No aplica	No aplica	359,00				359,00
	ARONES SANTIVAÑEZ JANNY ROSARIO	IGUALADA	España	AV. CATALUNYA, 11	XXX4460XX	No aplica	No aplica			322,58		322,58
	ARQUES EGEA SERGIO	VALENCIA	España	G.V. MARQUES DEL TURIA, 65 - BJ	XXX3132XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ARQUEZ PIANETTA MIGUEL	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX3853XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	ARRANZ GARCIA SARA	VILANOVA I LA GELTRU	España	RBLA. SANT JOSEP, 21 - 23 2	XXX2585XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	ARREGUI LOPEZ ELENA	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX5682XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	ARRILLAGA AZCARATE IZASKUN	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, 121	XXX5884XX	No aplica	No aplica	300,00		303,00		603,00
	ARRILLAGA TRUEBA ANIBAL	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX8251XX	No aplica	No aplica	400,00		470,59		870,59
	ARRIOLA VILLALOBOS PEDRO	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX7679XX	No aplica	No aplica			1450,00		1450,00
	ARROYO COZAR MARTA MARIA	PARLA	España	AV. 9 DE JUNIO, 2	XXX6444XX	No aplica	No aplica			276,81		276,81
	ARTAECHEVARRIA ARTIEDA JUNE	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX2584XX	No aplica	No aplica	74,38				74,38

	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.											
	ASTUDILLO COBOS JUAN RAMON	TERUEL	España	C. JERONIMO SORIANO, 9	XXX6458XX	No aplica	No aplica	242,65				242,65
	AURA MASIP MONICA	BARCELONA	España	PÇA. D'ALFONSO COMIN, 5 - 7	XXX7189XX	No aplica	No aplica	1780,00				1780,00
	AVILA ANDRADE CLAUDIO DARIO	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX7856XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	AVILA PAZ PATRIZIA DANIELA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX8952XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	AYETE ANDREU ARANCHA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, 121	XXX1171XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	AYLAGAS ANDRES MARIA JOSE	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX9017XX	No aplica	No aplica	537,19				537,19

	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.											
	AYLLON MONTELONGO YANIRA MARIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. JUAN CARLOS I, 17	XXX8304XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	AYMERICH NICOLAS CLAUDIA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX8809XX	No aplica	No aplica	190,08				190,08
	AYUSO MARTIN-ROMO JULIA	COSLADA	España	AV. MARIE CURIE, SN	XXX7812XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	AZEVEDO GONZALEZ-OLIVA MARTIM	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX4203XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	AZPITARTE SANCHEZ-MUROS CLAUDIA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX3865XX	No aplica	No aplica	50,00	108,00			158,00
	AZRAK CESAR	ELX	España	C. TONICO SANSANO MORA, 14	XXX1453XX	No aplica	No aplica		184,09			184,09
	BABIO HERRAIZ JESUS	GIJON	España	C. DE LOS PRADOS, 395	XXX9675XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	BAENA MURES RAFAEL ANGEL	ALCORCON	España	AV. LISBOA, SN	XXX9383XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	BAEZA LOPEZ JOSE MARIA	XATIVA	España	C. AUSIAS MARCH, SN	XXX8702XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	BAEZA PERTEGAZ INMACULADA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX2713XX	No aplica	No aplica			2225,00		2225,00
	BAKKALI EL BAKKALI ISMAEL	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX3935XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	BAKKALI EL BAKKALI MOHAMED	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX3955XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	BALBOA MIRO MARTA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX5130XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	BANDERA LOPEZ CRISTINA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX9560XX	No aplica	No aplica	640,50				640,50

	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.											
	BANDERAS GARCIA SANDRA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX9262XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	BANGA GONZALEZ BEATRIZ	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX0314XX	No aplica	No aplica	779,96	395,94	136,93		1312,83
	BARBA JOAQUIN ANDRES	BARCELONA	España	C. DE SANT QUINTI, 89	XXX6602XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	BARBERO ALLENDE JOSE MARIA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX6978XX	No aplica	No aplica	326,45	249,91			576,36
	BARCELO BRU MIREIA	BARCELONA	España	C. LISBOA, SN - 3	XXX3408XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	BAREA GOMEZ MIGUEL	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX6139XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	BARRADO LOS ARCOS MARTA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX5387XX	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.											
	BARRANCO MORENO EVA MARIA	SEVILLA	España	C. PORVENIR, SN	XXX1085XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	BARREIRO GONZALEZ ANTONIO	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX1241XX	No aplica	No aplica		125,00			125,00
	BARRERA LOPEZ MARIA JOSE	MADRID	España	C. VELAZQUEZ, 25 - 1B 1C 2B	XXX5431XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	BARRERA RAMIREZ JUAN ANTONIO	ELDA	España	CTRA. ELDA A SAX, KM 3	XXX8312XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	BARRERO SOJO FCO. JOSE	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ COMPLEJO HOSP REGIONAL UNIVERSIT	XXX6851XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	BARRETO ZAMBRANO TANNY DANIELA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX5133XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88

	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.											
	BARRIOS BLANDINO ANA MARIA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX3448XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	BARROSO DIAZ JOSE LUIS	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 32	XXX4311XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	BARROSO MARTINEZ ALEJANDRO JOSE	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX0301XX	No aplica	No aplica		313,20			313,20
	BARTUREN HERRAIZ LUCIA TERESA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX9421XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	BATALLA MONEDERO MARIA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX9035XX	No aplica	No aplica	305,00				305,00
	BAÑON TORRES DULCE	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX8315XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	BEATO ZAMBRANO MARIA CARMEN	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX0436XX	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.											
	BECERRA DARRIBA HELENA	ALCAÑIZ	España	C. DOMINGO ANDRES VIVES, SN	XXX0200XX	No aplica	No aplica	400,00	363,18	470,59		1233,77
	BEGUERIA FERNANDEZ REBECA	BARCELONA	España	TRAV. DE LES CORTS, 322	XXX4736XX	No aplica	No aplica		168,37			168,37
	BELLVER PRADAS JOSE	VALENCIA	España	PZA. POLICIA LOCAL, 3	XXX0421XX	No aplica	No aplica			3993,00		3993,00
	BELMONTE GRAU MARTA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX2846XX	No aplica	No aplica	549,00				549,00
	BELMONTE SERRANO MIGUEL ANGEL	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. BENICASIM, SN	XXX2732XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	BENAVENTE LOPEZ SERGIO	MADRID	España	GLTA. EJERCITO, SN	XXX1688XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	BENEJAM TORRENT GIBET JOANA	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX4507XX	No aplica	No aplica			67,44		67,44

	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.											
	BENITEZ DEL CASTILLO SANCHEZ JOSE MANUEL	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX1618XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	BENITEZ PAREJA DIEGO	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX4821XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	BENITO PASCUAL BLANCA	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX7499XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	BENLLOCH RODRIGUEZ RAQUEL	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX1327XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	BERCHE CRUZ CARLES	LA SEU D'URGELL	España	C. L'ORRI, 40	XXX4102XX	No aplica	No aplica			575,57		575,57
	BERMEJO MORENO JORGE FRANCISCO	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX4603XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	BERMELL SERRANO JUAN CARLOS	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX5400XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	BERNAL MORALES CAROLINA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX6412XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	BERNIOLLES ALCALDE JULEN	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX0517XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	BERROCAL JAIME ALFONSO	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX0511XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	BETRIU SABATE MARIA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX8778XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	BIOQUE ALCAZAR MIGUEL	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3755XX	No aplica	No aplica			2401,76		2401,76
	BITAR DIAZ TAMER	MADRID	España	C. QUINTANA, 11	XXX7501XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	BLANCO GONZALEZ ANGEL LUIS	PLASENCIA	España	PARAJE VALCORCHERO, SN	XXX2689XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47

	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.											
	BLANCO RIVAS RITA MARIA	VIGO	España	CAM. MEIXUEIRO, SN	XXX0340XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	BLANCO VILLAR MANUEL LUIS	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX4576XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	BOBES GARCIA JULIO	OVIEDO	España	C. FRUELA, 4 - 1	XXX4693XX	No aplica	No aplica			260,00		260,00
	BOIX ARACIL VICENTE	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX7211XX	No aplica	No aplica	800,00		779,62		1579,62
	BOLDU ROIG JULIA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX7752XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	BOLIVAR PERALVAREZ MOISES	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX8659XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	BONED MURILLO ANA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX5962XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	BONTA SILVIA	VALENCIA	España	AV. BURJASOT, 1	XXX7007XX	No aplica	No aplica		59,18			59,18

	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.											
	BOROBIO LEON GERMAN	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58	XXX1137XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	BORRAS TORRALBO MIREIA	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX6285XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	BOSCA MARTINEZ MIREIA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX1721XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	BOUSOÑO GARCIA MANUEL VICTOR	OVIEDO	España	C. MARQUES DE TEVERGA, 9 - 6 B	XXX7818XX	No aplica	No aplica	294,00				294,00
	BOUZA SANTIAGO EMILIO	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX8183XX	No aplica	No aplica			3000,00		3000,00
	BRANDT MITOÑ MATIAS	POZUELO DE ALARCON	España	C. DIEGO DE VELAZQUEZ, 1	XXX5976XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	BRIZUELA DOLZ ADOLFO JUAN	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX2093XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	BROCAL SANCHEZ MARINA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX1732XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	BUENO DORADO FELIPE	NAVALMORAL DE LA MATA	España	AV. DE LAS ANGUSTIAS, 23	XXX4487XX	No aplica	No aplica			470,58		470,58
	BUGELLA LORA GEORGINA	SEVILLA	España	C. SAN JACINTO, 87	XXX1448XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	BUGES SANCHEZ CRISTINA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN - 13	XXX4936XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	BUJAN LOPEZ AMPARO	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX2872XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	BULTO BOQUE NURIA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR JOSE BEGIRISTAIN, 121	XXX2534XX	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.											
	BURGOS BLASCO BARBARA	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX6505XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	BURON PEREZ DIEGO	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX5970XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	BUSQUETS BONET ANNA	BARCELONA	España	C. MARQUESA DE VILALLONGA, 12	XXX0395XX	No aplica	No aplica		168,37			168,37
	BÜCHSER GARCIA DAVID	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX0839XX	No aplica	No aplica	700,00				700,00
	CABALLER GARCIA JAVIER	OVIEDO	España	C. ALFREDO BLANCO, SN - 1	XXX4305XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CABALLERO MARTINEZ LUIS	MADRID	España	C. ESTUDIO, 21	XXX0634XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	CABANAS JIMENEZ MARGARITA	SEVILLA	España	AV. DE LA PALMERA, 37	XXX5579XX	No aplica	No aplica	66,12	176,99			243,11

	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.											
	CABAÑAS ENRIQUEZ LUIS FERNANDO	TALAVERA DE LA REINA	España	AV. FRANCISCO AGUIRRE, 8	XXX2609XX	No aplica	No aplica	479,34	200,00	470,59		1149,93
	CABELLO MIGUEL CONCEPCION	TERUEL	España	C. LOS ENEBROS, 74 - BJ	XXX6751XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	CABEZON GUTIERREZ LUIS	TORREJON DE ARDOZ	España	C. MATEO INURRIA, SN	XXX4842XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	CABREJAS SANZ CLARA MARIA	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX6424XX	No aplica	No aplica	446,90				446,90
	CALERA URQUIZU LOURDES	TORRELAVEGA	España	C. BARRIO GANZO, SN	XXX9943XX	No aplica	No aplica	607,26				607,26
	CALIN LORCA ANA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX5108XX	No aplica	No aplica	404,50				404,50
	CALLEJA GARCIA CRISTINA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX5557XX	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.**											
	CALLEJO PEREZ ANA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX5239XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CALVETE CANDENAS JULIO JAVIER	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX5430XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	CALVO CATALA FRANCISCO JAVIER	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX1264XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CALVO SARNAGO ANA ISABEL	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX3726XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	CAMA BOFILL EDUARDO	SALT	España	C. DOCTOR CASTANY, SN - BJ	XXX3645XX	No aplica	No aplica	769,75		1629,12		2398,87
	CAMOS CARRERAS ANNA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX4611XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	CAMPANO CONTRERAS NICOLAS	REUS	España	CTRA. INSTITUT PERE MATA, SN	XXX4995XX	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.											
	CAMPO VARGAS MAIDER	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX1221XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	CAMPOS BALEA BEGOÑA	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX2345XX	No aplica	No aplica	2231,40				2231,40
	CAMPOS BERGA LAURA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX0848XX	No aplica	No aplica	305,00				305,00
	CAMPOS PEREZ JOSE ANTONIO	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 56	XXX7837XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	CAMPS HERRERO CARLOS JESUS	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX1701XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	CANCELLIERE FERNANDEZ JONATHAN JESUS	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX9695XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	CANCIO TRUJILLO JOSE MANUEL	BADALONA	España	CAM. S JERONI DE LA MURTRA, 60	XXX8078XX	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.											
	CANO BELMONTE FRANCISCA	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX1857XX	No aplica	No aplica	10,00				10,00
	CANO GALA CARLOS	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58	XXX4995XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CANO VILLAMAR MANUEL	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX2971XX	No aplica	No aplica		200,00			200,00
	CAPDEVILA RENIU AINA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX6470XX	No aplica	No aplica	428,00				428,00
	CAPLLONCH GAMUNDI MARIA INMACULADA	PALMA DE MALLORCA	España	PTO. RICO, 18	XXX0231XX	No aplica	No aplica			805,59		805,59
	CARABIAS CONTRERAS ANA	MADRID	España	C. SAN CLAUDIO, 154	XXX0886XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90
	CARBONEL LUYO WILVER FEDERICO	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX9382XX	No aplica	No aplica			1411,76		1411,76

	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.											
	CARDEÑA GUTIERREZ ANA	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX9486XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	CARNICER CACERES JESUS LUIS	EL VENDRELL	España	CTRA. BARCELONA, SN	XXX9045XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	CARO MAGDALENO MANUEL	SEVILLA	España	C. DOCTOR FEDRIANI, 56	XXX1425XX	No aplica	No aplica			1117,64		1117,64
	CAROPPO VENTURINI NADIA	TORRENT	España	AV. JUAN CARLOS I, 12	XXX6256XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	CARRASCO GARCIA IRENE	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX9940XX	No aplica	No aplica	73,20				73,20
	CARRASQUER DIAZ CRISTIAN	BARCELONA	España	C. AUSIAS MARCH, 39 - 41	XXX3809XX	No aplica	No aplica	297,93				297,93
	CARRERA ROIG MARIA CONCEPCION	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX2230XX	No aplica	No aplica	578,00		941,18		1519,18

	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.											
	CARRERAS CASTAÑER XAVIER	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX4704XX	No aplica	No aplica	75,00		411,76		486,76
	CARRERO CARRERO MARIA PILAR	ZARAGOZA	España	PS. FERNANDO CATOLICO, 31 - 5 D	XXX1357XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CARRILLO DE ALBORNOZ CALAHORRO CARMEN MAURA	GRANADA	España	CTRA. JAEN, SN - 4	XXX3352XX	No aplica	No aplica	336,54				336,54
	CARRILLO MENDIGAÑO DARIO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 32	XXX7563XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CARRO BELLO CARMEN	OVIEDO	España	C. ARMANDO COLLAR, SN - B	XXX6853XX	No aplica	No aplica			260,00		260,00
	CASABLANCA PIÑERA ANNA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX1148XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	CASADO ADAM PABLO	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN	XXX5483XX	No aplica	No aplica			1223,53		1223,53

	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.											
	CASADO PRIETO MARIA ANGELES	MADRID	España	C. INFANTA MERCEDES, 67 - 3 10	XXX7041XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90
	CASAS DURAN FRANCESC PAULA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX2250XX	No aplica	No aplica	74,38				74,38
	CASAS HERRERO ALVARO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX3750XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	CASAS MAROTO ELENA	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX0572XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	CASES GRAS JORDANA	VALENCIA	España	AV. DE GASPAR AGUILAR, 90	XXX9944XX	No aplica	No aplica			170,00		170,00
	CASTAÑO ASINS JUAN RAMON	BARCELONA	España	C. LLULL, 410	XXX0012XX	No aplica	No aplica	740,00				740,00
	CASTAÑO SILOS JOSE CARLOS	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX0840XX	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.											
	CASTAÑO ZULETA FREDY ARLEX	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX6445XX	No aplica	No aplica	330,58				330,58
	CASTEDO RODRGUEZ DAVID	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX1596XX	No aplica	No aplica	670,00				670,00
	CASTEL SEGUI ANA BELEN	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX6769XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	CASTELL DEL ESTAD AURORA	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX7129XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	CASTELLANOS DUARTE MERITXELL	BADALONA	España	VIA AUGUSTA, 9 - 13	XXX1550XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CASTELLS BESCOS EVA	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX4527XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	CASTILLO POLO ANTONIO	MELILLA	España	C. HUERTA CARRILLO NAVARRO, SN	XXX9610XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.**											
	CASTILLO TRUJILLO OSCAR ALFREDO	OVIEDO	España	AV. DE ROMA, SN	XXX9277XX	No aplica	No aplica	1382,00				1382,00
	CASTILLON CORTES GEMMA	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX9987XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	CASTRO DIAZ MANUEL ALEXANDER	TARRAGONA	España	C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH, 4	XXX9350XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	CASTRO DOMINGUEZ FRANCISCO	SANT CUGAT DEL VALLES	España	AV. TORREBLANCA, 2 - 8 1	XXX8603XX	No aplica	No aplica		399,50			399,50
	CASTRO ROGER LUISA	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX1652XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	CATALAN MARTINEZ ANNA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX4663XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	CAÑADA PEREZ YOLANDA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX5406XX	No aplica	No aplica	305,00		470,59		775,59

	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.											
	CAÑAS ZAMARRA IGNACIO	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX9794XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	CEDEÑO VELOZ BERNARDO ABEL	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX6989XX	No aplica	No aplica	49,59		470,59		520,18
	CELIS SANCHEZ JAVIER	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AV. CONSTITUCION, 3	XXX4834XX	No aplica	No aplica			938,24		938,24
	CELORRIO BUSTILLO MARIA LUISA	ALBACETE	España	C. TESIFONTE GALLEGO, 11 - 6 A	XXX4332XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CERCEDA PARADAS MIRIAM	MURCIA	España	C. ROMAN ALBERCA, SN	XXX2797XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CERVERA LLORET MARTA	MANISES	España	AV. GENERALITAT VALENCIANA, 50	XXX9777XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	CERVERO VARONA ANDREA	LIENCRES	España	C. LAS MAZAS, 17	XXX7711XX	No aplica	No aplica	148,76	138,18	352,94		639,88

	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.											
	CESPEDES DOBON ALEJANDRO	TORTOSA	España	PÇA. JOAQUIM BAU, 6 - 8	XXX5695XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	CHAPINAL LOPEZ AMELIA AMANDA	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX2209XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	CHARCAN LASKIBAR IVONNE	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX5283XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	CHAVARRI GARCIA JOSE JAVIER	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX5186XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	CHAVES SAMANIEGO MARIA JESUS	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX7879XX	No aplica	No aplica	480,00				480,00
	CHECA VIZCAINO MIGUEL ANGEL	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX5302XX	No aplica	No aplica			3000,00		3000,00
	CHILET LLORIS MARIA ROSA	PUERTO DE SAGUNTO	España	AV. RAMON Y CAJAL, SN	XXX8297XX	No aplica	No aplica	1780,00				1780,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CHIPONT BENABENT ENRIQUE MANUEL	ALICANTE/ALACANT	España	AV. PADRE ESPLA, 58 - BJ	XXX5109XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	CID ABASOLO FRANCISCO JAVIER	MOSTOLES	España	C. DOCTOR LUIS MONTES, SN	XXX0714XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CIDRA GORDILLO JOSE LUIS	VILLAFRANCA DE LOS BARROS	España	C. COLOMBIA, SN	XXX9653XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	CIRIA RECASENS MANUEL	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX9182XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CIRIA SANTOS JUAN PABLO	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX8286XX	No aplica	No aplica			1441,18		1441,18
	COBO REINOSO FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX5617XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18

	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.											
	COBOS ROMANA RAFAEL FERNANDO	SEVILLA	España	NUC. RES OSCAR CARBALLO, 16 - BJ	XXX4602XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	COELLO SEGURA ANTONIO	REUS	España	CTRA. INSTITUT PERE MATA, SN	XXX2854XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	COIN RUIZ JOSE	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN	XXX6881XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	COLL FONT JOSE MARCOS	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX2997XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	COLLADO RAMOS OSCAR	BOADILLA DEL MONTE	España	AV. MONTEPRINCIPE, 25	XXX5237XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	COLLADO TORRES VIRGINIA	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX7618XX	No aplica	No aplica	150,00	255,27			405,27
	COLLADO VINCUERIA ISABEL	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX4093XX	No aplica	No aplica	75,00		235,29		310,29

	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.											
	COLLAZO DIEGUEZ MONICA	VILLARROBLEDO	España	AV. MIGUEL DE CERVANTES, KM 0.30	XXX6221XX	No aplica	No aplica	223,14	111,82			334,96
	COLLAZOS ROBLES RAFAEL EDUARDO	MADRID	España	PZA. JOSE MARIA SOLER, 7 - 1	XXX3416XX	No aplica	No aplica		825,44			825,44
	CONTRERAS FERNANDEZ FERNANDO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX6277XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CONTRERAS GONZALEZ MARIA JOSE	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN	XXX6946XX	No aplica	No aplica	300,00	187,82			487,82
	CONTRERAS JIMENEZ MANUEL	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX6876XX	No aplica	No aplica	10,00				10,00
	CONTRERAS MARTIN INES MARIA	MADRID	España	C. ALMAGRO, 36	XXX3639XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76

	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.**											
	CORDERO FRANCO NAZARET	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID-EXTREMADURA, KM 114	XXX4101XX	No aplica	No aplica	351,24				351,24
	CORDERO RUIZ JAVIER	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX1537XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	CORDOBA ORTEGA JUAN FELIPE	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX5388XX	No aplica	No aplica		252,73	2500,00		2752,73
	CORDOVA VILLEGAS ROBERTO NICOLAS	PALAMOS	España	C. DEL HOSPITAL, 36	XXX7213XX	No aplica	No aplica		360,00			360,00
	CORES VIQUEIRA PAULA	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX1498XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CORNAGO OLIVER SONIA	SAN SEBASTIAN	España	C. ZUATZU, 9 - BJ	XXX8290XX	No aplica	No aplica	180,00	450,05			630,05
	CORONAS BORRI RAMON	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1 - BJ	XXX2406XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.**											
	CORRAL ALONSO MARIA ANGELES	MOSTOLES	España	C. DOCTOR LUIS MONTES, SN	XXX4532XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	CORRAL GALARRETA MARTA	BURJASSOT	España	AV. DE LA ILUSTRACION, 1	XXX0563XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	CORTES MATEUS KAREN STHEFANNIE	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3117XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	COSSIO JIMENEZ PITER JOSE	TUDELA	España	CTRA. TUDELA TARAZONA, KM 3	XXX2256XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	COTINO ARGENTE PAULA	REUS	España	CTRA. INSTITUT PERE MATA, SN	XXX5108XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	CRESPI VILIMELIS JAUME	BARCELONA	España	C. DE SANT QUINTI, 89	XXX1719XX	No aplica	No aplica			150,00		150,00
	CRESPO BORDONABA MARCELIANO	MADRID	España	AV. VALLADOLID, 81	XXX1736XX	No aplica	No aplica	99,17				99,17

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CRESPO GONZALEZ JAVIER	MARBELLA	España	AUTOVIA DEL MEDITERRANEO, KM 187	XXX8731XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	CRESPO IGLESIAS JOSE MANUEL	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX9264XX	No aplica	No aplica			2117,65		2117,65
	CRESPO PORTERO ALVARO	LORCA	España	C. TENOR MARIO GABARRON, 4	XXX5367XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	CRESPO SIMO JUANA	VALENCIA	España	AV. DEL GENERAL AVILES, 90	XXX4563XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	CRIADO MUÑOZ MARIA PILAR	MADRID	España	G.V. DEL ESTE, 80	XXX7840XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	CRUZ BAILEN SHEILA	JAEN	España	CTRA. BAILEN MOTRIL, SN	XXX7436XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	CUADRA CATALA NEUS	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37 - 6	XXX6001XX	No aplica	No aplica			237,00		237,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CUADRA LLOPART LEONOR	TERRASSA	España	CTRA. TORREBONICA, SN	XXX9396XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	CUADROS SANCHEZ CARLOS ANDRES	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX6670XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	CUCALON ARENAL JOSE MANUEL	FUENTES DE EBRO	España	PS. JUSTICIA DE ARAGON, 69	XXX6493XX	No aplica	No aplica			1647,06		1647,06
	CUCURULL SALAMERO MARC	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN - 13	XXX6869XX	No aplica	No aplica	318,00				318,00
	CUETO GRANERO JOSE MARIA	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX8377XX	No aplica	No aplica		196,36			196,36
	CUEVAS MESSENGER PAULINA SOLEDAD	TORTOSA	España	C. ESPLANETES, 14	XXX6088XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CUEVAS SANTAMARIA DIEGO	ALMERIA	España	CTRA. MALAGA, 110	XXX0494XX	No aplica	No aplica	66,12	196,36			262,48

	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.											
	CUSTODIO CABELLO SARA	TORREJON DE ARDOZ	España	C. MATEO INURRIA, SN	XXX2919XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	CUÑAT RODRIGUEZ ORIOL	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	C. MOSSEN ANDREU, 13 3	XXX2159XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	D'ANGELIS GARCIA SOLCA CARLA VERONICA	PALMA DE MALLORCA	España	CAM. LA VILETA, 30	XXX1399XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	DA COSTA VENANCIO ELIZABETH	BARCELONA	España	C. LLULL, 410	XXX3913XX	No aplica	No aplica	297,93				297,93
	DABAD MORENO JOSE VICENTE	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX9442XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	DANIEL VEGA ENRIQUE	CACERES	España	AV. RUTA DE LA PLATA, 13	XXX2298XX	No aplica	No aplica			470,58		470,58
	DE ARAGON GOMEZ FERNANDO	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX1298XX	No aplica	No aplica			184,30		184,30

	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 CARLOS IZQUIERDO MARIA MERCEDES	PAMPLONA/IRUÑA	España	AV. BARAÑAIN, 14	XXX0247XX	No aplica	No aplica	862,81	11,14			873,95
	DE LA CAMARA GOMEZ JUAN CRUZ	FERROL	España	AV. RESIDENCIA, SN	XXX2703XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	DE LA CRUZ DAVILA ALBERTO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DA CHOUPANA, SN	XXX7204XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	DE LA CRUZ RECIO MARIA MAR	MOSTOLES	España	C. DOCTOR LUIS MONTES, SN	XXX3647XX	No aplica	No aplica			941,17		941,17
	DE LA CUEVA AGUILERA JOSE	PUERTO REAL	España	CTRA. NACIONAL IV, KM 665	XXX8100XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	DE LA FUENTE VAQUERO PALOMA	SEVILLA	España	AV. BELLAVISTA, SN	XXX1517XX	No aplica	No aplica	350,00		1176,47		1526,47

	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.											
	DE LA RIVA FERNANDEZ SOFIA	VILANOVA I LA GELTRU	España	C. SANT JOSEP, 21 - 23	XXX6158XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	DE LA TORRIENTE BENITO CARMEN BELEN	SALAMANCA	España	C. DOCTOR NAVARRO, 5	XXX6593XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	DE LUXAN DE LA LASTRA ANA	CORDOBA	España	AV. CADIZ, SN - 5	XXX7603XX	No aplica	No aplica			764,71		764,71
	DE RIVAS PIE PILAR	TARRAGONA	España	RBLA. VELLA, 14	XXX6705XX	No aplica	No aplica			114,09		114,09
	DEL AGUA MARTINEZ EDUARDO	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX9961XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	DEL AGUA MARTINEZ ENRIQUE	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 44	XXX9961XX	No aplica	No aplica		202,63	1176,47		1379,10
	DEL CAMPO CARRASCO ZORAIDA	BARCELONA	España	C. DE SANT QUINTI, 89	XXX7664XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76

	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.											
	DEL CERRO PEREZ IRENE	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX9993XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	DEL HOYO BUXO BLANCA	RIPOLLET	España	PQUE C MASSOT CTRA BARCELONA,150	XXX6488XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90
	DEL PRADO SANZ EDUARDO	ZARAGOZA	España	AV. SAN GREGORIO, 30	XXX8579XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	DEL SOL CALDERON PABLO	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX2320XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	DEL TRIGO ZAMORA JUAN RAMON	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX3347XX	No aplica	No aplica			761,76		761,76
	DEL VALLE CEBRIAN FRANCISCA DOLORES	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX9053XX	No aplica	No aplica		168,63			168,63
	DEL VALLE SAGUES LORETO	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX1540XX	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.											
	DELGADO DE LA SERNA PABLO	OURENSE	España	AV. HABANA, 50 - 52 BJ	XXX0869XX	No aplica	No aplica			1886,79		1886,79
	DELGADO GONZALEZ JOSE FRANCISCO	MOSTOLES	España	C. NUEVA YORK, 16 - 2	XXX5654XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90
	DELGADO MINGORANCE JUAN IGNACIO	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX9429XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	DELGADO PARADA EDUARDO	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX7582XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	DESCO ESTEBAN MARIA CARMEN	VALENCIA	España	AV. PIO BAROJA, 12	XXX2928XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	DEUS DE LLA BERNARDINA LIONEL LUCAS	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX7409XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	DIAZ BARREDA MARIA DOLORES	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX2735XX	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.											
	DIAZ CARDENAS DIEGO	SANT PERE DE RIBES	España	RDA. SANT CAMIL, SN	XXX6454XX	No aplica	No aplica	297,93				297,93
	DIAZ DE CERIO MARTINEZ IVAN	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX7375XX	No aplica	No aplica	275,21				275,21
	DIAZ DE CORCUERA FRUTOS ISABELA	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX6246XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	DIAZ FERNANDEZ FRANCISCO	CACERES	España	AV. PABLO NARANJO PORRAS, SN	XXX8566XX	No aplica	No aplica	454,55				454,55
	DIAZ GOMEZ LAURA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX6458XX	No aplica	No aplica	499,00				499,00
	DIAZ GUTIERREZ NURIA	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX6688XX	No aplica	No aplica	49,59				49,59
	DIAZ LOPEZ MARIA DOLORES	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 52 - 56	XXX4161XX	No aplica	No aplica		229,95			229,95

	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.											
	DIAZ MARSA MARINA FRANCISCA	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX0712XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	DIAZ MARTIN CARMEN	L'ELIANA	España	C. BENISANO, 11	XXX0184XX	No aplica	No aplica	558,00	436,37			994,37
	DIAZ PANIAGUA LAURA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO, KM 12'500	XXX1303XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	DIAZ SIERRA GENOVEVA	GETAFE	España	C. HUELVA, SN	XXX9799XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	DIAZ VALLE DAVID	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX0148XX	No aplica	No aplica			537,63		537,63
	DIAZ VEGA MARIA BLANCA	MADRID	España	C. QUINTANA, 11	XXX2865XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	DOBLADO SERRANO MARIA FAMARA	TOLEDO	España	AV. BARBER, 30	XXX4890XX	No aplica	No aplica		471,82			471,82

	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.											
	DOBLE RIVERA DANIEL	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX5694XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	DOELLO GONZALEZ KEVIN	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX6733XX	No aplica	No aplica	185,95				185,95
	DOMINGO BARRADO MARIA ISABEL	TERUEL	España	AV. RUIZ JARABO, SN	XXX1230XX	No aplica	No aplica			747,40		747,40
	DOMINGO DEL POZO FRANCISCO JAVIER	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. JUAN CARLOS I, 17	XXX4375XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	DOMINGUEZ ALHAMBRA REBECA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX5191XX	No aplica	No aplica	351,00				351,00
	DOMINGUEZ RULLAN JOSE ANTONIO	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX1807XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	DOMINGUEZ SUAREZ ENRIQUE	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX0844XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94

	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.											
	DONAIRE ADANEZ LUIS	TORRIJOS	España	AV. ESTACION, 102	XXX4947XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	DONATE LOPEZ JUAN	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX8388XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	DONCEL FERNANDEZ CARLOS JESUS	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX8521XX	No aplica	No aplica	66,12	196,36			262,48
	DONOSO JIMENEZ CRISTINA	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX8202XX	No aplica	No aplica	294,00				294,00
	DOTTI BOADA MARINA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX5542XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	DUASO MAGAÑA ENRIC	IGUALADA	España	AV. CATALUNYA, 11	XXX5161XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	DURAN GUERRERO CARMEN	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX1142XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76

	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.											
	ECENARRO TOME PEDRO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. RAMON BALTAR, SN	XXX5437XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ECHEVARRIA ECENARRO JAIME	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX3824XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	ECHEVARRIA MATEU HUMBERTO	BETERA	España	CTRA. BURJASSOT A TORRES, KM 9	XXX9580XX	No aplica	No aplica			335,00		335,00
	ECHEVARRIA ULLOA MIRLEY	MADRID	España	C. O'DONNELL, 48	XXX7675XX	No aplica	No aplica	223,14				223,14
	ECHEVERRIA GOMEZ IVAN	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX6428XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	EGUILIOR ALVAREZ ROCIO	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX5211XX	No aplica	No aplica			67,44		67,44
	EITO VALDOVINOS CLARA PATRICIA	BILBAO	España	C. BALLETS OLAETA, 4	XXX5451XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88

	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.											
	ELEJOSTE ECHEBARRIA IBONE	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX8610XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ELIA MARTINEZ JUANA MARIA	MANISES	España	AV. GENERALITAT VALENCIANA, 50	XXX3405XX	No aplica	No aplica		373,06			373,06
	ERAUSQUIN SIERRA CRISTINA AMAYA	IRUN	España	C. VIRGEN MILAGROSA, SN	XXX8736XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ESCALADA GUTIERREZ FLOR	GIRONA	España	AV. FRANÇA, SN	XXX8511XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	ESCALONA LOZANO ALICIA	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX2716XX	No aplica	No aplica	49,59				49,59
	ESCAMILLA VALENCIA IRENE	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX2665XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	ESCOBAR ALVAREZ YOLANDA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX1306XX	No aplica	No aplica		68,18	5117,65		5185,83

	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.											
	ESCOBAR BARRANCO JOSE JUAN	BARCELONA	España	C. DOS DE MAIG, 301	XXX3587XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	ESCOBAR PARAMO SANTIAGO	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN	XXX9899XX	No aplica	No aplica	250,41		705,88		956,29
	ESCOBEDO AEDO PAULA JHOANA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX4559XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00
	ESCUDERO BODENLLE LAURA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX6347XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ESPAÑA FERNANDEZ SOFIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN - 13	XXX2524XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	ESPEJO GARCIA PABLO	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX1659XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	ESPINOLA GONZALEZ FRANCISCO	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX5958XX	No aplica	No aplica	10,00				10,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ESPINOS GOMEZ JUAN JOSE	BARCELONA	España	AV. VALLCARCA, 151 - 161	XXX6772XX	No aplica	No aplica		256,85			256,85
	ESPINOSA ENCALADA DENISSE MICHELLE	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX4934XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ESPINOZA GUTIERREZ RAUL NELSON	BARCELONA	España	PZA. DE LA ESTACION, 12	XXX9616XX	No aplica	No aplica			537,63		537,63
	ESPLUGUES SISTERNES RAFAEL	ONTINYENT	España	AV. ALBAIDA, SN	XXX0357XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ESQUIVEL NESTAL JOSE MANUEL	MERIDA	España	AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26	XXX4980XX	No aplica	No aplica		313,64			313,64
	ESTEBAN ORTEGA MARIA MAR	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX2654XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ESTEBANEZ CORRALES NURIA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX0480XX	No aplica	No aplica	50,00	108,00			158,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CERDA MARINA	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1 - BJ	XXX0199XX	No aplica	No aplica			335,00		335,00
	FABREGAT FRANCO CARLES	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX8670XX	No aplica	No aplica	173,00				173,00
	FABREGUES GASOL FRANCISCO	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX7557XX	No aplica	No aplica		256,85			256,85
	FACHAL VAZQUEZ DAVID	PONTEVEDRA	España	C. LOUREIRO CRESPO, 2	XXX6190XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	FAJARDO SIMON LOURDES MARTA	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX4211XX	No aplica	No aplica	290,00				290,00
	FALCON GONZALEZ ALEJANDRO	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX1489XX	No aplica	No aplica	975,00				975,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FALGAS THIELTGES SARA	MANRESA	España	C. DOCTOR JOAN SOLER, 1 - 3	XXX5450XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	FELICES LOBERA MARIA PILAR	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX9224XX	No aplica	No aplica	250,41				250,41
	FENOLLOSA SANZ TAMARA	VALENCIA	España	C. SAN CLEMENTE, 12	XXX0653XX	No aplica	No aplica	173,00				173,00
	FERNANDEZ ALCALDE CELIA	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX2313XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	FERNANDEZ CASTRO JAVIER	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX3739XX	No aplica	No aplica	49,59	855,45			905,04
	FERNANDEZ CORDERO MARIA JOSE	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX5306XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	FERNANDEZ FERNANDEZ MARIA CARMEN	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX5081XX	No aplica	No aplica	539,26				539,26

	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.											
	FERNANDEZ GALINDO FRANCISCO JOSE	SANTIAGO DE LA RIBERA	España	C. MAESTRA SABINA RUIZ JOVER, SN	XXX2784XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	FERNANDEZ GENSINI VIVIANA	MALAGA	España	C. ALAMEDA DE COLON, 12 - 2 A	XXX9796XX	No aplica	No aplica		356,36			356,36
	FERNANDEZ GONZALEZ ANA ISABEL	SAN SEBASTIAN	España	AV. NAVARRA, 14	XXX4064XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	FERNANDEZ GURRIA MARTA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX0413XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	FERNANDEZ GUTIERREZ JAVIER	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX4870XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	FERNANDEZ HORTELANO ANA	COSLADA	España	AV. MARIE CURIE, SN	XXX8641XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94

	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.											
	FERNANDEZ LEONOR SERGIO	VITORIA-GASTEIZ	España	C. OLAGUIBEL, 29	XXX1807XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	FERNANDEZ LLERA GUADALUPE	MERIDA	España	AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26	XXX3133XX	No aplica	No aplica		313,64			313,64
	FERNANDEZ MARTIN ESTHER	BASAURI	España	C. GAZTELA, 7	XXX7546XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	FERNANDEZ PEREZ PEDRO	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX1520XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	FERNANDEZ PLAZA TABATHA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX9472XX	No aplica	No aplica	294,00				294,00
	FERNANDEZ REGALADO FRANCISCO JAVIER	LOGROÑO	España	C. BELCHITE, 9	XXX7397XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	FERNANDEZ RUIZ FRANCISCO JESUS	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, 121	XXX4256XX	No aplica	No aplica	358,95		303,00		661,95

	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.											
	FERNANDEZ SANTODOMINGO ALEX SAMIR	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX5424XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	FERNANDEZ SOBRADO IGNACIO	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, SN	XXX4756XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	FERRAN FUERTES MIRIAM	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX5649XX	No aplica	No aplica	660,00				660,00
	FERRANDEZ MILLAN MARIA LUISA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX6514XX	No aplica	No aplica	200,00	101,82			301,82
	FERRANDO HERNANDEZ MARIA	LLIRIA	España	PJE. CABEZA DE AGUILAS CV-35, SN	XXX5785XX	No aplica	No aplica	170,00		235,29		405,29
	FERRERES BAUTISTA CARLOS FRANCISCO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. CAPUCHINOS, 16 - 1	XXX0710XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	FERRERI DOS ANJOS JANISSE	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX6421XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	FERRES PLAJA ANNA MARIA	GIRONA	España	C. ALBEREDA, 3 - 2	XXX2085XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	FINIANOS MANSOUR SASHA YOSEFIN	MADRID	España	C. ARTURO SORIA, 103 - 105	XXX4908XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	FLOR ONCALA MARIA JOSE	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX8823XX	No aplica	No aplica			1647,06		1647,06
	FLORES BARRENECHEA LUCIA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4319XX	No aplica	No aplica	275,21				275,21
	FLORES ROBLES BRYAN JOSUE	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX0887XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	FLOREZ ENRICH HELENA CRISTINA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3886XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	FONT PUIG MARIA CARME	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3488XX	No aplica	No aplica	932,70				932,70
	FORD GUILLERMO RICARDO	HUERCAL-OVERA	España	AV. DOCTORA ANA PARRA, SN	XXX6226XX	No aplica	No aplica			1529,41		1529,41
	FORGIARINI ANTONIO	VALENCIA	España	AV. BURJASOT, 1	XXX5973XX	No aplica	No aplica		59,18			59,18
	FORNOS ROCA XAVIER	LLEIDA	España	C. SERRA DE PRADES, 1	XXX7511XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	FOX ANZORENA BARBARA LAURA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX4354XX	No aplica	No aplica	500,00		470,59		970,59
	FRAGUAS HERRAEZ DAVID	MADRID	España	C. IBIZA, 43	XXX0324XX	No aplica	No aplica			7195,34		7195,34
	FRANCO LA ROSA MILAGROS MARIA	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX5788XX	No aplica	No aplica	173,00				173,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 RUEDAS CAROLINA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX0475XX	No aplica	No aplica	75,00		411,76		486,76
	FREIRE GONZALEZ MARIA MERCEDES	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, 84	XXX4147XX	No aplica	No aplica	440,00				440,00
	FUENTES BELLIDO JOSE GIL	VALLS	España	PÇA. DE SANT FRANCESC, 1	XXX6071XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	FUENTES GARRIDO ALBERTO	CEUTA	España	C. LOMA COLMENAR, SN	XXX0293XX	No aplica	No aplica		388,64			388,64
	FUERTES SAIZ ALEJANDRO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. BENICASIM, 128	XXX0834XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	FULLANA GRIMALT BARTOMEU	TERRASSA	España	PÇA. DOCTOR ROBERT, 5	XXX7182XX	No aplica	No aplica	185,95				185,95
	FUSTER NACHER EDUARDO	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX0297XX	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.											
	FUSTER SALVA JOSE	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX3670XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	GAGO QUINTELA ELENA ESTEFANIA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX4222XX	No aplica	No aplica	757,90		470,59		1228,49
	GAINZA TEJEDOR IGNACIO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. ERMITAGAÑA, 20	XXX5069XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GAITAN VALDIZAN JORGE JAVIER	LIENCRES	España	C. LAS MAZAS, 17	XXX4106XX	No aplica	No aplica	148,76	138,18			286,94
	GALADI FERNANDEZ MARIA LUISA	GRANADA	España	AV. DE JUAN PABLO II, 2	XXX9027XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GALAN MORAL ROCIO	MANZANARES	España	AV. DON EMILIANO G ROLDAN, 2	XXX5195XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GALEOTE MIGUEL ANA MARIA	LA LINEA DE LA CONCEPCION	España	C. GABRIEL MIRO, 108	XXX2355XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88

	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.											
	GALLART UBEDA VIRGINIA	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX0342XX	No aplica	No aplica	585,00				585,00
	GALLETERO PANDELO LUCIA	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX5561XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GALVEZ PRIETO-MORENO CARLOS	GRANADA	España	AV. MADRID, 3 - 5	XXX7482XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	GAMBOA ANTIÑOLO FERNANDO	SEVILLA	España	AV. BELLAVISTA, SN	XXX9490XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	GAMIZ POVEDA GEMMA	VALENCIA	España	C. JUAN LLORENS, 8	XXX6446XX	No aplica	No aplica	82,39				82,39
	GAMO BRAVO BEATRIZ	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX2013XX	No aplica	No aplica	294,00				294,00
	GARCERA JUAN SALVADOR	MANISES	España	AV. GENERALITAT VALENCIANA, 50	XXX6725XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18

	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 ALVAREZ ALEJANDRO	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX6135XX	No aplica	No aplica	462,26				462,26
	GARCIA BELLA JAVIER	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX0110XX	No aplica	No aplica		178,18			178,18
	GARCIA CATALAN MARIA ROCIO	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	España	CTRA. GUADARRAMA, KM 6'255	XXX1916XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GARCIA DEL MORAL IRENE	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX6538XX	No aplica	No aplica		100,00			100,00
	GARCIA DELPECH SALVADOR	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX4688XX	No aplica	No aplica			1886,79		1886,79
	GARCIA ESCOBEDO JAVIER	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX7267XX	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.**											
	GARCIA FERNANDEZ ELENA	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX4231XX	No aplica	No aplica	10,00				10,00
	GARCIA GARCIA JAVIER ANGEL	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX7122XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GARCIA GARRIDO NEREA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX2480XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	GARCIA GONZALEZ ANDREA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. OLAGUIBEL, 29	XXX2973XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	GARCIA HERNANDEZ SANTIAGO JOSE	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58	XXX2872XX	No aplica	No aplica			120,43		120,43
	GARCIA JIMENEZ MARIA GUADALUPE	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX0744XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90
	GARCIA MARTINEZ JUAN CRUZ	VALENCIA	España	C. ARTES GRAFICAS, 4 - 5	XXX9393XX	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.											
	GARCIA MAS PEDRO	ALMANSA	España	AV. CIRCUNVALACION, SN	XXX5550XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	GARCIA MIFSUD MARTA	VILA-REAL/VILLARREAL	España	CTRA. VILLAREAL BURRIANA, KM 0,5	XXX0114XX	No aplica	No aplica		492,73			492,73
	GARCIA MONTES DE OCA ALEJANDRA	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	España	C. MANUEL DE OSSUNA, 43 - 45	XXX5505XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	GARCIA ORMAZA JON	GETXO	España	C. SAN NICOLAS, 2	XXX7082XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	GARCIA RECIO CRISTINA	ARGANDA DEL REY	España	RDA. SUR, 10	XXX6181XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GARCIA RECIO MARIA NIEVES	GRANADA	España	C. SAN JUAN DE DIOS, 19 - 29	XXX3205XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	GARCIA RIZO CLEMENTE CARLOS	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX7619XX	No aplica	No aplica	140,00		2176,35		2316,35
	GARCIA VELASCO JUAN ANTONIO	ARAVACA	España	AV. DEL TALGO, 68	XXX2326XX	No aplica	No aplica		191,85			191,85
	GARCIA VICENT VICENTE	MARBELLA	España	AV. LAS ALBARIZAS, SN	XXX3145XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	GARCIA-ALBEA MARTIN JULIA ISABEL	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX2311XX	No aplica	No aplica			505,88		505,88
	GARCIA-BORREGON DOMONTE JORGE EMILIO	PONTEVEDRA	España	C. LOUREIRO CRESPO, 2	XXX1826XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	GARCIA-PORTILLA GONZALEZ PAZ	LATORES	España	AV. JOSE MARIA RICHARD GRANDIO, SN	XXX5722XX	No aplica	No aplica			294,00		294,00
	GARGALLO BENEDICTO AMPARO	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX5149XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94

	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.											
	GARIJO LOPEZ ENRIQUETA	MADRID	España	C. JOAQUIN MARIA LOPEZ, 44 - BJ	XXX0691XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	GARRELL SALAT FRANCESC XAVIER	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX2176XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GARRIDO CECA GUADALUPE	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX4250XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	GARRIDO ESTEBAN ROSA ANA	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX1086XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	GARRIDO OCAÑA JUAN MIGUEL	MANRESA	España	C. DOCTOR JOAN SOLER, 1 - 3	XXX6983XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GARRIDO TORRECILLAS ANTONIO	ALGECIRAS	España	AV. ESPAÑA, SN - BLQ 6	XXX7193XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	GARRIGA BEGUIRISTAIN MIREIA	TARRAGONA	España	RBLA. VELLA, 14	XXX5626XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76

	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.											
	GARZO GARCIA IRENE	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX6516XX	No aplica	No aplica	99,17				99,17
	GASCA ESCORIAL MARIA PILAR	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN CIUDAD UNIV	XXX2098XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	GASCON FERRER MARINA	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX7806XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00
	GAZQUEZ MARTINEZ FRANCISCO JOSE	EL EJIDO	España	C. SAN DIEGO, 15	XXX9501XX	No aplica	No aplica			1411,77		1411,77
	GEGUNDEZ FERNANDEZ JOSE ANTONIO	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX5552XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	GESSA SORROCHE MARIA	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX0372XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	GHANEM CAÑETE ISMAEL	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX3575XX	No aplica	No aplica	590,00				590,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ARNAL MIGUEL ANGEL	BARCELONA	España	C. SANT QUINTI, 89	XXX0547XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	GIL GOMEZ ALEJANDRO	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX9890XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	GIL LOPEZ PATXI	BILBAO	España	C. RONDA, 4 - 6	XXX2207XX	No aplica	No aplica			1590,00		1590,00
	GIL LOZANO JUAN ALFONSO	MAJADAHONDA	España	AV. ESPAÑA, 7	XXX9366XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90
	GIMENEZ CONDON JUAN CARLOS	ZARAGOZA	España	AV. INDEPENDENCIA, 8 - 6 C	XXX5962XX	No aplica	No aplica	99,17				99,17
	GIMENEZ MORALES JUAN CARLOS	ZARAGOZA	España	PS. FERNANDO CATOLICO, 31 - 5 D	XXX4223XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	GIMENEZ PALOMO ANNA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX6460XX	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.											
	GIMENEZ PALOP OLGA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX9247XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	GINER JIMENEZ DANIEL	SON FERRIOL	España	CTRA. MANACOR, KM 4	XXX1489XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GINER JIMENEZ LUCAS	SEVILLA	España	AV. SANCHEZ PIZJUAN, SN	XXX1490XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	GIRALT PERET LENA	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX1876XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GOENAGA PALANCARES ENRIQUE	CACERES	España	AV. ESPAÑA, 2	XXX5511XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	GOENECHEA ALVAREZ NINFA	VALENCIA	España	C. SAN CLEMENTE, 12	XXX6849XX	No aplica	No aplica			335,00		335,00
	GOIRI NOGUERA DANIEL ALEJANDRO	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX6467XX	No aplica	No aplica	198,35	86,36			284,71

	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.											
	GOMEZ APARICIO MARIA ANTONIA	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX8002XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	GOMEZ CALLEJA VERONICA	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX2245XX	No aplica	No aplica	175,00		235,29		410,29
	GOMEZ GOMEZ DAVID	REUS	España	C. SANT JOAN, SN	XXX1210XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GOMEZ HUERTAS CARMEN	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX6432XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	GOMEZ MERINO PATRICIA	MADRID	España	C. GALIANA, 1	XXX6560XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90
	GOMEZ RAPOSO MARIA DOLORES	ZAMORA	España	AV. REQUEJO, 35	XXX5571XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	GOMEZ REINA MARIA JOSE	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX7428XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GOMEZ SANTANA JOSE MANUEL	ELX	España	C. MAX PLANCK, SN	XXX4145XX	No aplica	No aplica		112,91			112,91

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GOMEZ SOLER MARIA CARMEN	VALENCIA	España	C. SAN CLEMENTE, 12	XXX3411XX	No aplica	No aplica	173,00				173,00
	GOMEZ VEGA MARIA CRISTINA	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX6752XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	GOMEZ VICENTE BALMA	CASTELLON DE LA PLANA	España	C. ALLOZA, 133 - 2	XXX4998XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	GOMEZ-ALDARAVI GUTIERREZ JOSE LORENZO	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37 - 6	XXX4010XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	GONZALES TURIN JIMMY MARTIN	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO, KM 12'500	XXX3786XX	No aplica	No aplica	49,59				49,59
	GONZALEZ ALCONADA ROBERTO	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 BJ	XXX7201XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GONZALEZ ALONSO ANGELA	ALICANTE/ALACANT	España	AV. PINTOR BAEZA, 12	XXX1392XX	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.											
	GONZALEZ AQUINO EVA	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX4977XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	GONZALEZ ARCONES ADOLFO	SAN ROMAN DE LOS MONTES	España	C. ERAS, 24	XXX0132XX	No aplica	No aplica			378,09		378,09
	GONZALEZ CAMELL ISABEL MARIA	VALLADOLID	España	C. SANTIAGO, 16 - 4 DCHA	XXX7256XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	GONZALEZ CASTRO GEMMA	ZARAGOZA	España	C. SANTUARIO DE CABAÑAS, 16 - BB	XXX6480XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	GONZALEZ COLLANTES RUTH	VALLADOLID	España	C. PIO DEL RIO HORTEGA, 12 - BJ	XXX2057XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GONZALEZ DIAZ EMMA DESIREE	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX1111XX	No aplica	No aplica	330,58		303,00		633,58
	GONZALEZ ESPEJA NAIARA	LEIOA	España	PS. LANDABARRI, 1 - PPAL	XXX9642XX	No aplica	No aplica	462,81				462,81

	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.											
	GONZALEZ FERRER BARBARA	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX5263XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GONZALEZ GARCIA ANDRES	FERROL	España	PZA. ESPAÑA, 19 - 21	XXX4829XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GONZALEZ GARRIDO MARIA ANGELES	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX0568XX	No aplica	No aplica		466,36			466,36
	GONZALEZ GOMEZ BORJA	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX2177XX	No aplica	No aplica			237,00		237,00
	GONZALEZ GOMEZ DULCE MARIA	REUS	España	CTRA. INSTITUT PERE MATA, SN	XXX5746XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	GONZALEZ LOPERA SANDRA	LEIOA	España	PS. LANDABARRI, 1 - PPAL	XXX7092XX	No aplica	No aplica	508,27				508,27
	GONZALEZ MARTIN-MORO JULIO	COSLADA	España	AV. MARIE CURIE, SN	XXX6209XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76

	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.											
	GONZALEZ MAZARIO ROXANA	VALENCIA	España	C. SAN CLEMENTE, 12	XXX3801XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GONZALEZ PALOMARES BLANCA	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX6855XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	GONZALEZ RAMIREZ ALFONSO	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58	XXX0865XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	GONZALEZ RIVERA CARMEN PATRICIA	MELILLA	España	C. REMONTA, 2	XXX9149XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GONZALEZ RODRIGUEZ ALEXANDRE	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX7400XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	GONZALEZ RODRIGUEZ TERESA	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX0937XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	GONZALEZ ROMERO JOSE AGUSTIN	ARRECIFE	España	CTRA. ARRECIFE A TINAJO,KM 1'300	XXX0757XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SAIZ FRANCISCO MANUEL	JEREZ DE LA FRONTERA	España	C. JOSE LUIS DIEZ, 14 - 16 5	XXX3609XX	No aplica	No aplica	404,96				404,96
	GONZALEZ VENTOSA ANDREA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX5488XX	No aplica	No aplica			113,44		113,44
	GONZALEZ VIVES MARIA SARA	MADRID	España	C. MODESTO LAFUENTE, 21	XXX3346XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	GONZALO RUIZ SUSANA	MOSTOLES	España	AV. CARLOS V, 70	XXX4045XX	No aplica	No aplica	275,21				275,21
	GONZALVEZ CASCALES MARIA LUISA	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX2659XX	No aplica	No aplica			2352,94		2352,94
	GRAU PIERA SILVIA	BARCELONA	España	PÇA. D'ALFONSO COMIN, 5 - 7	XXX7062XX	No aplica	No aplica		168,37			168,37

	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.											
	GRAÑA LECUONA MARINA	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX0268XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GRILLO MALLO MARIA EVANGELINA	MIRANDA DE EBRO	España	CTRA. DE ORON, SN	XXX5314XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	GRIS CASTELLON OSCAR	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX4104XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	GUARDAMAGNA MORA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX6718XX	No aplica	No aplica	573,55				573,55
	GUARDIA DELGADO ARMAND	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX8105XX	No aplica	No aplica	57,00				57,00
	GUERRERO DELGADO JULIANA	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	España	C. MANUEL DE OSSUNA, 43 - 45	XXX5243XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	GUEVARA SIERRA GUSTAVO ERNESTO	TERRASSA	España	C. SANT ANTONI, 52	XXX2965XX	No aplica	No aplica			704,25		704,25

	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.											
	GUIJARRO ALAÑA ANDREA LORENA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX9760XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GUILLEN ASTETE CARLOS ANTONIO	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX4495XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GUILLEN SENTIS PAU	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX3159XX	No aplica	No aplica		104,55			104,55
	GUINOVART JULIAN MARTI	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX1289XX	No aplica	No aplica	588,30				588,30
	GULBAHARIAN GONZALEZ MARIA LILIANA	ERANDIO	España	C. IBARRONDO, SN	XXX0023XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GURILLO MUÑOZ PEDRO	VILLAJOYOSA	España	AV. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX3072XX	No aplica	No aplica			470,58		470,58

	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.											
	GUTIERREZ CASARES JOSE RAMON	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN-1	XXX5755XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	GUTIERREZ CASTAÑO PATRICIA	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX4281XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	GUTIERREZ DAMIAN EDDY ISABEL	GANDIA	España	AV. DE LA MEDICINA, 6	XXX6277XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GUTIERREZ DIAZ ESPERANZA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX7127XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	GUTIERREZ HIGUERAS TEOFILO	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN	XXX5182XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90
	GUTIERREZ LABRADOR MARIA ROSARIO	ALCOBENDAS	España	AV. DE ESPAÑA, 50 - BJ	XXX9042XX	No aplica	No aplica			1982,05		1982,05
	GUTIERREZ MEDINA SONSOLES	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX4843XX	No aplica	No aplica			276,81		276,81

	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.											
	GUTIERREZ POLO RICARDO ALFONSO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. SAN FERMIN, 29	XXX3854XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	GUTIERREZ RIZO MARIA CARMEN	SEVILLA	España	C. RAFAEL SALGADO, 3	XXX2119XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	GUTIERREZ RODRIGUEZ MARTA	MOSTOLES	España	C. NUEVA YORK, 16 - 2	XXX2726XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	GUTIERREZ ROJAS LUIS	LOJA	España	AV. RAFAEL PEREZ DEL ALAMO, 26	XXX5539XX	No aplica	No aplica			2460,47		2460,47
	GUTIERREZ SANTAMARIA IGNACIO	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX4818XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	GUTIERREZ VILLANUEVA ANDREA	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX6631XX	No aplica	No aplica	82,64				82,64
	GUTIERREZ-MOYANO ZIMMERMANN LUIS	OURENSE	España	C. CONCELLO, 13	XXX1347XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

		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.											
	HAMON SANCHEZ SANDRA CATALINA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 3	XXX9270XX	No aplica	No aplica		400,00		303,00		703,00
	HEBRERO JIMENEZ MARIA LUISA	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX3113XX	No aplica	No aplica			115,18			115,18
	HENARES FERNANDEZ IKER	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX9441XX	No aplica	No aplica				235,29		235,29
	HERNANDEZ ABELLAN MACARENA	MIJAS	España	C. LA UNION, SN	XXX5555XX	No aplica	No aplica		1132,90				1132,90
	HERNANDEZ ANGUIANO GREGORIO	SEVILLA	España	GLTA. MEJICO, 1	XXX0972XX	No aplica	No aplica				352,94		352,94
	HERNANDEZ BLANCO MARIA ELENA	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX4456XX	No aplica	No aplica		10,00				10,00
	HERNANDEZ GARCIA MARIA	LLIRIA	España	PJE. CABEZA DE AGUILAS CV-35, SN	XXX1929XX	No aplica	No aplica		170,00				170,00
	HERNANDEZ HERNANDEZ JUANA	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX3548XX	No aplica	No aplica		70,00				70,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 LLORIA FERNANDO	BENIARBEIG	España	AV. DE VERGEL, 10	XXX5451XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	HERNANDEZ MARTINEZ CARMEN	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX1054XX	No aplica	No aplica	150,00	184,09			334,09
	HERNANDEZ OTERO ISABEL	TORREMOLINOS	España	C. DEL SANATORIO, 5	XXX6674XX	No aplica	No aplica			1541,18		1541,18
	HERNANDEZ PERIS MANUEL	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2 - 6	XXX0418XX	No aplica	No aplica			1411,77		1411,77
	HERNANDEZ RIBAS ROSA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX2558XX	No aplica	No aplica	454,55				454,55
	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA CORAZON	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX6610XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SANCHEZ ANA ISABEL	RENTERIA	España	AV. GALTZARABORDA, 69	XXX0753XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	HERNANDEZ TEJERO ANGELA	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX7085XX	No aplica	No aplica			215,23		215,23
	HERNANDO CUBERO JORGE	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX2204XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	HERNANZ DE LUCAS RAUL	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX4879XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	HERRAIZ VAZQUEZ PATRICIA	PATERNA	España	PÇA. CLOT DE JOAN, SN	XXX5698XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	HERRANZ IZQUIERDO MARIA VICTORIA	ALCOBENDAS	España	BVAR. SALVADOR ALLENDE, 2	XXX8618XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	HERREJON TEODORO BEATRIZ	LOJA	España	AV. RAFAEL PEREZ DEL ALAMO, 26	XXX1243XX	No aplica	No aplica			805,59		805,59

	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.**											
	HERRERO BARRERA DAVID	VILAFRANCA DEL PENEDES	España	AV. GARRAF, 3	XXX8866XX	No aplica	No aplica	135,00	286,55			421,55
	HERRERO COLOMINA JULIO	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, 121	XXX0942XX	No aplica	No aplica	185,95				185,95
	HERRERO GONZALEZ MIGUEL	MOSTOLES	España	C. DOCTOR LUIS MONTES, SN	XXX3159XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	HERRERO LATORRE RAQUEL	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX5334XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	HERVAS ONTIVEROS ANA	MANISES	España	AV. GENERALITAT VALENCIANA, 50	XXX1182XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	HIDALGO TENORIO MARIA CARMEN	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2 - 9	XXX5446XX	No aplica	No aplica			660,38		660,38
	HIGUERA GOMEZ OLIVER	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX4740XX	No aplica	No aplica	590,00				590,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HORGUE BAENA ANTONIO LUIS	CASTILLEJA DE LA CUESTA	España	AV. DE LA UNIDAD, SN	XXX6504XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	HORTA LLOBET ANNA	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX5104XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	HOYOS SIMON SERGIO	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX1565XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	HUELIN ALCUBIERRE FERNANDO JOSE	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX0585XX	No aplica	No aplica		276,98			276,98
	HUESO ESPINOSA JUANA	VALDEPEÑAS	España	AV. ESTUDIANTES, SN	XXX1453XX	No aplica	No aplica		242,42			242,42
	IBARRA URIA OLGA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX0387XX	No aplica	No aplica			1411,76		1411,76
	IBAÑEZ CARRERAS MARIA REYES	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX3620XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88

	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.											
	IBAÑEZ FLORES NURIA	BARCELONA	España	C. DE GANDUXER, 117	XXX8499XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	IMAZ RONCERO CARLOS	VALLADOLID	España	PS. HOSPITAL MILITAR, 25	XXX7278XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	IRANZO GOMEZ PATRICIA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX0059XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	IRAOLA URRUTIA AINARA	LEIOA	España	PS. LANDABARRI, 1 - PPAL	XXX2455XX	No aplica	No aplica	353,00				353,00
	IRIARTE MONCHO MARIA ELENA	ALCOY	España	POLG. CARAMANXEL, SN	XXX8599XX	No aplica	No aplica	2245,00		470,59		2715,59
	IRIARTE YOLLER NAGORE	VITORIA-GASTEIZ	España	AV. DE LA ILUSTRACION, 47	XXX5141XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	IRURZUN ZUAZABAL JOSU GOTZON	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX0155XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88

	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.											
	IZQUIERDO MILLAN ISABEL	SEGOVIA	España	C. LUIS ERIK CLAVERIA NEUROLOGO, SN	XXX8036XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	IZQUIERDO RODRIGUEZ CARLOS ENRIQUE	COSLADA	España	AV. MARIE CURIE, SN	XXX1278XX	No aplica	No aplica	200,00	226,36			426,36
	IZQUIERDO TRECHERA ELENA	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX5317XX	No aplica	No aplica		591,54			591,54
	IÑARRA VELASCO MARIA JOSE	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN EDIFICIO HOSP. M INF	XXX7590XX	No aplica	No aplica			2352,94		2352,94
	JAIME GOMEZ LOPE JESUS	ALCALA DE GUADAIRA	España	C. MAIRENA, 28	XXX4932XX	No aplica	No aplica		184,18			184,18
	JAMBRINA VILLASANTE IRENE	VILLAJOYOSA	España	AV. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX3997XX	No aplica	No aplica			470,58		470,58

	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.											
	JAMIJYAN BRIZ AMAIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. GRAN VIA, 199 - KM 2700	XXX0704XX	No aplica	No aplica			335,00		335,00
	JANSSON ANDRES MATIAS	IGUALADA	España	C. BELGICA, 5 - BJ	XXX3577XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	JEREZ BARROSO FRANCISCO JAVIER	CACERES	España	AV. ESPAÑA, 2	XXX8702XX	No aplica	No aplica			470,58		470,58
	JIMENEZ CANO JUAN PEDRO	CACERES	España	RDA. CARMEN, 6 - 4	XXX9102XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	JIMENEZ DIAZ DE LA SERNA ANTONIO	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX6508XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	JIMENEZ JIMENEZ ESTHER	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN	WESM00001811	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	JIMENEZ LASANTA LAURA ROSALIA	HUESCA	España	AV. MARTINEZ DE VELASCO, 36 - 5	XXX4691XX	No aplica	No aplica			114,09		114,09

	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.											
	JIMENEZ MORALES ALBERTO	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2 - 4	XXX8481XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	JIMENEZ VELAZQUEZ JUAN ANTONIO	ALMERIA	España	C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, SN	XXX3870XX	No aplica	No aplica	66,12	388,18	411,76		866,06
	JIMENEZ- ALFARO MOROTE IGNACIO	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX1072XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	JIMENO ARIZTIA MARIA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX0727XX	No aplica	No aplica	297,93				297,93
	JIMENO MATE RAQUEL	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX7868XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	JORDAN CUMPLIDO SARA	MOLLET DEL VALLES	España	RDA. DELS PINETONS, 6 - 8	XXX7300XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76

	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.											
	JORDANO ALMOGUERA JULIA	SEVILLA	España	AV. BELLAVISTA, SN	XXX4343XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	JORGE SERRA ANA SOLEDAD	VALENCIA	España	C. PERE BONFILL, 8	XXX6699XX	No aplica	No aplica	365,00				365,00
	JOVANI ALCOVER ANTONIO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX0639XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	JUAN GALLEGO NEREA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX0741XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	JUAREZ MANZANO JAVIER	MAIRENA DEL ALCOR	España	C. BENAJETE, 53	XXX0238XX	No aplica	No aplica		160,00			160,00
	JUDEZ NAVARRO ENRIQUE	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX6919XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	JUEZ PRIMO IRENE	VALENCIA	España	AV. DE GASPAR AGUILAR, 90	XXX7632XX	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.											
	JULIA TORRAS JOAQUIM	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX6588XX	No aplica	No aplica	850,00				850,00
	JULIAN ALAGARDA MARIA TERESA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX0486XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	JUST CARDONA MARIA DOLORES	ONTINYENT	España	PZA. CORONACION, SN	XXX2295XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	KARLSRUHER RIEGEL GISELA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX1842XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	KHOSRAVI SHAHI PARHAM	TORREJON DE ARDOZ	España	C. MATEO INURRIA, SN	XXX5847XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	LABAR SILVA REMEDIOS PILAR	ZARAGOZA	España	PS. GRAN VIA, 9 - BJ	XXX1991XX	No aplica	No aplica			941,17		941,17
	LACUEVA GUALLAR FRANCISCO JAVIER	MAO	España	RDA. DE MALBUGUER, 1	XXX9143XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18

	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.											
	LADINO VASQUEZ ANDREA PAZ	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX7470XX	No aplica	No aplica	466,94				466,94
	LAGUNA SOPENA LAIA MARIA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	C. MOSSEN ANDREU, 13 3	XXX7642XX	No aplica	No aplica	181,82				181,82
	LAMBEA SORROSAL JULIO JOSE	ZARAGOZA	España	C. SAN JUAN BOSCO, 15 - 11	XXX2972XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	LAMBORENA RAMOS CRISTINA	TERRASSA	España	PÇA. DOCTOR ROBERT, 5	XXX9246XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90
	LAMUA RIAZUELO JOSE RAMON	COSLADA	España	AV. MARIE CURIE, SN	XXX0121XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	LARA FELIU PATRICIA	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX2863XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	LARGO GOMEZ RAQUEL	GUADALAJARA	España	C. FERIAL, 31	XXX8388XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88

	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.											
	LARIA FONT CRISTINA	TALAVERA DE LA REINA	España	C. ORFEBRES, SN	XXX3520XX	No aplica	No aplica	600,00	140,91			740,91
	LASHERAS PEREZ MARIA GRACIA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 5 - 19	XXX4723XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	LASTRA DEL PRADO RODRIGO	HUESCA	España	AV. MARTINEZ DE VELASCO, 36	XXX6281XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	LAZARO RODRIGUEZ VICTOR	BARCELONA	España	C. MUNTANER, 314	XXX8219XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	LAZO GONZALEZ CRISTINA MARIA	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX7605XX	No aplica	No aplica	88,63		470,59		559,22
	LAZO PRADOS ANTONIO	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX0180XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	LEAL LETURIA ITZIAR	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX7753XX	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.											
	LECUMBERRI LOPEZ MONICA	SANT JOAN DESPI	España	C. JACINT VERDAGUER, 90	XXX0922XX	No aplica	No aplica	954,12				954,12
	LEIVA SANTOS JUAN PABLO	MANACOR	España	CTRA. MANACOR ALCUDIA, SN	XXX6831XX	No aplica	No aplica	305,00				305,00
	LEON HERNANDEZ FRANCISCO ANDRES	BUENAVISTA DE ARRIBA	España	CTRA. DE LA CUMBRE, 28	XXX5479XX	No aplica	No aplica			823,52		823,52
	LEON HERNANDEZ-RICO YOLANDA MARIA	SANTA COLOMA DE GRAMENET	España	AV. MOSEN J PONS I RABADA, SN	XXX1348XX	No aplica	No aplica		218,68	470,59		689,27
	LEON TOVAR JOSE	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX0182XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	LEON-SALAS ORDOÑEZ ROSA MARIA	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX3670XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	LERMA ANDRES ANA ISABEL	AMPOSTA	España	C. JACINT VERDAGUER, 11 - 13	XXX6609XX	No aplica	No aplica		110,99			110,99
	LINARES ALEMPARTE OLGA LOURDES	MANISES	España	AV. GENERALITAT VALENCIANA, 50	XXX4903XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	LINARES MESA NURIA AZAHARA	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX8313XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	LIZARRAGA SOBRINO JUAN MARIA	BARAKALDO	España	C. NUNIBE, 2 - 4	XXX5910XX	No aplica	No aplica	400,00		235,29		635,29
	LLADO FERRER BARTOLOME	SON FERRIOL	España	CTRA. MANACOR, KM 4	XXX7460XX	No aplica	No aplica			2778,03		2778,03
	LLAMAS CHICOTE MARIA MERCEDES	BADAJOZ	España	C. LA VIOLETA, 3	XXX4178XX	No aplica	No aplica	650,00				650,00
	LLANES GOMEZ MARTA MILAGROS	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX4506XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	LLERA MENDEZ JOSE MARIA	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX8181XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	LLOP SERNA SANDRA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX3078XX	No aplica	No aplica	232,00				232,00
	LLOPIS CUQUERELLA MARTA	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX5975XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	LLOVET OSUNA FERNANDO JUAN	VALENCIA	España	G.V. MARQUES DEL TURIA, 9 - BJ	XXX7868XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	LO CASCIO OJEDA ANDREA BEATRIZ	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX9133XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	LOARTE CAMPOS VICTOR ANTONIO	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX2643XX	No aplica	No aplica	300,00		470,59		770,59
	LOBO MARTINEZ SONIA	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261 - BJ 1	XXX0636XX	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.**											
	LOECK DE LAPUERTA CARMEN	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX5922XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	LOPEZ ALACID ALBERTO	MURCIA	España	AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1	XXX5764XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	LOPEZ ALCAZAR JUAN LUIS	GRANADA	España	C. PEDRO ANTONIO DE ALARCON, 60	XXX4291XX	No aplica	No aplica			37736,00		37736,00
	LOPEZ BAJO RAFAEL	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AV. CONSTITUCION, 3	XXX3568XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	LOPEZ CARPINTERO BEATRIZ	MADRID	España	C. IBIZA, 43	XXX6531XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	LOPEZ CLAVEROL MATILDE NURIA	LA SEU D'URGELL	España	PS. JOAN BRUDIEU, 8	XXX8646XX	No aplica	No aplica	340,50				340,50
	LOPEZ DEL CASTILLO ANA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX2618XX	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.											
	LOPEZ FERNANDEZ RAUL	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 BJ	XXX4230XX	No aplica	No aplica	471,00				471,00
	LOPEZ GONZALEZ JAVIER	SEVILLA	España	C. RAFAEL SALGADO, 3	XXX6198XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	LOPEZ GUERRA JOSE LUIS	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX1731XX	No aplica	No aplica	460,00				460,00
	LOPEZ JIMENEZ ANTONIO	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. ALICANTE VALENCIA, SN	XXX7345XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	LOPEZ LLORCA ANA ISABEL	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX9461XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	LOPEZ LOPEZ JOSE ANTONIO	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX2821XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	LOPEZ MARINA VICTOR	PIERA	España	C. PIERETA, 32	XXX9562XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18

	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 MARTIN MIGUEL ANGEL	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. PUERTA DEL SUR, SN - BJ 3	XXX9476XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	LOPEZ MARTINEZ FRANCISCO	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX4157XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	LOPEZ MATA MIRIAM	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX2291XX	No aplica	No aplica	275,21				275,21
	LOPEZ PASTOR GUSTAVO JORGE	BENIDORM	España	C. VENEZUELA, SN	XXX8585XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	LOPEZ PEREZ MANUEL	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX3346XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	LOPEZ POSTIGO MONTSERRAT	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX0656XX	No aplica	No aplica	297,93				297,93
	LOPEZ RIBES JESUS	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 44	XXX0397XX	No aplica	No aplica	297,93	126,36			424,29

	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.											
	LOPEZ RODRIGUEZ MARIO ANIBAL	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX2196XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	LOPEZ RODRIGUEZ ROCIO	EL PUERTO DE SANTA MARIA	España	CTRA. DEL PUERTO A ROTA, 5	XXX6299XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	LOPEZ SANCHEZ YOLANDA	REUS	España	C. SANT JOAN, SN	XXX3369XX	No aplica	No aplica	650,00	931,39			1581,39
	LOPEZ TOLOSA IDOYA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. BARRANCO DE LA BALLENA, SN	XXX7200XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	LOPEZ VALLADARES MARIA JESUS	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. RAMON BALTAR, SN	XXX6352XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	LOPEZ VEGA JOSE MANUEL	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX4739XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18

	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-NEVOT GARCIA MIGUEL ANGEL	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX4073XX	No aplica	No aplica	57,00				57,00
	LOPEZ-PLANDOLIT ANTOLIN SILVIA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX8315XX	No aplica	No aplica		62,76	411,76		474,52
	LORENZANA BLANCO NATALIA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX3268XX	No aplica	No aplica	50,00	108,00			158,00
	LORENZO MUÑOZ CRISTINA	MANISES	España	AV. GENERALITAT VALENCIANA, 50	XXX1907XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	LOSADA VILA BEATRIZ	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX5304XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	LOUREIRO GONZALEZ ALICIA	PORTUGALETE	España	AV. KAMPAZAR, SN	XXX9665XX	No aplica	No aplica	170,00		235,29		405,29
	LOZANO GOMEZ VICTORIA NATALIA	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX1485XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90

	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.											
	LOZANO LOAIZA EVA MARIA	LA LINEA DE LA CONCEPCION	España	AV. MENENDEZ PELAYO, 103	XXX4590XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	LOZANO ROS ESTHER MARIA	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX2145XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	LOZANO SAEZ ANTONIO JOSE	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. BENICASIM, SN	XXX5066XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	LUCAS ELIO GLORIA	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX4003XX	No aplica	No aplica			230,41		230,41
	LUCENA MARTIN JOSE	GRANADA	España	AV. ANDALUCES, 9	XXX4915XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	LUQUE BLANCO ANA ISABEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX6546XX	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.											
	LURE BERREGUI MARIA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX4214XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	LY YANG FERNANDO	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX1158XX	No aplica	No aplica	450,00		235,29		685,29
	MACIAS MOLINERO MARIA LOURDES	BURGOS	España	AV. ISLAS BALEARES, 3	XXX6298XX	No aplica	No aplica			122,00		122,00
	MACIAS MURELAGA BEATRIZ LIARNI	VITORIA-GASTEIZ	España	C. OLAGUIBEL, 29	XXX7741XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	MACIAS RODRIGUEZ PAULA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX6829XX	No aplica	No aplica		396,09	303,00		699,09
	MADRID SAAVEDRA MARIA ISABEL	SAN BARTOLOME	España	CTRA. ORIHUELA ALMORADI, SN	XXX2005XX	No aplica	No aplica	300,00	123,46			423,46

	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.											
	MALAFARINA VINCENZO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 4	XXX3395XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MALDONADO LOPEZ RAFAEL	BARCELONA	España	C. DE RAMON TRIAS FARGAS, 25	XXX9963XX	No aplica	No aplica			1346,47		1346,47
	MALOUF SIERRA JORGE	BARCELONA	España	C. SANT QUINTI, 89	XXX5654XX	No aplica	No aplica			1058,83		1058,83
	MALVENTI BELLIDO ANIELLO DIMITRI	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX1461XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MANCHON ASENJO MARIA JESUS	PALENCIA	España	PS. PADRE FAUSTINO CALVO, SN	XXX7225XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	MANE SANTACANA ANNA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX3831XX	No aplica	No aplica			2401,77		2401,77
	MANNUCCI MATTEO	PALMA DE MALLORCA	España	C. GUAYAQUIL, 9 - 1	XXX3739XX	No aplica	No aplica	370,00				370,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	MANRIQUE BOLIVAR FRANCYS SAMARA	OVIEDO	España	AV. DE ROMA, SN	XXX5719XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	MANZANERA BUENO GREGORIO	LOGROÑO	España	C. INGENIERO LA CIERVA, 10 - BJ	XXX8800XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	MANZANERA JORGE LORENZO	LOGROÑO	España	C. INGENIERO LA CIERVA, 10 - BJ	XXX9379XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	MANZANO MOZO JOSE LUIS	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN - 13	XXX1465XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	MAR BARRUTIA LOREA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX5080XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	MARBAN BERMEJO ESTHER	MADRID	España	C. TAMBRE, 8	XXX1856XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	MARCANO FUENMAYOR JOSE LUIS	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX9197XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76

	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.											
	MARCELIN JEAN ELIE	LLEIDA	España	AV. PRAT DE LA RIBA, 56 - 1	XXX3432XX	No aplica	No aplica		73,68			73,68
	MARCH DE RIBOT ANNA	PALAMOS	España	C. DEL HOSPITAL, 36	XXX4634XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	MARCOS DE PRADO CARMEN ISABEL	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX4314XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	MARGALEF BENAIGES PAU	JESUS	España	PS. MOSSEN VALLS, 1	XXX8165XX	No aplica	No aplica		244,45			244,45
	MARIN BASALLOTE NAZARET	LA LINEA DE LA CONCEPCION	España	C. GABRIEL MIRO, 108	XXX6908XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MARIN MARTINEZ SARA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX9004XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MARIN NAPAL JULEN	VITORIA-GASTEIZ	España	C. OLAGUIBEL, 29	XXX3180XX	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.											
	MARINE RUBIO ROSA MARIA	REUS	España	CTRA. INSTITUT PERE MATA, SN	XXX0979XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MAROTO CEJUDO RAQUEL	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX2734XX	No aplica	No aplica	350,00	107,27			457,27
	MARQUES PARRILLA CARLOS	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58	XXX7897XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MARQUEZ MARQUEZ MARIA JOSE	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX4475XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MARRERO OJEDA FATIMA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. BARRANCO DE LA BALLENA, SN	XXX1391XX	No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	MARTI CIRIQUIAN JUAN LUIS	ALICANTE/ALACANT	España	AV. PINTOR BAEZA, 12	XXX8012XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	MARTIN CACHAZO PATRICIA	ZAMORA	España	AV. REQUEJO, 35	XXX8204XX	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.											
	MARTIN CARBALLEDA JULIA	ALCORCON	España	AV. LISBOA, SN	XXX2144XX	No aplica	No aplica	425,00				425,00
	MARTIN ESQUINAS MANUEL JOSE	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX6079XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MARTIN GOMEZ CRISTINA	ZAMORA	España	C. HERNAN CORTES, 40	XXX5554XX	No aplica	No aplica	19,99				19,99
	MARTIN GUTIERREZ MACARENA	TOLEDO	España	AV. DE BARBER, 30	XXX6170XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	MARTIN MARCO ANTONIO	ALZIRA	España	CTRA. CORBERA, KM 1 - 1	XXX4936XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	MARTIN NALDA SARA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 CIUTAT SANITARIA VALL D HEBRON	XXX8845XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MARTIN UCERO ANA MARIA	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX8850XX	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.											
	MARTINEZ AGULLEIRO LUIS MIGUEL	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX3689XX	No aplica	No aplica	698,30				698,30
	MARTINEZ BARRAGAN MARIA FERNANDA	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX8673XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	MARTINEZ DE CASTRO EVA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX3761XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	MARTINEZ DE MARIA JUAN MANUEL	ALCOBENDAS	España	BVAR. SALVADOR ALLENDE, 2	XXX4104XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	MARTINEZ DIAZ GEMMA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX1349XX	No aplica	No aplica	340,50				340,50
	MARTINEZ DIAZ-GUERRA GUILLERMO	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX2749XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	MARTINEZ JEREZ JUAN FRANCISCO	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX3844XX	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.											
	MARTINEZ KAREAGA MIREIA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX7911XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	MARTINEZ LOPEZ GABRIEL ENRIQUE	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX3579XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	MARTINEZ MONTORO BEGOÑA	LEIOA	España	PS. LANDABARRI, 1 - PPAL	XXX1117XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	MARTINEZ NAVARRETE ANTONIO	MADRID	España	C. POTOSI, 7	XXX1405XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MARTINEZ PEREZ LAURA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. RAMON BALTAR, SN	XXX8390XX	No aplica	No aplica	413,22				413,22
	MARTINEZ PINTO YOLANDA	LEON	España	C. CARDENAL LANDAZURI, 2	XXX6666XX	No aplica	No aplica			200,96		200,96
	MARTINEZ PUCCI LUCAS ANDRES	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX0190XX	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.											
	MARTINEZ RAGA JOSE	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX9309XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	MARTINEZ RODRIGUEZ MARIA ELENA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX0003XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MARTINEZ TORIBIO MARIO	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX4494XX	No aplica	No aplica		126,36			126,36
	MASANA MONTEJO GUILLEM	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3508XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90
	MASFARRE PINTO LAURA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX7675XX	No aplica	No aplica	173,00				173,00
	MATA CASTRO CRISTINA	ALCALA LA REAL	España	AV. IBEROAMERICA, SN	XXX4378XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	MATA ITURRALDE LAURA	MADRID	España	RDA. SEGOVIA, 52	XXX0525XX	No aplica	No aplica			1882,35		1882,35

	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.**											
	MATA MADRID ALVARO	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX9463XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	MATAIX ALBERT BEATRIZ	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX9329XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MATARRANZ PASCUAL IRENE ANTONIA	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX9902XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	MATAS OCHOA AURELIA MARIA	MADRID	España	G.V. DEL ESTE, 80	XXX7478XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90
	MATEO OROBIA ANTONIO JOSE	ZARAGOZA	España	C. RAMON Y CAJAL, 60	XXX6447XX	No aplica	No aplica			2232,35		2232,35
	MATIAS PEREZ ANGELA MARIA	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 BJ	XXX1914XX	No aplica	No aplica	700,00				700,00
	MATITO CELAYA SERGIO	BADAJOZ	España	C. ELADIO SALINERO SANTOS, 6	XXX7239XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24

	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.											
	MAZAIRA CASTRO JOSE ALFREDO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DA CHOUPANA, SN	XXX4202XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	MEDEL JIMENEZ RAMON	BARCELONA	España	C. JOSEP MARIA LLADO, 3	XXX9863XX	No aplica	No aplica			1531,64		1531,64
	MEDINA BERMUDEZ MIGUEL	TRUJILLO	España	PZA. DEL MOLINILLO, SN	XXX9997XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	MEDINA MALONE MIGUEL	CALAHORRA	España	CTRA. LOGROÑO, SN	XXX8575XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	MELERO GIMENEZ ROCIO	ALMERIA	España	C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, SN	XXX3808XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	MENDEZ FERNANDEZ MARIA ROSALIA	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX5879XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76

	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.											
	MENDEZ MAREQUE DIEGO RAUL	EL VENDRELL	España	CAM. REIAL, 5 - BJ	XXX7321XX	No aplica	No aplica	99,00	63,64	1764,71		1927,35
	MENDIOLA FERNANDEZ IDOIA	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX5597XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	MENDIOLA MUÑOA NATALIA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JULIAN DE ARRESE, 5 - 1	XXX6230XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	MENENDEZ RODRIGUEZ LUIS	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX9905XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	MERA GALLARDO LUCAS	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX7621XX	No aplica	No aplica			200,00		200,00
	MERI ABAD MARINA	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX5606XX	No aplica	No aplica	173,00				173,00
	MERINO GARCIA MARIA JESUS	GIJON	España	C. AVELINO GONZALEZ MALLADA, SN	XXX8639XX	No aplica	No aplica			1882,35		1882,35

	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.											
	MERLO LORANCA MARTA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO, KM 12'500	XXX6272XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	MIGUELEZ RODRIGUEZ AITZOL	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX5124XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	MILLA GRIÑO ELENA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX1097XX	No aplica	No aplica		158,41			158,41
	MILLA PEÑALVER CARLOS ALFONSO	GUADIX	España	AV. MARIANA PINEDA, SN	XXX4335XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	MILLAN SALGADO MANUEL	PALMA DE MALLORCA	España	C. MESTRE PEROSI, 13 - BJ	XXX3213XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MIN KIM HYO BIN JAVIER	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX5024XX	No aplica	No aplica			177,00		177,00
	MIRAFLORES GOMEZ SARA	ALICANTE/ALACANT	España	AV. PADRE ESPLA, 58 - BJ	XXX1441XX	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.											
	MIRALLES SERNA CONCEPCION	BARCELONA	España	AV. DE VALLCARCA, 169 - 205 EDIFICIO LLEVANT	XXX4406XX	No aplica	No aplica	340,50				340,50
	MIRANDA ROLLON MARIA DOLORES	CARTAGENA	España	PS. ALFONSO XIII, 61	XXX6854XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	MOHAMED MOHTAR MOHAMED	MELILLA	España	C. REMONTA, 2	XXX9787XX	No aplica	No aplica	10,00				10,00
	MOLINA GARRIDO MARIA JOSE	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX9262XX	No aplica	No aplica	280,00				280,00
	MOLINA MATA KEVIN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX1108XX	No aplica	No aplica	340,50				340,50
	MOLINA OSORIO JESSICA GUADALUPE	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX4998XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88

	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.											
	MOLINA SAERA JORGE	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX4622XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	MONFORT QUINTANA ANA	COLLADO VILLALBA	España	CTRA. ALPEDRETE MORALZARZA,KM 41	XXX3017XX	No aplica	No aplica	1586,78				1586,78
	MONJE FERNANDEZ LAURA	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX5630XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	MONTERO HERNANDEZ GERMAN	MAJADAHONDA	España	AV. GUADARRAMA, 34 - 1	XXX1546XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MONTERO SEISDEDOS DAVID	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX4759XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MONTES CANO JULIO CESAR	ALBOLOTE	España	AV. REYES CATOLICOS, 1 - 1 B	XXX5943XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	MONTES DE OCA RIVAS VALERIA CRISTINA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX5485XX	No aplica	No aplica	57,00				57,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 FERNANDEZ ENCARNACION	UTRERA	España	C. PABLO PICASSO, SN	XXX8499XX	No aplica	No aplica		250,00			250,00
	MONTES RODRIGUEZ JOSE MANUEL	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX6759XX	No aplica	No aplica			2052,35		2052,35
	MONTES RODRIGUEZ PAULA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX1325XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	MONTORO ROMERO MARIA SOLEDAD	MADRID	España	C. LA SALLE, 12	XXX5310XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	MONTOYA FERNANDEZ MARIA MAR	ROQUETAS DE MAR	España	C. MAXIMILIANO, 1	XXX5495XX	No aplica	No aplica	10,00				10,00
	MONZO FABUEL SUSANA	VALENCIA	España	AV. BURJASOT, 1	XXX8420XX	No aplica	No aplica	558,00				558,00
	MONZON DIAZ JOSUE	BILBAO	España	PZA. DEL BOMBERO ECHANIZ, 1 - 3	XXX6636XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MORA PORTA MIREIA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX6384XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	MORATO GUTIERREZ ALEJANDRO	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX8276XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	MORENO BENITO NAROA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX7066XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	MORENO FLORES PABLO LUIS	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. JOAQUIN BEUNZA, 45	XXX4937XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MORENO FUENTES BEATRIZ	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX6910XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	MORENO GEA PEDRO ANTONIO	PALMA DE MALLORCA	España	C. VALLDARGENT, 27	XXX3138XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	MORENO MARTINEZ ALMUDENA	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX1928XX	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.											
	MORENO MENGUIANO CARMEN	MOSTOLES	España	C. DOCTOR LUIS MONTES, SN	XXX3843XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	MORENO MERINO PAULA	ESTEPONA	España	C. CRISTOBAL COLON, 20	XXX9155XX	No aplica	No aplica			2823,54		2823,54
	MORENO RUIZ CARMEN	MADRID	España	C. IBIZA, 43	XXX1049XX	No aplica	No aplica			3695,47		3695,47
	MORENO SALGUEIRO AGUSTIN	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX1630XX	No aplica	No aplica		181,82	352,94		534,76
	MORENO-ALEMAN SANCHEZ FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX5130XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	MORILLA RUIZ IDOIA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX1401XX	No aplica	No aplica	600,00	774,00	1441,18		2815,18
	MORILLO GONZALEZ JESSENIA PAOLA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX5090XX	No aplica	No aplica	344,00		83,60		427,60

	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.											
	MORO ALVAREZ MARIA JESUS	MADRID	España	G.V. DEL ESTE, 80	XXX0101XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	MORON GARCIA BLANCA ISABEL	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX6520XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MORRAJA NADAL JUDITH	MOSTOLES	España	AV. CARLOS V, 70	XXX1436XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	MORUNO APARICIO MARIA SOLEDAD	MATARO	España	RDA. O'DONNELL, 66 - BJ	XXX5006XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	MOSCOSO PRIETO JUAN CARLOS	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX2142XX	No aplica	No aplica	537,19				537,19
	MOUZO ANDREA GRACIELA JESUSA	GIRONA	España	C. ALBEREDA, 3 - 2	XXX5205XX	No aplica	No aplica	450,00		570,29		1020,29
	MOVASAT HAJKHAN ATUSA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX6432XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.**											
	MUEL RODRIGUEZ BERNARDO	ARRIONDAS	España	C. URBANIZACION CASTAÑERA, SN	XXX0966XX	No aplica	No aplica		149,09			149,09
	MUGICA ESTEBANEZ MAITANE	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX4319XX	No aplica	No aplica			237,00		237,00
	MUGICA URANGA ANE	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX4472XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MUINELO VOCES PAULA	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX5958XX	No aplica	No aplica	1583,68				1583,68
	MUSTAFA IKHLAQ ABUL BARKAT	TARRAGONA	España	C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH, 4	XXX9461XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	MUÑOZ DIAZ JOSE MANUEL	SAN SEBASTIAN	España	C. KONKORRENEA, 23	XXX4066XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MUÑOZ FERNANDEZ MERCEDES	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX6257XX	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.											
	MUÑOZ GARRIDO JOSE CARLOS	MELILLA	España	C. REMONTA, 2	XXX4742XX	No aplica	No aplica	10,00				10,00
	MUÑOZ GONZALEZ LAURA	ZAMORA	España	AV. REQUEJO, 35	XXX7708XX	No aplica	No aplica		272,73			272,73
	MUÑOZ MUÑOZ ELKIN ALBEIRO	VIGO	España	PZA. FRANCISCO FDEZ RIEGO, 7	XXX9129XX	No aplica	No aplica	859,50				859,50
	MUÑOZ SERRANO MARIA TERESA	VILAFRANCA DEL PENEDES	España	AV. GARRAF, 3	XXX7064XX	No aplica	No aplica	297,93				297,93
	MUÑOZ SOLANO JAVIER	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX1921XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	MYLONOPOULOS CARIPIDIS TEODORO	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX6521XX	No aplica	No aplica	66,12				66,12
	NAVAL MARCOS MIREIA	MANRESA	España	C. DOCTOR JOAN SOLER, 1 - 3	XXX6204XX	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.											
	NAVARRO CASADO MARIA NIEVES	TERUEL	España	AV. RUIZ JARABO, SN	XXX5907XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	NAVARRO PEREZ SANTIAGO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C. ALFEREZ PROVISIONAL, 129	XXX4968XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	NAVARRO RICOS NOEMI MARIA	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX6269XX	No aplica	No aplica		168,37			168,37
	NAVARRO SANZ INMACULADA	VALENCIA	España	AV. BURJASOT, 1	XXX9812XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	NAVAS TEJEDOR MARTA	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX7023XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	NEGRIN EXPOSITO ALEJANDRO	BARCELONA	España	C. DE FERNANDO PESSOA, 47	XXX2957XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88

	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.											
	NEIRA ALVAREZ MARTA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX7363XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	NICOLAU ABADIA FRANCISCO JAVIER	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4609XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	NIELL GALMES LLUIS	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX6638XX	No aplica	No aplica			805,58		805,58
	NIETO RIVEIRO ANA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX0568XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	NISTAL FRANCO ICIA MARIA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	C. MOSSEN ANDREU, 13 - 2	XXX8912XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	NOGUERA PALANCA SANTIAGO SALVADOR	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX0315XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	NOTARIO RINCON LUCIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN - 13	XXX4789XX	No aplica	No aplica	173,00				173,00
	NOVO DEL VALLE MARIA TERESA	LUGO	España	C. DOUTOR OCHOA, SN	XXX6475XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	NUÑEZ ARIAS DANIEL	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX6976XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	NUÑEZ BATALLA DANIEL	OVIEDO	España	AV. DE ROMA, SN	XXX5682XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	NUÑEZ SANDE MARIA CARMEN	VIGO	España	C. CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX0273XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	NUÑEZ VALERA MARIA JOSE	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX8842XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	OBISPO PORTERO BERTA MARIA	MADRID	España	G.V. DEL ESTE, 80	XXX3588XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	OCARIZ DIEZ MAITANE	ZARAGOZA	España	C. SAN JUAN BOSCO, 15 - 11	XXX2535XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	OJEA QUINTELA REBECA	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	España	C. XAVIER CABELLO LAPIEDRA, 1	XXX9086XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	OJEDA MARTINEZ AINHOA IRUNE	HUESCA	España	AV. MARTINEZ DE VELASCO, 36	XXX4935XX	No aplica	No aplica	359,50				359,50
	OLAY GAYOSO LUIS JAVIER	OVIEDO	España	AV. DE ROMA, SN	XXX9968XX	No aplica	No aplica			1647,06		1647,06
	OLIVARES DIEZ JOSE MANUEL	VIGO	España	C. CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX6746XX	No aplica	No aplica			4000,00		4000,00
	OLIVER HERNANDEZ SANDRA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX1818XX	No aplica	No aplica	289,26		470,59		759,85
	OLIVER ROSET NADIR	PALMA DE MALLORCA	España	C. GUAYAQUIL, 9 - 1	XXX3825XX	No aplica	No aplica			185,37		185,37

	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.											
	OLIVERA PUEYO FRANCISCO JAVIER	HUESCA	España	AV. MARTINEZ DE VELASCO, 36	XXX3024XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	OLLER CANET SILVIA	SANTA COLOMA DE GRAMENET	España	C. PRESIDENT LLUIS COMPANYS, 8	XXX2081XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	OLLERO LORENZO ALBERTO	VIGO	España	CAM. MEIXUEIRO, SN	XXX7219XX	No aplica	No aplica		330,98	1909,13		2240,11
	OLMO JIMENEZ NATALIA MARIA	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX2440XX	No aplica	No aplica		178,18			178,18
	OLMOS ANTON SANTIAGO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX4711XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ORDOÑEZ MARMOLEJO RAFAEL	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX8440XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	ORDOÑEZ PALAU SERGIO	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX1628XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	ORENES SALAZAR DAVID	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX5677XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ORIBIO QUINTO CARLOS	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX1678XX	No aplica	No aplica	450,00		235,29		685,29
	ORTA RODRIGUEZ JOSE	GRANADA	España	C. DOCTOR ALEJANDRO OTERO, 8	XXX8932XX	No aplica	No aplica			1411,76		1411,76
	ORTEGA ANSELMI JUSTO GABRIEL	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX5790XX	No aplica	No aplica	873,22				873,22
	ORTEGA FERNANDEZ RAUL	IGUALADA	España	C. BELGICA, 5 - BJ	XXX9392XX	No aplica	No aplica	454,55				454,55
	ORTEGA GARCIA CRISTOBAL	MANRESA	España	C. REMEI DE DALT, 8 - 14	XXX4355XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88

	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.											
	ORTEGA GARCIA ENRIQUE JOSE	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX6405XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ORTEGA LLORENS MARIA LUISA	BARCELONA	España	C. ROSSELLO, 161	XXX1815XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	ORTEGA MOLINA JOSE MARIA	LOJA	España	AV. TIERNO GALVAN, SN	XXX3368XX	No aplica	No aplica		95,00			95,00
	ORTIGOSA DIGON JUAN CARLOS	OVIEDO	España	C. TORRECERREDO, SN	XXX0305XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ORTIGOSA LUQUE MIGUEL ENRIQUE	JAEN	España	CTRA. BAILEN MOTRIL, SN	XXX5658XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ORTIZ CAZAL JORGE ANIBAL	BARCELONA	España	PS. MANUEL GIRONA, 33	XXX7725XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	ORTIZ SANCHEZ-EXPOSITO CARLOS	MADRID	España	C. GALIANA, 1	XXX2491XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90

	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.											
	ORTS VILA MARIA PAZ	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. ALICANTE VALENCIA, SN	XXX1516XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	OTEGUI ROTAECHE ANDERE	BILBAO	España	C. ERCILLA, 4	XXX4976XX	No aplica	No aplica			72,12		72,12
	OVIEDO MORENO OSCAR AUGUSTO	MADRID	España	C. DEL GENERAL ORAA, 47	XXX2778XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	PACCHIAROTTI ISABELLA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX8596XX	No aplica	No aplica			335,00		335,00
	PAGOLA DIVASSON MARIA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR JOSE BEGIRISTAIN, 121	XXX0042XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	PALACIN PRIETO CARLOS	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX4969XX	No aplica	No aplica	495,87	154,55			650,42

	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.											
	PALAZON CARRION NATALIA	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX1635XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	PALENQUE SANCHEZ JAVIER	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX3698XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	PALICIO MARTINEZ CAROLINA	VALDEMORO	España	AV. REYES CATOLICOS, 21	XXX4301XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	PALMA ALVAREZ RAUL FELIPE	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 BJ	XXX0282XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	PALMERO GUILLEN JOSE MELCHOR	GRANADA	España	C. PEDRO ANTONIO DE ALARCON, 60	XXX0469XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	PALOMAR ABRIL VICENTE	ALCOY	España	POLG. CARAMANXEL, SN	XXX6815XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	PALOMARES GARCIA EUGENIO	ELX	España	C. TONICO SANSANO MORA, 14	XXX3732XX	No aplica	No aplica	2925,50				2925,50

	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.											
	PALOMAS MORENO MIRIAM	MALAGA	España	AV. DE CARLOS HAYA, SN	XXX2562XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	PALUMBO ANGELA	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	España	C. MANUEL DE OSUNA, 43 - 45	XXX6813XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	PARAMO FERNANDEZ MARIO ELISARDO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. RAMON BALTAR, SN	XXX3911XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	PARDO CORRAL MARIA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX3317XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	PARDO FERNANDEZ MARIA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. VALLE DE EGUES, 1 - BJ	XXX0232XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	PAREDES LARIO ALFREDO	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX3066XX	No aplica	No aplica			2117,65		2117,65

	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.											
	PARRADO CARRILLO ALBA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX7525XX	No aplica	No aplica	75,00		352,94		427,94
	PASCUAL GONZALEZ MACARENA	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX4057XX	No aplica	No aplica	545,00				545,00
	PASCUAL OLIVER MIGUEL	CALATAYUD	España	PS. CORTES DE ARAGON, 29 - 1	XXX1083XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	PASCUAL PAREJA JOSE FRANCISCO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX7131XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	PASCUAL SOLAZ SERGIO	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX9769XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	PAU ESPINOSA MARIA ELENA	VALENCIA	España	C. CALLOSA D'EN SARRIA, 12	XXX9192XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47

	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.											
	PAUMARD OLIVAN CESAR GABRIEL	ZARAGOZA	España	C. RAMON Y CAJAL, 60	XXX0242XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	PAYANO HERNANDEZ STEPHANYIE VIOLETA	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX5158XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	PEDRET GOMEZ MARIONA	BARCELONA	España	C. LLULL, 410	XXX1244XX	No aplica	No aplica	297,93				297,93
	PELAYO TERAN JOSE MARIA	PONFERRADA	España	C. RUBEN DARIO, 53 - 2	XXX8299XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	PELEGRIN VALERO CARMELO	HUESCA	España	AV. MARTINEZ DE VELASCO, 36	XXX0943XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	PEREA PEREZ ROCIO	OSUNA	España	C. SANTA CLARA, SN	XXX2276XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	PEREDA TESTA CLAUDIA ALEJANDRA	ALMERIA	España	CTRA. DE RONDA, 21	XXX5711XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	PEREIRA BOAN PABLO	MONDRAGON	España	C. BARRIO GUESALIBAR, 14	XXX9452XX	No aplica	No aplica	225,00	78,18			303,18
	PEREIRA FERNANDEZ MANUEL	MADRID	España	C. GALIANA, 1	XXX1623XX	No aplica	No aplica			1040,88		1040,88
	PERELLO ROIG AMPARO	MANISES	España	AV. GENERALITAT VALENCIANA, 50	XXX7684XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	PEREZ CARASOL MIGUEL	VITORIA-GASTEIZ	España	C. OLAGUIBEL, 29	XXX6244XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	PEREZ EGUIAGARAY IVAN EDUARDO	LEPE	España	C. EL ROMPIDO, SN	XXX7740XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	PEREZ GARCIA PILAR	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX1185XX	No aplica	No aplica	75,00		235,29		310,29
	PEREZ LIDON GASPAR	CEUTA	España	C. LOMA COLMENAR, SN	XXX6173XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	PEREZ MOLEIRO LAURA	VIGO	España	CTRA. VELLA MADRID MEIXOEIRO, SN	XXX5287XX	No aplica	No aplica	1004,96				1004,96
	PEREZ PASCUAL SANTIAGO	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX1494XX	No aplica	No aplica	409,00		426,80		835,80
	PEREZ RICARTE LEIRE	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX1904XX	No aplica	No aplica	318,00				318,00
	PEREZ RIVASES GUILLERMO	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX3319XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	PEREZ RODRIGUEZ ISABEL MARIA	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN - BJ PARAJE LOS ARCOS	XXX0690XX	No aplica	No aplica		253,36			253,36
	PEREZ RUEDA ANTONIO	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX6415XX	No aplica	No aplica		855,45			855,45
	PEREZ SENDINO AGUSTIN	ALGECIRAS	España	CTRA. GETARES, SN	XXX1642XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18

	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.											
	PEREZ VELASCO ROCIO	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX5599XX	No aplica	No aplica		313,20			313,20
	PEREZ VILCHEZ DOMINGO	HUELVA	España	AV. DE ITALIA, 22	XXX4689XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	PESANTEZ CORONEL DAVID SANTIAGO	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX2942XX	No aplica	No aplica	173,00				173,00
	PETIT SALAS IRENE	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX3625XX	No aplica	No aplica	340,50				340,50
	PEÑA ABELLAN MIGUEL ANGEL	CASTELLON DE LA PLANA	España	C. TRULLOLS, 3	XXX0271XX	No aplica	No aplica		413,44			413,44
	PI-FIGUERAS VALLS MARIA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX1719XX	No aplica	No aplica	318,00				318,00
	PILAR SUAREZ LYDIA	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN CIUDAD UNIV	XXX3156XX	No aplica	No aplica	272,73				272,73

	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.											
	PINAR SANCHEZ JUANA	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX4827XX	No aplica	No aplica	132,23				132,23
	PINEDA GARRIDO ELISA VANESSA	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX2446XX	No aplica	No aplica	450,00		235,29		685,29
	PINZON ESPINOSA JUSTO EMILIO	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX1809XX	No aplica	No aplica	1051,90				1051,90
	PITA CARRANZA ANTONIO JOSE	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX0277XX	No aplica	No aplica			90,00		90,00
	PLAJA SALARICH ANDREA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN - 13	XXX4284XX	No aplica	No aplica	173,00				173,00
	PLATAS MORENO IRENE	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX9164XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	POISOT FLEUR NATHALIE	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX3937XX	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.**											
	POLO MARQUES EDUARDO	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX1747XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	POMARES MARTINEZ TERESA	XATIVA	España	C. AUSIAS MARCH, SN	XXX4086XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	POMARES TORO ELVIRA	CORDOBA	España	RDA. DE LOS TEJARES, 32 - 2 6	XXX7865XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	POMBO CHORTO SAMUEL	REUS	España	CTRA. INSTITUT PERE MATA, SN	XXX8793XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	POMBO PRIETO JAVIER	A CORUÑA	España	AV. RUBINE, 8	XXX1456XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	PONS DOLSET JORDI	ZARAGOZA	España	AV. ALCALDE F CABALLERO, 19	XXX4075XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	PONTE LOPEZ MARIA TERESA	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX7201XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90

	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.											
	POPOSKI VLADIMIR	BARCELONA	España	C. DE GANDUXER, 117	XXX2465XX	No aplica	No aplica	100,00	192,73	823,52		1116,25
	PORCAR PLANA CARMEN ALEJANDRA	ALCOY	España	POLG. CARAMANXEL, SN	XXX0153XX	No aplica	No aplica	60,00				60,00
	PORTELA GUTIERREZ JAIME	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX5438XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	POSIK ROSATI SANTIAGO	LOJA	España	AV. RAFAEL PEREZ DEL ALAMO, 26	XXX1334XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	PRESA GARCIA MARTA ESPERANZA	MADRID	España	GLTA. EJERCITO, SN	XXX2548XX	No aplica	No aplica			335,00		335,00
	PRIETO DEL CURA MARIA MAR	ARANJUEZ	España	AV. AMAZONAS CENTRAL, SN	XXX2189XX	No aplica	No aplica	155,00				155,00
	PRIETO MORAN TERESA	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX0994XX	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.**											
	PUERTO AMOROS NIEVES	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX6001XX	No aplica	No aplica		232,59			232,59
	PUEYO RUIZ CRISTINA MARIA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX2748XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	QUDSI SINCLAIR SALIMA	HELLIN	España	C. JUAN RAMON JIMENEZ, SN	XXX7797XX	No aplica	No aplica	585,00				585,00
	QUERO FERNANDEZ NICOLAS	ALMERIA	España	C. CONDE VILLAMONTE, SN	XXX5269XX	No aplica	No aplica	10,00				10,00
	QUINTANA CONTE RAMON	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX9608XX	No aplica	No aplica			761,76		761,76
	QUINTERO ESPINEL LUIS ALBERTO	VALENCIA	España	AV. BURJASOT, 1	XXX9206XX	No aplica	No aplica			2352,94		2352,94
	QUINTERO RUEDA JUAN ANTONIO	ESTACION DE CARTAMA	España	C. MANUEL DE FALLA, SN - BJ	XXX7164XX	No aplica	No aplica			3294,11		3294,11

	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.											
	QUIROGA TRABUCCHELLI LAURA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX3236XX	No aplica	No aplica	57,00				57,00
	QUIROZ QUIROGA MARIA JESUS	BARCELONA	España	AV. SANTUARI S JOSEP MUNTANYA,12	XXX1522XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	RACHWANI ANIL RAHUL	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX7463XX	No aplica	No aplica		264,52	705,88		970,40
	RAITERI BOIRA SILVIA MARIA	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 56	XXX3936XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	RAJA CASILLAS MARIA INMACULADA PILAR	TOLEDO	España	AV. BARBER, 30	XXX5216XX	No aplica	No aplica			1647,06		1647,06
	RAMIREZ BARBERENA MARIA CARMEN	GRANADA	España	C. DOCTOR AZPITARTE, 4	XXX9665XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	RAMIREZ GOMEZ FERNANDO MAGNO	SANLUCAR DE BARRAMEDA	España	CARRIL DE SAN DIEGO, SN	XXX8511XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	RAMIREZ HUARANGA MARCO AURELIO	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX1314XX	No aplica	No aplica			114,42		114,42
	RAMIREZ OJEDA ANTONIO MANUEL	SAN JOSE DE LA RINCONADA	España	AV. DE LOS CARTEROS, SN	XXX2747XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	RAMIREZ PLAZA OSCAR JAVIER	COMPETA	España	C. SAN ANTONIO, 60	XXX9446XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	RAMON VIGO FATIMA	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX3952XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	RAMOS GARCIA MARIA ISABEL	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX7492XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	RAMOS ROJAS RAFAEL	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX8368XX	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.											
	RANERA FRAUCA JOSE CARLOS	VILAFRANCA DEL PENEDES	España	CTRA. IGUALADA, 69 - 71	XXX4543XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	RANGEL TARIFA MARIA JESUS	BADAJOZ	España	C. TERESA ISTURIZ, SN	XXX9497XX	No aplica	No aplica		269,09			269,09
	RASTROJO RODRIGUEZ ARIANE	ALICANTE/ALACANT	España	C. ANGEL LOZANO, 11 - BJ	XXX7004XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	REATIGA NUÑEZ OSCAR MAURICIO	AMPOSTA	España	AV. AMERICA, 15	XXX7951XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	REBOLLO DIEZ ANDRES	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX6559XX	No aplica	No aplica	224,00				224,00
	REQUENA MIRANDA ANTONIO	ARAVACA	España	AV. DEL TALGO, 68	XXX5559XX	No aplica	No aplica		312,85			312,85
	REY LOPEZ IRENE	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX2179XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MIGUEZ MARINA	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX3572XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	REYES CABANILLAS ROXANA MARIBEL	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX6142XX	No aplica	No aplica	1500,00		941,18		2441,18
	REYES MOLON LAURA	MADRID	España	C. MODESTO LAFUENTE, 21	XXX9449XX	No aplica	No aplica	757,90		470,58		1228,48
	REYES TENA RAQUEL	BARCELONA	España	C. MANSO, 19 - 5	WESM07363845	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	RIAZA BERMUDO-SORIANO CARLOS	MADRID	España	C. DEL MAR DE KARA, SN	XXX7766XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	RIBA PORQUET FRANCESC	JESUS	España	PS. MOSSEN VALLS, 1	XXX8810XX	No aplica	No aplica		244,45			244,45
	RIBERA VIÑES CARLOS	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX0157XX	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.**											
	RICO OSES MIKEL	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX3856XX	No aplica	No aplica	55,00				55,00
	RICOTE SANCHEZ GUILLERMO	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX1801XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	RIGUEIRO VELOSO JESUS	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX0594XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	RIVADENEIRA CABANA JOSE ANTONIO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 3	XXX1853XX	No aplica	No aplica	318,00				318,00
	RIVAS PEREZ JOSE DOROTEO	AVILES	España	C. DEL FUERO DE AVILES, 18	XXX3794XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	RIVEIRO VILLAR SONIA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. OLAGUIBEL, 29	XXX1133XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	RIVERO PEREZ ANA LAURA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX7257XX	No aplica	No aplica	175,21				175,21

	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.											
	ROBERTS CERVANTES EDUARDO DAVID	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX9705XX	No aplica	No aplica	1611,57				1611,57
	ROBLES RODRIGUEZ MARIA DOLORES	OLOT	España	AV. PAISOS CATALANS, 86	XXX7842XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	ROBLES ROMERO MANUEL	MELILLA	España	C. REMONTA, 2	XXX7253XX	No aplica	No aplica	10,00				10,00
	ROCA BENNASAR MIGUEL ANGEL	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, KM 7'5	XXX4958XX	No aplica	No aplica			2200,00		2200,00
	RODRIGO CACERES ALBERTO	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX6176XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	RODRIGUEZ ARES MARIA TERESA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. RAMON BALTAR, SN	XXX4131XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	RODRIGUEZ ARREBOLA ELOY JESUS	MALAGA	España	AL. COLON, 12 - 1 3 C	XXX7330XX	No aplica	No aplica			2117,65		2117,65

	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.**											
	RODRIGUEZ CAMACHO NIEVES	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX4016XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90
	RODRIGUEZ FERNANDEZ CARLA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX0812XX	No aplica	No aplica	66,12	120,91			187,03
	RODRIGUEZ FERNANDEZ CARMEN ANTIA	VIGO	España	CAM. MEIXUEIRO, SN	XXX0639XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	RODRIGUEZ GARCIA RAFAEL	ARENYS DE MAR	España	C. JOSEP ANSELM CLAVE, 18	XXX8938XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	RODRIGUEZ GONZALEZ CARLOS JOSE	GRANADA	España	AV. DOCTOR OLORIZ, 16	XXX3845XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	RODRIGUEZ GONZALEZ MARIA CRISTINA	JESUS	España	PS. MOSSEN VALLS, 1	XXX7191XX	No aplica	No aplica		184,77			184,77
	RODRIGUEZ GUZMAN VALERIE ANGELICA	TORTOSA	España	C. ESPLANETES, 14	XXX6999XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18

	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.											
	RODRIGUEZ HERNANDEZ ADELA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX2159XX	No aplica	No aplica	173,00				173,00
	RODRIGUEZ HERNANDEZ PEDRO JAVIER	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C. CARMEN MONTEVERDE, 45	XXX9264XX	No aplica	No aplica	454,55				454,55
	RODRIGUEZ INCIO LAURA	TARRAGONA	España	C. ROVIRA I VIRGILI, 9 - BJ	XXX5790XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	RODRIGUEZ JIMENEZ MANUEL	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN CAMPUS UNIVERSITARIO TEATINOS	XXX0030XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	RODRIGUEZ JIMENEZ ROBERTO	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN - 3 B	XXX1414XX	No aplica	No aplica			1411,76		1411,76
	RODRIGUEZ MENDIZABAL MAITANE AMAIA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX2868XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MERCADO CARLOS MARIO	GIJON	España	C. SIMON BOLIVAR, SN	XXX0457XX	No aplica	No aplica			260,00		260,00
	RODRIGUEZ MERCHANTE MARIA PILAR	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX3579XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	RODRIGUEZ MESA DULCE	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX6150XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	RODRIGUEZ MORENO JESUS	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX1904XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	RODRIGUEZ VERDU ALBA MARIA	MALAGA	España	AV. IMPERIO ARGENTINA, 1	XXX4587XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	RODRIGUEZ VIDAL CRISTINA	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX5700XX	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 ZAPATERO IGNACIO LOYOLA	VALLADOLID	España	PZA. COLON, SN	XXX4624XX	No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	RODRIGUEZ-VIDA RODRIGUEZ ALEJO	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX2248XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	ROJAS CORREA DANIELA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX1326XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ROMANCE ALADREN MARINA	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX1449XX	No aplica	No aplica	57,00				57,00
	ROMEO VILLADONIGA STEPHANIE	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX1163XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	ROMERO CABALLERO MARIA DOLORES	MURCIA	España	AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1	XXX5903XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	ROMERO PAREJA PEDRO	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX4728XX	No aplica	No aplica	320,00		303,00		623,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 RUBIALES FRANCISCO	ALGECIRAS	España	AV. CAPITAN ONTAÑON, SN - 7 1 A	XXX3447XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ROMERO TITOS ANTONIO	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX2549XX	No aplica	No aplica		178,18			178,18
	ROQUE MESEGUER ANTONIO MARIA	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX2901XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	ROS MARTINEZ SILVERIO	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX9635XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	ROSALES ROSALES LAURA	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX6811XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ROSELLO MOLINA VICENTE	GANDIA	España	AV. DE LA MEDICINA, 6	XXX5240XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ROSON FERNANDEZ CARMEN	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX1918XX	No aplica	No aplica	375,00		72,12		447,12

	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.											
	ROULEAU JEAN PAUL	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	España	C. MANUEL DE OSUNA, 43 - 45	XXX7519XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	ROYO MANERO PEDRO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. SANGUESA, 15 - BJ	XXX4132XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00
	ROZANOVA KLECHEVA MARIA	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX4897XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	RUBIO ROMERO ESTEBAN	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX1171XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	RUIZ BERBEL PABLO	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX5838XX	No aplica	No aplica	323,30				323,30
	RUIZ BORREGO MANUEL	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX8788XX	No aplica	No aplica	975,00				975,00
	RUIZ FERNANDEZ ANTONIO	LLERENA	España	CTRA. BADAJOZ GRANADA, SN	XXX3356XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18

	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.											
	RUIZ HERRERO JOAQUIN	TARRAGONA	España	C. ROVIRA I VIRGILI, 9 - BJ	XXX9626XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	RUIZ IBAÑEZ IVAN	PORTUGALETE	España	AV. KAMPAZAR, SN	XXX9559XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	RUIZ JAREÑO LOURDES	VILA-REAL/VILLARREAL	España	CTRA. VILLAREAL BURRIANA, KM 0,5	XXX0323XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	RUIZ LAZARO PEDRO MANUEL	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4914XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	RUIZ MARTINEZ GRACIA MARIA	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX5225XX	No aplica	No aplica	375,00		235,29		610,29
	RUIZ MORIANA OSCAR ANTONIO	PALMA DE MALLORCA	España	C. PONS I GALLARZA, 90	XXX5316XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	RUIZ PINTO ANA	ARANJUEZ	España	AV. AMAZONAS CENTRAL, SN	XXX9889XX	No aplica	No aplica	49,59				49,59
	RUIZ VEGUILLA MIGUEL	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX9337XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	RUZ PAREDES MARIO ANTONIO	BENIDORM	España	AV. DE LA COMUNITAT VALENCIANA, 7 - 1	XXX6418XX	No aplica	No aplica	170,00		470,59		640,59
	SABAT VILTRO PAULA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX7562XX	No aplica	No aplica		58,18			58,18
	SABATER MELCHOR JOSE MARIA	LA VILAVELLA	España	C. CERVELLO, 10	XXX1701XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	SACRISTAN VAZQUEZ EDUARDO LORENZO	SANT JOAN LES FONTS	España	C. JAUME BALMES, 1	XXX3638XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.**											
	SAENZ DE BURUAGA PEREZ DE ATXA SONIA	BILBAO	España	C. HENAO, 14	XXX6137XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	SAENZ MADRAZO NEREA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX9156XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	SAHUQUILLO SERRANO MARIA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX2607XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	SAIS GIRONA ELIA	GIRONA	España	AV. FRANÇA, SN	XXX6757XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	SALA ELARRE PABLO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX1602XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	SALAS LOPEZ JOSE IGNACIO	HUELVA	España	PZA. IVONNE CAZENAVE, 3	XXX5654XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	SALAVERT JIMENEZ JOSEP	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 107 - 117	XXX3983XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97

	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.											
	SALCEDO ARIAS FRANCY ELISA	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX6391XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	SALEM SALEM HAIDAR	VALDEPEÑAS	España	AV. ESTUDIANTES, SN	XXX2962XX	No aplica	No aplica		683,91			683,91
	SALES SANZ MARCO	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX1352XX	No aplica	No aplica			537,63		537,63
	SALGADO BORREGO NURIA	BADALONA	España	C. TERMES ROMANES, 12	XXX8361XX	No aplica	No aplica			335,00		335,00
	SALMERON ARIAS-CAMISON JOSE MARIA	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX1605XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	SALVADOR MIRAS IGNACIO	MATARO	España	C. ARGENTONA, 6 - BJ	XXX4818XX	No aplica	No aplica			322,58		322,58
	SAMPEDRO YAÑEZ RAUL	MADRID	España	C. OÑA, 10	XXX4083XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76

	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.											
	SAN JUAN DEL MORAL ALBERTO	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX1755XX	No aplica	No aplica			1411,77		1411,77
	SAN MOLINA LUIS	BARCELONA	España	C. VALENCIA, 127 - 2 1	XXX6972XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	SAN NARCISO IZQUIERDO GEMMA ISABEL	GIJON	España	C. DONATO ARGUELLES, 18 - 1 A	XXX6945XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	SANCHEZ ALONSO SERGIO	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX3507XX	No aplica	No aplica			1411,76		1411,76
	SANCHEZ APARICIO SANTOS	SALAMANCA	España	PZA. SAN JUSTO, 5 - 1 4	XXX2405XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	SANCHEZ BARAHONA CRISTINA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO, KM 12'500	XXX3589XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	SANCHEZ BAÑOS NADIA	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX7244XX	No aplica	No aplica	460,00				460,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 CABRERO DARIO	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX9041XX	No aplica	No aplica	590,00		941,18		1531,18
	SANCHEZ CANOVAS MANUEL	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX3888XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	SANCHEZ CANTO SARA	OVIEDO	España	AV. DE ROMA, SN	XXX7626XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	SANCHEZ CAÑIZAL JORGE	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX1603XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	SANCHEZ DE RIVERA COLINO MARIA DOLORES	BOADILLA DEL MONTE	España	AV. MONTEPRINCIPE, 25	XXX2438XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	SANCHEZ GALVEZ ANGELES	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX1671XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	SANCHEZ GARCIA JOSEFA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DOCTOR JAUME FERRAN I CLUA, 1 - 1	XXX4591XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	SANCHEZ GIL BELEN	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AV. CONSTITUCION, 3	XXX8296XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	SANCHEZ GOMEZ PEDRO MANUEL	VITORIA-GASTEIZ	España	C. ALAVA, 43 - INT	XXX1890XX	No aplica	No aplica			3145,21		3145,21
	SANCHEZ HERNANDEZ ALFREDO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX9398XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	SANCHEZ JAYUSSI SASKIA	MATARO	España	C. TORRIJOS, 55 - BJ	XXX7366XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	SANCHEZ JORDAN JOSE MARIA	CEUTA	España	C. LOMA COLMENAR, SN	XXX4935XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	SANCHEZ LEDESMA MARIA	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 BJ	XXX8590XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	SANCHEZ LIBRAN MIGUEL ANGEL	TALAVERA DE LA REINA	España	PS. MUELLE, 70 - 72	XXX5101XX	No aplica	No aplica			102,31		102,31

	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.											
	SANCHEZ MERINO CARLOS	BAZA	España	CTRA. DE MURCIA, SN	XXX5088XX	No aplica	No aplica	200,00	178,18			378,18
	SANCHEZ MORA CAROLINA	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX2163XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	SANCHEZ NAVES JUAN	PALMA DE MALLORCA	España	CAM. LA VILETA, 30	XXX1469XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	SANCHEZ NIEVAS GINES	ALBACETE	España	C. ROSARIO, 102	XXX6392XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	SANCHEZ PEREZ MARIA JOSE	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX4460XX	No aplica	No aplica			103,84		103,84
	SANCHEZ QUIROS JULIA	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX2721XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	SANCHEZ RIVERO IRENE	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX8369XX	No aplica	No aplica	312,00				312,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 RUS SHEYLA SOFIA	MARTOS	España	PZA. FUENTE DE LA VILLA, SN - BJ	XXX2995XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	SANCHEZ SANCHEZ JOSE LUIS	ALMANSA	España	AV. ADOLFO SUAREZ, SN	XXX7424XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	SANCHEZ TABERNERO ALVARO	ZAMORA	España	AV. REQUEJO, 35	XXX7658XX	No aplica	No aplica			90,25		90,25
	SANCHEZ TOGNERI LAURA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX8059XX	No aplica	No aplica	460,00				460,00
	SANCHEZ URRESTARAZU MADDI	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, 121	XXX2474XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	SANCHEZ-DEHESA RINCON MARTA	TOLEDO	España	AV. IRLANDA, 21	XXX5963XX	No aplica	No aplica	70,00	436,36			506,36
	SANCHEZ-GOMEZ SANCHEZ PALOMA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2 FUNDACION JIMENEZ DIAZ	XXX8748XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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-WAISEN HERNANDEZ FRANCISCO	LA CAÑADA DE SAN URBANO	España	CTRA. EL MAMI, KM 1	XXX9192XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	SANCHO CAMARENA FRANZ MIGUEL	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX9302XX	No aplica	No aplica	750,00		941,18		1691,18
	SANDINO PEREZ MARIA LOURDES	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. BENICASIM, SN	XXX9517XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	SANDOVAL GARCIA PAOLA PILAR	VITORIA-GASTEIZ	España	C. OLAGUIBEL, 29	XXX3953XX	No aplica	No aplica	821,50				821,50
	SANGÜESA GOMEZ CLARA PILAR	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX6191XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	SANTAMARIA SEMIS JUAN	PALMA DE MALLORCA	España	PÇA. HOSPITAL, 3	XXX7750XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	SANTANA GARCIA LUCIA INMACULADA	FUENTES NUEVAS	España	C. MEDICOS SIN FRONTERAS, 7	XXX3404XX	No aplica	No aplica		138,18			138,18

	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.**											
	SANTIAGO BAUTISTA JOSE MARIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX5127XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	SANTOS FERNANDEZ PALOMA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX7477XX	No aplica	No aplica	259,15				259,15
	SANZ GIL RAUL	MADRID	España	C. GALIANA, 1	XXX3468XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	SANZ GRANADO MARIA OLGA	BURGOS	España	C. DE LAS ISLAS BALEARES, 1	XXX5758XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	SARAROLS RAMSAY LAURA	MIRA-SOL	España	C. PEDRO I PONS, 1	XXX2354XX	No aplica	No aplica			761,76		761,76
	SAURA NAVEDO PAOLA	REUS	España	CTRA. INSTITUT PERE MATA, SN	XXX9824XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	SAVINO ASPRINO JOSE SANDRO	MAO	España	RDA. DE MALBUGUER, 1	XXX0364XX	No aplica	No aplica		122,23			122,23

	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.											
	SCHOEBEL ORBEA NATALIA	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX0454XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	SEGOVIA LOPEZ LUIS MIGUEL	VALENCIA	España	C. PADILLA, 3 - 5 9	XXX4121XX	No aplica	No aplica			335,00		335,00
	SEGUI SOLIS ELIA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170 - ESC 2 5 DCHA	XXX8946XX	No aplica	No aplica	173,00				173,00
	SEIJO ZAZO ELISA	OVIEDO	España	AV. DE ROMA, SN	XXX4071XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	SELLERS LOPEZ FERNANDO	TOLEDO	España	AV. BARBER, 30	XXX7818XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	SENDINO TENORIO ISABEL	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX9728XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	SERNA MONT-ROS JUDITH	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX2965XX	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.											
	SERRA DUEÑAS LORENZO ANTONIO	BENIARBEIG	España	AV. DE VERGEL, 10	XXX5725XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	SERRADILLA GIL ANA MARIA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	C. NEWTON, 13	XXX7496XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	SERRANO BERMUDEZ GALA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX6642XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	SERRANO CARTON MARIA CARMEN	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX3050XX	No aplica	No aplica	295,00		316,04		611,04
	SERRANO FERNANDEZ MARINA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX8300XX	No aplica	No aplica	460,00				460,00
	SERRANO MONTERO GLORIA MARIA	MADRID	España	G.V. DEL ESTE, 80	XXX5164XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	SERRANO PELUFFO ALBA ROCIO	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX2591XX	No aplica	No aplica		91,46			91,46

	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.											
	SERVAN RENDON-LUNA BEATRIZ	MADRID	España	C. PONZANO, 70	XXX5579XX	No aplica	No aplica	495,00		470,58		965,58
	SESSA MENDEZ SEBASTIAN IGNACIO	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX2928XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	SEVILLA RODOREDA NEREA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX2408XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	SEVILLANO TORRADO CARLOS	RUBIANS (SANTA MARIA)	España	C. HOSPITAL DO SALNES, 30	XXX0942XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	SIERRA ALONSO CARLOS	VILANOVA I LA GELTRU	España	C. SANT JOSEP, 21 - 23	XXX1277XX	No aplica	No aplica	2300,00				2300,00
	SIERRA SAN MIGUEL MARIA PILAR	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX3351XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	SILVA GARCIA AMELIA	MELILLA	España	PSM FRANCISCO MIR BERLANGA, 25	XXX3290XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	SILVEIRA RODRIGUEZ JOSE RAMON	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX9223XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	SIMON BLANES MARIA	ALZIRA	España	CTRA. CORBERA, KM 1	XXX1018XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	SIMON SILVA PAULA	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX0388XX	No aplica	No aplica	740,00				740,00
	SINCHITULLO ROSALES AMANDA OLINDA	VALLADOLID	España	C. DIVINA PASTORA, 1 - BJ	XXX0145XX	No aplica	No aplica		197,41			197,41
	SOLANA FAJARDO JORGE	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX5992XX	No aplica	No aplica			376,34		376,34
	SOLANS PEREZ DE LARRAYA ANA MARIA	LOJA	España	AV. TIERNO GALVAN, SN	XXX3999XX	No aplica	No aplica		95,00			95,00
	SOLDADO RODRIGUEZ LUIS	JAEN	España	CTRA. BAILEN MOTRIL, SN	XXX3361XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29

	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.**											
	SOLER LOPEZ JORGE	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX8052XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	SOLER MACHIN JAVIER	HUESCA	España	AV. MARTINEZ DE VELASCO, 36 - 5	XXX1832XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	SOLIS MIRTA OLGA	JAEN	España	CTRA. BAILEN MOTRIL, SN	XXX9035XX	No aplica	No aplica	300,00		235,29		535,29
	SORIANO VILADOMIU ALEJANDRO	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3479XX	No aplica	No aplica			3700,00		3700,00
	SOTELO PEÑA VERONICA	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX1817XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	SOTO MARIZ DAVID	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX4175XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	SOTOMAYOR TORIBIO MAGDALENA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX8205XX	No aplica	No aplica		120,91			120,91

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	STRADA HERRERA GERMAN	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX3862XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	SUAREZ AMORIN GUILLERMO	LIENCRES	España	C. LAS MAZAS, 17	XXX5857XX	No aplica	No aplica	223,76	138,18			361,94
	SUAREZ CAMPO ANDRES	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. RAMON BALTAR, SN	XXX6292XX	No aplica	No aplica			1351,04		1351,04
	SUBIAS PERIE MANUEL	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX5595XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	SUPERVIA POLA MARTA	MADRID	España	AV. PEÑA PRIETA, 4	XXX9712XX	No aplica	No aplica		663,77			663,77
	SZLARB NATALIA ANNA	PLAYA DE SANT JOAN	España	AV. ANSALDO, 13	XXX3020XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	TABERNER BONASTRE MARIA TERESA	ALZIRA	España	CTRA. CORBERA, KM 1	XXX9213XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88

	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.											
	TABOADA DIAZ OSCAR ALEJANDRO	A CORUÑA	España	C. FEDERICO TAPIA, 45 - 5 C	XXX6012XX	No aplica	No aplica			1647,06		1647,06
	TALAYA ALARCON MARIA SOL	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX9880XX	No aplica	No aplica	743,80		303,00		1046,80
	TALEGO SANCHA ARTURO	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX3303XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	TAUS GARCIA ALVARO	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX6456XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	TAVARES SANCHEZ-MONGE FERNANDO JOSE	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX4279XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	TAVERNER TORRENT DELIA	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX8382XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	TEJERA NUÑEZ JORGE	ALZIRA	España	CTRA. CORBERA, KM 1	XXX9794XX	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.											
	TELL BUSQUETS REMEI	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX8713XX	No aplica	No aplica	297,93	126,36			424,29
	TELLO FERNANDEZ ALVARO	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX0076XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	TEMBLADOR BARBA IRENE	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX5305XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	TERCELAN ALVAREZ ESTEBAN	VILLAJOYOSA	España	AV. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX8659XX	No aplica	No aplica			470,58		470,58
	TEVA GARCIA MARIA ISABEL	DON BENITO	España	AV. DEL PILAR, SN - 2	XXX6272XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	TOLEDO ROMERO FRANCISCO	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX1565XX	No aplica	No aplica	41,32		470,59		511,91

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	TORCAL BAZ MARTA	VALDEPEÑAS	España	AV. ESTUDIANTES, SN	XXX9557XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	TOREZANO GONZALEZ LAURA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX1082XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	TORRADO MOYA LAURA	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX5041XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	TORRAS SANVICENS JOSEP	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX4115XX	No aplica	No aplica			621,70		621,70
	TORREGO ARTOLA NURIA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX5424XX	No aplica	No aplica	607,26				607,26
	TORRELL BELZACH NURIA	BARCELONA	España	C. DE SANT QUINTI, 89	XXX4814XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	TORRELLAS DARVAS BEATRIZ	TARRAGONA	España	C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH, 4	XXX5240XX	No aplica	No aplica	74,38				74,38

	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.											
	TORRENS MELICH MARTA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX9446XX	No aplica	No aplica			1346,47		1346,47
	TORRENTE GUTIERREZ BLAS	REUS	España	CTRA. INSTITUT PERE MATA, SN	XXX0027XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	TORRES MARTINEZ ALBA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX7051XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	TORRES MORERA LUIS MIGUEL	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX9954XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	TORRES TAJUELO JOSE MARIA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX2644XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	TORRES ZURITA ALBERTO	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX1061XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	TOUZON LOPEZ DE ARMENTIA RUBEN	BILBAO	España	C. VIRGEN DE BEGOÑA, 32 - BJ PLANTA 2	XXX3830XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	TRAVESET MAESO ALICIA	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX7644XX	No aplica	No aplica		61,72			61,72
	TREJO VELASCO FERNANDO	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX9557XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	TRIANA TOMAS VICENTE	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 44	XXX2634XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	TRIGUBOFF GINSBERG EDUARDO ALBERTO	MELILLA	España	C. REMONTA, 2	XXX7140XX	No aplica	No aplica			1411,77		1411,77
	TRUEBA GARAYO ITXIAR	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX7950XX	No aplica	No aplica			303,00		303,00
	TUCA RODRIGUEZ ALBERTO	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX2754XX	No aplica	No aplica			2441,18		2441,18
	UCEDA TORRES MARIA ELENA	HUELVA	España	RDA. NORTE EXTERIOR, SN - 2 DCHA	XXX5781XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18

	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.											
	UDAONDO MIRETE PATRICIA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX8435XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	URBANO FERNANDO	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2 FUNDACION JIMENEZ DIAZ	XXX1127XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	URBINATI FACUNDO URIEL	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX6065XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	URKIA SOLORZANO AMAIA	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX1271XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	URRIES LOPEZ ANTONIO	ZARAGOZA	España	AV. ALCALDE GOMEZ LAGUNA, 82	XXX5786XX	No aplica	No aplica			4705,88		4705,88
	VALDERA SIMBRON CARLOS JAVIER	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX7785XX	No aplica	No aplica	70,00	825,44			895,44

	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.											
	VALLADARES ALVAREZ HERMINIA	GUADALAJARA	España	PS. LA ESTACION, 2	XXX3951XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	VALLS ROC MARTA	GIRONA	España	C. JULI GARRETA, 13	XXX0655XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	VALTUEÑA PEYDRO GERMAN	BILBAO	España	C. BALLETS OLAETA, 4	XXX2982XX	No aplica	No aplica	275,21		303,00		578,21
	VALVERDE BAREA MERCEDES	ANDUJAR	España	PZA. SANTO DOMINGO, SN	XXX3207XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	VAQUERO PUYUELO DAVID	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX6184XX	No aplica	No aplica	294,00				294,00
	VASQUEZ CARLON DANIZAR MARIA	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX5878XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	VAZQUEZ GUTIERREZ FRANCISCO JOSE	ALMERIA	España	AV. FEDERICO GCIA LORCA, 47 - 3	XXX6009XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	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.											
	VAZQUEZ VAZQUEZ JUAN JOSE	MOSTOLES	España	C. NUEVA YORK, 16 - 2	XXX3350XX	No aplica	No aplica	757,90		235,29		993,19
	VAZQUEZ VENTOSO CARLOS	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX9642XX	No aplica	No aplica			1647,06		1647,06
	VAZQUEZ-NOGUEROL MENDEZ RAUL	VIGO	España	CTRA. VELLA MADRID MEIXOEIRO, SN	XXX4553XX	No aplica	No aplica			1100,00		1100,00
	VEGA GONZALEZ ROCIO	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX2905XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	VELAZQUEZ RIVERA IGNACIO	GUADIX	España	AV. MARIANA PINEDA, SN	XXX9776XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	VELILLA MILLAN CARMEN	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4292XX	No aplica	No aplica	275,21				275,21
	VENDRELL SERRES JULIA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX4728XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29

	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.											
	VERA ARANDA JOSE MANUEL	SAN PEDRO ALCANTARA	España	C. SAN ANDRES, 7 - BJ	XXX7481XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	VERJANO DIAZ FRANCISCO	BADIA DEL VALLES	España	C. BETICA, SN	XXX2666XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	VESPA HIDALGO ANTONIO JAVIER	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID-EXTREMADURA, KM 114	XXX3069XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	VICARIO SANCHEZ BEATRIZ	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX4519XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	VICENTE ALTABAS MARIA JOSE	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX5077XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	VICENTE PACHES MARIA LIDON	CASTELLON DE LA PLANA	España	C. ALLOZA, 133 - 2	XXX0273XX	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.											
	VICENTE RIVERA DANIEL	EJEA DE LOS CABALLEROS	España	PS. CONSTITUCION, SN	XXX2861XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	VIDAL BASALO ANA	IGUALADA	España	AV. CATALUNYA, 11	XXX8815XX	No aplica	No aplica	297,93				297,93
	VIDAL MILLARES MARIA	VILAGARCIA DE AROUSA	España	AV. JUAN CARLOS I, 38	XXX0000XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	VIDALES SEPULVEDA ZARA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX0365XX	No aplica	No aplica		58,18			58,18
	VIELSA GORDILLO ISABEL MARIA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX6496XX	No aplica	No aplica	1950,00				1950,00
	VIETA PASCUAL EDUARD	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX4684XX	No aplica	No aplica			15018,51		15018,51

	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.**											
	VILA NAVARRO CRISTINA	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX4166XX	No aplica	No aplica	79,00				79,00
	VILADOT BLASI MARGARITA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170 - ESC 2 5 DCHA	XXX5925XX	No aplica	No aplica	297,93				297,93
	VILAMAJO JOSE LUIS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C. LEON Y CASTILLO, 211	XXX6918XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	VILLA BLANCO JUAN IGNACIO	TORRELAVEGA	España	C. BARRIO GANZO, SN	XXX5769XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	VILLACE GALLEGO PABLO	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX6228XX	No aplica	No aplica	318,00				318,00
	VILLANUEVA HABA VICENTE ENRIQUE	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX3498XX	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.											
	VIVANCO MARIA VICTORIA	SANTA COLOMA DE GRAMENET	España	C. MAJOR, 49 - 53	XXX5290XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	WAKFIE CORIEH ROSITA LUCIA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX6182XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	YAN FANG VICENTE PAUL	OVIEDO	España	AV. DE ROMA, SN	XXX5611XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	YAÑEZ ALARCON JAVIER IGNACIO	GIJON	España	C. DE LOS PRADOS, 395	XXX4520XX	No aplica	No aplica		70,40			70,40
	YEBRA RUIZ ANA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX1874XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90
	ZABADANI AL RIFAI KASSEM	BARCELONA	España	C. DE GANDUXER, 117	XXX2287XX	No aplica	No aplica	181,82				181,82
	ZALABARDO AGUILAR MANUEL	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX1549XX	No aplica	No aplica		125,00			125,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ZAMARRO ARRANZ MARIA LUISA	MADRID	España	C. MODESTO LAFUENTE, 21	XXX4378XX	No aplica	No aplica	757,90				757,90
	ZAPATA USABEL MAITE ARANZAZU	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX2463XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	ZARAGOZA COCERO LAURA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX3370XX	No aplica	No aplica	175,21				175,21
	ZORRILLA MARTINEZ IÑAKI	VITORIA-GASTEIZ	España	C. OLAGUIBEL, 29	XXX9794XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ZUMARRAGA CUESTA ANE	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX4477XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ZUPCIC RIVAS SLAVKO JESUS	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX8578XX	No aplica	No aplica	198,35				198,35
	ZURITA CARRASCO MARIA	PUERTO REAL	España	CTRA. NACIONAL IV, KM 665	XXX2717XX	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.											
	ÑACLE CHAPERO ANGEL	LA CAÑADA DE SAN URBANO	España	CTRA. EL MAMI, KM 1	XXX0026XX	No aplica	No aplica			1176,48		1176,48
	INFORMACIÓN NO INCLUIDA ARRIBA: información que por razones legales no puede publicarse de forma individual.											
	Importe agregado imputable a las Transferencias de Valor realizadas a PS - Artículo 18.4					No aplica	No aplica					
	Número de PS cuya información se publica en agregado - Artículo 18.4					No aplica	No aplica					
	% que representan sobre el total de PS que han recibido Transferencias de Valor - Artículo 18.4					No aplica	No aplica					No aplica

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	AADAC	SEVILLA	España	AV. BORBOLLA, 47	XXX6476XX		2500,00					2500,00
	ADISGA	GAVA	España	C. DE MANUEL DE FALLA, 11	XXX9359XX	2275,00						2275,00
	APSAMED	MADRID	España	C. VALLEJO NAJERA, 11 - C 2 IZDA	XXX4299XX	700,00						700,00
	ASEPP	BARCELONA	España	PZA. MAÑE I FLAQUER, 9	XXX8090XX		2500,00					2500,00
	ASONGALK	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX8077XX	1500,00						1500,00
	CEICA	LLEIDA	España	C. DE LES CORTS CATALANES, 1 - 3 B	XXX8358XX	1000,00						1000,00
	CER SANTANDER	SANTA CRUZ DE BEZANA	España	AV. SANTA CRUZ, 56	XXX7180XX		2066,11					2066,11

	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	
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.**											
	CLIN. FIV VALENCIA	VALENCIA	España	C. SANTA ROSA, 12 - BJ	XXX0391XX		2500,00					2500,00
	CLIN. IREMA	BENIARBEIG	España	AV. DE VERGEL, 10	XXX9517XX		1800,00					1800,00
	CLIN. IVI	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. SANGUESA, 15 - BJ	XXX2039XX		1652,89					1652,89
	CLIN. IVI ALICANTE	ALICANTE/ALACANT	España	AV. DENIA, 111	XXX8571XX		3305,78					3305,78
	CLIN. IVI BARCELONA	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX2391XX		6000,00					6000,00
	CLIN. IVI BILBAO	LEIOA	España	PS. LANDABARRI, 1 - PPAL	XXX3039XX		12396,70					12396,70

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Organizaciones Sanitarias (OS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	CLIN. IVI LAS PALMAS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. JUAN CARLOS I, 17	XXX9000XX		5000,00					5000,00
	CLIN. IVI PALMA DE MALLORCA	PALMA DE MALLORCA	España	C. ANTONI VILLALONGA, 6	XXX7791XX		1652,89					1652,89
	CLIN. IVI VALENCIA	VALENCIA	España	PZA. POLICIA LOCAL, 3	XXX6995XX		8479,34					8479,34
	CLIN. IVI VIGO	VIGO	España	PZA. FRANCISCO FDEZ RIEGO, 7	XXX9338XX		8264,46					8264,46
	CLIN. IVI ZARAGOZA	ZARAGOZA	España	C. POETISA MARIA ZAMBRANO, 31 - BJ EDIFICIO WTC TORRE SUR	XXX1858XX		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.**											
	CLIN. MEDRANO	ALGECIRAS	España	AV. ESPAÑA, SN - BLQ 6 EDIFICIO JARDINES DEL ROSARIO	XXX8054XX		2000,00					2000,00
	CLIN. RUBAL	CIUDAD REAL	España	C. ALEMANIA, 32 - BJ	XXX3826XX		800,00					800,00
	COMPLEJO HOSP. ARQUITECTO MARCIDE	FERROL	España	AV. RESIDENCIA, SN - BJ	XXX0030XX		1000,00					1000,00
	CONSORCIO HOSP. GENERAL UNIVERSITARIO VALENCIA	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX1665XX		2400,00					2400,00
	CTRO. AIKEN	VALENCIA	España	C. PIZARRO, 15	XXX4933XX		1500,00					1500,00
	CTRO. REPRODUCION EMBRIOGYN	TARRAGONA	España	AV. ESTANISLAU FIGUERAS, 8 - BJ	XXX6260XX		810,00					810,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
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.											
	EQUIPO JUANA CRESPO	VALENCIA	España	AV. DEL GENERAL AVILES, 90	XXX6910XX		4500,00					4500,00
	FEBIRE	SEVILLA	España	C. RADIO SEVILLA, 9	XXX4330XX	3000,00						3000,00
	FIBAO	GRANADA	España	AV. DE MADRID, 15 - 2	XXX3741XX	3000,00						3000,00
	FIBAO	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX3741XX	4000,00						4000,00
	FIDIS	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DA CHOUPANA, SN	XXX7966XX	2000,00						2000,00
	FIFRA	BADAJOZ	España	C.ENRIQUE SEGURA OTAÑO,8-ENTREPLANTA 7	XXX5106XX	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.											
	FIHGUV	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2 - 4	XXX7922XX	1150,00						1150,00
	FISABIO	VALENCIA	España	C. MICER MASCO, 31	XXX0737XX	2000,00	400,00					2400,00
	FISEVI	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN - 6	XXX9188XX		1900,83					1900,83
	FIVMADRID	MADRID	España	C. DEL MARQUES DE URQUIJO, 26	XXX4376XX		3600,00					3600,00
	FORO GALLEGO PARA EL ESTUDIO DE LA PERSONALIDAD	VIGO	España	C. BENITO CASTRO NOGUEIRA, 11 - 2	XXX7113XX		3000,00					3000,00
	FUND. AGUSTIN SERRATE TORRENTE	HUESCA	España	PZA. SAN ANTONIO, 9 - 1 D	XXX8561XX	1000,00						1000,00
	FUND. BIOMEDICA GALICIA SUR	VIGO	España	C. CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX9119XX	1800,00						1800,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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.											
	FUND. C.V. HOSP. PROVINCIAL DE CASTELLON	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX6332XX	1500,00						1500,00
	FUND. CUDECA	ARROYO DE LA MIEL	España	AV. DEL COSMOS, SN	XXX1820XX		826,45					826,45
	FUND. DEXEUS SALUD DE LA MUJER	BARCELONA	España	G.V. VIA DE CARLES III, 71 - 75 2	XXX8981XX	10000,00						10000,00
	FUND. DOCTOR EDUARDO GARCIA-OTERO	SEVILLA	España	AV. DE CADIZ, 27 - BJ	XXX9738XX	13000,00						13000,00
	FUND. INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA PERE VIRGILI	TARRAGONA	España	C. EXCORXADOR, SN	XXX8140XX	1000,00						1000,00
	FUND. OAFI	BARCELONA	España	C. TUSET, 19 - 3 2	XXX7275XX		6000,00					6000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUND. PARC TAULI	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX3312XX		567,00					567,00
	FUND. PATOLOGIA DUAL	LAS ROZAS DE MADRID	España	C. CASTILLO DE FUENSALDAÑA, 4 - 238	XXX9648XX		1000,00					1000,00
	FUND. PRIVADA INST. RECERCA HSC I SP	BARCELONA	España	C. SAN ANTONI MARIA CLARET, 167 - 1 PAVELLO 16 SANT FREDERIC	XXX1369XX	19000,00	2000,00					21000,00
	FUND. PRIVADA ULLS DEL MON	BARCELONA	España	C. DE TAMARIT, 144 - ENTLO 2 A	XXX6274XX	1200,00						1200,00
	GRUPO HM HOSPITALES	MADRID	España	PZA. CONDE DEL VALLE DE SUCHIL,2	XXX3258XX		3000,00					3000,00
	HOSP. CLINICO UNIVERSITARIO VALLADOLID	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX7700XX		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	
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.											
	HOSP. CLINICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX3388XX	15900,00						15900,00
	HOSP. GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑON	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46 COMPLEJO HOSP GREGORIO MARAÑON	XXX5500XX		345,38					345,38
	HOSP. HLA INMACULADA	GRANADA	España	C. DOCTOR ALEJANDRO OTERO, 8	XXX6018XX		2000,00					2000,00
	HOSP. PERPETUO SOCORRO	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN COMPLEJO HOSP UNIV BADAJOZ	XXX7700XX		500,00					500,00
	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU	BARCELONA	España	C. SANT QUINTI, 89	XXX7804XX		1272,72					1272,72

	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	
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.											
	HOSP. UNIVERSITARI I POLITECNIC LA FE DE VALENCIA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX0675XX		3305,79					3305,79
	HOSP. UNIVERSITARIO FUNDACION JIMENEZ DIAZ	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX6338XX	2000,00						2000,00
	HOSP. UNIVERSITARIO LA RIBERA	ALZIRA	España	CTRA. CORBERA, KM 1	XXX6811XX		1000,00					1000,00
	HOSP. VALL D'HEBRON UNIVERSITARI	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 COMPLEJO HOSP VALL D'HEBRON	XXX5940XX	4000,00						4000,00
	IERA	BADAJOZ	España	C. JULIO C LINARES,19 - 21 BJ	XXX3283XX		1500,00					1500,00
	IIS BIOCRUCES	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12 - 4	XXX7563XX		5600,00					5600,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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.											
	IMER	SEVILLA	España	AV. EL REINO UNIDO, 1 - LOCAL 3 EDIFICIO GYESA PALMERA	XXX8679XX		2000,00					2000,00
	INST. BERNABEU	ALICANTE/ALACANT	España	AV. ALBUFERETA, 31	XXX1897XX	7000,00						7000,00
	INST. FIVIR	VALENCIA	España	C. D'ANTONIO FERRANDIS, 6	XXX1343XX	1500,00						1500,00
	INST. OFTALMOLOGICO LA ARRUZAFA	CORDOBA	España	C. MARINO ALCALA GALIANO, 5 EDIFICIO 1	XXX7276XX		1000,00					1000,00
	PHI FERTILITY	ALICANTE/ALACANT	España	PZA. DOCTOR GOMEZ ULLA, 15	XXX5713XX		2000,00					2000,00
	REPROFIV	ALCORCON	España	C. TABLAS DE DAIMIEL, 8	XXX9432XX	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.											
	SAEI	SEVILLA	España	AV. DE LA AERONAUTICA, 10 - 2	XXX6506XX		2000,00					2000,00
	SAO	SEVILLA	España	AV. DE KANSAS CITY, 9 - 1 1	XXX4301XX		1250,00					1250,00
	SAOM	BARCELONA	España	PJE. BATLLO, 15	XXX6908XX		4000,00					4000,00
	SEICAV	MADRID	España	PZA. DE RAMON Y CAJAL, 3 - 1	XXX4012XX		12000,00					12000,00
	SEICV	VALENCIA	España	AV. DE LA PLATA, 34	XXX3673XX		3575,00					3575,00
	SEOR	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 105 - 1	XXX6932XX		5500,00					5500,00
	SEQ	MADRID	España	PZA. DE RAMON Y CAJAL, SN - 3	XXX0590XX		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.											
	SERV. RADIOTERAPIA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX0000XX		1000,00					1000,00
	SGENM	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. DE SAN PEDRO DE MEZONZO, 39 - 1	XXX8248XX		800,00					800,00
	SOC. MURCIANA OFTALMOLOGIA	MADRID	España	C. ARCIPRESTE DE HITA, 14 - 1 DCHA 1	XXX9558XX		500,00					500,00
	SOCAM	ALBACETE	España	C. ALMANSA, 14	XXX4712XX		1000,00					1000,00
	SOCIDROGALCOHOL	BARCELONA	España	AV. VALLCARCA, 180	XXX3334XX		3000,00					3000,00
	SOCV	VALENCIA	España	AV. DE LA PLATA, 34 - 1 COLEGIO OFIC. MED. VALENCIA	XXX7231XX		1000,00					1000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SOG	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. DE SAN PEDRO DE MEZONZO, 39 - 1 1	XXX1641XX		2000,00					2000,00
	SVNPSI	PAMPLONA/IRUÑA	España	AV. BAJA DE NAVARRA, 47	XXX6667XX		1000,00					1000,00
	UNIDAD REPRODUCCION ASISTIDA	ALICANTE/ALACANT	España	AV. DENIA, 103 - 1	XXX3736XX		2500,00					2500,00

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