	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ABAD GRAN MAGDALENA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX3604XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00
	ABAD LAGUIA ROSA MARIA	TERUEL	España	C. MIGUEL VALLES, 1	XXX0572XX	No aplica	No aplica		321,00			321,00
	ABALOS MEDINA GRACIA MARIA	GRANADA	España	AV. DE JUAN PABLO II, 2	XXX6233XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ABBAS KHOJA AMANI	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AV. CONSTITUCION, 3	XXX9279XX	No aplica	No aplica			170,05		170,05
	ABELENDA POSE DOLORES	PONTEVEDRA	España	C. LOUREIRO CRESPO, 2	XXX1290XX	No aplica	No aplica		174,98			174,98
	ABENZA BAEZA SALOME ALEJANDRA	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX9656XX	No aplica	No aplica	270,00	594,55			864,55
	ABOU JOKH BASSAM	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX7035XX	No aplica	No aplica		62,27			62,27

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ACASUSO DIAZ MANUEL FRANCISCO	A CORUÑA	España	C. COMANDANTE FONTANES, 8	XXX1158XX	No aplica	No aplica			558,82		558,82
	ACEBES REPISO GONZALO	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX0299XX	No aplica	No aplica	462,81				462,81
	ACEBILLO BAQUE SIDDARTA	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1 - BJ	XXX0361XX	No aplica	No aplica	41,32	433,31			474,63
	ACEDO CLARO CLEMENTINA	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID-EXTREMADURA, KM 114	XXX3886XX	No aplica	No aplica	300,00	274,55			574,55
	ACEVEDO GARCIA BEATRIZ AIDA	FONT-CALENT	España	CTRA. ALICANTE MADRID, KM 412	XXX2713XX	No aplica	No aplica		217,13			217,13
	ACOSTA ALMEIDA MARIA TERESA	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	España	AV. ASTROFISICO FCO SANCHEZ, SN	XXX7791XX	No aplica	No aplica	525,00				525,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ACOSTA SANCHEZ ESTRELLA	BARCELONA	España	C. SANT QUINTI, 89	XXX1201XX	No aplica	No aplica	395,04	316,36			711,40
	ACUÑA NATALIA BEATRIZ	MALAGA	España	AV. IMPERIO ARGENTINA, 1	XXX9486XX	No aplica	No aplica	433,89	301,07			734,96
	ACUÑA MORA MARIA	ALGECIRAS	España	CTRA. GETARES, SN	XXX2075XX	No aplica	No aplica		103,55			103,55
	ACUÑA OLIVA MARIA JOSE	DOS HERMANAS	España	CTRA. ALCALA DE GUADAIRA, KM 6	XXX5269XX	No aplica	No aplica		182,28			182,28
	ADAN ALCANTARA LAURA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX1895XX	No aplica	No aplica		438,05			438,05
	ADEVA ALFONSO JORGE	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN - 10	XXX9288XX	No aplica	No aplica		1806,41			1806,41

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	ADLOFF ALONSO ANA	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX4407XX	No aplica	No aplica		271,96			271,96
	AFONSO ARGILES FRANCISCO JAVIER	BADALONA	España	VIA AUGUSTA, 9 - 13	XXX5535XX	No aplica	No aplica	404,96				404,96
	AGIRREGOIKOA IZA JON ANDER	VITORIA-GASTEIZ	España	C. LASERNA, 1	XXX6233XX	No aplica	No aplica		204,76			204,76
	AGUADO GARCIA JOSE MARIA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX9236XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	AGUAYO CANELA ALBERTO	SEVILLA	España	AV. PRESIDENTE A SUAREZ, 2 - BJ	XXX1120XX	No aplica	No aplica		169,09			169,09
	AGUDO FERNANDEZ CARLOS	BARCELONA	España	C. VILADOMAT, 288	XXX4821XX	No aplica	No aplica		420,00			420,00
	AGUILAR CABALLERO IKER	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX4598XX	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.											
	AGUILAR COMPANY JUAN	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX9244XX	No aplica	No aplica		1880,20			1880,20
	AGUILAR CORCOLES SALVADOR	ALICANTE/ALACANT	España	C. ANGEL LOZANO, 11 - BJ	XXX5094XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	AGUILAR GARCIA-ITURROSPE EDUARDO JESUS	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX9899XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	AGUILAR GONZALEZ MARINA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX1857XX	No aplica	No aplica		103,64			103,64
	AGUILAR HUERTA OLGA	MADRID	España	C. ANTRACITA, 2 - 3	XXX4381XX	No aplica	No aplica	1159,92	365,54			1525,46
	AGUILERA GONZALEZ CARMEN	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX7792XX	No aplica	No aplica		430,10			430,10
	AGUIRRE DEL PINO RODRIGO	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, 84	XXX7599XX	No aplica	No aplica		723,20			723,20

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	AGUIRREBEÑA OLMOS AFRODITA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO, KM 12'500	XXX9695XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	AGUT BUSQUET MIREIA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX4027XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00
	AHMED OUAHID HANAN	CEUTA	España	C. LOMA COLMENAR, SN	XXX8644XX	No aplica	No aplica	938,00	4096,48			5034,48
	AIRA FERRER PILAR	ALCORCON	España	C. CARBALLINO, 25	XXX4189XX	No aplica	No aplica	247,93	189,17			437,10
	ALAMA FAUBEL MARIA PILAR	VALENCIA	España	C. JORGE COMIN, 3	XXX6065XX	No aplica	No aplica	357,50	1019,44			1376,94
	ALARZA CANO MARINA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX0129XX	No aplica	No aplica		183,80			183,80
	ALAVA OLASOLO MARIA TERESA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX8276XX	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.											
	ALBA FERNANDEZ JORGE	PAMPLONA/IRUÑA	España	AV. PIO XII, 36	XXX7750XX	No aplica	No aplica	144,63				144,63
	ALBA SANCHEZ SOFIA	MADRID	España	C. ESPRONCEDA, 24 - 4	XXX6244XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79
	ALBENDEA CALLEJA CARLOS DAVID	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX8170XX	No aplica	No aplica	400,83				400,83
	ALBERCA DE CASTRO FRANCISCO JAVIER	CORDOBA	España	C. MORERIA, 6 - 1	XXX0207XX	No aplica	No aplica		88,90	1762,34		1851,24
	ALBERDI BELLON MONTSERRAT	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. ALICANTE VALENCIA, SN	XXX3977XX	No aplica	No aplica	392,56	827,98			1220,54
	ALBERICIO GIL BELEN	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX0949XX	No aplica	No aplica	194,22				194,22

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALBERT COLL MONICA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX6370XX	No aplica	No aplica	550,00	715,24			1265,24
	ALBERT SANZ JESUS MARIA	VALENCIA	España	C. AMADEO DE SABOYA, 11 - 1	XXX1970XX	No aplica	No aplica		227,27			227,27
	ALBESA CARO MARIA NELLY	MADRID	España	C. MALDONADO, 50 - BJ	XXX1304XX	No aplica	No aplica	483,47				483,47
	ALCAIDE GARCIA JULIA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM 187	XXX3820XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	ALCALA PARTERA JOSE ANGEL	PALMA DEL RIO	España	C. FELIX RDGUEZ DE LA FUENTE, SN	XXX2597XX	No aplica	No aplica		88,90			88,90
	ALCALDE BLANCO LUIS	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX0466XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ALCANTARA ESPADAFOR SILVIA	GRANADA	España	AV. AMERICA, SN - 5	XXX1880XX	No aplica	No aplica		641,82			641,82

	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.											
	ALCANTARA MONTERO ANTONIO	TRUJILLO	España	PZA. DEL MOLINILLO, SN	XXX1582XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	ALCAZAR AGUILERA HERLY	MADRID	España	C. ALFONSO XII, 62 - BJ A	XXX6769XX	No aplica	No aplica	577,50	498,89			1076,39
	ALCOBER PEREZ JAIME	ALICANTE/ALACANT	España	AV. PINTOR BAEZA, 12	XXX1517XX	No aplica	No aplica		180,91			180,91
	ALCUBIERRE BAILAC RAFAEL	SANT JOAN DESPI	España	C. JACINT VERDAGUER, 90	XXX5034XX	No aplica	No aplica		677,00			677,00
	ALDA BRAVO IRENE	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX7138XX	No aplica	No aplica		183,80			183,80
	ALDA PEIRO JOSE ANTONIO	ZARAGOZA	España	PS. SAGASTA, 52 - 1	XXX6300XX	No aplica	No aplica	413,22				413,22
	ALDAVE YANIZ DIEGO	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX2357XX	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.											
	ALDERETE DIEZ CRISTINA	SAN SEBASTIAN	España	C. CAMINO LOS PINOS, 35	XXX3384XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	ALEGRE MARTIN ROSA	TERUEL	España	AV. RUIZ JARABO, SN	XXX2401XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	ALEGRETE PARRA ANDRES LUIS	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX5402XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	ALEJANDRE ALBA NICOLAS	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX6898XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ALEMAN SANTANA CARLOS ENRIQUE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. MARITIMA DEL SUR, SN	XXX2112XX	No aplica	No aplica			470,58		470,58
	ALESANCO MONASTERIO FELISA	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX1229XX	No aplica	No aplica	566,12	250,91			817,03
	ALFAYA MUÑOZ LAURA BLANCA	GIJON	España	C. DE LOS PRADOS, 395	XXX3892XX	No aplica	No aplica	214,88				214,88

	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.											
	ALFONSO PEREZ MARIA MAR	HUERCAL-OVERA	España	AV. DOCTORA ANA PARRA, SN	XXX8960XX	No aplica	No aplica	200,00	62,73			262,73
	ALGADO RABASA JOSE TOMAS	VILLAJOYOSA	España	AV. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX2668XX	No aplica	No aplica		124,86			124,86
	ALGARRA GARCIA MARIA ASUNCION	VALENCIA	España	C. PROF BELTRAN BAGUENA, 8 - 19	XXX7381XX	No aplica	No aplica		103,64			103,64
	ALIAGA VILLAVERDE LUIS ALBERTO	HELLIN	España	C. JUAN RAMON JIMENEZ, SN	XXX2431XX	No aplica	No aplica	450,00	56,73			506,73
	ALIAS ALEGRE EVA GLORIA	TERUEL	España	AV. RUIZ JARABO, SN	XXX4168XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	ALIJO SERRANO ENCARNACION	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM 187	XXX7165XX	No aplica	No aplica		148,64			148,64

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALLUE TORRA BEATRIZ	TARRAGONA	España	RBLA. NOVA, 37 - 2 1	XXX6544XX	No aplica	No aplica	650,00	767,95			1417,95
	ALMARAZ RUIZ DE EGUILAZ MARIA JOSE	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX8323XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ALMIRANTE GRAGERA BENITO	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 6	XXX2504XX	No aplica	No aplica			8500,00		8500,00
	ALONSO BUZNEGO LUCIA ANDREA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX8001XX	No aplica	No aplica	109,70	480,44			590,14
	ALONSO MANZANO ANA	IGUALADA	España	AV. CATALUNYA, 11	XXX8236XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00
	ALONSO ORTEGA MARIA PINO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX0655XX	No aplica	No aplica		227,95			227,95

	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.**											
	ALONSO RUIZ MARIA TERESA	MERIDA	España	AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26	XXX5573XX	No aplica	No aplica		1011,43			1011,43
	ALONSO SOCAS MARIA MAR	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX9203XX	No aplica	No aplica	421,50	484,12			905,62
	ALVAREZ ALVAREZ RUBEN	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX6226XX	No aplica	No aplica		78,47			78,47
	ALVAREZ BANDRES NATALIA	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX0116XX	No aplica	No aplica		231,10			231,10
	ALVAREZ BULNES OLGA	MATARO	España	C. D'ARGENTONA, 44	XXX5514XX	No aplica	No aplica	192,00				192,00
	ALVAREZ CABRERA ESTHER	MARBELLA	España	AUTOVIA DEL MEDITERRANEO, KM 187	XXX3504XX	No aplica	No aplica	1425,00	192,00			1617,00
	ALVAREZ CASTILLO JESUS	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX7286XX	No aplica	No aplica		97,54			97,54

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ALVAREZ CASTRO ALFREDO	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX4031XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	ALVAREZ DE CIENFUEGOS RODRIGUE ANTONIO JESUS	ORIHUELA	España	AV. TEODOMIRO, 22	XXX7901XX	No aplica	No aplica			206,60		206,60
	ALVAREZ FERNANDEZ MARIA	MADRID	España	C. AGUACATE, 13	XXX4345XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	ALVAREZ FERNANDEZ PILAR	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX0128XX	No aplica	No aplica		68,18			68,18
	ALVAREZ GRACIA ANA MARIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX4675XX	No aplica	No aplica	595,04				595,04
	ALVAREZ MENDEZ JOSE ELOY	VALDEMORO	España	AV. REYES CATOLICOS, 21	XXX7931XX	No aplica	No aplica	268,60	307,11			575,71
	ALVAREZ PORTELA MARCELINO	A CORUÑA	España	AV. FINISTERRE, 314 - 316	XXX5718XX	No aplica	No aplica		428,26			428,26

	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.											
	ALVAREZ RODRIGUEZ BELEN	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX0931XX	No aplica	No aplica		481,52			481,52
	ALVAREZ RODRIGUEZ PABLO	VALENCIA	España	C. PROF BELTRAN BAGUENA, 8 - 19	XXX2634XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	ALVAREZ SANCHEZ MARIA GABRIELA	TINEO	España	C. JOSE MARIA VELASCO, 12	XXX9465XX	No aplica	No aplica		286,36			286,36
	ALVAREZ SANCHEZ MONICA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. MARITIMA DEL SUR, SN - BJ	XXX7504XX	No aplica	No aplica		425,21			425,21
	ALVAREZ SUAREZ MARIA LUISA	SANTULLANO DE MIERES	España	C. VISTALEGRE, 2	XXX1460XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	AMARAL CAVALCANTE WILSIANE	ALMERIA	España	C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, SN	XXX0393XX	No aplica	No aplica	200,00	62,73			262,73

	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.											
	AMARANTO D'ANGELO MARIA NIEVES	BAZA	España	CTRA. DE MURCIA, SN	XXX6881XX	No aplica	No aplica	348,76	219,00			567,76
	AMEN LETRAN MANUEL JOSE	VIC	España	C. FRANCESC PLA EL VIGATA, 1	XXX3388XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	AMESTY MORELLO ALEJANDRA	ALICANTE/ALACANT	España	C. CABAÑAL, 1	XXX8163XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	AMEZCUA HERNANDEZ VICTOR	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX0290XX	No aplica	No aplica	2200,00	638,48	352,94		3191,42
	AMORENA SANTESTEBAN GLORIA	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX4720XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ANCHUELO LATORRE JAVIER TOMAS	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX8786XX	No aplica	No aplica	595,04	443,77			1038,81
	ANDRES SANTE CAROLINA	MADRID	España	C. TAMBRE, 8	XXX0882XX	No aplica	No aplica		736,56			736,56

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ANGEL REDONDO LUCIA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN - BJ 1	XXX8940XX	No aplica	No aplica	483,47	667,45			1150,92
	ANGELATS COMPANY LAURA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN - 13	XXX2950XX	No aplica	No aplica	272,00	432,64			704,64
	ANGLES DEZA JOSE MIGUEL	ZAMORA	España	C. HERNAN CORTES, 40	XXX9521XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	ANGUITA BUSTAMANTE BEGOÑA	GRANOLLERS	España	PZA. PAU CASALS, SN - 3	XXX0146XX	No aplica	No aplica	467,50	426,26	352,94		1246,70
	ANTON ANDRES MARIA JESUS	VALLADOLID	España	C. PUERTO RICO, 1 - BJ	XXX1697XX	No aplica	No aplica		333,36			333,36
	ANTON PASCUAL BEATRIZ	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX0656XX	No aplica	No aplica		330,11			330,11
	APARICIO CABALLERO MANUEL	MURCIA	España	AV. EUROPA, 13 - BJ	XXX0462XX	No aplica	No aplica	446,29	704,19			1150,48

	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.											
	APARICIO GOMEZ JOSE MARIA	SEVILLA	España	C. MARIA AUXILIADORA, 4	XXX4863XX	No aplica	No aplica		218,18			218,18
	APARICIO RUIZ BELEN	VALENCIA	España	PZA. POLICIA LOCAL, 3	XXX0525XX	No aplica	No aplica	446,29	679,55			1125,84
	APARICIO SALCEDO MARIA INMACULADA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX3957XX	No aplica	No aplica	425,62				425,62
	AQUEVEQUE BULL ANDRES JAVIER	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX2654XX	No aplica	No aplica		554,92			554,92
	ARA GABARRE MIRIAN	HUESCA	España	AV. MARTINEZ DE VELASCO, 36 - 5	XXX5660XX	No aplica	No aplica			114,09		114,09
	ARAGO OLAGUIBEL AMANDA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN CAMPUS UNIVERSITARIO	XXX5842XX	No aplica	No aplica	413,22				413,22

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ARAGON LEAL MARIA ANGELES	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX1363XX	No aplica	No aplica		561,81			561,81
	ARANDA COLUBI ROCIO	GINES	España	C. COMISTRA, 2	XXX5426XX	No aplica	No aplica	371,90	309,18			681,08
	ARANGO LOPEZ CELSO	MADRID	España	C. IBIZA, 43	XXX9755XX	No aplica	No aplica			17996,43	1726,00	19722,43
	ARASANZ ESTEBAN HUGO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX9445XX	No aplica	No aplica	84,70	794,37			879,07
	ARBELAITZ PASCUAL NAGORE	ZUMARRAGA	España	C. BARRIO ARGIXAO, SN	XXX6305XX	No aplica	No aplica	330,58				330,58
	ARBIZU DURALDE ALVARO	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX8719XX	No aplica	No aplica	270,00	180,27			450,27
	ARBOLEDA HURTADO JOHANA CATALINA	BARCELONA	España	C. JOSEP MARIA LLADO, 3	XXX7594XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ARCEDIANO SANCHEZ MIGUEL ANGEL	TERRASSA	España	PÇA. DOCTOR ROBERT, 5	XXX4606XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ARENAS MIRAS MARIA MAR	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX0681XX	No aplica	No aplica		133,00			133,00
	ARENERE MENDOZA MERCEDES	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX1614XX	No aplica	No aplica	537,19	1314,35			1851,54
	ARIÑO GUTIERREZ MAYTE	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX0514XX	No aplica	No aplica		439,09			439,09
	ARIZCORRETA YARZA ANA	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX8428XX	No aplica	No aplica	582,65	990,15			1572,80
	ARMAS DOMINGUEZ KARINTIA	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX6570XX	No aplica	No aplica		584,08			584,08
	ARNAIZ GARCIA ANA MARIA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX2639XX	No aplica	No aplica	483,00	1958,61			2441,61

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ARNOTT FERNANDEZ BEGOÑA	OVIEDO	España	C. NARANJO DE BULNES, 4 - 6 BJ	XXX6460XX	No aplica	No aplica		258,86			258,86
	ARNOTT FERNANDEZ IGNACIO	OVIEDO	España	C. NARANJO DE BULNES, 4 - 6 BJ	XXX3340XX	No aplica	No aplica		258,86			258,86
	ARQUES EGEA SERGIO	VALENCIA	España	G.V. MARQUES DEL TURIA, 65 - BJ	XXX3132XX	No aplica	No aplica		103,64			103,64
	ARQUEZ PIANETTA MIGUEL	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX3853XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	ARRANZ GARCIA SARA	VILANOVA I LA GELTRU	España	RBLA. SANT JOSEP, 21 - 23 2	XXX2585XX	No aplica	No aplica		301,68			301,68
	ARRARAS TORRELLES MARIA NURIA	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 44	XXX5392XX	No aplica	No aplica		586,24			586,24

	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.											
	ARREGUI LOPEZ ELENA	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX5682XX	No aplica	No aplica		88,82	352,94		441,76
	ARRIETA UGARTE JOSE RAMON	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX2330XX	No aplica	No aplica			76,92		76,92
	ARRILLAGA AZCARATE IZASKUN	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, 121	XXX5884XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	ARRIOLA VILLALOBOS PEDRO	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX7679XX	No aplica	No aplica			1600,00		1600,00
	ARROJO ALVAREZ ELISABETH ESTEFANIA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX8553XX	No aplica	No aplica		668,92			668,92
	ARROYO JIMENEZ IRENE	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX8193XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79
	ARTAECHEVARRIA ARTIEDA JUNE	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX2584XX	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.											
	ARTIAGA ELORDI ENRIQUE	ALICANTE/ALACANT	España	C. ANGEL LOZANO, 11 - BJ	XXX4577XX	No aplica	No aplica	762,00				762,00
	ARVANAS SERRANO ISABEL	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX2198XX	No aplica	No aplica		75,00			75,00
	ASENSIO MARTIN MARIA JESUS	HONDARRIBIA	España	C. FINCA ZUBIETA, SN	XXX6331XX	No aplica	No aplica	300,00	414,63			714,63
	ASENSIO ROMERO LOURDES	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX9998XX	No aplica	No aplica	355,38	464,51			819,89
	AURA MASIP MONICA	BARCELONA	España	PÇA. D'ALFONSO COMIN, 5 - 7	XXX7189XX	No aplica	No aplica	2230,00				2230,00
	AVALOS MARFIL RAFAEL	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX5314XX	No aplica	No aplica	495,87	380,17			876,04
	AVILA ANDRADE CLAUDIO DARIO	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX7856XX	No aplica	No aplica		393,76			393,76

	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.											
	AYALA ESPINOSA GABRIEL	SAN VICENTE DEL RASPEIG	España	AV. ALICANTE, 78	XXX7204XX	No aplica	No aplica		473,79			473,79
	AYET ROGER MARIA ISABEL	BARCELONA	España	C. DE GANDUXER, 117	XXX5936XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	AYLLON MONTELONGO YANIRA MARIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. JUAN CARLOS I, 17	XXX8304XX	No aplica	No aplica	690,00	719,94			1409,94
	AYUSO CARMONA ANA MARIA	DON BENITO	España	CTRA. DON BENITO-VILLANUEVA, KM 3	XXX6430XX	No aplica	No aplica		227,27			227,27
	AYUSO MARTIN-ROMO JULIA	COSLADA	España	AV. MARIE CURIE, SN	XXX7812XX	No aplica	No aplica	74,38				74,38
	AZCUE MUÑOZ LUIS	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX2489XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26

	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.											
	AZNAR MUÑOZ ROBERTO	BARBASTRO	España	CTRA. NACIONAL 240, SN	XXX7163XX	No aplica	No aplica		377,05			377,05
	AZPITARTE SANCHEZ-MUROS CLAUDIA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX3865XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	BABIA DIEZ MARIA CLAUSTRE	SALT	España	C. DOCTOR CASTANY, SN	XXX4129XX	No aplica	No aplica		543,00			543,00
	BADILLO CRUZADO RAFAEL	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX7832XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	BAENA ESPINAR JAVIER	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX0665XX	No aplica	No aplica		122,59			122,59
	BAENA GONZALEZ EDUARDO	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX8987XX	No aplica	No aplica		304,92			304,92
	BAEZ QUINTANA DELIA ROSA	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX8166XX	No aplica	No aplica	650,00	464,11			1114,11

	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.											
	BAEZ RIVAS MARINA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX6866XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	BALAGUE MONTE MERCE	OVIEDO	España	AV. DE ROMA, SN	XXX8267XX	No aplica	No aplica		633,68			633,68
	BALAGUER SOLE OSCAR	BARCELONA	España	C. JOSEP MARIA LLADO, 3	XXX4942XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	BALAWI BALAWI MAHER	CIUDAD REAL	España	C. ALEMANIA, 32 - BJ	XXX2397XX	No aplica	No aplica	540,00	1245,03			1785,03
	BALBUENA MORA-FIGUEROA PILAR	PUERTO REAL	España	CTRA. NACIONAL IV, KM 665	XXX3654XX	No aplica	No aplica	413,22	132,72			545,94
	BALDOVIN SUBIRON ANA	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX4075XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	BALLESTER SANCHEZ FRANCISCO MANUEL	BURJASSOT	España	C. RUBERT Y VILLO, 4 - BJ	XXX5565XX	No aplica	No aplica		318,18			318,18

	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.											
	BALLESTEROS BOLUDA AGUSTIN	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX0802XX	No aplica	No aplica	406,25	518,82			925,07
	BALLESTEROS RODRIGUEZ MARIA VICTORIA	ALICANTE/ALACANT	España	C. PINTOR BAEZA, 12	XXX4841XX	No aplica	No aplica	392,56	341,24			733,80
	BANDERA LOPEZ CRISTINA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX9560XX	No aplica	No aplica		278,00			278,00
	BAÑOS PEREZ BEATRIZ	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX5490XX	No aplica	No aplica	425,62				425,62
	BARADAD JURJO MARIA CARMEN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX8301XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	BARAIA-ETXABURU ARTETXE JOSU MIRENA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX6456XX	No aplica	No aplica		235,13			235,13
	BARBANY RODRIGUEZ MIRIAM	TERRASSA	España	PÇA. DOCTOR ROBERT, 5	XXX7313XX	No aplica	No aplica	148,76	166,50			315,26

	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.											
	BARBERO VALVERDE JUAN DAVID	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX8934XX	No aplica	No aplica	239,67				239,67
	BARCO MORENO ELENA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM 187	XXX8070XX	No aplica	No aplica		38,64			38,64
	BARDISA DE LA IGLESIA BELEN	GANDIA	España	AV. DE LA MEDICINA, 6	XXX6088XX	No aplica	No aplica		234,55			234,55
	BARQUIN GARCIA ARANTZAZU	MADRID	España	C. OÑA, 10 - BJ	XXX1368XX	No aplica	No aplica		679,96			679,96
	BARRADO LOS ARCOS MARTA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX5387XX	No aplica	No aplica		281,68	352,94		634,62
	BARRERO REAL LAURA	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX1285XX	No aplica	No aplica		49,78			49,78
	BARRERO SOJO FCO. JOSE	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ COMPLEJO HOSP REGIONAL UNIVERSIT	XXX6851XX	No aplica	No aplica	480,00	981,45			1461,45

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BARRIOS BAENA SONIA	MANRESA	España	C. REMEI DE DALT, 8 - 14	XXX6812XX	No aplica	No aplica	181,82				181,82
	BARRIOS BLANDINO ANA MARIA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX3448XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	BARTUREN HERRAIZ LUCIA TERESA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX9421XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	BASSA MERCADE ADRIANA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX9000XX	No aplica	No aplica	180,00	229,08			409,08
	BASSAGANYAS VILARRASA MARIA FRANCISCA	BARCELONA	España	C. SANT QUINTI, 89	XXX8661XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	BASSANTE FLORES PATRICIA SALOME	PALMA DE MALLORCA	España	C. GUAYAQUIL, 9 - 1	XXX8027XX	No aplica	No aplica	309,92	319,20			629,12
	BASTERRECHEA TORRECILLA IGNACIO	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX9953XX	No aplica	No aplica	247,93	389,73			637,66

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BATALLA BUSQUETS MARTA	BADALONA	España	CAM. S JERONI DE LA MURTRA, 60	XXX8534XX	No aplica	No aplica		154,79			154,79
	BAUTISTA RUESCAS VIRGINIA	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX7192XX	No aplica	No aplica		100,00			100,00
	BAVESTRELLO ALJARO PIERLUIGI	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX4636XX	No aplica	No aplica	247,93	149,07			397,00
	BAYARRI DEVIS PAULA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX9872XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	BEATO TORTAJADA INMACULADA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX9154XX	No aplica	No aplica	673,55				673,55
	BEATO ZAMBRANO MARIA CARMEN	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX0436XX	No aplica	No aplica			800,00	223,00	1023,00
	BECERRA DARRIBA HELENA	ALCAÑIZ	España	C. DOMINGO ANDRES VIVES, SN	XXX0200XX	No aplica	No aplica		162,55			162,55

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BECERRA RANGEL ERIKA ANDREA	BARCELONA	España	C. VILADOMAT, 288	XXX1553XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	BEGAZO FLORES PERCY DANIEL	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX8767XX	No aplica	No aplica	285,12				285,12
	BEGUERIA FERNANDEZ REBECA	BARCELONA	España	TRAV. DE LES CORTS, 322	XXX4736XX	No aplica	No aplica		485,41			485,41
	BELDA MIQUEL JAVIER	VILA-REAL/VILLARREAL	España	C. ILLES COLUMBRETES, SN - 1	XXX6029XX	No aplica	No aplica		71,82			71,82
	BELLVER PRADAS JOSE	VALENCIA	España	PZA. POLICIA LOCAL, 3	XXX0421XX	No aplica	No aplica		911,74			911,74
	BELMONTE GOMEZ DAVID	ALBACETE	España	C. PEREZ GALDOS, 7	XXX4164XX	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.											
	BELMONTE MARTIN JAVIER	ALICANTE/ALACANT	España	C. PINTOR BAEZA, 12	XXX4487XX	No aplica	No aplica	702,00				702,00
	BELOTTO FERNANDEZ SILVANA MARIA	VIGO	España	CAM. MEIXUEIRO, SN	XXX6950XX	No aplica	No aplica	215,00				215,00
	BELTRAN GARRIDO MARIA ANTONIA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX6420XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00
	BENANCIO JARAMILLO GISELA KATHERINE	SEGOVIA	España	C. LUIS ERIK CLAVERIA NEUROLOGO, SN	XXX1775XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	BENAVENT PALOMARES EVA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX3466XX	No aplica	No aplica	200,00	358,19			558,19
	BENAVENT SILVESTRE MARIA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX0217XX	No aplica	No aplica	110,00				110,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BENEJAM TORRENT GIBET JOANA	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX4507XX	No aplica	No aplica	82,65				82,65
	BENITEZ DEL CASTILLO SANCHEZ JOSE MANUEL	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX1618XX	No aplica	No aplica	335,00	487,17	2000,00		2822,17
	BENITEZ FUENTES JAVIER DAVID	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX9424XX	No aplica	No aplica		107,27			107,27
	BENITEZ GONZALEZ CARMEN EMILIA	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN	XXX7432XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	BENITEZ HURTADO IRENE PILAR	VILLARROBLEDO	España	AV. MIGUEL DE CERVANTES, KM 0.30	XXX9398XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	BENITEZ MONTAÑEZ JOSE CARLOS	TERRASSA	España	PÇA. DOCTOR ROBERT, 5	XXX1686XX	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.											
	BENITO FELIPE MARIA	SAN SEBASTIAN	España	C. CAMINO LOS PINOS, 35	XXX9864XX	No aplica	No aplica	190,08				190,08
	BENNASAR ARBOS ANTONI	INCA	España	CTRA. VELLA DE LLUBI, SN	XXX0353XX	No aplica	No aplica	392,56				392,56
	BENNIS MOHAMED HASSAN	CEUTA	España	C. LOMA COLMENAR, SN	XXX1523XX	No aplica	No aplica	1404,95				1404,95
	BENNIS SOPHIA	TERRASSA	España	PÇA. DOCTOR ROBERT, 5	XXX2247XX	No aplica	No aplica		270,27			270,27
	BERECIARTUA BASTARRICA ELENA	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX9961XX	No aplica	No aplica	750,00	493,52			1243,52
	BERLANGA DIAZ ALICIA	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX9566XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	BERMEJO DE LA FUENTE PILAR	VALLADOLID	España	C. DULZAINA, 2	XXX9729XX	No aplica	No aplica		333,36			333,36

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BERMEJO MORENO JORGE FRANCISCO	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX4603XX	No aplica	No aplica		795,68			795,68
	BERNABEU GARCIA ANDREA	ALICANTE/ALACANT	España	AV. ALBUFERETA, 31	XXX6768XX	No aplica	No aplica		235,08			235,08
	BERNABEU GONZALEZ DE LA HIGUER ITZIAR MARIA	ORIHUELA	España	AV. PRINCIPE DE ASTURIAS, 10	XXX2990XX	No aplica	No aplica	314,05				314,05
	BERNACER GARCIA LUIS	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX4577XX	No aplica	No aplica		363,30			363,30
	BERNAL MORALES CAROLINA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX6412XX	No aplica	No aplica	174,00				174,00
	BERNARDO ARROYO MIGUEL	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3638XX	No aplica	No aplica		436,95	2000,00		2436,95
	BERNAT PIÑA ISABEL	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX9832XX	No aplica	No aplica		125,68			125,68

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BERNIOLLES ALCALDE JULEN	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX0517XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	BERRIO CAMPOS RAQUEL	MURCIA	España	AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1	XXX8409XX	No aplica	No aplica		211,41			211,41
	BERROZPE VILLABONA CLARA	BARCELONA	España	C. DE GANDUXER, 117	XXX2347XX	No aplica	No aplica	480,00				480,00
	BERRUCHI PATRICIA MARCELA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C. JOSE HERNANDEZ ALFONSO, 26	XXX5742XX	No aplica	No aplica	528,93	368,38			897,31
	BETRIU SABATE MARIA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX8778XX	No aplica	No aplica		205,04			205,04
	BEZANILLA IGAREDA ANA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX8895XX	No aplica	No aplica		128,46			128,46
	BIDEGAIN GARBALA EDURNE	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX4394XX	No aplica	No aplica	392,56	218,18			610,74

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BIOQUE ALCAZAR MIGUEL	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3755XX	No aplica	No aplica			1411,76		1411,76
	BLANCO ALCALA MARINA	HUELVA	España	PZA. IVONNE CAZENAVE, 3	XXX7270XX	No aplica	No aplica		1123,50			1123,50
	BLANCO FERNANDEZ MONICA ISABEL	TOLEDO	España	AV. BARBER, 30	XXX7412XX	No aplica	No aplica	467,50	1197,49			1664,99
	BLANCO GARCIA ANTONIO	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX0220XX	No aplica	No aplica	66,12				66,12
	BLANCO GONZALEZ ANGEL LUIS	PLASENCIA	España	PARAJE VALCORCHERO, SN	XXX2689XX	No aplica	No aplica		164,55			164,55
	BLANCO GUERRERO MERCEDES	MERIDA	España	AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26	XXX8060XX	No aplica	No aplica	578,51	510,91			1089,42
	BLANCO MALDONADO ZULYMA ISBETH	MADRID	España	C. JOSE SILVA, 18	XXX7605XX	No aplica	No aplica	268,60	307,10			575,70

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BLANCO MARCHITE CRISTINA ISABEL	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX8973XX	No aplica	No aplica		490,00			490,00
	BLANCO RAMOS BENJAMIN	ELDA	España	CTRA. ELDA A SAX, KM 3	XXX0184XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	BLANCO RIVAS RITA MARIA	VIGO	España	CAM. MEIXUEIRO, SN	XXX0340XX	No aplica	No aplica	480,00	1249,71			1729,71
	BLANCO RIVERA CARMEN	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX6488XX	No aplica	No aplica	330,58				330,58
	BLANCO VILLAR MANUEL LUIS	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX4576XX	No aplica	No aplica		737,80			737,80
	BLANES MOMPO FRANCISCO JAVIER	ALICANTE/ALACANT	España	AV. DENIA, 78	XXX3615XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	BLANES ZAMORA RAQUEL	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX4021XX	No aplica	No aplica	650,00				650,00
	BLASCO ALBERTO ANDRES	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX8487XX	No aplica	No aplica		176,37			176,37

	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.											
	BLASCO VALLS PAULA	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX5151XX	No aplica	No aplica		548,44			548,44
	BLAZQUEZ ANGULO JAVIER ANDRES	A CORUÑA	España	C. FILANTROPIA, 3	XXX2730XX	No aplica	No aplica	268,60	616,71			885,31
	BLAZQUEZ CASTELLANOS CESAR	CASCANTE	España	AV. DE LA CARIDAD, 2	XXX0175XX	No aplica	No aplica		138,45			138,45
	BLAZQUEZ VENTURA ANNA	BARCELONA	España	TRAV. DE LES CORTS, 322	XXX4281XX	No aplica	No aplica	446,28	417,22			863,50
	BOHORQUEZ BATLLE SOLANGELINA MONTSERRAT	BARBASTRO	España	CTRA. NACIONAL 240, SN	XXX4333XX	No aplica	No aplica	590,00	729,24	352,94		1672,18
	BOIMORTO PEREZ RAMON	COSLADA	España	AV. MARIE CURIE, SN	XXX3487XX	No aplica	No aplica			280,40		280,40
	BOIX ARACIL VICENTE	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX7211XX	No aplica	No aplica	648,51	1652,23			2300,74

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BOLADOS UGRINOVIC RODOLFO NIKOLAS	VILANOVA I LA GELTRU	España	C. SANT JOSEP, 21 - 23	XXX8247XX	No aplica	No aplica	882,00				882,00
	BOLEAS SIERRA MANUEL GUILLERMO	VIC	España	C. BISBE MORGADES, 49	XXX6562XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	BOLIVAR DE MIGUEL GEMA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN CAMPUS UNIVERSITARIO	XXX1391XX	No aplica	No aplica	480,00				480,00
	BONED MURILLO ANA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX5962XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	BONET FARRIOL MARIA ELVIRA	BARCELONA	España	C. DE CONSELL DE CENT, 437	XXX9498XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	BONETE LLACER JOSE MARIA	ELX	España	C. ANTONIO MORA FERRANDEZ, 51	XXX7712XX	No aplica	No aplica		119,00			119,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BONILLA QUIJADA MARIA ROSA	TARRAGONA	España	C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH, 4	XXX3117XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	BONOME GONZALEZ CESAR JUAN	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, 82	XXX7350XX	No aplica	No aplica			139,42		139,42
	BONONAD SALA MARIA REYES	GANDIA	España	AV. DE LA MEDICINA, 6	XXX1109XX	No aplica	No aplica	264,46	96,36			360,82
	BOROBIO LEON GERMAN	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58	XXX1137XX	No aplica	No aplica		272,73			272,73
	BORRAJO SABADO ELENA MARIA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX9315XX	No aplica	No aplica	550,01	786,78			1336,79
	BORRALLO FERNANDEZ MARTA	MADRID	España	C. SANTIAGO DE COMPOSTELA, 88	XXX0248XX	No aplica	No aplica	343,80	161,82			505,62
	BORRAS BELTRAN MONICA	ONTINYENT	España	AV. SAN FRANCISCO CERDA, 3	XXX5758XX	No aplica	No aplica		434,14			434,14

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BORRAS TORRALBO MIREIA	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX6285XX	No aplica	No aplica		280,59			280,59
	BORREGO SANZ LARA	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX4676XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	BOSA LOPEZ MARIA ELENA	TERRASSA	España	PÇA. DOCTOR ROBERT, 5	XXX9588XX	No aplica	No aplica		154,36			154,36
	BOSCH APARICIO ERNESTO	VALENCIA	España	PZA. POLICIA LOCAL, 3	XXX2572XX	No aplica	No aplica		202,20	800,00		1002,20
	BOTE DE CABO HELENA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX8106XX	No aplica	No aplica	561,98				561,98
	BOTTARO PARRA DAVID	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX8615XX	No aplica	No aplica		605,86			605,86
	BOVER LARROYA MATEO	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN - 10	XXX3557XX	No aplica	No aplica	371,90	272,73			644,63

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BOVER SOLA SILVIA	GIRONA	España	C. JULI GARRETA, 13 - 2	XXX0387XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	BRAGADO MARTINEZ LAURA	VALDEMORO	España	AV. REYES CATOLICOS, 21	XXX3052XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79
	BRANDO ASENSIO ANTONIO	CIEZA	España	CTRA. DE ABARAN, SN	XXX0317XX	No aplica	No aplica	214,88				214,88
	BRAVO PANIAGUA MERCEDES	BORMUJOS	España	AV. SAN JUAN DE DIOS, SN	XXX4472XX	No aplica	No aplica	471,08				471,08
	BRAVO PEREZ MANUEL	LUGO	España	C. RAFAEL DIESTE, SN	XXX2890XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	BRIONES PERONA ANTONIO JOSE	FONT-CALENT	España	CTRA. ALICANTE MADRID, KM 412	XXX5535XX	No aplica	No aplica		156,72			156,72
	BRUNA CATALAN ISIDORO	BOADILLA DEL MONTE	España	AV. MONTEPRINCIPE, 25	XXX5885XX	No aplica	No aplica		330,00	800,00		1130,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	BUENO ARNAU MIRYAM INMACULADA	SORIA	España	PS. SANTA BARBARA, SN	XXX1025XX	No aplica	No aplica		208,52			208,52
	BUENO FONSECA JOSE	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN	XXX5482XX	No aplica	No aplica	330,58	77,27			407,85
	BUGALLO RIVAS ANTONINO	AVILES	España	PZA. DOMINGO ALVAREZ ACEBAL, 12	XXX4097XX	No aplica	No aplica	215,00				215,00
	BUGELLA LORA GEORGINA	SEVILLA	España	C. SAN JACINTO, 87	XXX1448XX	No aplica	No aplica		455,45			455,45
	BUIGUES LLULL ANIA ISABEL	MIRA-SOL	España	C. PEDRO I PONS, 1	XXX1323XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	BUJ JORDA HELENA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX8331XX	No aplica	No aplica	429,75	300,00			729,75
	BUJAN LOPEZ AMPARO	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX2872XX	No aplica	No aplica	330,58				330,58

	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.**											
	BULTO BOQUE NURIA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR JOSE BEGIRISTAIN, 121	XXX2534XX	No aplica	No aplica	250,41	80,00			330,41
	BUSQUET DURAN NEUS	MANRESA	España	C. CAPUTXINS, 16	XXX4730XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	BUSTOS DE ABAJO PEDRO FRANCISCO	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX7064XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	BUZON MARTIN LUIS MIGUEL	BURGOS	España	AV. ISLAS BALEARES, 3	XXX5272XX	No aplica	No aplica	530,00	2046,62	705,88		3282,50
	CABALLERO ASENSIO RUTH	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX9131XX	No aplica	No aplica	421,49	601,02			1022,51
	CABALLERO GARCIA SUSANA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	AV. ESPAÑA, 20	XXX5828XX	No aplica	No aplica	206,61	265,36			471,97
	CABALLERO MARTINEZ LUIS	MADRID	España	C. ESTUDIO, 21	XXX0634XX	No aplica	No aplica			1705,88		1705,88

	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.											
	CABALLERO MARTINEZ LUIS FRANCISCO	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX8864XX	No aplica	No aplica	268,60	240,00			508,60
	CABALLERO PEREA BEGOÑA ROSARIO	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX8885XX	No aplica	No aplica	595,04	183,80			778,84
	CABANES HERNANDEZ YOLANDA	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX6974XX	No aplica	No aplica	462,81				462,81
	CABELLO ESPACIO FRANCISCO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DIPUTACION, SN	XXX1827XX	No aplica	No aplica		256,37			256,37
	CABELLO GOMEZ LAURA	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX6730XX	No aplica	No aplica	250,00	380,99			630,99
	CABEZA RODRIGUEZ MARIA ANGELES	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX0647XX	No aplica	No aplica		183,80			183,80
	CABEZAS LEON MARIA MERCEDES	TOLEDO	España	AV. BARBER, 30	XXX7675XX	No aplica	No aplica		337,27			337,27

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CABEZAS MENDOZA ANA MARIA	VALLADOLID	España	PZA. COLON, SN	XXX0147XX	No aplica	No aplica	673,55	435,72			1109,27
	CABEZON GUTIERREZ LUIS	TORREJON DE ARDOZ	España	C. MATEO INURRIA, SN	XXX4842XX	No aplica	No aplica	720,00	875,59			1595,59
	CABIRO BADIMMON ISABEL	SANTA COLOMA DE GRAMENET	España	AV. MOSEN J PONS I RABADA, SN	XXX2874XX	No aplica	No aplica		152,72			152,72
	CABREJAS MARTINEZ LAURA	VALDEMORO	España	AV. REYES CATOLICOS, 21	XXX6712XX	No aplica	No aplica		291,00			291,00
	CABRERA ROBA JUAN	COSLADA	España	AV. MARIE CURIE, SN	XXX2513XX	No aplica	No aplica			278,93		278,93
	CABRERA SUAREZ MIGUEL ANGEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX8249XX	No aplica	No aplica		804,82			804,82

	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.											
	CACHEIRO PEREZ JUAN MANUEL	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX8145XX	No aplica	No aplica		230,91			230,91
	CACHO LAVIN JUAN DIEGO	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX8088XX	No aplica	No aplica		213,67			213,67
	CACICEDO FERNANDEZ-BOBADILLA JON	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX6898XX	No aplica	No aplica	435,00	825,87			1260,87
	CAFFARENA FUNCIA VICTORIA EUGENIA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX5394XX	No aplica	No aplica	371,90	1441,68			1813,58
	CALABUIG BALLESTER MARIA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX9643XX	No aplica	No aplica		133,64			133,64
	CALAFELL MAS PEDRO	PALMA DE MALLORCA	España	C. DE SANT JOAN DE DEU, 7	XXX0749XX	No aplica	No aplica	520,66				520,66

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CALBET MONTCUSI GISELA	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX0269XX	No aplica	No aplica	657,03				657,03
	CALCERRADA TENDERO FELIX	GUADIX	España	AV. MARIANA PINEDA, SN	XXX4532XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	CALDERO ALONSO AMAYA	ZAMORA	España	C. HERNAN CORTES, 40	XXX1290XX	No aplica	No aplica		75,18			75,18
	CALDERON COHA CELIA INES	TORTOSA	España	C. ESPLANETES, 14	XXX2058XX	No aplica	No aplica	404,96				404,96
	CALERA URQUIZO LOURDES	TORRELAVEGA	España	C. BARRIO GANZO, SN	XXX9943XX	No aplica	No aplica	578,51	181,82			760,33
	CALIN LORCA ANA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX5108XX	No aplica	No aplica	595,04				595,04
	CALLEJON MARTINEZ MARIA VICTORIA	ARROYO DE LA MIEL	España	AV. DEL COSMOS, SN	XXX4980XX	No aplica	No aplica	247,93	363,90			611,83

	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.**											
	CALVETE CANDENAS JULIO JAVIER	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX5430XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	CALVETE FERNANDEZ RUTH	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C. AMPOSTA, 22	XXX0103XX	No aplica	No aplica	909,09	417,22			1326,31
	CALVO FALCON RAFAEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX3532XX	No aplica	No aplica		808,41			808,41
	CALVO HUEROS JUAN-IGNACIO	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX7367XX	No aplica	No aplica	230,00	165,45			395,45
	CALVO PEREZ PILAR	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX3389XX	No aplica	No aplica			462,20		462,20
	CALVO TUDELA ANGEL	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN	XXX9692XX	No aplica	No aplica	595,04	446,71			1041,75
	CALZADO HINOJOSA JOSE	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX3320XX	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.											
	CAMA BOFILL EDUARDO	SALT	España	C. DOCTOR CASTANY, SN - BJ	XXX3645XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CAMACHO SAMPELAYO MANUEL	ALMERIA	España	AV. NTRA SRA DE MONTSERRAT, 40 - BJ	XXX8231XX	No aplica	No aplica	150,00	409,09			559,09
	CAMARA MARIN BELEN	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN	XXX2161XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	CAMPINI BERMEJO ALICIA	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX9696XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	CAMPO ARTOLA MARIA ANGELES	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX5601XX	No aplica	No aplica	450,00	227,95			677,95
	CAMPO DIAZ NELSON	ARRECIFE	España	C. PEREZ GALDOS, SN - 2	XXX3536XX	No aplica	No aplica		100,13	470,58		570,71
	CAMPO VARGAS MAIDER	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX1221XX	No aplica	No aplica	735,00	550,68			1285,68

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CAMPOS BONEL ARANTXA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX7151XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	CAMPOS GUARNIZO MARTA	ALGECIRAS	España	AV. ESPAÑA, SN - BLQ 6	XXX7974XX	No aplica	No aplica	715,00	1211,68			1926,68
	CAMPOS RIVERA GABRIEL	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX0848XX	No aplica	No aplica	950,82	293,58			1244,40
	CAMPS HERRERO CARLOS JESUS	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX1701XX	No aplica	No aplica		554,55	1411,76		1966,31
	CANAL FONTCUBERTA IRENE	TORREJON DE ARDOZ	España	C. MATEO INURRIA, SN	XXX5096XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	CANALES GIJON MIRIAN	GIJON	España	AV. DE PABLO IGLESIAS, 92	XXX3616XX	No aplica	No aplica	715,00	1569,66			2284,66
	CAÑAS DE PAZ FERNANDO	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO,KM 13800	XXX7128XX	No aplica	No aplica	650,00	1559,77	1176,47		3386,24

	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.											
	CANCELA GOMEZ MARIA CARMEN	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX9872XX	No aplica	No aplica	95,00	945,45			1040,45
	CANDAU PEREZ ERNESTO	VALLADOLID	España	C. DULZAINA, 2	XXX8766XX	No aplica	No aplica		108,88			108,88
	CAÑIZARES HUARTE-MENDICOA JULIO	SEVILLA	España	C. PADRE MEDIAVILLA, 2	XXX2053XX	No aplica	No aplica		245,46			245,46
	CANO BALLESTEROS JUAN CARLOS	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX3010XX	No aplica	No aplica	99,17				99,17
	CAÑO ESTEBAN IRATXE	PLATJA D'ARO	España	C. COMPLEX EUROCENTER, 55 - 61	XXX8120XX	No aplica	No aplica		201,27			201,27
	CANO GONZALEZ JOSE MANUEL	MADRID	España	C. ARROYO DE LA MEDIA LEGUA, 35	XXX3092XX	No aplica	No aplica	288,26				288,26
	CANO LINARES MARIA NIEVES	MADRID	España	C. ANTRACITA, 2 - 3	XXX1721XX	No aplica	No aplica	1159,92	365,50			1525,42

	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.**											
	CANO PARRA JUAN	BADALONA	España	VIA AUGUSTA, 9 - 13	XXX4531XX	No aplica	No aplica	480,00	880,96			1360,96
	CAÑON GARCIA VERONICA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX5499XX	No aplica	No aplica	150,41	443,77			594,18
	CANOSA HERMIDA EVA	FERROL	España	CTRA. DE CATABOIS, SN	XXX8299XX	No aplica	No aplica	454,55				454,55
	CANOVAS MENDEZ PEDRO	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN	XXX9027XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	CAPDEVILA RENIU AINA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX6470XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	CAPLLONCH GAMUNDI MARIA INMACULADA	PALMA DE MALLORCA	España	PTO. RICO, 18	XXX0231XX	No aplica	No aplica		120,19			120,19
	CARABAL LARRAONDO ELOISA ISABEL	VALENCIA	España	C. ARABISTA AMBROSIO HUICI, 30	XXX1931XX	No aplica	No aplica		103,64			103,64

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CARABANTES OCON FRANCISCO JAVIER	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX5998XX	No aplica	No aplica		376,60			376,60
	CARAMELLO ALVAREZ CONSTANZA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX9766XX	No aplica	No aplica		105,89			105,89
	CARBAJAL TINOCO SARA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX8375XX	No aplica	No aplica	66,12				66,12
	CARBALLADA RICO MARIA CARMEN	FERROL	España	AV. RESIDENCIA, SN	XXX4524XX	No aplica	No aplica	392,56				392,56
	CARBALLO LORENZO VERONICA JANET	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX7630XX	No aplica	No aplica	531,25	422,41			953,66
	CARBONEL LUYO WILBERT	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX9382XX	No aplica	No aplica	380,00	1654,99			2034,99
	CARBONELL MIRET AMPARO	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX9087XX	No aplica	No aplica	198,35				198,35

	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.											
	CARBONELL PUIG MARC	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX5371XX	No aplica	No aplica		274,90			274,90
	CARBONELL ROMERO MARIA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX1718XX	No aplica	No aplica	194,22				194,22
	CARBONELL SOCIAS MELCHOR	BARCELONA	España	C. VILADOMAT, 288	XXX4127XX	No aplica	No aplica		280,59			280,59
	CARDENAL CARRO JUAN	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX6316XX	No aplica	No aplica		306,50			306,50
	CARDONA LLOREDA PEDRO	VINAROS	España	AV. GIL DE ATROCILLO, SN	XXX9708XX	No aplica	No aplica			209,62		209,62
	CARDONA MONJO ANA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX5974XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	CARDUS GOMEZ ELENA	ANGLES	España	C. GIRONA, SN	XXX6674XX	No aplica	No aplica	555,00	630,60			1185,60

	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.											
	CARMONA HERNANDEZ MARAVILLAS	JUMILLA	España	C. BARON DEL SOLAR, SN	XXX1344XX	No aplica	No aplica		62,27			62,27
	CARNERO LOPEZ JOSE MARIA	A CORUÑA	España	PS. GENERAL SIR JOHN MOORE, SN	XXX6380XX	No aplica	No aplica		493,64			493,64
	CARRANZA INFANTES FRANCISCO JAVIER	SEVILLA	España	AV. REPUBLICA ARGENTINA, 58	XXX0251XX	No aplica	No aplica	690,00	727,09			1417,09
	CARRASCO ANTON NEREA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX9010XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	CARRASCO GARCIA IRENE	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX9940XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	CARRASCO LOPEZ-BREA MARIO	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX7596XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	CARRASCO PALOMARES BEATRIZ	ARANDA DE DUERO	España	C. SANTIAGO, 7 - 2	XXX2927XX	No aplica	No aplica		45,28			45,28

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CARRASCO ZAFRA MARIA ISABEL	ARROYO DE LA MIEL	España	C. MERCURIO, SN	XXX9717XX	No aplica	No aplica	247,93	454,51			702,44
	CARRASQUER DIAZ CRISTIAN	BARCELONA	España	C. AUSIAS MARCH, 39 - 41	XXX3809XX	No aplica	No aplica		637,04			637,04
	CARRERA ROIG MARIA CONCEPCION	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX2230XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	CARRERA ROTLLAN JOAN	VIC	España	C. TORRAS I BAGES, 4 - BJ	XXX3113XX	No aplica	No aplica	776,86	524,01			1300,87
	CARRERAS MARTINEZ ANABEL	TERRASSA	España	CTRA. TORREBONICA, SN	XXX7403XX	No aplica	No aplica		154,98			154,98
	CARRERAS VALLS JOSEPA	BADIA DEL VALLES	España	C. BETICA, SN	XXX2985XX	No aplica	No aplica	650,00	452,73			1102,73
	CARRERO CARRERO MARIA PILAR	ZARAGOZA	España	PS. FERNANDO CATOLICO, 31 - 5 D	XXX1357XX	No aplica	No aplica		90,63			90,63

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CARRETERO LEON GLORIA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM 187	XXX9029XX	No aplica	No aplica		62,27			62,27
	CARRILERO FERRER MARIA JOSE	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX6780XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	CARRILLO DE ALBORNOZ CALAHORRO CARMEN MAURA	GRANADA	España	CTRA. JAEN, SN - 4	XXX3352XX	No aplica	No aplica	650,00	1064,77			1714,77
	CARRION DONDERIS MARIA TERESA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX7024XX	No aplica	No aplica		166,50			166,50
	CARRION EXPOSITO LAURA	CABRA	España	AV. GONZALEZ MENESES, SN	XXX8991XX	No aplica	No aplica		88,90			88,90
	CARTAGENA GUARDADO YASMIN ARELY	BARCELONA	España	AV. SANTUARI S JOSEP MUNTANYA,12	XXX1855XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	CARTAS CARRION SUSANA CONSUELO	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX5683XX	No aplica	No aplica	326,45				326,45

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CARVALHEIRO FAGULHA DE SOUSA LUIS	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX2286XX	No aplica	No aplica	1029,00				1029,00
	CASA DE PANTOJA VICENTE JESUS	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX8964XX	No aplica	No aplica		78,18			78,18
	CASADO BLANCO CLARA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX5445XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	CASADO ELIA DIEGO	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 4	XXX9616XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	CASADO PEREZ GLORIA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN - BJ 1 COMPLEJO HOSP VIRGEN DEL ROCIO	XXX1462XX	No aplica	No aplica		104,55			104,55
	CASADO ROJO ALFONSO	TORRELAVEGA	España	C. BARRIO GANZO, SN	XXX7823XX	No aplica	No aplica	255,00				255,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 TERRONES MARIA ESTER	GRANADA	España	AV. DOCTOR OLORIZ, 16	XXX1992XX	No aplica	No aplica	330,58	330,60			661,18
	CASAL RUBIO JOAQUIN	VIGO	España	C. CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX2926XX	No aplica	No aplica		612,03			612,03
	CASAL VALIÑO MARIA	MADRID	España	G.V. DEL ESTE, 80	XXX2038XX	No aplica	No aplica		132,64			132,64
	CASALS SOLER GEMMA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX6253XX	No aplica	No aplica		303,82			303,82
	CASARES CERVILLA RAMON	MOTRIL	España	AV. ENRIQUE MARTIN CUEVAS, SN	XXX9173XX	No aplica	No aplica		376,00			376,00
	CASARES MERINO CRISTINA	VIGO	España	C. CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX4329XX	No aplica	No aplica	595,04	835,75			1430,79
	CASAS DURAN FRANCESC PAULA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX2250XX	No aplica	No aplica	490,00				490,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CASAS HOMS ELISABET	TERRASSA	España	CTRA. TORREBONICA, SN	XXX3800XX	No aplica	No aplica	170,25	486,00			656,25
	CASAS LAZARO MARIA JOAQUINA	BARBASTRO	España	CTRA. NACIONAL 240, SN	XXX2706XX	No aplica	No aplica		115,45			115,45
	CASAS MARCOS ANA BELEN	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX1114XX	No aplica	No aplica		49,78			49,78
	CASAUT LORA ESTEFANIA	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX6070XX	No aplica	No aplica	702,48	428,17			1130,65
	CASERO FERNANDEZ-MONTES ASUNCION	MOSTOLES	España	AV. OLIMPICA, 38 - 1	XXX2531XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	CASILLAS OVANDO INMACULADA	CACERES	España	AV. ESPAÑA, 2	XXX7517XX	No aplica	No aplica		426,36			426,36
	CASTAÑEDA SANZ SANTOS	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62 - 9	XXX0927XX	No aplica	No aplica	210,00				210,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ASINS JUAN RAMON	BARCELONA	España	C. LLULL, 410	XXX0012XX	No aplica	No aplica	370,00				370,00
	CASTAÑO ZULETA FREDY ARLEX	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX6445XX	No aplica	No aplica	673,55	729,09			1402,64
	CASTEDO RODRGUEZ DAVID	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX1596XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	CASTEL SEGUI ANA BELEN	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX6769XX	No aplica	No aplica		76,22			76,22
	CASTELL DEL ESTAD AURORA	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX7129XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	CASTELLAR CERPA JOHNNY JAVIER	MIRA-SOL	España	C. PEDRO I PONS, 1	XXX4531XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	CASTELLO CASTAÑEDA CORAL	SEVILLA	España	C. SIERPES, 48 - 3 S	XXX4826XX	No aplica	No aplica		104,55			104,55

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	CASTILLA GONZALEZ NATALIA	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX4048XX	No aplica	No aplica	1052,81	653,97			1706,78
	CASTILLO BLANCO GABRIEL CARLOS	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, 52	XXX3350XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	CASTILLO FERNANDEZ NEREA	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX3776XX	No aplica	No aplica	268,60				268,60
	CASTILLO GARCIA FRANCISCO JAVIER	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4408XX	No aplica	No aplica	326,45	529,18			855,63
	CASTILLO LAGUARTA JESUS MARIA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX1218XX	No aplica	No aplica	240,00				240,00
	CASTILLO LORENZO MARLEN NOEMI	FIGUERES	España	RDA. RECTOR AROLAS, SN	XXX6510XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	CASTILLO MARTINEZ MARTA ISABEL	BILBAO	España	C. HENAO, 38 - BJ A	XXX4444XX	No aplica	No aplica	268,60	534,99			803,59

	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 PEREZ ISABEL	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX9002XX	No aplica	No aplica		789,46			789,46
	CASTILLO POLO ANTONIO	MELILLA	España	C. HUERTA CARRILLO NAVARRO, SN	XXX9610XX	No aplica	No aplica	725,00	857,27			1582,27
	CASTILLO PORTELLANO LUCIA	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX4830XX	No aplica	No aplica		181,82			181,82
	CASTILLON CORTES GEMMA	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX9987XX	No aplica	No aplica	1240,00	1916,19			3156,19
	CASTRO DIAZ MANUEL ALEXANDER	TARRAGONA	España	C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH, 4	XXX9350XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	CASTRO FERREYRA IVAN HUMBERTO	NAVALMORAL DE LA MATA	España	C. MERCADO, 18	XXX4822XX	No aplica	No aplica	148,76	406,27			555,03
	CASTRO LIEBANA MARTA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX2808XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CASTRO RODRIGUEZ JOSE IGNACIO	BARCELONA	España	C. LLULL, 410	XXX7262XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	CASTRO SECO ROBERTO	BARCELONA	España	C. SANT QUINTI, 89	XXX6097XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	CASTROVIEJO BOLIVAR MARIA ASUNCION	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. RAMON BALTAR, SN	XXX7783XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	CASTUERA ESTEBAN MARIA	ZAFRA	España	CTRA. BADAJOZ GRANADA, KM 72	XXX3057XX	No aplica	No aplica	309,92	227,27			537,19
	CATALAN MARTINEZ ANNA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX4663XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00
	CAUDEVILLA MARTINEZ ARANZAZU	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX3727XX	No aplica	No aplica		85,95			85,95
	CAZORLA GONZALEZ ROSA MARIA	ARROYO DE LA MIEL	España	AV. DEL COSMOS, SN	XXX5311XX	No aplica	No aplica		556,40			556,40

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CEBALLOS RODRIGUEZ MARIA CONCEPCION	SANTANDER	España	AV. REINA VICTORIA, 39 - 1 D	XXX8201XX	No aplica	No aplica		566,34			566,34
	CECILIO IRAZOLA ALVARO	BARBASTRO	España	CTRA. NACIONAL 240, SN	XXX9078XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	CEJAS PASCUAL BERTA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DTOR JAUME FERRAN I CLUA, 6-2	XXX1614XX	No aplica	No aplica		257,36			257,36
	CELDRAN VIVANCOS DIEGO ASENSIO	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX8336XX	No aplica	No aplica		130,41			130,41
	CELESTER BARREIRO GABRIEL	A CORUÑA	España	AV. EJERCITO, 12	XXX1068XX	No aplica	No aplica	530,58				530,58
	CERCAS DUQUE ROSA	MADRID	España	CAM. ZARZUELA, 19	XXX5936XX	No aplica	No aplica	357,50	1235,84			1593,34
	CERDAN ONCALA SUZEL	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX8849XX	No aplica	No aplica		108,18			108,18

	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.											
	CEREZO DURA MAR	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX4944XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	CEREZO PADELLANO LAURA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX8184XX	No aplica	No aplica		278,75			278,75
	CERVANTES HERRERA JOSE ANTONIO	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX5262XX	No aplica	No aplica	200,00	56,36			256,36
	CERVERA TORRES LAURA	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX0717XX	No aplica	No aplica	326,45				326,45
	CERVILLA BALLESTEROS JORGE	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX1445XX	No aplica	No aplica		113,90	470,59		584,49
	CHACON GONZALEZ MARIA	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX1160XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	CHACON MCWEENY VERONICA	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX1700XX	No aplica	No aplica		127,27			127,27

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CHACON MORENO AGUSTIN DIEGO	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX8728XX	No aplica	No aplica	49,58				49,58
	CHANG SOTOMAYOR MEILIN REGINA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX1559XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	CHARLEZ MARIN CRISTINA	VALLS	España	CAM. DEL BOSC, 14	XXX6624XX	No aplica	No aplica	309,92	441,67			751,59
	CHAUCA CHAUCA GELI MARIE	CABRA	España	AV. DE GONGORA, SN	XXX2239XX	No aplica	No aplica		88,90			88,90
	CHAVARRI GARCIA JOSE JAVIER	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX5186XX	No aplica	No aplica		330,00			330,00
	CHAVES RODRIGUEZ ESTHER LUNA	LA LINEA DE LA CONCEPCION	España	C. GABRIEL MIRO, 108	XXX3767XX	No aplica	No aplica	392,56	882,95			1275,51
	CHECA VIZCAINO MIGUEL ANGEL	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX5302XX	No aplica	No aplica		470,50	4739,42		5209,92

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CHING LOPEZ ROSARIO	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX5542XX	No aplica	No aplica		104,55			104,55
	CIA RAMOS RAFAEL	SEVILLA	España	AV. AMERICO VESPUCIO, 5	XXX5921XX	No aplica	No aplica	314,05	429,36			743,41
	CIDRAQUE MANUEL JUAN MIGUEL	BARCELONA	España	C. VILADOMAT, 288	XXX9429XX	No aplica	No aplica	470,00				470,00
	CIERVIDE JURIO RAQUEL	MADRID	España	C. OÑA, 10	XXX3476XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	CINTADO AVILES MANUEL AGUSTIN	BORMUJOS	España	AV. SAN JUAN DE DIOS, SN	XXX4223XX	No aplica	No aplica	371,90	190,91			562,81
	CIRIA SANTOS JUAN PABLO	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX8286XX	No aplica	No aplica	200,00	1048,58			1248,58
	CIVEIRA MURILLO JOSE MARIA	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX5487XX	No aplica	No aplica		115,45			115,45

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CLEP CAMELIA ALINA	ALZIRA	España	CTRA. CORBERA, KM 1	XXX3418XX	No aplica	No aplica	35,00				35,00
	CLOSA CLARIA RICARDO	TARRAGONA	España	C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH, 4	XXX2913XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	COBIAN PRIETO MARIA MILAGROS	CACERES	España	AV. PABLO NARANJO PORRAS, SN	XXX7994XX	No aplica	No aplica	309,92	227,27			537,19
	COBO REINOSO FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX5617XX	No aplica	No aplica	458,68		1882,35		2341,03
	COBOS ROMANA RAFAEL FERNANDO	SEVILLA	España	NUC. RES OSCAR CARBALLO, 16 - BJ	XXX4602XX	No aplica	No aplica		104,55	352,94		457,49
	COBOS TRIGUEROS FRANCISCA NAZARET	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN	XXX5215XX	No aplica	No aplica	461,68				461,68
	COCA GAMITO CARMEN MARIA	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX7875XX	No aplica	No aplica		172,46			172,46

	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.											
	COLL BATET MONICA	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX9335XX	No aplica	No aplica		122,93			122,93
	COLLADO MARTINEZ DAVID	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX0694XX	No aplica	No aplica	70,00	1172,32			1242,32
	COLLAZO DIEGUEZ MONICA	VILLARROBLEDO	España	AV. MIGUEL DE CERVANTES, KM 0.30	XXX6221XX	No aplica	No aplica		198,18			198,18
	COLLAZOS ROBLES RAFAEL EDUARDO	MADRID	España	PZA. JOSE MARIA SOLER, 7 - 1	XXX3416XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00
	COLLAZOS SANCHEZ FRANCISCO	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX0547XX	No aplica	No aplica		76,36			76,36
	COLMENERO HERNANDEZ MARIA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX3957XX	No aplica	No aplica		183,80			183,80
	COLON LIRIANO LEONARDO VLADIMIR	BARBASTRO	España	C. SAINT GAUDENS, 1 - 3	XXX7315XX	No aplica	No aplica	590,00	729,24	352,94		1672,18

	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.											
	COMA ALEMANY JOAN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX2717XX	No aplica	No aplica	820,00				820,00
	COMAPLA PRAT MARIA	OLOT	España	AV. PAISOS CATALANS, 86	XXX1650XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	COMESAÑA BASTERO DANIEL	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX7100XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	CONDE GALI MARTA	GIRONA	España	AV. FRANÇA, SN	XXX5023XX	No aplica	No aplica	66,12	488,32			554,44
	CONDE HERRERO VERONICA	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX7433XX	No aplica	No aplica		181,82			181,82
	CONEJO FRAILE MARTA	FUENLABRADA	España	AV. COMUNIDAD DE MADRID, 10	XXX9960XX	No aplica	No aplica	475,21				475,21
	CONGO SILVA CONSUELO CLAUDIA	BARCELONA	España	C. PLATO, 21	XXX9301XX	No aplica	No aplica		183,86			183,86

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CONTRERAS FERNANDEZ FERNANDO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX6277XX	No aplica	No aplica		227,95			227,95
	CONTRERAS MARTINEZ JORGE	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN PABELLON A	XXX7108XX	No aplica	No aplica		56,95	352,94		409,89
	CORCOLES MARTINEZ CLARA	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX8465XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	CORDERI SIERRA ANDREA	BARCELONA	España	C. VILANA, 12	XXX5318XX	No aplica	No aplica	291,32				291,32
	CORDERO FERNANDEZ JOSE ANTONIO	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN - 3 4	XXX8102XX	No aplica	No aplica		105,45			105,45
	CORDERO LOPEZ JUAN LUIS	SANTA COLOMA DE GRAMENET	España	AV. MOSEN J PONS I RABADA, SN	XXX0129XX	No aplica	No aplica		190,00			190,00
	CORDOBA LARGO SOFIA	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX4160XX	No aplica	No aplica		183,80			183,80

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CORDOBA ORTEGA JUAN FELIPE	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX5388XX	No aplica	No aplica		1025,47			1025,47
	CORES VIQUEIRA PAULA	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX1498XX	No aplica	No aplica		259,78			259,78
	CORIHUELA HERNANDEZ JOSE CARLOS	SANTANDER	España	C. LEALTAD, 3 - 2 IZDA	XXX9198XX	No aplica	No aplica		700,00			700,00
	CORMANE BORNACELLY MARIA AUXILIADORA	SEVILLA	España	C. DOCTOR FEDRIANI, 56	XXX7089XX	No aplica	No aplica		567,24			567,24
	COROLEU LLETGET BUENAVENTURA	BARCELONA	España	G.V. VIA DE CARLES III, 71 - 75 2	XXX9189XX	No aplica	No aplica		674,20	1100,00		1774,20
	CORONAS BORRI RAMON	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1 - BJ	XXX2406XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CORRAL DE LA FUENTE ELENA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX2742XX	No aplica	No aplica	70,00	928,45			998,45

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CORRAL GONZALEZ-BAYLIN ANA PILAR	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	AV. ESPAÑA, 20	XXX0707XX	No aplica	No aplica		85,11			85,11
	CORRAL LOPEZ IRENE	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX4869XX	No aplica	No aplica	429,75				429,75
	CORREA SUAREZ PABLO ALBERTO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C. LEON Y CASTILLO, 269	XXX8333XX	No aplica	No aplica			290,00		290,00
	CORRIPIO COLLADO ILUMINADA	BARCELONA	España	C. DE SANT QUINTI, 89	XXX3874XX	No aplica	No aplica		280,59			280,59
	CORRO VERDE URIEL ALEXANDER	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX5400XX	No aplica	No aplica	438,02	183,80			621,82
	CORROTO BARROSO ANA ISABEL	TOLEDO	España	CUESTA CASTILLO S SERVANDO, SN	XXX3961XX	No aplica	No aplica	392,56	611,52			1004,08

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CORTES MATEUS KAREN STHEFANNIE	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3117XX	No aplica	No aplica	395,04	371,00			766,04
	CORTIELLA MASDEU ANNA	TARRAGONA	España	C. JOAN PAU II, 2	XXX8425XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	CORZO DELGADO JUAN ENRIQUE	SEVILLA	España	AV. BELLAVISTA, SN	XXX6711XX	No aplica	No aplica		364,55			364,55
	COSCULLUELA MORA MARIA	BARBASTRO	España	C. SAINT GAUDENS, 1 - 3	XXX0885XX	No aplica	No aplica	460,00	915,68	352,94		1728,62
	CRESPI FONT MAGDALENA	PALMA DE MALLORCA	España	CAM. JESUS, SN	XXX0872XX	No aplica	No aplica		230,54			230,54
	CRESPI VILIMELIS JAUME	BARCELONA	España	C. DE SANT QUINTI, 89	XXX1719XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	CRESPO BORDONABA MARCELIANO	MADRID	España	AV. VALLADOLID, 81	XXX1736XX	No aplica	No aplica	214,88				214,88

	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.											
	CRESPO IGLESIAS JOSE MANUEL	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX9264XX	No aplica	No aplica		375,19	588,23		963,42
	CRESPO MILLAS SARA	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX0154XX	No aplica	No aplica	284,00				284,00
	CRESPO PEREZ MARIA CONCEPCION	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 BJ	XXX7500XX	No aplica	No aplica	247,94				247,94
	CRESPO SIMO JUANA	VALENCIA	España	AV. DEL GENERAL AVILES, 90	XXX4563XX	No aplica	No aplica	1246,25				1246,25
	CREUS MARTORI MARIA ELENA	BARCELONA	España	C. VIA AUGUSTA, 237 - 239	XXX0863XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	CRUZ FERNANDEZ MARIA VERONICA	MADRID	España	C. DOMENICO SCARLATTI, 3 - BJ	XXX4414XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	CRUZ MORANDE SEBASTIAN	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 32	XXX8800XX	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.											
	CRUZ MUÑOZ MARIA CRISTINA	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX9317XX	No aplica	No aplica		254,55			254,55
	CUADRADO VAL MARTA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX6168XX	No aplica	No aplica	247,93	81,82			329,75
	CUADROS SANCHEZ CARLOS ANDRES	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX6670XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	CUARENTAL GARCIA JAVIER	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX2979XX	No aplica	No aplica	161,16				161,16
	CUCURULL SALAMERO MARC	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN - 13	XXX6869XX	No aplica	No aplica	284,70				284,70
	CUELLAR PEREZ-AVILA CLARA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX1568XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	CUENCA ACEVEDO RAFAEL	ANDUJAR	España	AV. BLAS INFANTE, SN	XXX9968XX	No aplica	No aplica	582,65	787,25			1369,90

	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.											
	CUESTA ANDUJAR FRANCISCO	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX6954XX	No aplica	No aplica	351,24				351,24
	CUESTA BASCONES JESUS MARIANO	LA ESPERANZA	España	CAM. ESCAÑO, SN	XXX2632XX	No aplica	No aplica		195,66			195,66
	CUETO GRANERO JOSE MARIA	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX8377XX	No aplica	No aplica		465,98			465,98
	CUEVAS MESSENGER PAULINA SOLEDAD	TORTOSA	España	C. ESPLANETES, 14	XXX6088XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	CUEVAS SANTAMARIA DIEGO	ALMERIA	España	CTRA. MALAGA, 110	XXX0494XX	No aplica	No aplica		62,27			62,27
	CUIÑA SARDIÑA RICARDO	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX0735XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	CUKO GENTIAN	CALATAYUD	España	CTRA. SAGUNTO BURGOS, KM 254	XXX2679XX	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.											
	CURBELO PEÑA YULIBETH GERALDINE	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX2949XX	No aplica	No aplica	110,00				110,00
	CUSTODIO CABELLO SARA	TORREJON DE ARDOZ	España	C. MATEO INURRIA, SN	XXX2919XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CUSTODIO GERMAN JENNIFFER JASMELY	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID-EXTREMADURA, KM 114	XXX3490XX	No aplica	No aplica	330,58	315,31			645,89
	DA COSTA VENANCIO ELIZABETH	BARCELONA	España	C. LLULL, 410	XXX3913XX	No aplica	No aplica	309,92	217,93			527,85
	DALMASI SICARD GUSTAVO ADOLFO	MOLINA DE SEGURA	España	C. ESCULTOR SALZILLO, 14	XXX4151XX	No aplica	No aplica		1046,68			1046,68
	DALMASSO CRISTIAN	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX2059XX	No aplica	No aplica		447,27			447,27
	DAL-MOLIN VEGLIA AGUSTINA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX2813XX	No aplica	No aplica	144,63	133,00			277,63

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	D'ANGELIS GARCIA SOLCA CARLA VERONICA	PALMA DE MALLORCA	España	CAM. LA VILETA, 30	XXX1399XX	No aplica	No aplica		110,89			110,89
	D'ANNA ORIANA	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX7657XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	DAVALILLO BILBAO IÑIGO	BILBAO	España	AV. LEHENDAKARI LEIZAOLA, 27	XXX7755XX	No aplica	No aplica		226,13			226,13
	DE ALARCON GONZALEZ CESAR ARISTIDES	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX7764XX	No aplica	No aplica		561,81			561,81
	DE ALBA MORENO RAFAEL	JAEN	España	C. MONTE EL NEVERAL, SN COMPLEJO HOSP JAEN	XXX2026XX	No aplica	No aplica	572,97	492,49	352,94		1418,40
	DE ANDRES DAVID CARLOS	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX0395XX	No aplica	No aplica	144,63	403,64			548,27

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DE BENITO HERNANDEZ MARIA NATIVIDAD	BARCELONA	España	C. SANT QUINTI, 89	XXX9954XX	No aplica	No aplica		490,50			490,50
	DE BONROSTRO TORRALBA CARLOS MARIA	ZARAGOZA	España	AV. ALCALDE GOMEZ LAGUNA, 82	XXX5279XX	No aplica	No aplica		129,36			129,36
	DE CASAS FERNANDEZ ALVARO MANUEL	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX5565XX	No aplica	No aplica		313,64			313,64
	DE DIOS ALVAREZ NOEMI	VIGO	España	C. CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX5513XX	No aplica	No aplica		302,04			302,04
	DE DIOS PERRINO CONSUELO	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX2096XX	No aplica	No aplica			1411,76		1411,76
	DE FEBRER MARTINEZ GABRIEL	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX3069XX	No aplica	No aplica	309,92				309,92

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DE JAIME RUIZ PILAR	GRANADA	España	CTRA. JAEN, SN - 4	XXX2804XX	No aplica	No aplica		152,99			152,99
	DE KESSERÜ GERARDO	PALMA DE MALLORCA	España	C. ANTONIO VILLALONGA, 6	XXX9328XX	No aplica	No aplica	268,60	484,73			753,33
	DE LA CRUZ LOPEZ INMACULADA	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX5420XX	No aplica	No aplica	206,61	116,36			322,97
	DE LA CRUZ SANCHEZ SUSANA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX9126XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	DE LA FUENTE ALONSO CRISTINA	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX6463XX	No aplica	No aplica	850,00				850,00
	DE LA FUENTE ALONSO MARIA ROCIO	VIGO	España	C. CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX7478XX	No aplica	No aplica		414,19			414,19
	DE LA FUENTE ESCUDERO CLAUDIA	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX7822XX	No aplica	No aplica		123,64			123,64

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DE LA FUENTE HERNANDEZ LUIS ALFONSO	MADRID	España	PS. SAN FRANCISCO DE SALES, 12	XXX5450XX	No aplica	No aplica	672,00	1415,55			2087,55
	DE LA FUENTE METOLA REBECA	MADRID	España	C. O'DONNELL, 55 - BJ	XXX4067XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79
	DE LA FUENTE VAQUERO PALOMA	SEVILLA	España	AV. BELLAVISTA, SN	XXX1517XX	No aplica	No aplica	508,26	437,27			945,53
	DE LA HOZ ADAME EUGENIA	PUERTO REAL	España	CTRA. NACIONAL IV, KM 665	XXX2922XX	No aplica	No aplica	599,18	132,72			731,90
	DE LA OSSA SENDRA MARIA JESUS	ARROYO DE LA MIEL	España	AV. DEL COSMOS, SN	XXX4297XX	No aplica	No aplica	82,65				82,65
	DE LA PAZ PEREZ ALEJANDRO	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. ALICANTE VALENCIA, SN	XXX0748XX	No aplica	No aplica	720,00	1167,84			1887,84

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DE LA PEÑA FERNANDEZ LOURDES	MALAGA	España	BVAR. LUIS PASTEUR, 32	XXX8324XX	No aplica	No aplica	673,55	857,55			1531,10
	DE LA RIVA FERNANDEZ SOFIA	VILANOVA I LA GELTRU	España	C. SANT JOSEP, 21 - 23	XXX6158XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	DE LA ROZ MARTIN PABLO	GIJON	España	C. DE LOS PRADOS, 395	XXX2992XX	No aplica	No aplica		105,89			105,89
	DE LA TORRE CASTRO MILAGROS	EL VENDRELL	España	CTRA. BARCELONA, SN	XXX8279XX	No aplica	No aplica		139,09			139,09
	DE LA TORRIENTE BENITO CARMEN BELEN	SALAMANCA	España	C. DOCTOR NAVARRO, 5	XXX6593XX	No aplica	No aplica	650,00				650,00
	DE LAMAR DEL RISCO RENE ALFREDO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C. LEON Y CASTILLO, 407	XXX0719XX	No aplica	No aplica		310,00			310,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 LAS RIVAS RAMIREZ NIEVES MERCEDES	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX0222XX	No aplica	No aplica		317,45			317,45
	DE LEON MONZON LUIS PEDRO EMMANUELLE	HUESCA	España	AV. MARTINEZ DE VELASCO, 36 - 5	XXX8255XX	No aplica	No aplica		151,59			151,59
	DE LINARES VON SCHMITERLOW CARLOS GUSTAVO	MALAGA	España	C. PEINADO, 9	XXX7529XX	No aplica	No aplica		152,95			152,95
	DE LUIS EGUILEOR BEATRIZ	ERANDIO	España	CTRA. LEIOA - UNBE, 33 - BIS	XXX0633XX	No aplica	No aplica		105,88	352,94		458,82
	DE LUXAN DE LA LASTRA ANA	CORDOBA	España	AV. CADIZ, SN - 5	XXX7603XX	No aplica	No aplica		88,90			88,90
	DE MIGUEL PUEYO JOSE MIGUEL	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX7777XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	DE MIGUEL SANCHEZ CRISTINA	MADRID	España	C. ESPRONCEDA, 24 - 4	XXX2100XX	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.											
	DE PABLO GOMEZ DE LIAÑO LUCIA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX9275XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	DE PABLO GONZALEZ ANA	GIRONA	España	AV. FRANÇA, SN	XXX9530XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	DE PAULA CARRANZA MARIA BELEN	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, 121	XXX4416XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	DE POUPLANA SARDA ANGELS	BARCELONA	España	C. VILADOMAT, 288	XXX2457XX	No aplica	No aplica		152,73			152,73
	DE SANTIAGO DIAZ ANA ISABEL	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX1582XX	No aplica	No aplica		355,68			355,68
	DE TORRES DE TORRES ELISA	MOSTOLES	España	C. RIO JUCAR, SN	XXX5921XX	No aplica	No aplica		39,09			39,09
	DE TORRES OLOMBRADA MARIA VICTORIA	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX0393XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	DE UÑA IGLESIAS MARIA CARMEN	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX6944XX	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.											
	DEL AGUILA TRUEBA MARIA CARMEN	MARTORELL	España	AV. MANCOMUNITATS COMARCALS, 1 - 3	XXX1856XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	DEL CASTILLO ACUÑA ROCIO	ALGECIRAS	España	CTRA. GETARES, SN	XXX3126XX	No aplica	No aplica		364,07			364,07
	DEL CERRO PEREZ IRENE	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX9993XX	No aplica	No aplica		241,82			241,82
	DEL FRESNO VALENCIA ELENA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX9449XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	DEL PINO ARCOS BELEN	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX7312XX	No aplica	No aplica	330,58				330,58
	DEL PINO LORENZO DIEGO	MADRID	España	C. O'DONNELL, 55 - BJ	XXX1672XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79
	DEL POZO ALONSO MARIA NIEVES	ELX	España	C. TONICO SANSANO MORA, 14	XXX1612XX	No aplica	No aplica			682,69		682,69

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DEL POZO LEON JOSE LUIS	PAMPLONA/IRUÑA	España	AV. PIO XII, 36	XXX3020XX	No aplica	No aplica		408,28			408,28
	DEL POZO RODRIGUEZ CARMEN	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM 187	XXX1409XX	No aplica	No aplica		496,64			496,64
	DEL RIO VELLOSILLO MONICA	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX6677XX	No aplica	No aplica	470,00				470,00
	DEL VALLE APASTEGUI RUTH	HELLIN	España	C. JUAN RAMON JIMENEZ, SN	XXX2471XX	No aplica	No aplica	330,58	206,88			537,46
	DEL VALLE LOPEZ MARIA PILAR	VALLADOLID	España	PS. JARDIN BOTANICO, 13 - BJ	XXX5706XX	No aplica	No aplica		28,27			28,27
	DELGADO ALONSO EVA MARIA	GRANADA	España	C. DOCTOR AZPITARTE, 4	XXX6400XX	No aplica	No aplica	480,00	900,82			1380,82
	DELGADO MARQUEZ RAFAEL	TORROX	España	C. CALZADA, SN	XXX3567XX	No aplica	No aplica		915,03			915,03

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DELGADO MINGORANCE JUAN IGNACIO	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX9429XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	DELGADO MIRANDA JOSE LUIS	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX2201XX	No aplica	No aplica	268,60				268,60
	DELGADO RICO RAQUEL	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX7655XX	No aplica	No aplica		1156,91			1156,91
	DELGADO RUIZ MARINA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX0419XX	No aplica	No aplica		125,68			125,68
	DEVESA HERMIDA ROQUE	A CORUÑA	España	C. LONDRES, 2	XXX3744XX	No aplica	No aplica		532,42			532,42
	DI LAURO SALVATORE	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX8186XX	No aplica	No aplica	284,00				284,00
	DIAZ BARREDA MARIA DOLORES	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX2735XX	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.											
	DIAZ BRASERO ANA MARIA	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX7230XX	No aplica	No aplica		203,18			203,18
	DIAZ DE BRITO FERNANDEZ VICENTE	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	CAM. VELL DE LA COLONIA, 25	XXX4856XX	No aplica	No aplica		416,73			416,73
	DIAZ DE CERIO MARTINEZ IVAN	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX7375XX	No aplica	No aplica		443,77			443,77
	DIAZ DE CORCUERA FRUTOS ISABEL	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX6246XX	No aplica	No aplica		130,91			130,91
	DIAZ DE DURANA SANTA COLOMA ENRIQUE	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX8693XX	No aplica	No aplica	480,00	1185,45			1665,45
	DIAZ GUTIERREZ FRANCISCO	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX3208XX	No aplica	No aplica	395,04				395,04

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DIAZ HERNANDEZ JOSE ENRIQUE	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	España	AV. DEL BENITO PEREZ GALDOS, SN	XXX0268XX	No aplica	No aplica		621,74			621,74
	DIAZ IBAÑEZ EVA MARIA	POZO ALEDO	España	PARAJE TORRE OCTAVIO, 54	XXX6050XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	DIAZ LOPEZ MARIA DOLORES	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 52 - 56	XXX4161XX	No aplica	No aplica	438,02	655,37			1093,39
	DIAZ MEDINA MARIA INMACULADA	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX4636XX	No aplica	No aplica	181,82				181,82
	DIAZ MEJIA NELY MERCY	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX9961XX	No aplica	No aplica	371,90	254,36			626,26
	DIAZ MUÑOZ DE LA ESPADA VICTOR MANUEL	ARGANDA DEL REY	España	RDA. SUR, 10	XXX1946XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	DIAZ POLLAN BEATRIZ	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261 - 5	XXX1530XX	No aplica	No aplica	66,12				66,12

	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.											
	DIAZ REDONDO TAMARA	MALAGA	España	C. DE LA ERA, 6	XXX2938XX	No aplica	No aplica		181,82			181,82
	DIAZ VARELA MARIA MAR	AVILES	España	CAM. DE HEROS, 6	XXX1383XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	DIEZ ALCANTARA JON	POZUELO DE ALARCON	España	C. DIEGO DE VELAZQUEZ, 1	XXX2817XX	No aplica	No aplica	446,28	545,06			991,34
	DIEZ DE CERIO CARMEN	URDULIZ	España	C. GOIETA, 32	XXX5434XX	No aplica	No aplica	125,00				125,00
	DIEZ DE LOS RIOS GONZALEZ JAVIER	VIC	España	C. FRANCESC PLA EL VIGATA, 1	XXX1630XX	No aplica	No aplica	200,00	385,02			585,02
	DIEZ- FEIJOO ARIAS BELEN	MADRID	España	C. PRINCIPE DE VERGARA, 131	XXX4047XX	No aplica	No aplica		241,00			241,00
	DIEZ-LAGE SANCHEZ ANDRES MAXIMINO	RIAÑO (LANGREO)	España	POLG. DE RIAÑO, SN	XXX9806XX	No aplica	No aplica	215,00				215,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DJAVANMARDI VAFAEI MAHTAB SHIRIN	BARCELONA	España	VIA AUGUSTA, 61	XXX6739XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	DOBLADO SERRANO MARIA FAMARA	TOLEDO	España	AV. BARBER, 30	XXX4890XX	No aplica	No aplica	215,00	461,82			676,82
	DOBLINGER JAKOB	VALENCIA	España	PZA. POLICIA LOCAL, 3	XXX1437XX	No aplica	No aplica	467,50	1120,26			1587,76
	DOCASAR BERTOLO LUIS	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 56	XXX9912XX	No aplica	No aplica		107,27			107,27
	DOLZ IZQUIERDO JOSE MANUEL	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX9935XX	No aplica	No aplica	219,01	252,27			471,28
	DOMENECH SANTASUSANA MONTSERRAT	MANRESA	España	C. DOCTOR JOAN SOLER, 1 - 3	XXX2865XX	No aplica	No aplica	871,20	945,45			1816,65
	DOMINGO ARRUE BENJAMIN	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX0737XX	No aplica	No aplica	95,00	1246,18			1341,18

	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.											
	DOMINGO GORDO BLANCA	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX0987XX	No aplica	No aplica		130,91			130,91
	DOMINGO TRIADO VICENTE	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX8803XX	No aplica	No aplica	400,83	209,09			609,92
	DOMINGUEZ ARROYO JOSE ANTONIO	BADAJOZ	España	C. JULIO C LINARES,19 - 21 BJ	XXX2375XX	No aplica	No aplica	650,00	113,90			763,90
	DOMINGUEZ CALVO ANDREA	MADRID	España	C. OÑA, 10	XXX2413XX	No aplica	No aplica		257,36			257,36
	DOMINGUEZ FLEITAS VIRGINIA	COSLADA	España	AV. MARIE CURIE, SN	XXX2044XX	No aplica	No aplica		153,84			153,84
	DOMINGUEZ FUENTES MARIA BELEN	PUERTO REAL	España	CTRA. NACIONAL IV, KM 665	XXX5661XX	No aplica	No aplica	599,18	284,54			883,72
	DOMINGUEZ LORENZO MARIA CARMEN	ALCORCON	España	C. CARBALLINO, 25	XXX1321XX	No aplica	No aplica		423,73			423,73

	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.											
	DOMINGUEZ MELENDEZ MIGUEL	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX8290XX	No aplica	No aplica		707,27	352,94		1060,21
	DOMINGUEZ MOLINA MERCEDES	MADRID	España	C. ARROYO DE LA MEDIA LEGUA, 35	XXX2031XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79
	DOMINGUEZ OSORIO NATANAEL ANTONIO	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 56	XXX8058XX	No aplica	No aplica		107,27			107,27
	DOMINGUEZ RECIO MARIA EMILIA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX8979XX	No aplica	No aplica			294,12		294,12
	DOMINGUEZ RODRIGUEZ JOSE-LUIS	ARROYO DE LA MIEL	España	AV. DEL COSMOS, SN	XXX4338XX	No aplica	No aplica	289,26	198,18			487,44
	DOMINGUEZ RODRIGUEZ MARIA	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX3235XX	No aplica	No aplica		56,82	352,94		409,76
	DOMINGUEZ RULLAN JOSE ANTONIO	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX1807XX	No aplica	No aplica		477,19			477,19

	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.											
	DOMINGUEZ SUAREZ ENRIQUE	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX0844XX	No aplica	No aplica		140,91			140,91
	DONATE TERCERO ANTONIO	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX6270XX	No aplica	No aplica	370,00				370,00
	DONCEL FERNANDEZ CARLOS JESUS	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX8521XX	No aplica	No aplica	66,12	190,00			256,12
	DONNAY CANDIL MARIA ISABEL OLGA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX8943XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	DORADO FERNANDEZ TAMARA	JARRIO	España	C. JARRIO, SN	XXX8155XX	No aplica	No aplica			114,09		114,09
	DORNAK POGREBINSKY ANASTASIA LUDMILA	SANTANDER	España	C. ISABEL II, 13 - 1 A	XXX2240XX	No aplica	No aplica	630,00				630,00
	DOTTI BOADA MARINA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX5542XX	No aplica	No aplica		150,91			150,91
	DRAGO LAYSECA FRANCESCA	JESUS	España	PS. MOSSEN VALLS, 1	XXX8798XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	DUARTE OLLER MARIA ESTHER	BARCELONA	España	AV. SANTUARI S JOSEP MUNTANYA,12	XXX2450XX	No aplica	No aplica		191,62			191,62
	DURA ESTEVE JORGE	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX4398XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	DURA MIRALLES XAVIER	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX7120XX	No aplica	No aplica	340,00				340,00
	DURAN GUERRERO CARMEN	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX1142XX	No aplica	No aplica	270,00	280,91			550,91
	DURAN GUZMAN ALFONSO	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX9976XX	No aplica	No aplica		221,82			221,82
	DURAN POVEDA SONIA PILAR	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2 FUNDACION JIMENEZ DIAZ	XXX2710XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	DURO CARAVE MIGUEL	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX2705XX	No aplica	No aplica		166,51			166,51

	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.											
	ECENARRO TOME PEDRO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. RAMON BALTAR, SN	XXX5437XX	No aplica	No aplica		472,54			472,54
	EGUIGUREN BASTIDA MIKEL	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX5363XX	No aplica	No aplica	595,04	430,71	352,94		1378,69
	EL HAJ HIDALGO CRISTINA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX8755XX	No aplica	No aplica	217,40	1389,64			1607,04
	ELENA CIRUELOS MARIA CARMEN	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX3312XX	No aplica	No aplica	16,53				16,53
	ELFAU MUR HELENA	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX5130XX	No aplica	No aplica		188,00			188,00
	ELIA MARTINEZ JUANA MARIA	MANISES	España	AV. GENERALITAT VALENCIANA, 50	XXX3405XX	No aplica	No aplica	206,61	405,75			612,36

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ELIES AMAT DANIEL JOSEP	BARCELONA	España	C. JOSEP MARIA LLADO, 3	XXX0488XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ELIZAGARATE ZABALA EDUARDO JOSE	VITORIA-GASTEIZ	España	C. ALAVA, 43 - INT	XXX5078XX	No aplica	No aplica		69,90			69,90
	ELVIRO LLORENS MARIA	MADRID	España	C. CONCEJAL F JOSE JIMENEZ MARTIN,128	XXX9439XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	ENTRAMBASAGUAS ESTEPA BEATRIZ	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX9886XX	No aplica	No aplica		108,18			108,18
	ERAUSQUIN SIERRA CRISTINA AMAYA	IRUN	España	C. VIRGEN MILAGROSA, SN	XXX8736XX	No aplica	No aplica		349,59			349,59
	ESCALONA LOZANO ALICIA	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX2716XX	No aplica	No aplica	286,00				286,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ALVAREZ YOLANDA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX1306XX	No aplica	No aplica		234,68	2070,59		2305,27
	ESCOBAR SANCHEZ MARIA ELENA	COLLADO VILLALBA	España	C. IGNACIO GONZALEZ SERRANO, 27	XXX7380XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	ESCRIBANO LOPEZ PATRICIA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX9462XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ESCUDER TELLA ALVARO	DENIA	España	C. PARTIDA DE BENIADLA, SN	XXX9599XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	ESCUDERO BODENLLE LAURA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX6347XX	No aplica	No aplica		228,18			228,18
	ESCUDERO VILLANUEVA ALBERTO	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2 FUNDACION JIMENEZ DIAZ	XXX1811XX	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.											
	ESLAVA ALVA MARIA JULIA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, 52	XXX7315XX	No aplica	No aplica		276,86			276,86
	ESPAÑA FERNANDEZ SOFIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN - 13	XXX2524XX	No aplica	No aplica	272,00	432,64			704,64
	ESPEJO GARCIA PABLO	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX1659XX	No aplica	No aplica	421,90	111,82			533,72
	ESPIGARES CORREA ANDREA	MADRID	España	GLTA. DEL EJERCITO, SN	XXX7401XX	No aplica	No aplica	326,45				326,45
	ESPIÑO DIAZ IRIA	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX4792XX	No aplica	No aplica	330,58				330,58
	ESPINO GARCIA ADOLFO	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX4266XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ESPINOS GOMEZ JUAN JOSE	BARCELONA	España	AV. VALLCARCA, 151 - 161	XXX6772XX	No aplica	No aplica		6359,75	3368,16		9727,91

	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.											
	ESPINOSA ENCALADA DENISSE MICHELLE	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX4934XX	No aplica	No aplica	225,00	79,00			304,00
	ESPINOSA OLARTE PAULA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN - PLANTA 10	XXX6816XX	No aplica	No aplica		945,45			945,45
	ESPINOSA PEREIRO JUAN	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX6099XX	No aplica	No aplica		152,73			152,73
	ESPOSITO FRANCIS MARIA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX1217XX	No aplica	No aplica	154,00				154,00
	ESTEBAN ORTEGA MARIA MAR	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX2654XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ESTEBAN VILLARRUBIA JORGE	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX2813XX	No aplica	No aplica	330,58				330,58

	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.											
	ESTEBANEZ CORRALES NURIA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX0480XX	No aplica	No aplica		466,72			466,72
	ESTEVEZ PEREZ MARIA VICTORIA	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 52 - 56	XXX1950XX	No aplica	No aplica	330,58				330,58
	ESTRADA COMA FRANCESC	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX8906XX	No aplica	No aplica		152,72			152,72
	ESTUPIÑAN GUZMAN JUAN CARLOS	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX2695XX	No aplica	No aplica	415,00				415,00
	ETCHEVERRY SAAVEDRA JAVIER MARTIN	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. RAMON BALTAR, SN	XXX2264XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	EUBA UGARTE GORANE	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX2125XX	No aplica	No aplica		165,86			165,86
	EUGENIO DIAZ JOSE IGNACIO	GRANADA	España	C. PEDRO ANTONIO DE ALARCON, 60	XXX7863XX	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.											
	EXPOSITO CASAS MARIA JOSE	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX3732XX	No aplica	No aplica	595,04	183,80			778,84
	EXPOSITO MOLINERO MARIA ROSA	LAREDO	España	AV. DERECHOS HUMANOS, SN	XXX3825XX	No aplica	No aplica			346,15		346,15
	FABREGA AYMAR MARTA	BADALONA	España	VIA AUGUSTA, 9 - 13	XXX8734XX	No aplica	No aplica	504,14				504,14
	FABREGAS CANALES MARIA DOLORES	BARBASTRO	España	CTRA. NACIONAL 240, SN	XXX0642XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	FABREGAT FRANCO CARLES	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX8670XX	No aplica	No aplica		807,29			807,29
	FABREGAT REALID ANA	ALICANTE/ALACANT	España	AV. ALBUFERETA, 31	XXX4457XX	No aplica	No aplica	467,50	1245,18			1712,68

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FABREGUES GASOL FRANCISCO	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX7557XX	No aplica	No aplica	531,25	251,18	600,00		1382,43
	FAGUNDEZ VARGAS MARIA ANTONIA	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX7085XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	FAJARDO PICO JOSE MARIA	HUELVA	España	CTRA. SEVILLA HUELVA, SN	XXX9576XX	No aplica	No aplica	66,12	276,86			342,98
	FALCONI VALDERRAMA CARLA LOURDES	ALGECIRAS	España	PS. DE LA CONFERENCIA, SN - 1	XXX3202XX	No aplica	No aplica		170,85			170,85
	FARINA NATALIE NAZZARENA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX5411XX	No aplica	No aplica		150,00			150,00
	FARIÑAS ALVAREZ MARIA CARMEN	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX4140XX	No aplica	No aplica	520,00	1809,86			2329,86
	FARIÑAS BALAGUER OSCAR	BARCELONA	España	C. SANT QUINTI, 89	XXX5185XX	No aplica	No aplica		311,18			311,18

	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.											
	FASANO MOORE MAX HUMBERTO	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX9827XX	No aplica	No aplica		183,80			183,80
	FATAHI BANDPEY BEHROUZ	TERUEL	España	C. MIGUEL VALLES, 1	XXX4453XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	FAU CUBERO RENATA	GIJON	España	C. URIA, 37	XXX1396XX	No aplica	No aplica		439,09			439,09
	FEIJOO LERA RAQUEL	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX7143XX	No aplica	No aplica		105,88	352,94		458,82
	FELICES LOBERA MARIA PILAR	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX9224XX	No aplica	No aplica		85,36			85,36
	FELIP FURES JOAN	GIRONA	España	AV. FRANÇA, SN	XXX0820XX	No aplica	No aplica		152,72			152,72
	FERNANDEZ ALCALDE CELIA	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX2313XX	No aplica	No aplica	60,00				60,00
	FERNANDEZ ALONSO SANDRA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX7565XX	No aplica	No aplica	700,04	183,80			883,84

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FERNANDEZ BAENA MARIANO JESUS	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX7426XX	No aplica	No aplica			1252,94		1252,94
	FERNANDEZ BUENAGA ROBERTO	MADRID	España	C. SANTA HORTENSIA, 58	XXX3556XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	FERNANDEZ CAMACHO ENCARNACION	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX3475XX	No aplica	No aplica		182,73			182,73
	FERNANDEZ CASTRO JAVIER	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX3739XX	No aplica	No aplica	190,09	110,00			300,09
	FERNANDEZ CORDERO MARIA JOSE	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX5306XX	No aplica	No aplica		151,23			151,23
	FERNANDEZ DE ARROYABE PASCUAL ANA CRISTINA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, 121	XXX8996XX	No aplica	No aplica	384,30				384,30
	FERNANDEZ DIAZ AMAYA BELEN	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX9320XX	No aplica	No aplica	70,00	606,61			676,61

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 DORADO MARIA TERESA	TOLEDO	España	C. FINCA LA PERALEDA, SN	XXX1710XX	No aplica	No aplica	66,12	20,18			86,30
	FERNANDEZ FERNANDEZ ELVIRA	LEON	España	AV. ASTURIAS, SN	XXX3527XX	No aplica	No aplica		163,64			163,64
	FERNANDEZ FERNANDEZ MARIA CARMEN	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX5081XX	No aplica	No aplica		481,27			481,27
	FERNANDEZ FORNE AFRICA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX3036XX	No aplica	No aplica		152,95			152,95
	FERNANDEZ GAJARDO DANIEL ALEJANDRO	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 BJ	XXX7727XX	No aplica	No aplica	214,88				214,88
	FERNANDEZ GALVEZ ALFONSO	SEVILLA	España	C. PERIODISTA J CARLOS VELEZ, 4	XXX4588XX	No aplica	No aplica		108,18			108,18
	FERNANDEZ GARAY DAVID	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX9647XX	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 GENSINI VIVIANA	MALAGA	España	C. ALAMEDA DE COLON, 12 - 2 A	XXX9796XX	No aplica	No aplica			345,00		345,00
	FERNANDEZ GOMEZ GEMA	MALAGA	España	C. PEINADO, 9	XXX0347XX	No aplica	No aplica		113,90			113,90
	FERNANDEZ GOMEZ MARIA CONSUELO	GETAFE	España	C. HUELVA, SN	XXX3283XX	No aplica	No aplica	16,53				16,53
	FERNANDEZ GONZALEZ ALBERTO	MOURENTE (SANTA MARIA)	España	AV. MOURENTE, SN	XXX5941XX	No aplica	No aplica		1099,28			1099,28
	FERNANDEZ GONZALEZ ANA ISABEL	SAN SEBASTIAN	España	AV. NAVARRA, 14	XXX4064XX	No aplica	No aplica		124,55			124,55
	FERNANDEZ GUARDIOLA ANA	MIRA-SOL	España	C. PEDRO I PONS, 1	XXX2925XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	FERNANDEZ HIDALGO NURIA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 6	XXX2073XX	No aplica	No aplica		2175,11			2175,11

	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.**											
	FERNANDEZ HINOJAL GONZALO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX5787XX	No aplica	No aplica	720,00	709,09			1429,09
	FERNANDEZ LOPEZ LUIS	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX3513XX	No aplica	No aplica	200,00	56,36			256,36
	FERNANDEZ LOPEZ MARIA AUXILIADORA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX6047XX	No aplica	No aplica	479,34	533,91			1013,25
	FERNANDEZ MADRIGAL LAURA	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX4557XX	No aplica	No aplica	495,87	462,71			958,58
	FERNANDEZ MARCIAL MARIA CRISTINA	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX3200XX	No aplica	No aplica	392,56	347,67			740,23
	FERNANDEZ MARTINEZ MARIA ESTRELLA	PALMA DE MALLORCA	España	C. ARAGON, 44 - 4 B	XXX6401XX	No aplica	No aplica	270,00		210,00		480,00
	FERNANDEZ MIRANDA JUAN JOSE	GIJON	España	AV. LES CIGARRERES, SN	XXX3178XX	No aplica	No aplica		852,38			852,38

	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.											
	FERNANDEZ MONTALVO LORENA	SAN BARTOLOME	España	CTRA. ORIHUELA ALMORADI, SN	XXX6696XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	FERNANDEZ MUÑOZ LAURA	PARLA	España	AV. 9 DE JUNIO, 2	XXX0725XX	No aplica	No aplica	418,60	307,09			725,69
	FERNANDEZ OLMOS ANA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX8693XX	No aplica	No aplica	458,68				458,68
	FERNANDEZ ORTIZ ANA MARIA	ALMANSA	España	AV. CIRCUNVALACION, SN	XXX7872XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	FERNANDEZ OSUNA FRANCISCO JAVIER	SEVILLA	España	C. PERIODISTA J CARLOS VELEZ, 4	XXX8581XX	No aplica	No aplica		108,18	352,94		461,12
	FERNANDEZ PEREZ JOAQUIN FRANCISCO	LA CAÑADA DE SAN URBANO	España	CTRA. EL MAMI, KM 1	XXX4029XX	No aplica	No aplica	800,47	979,58			1780,05
	FERNANDEZ REINALES ALVARO JOSE	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3931XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FERNANDEZ RODRIGUEZ SONIA	ARANJUEZ	España	AV. AMAZONAS CENTRAL, SN	XXX2140XX	No aplica	No aplica		788,74			788,74
	FERNANDEZ RODRIGUEZ-LACIN JOSE MARIA	GIJON	España	AV. DE JUAN CARLOS I, 60	XXX5850XX	No aplica	No aplica		131,82			131,82
	FERNANDEZ ROMERO MARIA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX1597XX	No aplica	No aplica	152,89				152,89
	FERNANDEZ ROMERO RITA ISABEL	ANTEQUERA	España	AV. POETA MUÑOZ ROJAS, SN	XXX3216XX	No aplica	No aplica		780,60			780,60
	FERNANDEZ RUIZ ALFREDO JULIAN	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX2927XX	No aplica	No aplica	49,59	160,00			209,59
	FERNANDEZ RUIZ FRANCISCO JESUS	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, 121	XXX4256XX	No aplica	No aplica		179,09			179,09
	FERNANDEZ SANCHEZ MIGUEL	ALMANSA	España	AV. CIRCUNVALACION, SN	XXX1088XX	No aplica	No aplica		59,61			59,61

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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		103,64			103,64
	FERNANDEZ SANZ GUILLERMO	MADRID	España	C. MARQUESADO DE SANTA MARTA, 1	XXX7367XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	FERNANDEZ VIDAL EDUARD	BLANES	España	AV. EUROPA, 12	XXX2500XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	FERRADAL GARCIA JOSE IGNACIO	LEON	España	AV. JOSE AGUADO, SN - 1	XXX4135XX	No aplica	No aplica	309,92	163,64			473,56
	FERRAN FUERTES MIRIAM	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX5649XX	No aplica	No aplica	560,00	618,39			1178,39
	FERRANDEZ MILLAN MARIA LUISA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX6514XX	No aplica	No aplica		293,89			293,89
	FERRANDO SERRANO MARCOS	LEIOA	España	PS. LANDABARRI, 1 - PPAL	XXX2650XX	No aplica	No aplica		709,80			709,80

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FERRE ALMO SANDRA	TORTOSA	España	C. ESPLANETES, 14	XXX8005XX	No aplica	No aplica		327,27			327,27
	FERRE LUQUE JULIAN	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX0732XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	FERREIRA ALONSO RAQUEL	VALLADOLID	España	C. DULZAINA, 2	XXX6928XX	No aplica	No aplica	820,00				820,00
	FERREIRA FREIRE LAURA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX9822XX	No aplica	No aplica	95,00	480,44			575,44
	FERRER ALBERTI ALEX	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX2889XX	No aplica	No aplica	250,00	229,08			479,08
	FERRERA FIGUEROLA JOSEP	IGUALADA	España	AV. CATALUNYA, 11	XXX3215XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	FERRERAS GONZALEZ AMPARO	MADRID	España	C. JUAN BRAVO, 39	XXX8452XX	No aplica	No aplica	144,63				144,63
	FERRERAS ZAMORA JULIA MONTSERRAT	SANT PERE DE RIBES	España	RDA. SANT CAMIL, SN	XXX8265XX	No aplica	No aplica	50,00	142,73			192,73

	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.											
	FERRES PLAJA ANNA MARIA	GIRONA	España	C. ALBEREDA, 3 - 2	XXX2085XX	No aplica	No aplica		351,78			351,78
	FERRI MOLINA MARIA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX8419XX	No aplica	No aplica	200,00	443,77			643,77
	FIRVIDA PEREZ JOSE LUIS	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 56	XXX6506XX	No aplica	No aplica		475,14	352,94		828,08
	FLAMARIQUE ANDUEZA SONIA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX4550XX	No aplica	No aplica	200,00	235,98			435,98
	FLAQUER GARCIA AMANDA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX9797XX	No aplica	No aplica		157,27			157,27
	FLOR ONCALA MARIA JOSE	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX8823XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	FLORENSA BARGALLO MIREIA	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX3998XX	No aplica	No aplica		566,99			566,99

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FLORES BARRENECHEA LUCIA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4319XX	No aplica	No aplica	150,41	380,27			530,68
	FLORES DE LOS REYES LORENA	GRANOLLERS	España	AV. FRANCESC RIBAS, SN	XXX6915XX	No aplica	No aplica	300,00		378,00		678,00
	FLORES FUKUDA FABRICIO	BADALONA	España	CAM. S JERONI DE LA MURTRA, 60	XXX8003XX	No aplica	No aplica		394,79			394,79
	FLORES MOTTA CLAUDIA RAQUEL	SEVILLA	España	AV. EL REINO UNIDO, 1 - LOCAL 3	XXX7616XX	No aplica	No aplica	650,00	162,27			812,27
	FLORES RAPOSO JESUS	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX4992XX	No aplica	No aplica		430,45			430,45
	FLORES SANCHEZ ALVARO	JEREZ DE LA FRONTERA	España	C. NEWTON, 13	XXX1189XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	FLOREZ ENRICH HELENA CRISTINA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3886XX	No aplica	No aplica	250,00	368,18	1176,47		1794,65

	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.											
	FLORIDO RODRIGUEZ MONICA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PS. TOMAS MORALES, 122 - 9	XXX6208XX	No aplica	No aplica		266,55	470,58		737,13
	FLOX BENITEZ MARIA GEMA	LEGANES	España	AV. ORELLANA, SN	XXX6480XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79
	FOLCH IBAÑEZ JORDI	BARCELONA	España	C. PLATO, 21	XXX3526XX	No aplica	No aplica		828,00			828,00
	FONFRIA ESPARCIA MARIA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX2949XX	No aplica	No aplica		103,64			103,64
	FONOLLA GIL MARTA	OVIEDO	España	AV. DE ROMA, SN	XXX0752XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	FONT JULIA CAROLINA	PUERTO DE SAGUNTO	España	AV. RAMON Y CAJAL, SN	XXX1962XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	FONT JULIA ELSA	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. ALICANTE VALENCIA, SN	XXX1975XX	No aplica	No aplica		510,51			510,51

	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.											
	FONT PUIG MARIA CARME	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3488XX	No aplica	No aplica	1369,00	471,05			1840,05
	FONTES JIMENEZ JUAN	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX6747XX	No aplica	No aplica		811,20	800,00		1611,20
	FORGIARINI ANTONIO	VALENCIA	España	AV. BURJASOT, 1	XXX5973XX	No aplica	No aplica	467,50	913,38			1380,88
	FORNOS MENENDEZ ALICIA	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX7153XX	No aplica	No aplica	347,11				347,11
	FORTEA GONZALEZ ADRIANA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX5137XX	No aplica	No aplica		166,50			166,50
	FORTES DE LA TORRE INMACULADA	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX8252XX	No aplica	No aplica		295,86			295,86
	FORTES FERNANDEZ MIGUEL ANGEL	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX3737XX	No aplica	No aplica		57,54			57,54

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FORTUNY TASIAS ANA	VALLS	España	CAM. DEL BOSC, 16	XXX3235XX	No aplica	No aplica	392,56				392,56
	FOX ANZORENA BARBARA LAURA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX4354XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	FRAGUAS HERRAEZ DAVID	MADRID	España	C. IBIZA, 43	XXX0324XX	No aplica	No aplica		791,08	5800,00		6591,08
	FRANCES CABALLERO EUGENIA	MEDINA DEL CAMPO	España	C. PEÑARANDA, 24	XXX4459XX	No aplica	No aplica	82,65				82,65
	FRANCESCH FREIXES ANTONIA	TARRAGONA	España	C. JOAN PAU II, 2	XXX6880XX	No aplica	No aplica		252,27			252,27
	FRANCO PEREZ FERNANDO FABIO	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX9713XX	No aplica	No aplica	537,19				537,19
	FRANCOS PEREZ ALICIA	BARCELONA	España	PÇA. D'ALFONSO COMIN, 5 - 7	XXX8392XX	No aplica	No aplica	406,25				406,25

	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.											
	FRANQUELO VEGA MANUEL RAFAEL	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX7120XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	FREIJO MARTINEZ ALICIA	COLLADO VILLALBA	España	C. IGNACIO GONZALEZ SERRANO, 27	XXX6776XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	FREIRE ABELLEIRA CAROLINA	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX7977XX	No aplica	No aplica	413,22				413,22
	FREIRE GONZALEZ MERCEDES	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	AV. BURGAS, 2	XXX9477XX	No aplica	No aplica		442,85			442,85
	FRIAS CAPANAGA ANDERE	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX6442XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	FRIAS MAROTO HELENA	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX0658XX	No aplica	No aplica	800,00				800,00
	FRIAS ORTIZ DANNY FRANCISCO	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	C. DOCTOR ANTONI PUJADES, 42	XXX4429XX	No aplica	No aplica		508,54			508,54

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FRIAS RODRIGUEZ JOSE FRANCISCO	GRANADA	España	AV. DE JUAN PABLO II, 2	XXX8414XX	No aplica	No aplica		250,00			250,00
	FRIEYRO GONZALEZ ALBERTO	PALMA DE MALLORCA	España	C. GUAYAQUIL, 9 - 1	XXX4798XX	No aplica	No aplica	212,81				212,81
	FUENTEMILLA RODRIGUEZ SANTOS	MOSTOLES	España	C. RIO JUCAR, SN	XXX9644XX	No aplica	No aplica	65,00				65,00
	FUENTES BELLIDO JOSE GIL	VALLS	España	PÇA. DE SANT FRANCESC, 1	XXX6071XX	No aplica	No aplica	795,00	286,23			1081,23
	FUENTES GARRIDO ALBERTO	CEUTA	España	C. LOMA COLMENAR, SN	XXX0293XX	No aplica	No aplica		947,37			947,37
	FUENTES MATEOS RAQUEL	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX9477XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	FUERTES DEL OLMO ELADIO	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX0827XX	No aplica	No aplica	261,68				261,68

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	FUSTER CORTINA MARIA DOLORES	VALENCIA	España	G.V. FERNANDO EL CATOLICO, 66	XXX1579XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	FUSTER SALVA JOSE	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX3670XX	No aplica	No aplica		83,31			83,31
	GABERNET FLORENSA ROSA MARIA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX9259XX	No aplica	No aplica		152,72			152,72
	GAGGIOTTI MARRE SOFIA	BARCELONA	España	G.V. VIA DE CARLES III, 71 - 75 2	XXX2626XX	No aplica	No aplica		303,82			303,82
	GAJATE BORAU PABLO	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX5129XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	GALAN ARMENTEROS ROSA MARIA	LUCENA	España	AV. SANTA TERESA, SN - 1	XXX1154XX	No aplica	No aplica		88,90			88,90
	GALAN ROSA FRANCISCO JOSE	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX7211XX	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.											
	GALAN TERRAZA ALICIA	BARCELONA	España	C. PADUA, 94 - BJ	XXX1398XX	No aplica	No aplica		358,41			358,41
	GALEOTE MIGUEL ANA MARIA	LA LINEA DE LA CONCEPCION	España	C. GABRIEL MIRO, 108	XXX2355XX	No aplica	No aplica		181,82			181,82
	GALIANO RUS SARA	UBEDA	España	CTRA. DE LINARES, KM 1	XXX1915XX	No aplica	No aplica		48,00			48,00
	GALLARDO BORGE LAURA	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX1401XX	No aplica	No aplica		45,28			45,28
	GALLARDO QUESADA SEBASTIAN	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX3213XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	GALLART UBEDA VIRGINIA	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX0342XX	No aplica	No aplica	165,29	67,73			233,02

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GALLEGO GONZALEZ SUSANA MARIA	RUBIANS (SANTA MARIA)	España	C. HOSPITAL DO SALNES, 30	XXX4071XX	No aplica	No aplica		391,79			391,79
	GALLEGO MARCOS MINERVA	CASAS DEL CASTAÑAR	España	AV. ASPERILLA, SN	XXX6777XX	No aplica	No aplica	185,95				185,95
	GALLEGO MONTALBAN MARIA ANGUSTIAS	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX2592XX	No aplica	No aplica	415,00				415,00
	GALLEGO PENA NICOLAS	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX9420XX	No aplica	No aplica	300,00	111,82			411,82
	GALLEGO PEÑALVER FRANCISCO JOSE	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX1853XX	No aplica	No aplica	285,12				285,12
	GALLO CECILE	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX2747XX	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.											
	GALOTTO LOPEZ MARIA ANGELES	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX8605XX	No aplica	No aplica		291,82			291,82
	GALVA BORRAS MARIA ISABEL	SEVILLA	España	C. PADRE MEDIAVILLA, 2	XXX0336XX	No aplica	No aplica		245,46			245,46
	GALVAN BETANCOR FRANCISCO MIGUEL	INGENIO (CAPITAL MUNICIPAL)	España	AV. ARTESANOS, 8	XXX0024XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	GALVEZ CARVAJAL LAURA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX9939XX	No aplica	No aplica		463,58			463,58
	GALVEZ MATEOS RAFAEL	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX1423XX	No aplica	No aplica		127,27	1252,94		1380,21
	GALVEZ MONTOSA FERNANDO	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX6499XX	No aplica	No aplica		623,10			623,10
	GALVEZ PRIETO-MORENO CARLOS	GRANADA	España	AV. MADRID, 3 - 5	XXX7482XX	No aplica	No aplica	200,00	159,09			359,09

	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.											
	GALVEZ RIUDOR AIDA	BARCELONA	España	G.V. DE CARLES III, 71 - 75 2	XXX9027XX	No aplica	No aplica	268,60	606,39			874,99
	GALVEZ TORRES- PUCHOL JOSE	GRANADA	España	C. ALMINARES DEL GENIL, 2 - BJ	XXX1460XX	No aplica	No aplica	206,61	478,16			684,77
	GAMBOA ANTIÑOLO FERNANDO	SEVILLA	España	AV. BELLAVISTA, SN	XXX9490XX	No aplica	No aplica	555,00				555,00
	GANDARA ASTRAY JAIME	COLLADO VILLALBA	España	CTRA. ALPEDRETE MORALZARZA,KM 41	XXX7449XX	No aplica	No aplica		264,21			264,21
	GANDARA MARTIN JESUS JOSE	BURGOS	España	C. DE LAS ISLAS BALEARES, 1	XXX9930XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	GANDARA MERINO MARIA DOLORES	MADRID	España	AV. PEÑA PRIETA, 4	XXX1748XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00
	GANDIA HERRERO MARINA	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX6823XX	No aplica	No aplica	247,93	381,44			629,37

	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.											
	GARCIA AGUILERA CRISTINA	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX5806XX	No aplica	No aplica	150,41	78,18			228,59
	GARCIA ALONSO ANA	OVIEDO	España	AV. DE ROMA, SN	XXX2933XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	GARCIA ALVAREZ ELENA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4775XX	No aplica	No aplica			96,06		96,06
	GARCIA ALVAREZ JOANA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX7111XX	No aplica	No aplica	566,12	323,51			889,63
	GARCIA ALVAREZ MARINA	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX6181XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	GARCIA ANAYA MARIA JESUS	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX2608XX	No aplica	No aplica		381,33			381,33
	GARCIA ARJONA ROCIO	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX5017XX	No aplica	No aplica	170,00	119,73			289,73

	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.											
	GARCIA ASARTA JON CARMELO	SAN SEBASTIAN	España	C. CAMINO LOS PINOS, 35	XXX0020XX	No aplica	No aplica	190,08				190,08
	GARCIA BELLA JAVIER	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX0110XX	No aplica	No aplica		172,28			172,28
	GARCIA BEN EMMA	AVILA	España	AV. JUAN CARLOS I, SN	XXX4577XX	No aplica	No aplica	200,00	192,73			392,73
	GARCIA BERMEJO PEDRO ANTONIO	ALZIRA	España	CTRA. CORBERA, KM 1	XXX0184XX	No aplica	No aplica		103,64			103,64
	GARCIA BUSTOS VICTOR	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX0454XX	No aplica	No aplica		133,64			133,64
	GARCIA CABANAS SOFIA	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX4247XX	No aplica	No aplica	413,22				413,22
	GARCIA CAÑETE JOAQUIN	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX7631XX	No aplica	No aplica	66,12				66,12

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA CANTALAPIEDRA MARIA JESUS	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX5752XX	No aplica	No aplica			542,31		542,31
	GARCIA CLARI JUAN JOSE	GANDIA	España	AV. DE LA MEDICINA, 6	XXX3135XX	No aplica	No aplica	330,58	122,73			453,31
	GARCIA COIRADAS MAITE	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX0940XX	No aplica	No aplica		166,50			166,50
	GARCIA COLLADA JUAN CARLOS	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX4918XX	No aplica	No aplica	66,12				66,12
	GARCIA COLLELL REBECA	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1 - BJ	XXX5084XX	No aplica	No aplica	250,00	152,72			402,72
	GARCIA CONCA VICTOR	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. ALICANTE VALENCIA, SN	XXX6387XX	No aplica	No aplica	206,61	93,00			299,61
	GARCIA DE VIEDMA LAPETRA ROCIO	ALCORCON	España	C. ESTAMBUL, 30	XXX2322XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26

	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.**											
	GARCIA DEL MORAL IRENE	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX6538XX	No aplica	No aplica	41,32				41,32
	GARCIA DELPECH SALVADOR	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX4688XX	No aplica	No aplica		267,18	1882,36		2149,54
	GARCIA ESCUDERO MIGUEL ALFONSO	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX9647XX	No aplica	No aplica		119,00	705,88		824,88
	GARCIA FERRON MARIA	PARLA	España	AV. 9 DE JUNIO, 2	XXX3597XX	No aplica	No aplica	720,00				720,00
	GARCIA GARCIA ALEJANDRA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX4450XX	No aplica	No aplica		257,36			257,36
	GARCIA GARCIA GERARDO PEDRO	ALICANTE/ALACANT	España	AV. PINTOR BAEZA, 12	XXX6215XX	No aplica	No aplica	480,00	1216,37			1696,37
	GARCIA GARCIA JAVIER ANGEL	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX7122XX	No aplica	No aplica		974,00			974,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	GARCIA GARCIA JOAQUIN	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN CAMPUS UNIVERSITARIO	XXX4834XX	No aplica	No aplica	413,22				413,22
	GARCIA GARCIA JORGE	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX3664XX	No aplica	No aplica		104,55			104,55
	GARCIA GARCIA JOSE GREGORIO	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX4289XX	No aplica	No aplica		95,23			95,23
	GARCIA GARCIA REBECA	BURGOS	España	C. BONIFACIO ZAMORA DE USABEL,SN	XXX4612XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	GARCIA GARCIA SILVIA	ALGECIRAS	España	CTRA. GETARES, SN	XXX9186XX	No aplica	No aplica	495,87	474,08			969,95
	GARCIA GARCIA SONIA MONTSERRAT	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX1229XX	No aplica	No aplica	690,00	663,97			1353,97

	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.											
	GARCIA GARRIDO CARMEN	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX9840XX	No aplica	No aplica	268,60	321,46			590,06
	GARCIA GARZON SUSANA	BARCELONA	España	C. DE GANDUXER, 117	XXX2868XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	GARCIA GRAU EMMA	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX5258XX	No aplica	No aplica		699,26			699,26
	GARCIA GUTIERREZ MARIA ARANZAZU	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX6219XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	GARCIA JORGE PAULA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX5079XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GARCIA MARTIN BEATRIZ YAIZA	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX4467XX	No aplica	No aplica	330,58	218,18			548,76
	GARCIA MARTIN LUIS MIGUEL	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM 187	XXX0060XX	No aplica	No aplica		192,00			192,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 MARTINEZ MARIA ARANZAZU	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX2624XX	No aplica	No aplica	561,98	397,47			959,45
	GARCIA MAS MARIA AMPARO	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX9942XX	No aplica	No aplica	165,29	67,73			233,02
	GARCIA MAS PEDRO	ALMANSA	España	AV. CIRCUNVALACION, SN	XXX5550XX	No aplica	No aplica	247,93	277,79			525,72
	GARCIA MELLADO JUAN ANTONIO	ZAMORA	España	C. HERNAN CORTES, 40	XXX5052XX	No aplica	No aplica		75,18			75,18
	GARCIA MENDIETA MANEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX0793XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GARCIA MENDOZA ABRAHAM	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN - 3 4	XXX9880XX	No aplica	No aplica		105,45			105,45

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA MONTES JOAQUIN	RONDA	España	CTRA.RONDA-SAN PEDRO DE ALCANTARA,KM 2	XXX3282XX	No aplica	No aplica	200,00	62,73			262,73
	GARCIA MORILLO MARCIAL	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX0789XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	GARCIA PARDO GRACIANO	CAMBRILS	España	C. VERGE DEL CAMI, 25 - 27 1	XXX8929XX	No aplica	No aplica		115,91			115,91
	GARCIA PEÑA TANIA	VALLADOLID	España	PZA. COLON, SN	XXX0718XX	No aplica	No aplica	578,51	224,64			803,15
	GARCIA PEQUERUL JOSE MANUEL	ZARAGOZA	España	AV. ACADEMIA GENERAL MILITAR,74	XXX4600XX	No aplica	No aplica	272,73				272,73
	GARCIA PEREZ ANA	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN	XXX9522XX	No aplica	No aplica	261,68				261,68
	GARCIA PERTIÑEZ MARIA PILAR	MOTRIL	España	AV. ENRIQUE MARTIN CUEVAS, SN	XXX8971XX	No aplica	No aplica		572,93			572,93

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA RAMIREZ MARINA VALLE	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX1654XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	GARCIA RECIO MARIA NIEVES	GRANADA	España	C. SAN JUAN DE DIOS, 19 - 29	XXX3205XX	No aplica	No aplica		222,62			222,62
	GARCIA REGLERO VIRGINIA	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX6054XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GARCIA RESCALVO MARIA ANGELES	GRANADA	España	C. DOCTOR ALEJANDRO OTERO, 8	XXX5364XX	No aplica	No aplica		104,55			104,55
	GARCIA ROMO ESPERANZA	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX9250XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	GARCIA ROSADO DACIL	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX7775XX	No aplica	No aplica	421,50	610,17			1031,67
	GARCIA SAENZ MARIA CARMEN	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX5406XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA SANCHEZ EMILIA	PALMA DE MALLORCA	España	PÇA. HOSPITAL, 3	XXX4898XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	GARCIA SANCHEZ SERGIO	ALMANSA	España	AV. CIRCUNVALACION, SN	XXX9113XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	GARCIA SANZ SARA CAROLINA	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX0333XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	GARCIA TAJADA DANIEL	LOGROÑO	España	C. INGENIERO LA CIERVA, 10 - BJ	XXX7655XX	No aplica	No aplica	998,75	1070,12			2068,87
	GARCIA TELLEZ JORGE MIGUEL	ALGECIRAS	España	CTRA. GETARES, SN	XXX7760XX	No aplica	No aplica		170,85			170,85
	GARCIA TIRADO AMANDA	ARANJUEZ	España	AV. AMAZONAS CENTRAL, SN	XXX4986XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	GARCIA TORON JUAN CARLOS	MURCIA	España	C. PERIODISTA ENCARNA SANCHEZ, 26	XXX0418XX	No aplica	No aplica		340,41			340,41

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA TORRALBA ESMERALDA	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX3670XX	No aplica	No aplica		300,50			300,50
	GARCIA URRA FERNANDO	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX2945XX	No aplica	No aplica		672,84			672,84
	GARCIA VALENTIN JOSE	PALMA DE MALLORCA	España	C. PONS I GALLARZA, 90	XXX6396XX	No aplica	No aplica		111,10			111,10
	GARCIA VALLECILLOS CORAL	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2 - 9	XXX7243XX	No aplica	No aplica	834,72	546,28			1381,00
	GARCIA VELASCO JUAN ANTONIO	ARAVACA	España	AV. DEL TALGO, 68	XXX2326XX	No aplica	No aplica		260,00			260,00
	GARCIA VELASCO MARIA PILAR	GUADIX	España	AV. MARIANA PINEDA, SN	XXX4554XX	No aplica	No aplica	483,47	250,00			733,47
	GARCIA VERDE ISABEL	ALCORCON	España	C. CARBALLINO, 25	XXX7606XX	No aplica	No aplica	165,29	189,17			354,46

	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.											
	GARCIA ZAMORA MARIA	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX3140XX	No aplica	No aplica	480,00	1326,89			1806,89
	GARCIA-ANLLO REINOSO MATIAS	A CORUÑA	España	PS. GENERAL SIR JOHN MOORE, SN	XXX7676XX	No aplica	No aplica		676,36			676,36
	GARCIA-CONSUEGRA LOPEZ-PICAZO ALEJANDRO	PAMPLONA/IRUÑA	España	AV. PIO XII, 36	XXX1538XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	GARCIA-FRANCO ZUÑIGA MARIA CARMEN	MADRID	España	C. JOAQUIN COSTA, 47 - 2 IZDA	XXX1527XX	No aplica	No aplica	223,76				223,76
	GARCIA-LALLANA VALBUENA JON IÑIGO	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX4102XX	No aplica	No aplica	250,00	369,94			619,94
	GARCIA-MONTESINOS GUTIERREZ JAVIER	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX9120XX	No aplica	No aplica	214,88	498,00			712,88
	GARCIA-RODRIGUEZ LOMAS FERNANDO	MADRID	España	C. OÑA, 10	XXX4177XX	No aplica	No aplica	480,00	908,06			1388,06

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GARCIA-VILANOVA COMAS JUAN ANTONIO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX1641XX	No aplica	No aplica		171,82	705,88		877,70
	GARDUÑO SANCHEZ SARA BEATRIZ	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX0923XX	No aplica	No aplica	395,04	831,58			1226,62
	GARIJO SAIZ ANA MARIA	VILLAJOYOSA	España	AV. ALCALDE J BOTELLA MAYOR, 7	XXX6492XX	No aplica	No aplica		124,86			124,86
	GARNICA FERNANDEZ ALMUDENA	JESUS	España	PS. MOSSEN VALLS, 1	XXX6871XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	GARRIDO NIETO JULIAN	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX5308XX	No aplica	No aplica		163,64			163,64
	GARRIDO QUIJANO ANA BELEN	MADRID	España	C. TAMBRE, 8	XXX4851XX	No aplica	No aplica	1177,69	481,14			1658,83
	GARRIGOS MARTINEZ VERONICA	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX5542XX	No aplica	No aplica	175,00	947,26			1122,26

	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.											
	GARROTE LOPEZ MARIA CRISTINA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX3715XX	No aplica	No aplica		438,05			438,05
	GASCH BLASI ORIOL	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX4422XX	No aplica	No aplica	268,60	355,04			623,64
	GASCON BARRACHINA JOSE	TERRASSA	España	PÇA. DOCTOR ROBERT, 5	XXX3259XX	No aplica	No aplica		152,72			152,72
	GASCON COSTOSO NIEVES	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX9074XX	No aplica	No aplica	600,00	183,80	227,45		1011,25
	GASCON RUIZ MARTA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15 - PLANTA 11	XXX1930XX	No aplica	No aplica	371,90	310,90			682,80
	GASOL CUDOS ARIADNA	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX9464XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	GASSOL HERAS EVA	TARRAGONA	España	C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH, 4	XXX8616XX	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.											
	GAYOSO MARTINEZ ALEJANDRA	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX2967XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GAZQUEZ ALCOBA MARIA CARMEN	ALGECIRAS	España	CTRA. GETARES, SN	XXX4862XX	No aplica	No aplica	247,93	358,51			606,44
	GELABERT VEA MARIA CARMEN	BARCELONA	España	C. SOSPIR, 31	XXX7797XX	No aplica	No aplica		180,27			180,27
	GELADO MATELLAN MARIA CONCEPCION	ZAMORA	España	C. HERNAN CORTES, 40	XXX5828XX	No aplica	No aplica	110,00				110,00
	GESE BORDILS ISABEL	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX1795XX	No aplica	No aplica		210,00			210,00
	GIBERT MASRIERA CRISTINA	MANRESA	España	C. DOCTOR JOAN SOLER, 1 - 3	XXX6970XX	No aplica	No aplica		530,87			530,87
	GIL ANGUITA CONCEPCION	VILLAJOYOSA	España	AV. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX3385XX	No aplica	No aplica	660,00	1624,13			2284,13

	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.											
	GIL GARCIA ALEJANDRA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX2000XX	No aplica	No aplica		190,92			190,92
	GIL LOPEZ JOSEFINA	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX0549XX	No aplica	No aplica	330,58	351,44			682,02
	GIL QUIJADA GREANNY ALEJANDRA	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX4981XX	No aplica	No aplica		135,46			135,46
	GIL SANCHEZ RICARDO	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX5001XX	No aplica	No aplica		440,75			440,75
	GILI BONET SONIA	LLEIDA	España	C. ALCALDE SOL, 4 - BJ	XXX8536XX	No aplica	No aplica	309,92	242,73			552,65
	GIMENEZ BLASCO ISABEL	ZARAGOZA	España	AV. ALCALDE GOMEZ LAGUNA, 82	XXX8541XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	GIMENEZ CASTEJON DOMINGO	CARTAGENA	España	PS. ALFONSO XIII, 61	XXX2500XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 DE LA LINDE MIGUEL JOSE MARIA	CORDOBA	España	C. FRANCISCO RABAL, SN	XXX0686XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GIMENEZ MORALES JUAN CARLOS	ZARAGOZA	España	PS. FERNANDO CATOLICO, 31 - 5 D	XXX4223XX	No aplica	No aplica		115,45	588,24		703,69
	GIMENEZ VIUDES JOSE	POZO ALEDO	España	PARAJE TORRE OCTAVIO, 54	XXX8808XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	GIRALDO AGUDELO LUISA FERNANDA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 32	XXX9762XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	GIRONES SARRIO REGINA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX1833XX	No aplica	No aplica		109,09			109,09
	GOENAGA PALANCARES ENRIQUE	CACERES	España	AV. ESPAÑA, 2	XXX5511XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GOICOECHEA FERNANDEZ MARTA	GIRONA	España	C. MOSSEN JOAN PONS, 6	XXX5508XX	No aplica	No aplica	450,00	626,05			1076,05

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GOMEZ BARREDA ISABELA	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX7209XX	No aplica	No aplica		166,50			166,50
	GOMEZ BARROS NURIA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX9244XX	No aplica	No aplica	60,00				60,00
	GOMEZ CAMACHO MARIA NIEVES	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX4369XX	No aplica	No aplica		477,27			477,27
	GOMEZ CANO SOLEDAD	UBEDA	España	CTRA. DE LINARES, KM 1	XXX8372XX	No aplica	No aplica	656,61	623,32			1279,93
	GOMEZ CORTES ALFONSO	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX8882XX	No aplica	No aplica	325,00	100,00			425,00
	GOMEZ DE LIAÑO SANCHEZ PILAR	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17 COMPLEJO HOSP GREGORIO MARAÑON	XXX9128XX	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.											
	GOMEZ GARCIA RAFAEL	ARROYO DE LA MIEL	España	AV. DEL COSMOS, SN	XXX3671XX	No aplica	No aplica	289,26	198,18			487,44
	GOMEZ GOMEZ MARIA ANGELES	BADALONA	España	VIA AUGUSTA, 9 - 13	XXX8927XX	No aplica	No aplica	504,14				504,14
	GOMEZ GONZALEZ RODOLFO	ALICANTE/ALACANT	España	AV. PINTOR BAEZA, 12	XXX2955XX	No aplica	No aplica	309,92	827,98			1137,90
	GOMEZ MORENO ANTONIO JOSE	MADRID	España	AV. VENTISQUERO LA CONDESA, 42	XXX0338XX	No aplica	No aplica	66,12				66,12
	GOMEZ NAVARRO MARIA BELEN	HUERCAL-OVERA	España	AV. DOCTORA ANA PARRA, SN	XXX0998XX	No aplica	No aplica		127,72			127,72
	GOMEZ RAMIREZ ANA MARIA	MURCIA	España	AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1	XXX3789XX	No aplica	No aplica		250,00			250,00
	GOMEZ RAMIRO MARTA	BARCELONA	España	C. MONTNEGRE, 21 - 3	XXX8595XX	No aplica	No aplica		166,50			166,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GOMEZ REINA MARIA JOSE	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX7428XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	GOMEZ REOLID MARIANO	HUERCAL-OVERA	España	AV. DOCTORA ANA PARRA, SN	XXX1478XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GOMEZ RODRIGUEZ MENDAROZQUETA MARIA MONTSERRAT	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX6291XX	No aplica	No aplica	450,00	414,59			864,59
	GOMEZ RONCERO ANA MARIA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX6022XX	No aplica	No aplica	16,53				16,53
	GOMEZ SAN GIL YANIRA	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX0194XX	No aplica	No aplica		307,27			307,27
	GOMEZ SANTANA JOSE MANUEL	ELX	España	C. MAX PLANCK, SN	XXX4145XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	GOMEZ SOLER MARIA CARMEN	VALENCIA	España	C. SAN CLEMENTE, 12	XXX3411XX	No aplica	No aplica	95,00	999,68			1094,68

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GOMEZ TORREIRO MANUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. RAMON BALTAR, SN	XXX7552XX	No aplica	No aplica		284,00			284,00
	GOMEZ TORRIJOS ISABEL MARGARITA	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX4838XX	No aplica	No aplica		284,00			284,00
	GOMEZ TRIGUERO MARIA CARMEN	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX3925XX	No aplica	No aplica		108,18			108,18
	GOMEZ VAQUERO CARMEN MARIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX9124XX	No aplica	No aplica	410,00	514,24			924,24
	GOMEZ VILLAGRAN ANGEL	UBEDA	España	CTRA. DE LINARES, KM 1	XXX4466XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GOMEZ-ANGULO ALFEREZ LUIS	ALMERIA	España	RBLA. OBISPO ORBERA, 33-1 IZDA	XXX5471XX	No aplica	No aplica		189,38			189,38

	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.											
	GOÑI NAVARRO ANA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX2702XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	GONSALVES PIERETTI DANIELA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX7214XX	No aplica	No aplica		241,46			241,46
	GONZALEZ ALCONADA ROBERTO	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 BJ	XXX7201XX	No aplica	No aplica		272,73			272,73
	GONZALEZ BLANCO LETICIA	OVIEDO	España	C. ALFREDO BLANCO, SN - 1	XXX3684XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	GONZALEZ BOLAÑOS INES ESTHER	SAN SEBASTIAN GOMERA	España	C. EL LANGRERO, SN	XXX9028XX	No aplica	No aplica	562,56	498,67			1061,23
	GONZALEZ CASTRO ALBA	BURGOS	España	AV. ISLAS BALEARES, 3	XXX1407XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	GONZALEZ CORDERO MARTA	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX8979XX	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.											
	GONZALEZ DE ETXABARRI OTSOA SANTIAGO	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX6323XX	No aplica	No aplica	450,00	414,59			864,59
	GONZALEZ DE GOR CROOKE RAFAEL GABRIEL	MALAGA	España	C. ARQUITECTO BLANCO SOLER, 2 -2	XXX6783XX	No aplica	No aplica	630,00				630,00
	GONZALEZ DEL PORTILLO ELISABET	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 BJ	XXX5417XX	No aplica	No aplica	150,00	329,28			479,28
	GONZALEZ DIAZ EMMA DESIREE	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX1111XX	No aplica	No aplica		336,37			336,37
	GONZALEZ FERNANDEZ JANET	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX4073XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	GONZALEZ FERRER BARBARA	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX5263XX	No aplica	No aplica	60,00				60,00
	GONZALEZ FLORES ENCARNACION	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX9831XX	No aplica	No aplica		181,82			181,82

	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.											
	GONZALEZ FORURIA IÑAKI	BARCELONA	España	G.V. VIA DE CARLES III, 71 - 75 2 1	XXX8543XX	No aplica	No aplica	65,00	1311,41	800,00		2176,41
	GONZALEZ GARCIA FRANCISCO JAVIER	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX2133XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	GONZALEZ GIL ISABEL	BARCELONA	España	C. LLULL, 410	XXX7200XX	No aplica	No aplica	110,00				110,00
	GONZALEZ GOMEZ ANA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX6825XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	GONZALEZ GUIJARRO MARTA	ALCAÑIZ	España	C. DOCTOR REPOLLES, 2	XXX1706XX	No aplica	No aplica		78,18			78,18
	GONZALEZ GUTIERREZ FERNANDO	BARCELONA	España	C. VILADOMAT, 288	XXX8495XX	No aplica	No aplica		111,91			111,91
	GONZALEZ LOPEZ ALBA	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX5603XX	No aplica	No aplica	150,41	279,24			429,65

	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.											
	GONZALEZ LOPEZ MARIA	TORRELAVEGA	España	C. BARRIO GANZO, SN	XXX7139XX	No aplica	No aplica	480,00	1033,30			1513,30
	GONZALEZ MESA JOSE MANUEL	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX7131XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	GONZALEZ NEVADO MARIA JOSE	SANTA OLALLA DEL CALA	España	C. ANTONIO MACHADO, SN	XXX0893XX	No aplica	No aplica	231,40	320,18			551,58
	GONZALEZ PAESANI DANIELA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX4809XX	No aplica	No aplica	110,00				110,00
	GONZALEZ PELAEZ OSCAR	MADRID	España	C. CABO MACHICHACO, SN	XXX5957XX	No aplica	No aplica		101,83			101,83
	GONZALEZ PEREZ EMILIO	ZARAGOZA	España	PS. COLON, 14 - 1 HOSPITALIZACION	XXX0411XX	No aplica	No aplica		216,36			216,36
	GONZALEZ PEREZ JONAY	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX8623XX	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 PIMENTEL HUMBERTO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. BARRANCO DE LA BALLENA, SN	XXX9771XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	GONZALEZ RAVINA ANA MARIA	SEVILLA	España	AV. REPUBLICA ARGENTINA, 58	XXX3080XX	No aplica	No aplica		182,28			182,28
	GONZALEZ RODRIGUEZ BEATRIZ	TOLEDO	España	AV. BARBER, 30	XXX3371XX	No aplica	No aplica	300,00	166,50			466,50
	GONZALEZ RODRIGUEZ MARTA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX4427XX	No aplica	No aplica		224,21			224,21
	GONZALEZ ROMERO JOSE AGUSTIN	ARRECIFE	España	CTRA. ARRECIFE A TINAJO,KM 1'300	XXX0757XX	No aplica	No aplica	247,93	144,45			392,38
	GONZALEZ RUBIO RAMONA	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 44	XXX5101XX	No aplica	No aplica		586,24			586,24
	GONZALEZ RUIZ MARIA ANGELES	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX3678XX	No aplica	No aplica	955,00	764,82			1719,82

	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.											
	GONZALEZ SAIZ FRANCISCO MANUEL	JEREZ DE LA FRONTERA	España	C. JOSE LUIS DIEZ, 14 - 16 5	XXX3609XX	No aplica	No aplica	169,42				169,42
	GONZALEZ TEJEDOR MARINA	BILBAO	España	C. BOTICA VIEJA, 23 - BJ	XXX7925XX	No aplica	No aplica		207,75			207,75
	GONZALEZ VALDIVIA HUGO JOSE	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX8979XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	GONZALEZ VALLEJO LEYRE	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX9210XX	No aplica	No aplica	250,41	75,00			325,41
	GONZALEZ VIEJO INMACULADA	ZARAGOZA	España	C. LUIS AULA, SN	XXX4734XX	No aplica	No aplica		78,18			78,18
	GONZALEZ VIGUERA JAVIER	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX7949XX	No aplica	No aplica		201,15			201,15

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GONZALEZ-HABA MARTINEZ ALBA	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX6074XX	No aplica	No aplica	468,18	179,34			647,52
	GONZALEZ-QUIROS MENENDEZ-LUARC MICAELA	OVIEDO	España	C. LA ESTRECHA, 33	XXX8596XX	No aplica	No aplica		176,90			176,90
	GONZALEZ-RUANO PEREZ PATRICIA SUSANA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX8875XX	No aplica	No aplica	326,45				326,45
	GONZALO RUIZ SUSANA	MOSTOLES	España	AV. CARLOS V, 70	XXX4045XX	No aplica	No aplica		545,64			545,64
	GONZALO SUAREZ MARIA BEATRIZ	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX7502XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	GONZALVO CIRAC BEGOÑA PILAR	GIRONA	España	C. MOSSEN BALDIRI REIXACH, 50	XXX0711XX	No aplica	No aplica		280,59			280,59
	GORGOLAS HERNANDEZ-MORA MIGUEL	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX4288XX	No aplica	No aplica	66,12				66,12

	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.											
	GOTELLI ADRIANA ALEJANDRA	MURCIA	España	C. ROMAN ALBERCA, SN	XXX2364XX	No aplica	No aplica		569,34			569,34
	GRACIA PELIGERO EVA MARIA	ZARAGOZA	España	CAM. DE LAS TORRES, 106 - PPAL C	XXX6020XX	No aplica	No aplica		129,36			129,36
	GRAELL MARTIN XAVIER	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	CAM. VELL DE LA COLONIA, 25	XXX2435XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	GRANADO CARRASCO RAQUEL	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX8270XX	No aplica	No aplica		120,81			120,81
	GRANADOS CENTENO JOSE MANUEL	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX3497XX	No aplica	No aplica		466,14			466,14
	GRANADOS FERNANDEZ MARIA	MADRID	España	C. DE BRAVO MURILLO, 317	XXX7998XX	No aplica	No aplica	270,00	347,59			617,59
	GRANDE FULLANA IRIA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX1761XX	No aplica	No aplica			3705,88		3705,88

	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.											
	GRANES ALVAREZ MARIA ROBLEDO	OSUNA	España	AV. CONSTITUCION, 2	XXX2137XX	No aplica	No aplica		495,01			495,01
	GRANJA ORTEGA MONICA	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX3128XX	No aplica	No aplica	720,00	180,27			900,27
	GRASES PINTO INES	BARCELONA	España	PS. DE MANUEL GIRONA, 28	XXX7000XX	No aplica	No aplica	195,00				195,00
	GRAU CERRATO SANTIAGO	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX5928XX	No aplica	No aplica	458,68	399,27	1176,47		2034,42
	GRILLO SARA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX9454XX	No aplica	No aplica		166,50			166,50
	GRIMALDOS RUIZ JESUS	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 14	XXX6208XX	No aplica	No aplica		199,09			199,09
	GUADILLA BORRAS ANA MARIA	PARLA	España	AV. 9 DE JUNIO, 2	XXX4825XX	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.											
	GUARDAMAGNA MORA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX6718XX	No aplica	No aplica	300,00	336,36			636,36
	GUARDIA DELGADO ARMAND	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX8105XX	No aplica	No aplica	110,00				110,00
	GUARDIA MANCILLA PLACIDO	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX6954XX	No aplica	No aplica		915,88	470,59		1386,47
	GUELBENZU ESPADA PALOMA MARCELA	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX6788XX	No aplica	No aplica	430,84	392,00			822,84
	GUERGUE DIAZ DE CERIO OLAIA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX8155XX	No aplica	No aplica	200,00	105,88			305,88
	GUERIN ANDRE MARIE FERDINAND	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX1020XX	No aplica	No aplica	446,28	446,23			892,51
	GUERRA DIAZ DIANA	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX1494XX	No aplica	No aplica	446,28	417,22			863,50

	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.											
	GUERRA JIMENEZ FELIPE	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX6999XX	No aplica	No aplica		311,70			311,70
	GUERRA SANCHEZ VICENTE	TUI	España	C. CALVO SOTELO, 1 - 1	XXX2643XX	No aplica	No aplica			218,27		218,27
	GUERRERO ALTARES LAURA AMPARO	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX8629XX	No aplica	No aplica	702,00				702,00
	GUERRERO GONZALEZ JORGE ANTONIO	MAO	España	RDA. DE MALBUGUER, 1	XXX5367XX	No aplica	No aplica		310,60			310,60
	GUERRERO ROMERO ANTONIO JOSE	TORREMOLINOS	España	C. DEL SANATORIO, 5	XXX1191XX	No aplica	No aplica		113,90			113,90
	GUEVARA MENDEZ SUSANA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX7211XX	No aplica	No aplica	16,53				16,53
	GUEVARA SIERRA GUSTAVO ERNESTO	TERRASSA	España	C. SANT ANTONI, 52	XXX2965XX	No aplica	No aplica			616,02		616,02

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	GUIJARRO ALAÑA ANDREA LORENA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX9760XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	GUIL TORRES MARTA	MADRID	España	C. IBIZA, 7	XXX0279XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79
	GUILLEN BLANCO IOSUNE	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX4591XX	No aplica	No aplica		305,45			305,45
	GUILLEN SANTIS PAU	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX3159XX	No aplica	No aplica	495,87				495,87
	GUIMERA LEAL MARTA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX5252XX	No aplica	No aplica	694,22	868,41			1562,63
	GUINOT SAERA ANA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX6750XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	GUIO CARRION LAURA	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX1615XX	No aplica	No aplica	600,00	755,84			1355,84

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GULBAHARIAN GONZALEZ MARIA LILIANA	ERANDIO	España	C. IBARRONDO, SN	XXX0023XX	No aplica	No aplica		106,85			106,85
	GURRUTXAGA SOTES IBON	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX2385XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	GURUCHARRI ZURBANO NEREA	LOGROÑO	España	AV. VIANA, 1	XXX4795XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	GUTIERREZ BERMUDEZ ELISABETH	MADRID	España	C. O'DONNELL, 55 - BJ	XXX6263XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79
	GUTIERREZ BETONDO IOKIN	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR JOSE BEGIRISTAIN, 121	XXX3232XX	No aplica	No aplica	395,04	518,18			913,22
	GUTIERREZ CERRATO MARIA TERESA	BADALONA	España	VIA AUGUSTA, 9 - 13	XXX8516XX	No aplica	No aplica		181,15			181,15

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GUTIERREZ FERREIRO PABLO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX5865XX	No aplica	No aplica		105,12			105,12
	GUTIERREZ GANZARAIN ANA ISABEL	SON FERRIOL	España	CTRA. MANACOR, KM 4	XXX2855XX	No aplica	No aplica		309,60			309,60
	GUTIERREZ LABRADOR MARIA ROSARIO	ALCOBENDAS	España	AV. DE ESPAÑA, 50 - BJ	XXX9042XX	No aplica	No aplica		416,95	705,88		1122,83
	GUTIERREZ RIVERO SONIA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX3760XX	No aplica	No aplica	40,00	309,09			349,09
	GUTIERREZ ROJAS LUIS	LOJA	España	AV. RAFAEL PEREZ DEL ALAMO, 26	XXX5539XX	No aplica	No aplica		255,45	2352,95		2608,40
	GUTIERREZ RUIZ ARANZAZU	MADRID	España	C. ESPRONCEDA, 24 - 4	XXX1527XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	GUTIERREZ TORRES GEMMA	SEGOVIA	España	C. LUIS ERIK CLAVERIA NEUROLOGO, SN	XXX1746XX	No aplica	No aplica			209,92		209,92
	GUTIERREZ-MOYANO ZIMMERMANN LUIS	OURENSE	España	C. CONCELLO, 13	XXX1347XX	No aplica	No aplica		175,37			175,37
	GUZMAN ALMAGRO ELENA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX5272XX	No aplica	No aplica		210,00			210,00
	GUZMAN BLAZQUEZ JAVIER	TOLEDO	España	AV. BARBER, 30	XXX6305XX	No aplica	No aplica	49,59				49,59
	GUZMAN GOMEZ LAURA PATRICIA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX2597XX	No aplica	No aplica	305,00	572,85			877,85
	HAMI GIL SARA	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX9353XX	No aplica	No aplica	395,04	113,91			508,95
	HAMIDA ABDELKADER SIDI MOHAMED	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX9771XX	No aplica	No aplica	190,09	110,00			300,09

	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.											
	HAYANI AL-NISR MAYSA	VILA-REAL/VILLARREAL	España	CTRA. VILLAREAL BURRIANA, KM 0,5	XXX7193XX	No aplica	No aplica	190,08				190,08
	HEBRERO JIMENEZ MARIA LUISA	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX3113XX	No aplica	No aplica		1101,05			1101,05
	HERAS SEDANO IRENE	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX9724XX	No aplica	No aplica	268,60	307,10			575,70
	HERMAN EWELINA	ARRECIFE	España	CTRA. ARRECIFE A TINAJO,KM 1'300	XXX8006XX	No aplica	No aplica		159,44			159,44
	HERMOSO CONTRERAS CRISTINA ANDREA	CALATAYUD	España	PS. CORTES DE ARAGON, 29	XXX9257XX	No aplica	No aplica	650,00	401,82			1051,82
	HERMOSO MANJON JOANA	BADALONA	España	VIA AUGUSTA, 9 - 13	XXX3321XX	No aplica	No aplica		181,15			181,15
	HERNANDEZ ABELLAN MACARENA	MIJAS	España	C. LA UNION, SN	XXX5555XX	No aplica	No aplica	152,89				152,89

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HERNANDEZ ALMEIDA SARA ESTEFANIA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX3417XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	HERNANDEZ CABRERA PILAR MICHELE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. MARITIMA DEL SUR, SN	XXX7037XX	No aplica	No aplica	660,00	1360,46			2020,46
	HERNANDEZ COMES GENOVEVA	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX4616XX	No aplica	No aplica	82,65	116,28			198,93
	HERNANDEZ ESTEBAN LAURA ELENA	SON FERRIOL	España	CTRA. MANACOR, KM 4	XXX9854XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	HERNANDEZ FERNANDEZ EVA MARIA	TOLEDO	España	C. S/D, SN	XXX3694XX	No aplica	No aplica	300,00	735,00			1035,00
	HERNANDEZ GARCIA PATRICIA	CACERES	España	AV. PABLO NARANJO PORRAS, SN	XXX7815XX	No aplica	No aplica	309,92	227,27			537,19
	HERNANDEZ HERNANDEZ JUANA	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX3548XX	No aplica	No aplica	690,00	667,82			1357,82

	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.											
	HERNANDEZ MARIN BERTA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX9413XX	No aplica	No aplica	578,51	97,04			675,55
	HERNANDEZ MARTINEZ CARMEN	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX1054XX	No aplica	No aplica	270,00	280,91			550,91
	HERNANDEZ MIGUEL MARIA	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX8566XX	No aplica	No aplica	595,04	748,60			1343,64
	HERNANDEZ MIRANDA ELVIRO BLAS	ARONA	España	CTRA. GENERAL, SN	XXX8832XX	No aplica	No aplica		114,30			114,30
	HERNANDEZ OTERO ISABEL	TORREMOLINOS	España	C. DEL SANATORIO, 5	XXX6674XX	No aplica	No aplica		376,86	941,18		1318,04
	HERNANDEZ PERIS MANUEL	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2 - 6	XXX0418XX	No aplica	No aplica	570,25	408,19			978,44
	HERNANDEZ RUBIO ANA BELEN	VALDEMORO	España	AV. REYES CATOLICOS, 21	XXX1993XX	No aplica	No aplica	190,08	218,18			408,26

	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.											
	HERNANDEZ SUAREZ JUAN MANUEL	ARONA	España	CTRA. GENERAL, SN	XXX5122XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	HERNANDEZ TEJERO ANGELA	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX7085XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	HERNANDEZ URIBE VERONICA CRISTINA	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX8705XX	No aplica	No aplica		104,55			104,55
	HERNANDO CUBERO JORGE	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX2204XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	HERNANSANZ DE LA CALLE SILVIA	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX7061XX	No aplica	No aplica	550,00	135,84			685,84
	HERNANZ DE LUCAS RAUL	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX4879XX	No aplica	No aplica	660,00		588,24		1248,24
	HERRADOR FUENTES BLANCA	UBEDA	España	CTRA. DE LINARES, KM 1	XXX0558XX	No aplica	No aplica	739,26	635,72			1374,98

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HERRANZ SANZ ELVIRA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX8289XX	No aplica	No aplica		145,23			145,23
	HERRERA BACH MANUEL	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX9400XX	No aplica	No aplica	363,64	71,34			434,98
	HERRERA JUAREZ MARIA MERCEDES	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN - 10	XXX7555XX	No aplica	No aplica	561,98				561,98
	HERRERA ROMAN MARIA	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX0551XX	No aplica	No aplica		316,33			316,33
	HERRERO COLOMINA JULIO	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, 121	XXX0942XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	HERRERO GRACIA CONCEPCION	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX3561XX	No aplica	No aplica	483,47	209,09			692,56
	HERRERO PINTOR FRANCISCO JOSE	GIJON	España	C. DE LOS PRADOS, 395	XXX4575XX	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.											
	HERRERO RIVERA DANIEL	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX7793XX	No aplica	No aplica	290,00	85,40			375,40
	HERREROS RODRIGUEZ OSCAR	GRANADA	España	C. DOCTOR AZPITARTE, SN	XXX7544XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	HERRUZO CABRERA ISMAEL	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX6306XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	HIDALGO ESPINOSA MARIA EUGENIA	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX7583XX	No aplica	No aplica	49,59				49,59
	HIDALGO MAZZEI DIEGO ALBERTO	BARCELONA	España	C. ROSSELLO, 161	XXX5645XX	No aplica	No aplica		262,83			262,83
	HIDALGO TENORIO MARIA CARMEN	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2 - 9	XXX5446XX	No aplica	No aplica			1411,77		1411,77
	HIGUERAS ARANDA JOSE LUIS	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX9344XX	No aplica	No aplica		262,77			262,77

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HINCAPIE HINCAPIE SONIA YANET	MADRID	España	C. CARTAGENA, 111	XXX7824XX	No aplica	No aplica			436,50		436,50
	HINOJOSA MENA-BERNAL MARIA CARMEN	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3 - 10	XXX1196XX	No aplica	No aplica	66,12	68,82			134,94
	HORCAJADA GALLEGO JUAN PABLO	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX4142XX	No aplica	No aplica	520,00	1262,61			1782,61
	HORCAS DE FRUTOS JOSE JAVIER	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX0601XX	No aplica	No aplica	65,00		352,94		417,94
	HORTA LLOBET ANNA	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX5104XX	No aplica	No aplica		280,59			280,59
	HORTAL CODINA OLGA	VIC	España	C. TORRAS I BAGES, 4 - BJ	XXX5446XX	No aplica	No aplica		415,80			415,80
	HORTELANO PARDO EDUARDO	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX0349XX	No aplica	No aplica		342,64			342,64

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	HOYOS SIMON SERGIO	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX1565XX	No aplica	No aplica	720,00				720,00
	HUERGA GARCIA LORETO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX5685XX	No aplica	No aplica		105,12			105,12
	HUERGA PESQUERA MARIA JOSE	LEON	España	AV. JOSE AGUADO, SN-SEMISOTANO	XXX8934XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	HURTADO PEREZ ANTONIO	CARAVACA DE LA CRUZ	España	AV. MIGUEL ESPINOSA, 1	XXX7047XX	No aplica	No aplica	392,56	395,26			787,82
	IBAÑEZ VILLOSLADA CARMEN	MADRID	España	GLTA. EJERCITO, SN	XXX4665XX	No aplica	No aplica		210,72			210,72
	IBARES FRIAS LUCIA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX2222XX	No aplica	No aplica		257,50			257,50
	IBARRA RUBIO BEATRIZ	BARCELONA	España	C. LLULL, 410	XXX8761XX	No aplica	No aplica		103,64			103,64

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	IBOLEON LOPEZ ENRIQUE	MOTRIL	España	PZA. CRUZ VERDE, 5	XXX7392XX	No aplica	No aplica		427,29			427,29
	ICETA GONZALEZ IGNACIO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C. POETA RODRIGUEZ HERRERA, 1	XXX6633XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	IDOIPE CORTA MIRIAM	ZARAGOZA	España	PS. MARIA AGUSTIN, 12 - 14	XXX7854XX	No aplica	No aplica		105,89			105,89
	IFTIMIE SIMONA MIHAELA	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX2966XX	No aplica	No aplica	660,00	309,93			969,93
	IGLESIAS DOCAMPO LARA CARMEN	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN - 10	XXX3580XX	No aplica	No aplica	890,00	333,77			1223,77
	IGLESIAS LODARES ISABEL TRINIDAD	MADRID	España	RDA. SEGOVIA, 52	XXX3337XX	No aplica	No aplica	480,00				480,00
	IGLESIAS MELERO CLARA	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX7492XX	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.											
	ILLAN HERNANDEZ LIDIA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 4	XXX5928XX	No aplica	No aplica	650,00				650,00
	ILLAN VARELLA ANDREA	CACERES	España	AV. PABLO NARANJO PORRAS, SN	XXX7835XX	No aplica	No aplica	181,82				181,82
	ILUNDAIN GONZALEZ ANA ISABEL	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX8032XX	No aplica	No aplica		129,36			129,36
	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
	INGA SAAVEDRA ELIZABETH DOLORES	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX3789XX	No aplica	No aplica		272,73			272,73
	IRAOLA LLISO DESAMPARADOS INES	PUERTO DE SAGUNTO	España	AV. RAMON Y CAJAL, SN	XXX9898XX	No aplica	No aplica	578,51	411,41			989,92

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	IRAOLA URRUTIA AINARA	LEIOA	España	PS. LANDABARRI, 1 - PPAL	XXX2455XX	No aplica	No aplica	590,00	1023,83			1613,83
	IRIARTE MONCHO MARIA ELENA	ALCOY	España	POLG. CARAMANXEL, SN	XXX8599XX	No aplica	No aplica	720,00	990,50			1710,50
	IRIARTE YOLLER NAGORE	VITORIA-GASTEIZ	España	AV. DE LA ILUSTRACION, 47	XXX5141XX	No aplica	No aplica		285,79			285,79
	IRURZUN ZUAZABAL JOSU GOTZON	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX0155XX	No aplica	No aplica	580,00	490,72			1070,72
	ISIDORO GARIJO ITZIAR	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX6466XX	No aplica	No aplica		165,63			165,63
	IZQUIERDO CARRASCO JUAN MIGUEL	ARROYO DE LA MIEL	España	AV. DEL COSMOS, SN	XXX9366XX	No aplica	No aplica		160,91			160,91
	IZQUIERDO MILLAN ISABEL	SEGOVIA	España	C. LUIS ERIK CLAVERIA NEUROLOGO, SN	XXX8036XX	No aplica	No aplica	65,00				65,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 SERRA JORDI	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX3964XX	No aplica	No aplica		150,91			150,91
	IZQUIERDO TRECHERA ELENA	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX5317XX	No aplica	No aplica	462,81				462,81
	JABLONSKA PAOLA ANNA	PAMPLONA/IRUÑA	España	AV. PIO XII, 36	XXX8961XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	JAEN CASTILLO PURIFICACION	LINARES	España	AV. SAN CRISTOBAL, SN	XXX4720XX	No aplica	No aplica	206,61	220,40			427,01
	JANSSON ANDRES MATIAS	IGUALADA	España	C. BELGICA, 5 - BJ	XXX3577XX	No aplica	No aplica		187,50			187,50
	JEREZ BARROSO FRANCISCO JAVIER	CACERES	España	AV. ESPAÑA, 2	XXX8702XX	No aplica	No aplica		154,55			154,55
	JEREZ LANERO JUAN JOSE	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX7929XX	No aplica	No aplica		491,78			491,78

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	JEREZ PEÑA MARTA	BARCELONA	España	C. MUNTANER, 314	XXX9245XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	JERVIZ GUIA VANESSA GABRIELA	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX9348XX	No aplica	No aplica		231,82	352,94		584,76
	JIMENEZ ALVAREZ MARIANELA ANGELES	BARAKALDO	España	AV. DE MIRANDA, 5	XXX4990XX	No aplica	No aplica		105,89			105,89
	JIMENEZ AVALOS MARIA CARMEN	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AV. CONSTITUCION, 3	XXX2083XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	JIMENEZ CANO JUAN PEDRO	CACERES	España	RDA. CARMEN, 6 - 4	XXX9102XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	JIMENEZ CARVALLO RADHARANI DA	BARCELONA	España	C. BORI I FONTESTA, 18 - 6 2	XXX9790XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	JIMENEZ DE ALCAZAR LYDIA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX1680XX	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.											
	JIMENEZ DUQUE DESIREE	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX7330XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	JIMENEZ ESCRIBANO ROSA MARIA	TOLEDO	España	AV. BARBER, 30	XXX2880XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	JIMENEZ ESCRIG MARTA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX0120XX	No aplica	No aplica		133,64			133,64
	JIMENEZ GARCIA MARIA ARANZAZU	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. BARRANCO DE LA BALLENA, SN	XXX4393XX	No aplica	No aplica		419,86			419,86
	JIMENEZ GARCIA PEDRO	GRANADA	España	AV. DE JUAN PABLO II, 2	XXX5589XX	No aplica	No aplica		104,55			104,55
	JIMENEZ GONZALEZ ALBERTO	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO, KM 12'500	XXX9714XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	JIMENEZ MOTILLA MARIA SANDRA	SAGUNT	España	C. SANZ DE LA PEDRA, 81 BIS - 2	XXX1248XX	No aplica	No aplica			74,52		74,52

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	JIMENEZ ORTIZ ANTONIO	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX2959XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	JIMENEZ ROLDAN CARLOS	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX7167XX	No aplica	No aplica	420,00				420,00
	JIMENEZ SARMIENTO AGUAS SANTAS	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX1832XX	No aplica	No aplica	475,21				475,21
	JIMENEZ VIRUEGA MARIA ROSARIO	BILBAO	España	C. HENAO, 38	XXX1025XX	No aplica	No aplica	918,60	669,36			1587,96
	JIMENEZ VISEU-PINHEIRO JUAN FERNANDO	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 BJ	XXX1794XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	JODAR CASANOVA MARIA CARMEN	CASTILLEJA DE LA CUESTA	España	AV. DE LA UNIDAD, SN	XXX1994XX	No aplica	No aplica	330,58	1161,18			1491,76
	JORDA CARDONA TERESA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX0431XX	No aplica	No aplica		300,18			300,18

	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.											
	JORDAN CUMPLIDO SARA	MOLLET DEL VALLES	España	RDA. DELS PINETONS, 6 - 8	XXX7300XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	JORGE SERRA ANA SOLEDAD	VALENCIA	España	C. PERE BONFILL, 8	XXX6699XX	No aplica	No aplica		219,76			219,76
	JORQUERA GARCIA ADELA	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX3860XX	No aplica	No aplica	690,00	899,39			1589,39
	JOSEPH VILAPLANA JORDI	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX4331XX	No aplica	No aplica	680,00				680,00
	JUAN SERRA NATALIA	BARCELONA	España	C. VILANA, 12	XXX4033XX	No aplica	No aplica		316,36			316,36
	JUBERT FORNELL ABIGAIL	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX8490XX	No aplica	No aplica	180,00	229,08			409,08
	JUDEZ NAVARRO ENRIQUE	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX6919XX	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.											
	JULIA TORRAS JOAQUIM	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX6588XX	No aplica	No aplica	450,00	802,84			1252,84
	JULIAN CABALLERO MARIA MONTAÑA	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX1985XX	No aplica	No aplica		227,27			227,27
	JURADO GARCIA JOSE MIGUEL	MALAGA	España	AV. IMPERIO ARGENTINA, 1	XXX1582XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	JURADO GONZALEZ ELENA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 CIUTAT SANITARIA VALL D HEBRON	XXX2366XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	JURADO SEGOVIA MANUEL FERNANDO	MIJAS	España	C. LA UNION, SN	XXX8370XX	No aplica	No aplica		358,18	470,59		828,77
	JUSTE DIAZ JORGE	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX6872XX	No aplica	No aplica	165,29	67,73			233,02
	KEITUQWA YAÑEZ NART	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX4762XX	No aplica	No aplica		688,21			688,21

	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.**											
	KELLY RIGOLLET JAIME PABLO	BARCELONA	España	C. MANSO, 19 - 5	XXX5063XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	KHOSRAVI SHAHI PARHAM	TORREJON DE ARDOZ	España	C. MATEO INURRIA, SN	XXX5847XX	No aplica	No aplica	720,00	1348,32			2068,32
	KHOUDEIR AVILA ANDREA SALOME	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX3238XX	No aplica	No aplica	110,00				110,00
	KIM NA ON	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX3994XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	KORMELINK INGE	MADRID	España	C. TAMBRE, 8	XXX9532XX	No aplica	No aplica		669,97			669,97
	LA CASTA MUÑOA ADELAIDA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX5748XX	No aplica	No aplica	578,51				578,51
	LA ROSA DE LOS RIOS ALONSO FRANCISCO	VALENCIA	España	C. PROF BELTRAN BAGUENA, 8 - 19	XXX3207XX	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.											
	LABAD ARIAS JAVIER	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX9250XX	No aplica	No aplica		227,95			227,95
	LABARTA DEMUR MARIA ELENA	VALENCIA	España	PZA. POLICIA LOCAL, 3	XXX4190XX	No aplica	No aplica	970,00	202,20	800,00		1972,20
	LABORI TRIAS MARIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX2669XX	No aplica	No aplica	247,93	180,14			428,07
	LACARCEL GARCIA DE YEBENES MARIA LUISA	BOADILLA DEL MONTE	España	AV. MONTEPRINCIPE, 25	XXX5174XX	No aplica	No aplica	467,50	1103,08			1570,58
	LACORZANA RODRIGUEZ JAVIER	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX4012XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	LAFUENTE SANCHIS MANUEL PABLO	ALZIRA	España	CTRA. CORBERA, KM 1	XXX9308XX	No aplica	No aplica	35,00				35,00
	LAMUA RIAZUELO JOSE RAMON	COSLADA	España	AV. MARIE CURIE, SN	XXX0121XX	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.											
	LANCHA FELIPE UZURI	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX7830XX	No aplica	No aplica			133,65		133,65
	LANDA GARATE ANA ISABEL	AZPEITIA	España	C. JOSE DE ARTETXE, 7	XXX7752XX	No aplica	No aplica		349,59			349,59
	LANDA MAGDALENA ANA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX2275XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	LANDERAS GUTIERREZ JOSE LORENZO	MURCIA	España	C. NAVEGANTE MACIAS DEL POYO, 5 EDIFICIO DELFIN LA FLOTA	XXX0021XX	No aplica	No aplica		682,28			682,28
	LANGA AGUADO CARLOS	MADRID	España	C. LA ALHAMBRA, 26	XXX3989XX	No aplica	No aplica		100,91			100,91
	LARA MEDINA FRANCISCO JAVIER	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX2129XX	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.											
	LARIA FONT CRISTINA	TALAVERA DE LA REINA	España	C. ORFEBRES, SN	XXX3520XX	No aplica	No aplica	723,14	958,48			1681,62
	LARRAÑAGA REMENTERIA LOREA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX8229XX	No aplica	No aplica			76,92		76,92
	LAZO PRADOS ANTONIO	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX0180XX	No aplica	No aplica	595,04	585,33			1180,37
	LEAL SANCHEZ SATURIO	PALMA DE MALLORCA	España	C. PONS I GALLARZA, 90	XXX0287XX	No aplica	No aplica		129,28	500,00		629,28
	LECUMBERRI AZNAREZ ARTURO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX1549XX	No aplica	No aplica	495,87				495,87
	LECUMBERRI LOPEZ MONICA	SANT JOAN DESPI	España	C. JACINT VERDAGUER, 90	XXX0922XX	No aplica	No aplica	1447,00	2129,64			3576,64
	LEIRO RIERA RICARDO MIGUEL	MARTORELL	España	AV. FRANCESC RIERA, 9	XXX8580XX	No aplica	No aplica			206,83		206,83

	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.											
	LEIVA CABRAL MARIA JESUS	JEREZ DE LA FRONTERA	España	C. JOSE LUIS DIEZ, 14 - 16 5	XXX8744XX	No aplica	No aplica	169,42				169,42
	LEIVA SANTOS JUAN PABLO	MANACOR	España	CTRA. MANACOR ALCUDIA, SN	XXX6831XX	No aplica	No aplica		811,00			811,00
	LEON BARRANCO LEANDRO JOSE	ALCALA LA REAL	España	AV. IBEROAMERICA, SN	XXX6386XX	No aplica	No aplica		100,00			100,00
	LEON CABELLO MARIA JOSE	MADRID	España	G.V. DEL ESTE, 80	XXX6850XX	No aplica	No aplica		132,00			132,00
	LEON GARRIGOSA FRANCISCO	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58	XXX5543XX	No aplica	No aplica			278,85		278,85
	LEON HERNANDEZ FRANCISCO ANDRES	BUENAVISTA DE ARRIBA	España	CTRA. DE LA CUMBRE, 28	XXX5479XX	No aplica	No aplica	320,00	90,38			410,38

	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.											
	LEON-SALAS ORDOÑEZ ROSA MARIA	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX3670XX	No aplica	No aplica	200,00	653,91			853,91
	LERMA ANDRES ANA ISABEL	AMPOSTA	España	C. JACINT VERDAGUER, 11 - 13	XXX6609XX	No aplica	No aplica		238,58			238,58
	LIBERAL VINAGRE MARIA LUISA	TORREJON DE ARDOZ	España	C. MATEO INURRIA, SN	XXX5058XX	No aplica	No aplica	140,50				140,50
	LIMA MODINO LAURA ANDREA	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX6044XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	LIÑAN DIAZ OLGA	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX6364XX	No aplica	No aplica		741,78			741,78
	LIÑAN LOPEZ MANUEL	GRANADA	España	AV. DE JUAN PABLO II, 2	XXX5660XX	No aplica	No aplica		104,55	352,94		457,49
	LINARES LOAIZA CARMEN	PUERTO REAL	España	CTRA. NACIONAL IV, KM 665	XXX9546XX	No aplica	No aplica	225,00	157,27			382,27

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LINARES MESA NURIA AZAHARA	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX8313XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	LIRAS GARCIA MERCEDES	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. ERMITA DE BELLVITGE, SN	XXX3525XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	LIRIA IBAÑEZ ALEJANDRO ISIDORO	JAEN	España	CTRA. BAILEN MOTRIL, SN	XXX8105XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	LIZAN TUDELA CESAR	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX7452XX	No aplica	No aplica		174,72			174,72
	LLACER APARICIO JOAQUIN MANUEL	ALICANTE/ALACANT	España	AV. ALBUFERETA, 31	XXX4722XX	No aplica	No aplica		1093,60	800,00		1893,60
	LLACER PEREZ CASILDA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX4790XX	No aplica	No aplica		185,50			185,50

	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.											
	LLADO FERRER BARTOLOME	SON FERRIOL	España	CTRA. MANACOR, KM 4	XXX7460XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	LLADOS BERTRAN GEMMA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX8049XX	No aplica	No aplica	340,00				340,00
	LLARIO CUQUERELLA INES	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX5955XX	No aplica	No aplica	227,27				227,27
	LLEDO BOSCH BELEN	ALICANTE/ALACANT	España	AV. ALBUFERETA, 31	XXX4791XX	No aplica	No aplica	268,60		941,18		1209,78
	LLOP SERNA SANDRA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX3078XX	No aplica	No aplica	371,90	76,46			448,36
	LLOR RODRIGUEZ PAULA	VALENCIA	España	C. SAN CLEMENTE, 12	XXX4538XX	No aplica	No aplica	371,90	553,50			925,40
	LLORENTE GONZALEZ SARA	TORREJON DE ARDOZ	España	C. MATEO INURRIA, SN	XXX5002XX	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.**											
	LLORET SAEZ-BRAVO MARTA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. BARRANCO DE LA BALLENA, SN	XXX4019XX	No aplica	No aplica	572,97	120,27			693,24
	LLUCH CERDA JOAN	LLEIDA	España	AV. DE TORTOSA, 4 - BJ	XXX3421XX	No aplica	No aplica		176,46			176,46
	LLUCH MESQUIDA PABLO	MAO	España	AV. VIVES LLULL, 6	XXX2879XX	No aplica	No aplica		446,58			446,58
	LO CASCIO OJEDA ANDREA BEATRIZ	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX9133XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	LOECHES YAGUE MARIA BELEN	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX8929XX	No aplica	No aplica	495,87				495,87
	LOIS MARTINEZ NAGORE	LEGANES	España	AV. ORELLANA, SN	XXX5160XX	No aplica	No aplica	495,87				495,87
	LOMAS CABEZAS JOSE MANUEL	SEVILLA	España	AV. BELLAVISTA, SN	XXX6994XX	No aplica	No aplica		276,86			276,86

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LONGUEIRA SUAREZ MARIA REBECA	VIGO	España	C. CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX2169XX	No aplica	No aplica		190,80			190,80
	LOPERA MARTINEZ MARTA	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX5814XX	No aplica	No aplica	471,08				471,08
	LOPEZ ARANGO DIEGO ALEJANDRO	MADRID	España	AV. MENENDEZ PELAYO, 7	XXX6387XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	LOPEZ ARAUJO JOSE	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261 - BJ 2	XXX4878XX	No aplica	No aplica		108,18			108,18
	LOPEZ BERNAL ISABEL	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX0999XX	No aplica	No aplica		336,36			336,36
	LOPEZ BERTRAN MARIA ANTONIA	MATARO	España	C. SANT AGUSTI, 19	XXX1798XX	No aplica	No aplica		227,95			227,95
	LOPEZ CARRIL ESTRELLA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO, KM 12'500	XXX0846XX	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.											
	LOPEZ CARRIZOSA MARIA CONCEPCION	MADRID	España	GLTA. EJERCITO, SN	XXX3131XX	No aplica	No aplica		183,80			183,80
	LOPEZ CASTRO RAFAEL	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX3771XX	No aplica	No aplica	123,97		1500,00	690,00	2313,97
	LOPEZ CEDRON AMALIA	LUGO	España	C. DA RAIÑA, 15 - 2	XXX5202XX	No aplica	No aplica	330,58				330,58
	LOPEZ CORRAL ANA	VALDEMORO	España	AV. REYES CATOLICOS, 21	XXX6767XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	LOPEZ CRIADO ALICIA	FUENTES NUEVAS	España	C. MEDICOS SIN FRONTERAS, 7	XXX9665XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	LOPEZ DE SA LORENZO ALFONSO	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX5382XX	No aplica	No aplica	400,00	107,27			507,27
	LOPEZ DOMINGUEZ ANA MARIA	VIGO	España	CAM. MEIXUEIRO, SN	XXX0212XX	No aplica	No aplica	330,58	250,23			580,81

	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.											
	LOPEZ FERNANDEZ ENID	VIGO	España	C. CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX7451XX	No aplica	No aplica		414,19			414,19
	LOPEZ GALVEZ JOSE JESUS	ALICANTE/ALACANT	España	AV. DENIA, 103 - 1	XXX5635XX	No aplica	No aplica		156,72			156,72
	LOPEZ GARCIA MARIA PAZ	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX7421XX	No aplica	No aplica		197,27			197,27
	LOPEZ GARCIA MARTA	VIGO	España	C. CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX5173XX	No aplica	No aplica		178,21	470,59		648,80
	LOPEZ GARCIA MIGUEL ANGEL	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX1603XX	No aplica	No aplica		265,87			265,87
	LOPEZ GARCIA MONICA	ARROYO DE LA MIEL	España	AV. DEL COSMOS, SN	XXX9202XX	No aplica	No aplica	383,06				383,06
	LOPEZ GOMEZ VICTORIA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN - 10	XXX3755XX	No aplica	No aplica	144,63				144,63

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOPEZ GONZALEZ MERCEDES	MADRID	España	C. OÑA, 10	XXX3794XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	LOPEZ GUERRA JOSE LUIS	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX1731XX	No aplica	No aplica	435,00	580,00			1015,00
	LOPEZ HELLIN ELISABET	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX1869XX	No aplica	No aplica		112,36			112,36
	LOPEZ HONRUBIA VERONICA	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX9149XX	No aplica	No aplica		218,36			218,36
	LOPEZ LIROZ IRENE	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX5700XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	LOPEZ LOPEZ EUGENIO	MURCIA	España	AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1	XXX6363XX	No aplica	No aplica			3000,00		3000,00
	LOPEZ LOPEZ JOSE ANTONIO	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX2821XX	No aplica	No aplica		623,10			623,10

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	LOPEZ LOPEZ MARIA CRISTINA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX3407XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79
	LOPEZ MARTINEZ FRANCISCO	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX4157XX	No aplica	No aplica	220,00	143,64			363,64
	LOPEZ MATEU PEDRO	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX6965XX	No aplica	No aplica		135,46			135,46
	LOPEZ MENENDEZ FRANCISCO JAVIER	OVIEDO	España	C. LA LILA, 2	XXX9902XX	No aplica	No aplica		352,73			352,73
	LOPEZ MONTESINOS INMACULADA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX1806XX	No aplica	No aplica		419,59			419,59
	LOPEZ MORENO MARIA SOLEDAD	TERRASSA	España	C. DOCTOR SALVA, 5 - BJ	XXX1264XX	No aplica	No aplica		152,72			152,72
	LOPEZ MUÑOZ ANTIA	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX5546XX	No aplica	No aplica	70,00	1172,32			1242,32

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOPEZ PALACIOS EDUARDO PEDRO	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX7353XX	No aplica	No aplica		152,73			152,73
	LOPEZ PENALBA SALVADOR	VINAROS	España	AV. GIL DE ATROCILLO, SN	XXX8471XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	LOPEZ PEREZ MANUEL	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX3346XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	LOPEZ PESADO ISABEL	RUBIANS (SANTA MARIA)	España	C. HOSPITAL DO SALNES, 30	XXX0829XX	No aplica	No aplica		393,44			393,44
	LOPEZ PINTO MARIA LUZ	SEVILLA	España	C. RAFAEL SALGADO, 3	XXX0743XX	No aplica	No aplica		62,73			62,73
	LOPEZ RODRIGUEZ MARIO ANIBAL	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX2196XX	No aplica	No aplica			283,65		283,65

	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.											
	LOPEZ RODRIGUEZ NURIA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX2170XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	LOPEZ SALGUERO ANA ISABEL	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX5654XX	No aplica	No aplica	475,21				475,21
	LOPEZ SANCHEZ SARA	BARCELONA	España	PÇA. EGUILAZ. 14 - BJ	XXX6880XX	No aplica	No aplica		280,59			280,59
	LOPEZ SANCHEZ YOLANDA	REUS	España	C. SANT JOAN, SN	XXX3369XX	No aplica	No aplica		644,79			644,79
	LOPEZ SANGROS ISABEL	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX1464XX	No aplica	No aplica	215,00				215,00
	LOPEZ TAFALL CACERES MONICA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX0691XX	No aplica	No aplica	615,00	157,28			772,28
	LOPEZ VALVERDE GLORIA ASUNCION	ZARAGOZA	España	PS. MARIA AGUSTIN, 12 - 14	XXX1471XX	No aplica	No aplica		108,86			108,86

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOPEZ VERDEJO JOAQUIN CARLOS	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX2080XX	No aplica	No aplica	300,00	624,55			924,55
	LOPEZ-CONTRERAS GONZALEZ JOAQUIN	BARCELONA	España	C. SANT QUINTI, 89	XXX4864XX	No aplica	No aplica	74,38				74,38
	LORA FERNANDEZ VANESSA	LUGO	España	C. CAÑIGAS E FLORES, 6 - BJ	XXX8123XX	No aplica	No aplica		500,00			500,00
	LORA-TAMAYO MORILLO-VELARDE JAIME	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX1854XX	No aplica	No aplica	520,00	1016,62			1536,62
	LORCA SERRALTA MARIA TERESA	ARANJUEZ	España	AV. AMAZONAS CENTRAL, SN	XXX5676XX	No aplica	No aplica		451,32			451,32
	LOZANO LOAIZA EVA MARIA	LA LINEA DE LA CONCEPCION	España	AV. MENENDEZ PELAYO, 103	XXX4590XX	No aplica	No aplica	309,92	218,18	352,94		881,04

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LOZANO PABLO ALBERTO	SANT CUGAT DEL VALLES	España	AV. ALCALDE BARNILS, 54 - 60	XXX2987XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	LOZANO ROS ESTHER MARIA	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX2145XX	No aplica	No aplica		330,00	65,00		395,00
	LOZANO VICARIO LUCIA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO, KM 12'500	XXX7410XX	No aplica	No aplica	477,00				477,00
	LUCAS ELIO GLORIA	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX4003XX	No aplica	No aplica	270,00	504,14			774,14
	LUCENA MARTIN JOSE	GRANADA	España	AV. ANDALUCES, 9	XXX4915XX	No aplica	No aplica	107,44	225,45			332,89
	LUCENDO MARAÑES LUIS	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX4143XX	No aplica	No aplica		278,41			278,41

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LUGO CARRILLO EMMANUEL LEOBALDO	BARCELONA	España	C. VIA AUGUSTA, 237 - 239	XXX8704XX	No aplica	No aplica	650,00	635,69			1285,69
	LUNA ESTEVEZ SERGIO	LA CODOSERA	España	C. FELIX RDGUEZ DE LA FUENTE, SN	XXX0206XX	No aplica	No aplica		150,00			150,00
	LUQUE ARANDA GUILLERMO	MALAGA	España	AV. ARROYO DE LOS ANGELES, SN - BJ	XXX8242XX	No aplica	No aplica	41,32				41,32
	LUQUE BLANCO ANA ISABEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX6546XX	No aplica	No aplica		603,35			603,35
	LUQUE CARO RAQUEL	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX7512XX	No aplica	No aplica		181,82			181,82
	LUQUE MARQUEZ RAFAEL	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX1268XX	No aplica	No aplica		276,86			276,86

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	LURE BERREGUI MARIA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX4214XX	No aplica	No aplica	150,00	409,05			559,05
	LUZURIAGA CRUZ AMAIA	EJEA DE LOS CABALLEROS	España	C. MOLINO BAJO, 17	XXX2166XX	No aplica	No aplica		211,67			211,67
	MACAYA ARANGUREN PATRICIA	BURLADA	España	C. LA FUENTE, SN	XXX1649XX	No aplica	No aplica	650,00				650,00
	MACAYA PASCUAL JOSE LUIS	BARCELONA	España	C. VILADOMAT, 288	XXX5803XX	No aplica	No aplica	240,00				240,00
	MACIAS LLUCH EVA	BURJASSOT	España	C. RUBERT Y VILLO, 4 - BJ	XXX3349XX	No aplica	No aplica	413,22	318,18			731,40
	MACIAS MURELAGA BEATRIZ LIARNI	VITORIA-GASTEIZ	España	C. OLAGUIBEL, 29	XXX7741XX	No aplica	No aplica	762,00				762,00
	MACIAS RODRIGUEZ PAULA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX6829XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90

	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.											
	MADRID SAAVEDRA MARIA ISABEL	SAN BARTOLOME	España	CTRA. ORIHUELA ALMORADI, SN	XXX2005XX	No aplica	No aplica			527,74		527,74
	MAGAN PALOMARES ROSA MARIA	GRANADA	España	C. JOSE LUIS PEREZ PUJADAS, SN	XXX6259XX	No aplica	No aplica	577,50	1790,17			2367,67
	MAGEM NIUBO JUAN	SABADELL	España	C. SOL I PADRIS, 56 - 60	XXX2360XX	No aplica	No aplica		213,00			213,00
	MAJEM TARRUELLA MARGARITA	BARCELONA	España	C. DE SANT QUINTI, 89	XXX4826XX	No aplica	No aplica			800,00	334,00	1134,00
	MAÑAS ALVAREZ ISABEL MARIA	MAIRENA DEL ALJARAFE	España	AV. DE LAS AMERICAS, SN	XXX9394XX	No aplica	No aplica	181,82	279,50			461,32
	MANCHEÑO LOSA MIKEL	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX8858XX	No aplica	No aplica	350,00	1016,62			1366,62
	MANCHON ASENJO MARIA JESUS	PALENCIA	España	PS. PADRE FAUSTINO CALVO, SN	XXX7225XX	No aplica	No aplica	413,22				413,22

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MANE SANTACANA ANNA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX3831XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	MAÑERO REY JENARO	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX7997XX	No aplica	No aplica	450,00	209,09			659,09
	MANJON NAVARRO HELENA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX9570XX	No aplica	No aplica	580,00				580,00
	MANJON-CABEZA SUBIRAT JOAQUINA MARIA	PARLA	España	AV. 9 DE JUNIO, 2	XXX3125XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	MANKOOWSKA BOZENA	PALMA DE MALLORCA	España	CAM. DE SON RAPINYA, 1	XXX0655XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	MANNUCCI MATTEO	PALMA DE MALLORCA	España	C. GUAYAQUIL, 9 - 1	XXX3739XX	No aplica	No aplica	212,81				212,81
	MANQUILLO ESTEBAN ANTONIO	MADRID	España	AV. VENTISQUERO LA CONDESA, 42	XXX1662XX	No aplica	No aplica	66,12				66,12

	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.**											
	MANRIQUE DONAIRE NURIA	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX8215XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MANRIQUE PEREZ JUAN MIGUEL	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58	XXX0132XX	No aplica	No aplica	309,92	555,00			864,92
	MANSO DE LEMA AUREA	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX2491XX	No aplica	No aplica	673,55	418,68			1092,23
	MANTEIGA VAZQUEZ ZAIRA	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX2555XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MANTRANA BERMEJO ELENA	SEVILLA	España	AV. BELLAVISTA, SN	XXX9241XX	No aplica	No aplica		145,23			145,23
	MANZANARES RUIZ MARIA ANGELES	MADRID	España	C. J ALVAREZ MENDIZABAL, 74 - BJ	XXX8650XX	No aplica	No aplica		333,91			333,91
	MANZANERA JORGE LORENZO	LOGROÑO	España	C. INGENIERO LA CIERVA, 10 - BJ	XXX9379XX	No aplica	No aplica	467,50	748,32			1215,82

	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.											
	MAQUEDA IZQUIERDO ALICIA	BARCELONA	España	PÇA. EGUILAZ. 14 - BJ	XXX5621XX	No aplica	No aplica	446,28	451,24			897,52
	MARCANO FUENMAYOR JOSE LUIS	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX9197XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MARCO MARTINEZ JAVIER	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX3736XX	No aplica	No aplica	66,12				66,12
	MARCO MONZON SARA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX0729XX	No aplica	No aplica		254,81			254,81
	MARCOS JIMENEZ FRANCISCO JOSE	POZUELO DE ALARCON	España	C. DIEGO DE VELAZQUEZ, 1	XXX3428XX	No aplica	No aplica	595,04				595,04
	MARCUERQUIAGA ARRIAGA JESUS IGNACIO	BARAKALDO	España	AV. DE MIRANDA, 5	XXX7050XX	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.											
	MARI SOLIVELLAS BARTOLOME	PALMA DE MALLORCA	España	C. GENERAL RIERA, 111	XXX7577XX	No aplica	No aplica			1058,82		1058,82
	MARIN ALCARAZ LORENA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX2321XX	No aplica	No aplica	250,00	152,72			402,72
	MARIN JIMENEZ ALFONSO	JUMILLA	España	AV. REYES CATOLICOS, SN	XXX4008XX	No aplica	No aplica	309,92	395,26			705,18
	MARIN MENDEZ HONORIO	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX7813XX	No aplica	No aplica		428,18			428,18
	MARIN PALOMO ALICIA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX0114XX	No aplica	No aplica		171,22			171,22
	MARIN SANCHEZ YELENA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX5015XX	No aplica	No aplica		113,90			113,90
	MARIÑAS GARCIA LAURA	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17 COMPLEJO HOSP GREGORIO MARAÑON	XXX2886XX	No aplica	No aplica	214,88				214,88

	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.											
	MARINE RUBIO ROSA MARIA	REUS	España	CTRA. INSTITUT PERE MATA, SN	XXX0979XX	No aplica	No aplica		195,28			195,28
	MARIVELA PALACIOS DANIEL	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX7987XX	No aplica	No aplica		71,34			71,34
	MAROTO CEJUDO RAQUEL	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX2734XX	No aplica	No aplica	388,43	524,45			912,88
	MAROTO GARCIA MARIA SAGRARIO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. XENERAL PARDIÑAS, 36	XXX0801XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	MARQUES CABEZAS PATRICIA	VALLADOLID	España	AV. DE SANTA TERESA, SN - 2	XXX9889XX	No aplica	No aplica		45,28			45,28
	MARQUES PARRILLA CARLOS	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58	XXX7897XX	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.											
	MARQUETA MARQUES BELEN	BARCELONA	España	G.V. VIA DE CARLES III, 71 - 75 2	XXX8630XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MARQUETA SOBRINO FRANCISCO JAVIER	PALMA DE MALLORCA	España	C. ANTONI VILLALONGA, 6	XXX8327XX	No aplica	No aplica		467,48			467,48
	MARQUEZ IVACEVICH NATALIA TERESITA	NAVALMORAL DE LA MATA	España	AV. TOMAS YUSTE MIRON, SN	XXX4272XX	No aplica	No aplica	40,00				40,00
	MARQUEZ MARQUEZ MARIA JOSE	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX4475XX	No aplica	No aplica		253,41			253,41
	MARQUEZ ROMERO JAVIER JESUS	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX0561XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	MARQUINA OSPINA GLORIA	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX9227XX	No aplica	No aplica		565,00	284,05		849,05

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARRERO MARTIN MARIA SOCORRO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. BARRANCO DE LA BALLENA, SN	XXX5225XX	No aplica	No aplica	309,92	474,36			784,28
	MARTIN NICOLE	NUEVA ANDALUCIA	España	C. VENTURA DEL MAR, 11	XXX0810XX	No aplica	No aplica		104,55			104,55
	MARTIN BEGUE MARIA NIEVES	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX3216XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MARTIN CARRASCO MANUEL	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. JOAQUIN BEUNZA, 45	XXX7412XX	No aplica	No aplica		226,19	941,18		1167,37
	MARTIN DAVILA MARIA PILAR	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX9191XX	No aplica	No aplica		1655,96			1655,96
	MARTIN FERNANDEZ ANA ISABEL	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX5541XX	No aplica	No aplica	326,45				326,45

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTIN FERRER MARIA CINTA	TARRAGONA	España	C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH, 4	XXX5641XX	No aplica	No aplica		173,00			173,00
	MARTIN FUENTES DE LA ROSA MARIA ANGELES	MERIDA	España	AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26	XXX7766XX	No aplica	No aplica		1012,84			1012,84
	MARTIN GARCIA ELISA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX1940XX	No aplica	No aplica	150,41	85,45			235,86
	MARTIN GARCIA RAQUEL	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX1515XX	No aplica	No aplica		78,18			78,18
	MARTIN GIL MARIA PILAR	ZARAGOZA	España	PS. COLON, 14	XXX4649XX	No aplica	No aplica	181,82	496,82			678,64
	MARTIN GONZALEZ ELISABET	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX7230XX	No aplica	No aplica		110,00			110,00
	MARTIN MARCO ANTONIO	ALZIRA	España	CTRA. CORBERA, KM 1 - 1	XXX4936XX	No aplica	No aplica	635,00	283,40			918,40

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	MARTIN MARTIN MARGARITA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX9125XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00
	MARTIN MARTINEZ AINARA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX6610XX	No aplica	No aplica		235,98			235,98
	MARTIN MELERO OSCAR	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX8608XX	No aplica	No aplica	225,00	261,82			486,82
	MARTIN NALDA SARA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 CIUTAT SANITARIA VALL D HEBRON	XXX8845XX	No aplica	No aplica	702,00				702,00
	MARTIN NUÑEZ PAULA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX2374XX	No aplica	No aplica		166,50			166,50
	MARTIN PASTOR SANTIAGO MARIANO	PAMPLONA/IRUÑA	España	AV. PIO XII, 36	XXX6055XX	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.											
	MARTIN PEREZ ANASTASIO	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX9810XX	No aplica	No aplica	247,93	230,50			478,43
	MARTIN PEREZ ANTONIO JOSE	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX5880XX	No aplica	No aplica	309,92	355,32			665,24
	MARTIN PEREZ MIRIAM	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX8527XX	No aplica	No aplica	275,00	512,13			787,13
	MARTIN RODRIGO JOSE CARLOS	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX6174XX	No aplica	No aplica	480,00	1202,61			1682,61
	MARTIN SANCES LIDIA	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN	XXX8716XX	No aplica	No aplica		119,31			119,31
	MARTIN SEGARRA ORIOL	MADRID	España	C. DE JUAN BRAVO, 49	XXX6193XX	No aplica	No aplica	144,63				144,63
	MARTINEZ ACERA ALVARO	MADRID	España	C. LA MASO, 38 COLONIA MIRASIERRA	XXX5621XX	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.											
	MARTINEZ AGULLEIRO LUIS MIGUEL	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX3689XX	No aplica	No aplica		280,45			280,45
	MARTINEZ ARCELUS FRANCISCO JOSE	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX5003XX	No aplica	No aplica	595,04				595,04
	MARTINEZ ARRECHEA SILVIA	SAN SEBASTIAN	España	C. CAMINO LOS PINOS, 35	XXX6242XX	No aplica	No aplica		677,82			677,82
	MARTINEZ ARRIBAS CARME MARIA	MADRID	España	C. RIAZA, 5	XXX1092XX	No aplica	No aplica	595,04				595,04
	MARTINEZ BARRAGAN MARIA FERNANDA	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX8673XX	No aplica	No aplica		158,70			158,70
	MARTINEZ CASAMAYOR CONCEPCION	ZARAGOZA	España	C. MOSEN ANDRES VICENTE, 42 - 1	XXX8986XX	No aplica	No aplica		452,37			452,37
	MARTINEZ COLLADA JUANA	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX6204XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTINEZ DIAZ MONICA	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX8349XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MARTINEZ GARCIA PATRICIA	LA OROTAVA	España	AV. ALONSO FERNANDEZ DE LUGO, 1	XXX2679XX	No aplica	No aplica		165,67			165,67
	MARTINEZ GARCIA PEDRO	SEVILLA	España	AV. EDUARDO DATO, 42	XXX3031XX	No aplica	No aplica		477,00			477,00
	MARTINEZ GARCIA VANESA	TOLEDO	España	AV. BARBER, 30	XXX2646XX	No aplica	No aplica		547,00			547,00
	MARTINEZ GONZALEZ TERESA	SORIA	España	CTRA. DE LOGROÑO, 8	XXX8614XX	No aplica	No aplica	383,06	347,27			730,33
	MARTINEZ GRUEIRO FRANCISCO MANUEL	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN	XXX1678XX	No aplica	No aplica		88,90			88,90
	MARTINEZ JEREZ JUAN FRANCISCO	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX3844XX	No aplica	No aplica	41,32				41,32

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MARTINEZ LOPEZ GABRIEL ENRIQUE	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX3579XX	No aplica	No aplica	755,00	1097,33			1852,33
	MARTINEZ LUNA NIEVES GUDELIA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 BJ	XXX0351XX	No aplica	No aplica		227,95			227,95
	MARTINEZ MARCOS FRANCISCO JAVIER	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX1155XX	No aplica	No aplica		510,50			510,50
	MARTINEZ MARTIN ANGEL ANTONIO	ZARAGOZA	España	PS. MARIANO RENOVALES, SN	XXX2112XX	No aplica	No aplica			133,37		133,37
	MARTINEZ MENA MARINA	SABADELL	España	CTRA. BARCELONA, 473 - 4	XXX4302XX	No aplica	No aplica	2213,00				2213,00
	MARTINEZ MONTERO EVA MARIA	ARANJUEZ	España	AV. AMAZONAS CENTRAL, SN	XXX8374XX	No aplica	No aplica		788,74			788,74
	MARTINEZ MOTOS ANA BELEN	ALBACETE	España	C. PEREZ GALDOS, 7	XXX1539XX	No aplica	No aplica	247,93	206,88			454,81

	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.											
	MARTINEZ MOTOS REBECA	BAZA	España	CTRA. DE MURCIA, SN	XXX3285XX	No aplica	No aplica		104,55			104,55
	MARTINEZ NAVARRO LUIS	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX5649XX	No aplica	No aplica		440,60	800,00		1240,60
	MARTINEZ RAGA JOSE	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX9309XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	MARTINEZ RAMIREZ MIRIAM	ALMANSA	España	AV. CIRCUNVALACION, SN	XXX1577XX	No aplica	No aplica	309,92	218,18			528,10
	MARTINEZ RODRIGUEZ JESUS DANIEL	GRANADA	España	C. DOCTOR AZPITARTE, 4	XXX6226XX	No aplica	No aplica	206,61	478,16			684,77
	MARTINEZ RODRIGUEZ ROBERTO	GIJON	España	C. DE LOS PRADOS, 395	XXX7634XX	No aplica	No aplica	480,00	1439,19			1919,19
	MARTINEZ ROIG MIGUEL	ZARAGOZA	España	AV. SAN GREGORIO, 30 - PLANTA 5	XXX5811XX	No aplica	No aplica		244,81			244,81

	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.											
	MARTINEZ TOLDOS JOSE JUAN	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX3768XX	No aplica	No aplica			341,35		341,35
	MARTINEZ TRUFERO JAVIER	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX5817XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	MARTINEZ VIDAL VERONICA	MADRID	España	AV. VALLADOLID, 83	XXX8799XX	No aplica	No aplica	528,93	608,89			1137,82
	MAS SABATER MARIA VICTORIA	BADALONA	España	CAM. S JERONI DE LA MURTRA, 60	XXX6496XX	No aplica	No aplica		417,67			417,67
	MASANA MONTEJO GUILLEM	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3508XX	No aplica	No aplica		227,95			227,95
	MASCARELL VIDAL MIREIA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. BENICASIM, SN	XXX6620XX	No aplica	No aplica	270,00	60,27			330,27
	MASCARO ZAMORA FERRAN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX3651XX	No aplica	No aplica		2488,00			2488,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MASFARRE PINTO LAURA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX7675XX	No aplica	No aplica	320,00	120,82			440,82
	MASIA MASSONI MIGUEL	MANISES	España	AV. GENERALITAT VALENCIANA, 50	XXX8845XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	MASSONS CAPDEVILA CARMEN	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX4323XX	No aplica	No aplica	180,00	152,72			332,72
	MATA PASTOR IGNACIO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, SN	XXX9403XX	No aplica	No aplica		109,72			109,72
	MATADOR ALCANTARA FRANCISCO JOSE	SONSECA	España	C. ANTONIO MORALEDA, SN	XXX2280XX	No aplica	No aplica	275,00	156,36			431,36
	MATARRANZ PASCUAL IRENE ANTONIA	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX9902XX	No aplica	No aplica	998,75	1197,49			2196,24
	MATEO OROBIA ANTONIO JOSE	ZARAGOZA	España	C. RAMON Y CAJAL, 60	XXX6447XX	No aplica	No aplica		105,89			105,89

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	MATEOS GONZALEZ MARIA	PARLA	España	AV. 9 DE JUNIO, 2	XXX1741XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79
	MATEOS VICENTE CAROLINA	MADRID	España	G.V. DEL ESTE, 80	XXX5358XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	MATEU CAMPOS TERESA MARIA	VILA-REAL/VILLARREAL	España	CTRA. VILLAREAL BURRIANA, KM 0,5	XXX8206XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	MATEU PRUÑONOSA LOURDES	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX8725XX	No aplica	No aplica	227,27	284,68			511,95
	MATHEU FABRA ANA	BARCELONA	España	AV. SANTUARI S JOSEP MUNTANYA,12	XXX2398XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MATORRAS WEINIG JOSE ROBERTO	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX1507XX	No aplica	No aplica		537,77	800,00		1337,77
	MATUTE CRESPO MARIA MERCE	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX0597XX	No aplica	No aplica		202,82			202,82

	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.**											
	MAURI NICOLAS ELISABETH	MOLLET DEL VALLES	España	RDA. DELS PINETONS, 6 - 8	XXX3742XX	No aplica	No aplica		420,27			420,27
	MAURICIO CASANOVAS JOAQUIN	BARCELONA	España	C. BUIGAS, 19 EDIFICIO C2	XXX0886XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MAYOR TORANZO EDUARDO	ZAMORA	España	C. HERNAN CORTES, 40	XXX6710XX	No aplica	No aplica		65,86			65,86
	MAYRATA CAÑELLAS ESTHER	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX1692XX	No aplica	No aplica	150,41	75,00			225,41
	MEDEL JIMENEZ RAMON	BARCELONA	España	C. JOSEP MARIA LLADO, 3	XXX9863XX	No aplica	No aplica		610,48			610,48
	MEDIALDEA MARCOS SANTIAGO	GRANADA	España	CAM. RONDA 101 ATALAYA, 3 - 4	XXX0908XX	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.**											
	MEDIERO CLEMENTE SORAYA	TORREJON DE ARDOZ	España	C. MATEO INURRIA, SN	XXX3791XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	MEDINA CUESTA MARIA ANGELES	GUADIX	España	AV. MARIANA PINEDA, SN	XXX2303XX	No aplica	No aplica		104,55			104,55
	MEDINA HAYAS MANUEL	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX3487XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MEDINA MARTIN CAROLINA	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX3465XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MEDINA OJEDA GEMA	VALLADOLID	España	PS. JARDIN BOTANICO, 13 - BJ	XXX0850XX	No aplica	No aplica		45,28			45,28
	MEDRANO ANTOÑANZAS ADRIANA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX9898XX	No aplica	No aplica		242,28			242,28
	MEDRANO MARTIN PALOMA	ALGECIRAS	España	AV. ESPAÑA, SN - BLQ 6	XXX2566XX	No aplica	No aplica		113,90			113,90

	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.											
	MEGIA LOPEZ PEDRO ANTONIO	PALENCIA	España	AV. SAN TELMO, SN	XXX1648XX	No aplica	No aplica		68,14	470,59		538,73
	MEIJE CASTILLO YOLANDA	BARCELONA	España	AV. DIAGONAL, 656 - 660	XXX0223XX	No aplica	No aplica	326,45				326,45
	MEJIA AGUIRRE PABLO ANTONIO	A CORUÑA	España	C. VIRREY OSORIO, 30	XXX5038XX	No aplica	No aplica			239,40		239,40
	MEJIAS ESTEVEZ MANUEL JOSE	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX2567XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	MEJIAS GONZALEZ ELOISA	MADRID	España	C. GENERAL MOSCARDO, 12 - 6B	XXX7346XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	MELENDEZ LLERENA PAOLA RAQUEL	BARCELONA	España	PS. UNIVERSAL, 34 - 44	XXX3523XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	MELERO CAÑADAS ROSARIO	VALDEPEÑAS	España	AV. ESTUDIANTES, SN	XXX8828XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MELI MARCELO GIUSEPPE	PALMA DE MALLORCA	España	CAM. DE SON RAPINYA, 1 - BJ	XXX7341XX	No aplica	No aplica		1305,37			1305,37
	MENACHO VILADOT MARIA AFRICA	BARCELONA	España	G.V. CORTS CATALANES, 646-ENT 3	XXX8206XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MENDEZ LLATAS MERCEDES	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX5330XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	MENDEZ MAREQUE DIEGO RAUL	EL VENDRELL	España	CAM. REIAL, 5 - BJ	XXX7321XX	No aplica	No aplica		350,00	588,24		938,24
	MENDEZ MORALES JESUS IGNACIO	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 BJ	XXX7492XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	MENDIBIL EGUILUZ BEGOÑA	GETXO	España	C. SAN NICOLAS, 2	XXX0131XX	No aplica	No aplica		397,17			397,17
	MENDOZA LIZARDO SANDRA SCARLETH	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX2664XX	No aplica	No aplica	346,72				346,72

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MERA ERRASTI MARIA ARANTZAZU	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX8578XX	No aplica	No aplica		183,80			183,80
	MERCADO JOAQUIN EMILIO	MORA D'EBRE	España	C. BENET MESSEGUER, SN	XXX3382XX	No aplica	No aplica	480,00	933,26			1413,26
	MERCADO PANCORBO ASIER	MONDRAGON	España	AV. NAVARRA, 16	XXX4245XX	No aplica	No aplica		240,20			240,20
	MERINO GARCIA MARIA JESUS	GIJON	España	C. AVELINO GONZALEZ MALLADA, SN	XXX8639XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	MERINO MENDEZ MIGUEL ANGEL	SEVILLA	España	C. RAFAEL SALGADO, 3	XXX9653XX	No aplica	No aplica	200,00	62,73			262,73
	MERINO SANZ MARIA PILAR	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17 COMPLEJO HOSP GREGORIO MARAÑON	XXX0932XX	No aplica	No aplica	650,00				650,00
	MERINO SUAREZ MARIA LUISA	VILLAJOYOSA	España	AV. ALCALDE J BOTELLA MAYOR, 7	XXX6003XX	No aplica	No aplica		463,85			463,85

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MESEGUER GAMBON EVA MARIA	BARBASTRO	España	CTRA. NACIONAL 240, SN	XXX7017XX	No aplica	No aplica		188,18			188,18
	MESHOULAM NIKOLAEVA EKATERINA	TERRASSA	España	PÇA. DOCTOR ROBERT, 5	XXX6623XX	No aplica	No aplica	250,00	120,82			370,82
	MESIA BARROSO CARLES	IGUALADA	España	AV. CATALUNYA, 11	XXX1646XX	No aplica	No aplica	890,00				890,00
	MICO LOPEZ DEMELZA	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX9584XX	No aplica	No aplica	198,35				198,35
	MIGUELA LLAMAS FERNANDO	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX6701XX	No aplica	No aplica	725,00	922,84			1647,84
	MILLA BARRIOS MIRIAM	ALICANTE/ALACANT	España	AV. DENIA, 76	XXX4086XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	MILLA PEÑALVER CARLOS ALFONSO	GUADIX	España	AV. MARIANA PINEDA, SN	XXX4335XX	No aplica	No aplica	200,00	525,15			725,15

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MILLAN VALBUENA EDUARDO	MIRA-SOL	España	C. PEDRO I PONS, 1	XXX0040XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MIR BATLLE PERE	BERGA	España	CTRA. RIBES, SN	XXX1835XX	No aplica	No aplica	355,37	190,00			545,37
	MIRA RUBIO MARIA JOSE	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX1365XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MIRAFLORES GOMEZ SARA	ALICANTE/ALACANT	España	AV. PADRE ESPLA, 58 - BJ	XXX1441XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	MIRALLES DE IMPERIAL OLLERO JUAN-ANTONIO	MURCIA	España	AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1	XXX9816XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	MIRAS RODRIGUEZ ISABEL	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX4532XX	No aplica	No aplica	495,87	487,55			983,42
	MIYARES ERAUSQUIN CRISTINA	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX6787XX	No aplica	No aplica	531,25	352,50			883,75

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MOBAYED JAFAR GEORGE	DENIA	España	C. PARTIDA DE BENIADLA, SN	XXX6942XX	No aplica	No aplica		138,77			138,77
	MOGOLLON GIRALT ISABEL	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX0483XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	MOHAMED MOHTAR MOHAMED	MELILLA	España	C. REMONTA, 2	XXX9787XX	No aplica	No aplica	845,00	954,35			1799,35
	MOLERO LANGA CRISTINA	VALDEMORO	España	AV. REYES CATOLICOS, 21	XXX4391XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	MOLFINO MARIA FLORENCIA	BARCELONA	España	C. MARQUESA DE VILLALONGA, 12	XXX9856XX	No aplica	No aplica		280,59			280,59
	MOLINA GARRIDO MARIA JOSE	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX9262XX	No aplica	No aplica		197,05			197,05
	MOLINA LEYVA IGNACIO	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX3997XX	No aplica	No aplica		190,00			190,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MOLINA LLORENTE HELENA	LAREDO	España	AV. DERECHOS HUMANOS, SN	XXX7504XX	No aplica	No aplica		822,00			822,00
	MOLINA OSORIO JESSICA GUADALUPE	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX4998XX	No aplica	No aplica	595,04				595,04
	MOLINA PELAEZ BLANCA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX5657XX	No aplica	No aplica		113,90			113,90
	MOLINA TEJADO SILVIA	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX7496XX	No aplica	No aplica		123,64			123,64
	MOLINER JIMENEZ LAURA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX7343XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	MOLINERO BLANCO MARIA EUGENIA	ALCALA DE HENARES	España	C. ARTURO SORIA, 12 - 1	XXX4513XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	MONCLUS GONZALEZ OLGA MARIA	MADRID	España	C. O'DONNELL, 55 - BJ	XXX8071XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	MONDEJAR AGUILAR ISABEL	GETAFE	España	C. ARBOLEDA, 34	XXX1138XX	No aplica	No aplica	352,89	242,73			595,62
	MONDELO MONDELO FRANCISCO JAVIER	BARCELONA	España	C. VILANA, 12	XXX3158XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MONES LLIVINA ANA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX0999XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MONESCILLO CALZADO ESAU JAVIER	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX1468XX	No aplica	No aplica		250,00			250,00
	MONFORT QUINTANA ANA	COLLADO VILLALBA	España	CTRA. ALPEDRETE MORALZARZA,KM 41	XXX3017XX	No aplica	No aplica	652,89				652,89
	MONFORTE PORTO JESUS ANGEL	ZAMORA	España	C. HERNAN CORTES, 40	XXX2664XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	MONJA ALARCON NATALIA	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX0595XX	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.											
	MONLEON LLORENTE LUIS	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX1096XX	No aplica	No aplica		108,18	58,70		166,88
	MONTALVO AGUIRREZABALA ITZIAR	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX8277XX	No aplica	No aplica	180,00		470,59		650,59
	MONTEAGUDO NOGUEIRA MARIA BEGOÑA	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3 - 10	XXX1911XX	No aplica	No aplica	66,12	68,82			134,94
	MONTEJO BARANDA JOSE MIGUEL	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX7371XX	No aplica	No aplica		549,00			549,00
	MONTERO FEIJOO MARTA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX1852XX	No aplica	No aplica		315,33			315,33
	MONTERO HERNANDEZ JAVIER	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX1118XX	No aplica	No aplica	480,00	576,96			1056,96
	MONTERO HORCHE JOSE LUIS	VALENCIA	España	C. PIO X, 32	XXX3957XX	No aplica	No aplica		103,64			103,64

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MONTERO IRUZUBIETA MARIA CARMEN	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX5160XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MONTERO LUIS ANGEL	MADRID	España	C. OÑA, 10	XXX1018XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	MONTERO PEREA ELENA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX1300XX	No aplica	No aplica		168,18			168,18
	MONTERO SANCHEZ RAQUEL	PUERTOLLANO	España	C. MALAGON, SN	XXX7924XX	No aplica	No aplica	49,59	145,36			194,95
	MONTES PEREZ ANTONIO	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX1071XX	No aplica	No aplica	549,59	401,18			950,77
	MONTES RODRIGUEZ JOSE MANUEL	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX6759XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	MONTESINOS VENTURA BLANCA MARIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX0778XX	No aplica	No aplica	155,37	236,36			391,73

	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.											
	MONTON GIMENEZ CRISTINA	AVILA	España	AV. JUAN CARLOS I, SN	XXX4216XX	No aplica	No aplica		297,87			297,87
	MONTOYA SAENZ ROCIO	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 BJ	XXX0852XX	No aplica	No aplica		96,36			96,36
	MONTS CAMBERO NERICK	ALICANTE/ALACANT	España	C. ANGEL LOZANO, 11 - BJ	XXX4090XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MORA BOTIA GLADYS LORENA	TORTOSA	España	C. ESPLANETES, 14	XXX8977XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	MORA DE OÑATE JAVIER	MADRID	España	AV. MENENDEZ PELAYO, 7	XXX6166XX	No aplica	No aplica	270,00	163,64	674,00		1107,64
	MORA MARIN RAFAEL	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX9201XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	MORA RUIZ-MOYANO ROSA	SANTANDER	España	C. LOS ACEBOS, 7 - 1 J	XXX0306XX	No aplica	No aplica	508,26				508,26

	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.											
	MORACEN NARANJO TANIA	TARRAGONA	España	C. PIN I SOLER, 12 - 14	XXX4453XX	No aplica	No aplica			83,74		83,74
	MORAL CAÑAS PILAR	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX4268XX	No aplica	No aplica		158,18			158,18
	MORALES BECERRA ANA	CORDOBA	España	AV. DEL AEROPUERTO, SN	XXX8600XX	No aplica	No aplica	425,00				425,00
	MORALES GARCIA PEDRO	SABADELL	España	CTRA. DE BARCELONA, 473	XXX0610XX	No aplica	No aplica	480,00	1125,79			1605,79
	MORALES GARRIDO PILAR	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX9674XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	MORALES HERRERO MARIA ROCIO	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX4838XX	No aplica	No aplica	661,90	289,09			950,99
	MORALES PALACIOS MARIA TERESA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX3740XX	No aplica	No aplica		108,18			108,18

	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.											
	MORALES SABATER RUTH	ALICANTE/ALACANT	España	AV. ALBUFERETA, 31	XXX5021XX	No aplica	No aplica	467,50	919,68			1387,18
	MORAN CARREIRA MONICA	MADRID	España	C. O'DONNELL, 48	XXX2409XX	No aplica	No aplica	1200,00				1200,00
	MORAN TIESTA CRISTINA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	AV. ESPAÑA, 20	XXX9268XX	No aplica	No aplica	272,72	181,73			454,45
	MORBELLI COUSTERE HECTOR	ALBACETE	España	C. ROSARIO, 102	XXX6167XX	No aplica	No aplica	214,88	381,82			596,70
	MOREIRA PACHECO MOISES	A CORUÑA	España	C. FILANTROPIA, 3	XXX7156XX	No aplica	No aplica	590,00	676,15			1266,15
	MOREIRAS PIASTRELINI PAULA CRISTINA	MADRID	España	C. VELAZQUEZ, 54 - 1	XXX6829XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MORENO AVALOS MARIA LUCIA	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX0764XX	No aplica	No aplica	454,55				454,55

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MORENO BECERRA MARIA TERESA	RONDA	España	CTRA.RONDA-SAN PEDRO DE ALCANTARA,KM 2	XXX9010XX	No aplica	No aplica	206,61	136,25			342,86
	MORENO ESCUDERO ISABEL	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX8697XX	No aplica	No aplica	215,00				215,00
	MORENO FERNANDEZ IRENE	REUS	España	CTRA. INSTITUT PERE MATA, SN	XXX9667XX	No aplica	No aplica		221,82			221,82
	MORENO FERRER NAVIDAD PAZ	MALAGA	España	AV. IMPERIO ARGENTINA, 1	XXX9397XX	No aplica	No aplica	185,95				185,95
	MORENO FLORES PABLO LUIS	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. JOAQUIN BEUNZA, 45	XXX4937XX	No aplica	No aplica		219,44	705,88		925,32
	MORENO FUENTES BEATRIZ	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX6910XX	No aplica	No aplica		113,91			113,91

	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.											
	MORENO GARCIA BASILIO	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX0571XX	No aplica	No aplica		718,26			718,26
	MORENO GARCIA CLAUDIO MANUEL	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 52 - 56	XXX6974XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	MORENO MOLINA ERNESTO	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX4674XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MORENO PARRA NATALIA	ALCAÑIZ	España	C. DOCTOR REPOLLES, 2	XXX1034XX	No aplica	No aplica		78,18			78,18
	MORENO RODRIGUEZ ALBA MARIA	TOLEDO	España	AV. BARBER, 30	XXX0004XX	No aplica	No aplica	66,12				66,12
	MORENO RUIZ CARMEN	MADRID	España	C. IBIZA, 43	XXX1049XX	No aplica	No aplica			4600,00	516,00	5116,00
	MORENO SANCHEZ MARIA LUISA	HUERCAL-OVERA	España	AV. DOCTORA ANA PARRA, SN	XXX8133XX	No aplica	No aplica		70,91			70,91

	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.											
	MORENO TERRIZA MARIA MAR	MOTRIL	España	AV. ENRIQUE MARTIN CUEVAS, SN	XXX1227XX	No aplica	No aplica		863,30			863,30
	MORENO-MANZANARO MORENO MARIA CARMEN	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN	XXX5954XX	No aplica	No aplica	395,04				395,04
	MORILLA RUIZ IDOIA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX1401XX	No aplica	No aplica	1650,00	742,71			2392,71
	MORON GARCIA BLANCA ISABEL	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX6520XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	MORTE ROMEA ELENA	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX9553XX	No aplica	No aplica	144,63	300,00			444,63
	MORWANI MORWANI RAHUL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX2679XX	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.											
	MOSER WURTH CARLOS LUIS	SANT JOAN DESPI	España	C. JACINT VERDAGUER, 90	XXX5955XX	No aplica	No aplica			160,20		160,20
	MOSTEIRO LAMAS MIGUEL ANGEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX7726XX	No aplica	No aplica		858,35			858,35
	MOVASAT HAJKHAN ATUSA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX6432XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	MOYA ROCA JAIME	ALCOY	España	POLG. CARAMANXEL, SN	XXX1234XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	MOYA TOLEDO ROSA MARIA	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX4854XX	No aplica	No aplica		672,84			672,84
	MUGICA ESTEBANEZ MAITANE	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX4319XX	No aplica	No aplica		191,31			191,31
	MUGICA URANGA ANE	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX4472XX	No aplica	No aplica	150,41	80,00			230,41

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MUIÑOS GOMEZ- CAMACHO JOSE ALBERTO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C. EMILIO SERRA FDEZ. DE MORATIN, 6-A	XXX5247XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	MULERO CERVANTES JUAN FRANCISCO	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN BARRIO SANTA LUCIA	XXX7310XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	MULEY SALES PILAR	VILAFRANCA DEL PENEDES	España	CTRA. IGUALADA, 69 - 71	XXX4567XX	No aplica	No aplica	650,00	867,44			1517,44
	MUNIESA ROYO MARIA JESUS	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX4286XX	No aplica	No aplica		61,00			61,00
	MUNIESA ZARAGOZANO MARTA PILAR	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 3	XXX6434XX	No aplica	No aplica		398,00			398,00
	MUÑIZ DELGADO ANDRES	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX4875XX	No aplica	No aplica	300,00	329,18			629,18

	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.											
	MUÑIZ LOPEZ NURIA	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX0753XX	No aplica	No aplica	1457,50	2433,85			3891,35
	MUÑOZ BORREDA ESTHER	PARLA	España	AV. 9 DE JUNIO, 2	XXX5232XX	No aplica	No aplica	16,53				16,53
	MUÑOZ CANTERO MANUEL	ALICANTE/ALACANT	España	AV. DENIA, 111	XXX2521XX	No aplica	No aplica	935,18	1061,68			1996,86
	MUÑOZ CARMONA DAVID MIGUEL	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX4312XX	No aplica	No aplica		1049,82			1049,82
	MUÑOZ DE LA TORRE ELENA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX4621XX	No aplica	No aplica		499,79			499,79
	MUÑOZ DIAZ JOSE MANUEL	SAN SEBASTIAN	España	C. KONKORRENEA, 23	XXX4066XX	No aplica	No aplica		124,55	352,94		477,49
	MUÑOZ FERNANDEZ MERCEDES	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX6257XX	No aplica	No aplica	650,41				650,41

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MUÑOZ GARRIDO JOSE CARLOS	MELILLA	España	C. REMONTA, 2	XXX4742XX	No aplica	No aplica	650,00	158,00			808,00
	MUÑOZ GONZALEZ LORENA	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX9632XX	No aplica	No aplica		301,07			301,07
	MUÑOZ GREGORI ROSA MARIA	GANDIA	España	AV. DE LA MEDICINA, 6	XXX9163XX	No aplica	No aplica	264,46	96,36			360,82
	MUÑOZ LERMA MARIA AMELIA	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX6728XX	No aplica	No aplica	371,90	664,90			1036,80
	MUÑOZ MORALES ESPERANZA MACARENA	MALAGA	España	AV. IMPERIO ARGENTINA, 1	XXX2284XX	No aplica	No aplica	268,60				268,60
	MUÑOZ MUÑOZ ELKIN ALBEIRO	VIGO	España	PZA. FRANCISCO FDEZ RIEGO, 7	XXX9129XX	No aplica	No aplica		1210,83			1210,83
	MUÑOZ MUÑOZ OSCAR	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX2609XX	No aplica	No aplica		712,86			712,86

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	MUÑOZ SANZ NELIDA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX7738XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MUÑOZ SCHIATTINO PERLA SYBELLA	PUERTOLLANO	España	C. MALAGON, SN	XXX8141XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	MURATA YONAMINE ELEONOR PAOLA	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX0022XX	No aplica	No aplica		104,64			104,64
	MURCIA MEJIA MAURICIO	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX5377XX	No aplica	No aplica	595,04				595,04
	MURGIA SARASOLA ITZIAR	HONDARRIBIA	España	C. FINCA ZUBIETA, SN	XXX5657XX	No aplica	No aplica	300,00	414,63			714,63
	MURUZABAL ZALDIBAR NORA	URDULIZ	España	C. GOIETA, 32	XXX6110XX	No aplica	No aplica	125,00				125,00
	MUSTAFA IKHLAQ ABUL BARKAT	TARRAGONA	España	C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH, 4	XXX9461XX	No aplica	No aplica			172,64		172,64

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	NAJJARI JAMAL NURA	BARCELONA	España	AV. SANTUARI S JOSEP MUNTANYA,12	XXX3539XX	No aplica	No aplica		209,28			209,28
	NALDA ARIZA IRENE	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX3190XX	No aplica	No aplica	460,00				460,00
	NARANJO VELASCO VIRGINIA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX3642XX	No aplica	No aplica		218,18			218,18
	NARVAEZ PALAZON CARLOS	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX6766XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	NATIVIDAD HERNANDEZ MARIA CARMEN	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C. MINA, SN - B	XXX0292XX	No aplica	No aplica		333,72			333,72
	NAVALPOTRO YAGUE BEGOÑA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX0831XX	No aplica	No aplica		794,03			794,03
	NAVARRI SESE LAIA	SANT JOAN DESPI	España	C. JACINT VERDAGUER, 90	XXX1988XX	No aplica	No aplica	247,93	81,82			329,75

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	NAVARRO CARRILLO CATALINA	BARCELONA	España	C. BUIGAS, 19	XXX1118XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	NAVARRO GOMEZ MARIA PILAR	GRANOLLERS	España	AV. FRANCESC RIBAS, SN	XXX2480XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	NAVARRO GORRO NIL	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX8770XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	NAVARRO JIMENEZ GEMA	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX5608XX	No aplica	No aplica	144,63				144,63
	NAVARRO LOPEZ MARGARITA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX1614XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	NAVARRO MAICAS LEONCIO	TRAIGUERA	España	PZA. DE LA CONSTITUCION, 24	XXX0556XX	No aplica	No aplica	590,91				590,91
	NAVARRO NAVARRO ANA MARIA	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX5146XX	No aplica	No aplica	206,61	313,64			520,25

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	NAVARRO PEREZ SANTIAGO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C. ALFEREZ PROVISIONAL, 129	XXX4968XX	No aplica	No aplica		148,47			148,47
	NAVARRO PINEDA FRANCISCO JOAQUIN	TALAVERA DE LA REINA	España	C. GASPAR DUQUE, 13 - BJ	XXX9852XX	No aplica	No aplica	206,61	118,18			324,79
	NAVARRO PRADA SONIA RUTH	PIÑOR (BARBADAS)	España	CTRA. PIÑOR, SN	XXX8900XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	NAVARRO RICOS NOEMI MARIA	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX6269XX	No aplica	No aplica		280,59			280,59
	NAVARRO SANZ INMACULADA	VALENCIA	España	AV. BURJASOT, 1	XXX9812XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	NAVARRO SOLER ROSER	VILLAJOYOSA	España	AV. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX5647XX	No aplica	No aplica		43,09			43,09

	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.											
	NAVAS ELORZA ENRIQUE	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX8335XX	No aplica	No aplica	227,27				227,27
	NAVAS PEREZ MARIA SOLEDAD	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX3138XX	No aplica	No aplica	326,45	245,45			571,90
	NAVAS TEJEDOR MARTA	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX7023XX	No aplica	No aplica		275,45			275,45
	NAVEDA BRA ALBERTO	HUELVA	España	PZA. IVONNE CAZENAVE, 3	XXX0028XX	No aplica	No aplica			765,00		765,00
	NEGRIN EXPOSITO ALEJANDRO	BARCELONA	España	C. DE FERNANDO PESSOA, 47	XXX2957XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	NEVADO LUQUE MARIA JESUS	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX5382XX	No aplica	No aplica			126,77		126,77

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	NICHOLLS CARLOTTA	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX1755XX	No aplica	No aplica	49,59				49,59
	NICOLAU ABADIA FRANCISCO JAVIER	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4609XX	No aplica	No aplica			225,10		225,10
	NIETO DE HARO MARIA DOLORES	MALAGA	España	C. SAN JUAN BOSCO, 41	XXX0385XX	No aplica	No aplica	300,00	274,55			574,55
	NIETO ENRIQUEZ JOSE	SANT JOAN DESPI	España	C. JACINT VERDAGUER, 90	XXX0305XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	NIETO GONZALEZ ANA	MALAGA	España	AV. IMPERIO ARGENTINA, 1	XXX9051XX	No aplica	No aplica		686,95			686,95
	NIETO RODRIGUEZ EVARISTO	MANRESA	España	C. DOCTOR JOAN SOLER, 1 - 3	XXX3116XX	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.											
	NIEVA MUÑOZ MARIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX2690XX	No aplica	No aplica	371,90	363,46			735,36
	NIEVA PASCUAL ISMAEL	MADRID	España	C. HACIENDA DE PAVONES, 348	XXX8070XX	No aplica	No aplica	300,00	385,45			685,45
	NODAR GERMIÑAS ANDRES MANUEL	VIGO	España	C. CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX6217XX	No aplica	No aplica		405,66			405,66
	NOGALES PALOMEQUE IGNACIO	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX4453XX	No aplica	No aplica		206,36			206,36
	NOGUERA PALANCA SANTIAGO SALVADOR	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX0315XX	No aplica	No aplica	931,00	3655,56			4586,56
	NOGUERA SANCHEZ LIDIA	CASTILLEJA DE LA CUESTA	España	AV. DE LA UNIDAD, SN	XXX7063XX	No aplica	No aplica	330,58	111,36			441,94

	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.											
	NOGUERA SANCHEZ PABLO	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	C. DE PABLO PICASSO, 12	XXX1495XX	No aplica	No aplica	309,92	1455,71			1765,63
	NOHALES CORCOLES MAR	VALENCIA	España	PZA. POLICIA LOCAL, 3	XXX0893XX	No aplica	No aplica	577,50	614,72			1192,22
	NOTARIO RINCON LUCIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN - 13	XXX4789XX	No aplica	No aplica		85,28			85,28
	NOVA FERNANDEZ- YAÑEZ LUIS	LINARES	España	PS. LINAREJOS, 22 - 3 A	XXX3541XX	No aplica	No aplica	214,88	327,27			542,15
	NOVO NAVARRO CRISTINA	MADRID	España	GLTA. EJERCITO, SN	XXX9742XX	No aplica	No aplica	326,45				326,45
	NOWROUZI ALI	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX1013XX	No aplica	No aplica		100,00			100,00
	NUÑEZ ABAD MARTIN	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX6777XX	No aplica	No aplica	371,90	381,00			752,90

	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.											
	NUÑEZ ARIAS DANIEL	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX6976XX	No aplica	No aplica		233,32			233,32
	NUÑEZ FERNANDEZ MIRIAM	TERRASSA	España	CTRA. TORREBONICA, SN	XXX3063XX	No aplica	No aplica	744,47	293,17			1037,64
	NUÑEZ MARTINEZ ROCIO	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX1983XX	No aplica	No aplica	247,93	207,64			455,57
	NUÑEZ NUÑEZ MARIA	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX8920XX	No aplica	No aplica	986,45	1297,35			2283,80
	NUÑEZ SANCHEZ AGUSTIN	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AV. CONSTITUCION, 3	XXX4021XX	No aplica	No aplica	480,00	1199,27			1679,27
	NUÑO RODRIGUEZ CRISTINA	BENALMADENA COSTA	España	AV. DE LOS ARGONAUTAS, SN	XXX6517XX	No aplica	No aplica		698,39			698,39

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	OBERGUGGENBERGER RAINER	PALMA DE MALLORCA	España	CAM. DE JESUS, 40	XXX3630XX	No aplica	No aplica		99,68			99,68
	OBEROI HONEY KUMAR	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170 - ESC 2 5 DCHA	XXX3465XX	No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	OCAÑA MOLINERO LUCIA	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX2184XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	OCEJA BARRUTIETA ESTHER	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX7254XX	No aplica	No aplica		456,26			456,26
	OCHOA MARIETA CARMEN	SANTA CRUZ DE BEZANA	España	AV. SANTA CRUZ, 56	XXX3839XX	No aplica	No aplica	1116,25	1377,08			2493,33
	OJEDA BURGOS GUILLERMO	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX8373XX	No aplica	No aplica		229,35			229,35

	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.											
	OJEDA NIÑO ANTONIO JOSE	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX5699XX	No aplica	No aplica		801,28			801,28
	OLAGÜE BAÑO CARME	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX1902XX	No aplica	No aplica	165,29	381,44			546,73
	OLAY GAYOSO LUIS JAVIER	OVIEDO	España	AV. DE ROMA, SN	XXX9968XX	No aplica	No aplica	449,00	598,41			1047,41
	OLAYA VILA ENRIQUE	BENIDORM	España	C. DOCTOR RAMON Y CAJAL, 7	XXX3272XX	No aplica	No aplica		411,35			411,35
	OLIVA MORENO CARMEN MARIA	ALGECIRAS	España	CTRA. GETARES, SN	XXX5779XX	No aplica	No aplica	41,32		352,94		394,26
	OLIVARES DIEZ JOSE MANUEL	VIGO	España	C. CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX6746XX	No aplica	No aplica			1647,06		1647,06
	OLIVER ROSET NADIR	PALMA DE MALLORCA	España	C. GUAYAQUIL, 9 - 1	XXX3825XX	No aplica	No aplica	392,56	375,23			767,79

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	OLIVERA MAXIMILIANO	GRANOLLERS	España	AV. FRANCESC RIBAS, SN	XXX5236XX	No aplica	No aplica		195,82			195,82
	OLIVERA PUEYO FRANCISCO JAVIER	HUESCA	España	AV. MARTINEZ DE VELASCO, 36	XXX3024XX	No aplica	No aplica	82,64	540,67			623,31
	OLLERO LORENZO ALBERTO	VIGO	España	CAM. MEIXUEIRO, SN	XXX7219XX	No aplica	No aplica			1058,82		1058,82
	OLMEDO SAMPERIO MARIA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX9997XX	No aplica	No aplica	660,00	1539,52			2199,52
	OLMO CARMONA MARIA VICTORIA	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN	XXX0668XX	No aplica	No aplica	413,22				413,22
	OLMO PLAZA MONSERRAT	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX7926XX	No aplica	No aplica	247,93	127,26			375,19
	OLMOS BLANCO CARMEN	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX6663XX	No aplica	No aplica		2057,97			2057,97

	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.											
	OLMOS BLASCO NURIA	PUERTO DE SAGUNTO	España	AV. RAMON Y CAJAL, SN	XXX9728XX	No aplica	No aplica		472,64			472,64
	ORDOÑEZ MARMOLEJO RAFAEL	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX8440XX	No aplica	No aplica		1120,46			1120,46
	ORE ARCE HENRY MARTIN	VILLAJOYOSA	España	AV. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX4336XX	No aplica	No aplica	890,00	325,96			1215,96
	ORIVE BAÑUELOS ANA TERESA	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX3631XX	No aplica	No aplica	582,00	105,89	352,94		1040,83
	ORON SALVADOR DESAMPARADOS	PUERTO DE SAGUNTO	España	AV. RAMON Y CAJAL, SN	XXX9763XX	No aplica	No aplica		472,63			472,63
	OROPESA PEREDA MAYULI	TORREVIEJA	España	CTRA. CV-95, SN	XXX7926XX	No aplica	No aplica		1233,09			1233,09
	OROZCO MONTES JAVIER	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN	XXX3413XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ORS CASTAÑO MARIA CARMEN	ELX	España	C. TONICO SANSANO MORA, 14	XXX6699XX	No aplica	No aplica			730,00		730,00
	ORTEGA ARMENTEROS MARIA CARMEN	JAEN	España	C. MONTE EL NEVERAL, SN	XXX0232XX	No aplica	No aplica		438,19	352,94		791,13
	ORTEGA DOMINGUEZ JOSE ANTONIO	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX9567XX	No aplica	No aplica	100,00	353,91	352,94		806,85
	ORTEGA FERNANDEZ RAUL	IGUALADA	España	C. BELGICA, 5 - BJ	XXX9392XX	No aplica	No aplica		176,46			176,46
	ORTEGA GARCIA CRISTOBAL	MANRESA	España	C. REMEI DE DALT, 8 - 14	XXX4355XX	No aplica	No aplica	590,00	524,66			1114,66
	ORTEGA IZQUIERDO MARIA EUGENIA	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX7604XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	ORTEGA LOPEZ LEONOR	PLAYA DE SANT JOAN	España	AV. ANSALDO, 13	XXX4274XX	No aplica	No aplica		411,35			411,35

	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.											
	ORTEGA MOLINA JOSE MARIA	LOJA	España	AV. TIERNO GALVAN, SN	XXX3368XX	No aplica	No aplica	41,32				41,32
	ORTEGA SAN MARTIN ANA MARIA	GETAFE	España	C. HUELVA, SN	XXX2154XX	No aplica	No aplica	16,53				16,53
	ORTEGA SANCHEZ ISRAEL	ARAVACA	España	AV. DEL TALGO, 68	XXX2302XX	No aplica	No aplica		508,63			508,63
	ORTIGOSA DIGON JUAN CARLOS	OVIEDO	España	C. TORRECERREDO, SN	XXX0305XX	No aplica	No aplica		205,17			205,17
	ORTIZ CARRERA JON	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX9685XX	No aplica	No aplica		133,64			133,64
	ORTIZ CAZAL JORGE ANIBAL	BARCELONA	España	PS. MANUEL GIRONA, 33	XXX7725XX	No aplica	No aplica			943,40		943,40
	ORTIZ EGEA JOSE MANUEL	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX1755XX	No aplica	No aplica	743,80				743,80

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ORTIZ JIMENEZ MARIA FELIX	ALCALA DE HENARES	España	C. ARTURO SORIA, 12 - 1	XXX7385XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	ORTIZ PEREZ SANTIAGO	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX6841XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	ORTIZ SIERRA BEATRIZ	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX7718XX	No aplica	No aplica		472,73			472,73
	ORTIZ SORIANO ROSANA	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 56	XXX5071XX	No aplica	No aplica		602,73			602,73
	ORTIZ VAQUERIZAS DANIELA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX9454XX	No aplica	No aplica		268,58			268,58
	OSPINO ARIAS VLADIMIR JOSE	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX9700XX	No aplica	No aplica	912,00				912,00
	OSTOLAZA MARTINEZ SANDRA EVANGELINA	OLOT	España	AV. PAISOS CATALANS, 86	XXX3922XX	No aplica	No aplica	330,58				330,58

	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.											
	OTERO ROMERO ANA MARIA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX2102XX	No aplica	No aplica			294,12		294,12
	OVIEDO MORENO OSCAR AUGUSTO	MADRID	España	C. DEL GENERAL ORAA, 47	XXX2778XX	No aplica	No aplica	446,28	535,97			982,25
	PACHECO CALLIRGOS GABRIELA	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX5788XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	PACHECO SANCHO PEDRO JESUS	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. RAMON BALTAR, SN	XXX6894XX	No aplica	No aplica	215,00				215,00
	PADROL MUNTE ANNA	TARRAGONA	España	C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH, 4	XXX4540XX	No aplica	No aplica		252,27			252,27
	PAGOLA DIVASSON MARIA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR JOSE BEGIRISTAIN, 121	XXX0042XX	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.											
	PAISAN RUIZ ANA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX9603XX	No aplica	No aplica	578,51				578,51
	PALACIOS GARRAN ROBERTO ANTONIO	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 44	XXX3875XX	No aplica	No aplica		237,46			237,46
	PALACIOS HIPOLA ANA ISABEL	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX4551XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	PALACIOS SIMON ALEJANDRO	MALAGA	España	CAM. CASABERMEJA, 126	XXX6431XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	PALAO VIDAL DIEGO JOSE	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX4600XX	No aplica	No aplica			3000,00		3000,00
	PALAZON CABANES ANA	MURCIA	España	AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1	XXX1389XX	No aplica	No aplica			95,72		95,72
	PALMA ALVAREZ RAUL FELIPE	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 BJ	XXX0282XX	No aplica	No aplica		152,72			152,72

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	PALMA OTERO INMACULADA	TORREMOLINOS	España	C. DEL SANATORIO, 5	XXX4297XX	No aplica	No aplica		113,90			113,90
	PALMERO FERNANDEZ LAURA	ARGANDA DEL REY	España	RDA. SUR, 10	XXX9244XX	No aplica	No aplica	642,00				642,00
	PALOMAR ABRIL VICENTE	ALCOY	España	POLG. CARAMANXEL, SN	XXX6815XX	No aplica	No aplica		2680,00			2680,00
	PALOMARES FERNANDEZ JESSICA	MOSTOLES	España	AV. CARLOS V, 70	XXX9843XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	PALOMARES FORT PAULA	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX3568XX	No aplica	No aplica		576,96			576,96
	PALOMARES GARCIA EUGENIO	ELX	España	C. TONICO SANSANO MORA, 14	XXX3732XX	No aplica	No aplica			1082,94		1082,94
	PALOMO RODRIGUEZ ROCIO DOLORES	HUELVA	España	RDA. NORTE EXTERIOR, SN - 2 DCHA	XXX5596XX	No aplica	No aplica		363,64			363,64

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PANIAGUA CALZON GONZALO ALFONSO	OVIEDO	España	C. OTERO, SN	XXX3846XX	No aplica	No aplica		137,88			137,88
	PANIEGO LOPEZ ANA	HUESCA	España	AV. MARTINEZ DE VELASCO, 36	XXX7669XX	No aplica	No aplica		64,68			64,68
	PANTIN GONZALEZ MARIA CARMEN	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX1266XX	No aplica	No aplica		330,11			330,11
	PARA PRIETO MARTA	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX4856XX	No aplica	No aplica	335,00				335,00
	PARAISO TORRAS BLANCA	MADRID	España	C. JOAQUIN MARIA LOPEZ, 44 - BJ	XXX6270XX	No aplica	No aplica	467,50	1044,49			1511,99
	PARAMO FERNANDEZ MARIO ELISARDO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. RAMON BALTAR, SN	XXX3911XX	No aplica	No aplica		345,25			345,25
	PAREDES LARIO ALFREDO	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX3066XX	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.											
	PAREDES MOGOLLO ANTONIO	FUENTES NUEVAS	España	C. MEDICOS SIN FRONTERAS, 7	XXX6163XX	No aplica	No aplica	100,00	205,45			305,45
	PARIENTE CAZORLA FRANCISCO JAVIER	GUADIX	España	AV. MARIANA PINEDA, SN	XXX7588XX	No aplica	No aplica	413,22				413,22
	PARRA CASTILLO MARIOLLA COROMOTO	MADRID	España	C. JOSE SILVA, 18	XXX1082XX	No aplica	No aplica	268,60	307,09			575,69
	PARRA MORALES ALEJANDRA MARIA	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58	XXX3033XX	No aplica	No aplica			126,77		126,77
	PARRADO CARRILLO ALBA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX7525XX	No aplica	No aplica		166,50			166,50
	PASCUAL BENITO ESTER	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX6760XX	No aplica	No aplica		324,00			324,00
	PASCUAL GONZALEZ MACARENA	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX4057XX	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.											
	PASCUAL SOLAZ SERGIO	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX9769XX	No aplica	No aplica		188,00			188,00
	PASQUAU LIAÑO JUAN	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2 - 9	XXX4055XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	PASTOR BOVIO PABLO	TERRASSA	España	CTRA. TORREBONICA, SN	XXX1001XX	No aplica	No aplica	247,93	214,95			462,88
	PASTOR ESPUIG MARIA	TERUEL	España	AV. RUIZ JARABO, SN	XXX6707XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	PASTOR MARCO ALFONSO VICENTE	VALENCIA	España	PZA. OBISPO AMIGO, 3 - 1 2	XXX0918XX	No aplica	No aplica		103,64			103,64
	PASTOR MONTORO MIRIAM	MURCIA	España	AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1	XXX0237XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	PASTOR PASCUAL FRANCISCO	BURJASSOT	España	AV. DE LA ILUSTRACION, 1	XXX8978XX	No aplica	No aplica	762,00				762,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PAU ESPINOSA MARIA ELENA	VALENCIA	España	C. CALLOSA D'EN SARRIA, 12	XXX9192XX	No aplica	No aplica		174,72			174,72
	PAZ FERNANDEZ EUGENIO	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX4047XX	No aplica	No aplica		500,00			500,00
	PAZ MORENO- ARRONES JAVIER	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN CAMPUS UNIVERSITARIO	XXX3668XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	PECO TORRES JESUS	BLANES	España	ACC. CALA SANT FRANCESC, 5	XXX0262XX	No aplica	No aplica		430,90			430,90
	PEDEMONTE SARRIAS EDUARD	MANRESA	España	C. DOCTOR JOAN SOLER, 1 - 3	XXX4280XX	No aplica	No aplica	227,27				227,27
	PEDRERA MULERO DANIEL	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX0379XX	No aplica	No aplica	110,00				110,00
	PEDRO OLIVE AGUSTIN	BARCELONA	España	C. DE PLATO, 21	XXX8160XX	No aplica	No aplica	595,04				595,04

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEINADO MARTIN PALOMA	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX6433XX	No aplica	No aplica	720,00	398,23			1118,23
	PEINADO RAMON ISABEL	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX6608XX	No aplica	No aplica	690,00	801,85			1491,85
	PEIRO POLO CELINA	ESTEPONA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM 162	XXX9229XX	No aplica	No aplica		62,27			62,27
	PELEGRIN VALERO CARMELO	HUESCA	España	AV. MARTINEZ DE VELASCO, 36	XXX0943XX	No aplica	No aplica		173,21			173,21
	PELETEIRO HIGUERO PAULA MARIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DA CHOUPANA, SN	XXX9513XX	No aplica	No aplica		103,49	588,24		691,73
	PELLICER BOIGUES ANDRES VICENTE	VALENCIA	España	C. SAN CLEMENTE, 12	XXX8849XX	No aplica	No aplica	495,87				495,87

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEÑA GARCIA MARINA	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX4799XX	No aplica	No aplica		123,64			123,64
	PEÑA HUERTAS MARINA	VALENCIA	España	C. PROF BELTRAN BAGUENA, 8 - 19	XXX3517XX	No aplica	No aplica	395,04	237,30			632,34
	PEÑA PEREA MARIANA TERESA	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX6921XX	No aplica	No aplica		737,80			737,80
	PEÑA RODRIGUEZ AMELIA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX0902XX	No aplica	No aplica		276,86			276,86
	PEÑA RUIZ DAVID	LAREDO	España	AV. DERECHOS HUMANOS, SN	XXX5623XX	No aplica	No aplica		105,88			105,88
	PEÑA SANCHEZ MARIA CARMEN	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX9716XX	No aplica	No aplica		183,80			183,80
	PEÑA VERGARA ISAAC	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN - BJ 1	XXX5806XX	No aplica	No aplica	148,76	104,55			253,31

	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.											
	PEÑARRUBIA ALONSO JUANA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX2678XX	No aplica	No aplica		946,30	800,00		1746,30
	PEÑAS PITA DA VEIGA MARTA	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX2479XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	PENDAS CAMPOS ALBERT MANUEL	RIPOLLET	España	PQUE C MASSOT CTRA BARCELONA,150	XXX1045XX	No aplica	No aplica		166,50			166,50
	PENSADO PARADA SABELA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DA CHOUPANA, SN	XXX3889XX	No aplica	No aplica	725,00				725,00
	PEON MUÑOZ SUSANA	BARCELONA	España	C. DE SANT QUINTI, 89	XXX9393XX	No aplica	No aplica	650,00				650,00
	PERALES RECIO SEBASTIAN	HUERCAL-OVERA	España	AV. DOCTORA ANA PARRA, SN	XXX4342XX	No aplica	No aplica	200,00	312,73			512,73

	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.											
	PERALVAREZ CONDE CARLOS	TARRAGONA	España	C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH, 4	XXX9202XX	No aplica	No aplica		469,36			469,36
	PERAZA NIEVES JORGE ERNESTO	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX2698XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	PEREDA MARIN ROSA MARIA	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX5645XX	No aplica	No aplica	66,12				66,12
	PEREDA RIOS ANA AURORA	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX8031XX	No aplica	No aplica		440,23			440,23
	PEREIRA GONZALEZ IGNACIO	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX5651XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	PEREIRO CORBACHO DIEGO	VIGO	España	C. CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX7450XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00
	PERELSON DEL POZO IRENE ALICIA	ALCORCON	España	C. CONCEPCION ARENAL, 1	XXX0117XX	No aplica	No aplica	1620,00				1620,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ALBALA SONIA	VALENCIA	España	PZA. POLICIA LOCAL, 3	XXX5408XX	No aplica	No aplica	446,28	359,55			805,83
	PEREZ ALTOZANO JAVIER	ALCOY	España	POLG. CARAMANXEL, SN	XXX6163XX	No aplica	No aplica			800,00	150,00	950,00
	PEREZ ANTOÑANZAS MARIA SOLEDAD	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN CAMPUS UNIVERSITARIO	XXX9543XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	PEREZ AZNAR MARIA CORO	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX6166XX	No aplica	No aplica		81,82			81,82
	PEREZ BARTOLOME FRANCISCO	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX1378XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	PEREZ CALATAYUD MARIA JOSE	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX0971XX	No aplica	No aplica	395,04	645,45			1040,49

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEREZ CARDEÑA JAVIER	GUADIX	España	AV. MARIANA PINEDA, SN	XXX0494XX	No aplica	No aplica			294,12		294,12
	PEREZ DE ALBENIZ VESGA LUCIA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX0055XX	No aplica	No aplica	615,00	157,28			772,28
	PEREZ DE MIGUEL JUAN GABRIEL	CEUTA	España	C. LOMA COLMENAR, SN	XXX9340XX	No aplica	No aplica	725,00	678,77			1403,77
	PEREZ DIAZ OIER	TOLEDO	España	AV. BARBER, 30	XXX4490XX	No aplica	No aplica	300,00	676,36			976,36
	PEREZ EGUIAGARAY IVAN EDUARDO	LEPE	España	C. EL ROMPIDO, SN	XXX7740XX	No aplica	No aplica			550,00		550,00
	PEREZ ESCANILLA FERNANDO JAVIER	SALAMANCA	España	AV. DE PORTUGAL, 83	XXX0627XX	No aplica	No aplica	429,75				429,75
	PEREZ ESCUTIA MARIA ANGELES	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX9760XX	No aplica	No aplica		183,80			183,80

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEREZ FERNANDEZ ARELIS	HELLIN	España	C. JUAN RAMON JIMENEZ, SN	XXX7621XX	No aplica	No aplica	466,94				466,94
	PEREZ FERNANDEZ CRISTINA	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX7530XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	PEREZ FRANCISCO INES	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX2480XX	No aplica	No aplica		87,14			87,14
	PEREZ GANCEDO MARIA LUISA	TOLEDO	España	AV. BARBER, 30	XXX0131XX	No aplica	No aplica	939,00				939,00
	PEREZ GARCIA LIDIA	TOLEDO	España	AV. IRLANDA, 21	XXX0690XX	No aplica	No aplica	446,28	441,42			887,70
	PEREZ GARCIA MIRIAM ESTHER	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX0221XX	No aplica	No aplica		200,91			200,91
	PEREZ GARRIDO ARANZAZU MARIA	MALAGA	España	C. GUTEMBERG, 5	XXX4263XX	No aplica	No aplica		192,00			192,00
	PEREZ GOMEZ ROCIO	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX3717XX	No aplica	No aplica		295,86			295,86

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEREZ HERNANDEZ CRISTINA	BARCELONA	España	VIA AUGUSTA, 211 - BJ	XXX7058XX	No aplica	No aplica		195,28			195,28
	PEREZ HERREZUELO ISABEL	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX8054XX	No aplica	No aplica		192,00			192,00
	PEREZ INES MARIA TERESA	MARTORELL	España	AV. COMTE DE LLOBREGAT, 117	XXX0679XX	No aplica	No aplica	555,00	910,99			1465,99
	PEREZ JIMENEZ SILVIA	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	C. MOSSEN ANDREU, 13 - 2	XXX7954XX	No aplica	No aplica		213,46			213,46
	PEREZ LIDON GASPAR	CEUTA	España	C. LOMA COLMENAR, SN	XXX6173XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	PEREZ LOPEZ MARIA MERCEDES	ZAMORA	España	C. HERNAN CORTES, 40	XXX2620XX	No aplica	No aplica		75,18			75,18

	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 MADERA ALBERTO	FUENTES NUEVAS	España	C. MEDICOS SIN FRONTERAS, 7	XXX5753XX	No aplica	No aplica	214,88				214,88
	PEREZ MARTIN PEDRO	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX5058XX	No aplica	No aplica		106,36			106,36
	PEREZ MARTINEZ ENRIQUE	ALICANTE/ALACANT	España	AV. PINTOR BAEZA, 12	XXX2937XX	No aplica	No aplica		138,77			138,77
	PEREZ MORAN MANUEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C. MENDEZ NUÑEZ, 60 - 1 DCHA	XXX4798XX	No aplica	No aplica	217,04				217,04
	PEREZ PASCUAL SANTIAGO	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX1494XX	No aplica	No aplica	827,00	990,50	832,00		2649,50
	PEREZ RAMOS GLORIA ELISA	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX9168XX	No aplica	No aplica		166,50			166,50
	PEREZ RICARTE LEIRE	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX1904XX	No aplica	No aplica	603,31				603,31

	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.											
	PEREZ RODRIGUEZ MARIA TERESA	VIGO	España	C. CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX7979XX	No aplica	No aplica	850,58	843,46			1694,04
	PEREZ RUEDA ANTONIO	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX6415XX	No aplica	No aplica		110,00			110,00
	PEREZ SANCHEZ ENA ISABEL	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX3810XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	PEREZ SEGURA PEDRO HONORIO	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX3489XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	PEREZ SENDINO AGUSTIN	ALGECIRAS	España	CTRA. GETARES, SN	XXX1642XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	PEREZ SILGUERO DAVID	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C. LEON Y CASTILLO, 58	XXX6101XX	No aplica	No aplica		420,86			420,86

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PEREZ SOLA VICTOR	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX5825XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	PEREZ TORO JONATAN	TORREJON DE ARDOZ	España	C. MATEO INURRIA, SN	XXX2702XX	No aplica	No aplica	250,00		82,64		332,64
	PEREZ TRIGO SILVIA	MADRID	España	C. AGUACATE, 13	XXX9109XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	PEREZ VELASCO ROCIO	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX5599XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	PEREZ VILCHEZ DOMINGO	HUELVA	España	AV. DE ITALIA, 22	XXX4689XX	No aplica	No aplica			1058,82		1058,82
	PEREZ-GUILLERMO SANCHEZ MIGUEL	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN	XXX0228XX	No aplica	No aplica	716,12	455,64			1171,76
	PEREZ-SALVADOR GARCIA JOSE LUIS	BURGOS	España	AV. REYES CATOLICOS, 16-I 7	XXX5076XX	No aplica	No aplica		236,36			236,36

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PERICAS PULIDO JUAN MANUEL	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX3528XX	No aplica	No aplica	268,60	104,64			373,24
	PERNAS SOUTO BERTA	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, 84	XXX9161XX	No aplica	No aplica	800,00	1720,20			2520,20
	PESANTEZ CORONEL DAVID SANTIAGO	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX2942XX	No aplica	No aplica	500,84				500,84
	PETIT SALAS IRENE	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX3625XX	No aplica	No aplica		166,50			166,50
	PETKOVA SAIZ ELIZABET	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX3318XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	PI-FIGUERAS VALLS MARIA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX1719XX	No aplica	No aplica		166,50			166,50
	PIGRAU SERRALLACH CARLOS	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 6	XXX1536XX	No aplica	No aplica	326,45	649,36	705,88		1681,69

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PIKABEA DIAZ FERNANDO	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX6320XX	No aplica	No aplica		644,55			644,55
	PILES ROGER LAURA	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX7051XX	No aplica	No aplica		103,64			103,64
	PINA RUBIRALTA NURIA	CARRASCAL DE BARREGAS	España	C. LOS MONTALVOS, SN	XXX9153XX	No aplica	No aplica	309,92				309,92
	PINAR SANCHEZ JUANA	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX4827XX	No aplica	No aplica	247,93	381,44			629,37
	PINEDA OLIVEROS RAISA VANESSA	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58	XXX2930XX	No aplica	No aplica			126,77		126,77
	PINEDO ASARTA MARIA ARANTZAZU	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX9251XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	PIÑERO CUTILLAS CRISTINA	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. ALICANTE VALENCIA, SN	XXX2180XX	No aplica	No aplica		282,18			282,18

	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.											
	PINILLA FUENTES DIANA PAOLA	TARRAGONA	España	C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH, 4	XXX2635XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	PIO SILVA ADILSON	POZO ALEDO	España	PARAJE TORRE OCTAVIO, 54	XXX1452XX	No aplica	No aplica		234,14			234,14
	PIQUER CAMAÑES TERESA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX2680XX	No aplica	No aplica		1346,20			1346,20
	PITA CARRANZA ANTONIO JOSE	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX0277XX	No aplica	No aplica	16,53				16,53
	PLAJA SALARICH ANDREA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN - 13	XXX4284XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	PLANES VALL EVA	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX8767XX	No aplica	No aplica	560,33				560,33
	PLASENCIA GARCIA DE DIEGO BEATRIZ ODA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX2344XX	No aplica	No aplica		144,05			144,05

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	PLATA CIEZAR ANTONIO JOSE	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX8327XX	No aplica	No aplica		286,63			286,63
	PLATAS MORENO IRENE	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX9164XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	PLAZA CANTELI SUSANA	LEGANES	España	AV. ORELLANA, SN	XXX9750XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79
	POISOT FLEUR NATHALIE	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX3937XX	No aplica	No aplica	120,00	210,00			330,00
	POLO MARQUES EDUARDO	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX1747XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	POLO RAMOS ANA	BARCELONA	España	C. DE SANT QUINTI, 89	XXX5304XX	No aplica	No aplica		786,27			786,27
	POLYZOS NIKOLAOS	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 5 - 19	XXX5823XX	No aplica	No aplica		635,71	800,00		1435,71

	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.											
	PONCE GARRIDO ANA BELEN	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX9201XX	No aplica	No aplica		198,18			198,18
	PONS CRESPI MATEU	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX3871XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	PONS DOLSET JORDI	ZARAGOZA	España	AV. ALCALDE F CABALLERO, 19	XXX4075XX	No aplica	No aplica		129,36			129,36
	POP CSOG BEATRICE	NAVALMORAL DE LA MATA	España	AV. TOMAS YUSTE MIRON, SN	XXX1314XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	POPOSKA DANIELA	GRANOLLERS	España	C. JOSEP TORRAS I BAGES, 12 - 14 BJ	XXX6369XX	No aplica	No aplica		412,91			412,91
	POPOSKI VLADIMIR	BARCELONA	España	C. DE GANDUXER, 117	XXX2465XX	No aplica	No aplica	100,00	398,18			498,18

	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.											
	PORCAR PLANA CARMEN ALEJANDRA	ALCOY	España	POLG. CARAMANXEL, SN	XXX0153XX	No aplica	No aplica	60,00				60,00
	PORTABELLA NADAL ISABEL	SANT JOAN DESPI	España	C. JACINT VERDAGUER, 90	XXX1665XX	No aplica	No aplica	185,95	344,02			529,97
	PORTILLO GONZALEZ JESUS ANTONIO	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN	XXX3046XX	No aplica	No aplica	400,00	398,18			798,18
	PORTO CASTRO SOFIA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX6189XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	POSADA OJEDA ROCIO	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX6791XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	POSIK ROSATI SANTIAGO	LOJA	España	AV. RAFAEL PEREZ DEL ALAMO, 26	XXX1334XX	No aplica	No aplica		259,12			259,12
	POVEDA SAENZ FERNANDO	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX1520XX	No aplica	No aplica		71,34			71,34

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	POYAL CALIZ MARIA TERESA	LUARCA	España	C. VILLAR, SN	XXX8931XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	POZO MARTOS PAULA MARIA	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX9468XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	POZO VILLA RAFAEL	TORRE DEL MAR	España	AV. DEL SOL, 43	XXX9564XX	No aplica	No aplica	640,50	808,03	941,18		2389,71
	PRADAS GONZALEZ MARTA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX0853XX	No aplica	No aplica	214,88				214,88
	PRADOS OJEDA JUAN LUIS	CORDOBA	España	AV. GV PARQUE, 21	XXX9516XX	No aplica	No aplica		88,90			88,90
	PRAT GALBANY MONICA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX0548XX	No aplica	No aplica		181,82	377,36		559,18
	PRAT OM MARIA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX4505XX	No aplica	No aplica	690,00	605,43			1295,43

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PRECEDO LOPEZ ANTONIO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C. VIERA Y CLAVIJO, 11-2 DESP 19	XXX2441XX	No aplica	No aplica		192,77			192,77
	PRIEGO PRIEGO ARACELI	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX6637XX	No aplica	No aplica		180,28			180,28
	PRIETO BRICEÑO SEBASTIAN ANDRES	BARCELONA	España	C. DE GANDUXER, 117	XXX5823XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	PRIETO GRANADOS PATRICIA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX1207XX	No aplica	No aplica	589,26	361,24			950,50
	PRIETO LOPEZ FRANCISCO JOSE	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX7528XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	PRIETO MORAN TERESA	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX0994XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	PRIETO PEREZ ANDREA	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX8870XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	PRIETO PRIETO CRISTINA	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX6453XX	No aplica	No aplica	578,51	917,70			1496,21
	PRIETO RIOS BLANCA	MADRID	España	C. RIAZA, 5	XXX4129XX	No aplica	No aplica	574,79				574,79
	PROCOPIO BALCEDAS PATRICIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. BARRANCO DE LA BALLENA, SN	XXX7624XX	No aplica	No aplica	309,92	471,61			781,53
	PUCHADES OLMOS CARLOS ANDRES	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX5855XX	No aplica	No aplica	95,00	1246,18			1341,18
	PUENTE GONZALO ELENA	FUENGIROLA	España	AV. CLEMENTE DIAZ RUIZ, 4 - B	XXX4860XX	No aplica	No aplica		192,00			192,00
	PUERTAS VALIÑO MARIA MAR	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX8992XX	No aplica	No aplica	595,04	621,54			1216,58

	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.											
	PUEYO FERRER ALFREDO	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 CIUTAT SANITARIA VALL D HEBRON	XXX4309XX	No aplica	No aplica	480,00	703,59			1183,59
	PULPILLO JIMENEZ M. ISABEL	GRANADA	España	AV. CONSTITUCION, 4 - 1 DCHA	XXX1985XX	No aplica	No aplica		192,00			192,00
	PUNTI BRUN LAURA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX6651XX	No aplica	No aplica	371,90	330,00			701,90
	PUZO BAYOD MARTIN	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX5820XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	QUERO BLANCO CRISTINA	MARBELLA	España	AUTOVIA DEL MEDITERRANEO, KM 187	XXX9093XX	No aplica	No aplica		181,82			181,82
	QUESADA VIDAL LAURA	CARTAGENA	España	PS. ALFONSO XIII, 61	XXX9889XX	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.											
	QUILES HEVIA BEATRIZ	VALENCIA	España	C. PROF BELTRAN BAGUENA, 8 - 19	XXX5706XX	No aplica	No aplica	395,04	237,30			632,34
	QUILES TORREGROSA ISIDRO	ALICANTE/ALACANT	España	C. PINTOR BAEZA, 12	XXX1221XX	No aplica	No aplica	309,92	330,24			640,16
	QUILEZ CUTILLAS ALICIA	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX1655XX	No aplica	No aplica	1700,00				1700,00
	QUINTANA ANGEL BEGOÑA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX9613XX	No aplica	No aplica		431,33			431,33
	QUINTANA CONTE RAMON	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX9608XX	No aplica	No aplica			1058,82		1058,82
	QUINTANA CORTES LAURA	DON BENITO	España	CTRA. DON BENITO-VILLANUEVA, KM 3	XXX5691XX	No aplica	No aplica	702,48	428,17			1130,65
	QUINTANILLA LOPEZ MIGUEL ANGEL	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX3914XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	QUINTERO ESPINEL LUIS ALBERTO	VALENCIA	España	AV. BURJASOT, 1	XXX9206XX	No aplica	No aplica		174,72	1500,00		1674,72
	QUINTERO RUEDA JUAN ANTONIO	ESTACION DE CARTAMA	España	C. MANUEL DE FALLA, SN - BJ	XXX7164XX	No aplica	No aplica		227,80	705,88		933,68
	QUIROS ZAMORANO RICARDO	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID-EXTREMADURA, KM 114	XXX1797XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	QUIROZ QUIROGA MARIA JESUS	BARCELONA	España	AV. SANTUARI S JOSEP MUNTANYA,12	XXX1522XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	QUISPE AGUILAR LUIS FERNANDO	MOLLET DEL VALLES	España	AV. RIVOLI, 7	XXX4977XX	No aplica	No aplica		271,82	573,61		845,43
	RABADAN SEVILLA SUSANA	ARAVACA	España	AV. DEL TALGO, 68	XXX4323XX	No aplica	No aplica	350,00	689,26			1039,26
	RACHWANI ANIL RAHUL	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX7463XX	No aplica	No aplica		391,50			391,50

	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.											
	RAEZ BALBASTRE JAVIER	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2 FUNDACION JIMENEZ DIAZ	XXX7748XX	No aplica	No aplica	335,00				335,00
	RAFALES PERUCHA BLANCA IRENE	ZARAGOZA	España	C. SANTA OROSIA, 46	XXX8773XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	RAMIREZ BAUM CRISTINA ELENA	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58	XXX1520XX	No aplica	No aplica		194,73			194,73
	RAMIREZ BONILLA MARIA LUZ	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX8663XX	No aplica	No aplica		128,46			128,46
	RAMIREZ ESPINOSA MANUEL FRANCISCO	BENIDORM	España	C. JUAN FUSTER ZARAGOZA, SN	XXX4910XX	No aplica	No aplica		473,79			473,79
	RAMIREZ HUARANGA MARCO AURELIO	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX1314XX	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.											
	RAMIREZ LILLO NURIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX0194XX	No aplica	No aplica	300,00		352,94		652,94
	RAMIREZ OJEDA ANTONIO MANUEL	SAN JOSE DE LA RINCONADA	España	AV. DE LOS CARTEROS, SN	XXX2747XX	No aplica	No aplica		145,23	294,12		439,35
	RAMIREZ PLAZA OSCAR JAVIER	COMPETA	España	C. SAN ANTONIO, 60	XXX9446XX	No aplica	No aplica	289,25	796,69	352,94		1438,88
	RAMIREZ PULIDO REBECA	ESTEPA	España	C. DOCTOR ANTONIO VILCHES, SN	XXX1617XX	No aplica	No aplica		495,01			495,01
	RAMIREZ RODRIGUEZ GEORGINA	BADALONA	España	CAM. S JERONI DE LA MURTRA, 60	XXX5590XX	No aplica	No aplica	404,96				404,96
	RAMIREZ SABIO JUDITH BEGOÑA	PUERTO DE SAGUNTO	España	AV. RAMON Y CAJAL, SN	XXX9528XX	No aplica	No aplica	82,65	103,64			186,29

	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.											
	RAMON VIGO FATIMA	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX3952XX	No aplica	No aplica	545,45	253,75			799,20
	RAMOS ALZAMORA MARIA	ALICANTE/ALACANT	España	C. ANGEL LOZANO, 11 - BJ	XXX1516XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	RAMOS HERNANDEZ JOSE ANTONIO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DA CHOUPANA, SN	XXX8856XX	No aplica	No aplica		69,09			69,09
	RAMOS MARTINEZ ANTONIO	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX2147XX	No aplica	No aplica		642,53			642,53
	RAMOS MORENO RAQUEL	SEVILLA	España	C. PADRE MEDIAVILLA, 2	XXX3304XX	No aplica	No aplica	475,21				475,21
	RAMOS NAVAS-PAREJO JUAN MARIA	GRANADA	España	AV. SUR, 11	XXX6933XX	No aplica	No aplica		104,55	352,94		457,49
	RAMOS POLLO DANIEL	VALLADOLID	España	C. DULZAINA, 2	XXX7265XX	No aplica	No aplica	309,92				309,92

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RAMOS VIDAL JULIA	SEVILLA	España	AV. REPUBLICA ARGENTINA, 58	XXX4336XX	No aplica	No aplica	467,50	1603,49			2070,99
	RASTROJO RODRIGUEZ ARIANE	ALICANTE/ALACANT	España	C. ANGEL LOZANO, 11 - BJ	XXX7004XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	REBOLLO VELA MANUELA	MERIDA	España	AV. DE LAS AMERICAS, 2	XXX4438XX	No aplica	No aplica		672,84			672,84
	RECHE GARCIA MONTSERRAT	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX4019XX	No aplica	No aplica	400,83	209,09			609,92
	RECHE MOLINA ISABEL MARIA	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX1754XX	No aplica	No aplica		176,36			176,36
	RECIO BLAZQUEZ MARIA LOURDES	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX3561XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	REDONDO ANIA MONICA	BARCELONA	España	C. MARQUESA DE VILLALONGA, 12	XXX6649XX	No aplica	No aplica		553,82			553,82

	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.											
	REDONDO MORALO MARIA JOSE	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX4230XX	No aplica	No aplica		2549,41			2549,41
	REIXACH CASULA RICARDO	GIRONA	España	C. JULI GARRETA, 13 - PLANTA 3	XXX0756XX	No aplica	No aplica		240,32			240,32
	REMESAL BLANCO SILVIA	PARLA	España	AV. 9 DE JUNIO, 2	XXX4136XX	No aplica	No aplica	199,99				199,99
	RENESES PRIETO BLANCA	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX1206XX	No aplica	No aplica	715,00				715,00
	RENGEL BOADA NIEVES	SANTA COLOMA DE GRAMENET	España	C. SANTIAGO RUSIÑOL, 64	XXX6678XX	No aplica	No aplica	504,13				504,13
	REQUENA CASADO ROSARIO	BADALONA	España	VIA AUGUSTA, 9 - 13	XXX2745XX	No aplica	No aplica		152,72			152,72
	REQUENA MIRANDA ANTONIO	ARAVACA	España	AV. DEL TALGO, 68	XXX5559XX	No aplica	No aplica		201,09	800,00		1001,09

	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.**											
	RESA LOPEZ FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	AV. DEL TALGO, 53	XXX6890XX	No aplica	No aplica	516,53	416,96			933,49
	REXACH FUMANYA MARIA	GIRONA	España	AV. FRANÇA, SN	XXX4593XX	No aplica	No aplica		285,73			285,73
	REYES CABANILLAS ROXANA MARIBEL	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX6142XX	No aplica	No aplica	347,11				347,11
	REYES TABOADA ANA MARIA	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX3450XX	No aplica	No aplica		77,27			77,27
	REYNAGA SOSA ESTEBAN ALBERTO	VIC	España	C. FRANCESC PLA EL VIGATA, 1	XXX6730XX	No aplica	No aplica	660,00	1138,29			1798,29
	RIBAS FORCADELL EDUARDO	MATARO	España	CAM. DEL MIG, 36	XXX8749XX	No aplica	No aplica	450,00	122,93			572,93
	RIBES ABEL ROSA ISABEL	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2 - 6	XXX8138XX	No aplica	No aplica	35,00				35,00
	RIBOT BERENGUER TERESA	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX7147XX	No aplica	No aplica	247,93	877,13			1125,06

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RIBOT RODRIGUEZ EDUARDO	PALMA DE MALLORCA	España	C. GREMI FORNERS, 4	XXX4481XX	No aplica	No aplica		398,31			398,31
	RICO CABALLERO VERONICA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX6184XX	No aplica	No aplica	737,19	1640,49			2377,68
	RICO GOMIS JOSE MARIA	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX4859XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	RICO OSES MIKEL	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX3856XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	RIESCO MARTINEZ MARIA CARMEN	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN - 10	XXX1506XX	No aplica	No aplica			87,99		87,99
	RIESCO MONTES BLANCA	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37 - 6	XXX4573XX	No aplica	No aplica		1195,45			1195,45
	RIOS ALVAREZ SUSANA	GRANADA	España	C. HORNO DE ABAD, 12 - 14	XXX9525XX	No aplica	No aplica		392,73			392,73

	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.											
	RIOS HOYO ALEJANDRO	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX4897XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	RIOS POZO MARIA BELEN	BENALMADENA COSTA	España	AV. DE LOS ARGONAUTAS, SN	XXX4300XX	No aplica	No aplica	673,55	824,20			1497,75
	RIOS SIMON DANIEL	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX5063XX	No aplica	No aplica		110,00			110,00
	RIVAS DANGEL GRETHEL	A CORUÑA	España	PS. GENERAL SIR JOHN MOORE, SN	XXX3535XX	No aplica	No aplica	564,88				564,88
	RIVAS JIMENEZ VICTOR	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX8631XX	No aplica	No aplica	578,51	73,64			652,15
	RIVAS REYNOSO JUAN MANUEL	VILLARROBLEDO	España	AV. MIGUEL DE CERVANTES, KM 0.30	XXX5953XX	No aplica	No aplica	49,59	95,45			145,04

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RIVAS RIVAS MARIA ANGELES	ALCORCON	España	C. POLVORANCA, 65	XXX2726XX	No aplica	No aplica	181,82				181,82
	RIVERO GONZALEZ LETICIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. MARITIMA DEL SUR, SN	XXX1131XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	RIVERO GUTIERREZ VANESA	MADRID	España	G.V. DEL ESTE, 80	XXX3274XX	No aplica	No aplica			113,99		113,99
	RIVERO PEREZ ANA LAURA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX7257XX	No aplica	No aplica	395,04	443,77			838,81
	RIVERO RIVERO LAURA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX3783XX	No aplica	No aplica		104,55			104,55
	ROBERTS CERVANTES EDUARDO DAVID	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX9705XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	ROBLES CORCHADO ANA BEATRIZ	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX9775XX	No aplica	No aplica		615,43			615,43

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ROBLES INIESTA ANTONIO	REQUENA	España	PARAJE CASABLANCA, SN	XXX4597XX	No aplica	No aplica		85,27			85,27
	ROBLES PEREZ DE AZPILLAGA ALEJANDRA	BORMUJOS	España	AV. SAN JUAN DE DIOS, SN	XXX9149XX	No aplica	No aplica	471,08				471,08
	ROBLES RODRIGUEZ MARIA DOLORES	OLOT	España	AV. PAISOS CATALANS, 86	XXX7842XX	No aplica	No aplica		351,78			351,78
	ROCA BENNASAR MIGUEL ANGEL	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, KM 7'5	XXX4958XX	No aplica	No aplica			4000,00		4000,00
	ROCA CABAU MIREIA ARIADNA	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX0486XX	No aplica	No aplica	60,00				60,00
	ROCA CAMPOS MARIA PILAR	TARRAGONA	España	RBLA. VELLA, 14	XXX8782XX	No aplica	No aplica	400,83				400,83
	ROCA CORTES JUAN RAMON	LLEIDA	España	C. PRAT DE LA RIBA, 79 - 81	XXX5234XX	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.											
	ROCA HERRERA MARIA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX1786XX	No aplica	No aplica	720,00				720,00
	ROCHA DE LOSSADA CARLOS	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX1574XX	No aplica	No aplica		110,00			110,00
	RODRIGO MONTO GLORIA	VALENCIA	España	C. PERE BONFILL, 8	XXX4290XX	No aplica	No aplica		103,64			103,64
	RODRIGO REY SARA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX0651XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	RODRIGUEZ ANDRES LARA	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX1561XX	No aplica	No aplica		45,28			45,28
	RODRIGUEZ ARENCIBIA LUISA MARIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. BARRANCO DE LA BALLENA, SN	XXX7164XX	No aplica	No aplica	420,00	210,00			630,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 ARNEDO ADORACION	ALICANTE/ALACANT	España	AV. ALBUFERETA, 31	XXX1657XX	No aplica	No aplica	357,50	919,68			1277,18
	RODRIGUEZ ARREBOLA ELOY JESUS	MALAGA	España	AL. COLON, 12 - 1 3 C	XXX7330XX	No aplica	No aplica		146,00	588,23		734,23
	RODRIGUEZ BLAZQUEZ PATRICIA	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX0096XX	No aplica	No aplica	578,51	198,36			776,87
	RODRIGUEZ BONILLA LUCIA	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX3814XX	No aplica	No aplica	49,59				49,59
	RODRIGUEZ CALZADILLA MARIO	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX7827XX	No aplica	No aplica			146,06		146,06
	RODRIGUEZ CAMPOS ALICIA	VALLADOLID	España	PS. JARDIN BOTANICO, 13 - BJ	XXX7106XX	No aplica	No aplica		45,28			45,28
	RODRIGUEZ CASATORRE JESSICA	TALAYUELA	España	C. MANUEL MAS, 31	XXX2875XX	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.**											
	RODRIGUEZ CASTELLS MARTA	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX9132XX	No aplica	No aplica	250,00	120,82			370,82
	RODRIGUEZ DEL VALLE JOSE MARIA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX3715XX	No aplica	No aplica		176,37			176,37
	RODRIGUEZ DOMINGO ESTHER	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX6971XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	RODRIGUEZ ENRIQUEZ MANUEL	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX5479XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	RODRIGUEZ EZCURRA JUAN JOSE	BARCELONA	España	C. MUNTANER, 314	XXX4064XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	RODRIGUEZ FERNANDEZ IRENE	LARDERO	España	C. HERMANOS MARISTAS, SN	XXX3004XX	No aplica	No aplica	566,12	238,18			804,30
	RODRIGUEZ GALDEANO MONICA	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX4967XX	No aplica	No aplica	309,92	277,79			587,71
	RODRIGUEZ GALINDO ALVARO	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX5357XX	No aplica	No aplica		104,64			104,64

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 GALVEZ INMACULADA	SEVILLA	España	AV. REPUBLICA ARGENTINA, 58	XXX6655XX	No aplica	No aplica	1157,50	2080,51			3238,01
	RODRIGUEZ GARCIA EVA	ALBOLOTE	España	CTRA. COLOMERA 220, KM 6	XXX2650XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	RODRIGUEZ GONZALEZ CARLOS JOSE	GRANADA	España	AV. DOCTOR OLORIZ, 16	XXX3845XX	No aplica	No aplica		104,55			104,55
	RODRIGUEZ GONZALEZ VIRGINIA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX3168XX	No aplica	No aplica	595,04	183,80			778,84
	RODRIGUEZ GUZMAN VALERIE ANGELICA	TORTOSA	España	C. ESPLANETES, 14	XXX6999XX	No aplica	No aplica	720,00	945,45			1665,45
	RODRIGUEZ HERNANDEZ ADELA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX2159XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	RODRIGUEZ INCIO LAURA	TARRAGONA	España	C. ROVIRA I VIRGILI, 9 - BJ	XXX5790XX	No aplica	No aplica		195,28			195,28

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	RODRIGUEZ JIMENEZ ROBERTO	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN - 3 B	XXX1414XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	RODRIGUEZ LEOR RAMON	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX5762XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	RODRIGUEZ LUNA CECILIA JOSEFINA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C. LEON Y CASTILLO, 407	XXX9697XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	RODRIGUEZ MARTIN BARBARA	HELLIN	España	C. JUAN RAMON JIMENEZ, SN	XXX2035XX	No aplica	No aplica	309,92	277,79			587,71
	RODRIGUEZ MARTIN FRANCISCO JAVIER	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	AV. REYES CATOLICOS, 25	XXX7370XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	RODRIGUEZ MENDIZABAL MAITANE AMAIA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX2868XX	No aplica	No aplica	150,41				150,41

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RODRIGUEZ MESA DULCE	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX6150XX	No aplica	No aplica		605,86			605,86
	RODRIGUEZ NUEZ ALICIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. MARITIMA DEL SUR, SN	XXX5471XX	No aplica	No aplica		106,99			106,99
	RODRIGUEZ NUÑEZ FE MARIA	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, 82	XXX2301XX	No aplica	No aplica		723,20			723,20
	RODRIGUEZ ORTUÑO ANA	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX1756XX	No aplica	No aplica		69,41			69,41
	RODRIGUEZ PAJUELO NURIA	BORMUJOS	España	AV. SAN JUAN DE DIOS, SN	XXX3827XX	No aplica	No aplica	471,08				471,08
	RODRIGUEZ PARDO MARIA DOLORES	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 6	XXX7959XX	No aplica	No aplica		30,50			30,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RODRIGUEZ PAVON SARA	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX7199XX	No aplica	No aplica		204,55			204,55
	RODRIGUEZ PAZ BEATRIZ	ZALDIBAR	España	AV. BILBAO, SN	XXX0853XX	No aplica	No aplica		439,90			439,90
	RODRIGUEZ PEREZ MARTIN	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX7878XX	No aplica	No aplica		133,64			133,64
	RODRIGUEZ PERTIERRA MARTA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX0188XX	No aplica	No aplica		242,28			242,28
	RODRIGUEZ PIÑERO MARTA	ALICANTE/ALACANT	España	C. PINTOR BAEZA, 12	XXX1638XX	No aplica	No aplica	65,00				65,00
	RODRIGUEZ PLA MARIA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX1304XX	No aplica	No aplica	395,04	86,36	235,29		716,69
	RODRIGUEZ POZUELO IRENE	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX7978XX	No aplica	No aplica		123,64			123,64

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 RIVERA SONIA	BADALONA	España	VIA AUGUSTA, 9 - 13	XXX6149XX	No aplica	No aplica		152,72			152,72
	RODRIGUEZ RODRIGUEZ CONSUELO	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX1369XX	No aplica	No aplica	583,47	526,05			1109,52
	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ELVIRA FLAVIA	BILBAO	España	AV. LEHENDAKARI LEIZAOLA, 27	XXX7937XX	No aplica	No aplica	690,00	603,43			1293,43
	RODRIGUEZ SAMPEDRO MARIA MAR OLIVIA	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX1269XX	No aplica	No aplica	483,47	359,09			842,56
	RODRIGUEZ SANCHEZ RAQUEL	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX3945XX	No aplica	No aplica	300,00	250,00			550,00
	RODRIGUEZ SUAREZ ALEJO HONESTO	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX4008XX	No aplica	No aplica		62,27			62,27
	RODRIGUEZ SUAREZ SEBASTIAN	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX3683XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	RODRIGUEZ TORRES AGUSTIN EZEQUIEL	VALLADOLID	España	C. DIVINA PASTORA, 1 - BJ	XXX8830XX	No aplica	No aplica	690,00	745,20			1435,20
	RODRIGUEZ UÑA IGNACIO	OVIEDO	España	AV. DOCTORES FERNANDEZ VEGA, 34	XXX6458XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	RODRIGUEZ VALLEJO MANUEL	LA CAÑADA DE SAN URBANO	España	CTRA. EL MAMI, KM 1	XXX3915XX	No aplica	No aplica	215,00				215,00
	ROEL CONDE ANA	MADRID	España	GLTA. EJERCITO, SN	XXX6873XX	No aplica	No aplica		205,05			205,05
	ROGADO REVUELTA JACOBO	MADRID	España	G.V. DEL ESTE, 80	XXX5481XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	ROIG CASABAN VICENTE	ALZIRA	España	CTRA. CORBERA, KM 1	XXX8057XX	No aplica	No aplica		313,64			313,64
	ROIG NAVARRO JULIA	TARRAGONA	España	AV. ESTANISLAU FIGUERAS, 8 - BJ	XXX2673XX	No aplica	No aplica		303,82			303,82

	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.											
	ROJAS TORRES YOHANA LUCRECIA	PALAMOS	España	C. PROVENÇA, 36	XXX3283XX	No aplica	No aplica	309,92	218,18			528,10
	ROJO ARAGÜES ABEL ANGEL	SORIA	España	PS. SANTA BARBARA, SN	XXX9618XX	No aplica	No aplica	320,00				320,00
	ROJO ARNAO MARIA MONTE CARMELO	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX0881XX	No aplica	No aplica	300,00	49,91			349,91
	ROJO MORENO LUIS MIGUEL	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX2844XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ROLDAN GARCIA SUSANA	MOSTOLES	España	AV. OLIMPICA, 38 - 1	XXX9854XX	No aplica	No aplica	392,56	461,89			854,45
	ROLDAN YAGUE MONICA	MADRID	España	C. SINESIO DELGADO, 10 - 1	XXX2502XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	ROMAN PINO JUAN CARLOS	RIVAS-VACIAMADRID	España	C. LA TORCADA, 1	XXX0399XX	No aplica	No aplica	1152,81	658,21			1811,02

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ROMAY BELLO ANA BELEN	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DA CHOUPANA, SN	XXX1369XX	No aplica	No aplica		399,15			399,15
	ROMERA ROMERO PAU	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX2638XX	No aplica	No aplica		259,15			259,15
	ROMERO CABALLERO MARIA DOLORES	MURCIA	España	AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1	XXX5903XX	No aplica	No aplica		211,41			211,41
	ROMERO COTELO JUAN	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX1695XX	No aplica	No aplica		104,55	352,94		457,49
	ROMERO GONZALEZ MARINA	MALAGA	España	AV. ARROYO DE LOS ANGELES, SN - BJ	XXX6183XX	No aplica	No aplica		170,05			170,05
	ROMERO GUADIX BARBARA	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX6456XX	No aplica	No aplica	528,93	494,03			1022,96
	ROMERO MARTIN RICARDO	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX7731XX	No aplica	No aplica	270,00	166,50			436,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ROMERO MARTINEZ ANA LUCIA	MADRID	España	C. RIAZA, 5	XXX7580XX	No aplica	No aplica	330,58				330,58
	ROMERO MEYNET IGNACIO	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. PUERTA DEL SUR, SN - BJ 3	XXX1602XX	No aplica	No aplica	467,50	1353,42			1820,92
	ROMERO MONTERO ELISA	ARROYO DE LA MIEL	España	AV. DEL COSMOS, SN	XXX7609XX	No aplica	No aplica	330,58	160,91			491,49
	ROMERO ROYO CONCEPCION	MADRID	España	C. GALILEO, 104	XXX6295XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ROMERO RUBIALES FRANCISCO	ALGECIRAS	España	AV. CAPITAN ONTAÑON, SN - 7 1 A	XXX3447XX	No aplica	No aplica		182,28	550,00		732,28
	ROMERO TITOS ANTONIO	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX2549XX	No aplica	No aplica		465,92			465,92
	ROMO MONJE MONICA	VIGO	España	CAM. MEIXUEIRO, SN	XXX8606XX	No aplica	No aplica		259,09			259,09

	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.											
	RONDEAU MARCO MARIA BLANCA	POZO ALEDO	España	PARAJE TORRE OCTAVIO, 54	XXX8442XX	No aplica	No aplica	633,47	313,64			947,11
	ROPERO CARMONA MARIA FRANCISCA	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX2602XX	No aplica	No aplica	595,04	709,09			1304,13
	ROS CUCURULL ELENA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX2200XX	No aplica	No aplica		312,86			312,86
	ROSA RUIZ ALFONSO	CABRA	España	AV. DE GONGORA, SN	XXX8178XX	No aplica	No aplica		88,90			88,90
	ROSADO MUÑOZ ROSA MARIA	SANTA COLOMA DE GRAMENET	España	AV. MOSEN J PONS I RABADA, SN	XXX1113XX	No aplica	No aplica		260,00			260,00
	ROSELL BARRACHINA ISABEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX9200XX	No aplica	No aplica		389,65			389,65

	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.											
	ROSELLO SILVESTRE NOEMI	VILANOVA I LA GELTRU	España	PÇA. SOLER CARBONELL, 24 - 1 1	XXX1891XX	No aplica	No aplica		73,64			73,64
	ROULEAU JEAN PAUL	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	España	C. MANUEL DE OSUNA, 43 - 45	XXX7519XX	No aplica	No aplica	531,25	1789,80			2321,05
	ROURAS LOPEZ ANTONI	MIRA-SOL	España	C. PEDRO I PONS, 1	XXX7268XX	No aplica	No aplica		152,72			152,72
	ROVIROSA CASINO ANGELES	BARCELONA	España	C. ROSSELLO, 161	XXX2977XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ROYO BOLEA SUSANA	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX5348XX	No aplica	No aplica		174,72			174,72
	RUA GALISTEO OSCAR	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX5193XX	No aplica	No aplica	371,91				371,91
	RUBERT DE LA PIEDRA MERCEDES	MOSTOLES	España	C. RIO JUCAR, SN	XXX5244XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RUBERT VIDAL INMACULADA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX4924XX	No aplica	No aplica	219,01	252,27			471,28
	RUBI OLEA MARIA LUZ	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX1284XX	No aplica	No aplica		108,18			108,18
	RUBIATO ARAGON ROSARIO	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX2507XX	No aplica	No aplica	438,02	183,80			621,82
	RUBIO CALATAYUD ESTHER	TERRASSA	España	CTRA. TORREBONICA, SN	XXX9013XX	No aplica	No aplica		492,00			492,00
	RUBIO FERNANDEZ ANA	SEDAVI	España	C. GOMEZ FERRER, 3 - BJ	XXX7870XX	No aplica	No aplica		219,76			219,76
	RUBIO MORENO MARIA ANGELES	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX1936XX	No aplica	No aplica	446,28	522,60			968,88
	RUBIO PEREZ JAIME	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX1635XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90

	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.											
	RUBIO REINA ALFONSO	TOLEDO	España	AV. BARBER, 30	XXX0193XX	No aplica	No aplica	300,00	166,50			466,50
	RUBIO RUBIO JOSE MARIA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX9087XX	No aplica	No aplica		174,72			174,72
	RUBIO SANTIAGO ESPERANZA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX4707XX	No aplica	No aplica	247,93	88,18			336,11
	RUEDA CACERES MARIA TRINIDAD	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX0554XX	No aplica	No aplica		286,37			286,37
	RUEDA CARRASCO LAURA	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX5839XX	No aplica	No aplica		75,00			75,00
	RUEDA VILLAR TERESA	ECIJA	España	AV. DEL GENIL, 2	XXX3103XX	No aplica	No aplica		88,90			88,90
	RUESTA TERAN MARIA CARLOTA	MADRID	España	C. LAS PLEYADES, 25	XXX6451XX	No aplica	No aplica	467,50	1133,08			1600,58
	RUIZ ALONSO ANA MARIA PILAR	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX8058XX	No aplica	No aplica	660,00	350,30			1010,30

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RUIZ ARRANZ CELIA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX0214XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	RUIZ BALADA LIDIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX8624XX	No aplica	No aplica		389,65			389,65
	RUIZ BERBEL PABLO	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX5838XX	No aplica	No aplica	152,89				152,89
	RUIZ CABRERA SUSANA TRINIDAD	VALDEMORO	España	AV. REYES CATOLICOS, 21	XXX7811XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	RUIZ CABRERO ISABEL	TARRAGONA	España	RBLA. VELLA, 14	XXX0846XX	No aplica	No aplica		115,91			115,91
	RUIZ CAMUÑAS FATIMA	PUERTO REAL	España	CTRA. NACIONAL IV, KM 665	XXX4738XX	No aplica	No aplica		184,00			184,00
	RUIZ CASTELLANOS YOLANDA	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX4258XX	No aplica	No aplica		227,27			227,27

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	RUIZ CASTILLA FRANCISCO JOSE	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX1419XX	No aplica	No aplica		561,81			561,81
	RUIZ DE LAS MORENAS PILAR	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX9582XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	RUIZ DEL ALAMO INES MARIA	GRANADA	España	C. DOCTOR AZPITARTE, 6	XXX8631XX	No aplica	No aplica	351,24				351,24
	RUIZ DOMINGUEZ ANTONIA	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX7303XX	No aplica	No aplica		158,18			158,18
	RUIZ FERNANDEZ ANTONIO	LLERENA	España	CTRA. BADAJOZ GRANADA, SN	XXX3356XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	RUIZ HUDD ROSA ELISABET	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX3436XX	No aplica	No aplica	110,00				110,00
	RUIZ ILUNDAIN MARIA GLORIA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 4	XXX2651XX	No aplica	No aplica	936,12				936,12

	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.											
	RUIZ LAZARO PEDRO MANUEL	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4914XX	No aplica	No aplica		23,07			23,07
	RUIZ MARTINEZ ALBA MARIA	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX6538XX	No aplica	No aplica	438,02				438,02
	RUIZ MARTINEZ DAVID	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 3	XXX0448XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	RUIZ MORIANA OSCAR ANTONIO	PALMA DE MALLORCA	España	C. PONS I GALLARZA, 90	XXX5316XX	No aplica	No aplica		95,96			95,96
	RUIZ RODRIGUEZ DIEGO	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX6194XX	No aplica	No aplica	285,00				285,00
	RUIZ RUIZ MANUEL ANSELMO	CABRA	España	AV. DE GONGORA, SN	XXX0120XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	RUIZ RUIZ MONICA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX1106XX	No aplica	No aplica	16,53				16,53

	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.											
	RUIZ SAINZ EDUARDO RAFAEL	MORA D'EBRE	España	C. BENET MESSEGUER, SN	XXX8904XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	RUIZ SERRANO JAVIER	ZARAGOZA	España	AV. ACADEMIA GENERAL MILITAR,74	XXX8773XX	No aplica	No aplica	454,55				454,55
	RUIZ SOLER PEDRO LUIS	BENIDORM	España	C. JUAN FUSTER ZARAGOZA, SN	XXX1027XX	No aplica	No aplica		473,79			473,79
	RUIZ VEGUILLA MIGUEL	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX9337XX	No aplica	No aplica		144,05	550,00		694,05
	RUIZ VERA LOURDES ROSALIA	BARCELONA	España	VIA AUGUSTA, 48 - 54 2	XXX3573XX	No aplica	No aplica		136,36			136,36
	RUIZ VOZMEDIANO JULIA	BENALMADENA COSTA	España	AV. DE LOS ARGONAUTAS, SN	XXX8925XX	No aplica	No aplica		501,36	352,94		854,30

	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.											
	RUPEREZ BLANCO ANA BELEN	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX7497XX	No aplica	No aplica	578,51				578,51
	RUSIÑOL RODRIGUEZ ELENA	RUBI	España	C. CERVANTES, 134 - 2	XXX9792XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	RUZ MURIEL RODRIGO	LUCENA	España	AV. SANTA TERESA, SN	XXX6901XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	RUZA SARRASIN MARTA	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX8856XX	No aplica	No aplica	438,02	381,11			819,13
	SAAVEDRA BEJARANO JONATHAN	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX1201XX	No aplica	No aplica	1014,88	672,65			1687,53
	SABAT VILTRO PAULA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX7562XX	No aplica	No aplica	495,87				495,87
	SABATE CEQUIER LAIA	BARCELONA	España	C. PLATO, 21	XXX0856XX	No aplica	No aplica		175,45			175,45

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SABATE SALES MARIA ISABEL	TARRAGONA	España	C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH, 4	XXX4912XX	No aplica	No aplica		173,00			173,00
	SABRIA BACH JOAN	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	España	PS. SANT JOAN DE DEU, 2	XXX3306XX	No aplica	No aplica	410,00	245,45			655,45
	SABRIA PUJOL CARME	PALAMOS	España	C. PROVENÇA, 36	XXX0670XX	No aplica	No aplica	309,92	327,27			637,19
	SACRISTAN SANTOS VICTOR	PONTEVEDRA	España	C. LOUREIRO CRESPO, 2	XXX6742XX	No aplica	No aplica		302,04			302,04
	SACRISTAN SANZ RUTH	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX7359XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	SACRISTAN VAZQUEZ EDUARDO LORENZO	SANT JOAN LES FONTS	España	C. JAUME BALMES, 1	XXX3638XX	No aplica	No aplica		164,05	470,59		634,64
	SADYRBAEVA DOLGOVA SVETLANA	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2 - 9	XXX7068XX	No aplica	No aplica	495,87	233,04			728,91

	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.											
	SAENZ DE BURUAGA PEREZ DE ATXA SONIA	BILBAO	España	C. HENAO, 14	XXX6137XX	No aplica	No aplica		360,00			360,00
	SAENZ GARNICA MARIA ANGELES	LIENCRES	España	C. LAS MAZAS, 17	XXX0454XX	No aplica	No aplica		165,05			165,05
	SAENZ MADRAZO NEREA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX9156XX	No aplica	No aplica		200,40	470,59		670,99
	SAEZ AGUAYO IGNACIO	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	CAM. VELL DE LA COLONIA, 25	XXX2981XX	No aplica	No aplica	309,92				309,92
	SAEZ BUENO PAULA	MADRID	España	GLTA. DEL EJERCITO, SN	XXX2797XX	No aplica	No aplica	395,04				395,04
	SAEZ FELIPE SANDRA	TARRAGONA	España	C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH, 4	XXX4513XX	No aplica	No aplica		127,09			127,09
	SAEZ GARRIDO JUAN DIOS	MADRID	España	GLTA. DEL EJERCITO, SN	XXX0936XX	No aplica	No aplica	826,45	1348,93			2175,38

	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.											
	SAEZ NAVARRO CRISTINA	REUS	España	PÇA. LLIBERTAT, 8 - 6 2	XXX4644XX	No aplica	No aplica	650,00	767,95			1417,95
	SAHUQUILLO SERRANO MARIA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX2607XX	No aplica	No aplica		433,64			433,64
	SAINT GERONS TRECU MARTA	TERRASSA	España	PÇA. DOCTOR ROBERT, 5	XXX6309XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	SALA ROVIRA MARIA CARME	TERRASSA	España	CTRA. TORREBONICA, SN	XXX1587XX	No aplica	No aplica	170,25	870,00			1040,25
	SALABERT RIUS JOSE MARIO	BARCELONA	España	C. TORRAS I PUJALT, 1	XXX6244XX	No aplica	No aplica	577,50	1225,26			1802,76
	SALAS CARRASCON ABEL	LLEIDA	España	C. CANONGE BRUGULAT, 18	XXX4585XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	SALAS HITA FERNANDO	GRANADA	España	AV. SANTA MARIA DE LA ALHAMBRA, 6	XXX1248XX	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.											
	SALDAÑA CAÑADA JUANA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX1081XX	No aplica	No aplica		91,82			91,82
	SALDAÑA GARRIDO JUAN DAVID	ELDA	España	CTRA. ELDA A SAX, KM 3	XXX1679XX	No aplica	No aplica	702,00				702,00
	SALGADO SERRANO JAVIER	GIRONA	España	AV. FRANÇA, SN	XXX0876XX	No aplica	No aplica		341,63			341,63
	SALINAS BARRIONUEVO ALBERTO	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX2252XX	No aplica	No aplica	330,58	77,27			407,85
	SALMERON CELI MIGUEL	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX8827XX	No aplica	No aplica		98,18	470,59		568,77
	SAMPEDRO YAÑEZ RAUL	MADRID	España	C. OÑA, 10	XXX4083XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	SANCHEZ APARICIO SANTOS	SALAMANCA	España	PZA. SAN JUSTO, 5 - 1 4	XXX2405XX	No aplica	No aplica		56,54			56,54

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANCHEZ BRIZ YURI	SANT JOAN DESPI	España	C. JACINT VERDAGUER, 90	XXX2126XX	No aplica	No aplica	450,00	1100,13			1550,13
	SANCHEZ CABRERO DARIO	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX9041XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	SANCHEZ CALDEVILLA MARIA LOURDES	VALLADOLID	España	AV. DE SANTA TERESA, SN	XXX2468XX	No aplica	No aplica		45,28			45,28
	SANCHEZ CAÑIZAL JORGE	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX1603XX	No aplica	No aplica		105,89			105,89
	SANCHEZ CANOVAS MANUEL	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX3888XX	No aplica	No aplica	70,00	1158,68			1228,68
	SANCHEZ CONRADO ALEJANDRO	PAMPLONA/IRUÑA	España	AV. PIO XII, 36	XXX2949XX	No aplica	No aplica		43,09			43,09
	SANCHEZ DEL AGUILA MANUEL JESUS	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM 187	XXX7044XX	No aplica	No aplica		380,91	588,24		969,15

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANCHEZ ESPAÑA JUAN CARLOS	MOLLET DEL VALLES	España	RDA. DELS PINETONS, 6 - 8	XXX9202XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	SANCHEZ FERNANDEZ ABEL ORLANDO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. MARITIMA DEL SUR, SN	XXX0104XX	No aplica	No aplica		544,75			544,75
	SANCHEZ FERNANDEZ MARCOS	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX9605XX	No aplica	No aplica		257,36			257,36
	SANCHEZ GARCIA JOSE DAVID	GRANADA	España	AV. DILAR, 29 - 1 L	XXX8834XX	No aplica	No aplica		172,05			172,05
	SANCHEZ GARCIA SOFIA	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX6883XX	No aplica	No aplica		150,79			150,79
	SANCHEZ GIL BELEN	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AV. CONSTITUCION, 3	XXX8296XX	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 GISTAU VANESSA	REUS	España	AV. DE SANT JORDI, 33 - 1 5	XXX4204XX	No aplica	No aplica		173,00			173,00
	SANCHEZ ISAC MARIA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX3098XX	No aplica	No aplica	33,06	81,82			114,88
	SANCHEZ LEDESMA MARIA	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 BJ	XXX8590XX	No aplica	No aplica	459,68	138,18			597,86
	SANCHEZ LOPEZ ANA BELEN	ALMANSA	España	AV. CIRCUNVALACION, SN	XXX8691XX	No aplica	No aplica	247,93	206,88			454,81
	SANCHEZ MARTINEZ FRANCISCA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX4640XX	No aplica	No aplica	326,45	240,00			566,45
	SANCHEZ MARTINEZ MARIA ENRIQUETA	REQUENA	España	C. CONSTITUCION, 47 - 1	XXX2454XX	No aplica	No aplica		103,64			103,64
	SANCHEZ MERINO CARLOS	BAZA	España	CTRA. DE MURCIA, SN	XXX5088XX	No aplica	No aplica		229,10	345,00		574,10

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANCHEZ NAVARRO MARIA PILAR	LINARES	España	AV. SAN CRISTOBAL, SN	XXX0131XX	No aplica	No aplica	739,26	935,24			1674,50
	SANCHEZ PELLITERO MONTSERRAT	LEGANES	España	AV. ORELLANA, SN	XXX8314XX	No aplica	No aplica	190,08	79,82			269,90
	SANCHEZ PEÑA GERMAN	MURCIA	España	AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1	XXX0252XX	No aplica	No aplica	480,00	1198,73			1678,73
	SANCHEZ PEREA JUAN ANTONIO	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX6263XX	No aplica	No aplica	750,00				750,00
	SANCHEZ PEREZ MARTA	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX0029XX	No aplica	No aplica	438,06	534,77			972,83
	SANCHEZ POSADA DANIEL	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX2353XX	No aplica	No aplica	725,00	612,59			1337,59
	SANCHEZ POSADA RAUL	CORIA	España	C. CERVANTES, 75	XXX6742XX	No aplica	No aplica	450,00	601,17			1051,17

	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.											
	SANCHEZ QUIROS JULIA	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX2721XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	SANCHEZ RIBAS INMACULADA	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX1524XX	No aplica	No aplica	1199,00	2816,72			4015,72
	SANCHEZ RUS SHEYLA SOFIA	MARTOS	España	PZA. FUENTE DE LA VILLA, SN - BJ	XXX2995XX	No aplica	No aplica		350,45			350,45
	SANCHEZ SANCHEZ ARACELI	SORIA	España	PS. SANTA BARBARA, SN	XXX5540XX	No aplica	No aplica		208,52			208,52
	SANCHEZ SANCHEZ ROCIO	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX5606XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	SANCHEZ SIMON MARIA INMACULADA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX3343XX	No aplica	No aplica	578,51				578,51
	SANCHEZ SOMOLINOS MARIA MAR	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX9720XX	No aplica	No aplica		149,73	1529,40		1679,13

	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.											
	SANCHEZ TOLL ROGER	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX4889XX	No aplica	No aplica	400,83	209,09			609,92
	SANCHEZ TORO CARMEN MARIA	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX5471XX	No aplica	No aplica		181,82			181,82
	SANCHEZ VIDAL EFREN	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, 84	XXX5096XX	No aplica	No aplica	371,90	373,13			745,03
	SANCHEZ ZAPATA MARIÑA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. SANTIAGO LEON DE CARACAS, 12	XXX0624XX	No aplica	No aplica	670,00				670,00
	SANCHEZ-CAMACHO MEJIAS ALBERTO	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX0150XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	SANCHEZ-DEHESA RINCON MARTA	TOLEDO	España	AV. IRLANDA, 21	XXX5963XX	No aplica	No aplica	590,00	568,65			1158,65
	SANCHO CAMARENA FRANZ MIGUEL	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX9302XX	No aplica	No aplica	725,00	848,69			1573,69

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANJUAN ARIAS JULIO	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 15 - 17	XXX1470XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	SANJUAN VEGA PABLO	BARCELONA	España	C. MUNTANER, 314	XXX1282XX	No aplica	No aplica		213,45			213,45
	SANJURJO RIVO ANA BELEN	VIGO	España	C. SALAMANCA, 5	XXX7525XX	No aplica	No aplica	371,90	817,53			1189,43
	SANLES GONZALEZ IRIA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX8314XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	SANROQUE GARRIGUES JOSE	ALZIRA	España	CTRA. CORBERA, KM 1	XXX4397XX	No aplica	No aplica	103,31				103,31
	SANTALLA HERNANDEZ ANGEL ALEJANDRO	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX7027XX	No aplica	No aplica	840,95				840,95
	SANTAMARIA FAJARDO ANGIE LEIDA	ALCAÑIZ	España	C. DOCTOR REPOLLES, 2	XXX8563XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SANTAMARIA PUJAL SANTIAGO	BARCELONA	España	PS. MANUEL GIRONA, 33	XXX8876XX	No aplica	No aplica		155,02			155,02
	SANTAMARIA TORROBA MARIA AMPARO	TUDELA	España	CTRA. TUDELA TARAZONA, KM 3	XXX4817XX	No aplica	No aplica		143,82			143,82
	SANTAMARINA CARVAJAL FERNANDO	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX1461XX	No aplica	No aplica		429,50	352,94		782,44
	SANTANA GARCIA LUCIA INMACULADA	FUENTES NUEVAS	España	C. MEDICOS SIN FRONTERAS, 7	XXX3404XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	SANTANA GARCIA NATALIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. BARRANCO DE LA BALLENA, SN	XXX1694XX	No aplica	No aplica	150,41	609,94			760,35
	SANTOS BUESO ENRIQUE	MADRID	España	C. MODESTO LAFUENTE, 21	XXX1025XX	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.											
	SANTOS FERNANDEZ PALOMA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX7477XX	No aplica	No aplica	661,90	85,40			747,30
	SANTOS ORTEGA ALVARO	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX8399XX	No aplica	No aplica		501,50			501,50
	SANZ DEL FORCALLO ALFREDO	A CORUÑA	España	PS. GENERAL SIR JOHN MOORE, SN	XXX1052XX	No aplica	No aplica		196,96			196,96
	SANZ FERNANDEZ MARIA ESTHER	TORREJON DE ARDOZ	España	AV. MADRID, 39	XXX8908XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	SANZ FUENTENEBRO FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C. VISITACION, 5	XXX0909XX	No aplica	No aplica	525,00	540,98			1065,98
	SANZ HOSPITAL LUIS	PALENCIA	España	AV. SAN TELMO, SN	XXX2967XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	SANZ LOPEZ ANA MARIA	TOLEDO	España	AV. BARBER, 30	XXX0542XX	No aplica	No aplica	49,59				49,59

	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.											
	SANZ PEREZ CLARA MARIA	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261 - BJ 1	XXX0451XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	SANZ VALLS MARIA ANGELES	BARCELONA	España	C. BUIGAS, 19 EDIFICIO C 1	XXX4807XX	No aplica	No aplica	555,00				555,00
	SARMENTERO ESTRADA JUAN	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX4877XX	No aplica	No aplica		83,31			83,31
	SARRIA CEPEDA CRISTINA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX9080XX	No aplica	No aplica	66,12				66,12
	SASSOT CLADERA IRENE	TERRASSA	España	PÇA. DOCTOR ROBERT, 5	XXX3906XX	No aplica	No aplica		284,68			284,68
	SASTRE BECEIRO ANGEL JOSE	GUADALAJARA	España	PS. LA ESTACION, 2 EDIFICIO LA MERCED	XXX3870XX	No aplica	No aplica	326,45	502,09			828,54
	SAVINO ASPRINO JOSE SANDRO	MAO	España	RDA. DE MALBUGUER, 1	XXX0364XX	No aplica	No aplica	480,00	1256,34			1736,34

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SCHLINKER GIRAUD ARMELLE	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX6608XX	No aplica	No aplica	370,00				370,00
	SCHWEMBER REINHARDT PHILIP	BARCELONA	España	C. SANT QUINTI, 89	XXX6713XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	SEBASTIA ALCACER VICENTE	VALENCIA	España	AV. BARON DE CARCER, 19 - 2 4	XXX7283XX	No aplica	No aplica	198,35				198,35
	SEBASTIA SARROCA INGRID	LLEIDA	España	PÇA. SOCIAL, 3	XXX9104XX	No aplica	No aplica	528,93	320,00			848,93
	SECO FERNANDEZ ALMUDENA PALOMA	COLLADO VILLALBA	España	C. IGNACIO GONZALEZ SERRANO, 27	XXX8227XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	SEDANO SANLLORENTE BEGOÑA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	AV. ESPAÑA, 20	XXX1783XX	No aplica	No aplica	181,82	265,36			447,18
	SEDEÑO RUEDA SALVADOR	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX3470XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SEGADO GUILLOT SALVADOR JOSE	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX3185XX	No aplica	No aplica	300,00	891,96			1191,96
	SEGALAS COSI JACINTO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX3174XX	No aplica	No aplica		227,95			227,95
	SEGOVIA LOPEZ LUIS MIGUEL	VALENCIA	España	C. PADILLA, 3 - 5 9	XXX4121XX	No aplica	No aplica		103,64			103,64
	SEGUI SOLIS ELIA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170 - ESC 2 5 DCHA	XXX8946XX	No aplica	No aplica	578,52				578,52
	SEGURA FERNANDEZ EDUARDO	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX4639XX	No aplica	No aplica	839,26	116,36			955,62
	SEGURA GONZALEZ MARIA CARMEN	MADRID	España	AV. VALLADOLID, 83	XXX5382XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	SEGURA HUERTA ANGEL AGUSTIN	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX2406XX	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.											
	SEGURA LUQUE JUAN CARLOS	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX0265XX	No aplica	No aplica		107,45			107,45
	SEGURA SANTOS TERESA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX1997XX	No aplica	No aplica		403,20			403,20
	SEJEAN RAZ-KALLAH NICOLE HELENE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. BARRANCO DE LA BALLENA, SN	XXX3781XX	No aplica	No aplica	309,92	471,61			781,53
	SELLERS LOPEZ FERNANDO	TOLEDO	España	AV. BARBER, 30	XXX7818XX	No aplica	No aplica	49,59	190,91			240,50
	SEMPERE MATARREDONA JULIA	ALCOY	España	POLG. CARAMANXEL, SN	XXX7277XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	SENTIERI OMARREMENTERIA ANGELA	EL VENDRELL	España	CTRA. BARCELONA, SN	XXX9254XX	No aplica	No aplica	214,88	855,97			1070,85
	SEPULCRE AGULLO RAQUEL	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX7838XX	No aplica	No aplica	401,45				401,45

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SEQUERO LOPEZ SILVIA	GRANADA	España	AV. DOCTOR OLORIZ, 16	XXX5663XX	No aplica	No aplica	70,00	1062,87			1132,87
	SERNA GOMEZ ALEJANDRO	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX8325XX	No aplica	No aplica	943,80				943,80
	SERNA LOPEZ JOSE	ZARAGOZA	España	C. POETISA MARIA ZAMBRANO, 31 - BJ	XXX5050XX	No aplica	No aplica		454,55			454,55
	SERNA MONT-ROS JUDITH	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX2965XX	No aplica	No aplica	550,00	932,47			1482,47
	SERRA MOLTO ASUNCION	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. ALICANTE VALENCIA, SN	XXX4025XX	No aplica	No aplica		575,05			575,05
	SERRA VERDU MARIA CONSUELO	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. ALICANTE VALENCIA, SN	XXX0776XX	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.											
	SERRANO ANDREU FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX8385XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	SERRANO ANTON ANA	MADRID	España	AV. VALLADOLID, 83	XXX6482XX	No aplica	No aplica		113,90			113,90
	SERRANO DE LA IGLESIA JOSE MANUEL	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX2254XX	No aplica	No aplica		419,37			419,37
	SERRANO FERNANDEZ ANA MARIA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, 121	XXX4494XX	No aplica	No aplica	425,62		352,94		778,56
	SERRANO PECOS VERONICA	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX9146XX	No aplica	No aplica	702,48	586,87			1289,35
	SERRANO PEREZ PEDRO GUILLERMO	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 BJ	XXX5526XX	No aplica	No aplica		152,72			152,72
	SERRATOSA MORON JOSE MARIA	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX4286XX	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.											
	SESMA RODRIGO MARIA SOTO	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX4841XX	No aplica	No aplica	309,92	277,79			587,71
	SEVILLA ORTEGA LOURDES	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX2952XX	No aplica	No aplica		159,14			159,14
	SEVILLANO TRIPERO ALBERTO RAFAEL	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX6393XX	No aplica	No aplica		104,55			104,55
	SIERRA MONZON JOSE LUIS	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX2768XX	No aplica	No aplica	800,00	985,47			1785,47
	SIERRA PEREZ MARIO	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX6927XX	No aplica	No aplica		123,64			123,64
	SIERRA SAN MIGUEL MARIA PILAR	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX3351XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	SIERRASESUMAGA MARTIN NICOLAS	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX2061XX	No aplica	No aplica		443,77			443,77

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SIFRE JULIO MARIA CRISTINA	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX3203XX	No aplica	No aplica	1068,01	509,42			1577,43
	SILES FUENTES MARIA JOSE	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX9644XX	No aplica	No aplica		62,27			62,27
	SILVA RUIZ JORGE	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX9710XX	No aplica	No aplica		207,60			207,60
	SILVA SOMOZA SANDRA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	AV. BURGAS, 2	XXX3492XX	No aplica	No aplica	480,00	1048,24			1528,24
	SILVESTRE CABRERA EVA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX8412XX	No aplica	No aplica	275,00	512,13			787,13
	SIMON ALONSO PATRICIA	A CORUÑA	España	PS. GENERAL SIR JOHN MOORE, SN	XXX8341XX	No aplica	No aplica		274,89			274,89
	SIMON SILVA PAULA	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX0388XX	No aplica	No aplica		472,73			472,73

	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.											
	SISAS RUBIO RAQUEL	ZARAGOZA	España	PS. COLON, 14 - 1	XXX6773XX	No aplica	No aplica		216,36			216,36
	SOBRINO DIAZ BEATRIZ	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX2830XX	No aplica	No aplica	458,68	353,91			812,59
	SOGUERO GARCIA ISMAEL	TERUEL	España	C. MIGUEL VALLES, 1	XXX0308XX	No aplica	No aplica		321,00			321,00
	SOGUES COLOM ANA LOSAR	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX9858XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	SOLA GENOVES JOAN	MOLLET DEL VALLES	España	C. SANT LLORENÇ, 39 - 41	XXX3160XX	No aplica	No aplica	590,00	524,66			1114,66
	SOLANS PEREZ DE LARRAYA ANA MARIA	LOJA	España	AV. TIERNO GALVAN, SN	XXX3999XX	No aplica	No aplica	41,32				41,32
	SOLER ARREBOLA MIGUEL	EL EJIDO	España	C. SAN DIEGO, 15	XXX9492XX	No aplica	No aplica		400,08			400,08

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SOLER GARRIGOS ANA MARIA	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX0316XX	No aplica	No aplica	890,00	576,88			1466,88
	SOLER IBORTE AGUSTIN	LINARES	España	AV. SAN SEBASTIAN, SN	XXX4768XX	No aplica	No aplica		48,00			48,00
	SOLER OTTE SILVIA	PUERTO DE SAGUNTO	España	AV. RAMON Y CAJAL, SN	XXX6060XX	No aplica	No aplica	392,56	355,51			748,07
	SOLIS SOLIS ALBERTA MARIA	OVIEDO	España	C. LA LILA, 2	XXX7596XX	No aplica	No aplica	215,00				215,00
	SOMAVILLA LUPIAÑEZ FCO. JAVIER	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX9228XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	SOPEÑA SANZ LUIS	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX3616XX	No aplica	No aplica	395,04	554,63			949,67
	SOPESENS SERRANO FERNANDO	ZARAGOZA	España	C. COSO, 140 - 142 1 C	XXX9475XX	No aplica	No aplica		1072,58			1072,58

	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.											
	SORIA COMES TERESA	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX0240XX	No aplica	No aplica	70,00	945,45			1015,45
	SORIA TOMAS VIRGINIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX2716XX	No aplica	No aplica		227,95			227,95
	SORIANO GIL RAQUEL	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX4402XX	No aplica	No aplica	300,00					300,00
	SORIANO GUILLEN ANTONIA	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX1841XX	No aplica	No aplica	400,83					400,83
	SORIANO POLO DIEGO	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX4455XX	No aplica	No aplica		103,64	235,29		338,93
	SORIANO SANCHEZ SANDRA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX8471XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	SORIANO VILADOMIU ALEJANDRO	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3479XX	No aplica	No aplica			3500,00		3500,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SORLI REDO MARIA LUISA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX0577XX	No aplica	No aplica			98,99		98,99
	SOROLLA GUTIERREZ VISITACION	GAVA	España	C. RIERA SANT LLORENÇ, SN	XXX9343XX	No aplica	No aplica	309,92	218,18			528,10
	SOSA TEJADA ELIZABETH	MADRID	España	C. SINESIO DELGADO, 10	XXX7558XX	No aplica	No aplica	537,19	586,94			1124,13
	SOTELO MONGE KATIA GUADALUPE	VIC	España	C. FRANCESC PLA EL VIGATA, 1	XXX5810XX	No aplica	No aplica	100,00		65,10		165,10
	SOTO ALSAR JAVIER	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX1523XX	No aplica	No aplica		207,93			207,93
	SOTO CAMBRES ANA MARIA	BARCELONA	España	C. DE SANT QUINTI, 89	XXX6450XX	No aplica	No aplica	438,02	247,67			685,69
	SOTO ROJAS PILAR	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX7439XX	No aplica	No aplica	851,98	250,27	352,94		1455,19

	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.											
	SOUSA MONTEIRO DE ABREU LEONOR	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX9478XX	No aplica	No aplica	110,00				110,00
	SPIES KATHARINA	MADRID	España	C. MANUEL DE FALLA, 6 - 8	XXX3376XX	No aplica	No aplica	577,50	502,17			1079,67
	STALTARI MARISA GLADYS	VIC	España	C. FRANCESC PLA EL VIGATA, 1	XXX5901XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	SUANZES DIEZ PAULA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX8674XX	No aplica	No aplica	200,00	975,32			1175,32
	SUAREZ GONZALEZ JOSE RAMON	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX7070XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79
	SUAY MONTAGUD GUILLERMO	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX9198XX	No aplica	No aplica		103,64			103,64
	SUBIRA NADAL JESSICA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX5058XX	No aplica	No aplica	539,00	1953,10			2492,10

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SULLA MOLINA JOSE ORIOL	YECLA	España	AV. DE LA FERIA, SN	XXX3282XX	No aplica	No aplica		474,55			474,55
	SUPERVIA POLA MARTA	MADRID	España	AV. PEÑA PRIETA, 4	XXX9712XX	No aplica	No aplica	608,00				608,00
	SZLARB NATALIA ANNA	PLAYA DE SANT JOAN	España	AV. ANSALDO, 13	XXX3020XX	No aplica	No aplica	763,75				763,75
	TABARES CONCEPCION JOSE ALBERTO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. MARITIMA DEL SUR, SN - BJ	XXX6865XX	No aplica	No aplica	309,92	682,04			991,96
	TABARES DE NAVA MARIN BLANCA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C. EMILIO SERRA FDEZ. DE MORATIN, 6-A	XXX5837XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00
	TABOADA DIAZ OSCAR ALEJANDRO	A CORUÑA	España	C. FEDERICO TAPIA, 45 - 5 C	XXX6012XX	No aplica	No aplica	330,58				330,58

	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.											
	TALAYA ALARCON MARIA SOL	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX9880XX	No aplica	No aplica		412,73			412,73
	TALLAFIGO MORENO FERNANDO LEOPOLDO	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX8949XX	No aplica	No aplica		263,64			263,64
	TAMARGO PIEDRA MARIA	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX9449XX	No aplica	No aplica	415,00				415,00
	TAMAYO FERRIOL THAIMI	LA MATA	España	AV. HOLANDA, 51	XXX8654XX	No aplica	No aplica		567,58			567,58
	TAPIA BERGA NURIA	EL VENDRELL	España	CTRA. BARCELONA, SN	XXX2858XX	No aplica	No aplica	795,00				795,00
	TAPIAS ELIAS IGNACIO	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2 FUNDACION JIMENEZ DIAZ	XXX5200XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	TARABINI-CASTELLANI CIORDIA PAOLA MARIA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX7269XX	No aplica	No aplica		208,19			208,19

	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.											
	TARRAGO BOFARULL JOSEP	GRANOLLERS	España	AV. FRANCESC RIBAS, SN	XXX8841XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00
	TARRASO GOMEZ MARIA LUISA	ALZIRA	España	CTRA. CORBERA, KM 1	XXX2176XX	No aplica	No aplica	316,00	207,28			523,28
	TEJERO CANO ISABEL	BARCELONA	España	C. LLULL, 410	XXX2225XX	No aplica	No aplica		103,64			103,64
	TEJERO GONZALEZ JUAN	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	AV. ESPAÑA, 20	XXX6126XX	No aplica	No aplica	206,62	265,36			471,98
	TEJON MENENDEZ PATRICIA	BENIDORM	España	C. DOCTOR RAMON Y CAJAL, 7	XXX4687XX	No aplica	No aplica	440,00				440,00
	TELL BUSQUETS REMEI	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX8713XX	No aplica	No aplica	400,83	313,41			714,24
	TELLEZ SANTOYO ADRIAN	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX1722XX	No aplica	No aplica	144,63	328,32			472,95

	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.											
	TEMBLADOR BARBA IRENE	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX5305XX	No aplica	No aplica		163,63			163,63
	TINOCO GARDON RAQUEL	SAN FERNANDO	España	C. JUAN SEBASTIAN ELCANO, 2	XXX6950XX	No aplica	No aplica	309,92	147,27			457,19
	TOCINO DIAZ ANTONIA	SEVILLA	España	AV. REPUBLICA ARGENTINA, 58	XXX3228XX	No aplica	No aplica		162,27			162,27
	TOLEDANO ROJAS MARIA CARMEN	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX4200XX	No aplica	No aplica	371,90	107,27			479,17
	TOLEDO MONTERO MARIA	MADRID	España	C. ANTRACITA, 2 - 3	XXX9225XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	TOLEDO ROMERO FRANCISCO	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX1565XX	No aplica	No aplica		95,23	705,88		801,11

	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.											
	TOLEDO SAMANIEGO NEERA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX5124XX	No aplica	No aplica		257,36			257,36
	TOREZANO GONZALEZ LAURA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX1082XX	No aplica	No aplica	247,93	88,18			336,11
	TORIBIO GARCIA JOSE ALVARO	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX0245XX	No aplica	No aplica		243,00			243,00
	TORRADO MOYA LAURA	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX5041XX	No aplica	No aplica	600,00	341,82	352,94		1294,76
	TORRAS SANVICENS JOSEP	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX4115XX	No aplica	No aplica		245,00	2386,79		2631,79
	TORRE MOLLINEDO FERNANDO	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX3962XX	No aplica	No aplica	970,00				970,00
	TORREALBA FERNANDEZ EDUARDO JOSE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	PZA. BARRANCO DE LA BALLENA, SN	XXX1767XX	No aplica	No aplica		562,00			562,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.**											
	TORRECILLA GARCIA ESTHER	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX5197XX	No aplica	No aplica	458,68				458,68
	TORREGO ARTOLA NURIA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX5424XX	No aplica	No aplica		328,14			328,14
	TORREMORELL BALAGUE MARIA DOLORS	TERRASSA	España	CTRA. TORREBONICA, SN	XXX9215XX	No aplica	No aplica		214,95			214,95
	TORRES CAMPOS ANTONIO	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX9120XX	No aplica	No aplica	272,73				272,73
	TORRES CAÑETE JUDITH	ELX	España	C. TONICO SANSANO MORA, 14	XXX0115XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	TORRES GARCIA ANA	ALGECIRAS	España	CTRA. GETARES, SN	XXX9182XX	No aplica	No aplica	955,00	764,82			1719,82

	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.											
	TORRES GONZALEZ IRMA LISSET	VILLAJOYOSA	España	AV. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX8182XX	No aplica	No aplica	50,00	93,00			143,00
	TORRES JIMENEZ JAVIER	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX8331XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	TORRES PEREZ JESUS DIMAS	BURGOS	España	AV. ISLAS BALEARES, 3	XXX6753XX	No aplica	No aplica		105,88			105,88
	TORRES PEREZ LISSELOTT RAYMAR	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX6094XX	No aplica	No aplica		336,37			336,37
	TORRES RAMON MARIA IRENE	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX7411XX	No aplica	No aplica			57,50		57,50
	TORRES ZURITA ALBERTO	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3	XXX1061XX	No aplica	No aplica	340,00	111,82			451,82

	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.											
	TORRICO PONFERRADA MARIA SANTISIMA TRINIDAD	MADRID	España	C. QUINTANA, 11	XXX2719XX	No aplica	No aplica	230,00	196,36			426,36
	TORRUELLA BARRAQUER LLUIS	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	CAM. VELL DE LA COLONIA, 25	XXX2967XX	No aplica	No aplica		204,45			204,45
	TOST BONET MERITXELL	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX1152XX	No aplica	No aplica	180,00	229,08			409,08
	TOVAR MARTIN MARIA ISABEL	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX2915XX	No aplica	No aplica		173,64			173,64
	TOYAS MIAZZA CARLA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4285XX	No aplica	No aplica	371,90	78,18			450,08
	TRAVESET MAESO ALICIA	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX7644XX	No aplica	No aplica		61,00			61,00
	TRIANO MUÑOZ CARLOS MANUEL	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX1089XX	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.											
	TRIGAS RODRIGUEZ ROSA NIEVES	BARCELONA	España	AV. DIAGONAL, 662 - 664	XXX2358XX	No aplica	No aplica		280,59			280,59
	TRIGUBOFF GINSBERG EDUARDO ALBERTO	MELILLA	España	C. REMONTA, 2	XXX7140XX	No aplica	No aplica		1200,00			1200,00
	TRILLA MARTIN JORGE	REUS	España	C. SANT JOAN, SN	XXX4896XX	No aplica	No aplica	725,00				725,00
	TRUJILLANO FERNANDEZ ENRIQUE	MALAGA	España	AV. HERNAN NUÑEZ DE TOLEDO, 5	XXX9915XX	No aplica	No aplica		113,90			113,90
	TUCA RODRIGUEZ ALBERTO	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX2754XX	No aplica	No aplica		860,08			860,08
	UCEDA TORRES MARIA ELENA	HUELVA	España	RDA. NORTE EXTERIOR, SN - 2 DCHA	XXX5781XX	No aplica	No aplica	725,00	1023,17	352,94		2101,11
	URBANO FERNANDO	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2 FUNDACION JIMENEZ DIAZ	XXX1127XX	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.											
	URBANO CASTILLO ALONSO	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX8694XX	No aplica	No aplica	330,58	77,27			407,85
	URBANO CUBERO ROCIO	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX5181XX	No aplica	No aplica		250,00			250,00
	URBANO LABAJOS VICTOR MANUEL	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX0178XX	No aplica	No aplica			294,12		294,12
	UREÑA AVILES GABRIEL	MADRID	España	C. MAESTRO VIVES, 3	XXX1888XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	UREÑA EVANGELIO MARIA AMALIA	VILA-REAL/VILLARREAL	España	CTRA. VILLAREAL BURRIANA, KM 0,5	XXX3518XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	URKIA SOLORZANO AMAIA	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX1271XX	No aplica	No aplica		772,48			772,48
	USEROS MILANO GUILLERMO	VALLADOLID	España	C. DULZAINA, 2	XXX8869XX	No aplica	No aplica			112,97		112,97

	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.											
	UTOR PONCE LUIS	CEUTA	España	C. LOMA COLMENAR, SN	XXX7004XX	No aplica	No aplica	725,00	1161,96			1886,96
	UZURIAGA MARTIN MIRIAM	PAMPLONA/IRUÑA	España	AV. PIO XII, 36	XXX1232XX	No aplica	No aplica	508,27				508,27
	VALDERA SIMBRON CARLOS JAVIER	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX7785XX	No aplica	No aplica	918,60	307,09			1225,69
	VALDES GOMEZ CARMEN	GIJON	España	C. JUANIN DE MIERES, 8	XXX3458XX	No aplica	No aplica	309,92	131,82			441,74
	VALDIVIA BUSTAMANTE AUGUSTO ALEJANDRO	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX5596XX	No aplica	No aplica	371,90	658,00			1029,90
	VALENCIA JULVE JAVIER	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX9799XX	No aplica	No aplica		293,89			293,89
	VALENCIA SANDONIS MARIA	MADRID	España	PS. DE LA CASTELLANA, 54	XXX1646XX	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.											
	VALENTI RIBAS MARC	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX5274XX	No aplica	No aplica		227,95			227,95
	VALERIO MINERO MARICELA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX8897XX	No aplica	No aplica		1207,50			1207,50
	VALERO CUMPLIDO ROSA MARIA	BADAJOZ	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN-BJ	XXX0199XX	No aplica	No aplica		150,00			150,00
	VALIENTE MATEOS MARIA	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX3678XX	No aplica	No aplica	198,35				198,35
	VALLE MARTIN PEDRO JOSE	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX2963XX	No aplica	No aplica		1060,43			1060,43
	VALLES CALLOL VICENTE	TERRASSA	España	CTRA. TORREBONICA, SN	XXX4138XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00
	VALLES RODRIGUEZ PALOMA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX8312XX	No aplica	No aplica		210,00			210,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VALLINA BLANCO PURIFICACION	GIJON	España	C. JUANIN DE MIERES, 8	XXX5490XX	No aplica	No aplica	206,61	227,27			433,88
	VALLS BORRELL PILAR GALDINA	BARCELONA	España	C. VILADOMAT, 288	XXX1815XX	No aplica	No aplica	392,56	1396,28			1788,84
	VALTUEÑA PEYDRO GERMAN	BILBAO	España	C. BALLETS OLAETA, 4	XXX2982XX	No aplica	No aplica	100,00		240,75		340,75
	VAQUERO CERVIÑO EDUARDO	MOURENTE (SANTA MARIA)	España	AV. MOURENTE, SN	XXX3084XX	No aplica	No aplica		204,55			204,55
	VAQUERO CRUZADO JESUS ANTONIO	CORNELLA DE LLOBREGAT	España	C. BELLATERRA, 41 - 1	XXX3283XX	No aplica	No aplica	330,58				330,58
	VARA HERNANDO FRANCISCO JOSE	CARRASCAL DE BARREGAS	España	CTRA. DE CIUDAD RODRIGO, SN	XXX7176XX	No aplica	No aplica	309,92				309,92

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VARELA CONDE YAGO	BENAVENTE	España	C. RIO CEA, SN	XXX1512XX	No aplica	No aplica	82,65				82,65
	VARGAS ARRABAL MARIA PILAR	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX9199XX	No aplica	No aplica		173,64			173,64
	VARGAS SANCHEZ JOHANNA ISABEL	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX7158XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	VARILLAS LOPEZ MARIA PAZ	PLASENCIA	España	PARAJE VALCORCHERO, SN	XXX7745XX	No aplica	No aplica	450,00	601,17			1051,17
	VASQUEZ CARLON DANIZAR MARIA	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX5878XX	No aplica	No aplica	881,25	483,24			1364,49
	VASQUEZ GONZALEZ LUZ MARIA	BARCELONA	España	C. JOSEP MARIA LLADO, 3	XXX5326XX	No aplica	No aplica		424,58			424,58
	VAZQUEZ BARRERO MERCEDES	SANT CUGAT DEL VALLES	España	C. SANT JORDI, 37 - BJ	XXX7514XX	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.											
	VAZQUEZ BLANCO MIGUEL	MADRID	España	C. MARIA DE MOLINA, 5 - 1 B	XXX5168XX	No aplica	No aplica		258,52			258,52
	VAZQUEZ DE PARGA SALLERAS PAULA	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 52 - 56	XXX7219XX	No aplica	No aplica	330,58				330,58
	VAZQUEZ GUIMARAENS MARIA	FERROL	España	CTRA. DE CATABOIS, SN	XXX1970XX	No aplica	No aplica		264,24			264,24
	VAZQUEZ GUTIERREZ FRANCISCO JOSE	ALMERIA	España	AV. FEDERICO GCIA LORCA, 47 - 3	XXX6009XX	No aplica	No aplica		205,17	588,24		793,41
	VAZQUEZ RAMOS VIRGINIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	AV. ESPAÑA, 20	XXX0958XX	No aplica	No aplica		190,63			190,63
	VAZQUEZ RODRIGUEZ ALBERTO	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX3919XX	No aplica	No aplica		347,70			347,70
	VAZQUEZ RODRIGUEZ SHEILA ANDREA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX4800XX	No aplica	No aplica	355,38	568,97			924,35

	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.											
	VAZQUEZ VENTOSO CARLOS	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX9642XX	No aplica	No aplica			588,23		588,23
	VEGA ESTRADA ALFREDO IGNACIO	ALICANTE/ALACANT	España	C. CABAÑAL, 1	XXX4078XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	VEGA RODRIGUEZ GLORIETH PAMMELA	PONTEVEDRA	España	C. LOUREIRO CRESPO, 2	XXX9124XX	No aplica	No aplica		337,27			337,27
	VEGA SALVADOR ANA	ALMERIA	España	C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, SN	XXX1489XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	VEIGA BARRIENTOS ANDREA CECILIA	MADRID	España	C. O'DONNELL, 55 - BJ	XXX1842XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79
	VELA BERNAL SARA	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX9206XX	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.											
	VELARDE ACEVES MARIA FERNANDA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX6115XX	No aplica	No aplica		103,64			103,64
	VELAZQUEZ RIVERA IGNACIO	GUADIX	España	AV. MARIANA PINEDA, SN	XXX9776XX	No aplica	No aplica		956,53	1882,36		2838,89
	VELEZ GOMEZ LUIS FELIPE	BARAKALDO	España	AV. DE MIRANDA, 5	XXX4095XX	No aplica	No aplica	50,00	118,82			168,82
	VELEZ OSPINA JUAN ESTEBAN	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	España	AV. DEL BENITO PEREZ GALDOS, SN	XXX9969XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	VELILLA OSES SARA	LOGROÑO	España	AV. LOPE DE VEGA, 33-35	XXX6666XX	No aplica	No aplica			133,37		133,37
	VENEGAS BERNAL NILDA CARIDAD	BARCELONA	España	C. NUMANCIA, 7 - 13	XXX9714XX	No aplica	No aplica		166,50			166,50

	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.											
	VENTURA VARGAS DOMINGO	PUERTO REAL	España	CTRA. NACIONAL IV, KM 665	XXX8944XX	No aplica	No aplica		431,69			431,69
	VERA ECHEVARRIA REBECA	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17 COMPLEJO HOSP GREGORIO MARAÑON	XXX9315XX	No aplica	No aplica	330,58				330,58
	VERDOLINI NORMA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX1931XX	No aplica	No aplica		288,39			288,39
	VERGEL ELEUTERIO RAFAEL	POZO ALEDO	España	PARAJE TORRE OCTAVIO, 54	XXX5083XX	No aplica	No aplica	566,12	313,64			879,76
	VERJANO DIAZ FRANCISCO	BADIA DEL VALLES	España	C. BETICA, SN	XXX2666XX	No aplica	No aplica	250,00	152,72			402,72
	VERSECKAS MARINA LORENA	MANRESA	España	C. CAPUTXINS, 16	XXX5909XX	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.											
	VICENTE GARCIA MARIA JOSE	ZAMORA	España	C. HERNAN CORTES, 40	XXX2973XX	No aplica	No aplica	206,62				206,62
	VICENTE MARTIN CRISTINA	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX2648XX	No aplica	No aplica	1400,00				1400,00
	VICENTE RUIZ PAULA	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX1795XX	No aplica	No aplica	795,87	111,82			907,69
	VICENTE SANCHEZ FERNANDO	MADRID	España	C. ESPRONCEDA, 24 - 4	XXX4353XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	VIDAL BASALO ANA	IGUALADA	España	AV. CATALUNYA, 11	XXX8815XX	No aplica	No aplica	392,56	343,81			736,37
	VIDAL BOSCH RICARD	BARCELONA	España	TRAV. DE LES CORTS, 322	XXX6406XX	No aplica	No aplica		303,82			303,82
	VIDAL MILLARES MARIA	VILAGARCIA DE AROUSA	España	AV. JUAN CARLOS I, 38	XXX0000XX	No aplica	No aplica		338,75			338,75

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VIDAL MILLET ELVIRA CLARA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX9764XX	No aplica	No aplica	326,45				326,45
	VIDALES SEPULVEDA ZARA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX0365XX	No aplica	No aplica	495,87				495,87
	VIEDMA MARTIN ANA SARA	HUELVA	España	C. PUNTA DE UMBRIA, 8	XXX5138XX	No aplica	No aplica	585,12				585,12
	VIELSA GORDILLO ISABEL MARIA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX6496XX	No aplica	No aplica	393,39				393,39
	VIESCAS FERNANDEZ MARIA JESUS	SANTULLANO DE MIERES	España	C. VISTALEGRE, 2	XXX5980XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	VIETA PASCUAL EDUARD	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX4684XX	No aplica	No aplica	1300,00	2831,73	2941,18		7072,91

	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.											
	VIGUES JORBA LAURA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX9223XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	VILA CAPEL ANTONIO	BARCELONA	España	C. DE PLATO, 21	XXX9021XX	No aplica	No aplica	595,04				595,04
	VILALTA ALDOSA ESTER	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX8911XX	No aplica	No aplica	275,00	498,35			773,35
	VILAMAJO JOSE LUIS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C. LEON Y CASTILLO, 211	XXX6918XX	No aplica	No aplica	480,00	1610,71			2090,71
	VILARMAU DOLCET MARIA TERESA	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX2597XX	No aplica	No aplica		213,00			213,00
	VILCHEZ LOPEZ JOSE MARIA	ALCALA LA REAL	España	AV. IBEROAMERICA, SN	XXX9974XX	No aplica	No aplica		61,36			61,36

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VILCHEZ PINASCO LAURA CECILIA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 32	XXX2298XX	No aplica	No aplica	305,79				305,79
	VILLACASTIN SANTAMARIA SEGUNDO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. BENICASIM, SN	XXX5873XX	No aplica	No aplica	388,43				388,43
	VILLACE GALLEGO PABLO	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX6228XX	No aplica	No aplica		139,18			139,18
	VILLACIS STACEY FELIPE SEBASTIAN	MARTORELL	España	AV. COMTE DE LLOBREGAT, 117	XXX9581XX	No aplica	No aplica	392,56				392,56
	VILLAMAYOR DELGADO MARIA LUISA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX2524XX	No aplica	No aplica	70,00	799,23			869,23
	VILLANUEVA ALVAREZ ASUNCION	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX8692XX	No aplica	No aplica		295,86			295,86
	VILLANUEVA ARIAS MARIA GRACIA	PALENCIA	España	AV. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX3094XX	No aplica	No aplica		43,09			43,09

	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.											
	VILLAR GARCIA MARIANO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX3522XX	No aplica	No aplica			1411,76		1411,76
	VILLAS MARTIN CELIA	MADRID	España	CAM. ZARZUELA, 19	XXX6589XX	No aplica	No aplica	357,50	755,84			1113,34
	VILLEGAS ESTEVEZ FRANCISCO JESUS	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX0116XX	No aplica	No aplica		1315,14			1315,14
	VILORIA JIMENEZ MARIA AURORA	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX8134XX	No aplica	No aplica	433,89				433,89
	VIÑALS BOSCH VICTORIA	TERRASSA	España	C. DEL CASTELL, 25	XXX6645XX	No aplica	No aplica		152,73			152,73
	VIÑAS MARTINEZ PILAR	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX2055XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	VIRIZUELA ECHABURU JUAN ANTONIO	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX2463XX	No aplica	No aplica			800,00	223,00	1023,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	VISA TURMO LAURA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX5049XX	No aplica	No aplica	380,00				380,00
	VIVANCO MARIA VICTORIA	SANTA COLOMA DE GRAMENET	España	C. MAJOR, 49 - 53	XXX5290XX	No aplica	No aplica	392,56				392,56
	VIVANCO GOMEZ ALBA	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX5913XX	No aplica	No aplica		188,00			188,00
	VIZCARRO JAIME MONTSERRAT	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX3301XX	No aplica	No aplica	270,00				270,00
	VIZCAYA HORNO GEMA	MADRID	España	C. O'DONNELL, 55 - BJ	XXX1272XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79
	VOZMEDIANO SERRANO MARIA TERESA	MOSTOLES	España	C. RIO JUCAR, SN	XXX1096XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	WAKFIE CORIEH ROSITA LUCIA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX6182XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29

	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.											
	WON KIM HAE RYUNG	MADRID	España	C. ALMAGRO, 36	XXX8173XX	No aplica	No aplica	535,00				535,00
	YARNOZ GOÑI NORA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX2789XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	YEBRA RUIZ ANA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX1874XX	No aplica	No aplica	330,58	113,90			444,48
	YELA DELGADO RUBEN	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX0034XX	No aplica	No aplica		345,45			345,45
	YELAMOS VARGAS MARIA SOLEDAD	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX2573XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	YLLERA SANCHEZ MARIANO	GIJON	España	AV. DE EDUARDO CASTRO, 161	XXX5821XX	No aplica	No aplica		391,82			391,82
	YOLDI ARNEDO NIEVES	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX2728XX	No aplica	No aplica		490,91			490,91

	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.											
	ZALABARDO AGUILAR MANUEL	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX1549XX	No aplica	No aplica	671,90	1516,30			2188,20
	ZAMARRO ARRANZ MARIA LUISA	MADRID	España	C. MODESTO LAFUENTE, 21	XXX4378XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ZAMORA MUR ALFREDO	HUESCA	España	PS. RAMON Y CAJAL, 57	XXX4653XX	No aplica	No aplica		200,40			200,40
	ZAMORANO GONZALEZ EDUARDO	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX8305XX	No aplica	No aplica	371,90	1519,63			1891,53
	ZANETTI LLISA MARIA ROMINA	VECINDARIO	España	AV. DE CANARIAS, 54	XXX9164XX	No aplica	No aplica	100,00	95,00			195,00
	ZAPATA VICTORI MIGUEL ANGEL	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 CIUTAT SANITARIA VALL D HEBRON	XXX9623XX	No aplica	No aplica			1100,00		1100,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Profesionales Sanitarios (PS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	ZARCOS PEDRINACI IRENE	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM 187	XXX9524XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	ZAVALA AGUILAR KATTY PAOLA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4721XX	No aplica	No aplica	150,41	579,40			729,81
	ZUMARRAGA CUESTA ANE	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX4477XX	No aplica	No aplica	578,51	117,27			695,78
	ZUPCIC RIVAS SLAVKO JESUS	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX8578XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	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.											
	AACUC	SEVILLA	España	C. RESOLANA, 30 - 1	XXX8196XX		200,00					200,00
	AADAC	SEVILLA	España	AV. BORBOLLA, 47	XXX6476XX		14965,00					14965,00
	ACYLP	LEON	España	C. VILLA BENAVENTE, 5	XXX4720XX		600,00					600,00
	ADAO	CHINCHILLA DE MONTE ARAGON	España	C. DE SAN JULIAN, 17	XXX6111XX	1000,00						1000,00
	AECPAL	MADRID	España	PS. DE LA HABANA, 9 - 11 A	XXX2816XX		500,00					500,00
	AEETCA	MADRID	España	C. DE VILLANUEVA, 11 - A	XXX3093XX		754,00					754,00
	AEPNYA	A CORUÑA	España	C. MENENDEZ Y PELAYO, 4 - 6 2 B	XXX1485XX		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.											
	ANACER	MADRID	España	C. JOSE ANTONIO ZAPATA, 2	XXX4464XX	3000,00						3000,00
	ASCOM	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C. LEON Y CASTILLO, 44	XXX4453XX		1200,00					1200,00
	ASEEDAR TD	BARCELONA	España	C. DE BOLIVIA, 34	XXX6343XX		826,45					826,45
	ASOC. GALLEGA PSIQUIATRIA	A CORUÑA	España	AV. SALVADOR DE MADARIAGA, 66 - 1	XXX2065XX		8350,00					8350,00
	ASOC. MURCIANA PARA INVESTIGACION DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	MURCIA	España	AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1	XXX7630XX		500,00					500,00
	CEICA	LLEIDA	España	C. DE LES CORTS CATALANES, 1 - 3 B	XXX8358XX	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.											
	CLIN. BAVIERA	CIUDAD REAL	España	C. DE PRADO, 6	XXX2404XX	1380,00	11300,00					12680,00
	CLIN. BAVIERA	VIGO	España	AV. GARCIA BARBON, 28 - BJ	XXX2404XX		8534,72					8534,72
	CLIN. FERTTY	BARCELONA	España	C. D'AUSIAS MARC, 25	XXX7692XX		25693,45					25693,45
	CLIN. FIV VALENCIA	VALENCIA	España	C. SANTA ROSA, 12 - BJ	XXX0391XX		5000,00					5000,00
	CLIN. IREMA	BENIARBEIG	España	AV. DE VERGEL, 10	XXX9517XX		2000,00					2000,00
	CLIN. IVI	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. SANGUESA, 15 - BJ	XXX2039XX		1652,89					1652,89
	CLIN. IVI ALICANTE	ALICANTE/ALACANT	España	AV. DENIA, 111	XXX8571XX		4152,89					4152,89

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
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 BILBAO	LEIOA	España	PS. LANDABARRI, 1 - PPAL	XXX3039XX		9917,36					9917,36
	CLIN. IVI LAS PALMAS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. JUAN CARLOS I, 17	XXX9000XX		2500,00					2500,00
	CLIN. IVI PALMA DE MALLORCA	PALMA DE MALLORCA	España	C. ANTONI VILLALONGA, 6	XXX7791XX		1500,00					1500,00
	CLIN. IVI VALENCIA	VALENCIA	España	PZA. POLICIA LOCAL, 3	XXX6995XX		20000,00					20000,00
	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		6600,00					6600,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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. NIDA	VIGO	España	C. PINTOR COLMEIRO, 15 - BJ	XXX8106XX		826,45					826,45
	COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE MALAGA	MALAGA	España	C. CURTIDORES, 1	XXX6600XX		500,00					500,00
	COMPLEJO HOSP. UNIVERSITARIO LA PAZ	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261 - BJ	XXX7700XX		6800,00					6800,00
	COMPLEJO HOSP. VALL D'HEBRON	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129			4000,00					4000,00
	CTRO. GINECOLOGICO GUTEMBERG	MALAGA	España	C. GUTEMBERG, 5 EDIFICIO TORRE CALETA	XXX4305XX		1500,00					1500,00
	CTRO. IRAGA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. ANTONIO CASARES, 2 - SOTANO	XXX1873XX		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.											
	CTRO. MED. PROCREATEC	MADRID	España	C. MANUEL DE FALLA, 6 - 8	XXX1381XX		2135,00					2135,00
	CTRO. MEDITERRANEO	GRANADA	España	AV. DE MADRID, 13	XXX1800XX		300,00					300,00
	CTRO. OFTALMOLOGIA BARRAQUER	BARCELONA	España	C. MUNTANER, 314	XXX4212XX		1500,00					1500,00
	CTRO. REPRODUCION EMBRIOGYN	TARRAGONA	España	AV. ESTANISLAU FIGUERAS, 8 - BJ	XXX6260XX		1200,00					1200,00
	EQUIPO JUANA CRESPO	VALENCIA	España	AV. DEL GENERAL AVILES, 90	XXX6910XX		3500,00					3500,00
	FIBAO	GRANADA	España	AV. DE MADRID, 15 - 2	XXX3741XX	7000,00						7000,00
	FIHGUV	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2 - 4	XXX7922XX	1750,00						1750,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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.											
	FISABIO	VALENCIA	España	C. MICER MASCO, 31	XXX0737XX	1101,00	3000,00					4101,00
	FISEVI	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN - 6	XXX9188XX		1500,00					1500,00
	FUAM	MADRID	España	C. EINSTEIN, 13 - 2	XXX0652XX		3000,00					3000,00
	FUND. ACADEMIA CIENCIAS MEDICAS DE LA SALUD CATALUÑA Y BALEARES	BARCELONA	España	C. MAJOR DE CAN CARALLEU, 1 - 7 H	XXX4214XX		10560,00					10560,00
	FUND. CLINIC PER A LA RECERCA BIOMEDICA	BARCELONA	España	C. ROSSELLO, 149 - 153 BJ	XXX3196XX	7000,00						7000,00
	FUND. DEXEUS SALUD DE LA MUJER	BARCELONA	España	G.V. VIA DE CARLES III, 71 - 75 2	XXX8981XX	1510,00						1510,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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. DOCTOR EDUARDO GARCIA-OTERO	SEVILLA	España	AV. DE CADIZ, 27 - BJ	XXX9738XX	15000,00						15000,00
	FUND. FIVMADRID	MADRID	España	C. JUAN ALVAREZ MENDIZABAL, 74 - 1	XXX3980XX	2000,00						2000,00
	FUND. GENERAL DE LA UNIVERSIDAD SALMANCA	SALAMANCA	España	C. FONSECA, 2	XXX3381XX		500,00					500,00
	FUND. GINEMED	SEVILLA	España	C. FARMACEUTICO M HERRERA, 3-1	XXX0317XX	15000,00						15000,00
	FUND. PARC TAULI	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX3312XX	1500,00						1500,00
	FUND. PRIVADA EUGIN	BARCELONA	España	TRAV. DE LES CORTS, 314	XXX6629XX	1000,00						1000,00
	FUND. PUIGVERT	BARCELONA	España	C. CARTAGENA, 340 - 350	XXX2947XX		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.											
	FUPOCAN	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX6908XX		826,45					826,45
	GGCP	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. SAN PEDRO DE MEZONZO, 39	XXX8127XX		2000,00					2000,00
	GOM	MALAGA	España	PZA. ARRIOLA, 3 - 2 C	XXX9099XX		1905,75					1905,75
	GORNOR	OVIEDO	España	C. GONZALEZ BESADA, 25 - ENTLO DCHA	XXX2802XX		946,50					946,50
	HOSP. ALTA RESOLUCION GUADIX	GUADIX	España	AV. MARIANA PINEDA, SN	XXX5001XX		800,00					800,00
	HOSP. CLINIC I PROVINCIAL DE BARCELONA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX9146XX		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	
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	13200,00						13200,00
	HOSP. DE DIA QUIRONSALUD ZARAGOZA	ZARAGOZA	España	AV. ALCALDE GOMEZ LAGUNA, 82	XXX3248XX	4414,50						4414,50
	HOSP. DE SANT JOAN DESPI MOISES BROGGI	SANT JOAN DESPI	España	C. JACINT VERDAGUER, 90	XXX5625XX	283,45						283,45
	HOSP. DO SALNES	RUBIANS (SANTA MARIA)	España	C. HOSPITAL DO SALNES, 30	XXX0001XX		1363,64					1363,64
	HOSP. GENERAL NUESTRA SEÑORA DEL PRADO	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID-EXTREMADURA, KM 114	XXX0014XX		909,09					909,09

	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	
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. GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑON	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46 COMPLEJO HOSP GREGORIO MARAÑON	XXX5500XX		300,00					300,00
	HOSP. HLA INMACULADA	GRANADA	España	C. DOCTOR ALEJANDRO OTERO, 8	XXX6018XX		4000,00					4000,00
	HOSP. LA PLANA	VILA-REAL/VILLARREAL	España	CTRA. VILLAREAL BURRIANA, KM 0,5	XXX1100XX		330,58					330,58
	HOSP. PSIQUIATRICO ALAVA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. ALAVA, 43 - INT	XXX4976XX		3000,00					3000,00
	HOSP. QUIRONSALUD MALAGA	MALAGA	España	AV. IMPERIO ARGENTINA, 1	XXX3248XX		590,91					590,91
	HOSP. SAGUNTO	PUERTO DE SAGUNTO	España	AV. RAMON Y CAJAL, SN	XXX2036XX		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	
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		1000,00					1000,00
	HOSP. UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX7700XX		300,00					300,00
	HOSP. UNIVERSITARIO DOCTOR PESET	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX1100XX		2800,00					2800,00
	HOSP. UNIVERSITARIO FUNDACION ALCORCON	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX9744XX		7748,90					7748,90
	HOSP. UNIVERSITARIO LA PAZ	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261 COMPLEJO HOSP UNIV LA PAZ	XXX7700XX		297,27					297,27
	HOSP. UNIVERSITARIO LA RIBERA	ALZIRA	España	CTRA. CORBERA, KM 1	XXX6811XX		1700,00					1700,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
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. UNIVERSITARIO MATERNO INFANTIL DE CANARIAS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. MARITIMA DEL SUR, SN - BJ COMPLEJO HOSP UNIV INSULAR M INF	XXX5501XX		810,33					810,33
	HOSP. UNIVERSITARIO PUERTA DEL MAR	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX5000XX		247,93					247,93
	HOSP. VALL D'HEBRON UNIVERSITARI	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 COMPLEJO HOSP VALL D'HEBRON	XXX5940XX	8000,00						8000,00
	ICO HOSPITALET	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203 HOSP. DURAN I REYNALS	XXX5638XX		840,00					840,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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.											
	IIS LA FE	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106- A7	XXX0675XX	6500,00						6500,00
	IISA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 13 - BJ	XXX4261XX	1500,00						1500,00
	IISPV	REUS	España	AV. DE LA UNIVERSITAT, 1 - 2	XXX8140XX	1000,00						1000,00
	INST. BERNABEU	ALICANTE/ALACANT	España	AV. ALBUFERETA, 31	XXX1897XX	10000,00						10000,00
	INST. DE FERTILIDAD	PALMA DE MALLORCA	España	C. CALÇAT, 6	XXX5851XX		1500,00					1500,00
	INST. FIVIR	VALENCIA	España	C. D'ANTONIO FERRANDIS, 6	XXX1343XX	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.											
	INST. MADRILEÑO DE FERTILIDAD	MADRID	España	C. JOAQUIN MARIA LOPEZ, 44 - BJ	XXX9056XX		1780,00					1780,00
	INST. OFTALMOLOGICO LA ARRUZAFA	CORDOBA	España	C. MARINO ALCALA GALIANO, 5 EDIFICIO 1	XXX7276XX		2000,00					2000,00
	INST. SALUD DE LA MUJER JOSE BOTELLA LLUSIA	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX9053XX		1000,00					1000,00
	MEDICUSMUNDI ALICANTE	ALICANTE/ALACANT	España	AV. DE DENIA, 47 - A 2	XXX9443XX	300,00						300,00
	MUTUA ASEPEYO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. JUAN XXIII, 8	XXX2158XX		500,00					500,00
	OFTALICA	ALICANTE/ALACANT	España	AV. PADRE ESPLA, 58 - BJ	XXX2045XX	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	
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.**											
	OPTICA SANTA FAZ	SAN VICENTE DEL RASPEIG	España	AV. DE LA LIBERTAD, 58	XXX9886XX		2000,00					2000,00
	PHI FERTILITY	ALICANTE/ALACANT	España	PZA. DOCTOR GOMEZ ULLA, 15	XXX5713XX		3500,00					3500,00
	QS INSTITUTO DE INVESTIGACION E INNOVACION SL	MADRID	España	C. DE ZURBARAN, 28	XXX2055XX		1500,00					1500,00
	REPROFIV FUNDACION	ALCORCON	España	C. TABLAS DE DAIMIEL, 8	XXX9432XX	4250,00						4250,00
	SAEI	SEVILLA	España	AV. DE LA AERONAUTICA, 10 - 2	XXX6506XX		3566,00					3566,00
	SANAT. MARITIMO DE OZA	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX3352XX	2000,00	1000,00					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.											
	SAO	ZARAGOZA	España	PS. DE RUISEÑORES, 2	XXX3383XX		1500,00					1500,00
	SAOM	BARCELONA	España	PJE. BATLLO, 15	XXX6908XX		6000,00					6000,00
	SARP	ZARAGOZA	España	PS. DE RUISEÑORES, 2 - 1	XXX3213XX		300,00					300,00
	SCBCP	BARCELONA	España	C. CAN CARALLEU, 1 - 1	XXX4214XX		4132,23					4132,23
	SECOIR	MADRID	España	C. ARCIPRESTE DE HITA, 14	XXX4476XX		5000,00					5000,00
	SECPAL	MADRID	España	PS. DE LA HABANA, 9 - 11	XXX2816XX		7500,00					7500,00
	SED	MADRID	España	PS. DE LA CASTELLANA, 241 - 4 A	XXX8430XX		9000,00					9000,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SEDUP	MADRID	España	C. DE NARVAEZ, 15 - IZDA	XXX1441XX		1000,00					1000,00
	SEICV	VALENCIA	España	AV. DE LA PLATA, 34	XXX3673XX		13000,00					13000,00
	SEIMC	MADRID	España	C. DE AGUSTIN DE BETANCOURT, 13	XXX3870XX		20045,00					20045,00
	SEMI	MADRID	España	C. DEL PINTOR RIBERA, 3	XXX2043XX		9049,00					9049,00
	SEOF	BADAJOZ	España	PZA. MINAYO, 2	XXX3445XX		600,00					600,00
	SEOR	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 105 - 1	XXX6932XX		3500,00					3500,00
	SEP	MADRID	España	C. ARTURO SORIA, 311 - 1 B	XXX7943XX		71945,00					71945,00

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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.											
	SEPB	MADRID	España	C. ARTURO SORIA, 311 - 1 B	XXX3606XX		1160,00					1160,00
	SEPD	MADRID	España	C. SANTA ISABEL, 51 - BJ	XXX2651XX		13450,00					13450,00
	SEPG	BARCELONA	España	PS. DE LA BONANOVA, 47 - BJ	XXX7337XX		3000,00					3000,00
	SEPL	MADRID	España	C. DE O'DONNELL, 32 - 2 A	XXX3445XX		4000,00					4000,00
	SETRADE	MURCIA	España	AV. JUAN CARLOS I, 1 - A	XXX4671XX		1000,00					1000,00
	SOCAD	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C. HORACIO NELSON, 17	XXX6395XX		532,50					532,50

	Nombre completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
Organizaciones Sanitarias (OS)	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	SOCAEX	BADAJOZ	España	C. COLON, 21 - A COLEGIO OFIC. MED. BADAJOZ	XXX3798XX		413,22					413,22
	SOCAM	ALBACETE	España	C. ALMANSA, 14	XXX4712XX		1000,00					1000,00
	SOCV	VALENCIA	España	AV. DE LA PLATA, 34 - 1 COLEGIO OFIC. MED. VALENCIA	XXX7231XX		2651,16					2651,16
	SOFCALE	VALLADOLID	España	C. PASION, 13 - 3	XXX3473XX		400,00					400,00
	SOG	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. DE SAN PEDRO DE MEZONZO, 39 - 1 1	XXX1641XX		600,00					600,00
	SVMEFR	VALENCIA	España	AV. DE LA PLATA, 34	XXX1553XX		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.											
	SVNPSI	PAMPLONA/IRUÑA	España	AV. BAJA DE NAVARRA, 47	XXX6667XX		1325,00					1325,00
	TRAUMATOLOGIA Y MICROCIRUGIA SLP	ZARAGOZA	España	C. DE REINA FABIOLA, 22 - 2 H	XXX5399XX	300,00						300,00
	UNIDAD REPRODUCCION ASISTIDA	ALICANTE/ALACANT	España	AV. DENIA, 103 - 1	XXX3736XX		10000,00					10000,00
	UNIVERSIDAD CANTABRIA	SANTANDER	España	AV. DE LOS CASTROS, SN	XXX1800XX		600,00					600,00
	URDAIBEGI SLP	GERNIKA-LUMO	España	C. ETXEGARAI, 1 - BAJO	XXX5423XX	600,00						600,00

Investigación y Desarrollo	PUBLICACIÓN AGREGADA	
	Transferencias de Valor relacionadas con Investigación y Desarrollo - Artículo 18.5	13000,00