

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s ( P S )	ABREU REYES JOSE AGUSTIN	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX6841XX	No aplica	No aplica		373,02	352,94		725,96
	ABRIL LOPEZ DE MEDRANO VICENTE	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX0542XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	ACASUSO DIAZ MANUEL FRANCISCO	A CORUÑA	España	C. COMANDANTE FONTANES, 8	XXX1158XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ACOSTA SANCHEZ ESTRELLA	BARCELONA	España	C. SANT QUINTI, 89	XXX1201XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	ADAN RUIZ ANTONIO	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX1040XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	ADRADOS PEREZ MARINA	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX1607XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ADOVER NICOLAU ANTONI AGUSTI	MANACOR	España	CTRA. MANACOR ALCUDIA, SN	XXX3725XX	No aplica	No aplica	743,80	167,56			911,36
	AGUADO GARCIA JOSE MARIA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX9236XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a o n f i e s a r i o i n o s t r e ( P S )	AGUAYO CANELA ALBERTO	SEVILLA	España	AV. PRESIDENTE A SUAREZ, 2 - BJ	XXX1120XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	AGUIAR CANO DIEGO FERNANDO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 32	XXX3468XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	AGUIAR CARO JOSE ANTONIO	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX5283XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	AGUILAR BARBADILLO MARIA SOLEDAD	MOSTOLES	España	C. RIO JUCAR, SN	XXX3010XX	No aplica	No aplica	132,23				132,23
	AGUIRRE BALSALOBRE FERNANDO JOSE	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. ALICANTE VALENCIA, SN	XXX2422XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	AGUIRRE ORUE IRATXE	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX1801XX	No aplica	No aplica	454,55	47,96	500,00		1002,51
	ALAMO GONZALEZ CECILIO	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. MADRID BARCELONA, KM 33,6	XXX0344XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
ALAN PEINADO GUSTAVO HANS	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX1130XX	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	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r o n f i e t s a r i o n a s l e ( P S )	ALARCON CORRECHER FERRAN	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX5498XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ALARCON GARCIA ANTONIO DOMINGO	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX5925XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ALASKAR ALANI HAZEM	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX2285XX	No aplica	No aplica	50,00	252,00			302,00
	ALBA FERNANDEZ JORGE	PAMPLONA/IRUÑA	España	AV. PIO XII, 36	XXX7750XX	No aplica	No aplica			823,59		823,59
	ALBA LINERO CARMEN	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN	XXX9962XX	No aplica	No aplica	225,00	225,46			450,46
	ALBARRAN BARRADO MARIA ANGELES	A CORUÑA	España	AV. FINISTERRE, 316 - BJ	XXX3631XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ALBASANZ PUIG ADAIA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX8246XX	No aplica	No aplica	309,00				309,00
	ALBERCA DE CASTRO FRANCISCO JAVIER	CORDOBA	España	C. MORERIA, 6 - 1	XXX0207XX	No aplica	No aplica			1776,48		1776,48

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f e r e n c i a s i r o i n o s a l e ( P S )	ALBERDI PARAMO IÑIGO	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX8621XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	ALBERT BELLVER DAVID	VALENCIA	España	AV. DE GASPAR AGUILAR, 90	XXX0801XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	ALBORCH FERRIS ANGELA	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2 - 6	XXX5121XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	ALCALA LUNA PATRICIA	VALENCIA	España	C. JUAN DE GARAY, 21	XXX1141XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ALCALA PARTERA JOSE ANGEL	PALMA DEL RIO	España	C. FELIX RDGUEZ DE LA FUENTE, SN	XXX2597XX	No aplica	No aplica			1088,24		1088,24
	ALCANTARA CARRIO MARIA PINO	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX3334XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ALCANTARA GUTIERREZ MIGUEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C. DOMINGO J MANRIQUE, 2	XXX9565XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	ALDA BRAVO IRENE	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX7138XX	No aplica	No aplica	535,00				535,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n f i e t s a i r o i n s a l e ( P S )	ALDASORO CACERES VICENTE	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. SAN FERMIN, 29	XXX8837XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	ALEDO SERRANO ANGEL	MADRID	España	C. LA MASO, 38	XXX5028XX	No aplica	No aplica	595,00		3201,82		3796,82
	ALEGRE ITUARTE VICTOR	VALENCIA	España	AV. DE GASPAR AGUILAR, 90	XXX5136XX	No aplica	No aplica		125,82			125,82
	ALEGRE MARTIN ROSA MARIA	TERUEL	España	AV. RUIZ JARABO, SN	XXX2401XX	No aplica	No aplica	525,00				525,00
	ALEMAN BLANCO SILVIA	BARCELONA	España	PJE. MENDEZ VIGO, 6	XXX3021XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ALFONSO PEREZ MARIA MAR	HUERCAL-OVERA	España	AV. DOCTORA ANA PARRA, SN	XXX8960XX	No aplica	No aplica	275,21				275,21
	ALFONSO SUAREZ SUSANA	MADRID	España	C. VISITACION, 5 - 2	XXX0949XX	No aplica	No aplica	980,00	1424,11			2404,11
	ALGADO RABASA JOSE TOMAS	VILLAJOVOSA	España	AV. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX2668XX	No aplica	No aplica	459,00				459,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n f i e t s a r i o i n o s l e ( P S )	ALGARRA BIEDMA JOSE ANTONIO	MALAGA	España	C. PEINADO, 9	XXX3237XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	ALIAS ALEGRE EVA GLORIA	TERUEL	España	AV. RUIZ JARABO, SN	XXX4168XX	No aplica	No aplica	315,00				315,00
	ALLENDES URQUIZA GERMAN	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX6109XX	No aplica	No aplica	80,00				80,00
	ALLER LABANDEIRA VANESSA	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX0407XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	ALMAZAN ALONSO ELENA	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX7187XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	ALMIRANTE GRAGERA BENITO	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 6	XXX2504XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	ALONSO BOUZON CRISTINA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO, KM 12'500	XXX9564XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ALONSO GARCIA MIRIAM	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX8498XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53

	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P r a n o n i f i c a d o n a s l e ( P S )	ALONSO HERNANDEZ PEDRO MANUEL	TUDELA DE DUERO	España	C. MARIA ZAMBRANO, SN	XXX0071XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ALONSO SOCAS MARIA MAR	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX9203XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	ALVAREZ ALVAREZ RUBEN	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX6226XX	No aplica	No aplica	150,41				150,41
	ALVAREZ AVELLO SUSANA	OVIEDO	España	C. ASTURIAS, 37 - 1 A	XXX9721XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	ALVAREZ BRANDT ALEJANDRA	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX9767XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ALVAREZ DE MON GONZALEZ MIGUEL ANGEL	MADRID	España	G.V. DEL ESTE, 80	XXX2259XX	No aplica	No aplica	650,00				650,00
	ALVAREZ FERNANDEZ PILAR MARGARITA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX0128XX	No aplica	No aplica	132,23				132,23
	ALVAREZ GRACIA ANA MARIA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX4675XX	No aplica	No aplica			1529,41		1529,41

	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a r o n f i e t s a r i o n a s l e ( P S )	ALVAREZ GUTIERREZ DULCE EDENIA	PONTEJOS	España	BDA. ISLA DE PEDROSA, SN	XXX0357XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	ALVAREZ HIGHFIELD ELENA	ALCOBENDAS	España	AV. DE ESPAÑA, 50 - BJ	XXX9869XX	No aplica	No aplica	980,00	1595,58			2575,58
	ALVAREZ HURTADO JESUS FERNANDO	MALAGA	España	AV. DE CARLOS HAYA, SN	XXX7120XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ALVAREZ MARTIN ESTHER MARIA	BADAJOS	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX7277XX	No aplica	No aplica	80,00				80,00
	ALVAREZ MIGUEL IGNACIO SANTIAGO	BADAJOS	España	C. JULIO CIENFUEGOS LINARES, 19	XXX9746XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	ALVAREZ MONTOYA ANA MARIA	ALGECIRAS	España	PS. DE LA CONFERENCIA, SN - 2	XXX8037XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	ALVAREZ PEDRERO AIDA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX0102XX	No aplica	No aplica	275,00	364,27	294,12		933,39
	ALVAREZ SEGURA MARIA	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX5836XX	No aplica	No aplica		121,07			121,07



	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a r a n o f i e s a r i o n a s l e ( P S )	ALVARO PARDO MARGARITA	BADALONA	España	CAM. S JERONI DE LA MURTRA, 60	XXX1573XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	AMARAL CAVALCANTE WILSIANE	ALMERIA	España	C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, SN	XXX0393XX	No aplica	No aplica	340,50				340,50
	ANADON MATEO DANIEL	MADRID	España	C. LOPEZ DE HOYOS, 259	XXX1980XX	No aplica	No aplica		411,82			411,82
	ANCIONES MARTIN CARLA	MADRID	España	C. MAESTRO ANGEL LLORCA, 8	XXX2212XX	No aplica	No aplica			1694,12		1694,12
	ANDRE VAZQUEZ XIANA	SON FERRIOL	España	CTRA. MANACOR, KM 4	XXX5589XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ANDRES EISENHOFER ANE	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX4753XX	No aplica	No aplica	347,11				347,11
	ANDRES RODRIGUEZ LUCIA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX5658XX	No aplica	No aplica	57,00	696,18			753,18
	ANDREU COBO PABLO	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX8057XX	No aplica	No aplica	150,78				150,78

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S R A N O N I F I C A D O S A L I R O I N O S A L E ( P S )	ANGUITA IBARRA DIANA YANETH	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX4915XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	ANGUITA TIRADO MARIA BELEN	CARTAGENA	España	PS. ALFONSO XIII, 61	XXX2111XX	No aplica	No aplica	41,94				41,94
	ANIDO HERRANZ URBANO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DA CHOUPANA, SN	XXX7145XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	ANMELLA DIAZ GERARD	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX2543XX	No aplica	No aplica		389,75			389,75
	ANTON MODREGO VICTOR	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX7117XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ANTUÑA DIAZ MARIA JESUS	GIJON	España	C. DONATO ARGUELLES, SN - 3	XXX9684XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	APARICIO PASTOR CELIA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX6455XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	APARICIO SALCEDO MARIA INMACULADA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX3957XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i t e s a i r o i n a s l e ( S P S )	ARANGO FRAGOSO ESTHER	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX5928XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ARANGO LOPEZ CELSO	MADRID	España	C. IBIZA, 43	XXX9755XX	No aplica	No aplica		18300,00	535,00		18835,00
	ARANGUEZ CORTES M. CONCEPCION	MARBELLA	España	AV. SEVERO OCHOA, 22	XXX0968XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	ARASANZ ESTEBAN HUGO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX9445XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	ARBAIZAR CEREZO LUCAS	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX9692XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00
	ARBOLEYA MARTINEZ SUSANA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLEMOSSA, 79	XXX9572XX	No aplica	No aplica	390,00				390,00
	ARCHILLA MANZANO ANTONIO JESUS	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX0133XX	No aplica	No aplica		192,73			192,73
	ARCOS VILLEGAS GABRIEL	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2 FUNDACION JIMENEZ DIAZ	XXX1875XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n f i e t s a r i o s a l e ( P S )	ARENAS JIMENEZ MARIA ANGELES	MOTRIL	España	AV. SALOBREÑA, SN	XXX7326XX	No aplica	No aplica		121,07			121,07
	ARENAS MIRAS MARIA MAR	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX0681XX	No aplica	No aplica	509,00				509,00
	ARGÜERO BRIONES JOSE MANUEL	PIEDRAS BLANCAS	España	C. CASTILLO GAUZON, 3	XXX2049XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ARIAS DEL PESO BORJA	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX2094XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	ARIAS RIVERO MONTSERRAT	VIC	España	C. FRANCESC PLA EL VIGATA, 1	XXX0090XX	No aplica	No aplica	438,02				438,02
	ARIZA ARIZA MONICA PATRICIA	IGUALADA	España	C. BELGICA, 5 - BJ	XXX2262XX	No aplica	No aplica		307,78			307,78
	ARIÑO GUTIERREZ MAYTE	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX0514XX	No aplica	No aplica	133,34	113,64	941,18		1188,16
	ARMIJO SUAREZ ONICA MARIA	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261 - BJ 1	XXX6537XX	No aplica	No aplica			1695,90		1695,90

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n f e t s a r i o n a s l e ( P S )	ARNAIZ GARCIA ANA MARIA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX2639XX	No aplica	No aplica	1175,53	160,00	1764,71		3100,24
	ARNILLAS GOMEZ MARIA HENAR	PALMA DE MALLORCA	España	C. MESTRE PEROSI, 13 - BJ	XXX2972XX	No aplica	No aplica		434,35			434,35
	ARNOTT FERNANDEZ IGNACIO	OVIEDO	España	C. NARANJO DE BULNES, 4 - 6 BJ	XXX3340XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	ARQUES EGEA SERGIO	VALENCIA	España	G.V. MARQUES DEL TURIA, 65 - BJ	XXX3132XX	No aplica	No aplica			1088,24		1088,24
	ARRANZ FERNANDEZ ROBERTO	VALENCIA	España	AV. REGNE DE VALENCIA, 17 - 1	XXX5346XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	ARRAZUBI ARRULA VIRGINIA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX7920XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ARRIETA LASCANO RAFAEL FERNANDO	ALMERIA	España	C. MIGUEL DE MOLINA, SN	XXX9928XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ARRIOLA VILLALOBOS PEDRO	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX7679XX	No aplica	No aplica		227,27			227,27

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s ( P S )	ARROYO SAN VICTOR SERGIO	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX6356XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ARRUTI IBARBIA MIKEL	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX8356XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	ARTAEHEVARRIA ARTIEDA JUNE	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX2584XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	ASTUDILLO COBOS JUAN RAMON	TERUEL	España	C. JERONIMO alex,9	XXX6458XX	No aplica	No aplica	250,41				250,41
	AURELL BALLESTEROS RAMON	BARCELONA	España	PÇA. D'ALFONSO COMIN, 5 - 7	XXX3433XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	AVIÑO TARAZONA MARIA VICTORIA	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX3252XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	AYMERICH NICOLAS CLAUDIA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX8809XX	No aplica	No aplica	57,00	288,18			345,18
	AYUSO MARTIN-ROMO JULIA	COSLADA	España	AV. MARIE CURIE, SN	XXX7812XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s l e ( P S )	AZOGUE CAMACHO JOSE	SEVILLA	España	C. RAFAEL SALGADO, 3	XXX9262XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	AZPITARTE SANCHEZ-MUROS CLAUDIA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX3865XX	No aplica	No aplica	150,00	245,00			395,00
	BABIO HERRAIZ JESUS	GIJON	España	C. DE LOS PRADOS, 395	XXX9675XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	BACA BAUTISTA MANUEL	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX5227XX	No aplica	No aplica	37,19				37,19
	BACCA CAMACHO SANDRA MILENA	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX8494XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	BADANI PRADO HUGO FRANCISCO	TERRASSA	España	CTRA. TORREBONICA, SN	XXX9141XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	BAEZ RIVAS MARINA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX6866XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	BAEZA LOPEZ JOSE MARIA	XATIVA	España	C. AUSIAS MARCH, SN	XXX8702XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s ( P S )	BAHAMONDE CARRASCO ALBERTO	FUENTES NUEVAS	España	C. MEDICOS SIN FRONTERAS, 7	XXX5741XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	BAKKALI EL BAKKALI ISMAEL	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX3935XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	BALANZA MARTINEZ VICENTE	CATARROJA	España	AV. DE LA RAMBLETA, 63 - 2	XXX1953XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	BALAWI BALAWI MAHER	CIUDAD REAL	España	C. ALEMANIA, 32 - BJ	XXX2397XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	BALBOA MIRO MARTA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX5130XX	No aplica	No aplica		309,00			309,00
	BALBUENA MORA-FIGUEROA PILAR	PUERTO REAL	España	CTRA. NACIONAL IV, KM 665	XXX3654XX	No aplica	No aplica	41,94				41,94
	BALDAQUI BAEZA NURIA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX6269XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	BANDERA LOPEZ CRISTINA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX9560XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	BANGA GONZALEZ BEATRIZ	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX0314XX	No aplica	No aplica	57,00	404,55			461,55
	BARBERA FARRE JOSE RAMON	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AV. CONSTITUCION, 3	XXX7538XX	No aplica	No aplica	462,81	341,77			804,58
	BARBERAN LOPEZ JOSE	BOADILLA DEL MONTE	España	AV. MONTEPRINCIPE, 25	XXX3125XX	No aplica	No aplica			1668,00		1668,00
	BARBERAN NAVALON MIGUEL	GANDIA	España	AV. DE LA MEDICINA, 6	XXX2680XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	BARBERO ALLENDE JOSE MARIA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX6978XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	BARCO GOMEZ ANDREA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX0009XX	No aplica	No aplica	175,21				175,21
	BARQUERO PAZ FRANCISCO	BADAJOS	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX6430XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	BARRIOS BAENA SONIA	MANRESA	España	C. REMEI DE DALT, 8 - 14	XXX6812XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s a l e ( P S )	BARROSO MARTINEZ ALEJANDRO JOSE	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX0301XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	BARTOLOME HERNANDEZ LAURA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX7379XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	BASTONS COMPTA ADRIANA	VALENCIA	España	C. SAN CLEMENTE, 12	XXX4680XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	BATALLA MONEDERO MARIA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX9035XX	No aplica	No aplica			1100,00		1100,00
	BATLLE FERRANDO SOFIA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX7480XX	No aplica	No aplica	440,00				440,00
	BAVESTRELLO ALJARO PIERLUIGI	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX4636XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	BAZ MONTERO MARIA MAR	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX3415XX	No aplica	No aplica		791,96	500,00		1291,96
	BAÑEZ SANCHEZ FRANCISCO	JAEN	España	CTRA. BAILEN MOTRIL, SN	XXX6507XX	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	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f e t a r i o n o s l e ( P S )	BAÑON TORRES DULCE	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX8315XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	BECERRA DARRIBA HELENA	ALCAÑIZ	España	C. DOMINGO ANDRES VIVES, SN	XXX0200XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	BELDA SANCHIS JOSE ISIDRO	TORREVIEJA	España	CTRA. CV-95, SN	XXX1293XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	BELINCHON MOYA MARIA OLGA	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX8957XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	BELLVER PRADAS FRANCISCO	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX0051XX	No aplica	No aplica			1088,24		1088,24
	BELLVER PRADAS JOSE	VALENCIA	España	PZA. POLICIA LOCAL, 3	XXX0421XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	BELMAR SIMO ALEJANDRO	CREVILLENTE	España	VDA. CARMELITAS MIS TERESIANAS, SN	XXX6042XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	BELMONTE GRAU MARTA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX2846XX	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	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	BELMONTE SERRANO MIGUEL ANGEL	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. BENICASIM, SN	XXX2732XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	BELTRAN CRISTANCHO DIANA MARISOL	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX4140XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	BELZUNEGUI OTANO JOAQUIN	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX6351XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	BENASICH AZUN ALEJANDRA ELIZABETH	CIUTADELLA DE MENORCA	España	CTRA. SANTAMARIA, SN	XXX0883XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	BENAVENT PALOMARES EVA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX3466XX	No aplica	No aplica	309,00				309,00
	BENEJAM TORRENT GIBET JOANA	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX4507XX	No aplica	No aplica			294,12		294,12
	BENITEZ DEL CASTILLO SANCHEZ JOSE MANUEL	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX1618XX	No aplica	No aplica			1284,00		1284,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e s ( P S )	BENITEZ HURTADO IRENE PILAR	VILLARROBLEDO	España	AV. MIGUEL DE CERVANTES, KM 0.30	XXX9398XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	BENNIS SOPHIA	TERRASSA	España	PÇA. DOCTOR ROBERT, 5	XXX2247XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	BERET TRANCON MARIA	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX4772XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	BERMEJO MORENO JORGE FRANCISCO	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX4603XX	No aplica	No aplica			408,73		408,73
	BERMUDEZ NAVAS ENRIQUE	PALENCIA	España	PS. PADRE FAUSTINO CALVO, SN	XXX9891XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	BERNAL MORALES CAROLINA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX6412XX	No aplica	No aplica			294,12		294,12
	BERNARDO ARROYO MIGUEL	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3638XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	BETRIU SABATE MARIA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX8778XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o f i e t a r i o n a s l e ( P S )	BIOQUE ALCAZAR MIGUEL	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3755XX	No aplica	No aplica			3841,20		3841,20
	BISBE LOPEZ LAIA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 CIUTAT SANITARIA VALL D HEBRON	XXX4390XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	BISCARI GARCIA LUCIA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX6211XX	No aplica	No aplica	82,65				82,65
	BLANCH SANCHO JOSE JAVIER	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX3182XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	BLANCO BLANCO JOSE JAVIER	OURENSE	España	C. CONCELLO, 13	XXX4439XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	BLANCO GARROTE JOSE ANTONIO	VALLADOLID	España	AV. DE SANTA TERESA, SN - 2	XXX2959XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	BLANCO GONZALEZ ANGEL LUIS	PLASENCIA	España	PARAJE VALCORCHERO, SN	XXX2689XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	BLANCO RAMOS BENJAMIN	ELDA	España	CTRA. ELDA A SAX, KM 3	XXX0184XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s a l e ( P S )	BLANCO RIVAS RITA MARIA	VIGO	España	CAM. MEIXUEIRO, SN	XXX0340XX	No aplica	No aplica	750,00				750,00
	BLANCO VILLAR MANUEL LUIS	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX4576XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	BLANES JULIA FRANCISCO MARINO	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX3186XX	No aplica	No aplica	229,75				229,75
	BLASI MARTINEZ ROSA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX6234XX	No aplica	No aplica	61,99				61,99
	BLAZQUEZ ALBISU ANA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX3657XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	BOBADILLA GONZALEZ ISRAEL ANTONIO	GAVA	España	C. SANT LLUIS, 64	XXX2202XX	No aplica	No aplica	227,27				227,27
	BOBADILLA PEREZ EVA	A CORUÑA	España	AV. FINISTERRE, 316 - BJ	XXX6915XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	BOBES GARCIA JULIO	OVIEDO	España	C. FRUELA, 4 - 1	XXX4693XX	No aplica	No aplica	689,75				689,75
BODOANO SANCHEZ ISABEL	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX5712XX	No aplica	No aplica		335,04			335,04	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	BOIX ARACIL VICENTE	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX7211XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	BOLDU ROIG JULIA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX7752XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	BOLIVAR PERALVAREZ MOISES	BADAJOS	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX8659XX	No aplica	No aplica	132,23		588,24		720,47
	BONET SEGUI MARINA	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX0638XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	BONETE LLACER JOSE MARIA	ELX	España	C. ANTONIO MORA FERRANDEZ, 51	XXX7712XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	BOQUERA VENTOSA CLAUDIA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX4836XX	No aplica	No aplica	440,00				440,00
	BOTTARO PARRA DAVID	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX8615XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	BOUSOÑO GARCIA MANUEL VICTOR	OVIEDO	España	C. MARQUES DE TEVERGA, 9 - 6 B	XXX7818XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	BOUZA SANTIAGO EMILIO	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX8183XX	No aplica	No aplica			2500,00		2500,00
	BOVER LARROYA MATEO	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN - 10	XXX3557XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	BOVER SOLA SILVIA	GIRONA	España	C. JULI GARRETA, 13 - 2	XXX0387XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	BRIEBA TRIANA JAIME	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - B J B	XXX1966XX	No aplica	No aplica	57,00				57,00
	BRIZ LEON ORIANA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX8825XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	BROTONS GIRONA OLGA MARIA	ELDA	España	CTRA. ELDA A SAX, KM 3	XXX6710XX	No aplica	No aplica	115,71				115,71
	BUENASMAÑANAS MAESO MIRIAM	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX5735XX	No aplica	No aplica	80,00				80,00
	BUENO DORADO FELIPE	NAVALMORAL DE LA MATA	España	AV. DE LAS ANGIUSTIAS, 23	XXX4487XX	No aplica	No aplica				588,24	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s a l e ( P S )	BUGES SANCHEZ CRISTINA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN - 13	XXX4936XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00
	BUIL REINE ESTHER	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 44	XXX6289XX	No aplica	No aplica	575,21				575,21
	BULTO BOQUE NURIA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR JOSE BEGIRISTAIN, 121	XXX2534XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	BURGUERA BALDOVI CARLOS	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX2710XX	No aplica	No aplica	275,21				275,21
	BUSTOS DE ABAJO PEDRO FRANCISCO	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX7064XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	BUSULDO VEGA MARIA CARMEN	BARCELONA	España	C. DEL COMTE D'URGELL, 55	XXX0395XX	No aplica	No aplica	371,90	239,09	500,00		1110,99
	BUYO LAGARES SARA	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX3077XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	BUÑUEL ELIPE CARLOS	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX1877XX	No aplica	No aplica		274,00			274,00
	CABALLER GARCIA JAVIER	OVIEDO	España	C. ALFREDO BLANCO, SN - 1	XXX4305XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	CABALLERO POSADAS ANTONIO	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX1884XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	CABALLERO SANZ IRENE	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX0090XX	No aplica	No aplica	57,00				57,00
	CABELLO GOMEZ LAURA	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX6730XX	No aplica	No aplica	275,21				275,21
	CABELLO UBEDA ALFONSO	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX6058XX	No aplica	No aplica	254,55		705,88		960,43
	CABEZON GUTIERREZ LUIS	TORREJON DE ARDOZ	España	C. MATEO INURRIA, SN	XXX4842XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P r a n o f i t e s a r i o n a s l e ( P S )	CABEZON MARTINEZ LAURA	TORRE DEL MAR	España	C. SAN ANDRES, 1 - 1 EDIFICIO MARCOS	XXX5908XX	No aplica	No aplica			860,22		860,22
	CABO MUÑOZ ESTEFANIA	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX8370XX	No aplica	No aplica	330,00	409,09			739,09
	CABREJAS MARTINEZ LAURA	VALDEMORO	España	AV. REYES CATOLICOS, 21	XXX6712XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	CABRERA DE LA FUENTE FRANCISCO	LA PUEBLA DEL RIO	España	PZA. DE LA GRANADA, SN	XXX3237XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CABRERA IBOLEON JUSTO ENRIQUE	DURCAL	España	C. ANTIGUA NACIONAL, 323	XXX3371XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CACICEDO FERNANDEZ-BOBADILLA JON	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX6898XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	CADEVALL SOLE OLGA	PALMA DE MALLORCA	España	C. SANTIAGO RUSIÑOL, 9	XXX3213XX	No aplica	No aplica			3000,00		3000,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S R a n o n f i e t s a r i o n a s l e ( P S )	CALCERRADA TENDERO FELIX	GUADIX	España	AV. MARIANA PINEDA, SN	XXX4532XX	No aplica	No aplica	175,21				175,21
	CALERA CORTES FERNANDO	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN	XXX4833XX	No aplica	No aplica		163,79			163,79
	CALERO MORA CECILIA	VILLARROBLEDO	España	AV. MIGUEL DE CERVANTES, KM 0.30	XXX7162XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	CALLEJA HERNANDEZ MIGUEL ANGEL	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX5715XX	No aplica	No aplica			3102,00		3102,00
	CALSINA BERNA AGNES	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX7879XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	CALVETE CANDENAS JULIO JAVIER	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX5430XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	CALVO ESTOPIÑAN MARIA PILAR	ZARAGOZA	España	C. SOLEIMAN, 11	XXX3965XX	No aplica	No aplica	390,00				390,00
	CALVO TRAPERO ALFONSO	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX0787XX	No aplica	No aplica	675,00				675,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	CALVO VERGES NURIA	BARCELONA	España	C. SANT QUINTI, 89	XXX9705XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	CALZADO ISBERT SONIA	BARCELONA	España	C. TORRAS I PUJALT, 1	XXX2656XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	CAMA BOFILL EDUARDO	SALT	España	C. DOCTOR CASTANY, SN - BJ	XXX3645XX	No aplica	No aplica	650,00		1176,48		1826,48
	CAMACHO FUENTES CARLOS	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX1184XX	No aplica	No aplica	175,21				175,21
	CAMARGO MOSCOTE ROSAURA LORENA	IGUALADA	España	C. BELGICA, 5 - BJ	XXX3827XX	No aplica	No aplica		307,78			307,78
	CAMOS CARRERAS ANNA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX4611XX	No aplica	No aplica	194,00				194,00
	CAMPILLO AGUSTI MATEO	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX5512XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	CAMPO ARTOLA MARIA ANGELES	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX5601XX	No aplica	No aplica	225,00		470,59		695,59

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s l e ( P S )	CAMPOS BONEL ARANTXA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX7151XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	CAMPOS PEREZ JOSE ANTONIO	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 56	XXX7837XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	CAMPS HERRERO CARLOS JESUS	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX1701XX	No aplica	No aplica			2830,19		2830,19
	CANALES GIJON MIRIAN	GIJON	España	AV. DE PABLO IGLESIAS, 92	XXX3616XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	CANCELLIERE FERNANDEZ JONATHAN JESUS	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX9695XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	CANCELO MARTINEZ MARIA	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX3043XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00
	CANCINO MUÑOZ REINALDO ESTEBAN	BARCELONA	España	VIA AUGUSTA, 48 - 54 2	XXX8096XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	CANO NEBOT JOSE	LLIRIA	España	PJE. CABEZA DE AGUILAS CV-35, SN	XXX2569XX	No aplica	No aplica		127,34			127,34

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a r a n i t a r i o s A l e ( P S )	CAPDEVILA RENIU AINA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX6470XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CAPILLA CRESPILO ALICIA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX8004XX	No aplica	No aplica	210,00				210,00
	CAPLLONCH GAMUNDI MARIA INMACULADA	PALMA DE MALLORCA	España	PTO. RICO, 18	XXX0231XX	No aplica	No aplica	980,00	1218,43			2198,43
	CARBONEL LUYO WILVER FEDERICO	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX9382XX	No aplica	No aplica			1411,76		1411,76
	CARBONELL PUIG MARC	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX5371XX	No aplica	No aplica	181,82				181,82
	CARCAVILLA PUEY CRISTINA	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 52 - 54	XXX5893XX	No aplica	No aplica	330,00	481,33			811,33
	CARDUS GOMEZ ELENA	ANGLES	España	C. GIRONA, SN	XXX6674XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	CARNICER CACERES JESUS LUIS	EL VENDRELL	España	CTRA. BARCELONA, SN	XXX9045XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s l e ( P S )	CARRALON GONZALEZ MARAVILLAS	POZUELO DE ALARCON	España	C. DIEGO DE VELAZQUEZ, 1	XXX8119XX	No aplica	No aplica	459,00				459,00
	CARRANZA PEREZ-TINAO ANDRES	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX4657XX	No aplica	No aplica		188,97			188,97
	CARRASCO GARCIA IRENE	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX9940XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	CARRASCO PICAZO JUAN PABLO	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX9984XX	No aplica	No aplica	330,00	500,54			830,54
	CARRERA MACHADO HOMERO INDALECIO	A CORUÑA	España	C. ERMITA, 2 - A	XXX6667XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	CARRERA ROIG MARIA CONCEPCION	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX2230XX	No aplica	No aplica	250,00		754,72		1004,72
	CARRERA TEIXIDO PERE	PALAMOS	España	C. HOSPITAL, 17 - 19	XXX8261XX	No aplica	No aplica	590,91				590,91
CARRETERO LEON GLORIA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM 187	XXX9029XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	CARRETERO QUEVEDO BLANCA MARIA CONCEPCION	SON FERRIOL	España	CTRA. MANACOR, KM 4	XXX0476XX	No aplica	No aplica	212,23				212,23
	CARREÑO MARTINEZ MARIA MAR	BARCELONA	España	C. ROSSELLO, 161	XXX6769XX	No aplica	No aplica		894,00	5722,31		6616,31
	CARRILLO MENDIGAÑO DARIO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 32	XXX7563XX	No aplica	No aplica	1098,00				1098,00
	CARRO BELLO CARMEN	OVIEDO	España	C. ARMANDO COLLAR, SN - B	XXX6853XX	No aplica	No aplica	260,00				260,00
	CASADO BLANCO CLARA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX5445XX	No aplica	No aplica		127,61			127,61
	CASAL PENA CRISTINA	LUGO	España	C. OURENSE, 84 - ENTLO A	XXX1111XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	CASAS HERRERO ALVARO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX3750XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CASASNOVAS MERCADAL PILAR	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - B J	XXX9026XX	No aplica	No aplica	206,61	164,04			370,65

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	CASTAÑO SILOS JOSE CARLOS	BADAJOS	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX0840XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	CASTEDO RODRIGUEZ DAVID	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX1596XX	No aplica	No aplica	57,00				57,00
	CASTEL SEGUI ANA BELEN	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLEMOSSA, 79	XXX6769XX	No aplica	No aplica			754,72		754,72
	CASTELL DEL ESTAD AURORA	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX7129XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	CASTELO CORRAL LAURA MARIA	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, 84	XXX1737XX	No aplica	No aplica	115,70				115,70
	CASTILLO CAPPONI FRANCISCO JOSE	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX0053XX	No aplica	No aplica			309,00		309,00
	CASTILLO TRUJILLO OSCAR ALFREDO	OVIEDO	España	AV. DE ROMA, SN	XXX9277XX	No aplica	No aplica				705,88	705,88
	CASTILLON CORTES GEMMA	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX9987XX	No aplica	No aplica	1422,00				1422,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s a i r o i n a s l e ( P S )	CASTILLON LAVILLA MARIA ELENA	CALATAYUD	España	CTRA. SAGUNTO BURGOS, KM 254	XXX8608XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CATALA ORTUÑO ELENA	BENIDORM	España	AV. BENISA, 6	XXX8511XX	No aplica	No aplica	60,00				60,00
	CAVANAGH PODESTA MERCEDES MARGARITA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO, KM 12'500	XXX9022XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	CAÑAMERAS VIÑAS NURIA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX9322XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	CAÑELLAS DOLS FRANCESCA	PALMA DE MALLORCA	España	C. PONS I GALLARZA, 90	XXX9435XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	CAÑETE GOMEZ MARTA	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX4217XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	CEBALLOS LENZA ISAAC	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX4721XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	CEBRIAN TOBOSO MANUEL	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX5126XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	CECILIO IRAZOLA ALVARO	BARBASTRO	España	CTRA. NACIONAL 240, SN	XXX9078XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f e t a r i o n a s l e ( P S )	CEDEÑO VELOZ BERNARDO ABEL	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX6989XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CELMA MEROLA MANUEL	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 44	XXX8938XX	No aplica	No aplica		490,96			490,96
	CELORRIO BUSTILLO MARIA LUISA	ALBACETE	España	C. TESIFONTE GALLEGO, 11 - 6 A	XXX4332XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	CENTELLES HIDALGO MARIA ELENA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX7623XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	CEPERO GARCIA DANIEL	ALMERIA	España	C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, SN	XXX1620XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CERRILLO ALBAIGES ESTER	MARTORELL	España	C. JOSEP IRLA, 12 - 14	XXX3310XX	No aplica	No aplica	425,00				425,00
	CERVERA MARTINEZ JOSE	VALENCIA	España	AV. DE GASPAR AGUILAR, 90	XXX0263XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	CERVILLA BALLESTEROS JORGE	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX1445XX	No aplica	No aplica			2388,24		2388,24

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s a l e ( P S )	CHACARTEGUI QUETGLAS BEGOÑA	INCA	España	CTRA. VELLA DE LLUBI, SN	XXX1789XX	No aplica	No aplica	454,55	38,87	588,24		1081,66
	CHACON MORENO AGUSTIN DIEGO	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX8728XX	No aplica	No aplica	181,82				181,82
	CHARLEZ MARIN CRISTINA	VALLS	España	CAM. DEL BOSCO, 14	XXX6624XX	No aplica	No aplica	514,26				514,26
	CIDRA GORDILLO JOSE LUIS	VILLAFRANCA DE LOS BARROS	España	C. COLOMBIA, SN	XXX9653XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	CIRIA RECASENS MANUEL	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX9182XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	CIRIA SANTOS JUAN PABLO	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX8286XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	CISNAL HERRERO ANA	SEGOVIA	España	C. LUIS ERIK CLAVERIA NEUROLOGO, SN	XXX6531XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	CLAROS AMPUERO JUNCAL	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 4	XXX7489XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s a l e ( P S )	CLEMENT HERRERO ANA PURIFICACION	ALICANTE/ALACANT	España	C. PINTOR AGRASOT, 3 - 3 B	XXX4108XX	No aplica	No aplica			1764,72		1764,72
	CLIMENT PENADES LORENZO	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX7892XX	No aplica	No aplica	330,00	727,67			1057,67
	COBO DOLS MANUEL ANGEL	MALAGA	España	AV. DE CARLOS HAYA, SN	XXX7321XX	No aplica	No aplica	430,00		941,18		1371,18
	COIN RUIZ JOSE	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN	XXX6881XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	COLL BATET MONICA	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX9335XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	COLL MAS INMACULADA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. ERMITA DE BELLVITGE, SN	XXX2996XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	COMIN PEREZ ALBERTO	VALENCIA	España	AV. DE GASPAR AGUILAR, 90	XXX8348XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	COMPAIRED SANCHEZ ALEJANDRO	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX6719XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n f i e t a r i o s l e ( P S )	CONDE DEL POZO ANA BELEN	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX9857XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	CONDE GALI MARTA	GIRONA	España	AV. FRANÇA, SN	XXX5023XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	CONESA HERNANDEZ EDUARDO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX2306XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	CONTRERAS DIAZ MIGUEL	HUELVA	España	AV. PABLO RADA, 8 - 2 B	XXX5702XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	CORDOBA LARGO SOFIA	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX4160XX	No aplica	No aplica	535,00				535,00
	CORDOBA ORTEGA JUAN FELIPE	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX5388XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	CORIHUELA HERNANDEZ JOSE CARLOS	SANTANDER	España	C. LEALTAD, 3 - 2 IZDA	XXX9198XX	No aplica	No aplica			673,00		673,00
	CORONADO LAZCANO IRENE	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX4223XX	No aplica	No aplica			117,27		117,27



	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n i f i c a r i o n a s l e ( P S )	CORRAL FERNANDEZ CARMEN	BADAJOZ	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX9188XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	CORRIPIO COLLADO ILLUMINADA	BARCELONA	España	C. DE SANT QUINTI, 89	XXX3874XX	No aplica	No aplica	1200,00	245,45	1176,47		2621,92
	CORTAJARENA GARCIA MARIA CRISTINA	LLODIO	España	C. RIO BAIAS, 6	XXX0307XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	CORTE ALONSO SOFIA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX5985XX	No aplica	No aplica	298,76				298,76
	COSTA CERDA MARIA ASUNCION	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX0723XX	No aplica	No aplica	459,00				459,00
	COSTA RIVAS MARINHA	VIGO	España	C. SALAMANCA, 5	XXX6110XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	COTES SANCHIS ALMUDENA	ELDA	España	CTRA. ELDA A SAX, KM 3	XXX6112XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	COVARRUBIAS MUSSO CECILIA	BARCELONA	España	C. LLULL, 410	XXX5742XX	No aplica	No aplica	28,93				28,93
	CRESPO BORDONABA MARCELIANO	MADRID	España	AV. VALLADOLID, 81	XXX1736XX	No aplica	No aplica	133,34				133,34

	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P r a n o n i f e t e s i r i o i n o s l e ( P S )	CRESPO CAMPELLO NATALIA	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX3883XX	No aplica	No aplica	283,34				283,34
	CRUZ SEQUEIROS CLAUDIA	GIRONA	España	AV. FRANÇA, SN	XXX2833XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	CUADRA CATALA NEUS	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37 - 6	XXX6001XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	CUADRADO GUERRERO PAULA	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX0565XX	No aplica	No aplica	740,00				740,00
	CUADRADO VAL MARTA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX6168XX	No aplica	No aplica	225,00		823,59		1048,59
	CUADROS MARGARIT ROSER	SANT FELIU DE LLOBREGAT	España	PÇA. FELIP ALCANTARA, 3	XXX8896XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	CUATRECASAS ARDID JOSEP MARIA	BARCELONA	España	PS. DE LA ZONA FRANCA, 240 - ENTLO F	XXX0613XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s l e ( P S )	CUENCA CASBAS PAULA	SANT JOAN DESPI	España	C. CREU D'EN MUNTANER, SN	XXX1090XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	CUERVO REQUENA GUILLERMO LUIS	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX1659XX	No aplica	No aplica	309,00				309,00
	D'ANGELIS GARCIA SOLCA CARLA VERONICA	PALMA DE MALLORCA	España	CAM. LA VILETA, 30	XXX1399XX	No aplica	No aplica		346,97			346,97
	DA COSTA VENANCIO ELIZABETH	BARCELONA	España	C. LLULL, 410	XXX3913XX	No aplica	No aplica	37,19		470,59		507,78
	DAMAS CASANI VIVIAN ADRIANA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX4214XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	DANIEL VEGA ENRIQUE	CACERES	España	AV. RUTA DE LA PLATA, 13	XXX2298XX	No aplica	No aplica	1825,00	591,00			2416,00
	DE ALARCON GONZALEZ CESAR ARISTIDES	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX7764XX	No aplica	No aplica	1063,75	74,55	823,53		1961,83
DE ARAGON GOMEZ FERNANDO	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX1298XX	No aplica	No aplica	80,00				80,00	

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	DE BLAS SOTO JOSE	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. JOAQUIN BEUNZA, 45	XXX9386XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	DE CARLOS IZQUIERDO MARIA MERCEDES	PAMPLONA/IRUÑA	España	AV. BARAÑAIN, 14	XXX0247XX	No aplica	No aplica		370,91			370,91
	DE HOLLANDA RAMIREZ ANA MARIA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX7178XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	DE LA CRUZ AGUILO ROSARIO INES	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX4012XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	DE LA CRUZ DAVILA ALBERTO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DA CHOUPANA, SN	XXX7204XX	No aplica	No aplica	1045,00	900,73	500,00		2445,73
	DE LA FUENTE VAQUERO PALOMA	SEVILLA	España	AV. BELLAVISTA, SN	XXX1517XX	No aplica	No aplica			754,72		754,72
	DE LA MATA HIDALGO MANUELA MARTA	HUELVA	España	RDA. NORTE EXTERIOR, SN	XXX0957XX	No aplica	No aplica		412,27			412,27

	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a r a n o n i f e t a r i o n a s l e ( P S )	DE LA PAZ PEREZ ALEJANDRO	SAN JUAN DE ALICANTE	España	CTRA. ALICANTE VALENCIA, SN	XXX0748XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	DE LA PEÑA TRIGUEROS MIREIA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX1903XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	DE LA TORRE GOMAR IRENE	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX1115XX	No aplica	No aplica		65,04			65,04
	DE LAS HERAS MARTIN ANGEL	VALDEPEÑAS	España	AV. ESTUDIANTES, SN	XXX7290XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	DE SANTIAGO DIAZ ANA ISABEL	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX1582XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	DE URQUIA COBO ANTONIO	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX7481XX	No aplica	No aplica	99,17				99,17
	DEL AGUA MARTINEZ ENRIQUE	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 44	XXX9961XX	No aplica	No aplica	650,00		852,94		1502,94
	DEL ARCO JIMENEZ ALFONSO	MARBELLA	España	AUTOVIA DEL MEDITERRANEO, KM 187	XXX5846XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	DEL POZO LERIDA SOFIA	GRANOLLERS	España	AV. FRANCESC RIBAS, SN	XXX7166XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	DEL PRADO SANZ EDUARDO	ZARAGOZA	España	AV. SAN GREGORIO, 30	XXX8579XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	DEL VALLE APASTEGUI RUTH	HELLIN	España	C. JUAN RAMON JIMENEZ, SN	XXX2471XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	DEL VALLE BUZON SERGIO	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX1289XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	DEL VALLE LOARTE PABLO	LEGANES	España	AV. DE ORELLANA, SN	XXX8799XX	No aplica	No aplica	516,53	315,99			832,52
	DELGADO ALVAREZ DE SOTOMAYOR ADELA	CARTAGENA	España	C. CABRERA, SN	XXX3619XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	DELGADO DURAN TOMAS	HUELVA	España	RDA. NORTE EXTERIOR, SN	XXX3090XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	DELGADO GARCIA PATRICIA	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX2698XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	DELGADO MORELL AINA	BARCELONA	España	C. DE SANT QUINTI, 89	XXX9327XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	DELGADO VICENTE MIRIAM	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX4238XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	DIAZ AGUIRRE DIEGO ARMANDO	GIJON	España	C. DE LOS PRADOS, 395	XXX2723XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	DIAZ DE BRITO FERNANDEZ VICENTE	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	CAM. VELL DE LA COLONIA, 25	XXX4856XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	DIAZ FERNANDEZ SILVIA	GIJON	España	C. ALAVA, 67	XXX8490XX	No aplica	No aplica		724,41			724,41
	DIAZ GONZALEZ TOMAS	OVIEDO	España	AV. JULIAN CLAVERIA, SN	XXX4328XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	DIAZ GUTIERREZ NURIA	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX6688XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	DIAZ LOPEZ MARIA DOLORES	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 52 - 56	XXX4161XX	No aplica	No aplica	82,65				82,65

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P r a n o n i f e r i r o i n a s l e ( P S )	DIAZ MARRERO GORETTI	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX0979XX	No aplica	No aplica	309,92				309,92
	DIAZ MARSA MARINA FRANCISCA	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX0712XX	No aplica	No aplica	380,00				380,00
	DIAZ MEDINA MARIA INMACULADA	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX4636XX	No aplica	No aplica	62,91				62,91
	DIAZ SIERRA GENOVEVA	GETAFE	España	C. HUELVA, SN	XXX9799XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	DIAZ VARELA MARIA MAR	AVILES	España	CAM. DE HEROS, 6	XXX1383XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	DIAZ-URGORRI DEL SOL PAULA	ZARAGOZA	España	AV. SAN GREGORIO, 30 - PLANTA 5	XXX4016XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	DIEGO NAVARRO OLGA	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX1084XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	DIEZ DE LOS RIOS GONZALEZ JAVIER	VIC	España	C. FRANCESC PLA EL VIGATA, 1	XXX1630XX	No aplica	No aplica	819,00				819,00
	DIMITROVA DZHIGOVA VALENTINA IVANOVA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. ALAVA, 43 - INT	XXX6866XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s a i r o i n a s l e ( s P S )	DIZ AREN JULIO	MOURENTE (SANTA MARIA)	España	AV. MOURENTE, SN	XXX8527XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	DOCASAR BERTOLO LUIS	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 56	XXX9912XX	No aplica	No aplica		60,91			60,91
	DOLZ IZQUIERDO JOSE MANUEL	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX9935XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	DOMINGO DEL POZO FRANCISCO JAVIER	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. JUAN CARLOS I, 17	XXX4375XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	DOMINGUEZ ABUNDANCIA MARIA PIA	PUERTOLLANO	España	C. MALAGON, SN	XXX4087XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	DOMINGUEZ ALHAMBRA REBECA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX5191XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	DOMINGUEZ ARROYO JOSE ANTONIO	BADAJOS	España	C. JULIO C LINARES,19 - 21 B3	XXX2375XX	No aplica	No aplica			2637,08		2637,08
	DONAIRE ADANEZ LUIS	TORRIJOS	España	AV. ESTACION, 102	XXX4947XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f e t s a i r o n o s a l e ( P S )	DONATE TERCERO ANTONIO	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX6270XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	DONCEL FERNANDEZ CARLOS JESUS	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX8521XX	No aplica	No aplica	50,00	252,00			302,00
	DORADO FAJARDO MARIA	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX0442XX	No aplica	No aplica		65,04			65,04
	DUPRE PELAEZ MAURO GASTON	CIUDAD REAL	España	C. DE PRADO, 6	XXX2249XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	DUQUE FERNANDEZ LUCIA	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX3478XX	No aplica	No aplica		261,82			261,82
	DUQUE SANTANA VICTOR JOSE	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX4060XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	DURAN ALONSO JUAN CARLOS	JEREZ DE LA FRONTERA	España	GLTA. FELIX RODRIGUEZ DE LA FUENTE, 1	XXX4667XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	DURAN MARTIN DEL CAMPO CARLOS	ALMERIA	España	C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, SN	XXX7693XX	No aplica	No aplica	170,75				

	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f i c a d o s l e ( P S )	DURAN PONT MARTA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX3835XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	EJARQUE MARTINEZ CLARA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX9021XX	No aplica	No aplica	150,78				150,78
	ERAUSQUIN SIERRA CRISTINA AMAYA	IRUN	España	C. VIRGEN MILAGROSA, SN	XXX8736XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	ERKOREKA GONZALEZ LEIRE	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX7307XX	No aplica	No aplica	225,00		588,24		813,24
	ERRAZQUIN AGUIRRE BORJA	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX3558XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	ESCOBAR ALVAREZ YOLANDA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX1306XX	No aplica	No aplica			1764,71		1764,71
	ESCOBAR PARAMO SANTIAGO	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN	XXX9899XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ESCOBAR RIVAS ALVARO	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX8401XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n f i e t s a r i o n a s l e ( P S )	ESCUIN TRONCHO CECILIA	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX0095XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ESLAVA ALVA MARIA JULIA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, 52	XXX7315XX	No aplica	No aplica	115,70				115,70
	ESPEJO GARCIA PABLO	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - B3	XXX1659XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	ESPEJO ZAYAS MACARENA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX2832XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	ESPINOSA CALVO MARIA	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN	XXX2969XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	ESPINOSA ENCALADA DENISSE MICHELLE	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX4934XX	No aplica	No aplica	451,82				451,82
	ESPLUGUES SISTERNES RAFAEL	ONTINYENT	España	AV. ALBAIDA, SN	XXX0357XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ESPOSITO FRANCIS MARIA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX1217XX	No aplica	No aplica	480,00		705,88		1185,88

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s e ( P S )	ESTEBAN HERNANDEZ INMACULADA	PLASENCIA	España	PARAJE VALCORCHERO, SN	XXX2197XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00
	ESTEBANEZ CORRALES NURIA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX0480XX	No aplica	No aplica	150,00	245,00	294,12		689,12
	ESTEBANEZ MUÑOZ MIRIAM	MADRID	España	GLTA. EJERCITO, SN	XXX8198XX	No aplica	No aplica	82,65				82,65
	ESTEVE CERDA MARINA	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1 - B3	XXX0199XX	No aplica	No aplica	260,00				260,00
	ESTEVEZ PRIETO AGUSTIN	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX3630XX	No aplica	No aplica	737,00				737,00
	EZBAKHE JIHANE	ALICANTE/ALACANT	España	AV. PINTOR BAEZA, 12	XXX7297XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	EZENARRO VILLAFRUELA IZASKUN	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX9612XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	FAJARDO PANEQUE IRENE	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX6190XX	No aplica	No aplica	425,00				425,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e ( P S )	FALCONI VALDERRAMA CARLA LOURDES	ALGECIRAS	España	PS. DE LA CONFERENCIA, SN - 1	XXX3202XX	No aplica	No aplica		65,04			65,04
	FARIÑAS BALAGUER OSCAR	BARCELONA	España	C. SANT QUINTI, 89	XXX5185XX	No aplica	No aplica	400,00		470,59		870,59
	FELICES LOBERA MARIA PILAR	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX9224XX	No aplica	No aplica	253,00				253,00
	FELICES LOPEZ IRENE ISABEL	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX5190XX	No aplica	No aplica		411,00			411,00
	FEMENIAS SUREDA MARIA MAGDALENA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX6608XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	FERNANDEZ ALONSO SANDRA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX7565XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	FERNANDEZ ANES EDUARDO	ZARAGOZA	España	AV. SAN GREGORIO, 30 - PLANTA 5	XXX2894XX	No aplica	No aplica	300,00	300,00			600,00
	FERNANDEZ BARRIENTOS YOLANDA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM 187	XXX4013XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a r a n o n i f e t a r i o n a s l e ( P S )	FERNANDEZ CARRILLO BELEN	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX6503XX	No aplica	No aplica	133,34				133,34
	FERNANDEZ CASTRO JAVIER	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX3739XX	No aplica	No aplica	270,00	262,73			532,73
	FERNANDEZ CORDERO MARIA JOSE	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX5306XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	FERNANDEZ CRUZ ANA ELISA	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX7849XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	FERNANDEZ DELGADO CARMEN	LEIOA	España	PS. LANDABARRI, 1 - PPAL	XXX7611XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	FERNANDEZ DIAZ AMAYA BELEN	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX9320XX	No aplica	No aplica	727,27		823,53		1550,80
	FERNANDEZ DIAZ ANGEL	FUENTES NUEVAS	España	C. MEDICOS SIN FRONTERAS, 7	XXX1371XX	No aplica	No aplica			1358,82		1358,82
	FERNANDEZ DIAZ MARIA	GIJON	España	AV. DE PORTUGAL, 96 - 100	XXX4584XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n o f i e t a r i o s l e ( P S )	FERNANDEZ FERNANDEZ ELVIRA	LEON	España	AV. ASTURIAS, SN	XXX3527XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	FERNANDEZ FERNANDEZ JENNIFER	OVIEDO	España	AV. DE ROMA, SN	XXX4072XX	No aplica	No aplica		265,21			265,21
	FERNANDEZ FERNANDEZ MARIA CARMEN	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX5081XX	No aplica	No aplica	425,00				425,00
	FERNANDEZ GALINDO FRANCISCO JOSE	SANTIAGO DE LA RIBERA	España	C. MAESTRA SABINA RUIZ JOVER, SN	XXX2784XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	FERNANDEZ GOMEZ MARIA CONSUELO	GETAFE	España	C. HUELVA, SN	XXX3283XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	FERNANDEZ GUARDIOLA ANA	MIRA-SOL	España	C. PEDRO I PONS, 1	XXX2925XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	FERNANDEZ GURRIA MARTA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX0413XX	No aplica	No aplica	142,00				142,00
	FERNANDEZ GUTIERREZ NAIARA	AMOREBIETA-ECHANO	España	C. BARRIO SAN MIGUEL DE DUDE, SN	XXX7099XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s i r i o n a s l e ( P S )	FERNANDEZ HORTELANO ANA	COSLADA	España	AV. MARIE CURIE, SN	XXX8641XX	No aplica	No aplica	114,00				114,00
	FERNANDEZ JIMENEZ JOSE RAFAEL	BERGA	España	CTRA. RIBES, SN	XXX6873XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	FERNANDEZ LOPEZ MARIA AUXILIADORA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX6047XX	No aplica	No aplica	195,00		823,53		1018,53
	FERNANDEZ MARRON ANA AVELINA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX5721XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	FERNANDEZ MIRANDA JUAN JOSE	GIJON	España	AV. LES CIGARRERES, SN	XXX3178XX	No aplica	No aplica		724,41			724,41
	FERNANDEZ MONTALVO LORENA	SAN BARTOLOME	España	CTRA. ORIHUELA ALMORADI, SN	XXX6696XX	No aplica	No aplica	50,00		352,94		402,94
	FERNANDEZ ORDOÑEZ MARUJA	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX9685XX	No aplica	No aplica	215,70				215,70
	FERNANDEZ RODRIGUEZ JAIME	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX0561XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S R a n o n i f e r i c i o n a s l e ( P S )	FERNANDEZ SAMPEDRO MARTA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX0185XX	No aplica	No aplica	309,00				309,00
	FERNANDEZ SANCHEZ ANA	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN - BJ PARAJE LOS ARCOS	XXX2348XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	FERRADAL GARCIA JOSE IGNACIO	LEON	España	AV. JOSE AGUADO, SN - 1	XXX4135XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	FERRANDO DIEZ ANGELICA	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN - 13	XXX8468XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	FERRANDO HERNANDEZ MARIA	LLIRIA	España	PJE. CABEZA DE AGUILAS CV-35, SN	XXX5785XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	FERRANDO SERRANO MARCOS	LEIOA	España	PS. LANDABARRI, 1 - PPAL	XXX2650XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	FERREIRA FREIRE LAURA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX9822XX	No aplica	No aplica	875,00				875,00
	FERRER MYGIND ENRIQUE	PALMA DE MALLORCA	España	C. GUAYAQUIL, 9 - 1	XXX1669XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s l e ( P S )	FICO GIOVANNA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX8914XX	No aplica	No aplica		389,75			389,75
	FIESTAS VELASCO ROSA MARIA	CORDOBA	España	C. ISLA LANZAROTE, SN	XXX2493XX	No aplica	No aplica		173,07			173,07
	FIGAREDO BERJANO COVADONGA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX7382XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	FILIPPIDIS SEMINO INGRID GISELA	TELDE	España	C. BENTAGACHE, SN	XXX6807XX	No aplica	No aplica	227,27				227,27
	FINIANOS MANSOUR SASHA YOSEFIN	MADRID	España	C. ARTURO SORIA, 103 - 105	XXX4908XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	FIRVIDA PEREZ JOSE LUIS	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 56	XXX6506XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	FISCHER SUAREZ NATALIA TERESA	ALMERIA	España	C. RAFAEL ALBERTI, 19	XXX1281XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	FLAMARIQUE PASCUAL ALVARO	ZARAGOZA	España	PS. MARIANO RENOVALES, SN	XXX1855XX	No aplica	No aplica	475,21				475,21
	FLAQUER GARCIA AMANDA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX9797XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	FLOR ONCALA MARIA JOSE	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX8823XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	FLORENSA BARGALLO MIREIA	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX3998XX	No aplica	No aplica	709,00				709,00
	FLORES BARRENECHEA LUCIA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX4319XX	No aplica	No aplica	225,62		411,76		637,38
	FLORES CID JUAN	VALENCIA	España	C. SAN CLEMENTE, 12	XXX6596XX	No aplica	No aplica	459,00				459,00
	FLORES DE APODACA VERDURA YANET JESUS	VILLAJYOYOSA	España	C. CARLES LLORCA I BAUS, SN	XXX9011XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	FLOREZ ENRICH HELENA CRISTINA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3886XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	FLOREZ MENENDEZ GERARDO	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 52 - 54	XXX0741XX	No aplica	No aplica	535,54		588,24		1123,78
	FLORS VILLAVEUDE PABLO	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2 - 6	XXX8818XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>													
P S a n i t a r i o s a s l e ( S P S )	FONSECA HERNANDEZ ELENA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX7944XX	No aplica	No aplica			1694,12	185,00	1879,12	
	FONT PUIG MARIA CARMEN	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3488XX	No aplica	No aplica	450,00		823,53		1273,53	
	FORD GUILLERMO RICARDO	HUERCAL-OVERA	España	AV. DOCTORA ANA PARRA, SN	XXX6226XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59	
	FORN PALACIN IAN XAVIER	BARCELONA	España	C. VALLMAJOR, 34 - 2	XXX4761XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59	
	FORNAZARI AGUILERA FRANCO	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX9711XX	No aplica	No aplica	300,00					300,00
	FORNIELES GARCIA JULIA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX7786XX	No aplica	No aplica	450,00					450,00
	FORNOS ROCA XAVIER	LLEIDA	España	C. SERRA DE PRADES, 1	XXX7511XX	No aplica	No aplica			588,24			588,24
	FORTI SAMPIETRO LEONELLO	VIGO	España	C. DOCTOR CADAVAL, 7 - 3 IZDA	XXX7074XX	No aplica	No aplica	535,54					535,54

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL	
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)							
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>													
P S r o n f i e t a r i o n o s l e ( P S )	FORTUNY ESTERRI CARMEN ITZIAR	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX9894XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53	
	FRAGUAS HERRAEZ DAVID	MADRID	España	C. IBIZA, 43	XXX0324XX	No aplica	No aplica	650,00	590,01	6105,34		7345,35	
	FRANCESCH FREIXES ANTONIA	TARRAGONA	España	C. JOAN PAU II, 2	XXX6880XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00	
	FRANCO RUEDAS CAROLINA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, 5N	XXX0475XX	No aplica	No aplica				294,12		294,12
	FRANQUESA GARCIA FRANCESC	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX5576XX	No aplica	No aplica	133,34					133,34
	FREIRE GONZALEZ MARIA MERCEDES	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, 84	XXX4147XX	No aplica	No aplica				588,24		588,24
	FRIAS CAPANAGA ANDERE	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX6442XX	No aplica	No aplica				411,76		411,76
	FUCHO RIUS GENIS FELIP	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX3766XX	No aplica	No aplica	206,61					206,61

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n f i e t s a r i o n o s l e ( P S )	FUENTES GARRIDO ALBERTO	CEUTA	España	C. LOMA COLMENAR, SN	XXX0293XX	No aplica	No aplica		68,00	470,59		538,59
	FUEYO ESTEVEZ MIRIAM	REUS	España	CTRA. INSTITUT PERE MATA, SN	XXX9798XX	No aplica	No aplica		1300,57	470,59		1771,16
	FULLANA GRIMALT BARTOMEU	TERRASSA	España	PÇA. DOCTOR ROBERT, 5	XXX7182XX	No aplica	No aplica	96,93				96,93
	FUSTER SALVA JOSE	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLEMOSSA, 79	XXX3670XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	GAINZARAIN ARANA JUAN CARLOS	VITORIA-GASTEIZ	España	C. OLAGUIBEL, 29	XXX8259XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	GAITERO MARTINEZ ANA MARIA	ALCOBENDAS	España	BVAR. SALVADOR ALLENDE, 2	XXX8491XX	No aplica	No aplica			860,22		860,22
	GALARRETA MIRA DAVID JOSE	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX0225XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	GALBIS OLIVARES ANTONIO LUIS	ALZIRA	España	C. JUCAR, 62 - 1 B	XXX7754XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s i o n a s l e ( P S )	GALEAZZI MARTINEZ VIRGINIA	GIJON	España	C. DE LOS PRADOS, 395	XXX2354XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	GALIANO RUS SARA	UBEDA	España	CTRA. DE LINARES, KM 1	XXX1915XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	GALVEZ CARVAJAL SONIA	MOTRIL	España	AV. ENRIQUE MARTIN CUEVAS, 5N	XXX9939XX	No aplica	No aplica	440,75	245,45	352,94		1039,14
	GAMO BRAVO BEATRIZ	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX2013XX	No aplica	No aplica	650,00				650,00
	GARAT CHIFFLET MAGELA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX6935XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	GARAY BRAVO CLAUDIO JAVIER	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX9315XX	No aplica	No aplica	115,71		600,00		715,71
	GARCIA ALMELA MARTA	CARTAGENA	España	PS. ALFONSO XIII, 61	XXX3095XX	No aplica	No aplica	41,94				41,94



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s a r i o n a s l e ( P S )	GARCIA ALVAREZ ALEJANDRO	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX6135XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	GARCIA ANTOLIN GERMAN	ZARAGOZA	España	AV. DE SAN GREGORIO, 30 - 5	XXX1819XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	GARCIA BRIÑOL CARLOS JAVIER	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN - BJ PARAJE LOS ARCOS	XXX5393XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	GARCIA CARRERO PATRICIA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX5043XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	GARCIA CASELLES MARIA PILAR	BARCELONA	España	C. LLULL, 410	XXX8476XX	No aplica	No aplica	57,85				57,85
	GARCIA CAÑETE JOAQUIN	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX7631XX	No aplica	No aplica		406,29			406,29
	GARCIA DE HERREROS DUNYAC MARTA	BARCELONA	España	C. ROSSELLO, 161	XXX9333XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	GARCIA DE LOMAS GUERRERO JOSE MARIA	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX7281XX	No aplica	No aplica	115,70				115,70

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s ( P S )	GARCIA ESCUDERO MIGUEL ALFONSO	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX9647XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	GARCIA FAU SILVIA	ALZIRA	España	CTRA. CORBERA, KM 1	XXX0113XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	GARCIA FIGUERA NIEVES	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO, KM 12'500	XXX9307XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	GARCIA JIMENEZ JESUS	MOTRIL	España	AV. ENRIQUE MARTIN CUEVAS, SN	XXX6632XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	GARCIA JIMENEZ MARIA GUADALUPE	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX0744XX	No aplica	No aplica	206,61		588,24		794,85
	GARCIA LOBATO CLAUDIA	BADAJOS	España	C. ELADIO SALINERO SANTOS, 6	XXX7440XX	No aplica	No aplica			645,16		645,16
	GARCIA MAHIA MARIA CARMEN	A CORUÑA	España	PS. GENERAL SIR JOHN MOORE, SN	XXX5825XX	No aplica	No aplica			1088,24		1088,24
	GARCIA MARTIN BEATRIZ YAIZA	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX4467XX	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	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s ( P S )	GARCIA MARTIN JOSE ANDRES	LEON	España	AV. JOSE AGUADO, SN-SEMISOTANO	XXX5630XX	No aplica	No aplica	225,00		470,59		695,59
	GARCIA MAS PEDRO	ALMANSA	España	AV. CIRCUNVALACION, SN	XXX5550XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	GARCIA MONREAL MATILDE	VALENCIA	España	CTRA. FUENTE SAN LUIS, 38	XXX6203XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	GARCIA MORALES IRENE	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX0458XX	No aplica	No aplica			1605,00		1605,00
	GARCIA PEREZ ANA MARIA	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX8660XX	No aplica	No aplica	516,53				516,53
	GARCIA RIZO CLEMENTE CARLOS	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX7619XX	No aplica	No aplica			1541,18		1541,18
	GARCIA ROSADO DACIL	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX7775XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	GARCIA SAENZ MARIA CARMEN	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX5406XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s ( P S )	GARCIA SANCHEZ FIDEL JORGE	VALLADOLID	España	C. FELIPE II, 9	XXX6587XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	GARCIA TELLEZ JORGE MIGUEL	ALGECIRAS	España	CTRA. GETARES, SN	XXX7760XX	No aplica	No aplica		65,04			65,04
	GARCIA TORRALBA ESMERALDA	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX3670XX	No aplica	No aplica	542,26				542,26
	GARCIA VICENT VICENTE	MARBELLA	España	AV. LAS ALBARIZAS, SN	XXX3145XX	No aplica	No aplica		164,55			164,55
	GARCIA VICENTE CARLOS	VILLAJYOUSA	España	C. CONSTITUCION, 17 - 2 A	XXX7532XX	No aplica	No aplica	133,34				133,34
	GARCIA WHITE JULIA	CACERES	España	RDA. DEL CARMEN, 6 - 4	XXX9106XX	No aplica	No aplica	74,38				74,38
	GARCIA-PORTILLA GONZALEZ PAZ	LATORES	España	AV. JOSE MARIA RICHARD GRANDIO, SN	XXX5722XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	GARCIA-RODRIGUEZ LOMAS FERNANDO	MADRID	España	C. OÑA, 10	XXX4177XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n f i e t a r i o n a s l e ( P S )	GARGALLO BENEDICTO AMPARO	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX5149XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	GARIJO LOPEZ ENRIQUETA	MADRID	España	C. JOAQUIN MARIA LOPEZ, 44 - BJ	XXX0691XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	GARRIDO CECA GUADALUPE	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX4250XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	GARRIDO VALTIERRA PENELOPE	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX5837XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	GARRIGA BEGUIRISTAIN MIREIA	TARRAGONA	España	RBLA. VELLA, 14	XXX5626XX	No aplica	No aplica	132,23				132,23
	GARZO GARCIA IRENE	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX6516XX	No aplica	No aplica	132,23				132,23
	GASCON FERRER MARINA	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX7806XX	No aplica	No aplica	150,41				150,41
	GASCON GINEL ANTONIO	RETAMAR	España	C. LA BOTICA, SN	XXX9446XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	GAYOSO MARTINEZ ALEJANDRA	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX2967XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s a l e ( P S )	GAZQUEZ MARTINEZ FRANCISCO JOSE	EL EJIDO	España	C. SAN DIEGO, 15	XXX9501XX	No aplica	No aplica			1176,48		1176,48
	GEIJO MARTINEZ MARIA PALOMA	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX1704XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	GESSA SORROCHE MARIA	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX0372XX	No aplica	No aplica	350,00		283,02		633,02
	GIJON CARRETERO DAVID ISMAEL	ALICANTE/ALACANT	España	C. PINTOR BAEZA, 12	XXX9671XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00
	GIL ANGUITA CONCEPCION	VILLAJYOYA	España	AV. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX3385XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	GIL ARNAL MIGUEL ANGEL	BARCELONA	España	C. SANT QUINTI, 89	XXX0547XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	GIL ARRIBAS ELISA IRENE	ZARAGOZA	España	C. POETISA MARIA ZAMBRANO, 31 - BJ	XXX7999XX	No aplica	No aplica			1695,90		1695,90
	GIL HARO BEATRIZ	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX9370XX	No aplica	No aplica	351,24				351,24

	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s a l e ( S P S )	GIL LOPEZ FRANCISCO JOSE	BARCELONA	España	C. VILADOMAT, 288	XXX0566XX	No aplica	No aplica			1964,52	509,00	2473,52
	GIL LOPEZ PATXI	BILBAO	España	C. RONDA, 4 - 6	XXX2207XX	No aplica	No aplica	225,00		1978,51		2203,51
	GIL LOZANO JUAN ALFONSO	MAJADAHONDA	España	AV. ESPAÑA, 7	XXX9366XX	No aplica	No aplica	390,00				390,00
	GIL-NAGEL REIN ANTONIO	MADRID	España	C. LA MASO, 38	XXX8758XX	No aplica	No aplica	330,60	529,45			860,05
	GIMENEZ GOMEZ RAFAEL	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN	XXX9414XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	GIMENEZ MORALES JUAN CARLOS	ZARAGOZA	España	PS. FERNANDO CATOLICO, 31 - 5 D	XXX4223XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	GIMENEZ PALOMO ANNA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX6460XX	No aplica	No aplica	600,00	276,36			876,36
	GIMENEZ-SALINAS BOTELLA JORDI	MANRESA	España	C. CARRER LLATJOS, SN	XXX7117XX	No aplica	No aplica	260,33				260,33
	GINER JIMENEZ DANIEL	SON FERRIOL	España	CTRA. MANACOR, KM 4	XXX1489XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s a l e ( P S )	GINER JIMENEZ LUCAS	SEVILLA	España	AV. SANCHEZ PIZJUAN, SN	XXX1490XX	No aplica	No aplica	330,00		1400,00		1730,00
	GLUSZKO SZYMON	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX9815XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	GOENAGA PALANCARES ENRIQUE	CACERES	España	AV. ESPAÑA, 2	XXX5511XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	GOENAGA SANCHEZ MIGUEL ANGEL	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX5620XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	GOMES PORRAS MARIANA JESUS	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX7338XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	GOMEZ BELDA ANA BELEN	VALENCIA	España	AV. DE GASPAR AGUILAR, 90	XXX2647XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	GOMEZ CALLEJA VERONICA	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - B3	XXX2245XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	GOMEZ GARCIA JUAN CARLOS	MELILLA	España	C. DEL GENERAL POLAVIEJA, SN - B3	XXX7104XX	No aplica	No aplica		139,42			139,42



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a r a n i f e s a r i o n o s a l e ( P S )	GOMEZ GARCIA MARTA	ALCOBENDAS	España	AV. DE ESPAÑA, 50 - BJ	XXX1446XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	GOMEZ GARCIA RAFAEL	ARROYO DE LA MIEL	España	AV. DEL COSMOS, SN	XXX3671XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	GOMEZ GONZALEZ ELENA	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX4922XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00
	GOMEZ JUANES ROCIO	INCA	España	CTRA. VELLA DE LLUBI, SN	XXX0766XX	No aplica	No aplica	454,55	295,46			750,01
	GOMEZ JUNYENT JOAN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX2939XX	No aplica	No aplica	918,00				918,00
	GOMEZ MARISCAL MARTA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX7483XX	No aplica	No aplica	176,00				176,00
	GOMEZ PARDIÑAS SONIA MARIA	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX7840XX	No aplica	No aplica	206,61			588,24	794,85
	GOMEZ PEREZ ISIDRO	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX3131XX	No aplica	No aplica				1176,48	1176,48

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s a r i o n a s l e ( P S )	GOMEZ PRIETO MANUEL	BARCELONA	España	PÇA. EGUILAZ. 14 - BJ	XXX1001XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	GOMEZ REVUELTA MARCOS	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX7540XX	No aplica	No aplica			1541,18		1541,18
	GOMEZ RODRIGUEZ MENDARAZQUETA MARIA MONTSERRAT	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX6291XX	No aplica	No aplica	625,00				625,00
	GOMEZ SANCHEZ CRISTINA	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX9158XX	No aplica	No aplica	248,76				248,76
	GOMEZ SANCHEZ-LAFUENTE CARLOS	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX0036XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	GOMEZ SOLER MARIA ROSA	MERIDA	España	AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26	XXX9534XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	GOMEZ TARRADAS ESTEBAN	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX4453XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	GOMEZ VICENTE BALMA	CASTELLON DE LA PLANA	España	C. ALLOZA, 133 - 2	XXX4998XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL	
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>													
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e ( P S )	GOMEZ- TRIGO BALDOMINOS JESUS	LALIN (CASCO URBANO)	España	C. C, 25	XXX2722XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00	
	GONZAGA RAMIREZ ABRIL AREMY	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX5480XX	No aplica	No aplica		252,73			252,73	
	GONZALEZ ALMAZAN ALEJANDRA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX0933XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00	
	GONZALEZ AQUINO EVA	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX4977XX	No aplica	No aplica	150,00	315,00			465,00	
	GONZALEZ ASCARZA MARIA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 3	XXX1653XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00	
	GONZALEZ BALLESTEROS SOFIA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX2504XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00	
	GONZALEZ BLANCO LETICIA	OVIEDO	España	C. ALFREDO BLANCO, SN - 1	XXX3684XX	No aplica	No aplica			500,00			500,00
	GONZALEZ COIN ENRIQUE JESUS	ALMERIA	España	C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, SN	XXX5397XX	No aplica	No aplica	270,00	150,00				420,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n f i e t s a i r o i n o s l e ( P S )	GONZALEZ COLLANTES RUTH	VALLADOLID	España	C. PIO DEL RIO HORTEGA, 12 - BJ	XXX2057XX	No aplica	No aplica	1045,00	909,07	500,00		2454,07
	GONZALEZ CUELLO INMACULADA	SAN BARTOLOME	España	CTRA. ORIHUELA ALMORADI, SN	XXX3651XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	GONZALEZ DE ETXABARRI OTSOA SANTIAGO	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX6323XX	No aplica	No aplica	625,00				625,00
	GONZALEZ DEL CASTILLO JUAN MARIA	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX0638XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	GONZALEZ DEL PORTILLO ELISABET	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 BJ	XXX5417XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	GONZALEZ DOMINGUEZ-VIGUERA LUIS CLETO	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 52 - 54	XXX7284XX	No aplica	No aplica	330,00	488,80			818,80
	GONZALEZ FORURIA IÑAKI	BARCELONA	España	G.V. VIA DE CARLES III, 71 - 75 2 1	XXX8543XX	No aplica	No aplica			754,72		754,72
	GONZALEZ GARRIDO MARIA ANGELES	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX0568XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n f i e t a s i r o i n o s a l e ( s P S )	GONZALEZ GIL PILAR	SON FERRIOL	España	CTRA. MANACOR, KM 4	XXX7317XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	GONZALEZ GIRALDEZ BEATRIZ	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX9813XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	GONZALEZ GONZALEZ ANTONIO PASCUAL	BADAJOS	España	C. JAIME MONTERO DE ESPINOSA, SN	XXX5387XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	GONZALEZ GRAGERA MARIA BELEN	SON FERRIOL	España	CTRA. MANACOR, KM 4	XXX7374XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	GONZALEZ IBARS MARINA	TORRE DEL MAR	España	AV. DEL SOL, 43	XXX1270XX	No aplica	No aplica	390,00				390,00
	GONZALEZ MARTIN-MORO JULIO	COSLADA	España	AV. MARIE CURIE, SN	XXX6209XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	GONZALEZ MARTINEZ IDILIO	LLERENA	España	C. CONVENTO DE LOS DOMINICOS, SN - 1	XXX4734XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	GONZALEZ MARTINEZ ISABEL MARIA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX1383XX	No aplica	No aplica	390,00				390,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a o n f i e t s a i r o i n o s a l e ( S P S )	GONZALEZ MARTINEZ MARIA	GIJON	España	C. AVELINO GONZALEZ MALLADA, SN	XXX2555XX	No aplica	No aplica		425,45			425,45
	GONZALEZ MORENO ANTONIO MANUEL	MELILLA	España	C. REMONTA, 2	XXX5507XX	No aplica	No aplica		338,98	588,24		927,22
	GONZALEZ RODRIGUEZ ALEJANDRO	VALLADOLID	España	C. DIVINA PASTORA, 1 - BJ	XXX8579XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	GONZALEZ ROMERO JOSE AGUSTIN	ARRECIFE	España	CTRA. ARRECIFE A TINAJO, KM 1'300	XXX0757XX	No aplica	No aplica	275,21				275,21
	GONZALEZ RUIZ MERCEDES YOLANDA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO, KM 12'500	XXX2068XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	GONZALEZ SAAVEDRA LAURA	MERIDA	España	C. DE LA LEGUA, SN	XXX8810XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	GONZALEZ SALVADOR MARIA TERESA	MAJADAHONDA	España	AV. ESPAÑA, 7	XXX5727XX	No aplica	No aplica	322,31				322,31
	GONZALEZ SANCHEZ JOSE MARIA	CADIZ	España	AV. ILUSTRACION, 6 - A	XXX7466XX	No aplica	No aplica			428,00		428,00
	GONZALEZ VENTURA MARIA ISABEL	AVILES	España	C. DEL FUERO DE AVILES, 18	XXX0618XX	No aplica	No aplica	980,00				980,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	GONZALEZ VIVES MARIA SARA	MADRID	España	C. MODESTO LAFUENTE, 21	XXX3346XX	No aplica	No aplica	780,00		500,00		1280,00
	GONZALEZ-PINTO ARRILLAGA ANA MARIA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. OLAGUIBEL, 29	XXX5334XX	No aplica	No aplica			7030,00		7030,00
	GONZALEZ-RUANO PEREZ PATRICIA SUSANA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX8875XX	No aplica	No aplica	163,64				163,64
	GONZALVEZ CASCALES MARIA LUISA	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX2659XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	GORRICO LECUMBERRI RAQUEL	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 3	XXX4496XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	GORRO MIRO ASSUMPCIO	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX0054XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	GOSALBEZ COALLA FRANCISCO	TORREVIEJA	España	CTRA. CV-95, SN	XXX8330XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S R a n f i e t s a r i o n a s l e ( P S )	GRACIA PELIGERO EVA MARIA	ZARAGOZA	España	CAM. DE LAS TORRES, 106 - PPAL C	XXX6020XX	No aplica	No aplica	404,96	197,73			602,69
	GRAELL MARTIN XAVIER	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	CAM. VELL DE LA COLONIA, 25	XXX2435XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	GRANDE FULLANA IRIA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX1761XX	No aplica	No aplica		311,47	4900,01		5211,48
	GRANERO SALAS MARIA TERESA	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX2739XX	No aplica	No aplica	659,00				659,00
	GRAU CERRATO SANTIAGO	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX5928XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	GRUEIRO CAO MARINA	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX4279XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	GUARDAMAGNA MORA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX6718XX	No aplica	No aplica	165,29		823,53		988,82
	GUERRERO GONZALEZ JORGE ANTONIO	MAO	España	RDA. DE MALBUGUER, 1	XXX5367XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e s ( P S )	GUERRERO MORCILLO ALFREDO	VILLARROBLEDO	España	AV. MIGUEL DE CERVANTES, KM 0.30	XXX5682XX	No aplica	No aplica			1088,24		1088,24
	GUERRERO SANCHEZ FRANCISCA MARIA	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX5025XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	GUEVARA SIERRA GUSTAVO ERNESTO	TERRASSA	España	C. SANT ANTONI, 52	XXX2965XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GUIJARRO PONCE JOSE ANDRES	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX4833XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	GUINOT SAERA ANA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX6750XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	GUINOVART JULIAN MARTI	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX1289XX	No aplica	No aplica	485,00		500,00		985,00
	GUISADO VASCO PABLO	MADRID	España	C. JUAN BRAVO, 39	XXX0639XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	GURILLO MUÑOZ PEDRO	VILLAJYOUSA	España	AV. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX3072XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f e r e s a r i o n a s l e ( P S )	GUTIERREZ CASTAÑO PATRICIA	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX4281XX	No aplica	No aplica	190,00				190,00
	GUTIERREZ CUADRA MANUEL	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX0105XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	GUTIERREZ FERREIRO PABLO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX5865XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	GUTIERREZ LABRADOR MARIA ROSARIO	ALCOBENDAS	España	AV. DE ESPAÑA, 50 - BJ	XXX9042XX	No aplica	No aplica			3070,60		3070,60
	GUTIERREZ POLO RICARDO ALFONSO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. SAN FERMIN, 29	XXX3854XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	GUTIERREZ RIZO MARIA CARMEN	SEVILLA	España	C. RAFAEL SALGADO, 3	XXX2119XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	GUTIERREZ RODRIGUEZ MARINA	SAN BARTOLOME	España	AV. PRINCIPE DE ASTURIAS, 10	XXX7621XX	No aplica	No aplica	115,70				115,70
	GUTIERREZ ROJAS LUIS	LOJA	España	AV. RAFAEL PEREZ DEL ALAMO, 26	XXX5539XX	No aplica	No aplica			2900,00		2900,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e s ( P S )	GUZMAN ALMAGRO ELENA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX5272XX	No aplica	No aplica	80,00				80,00
	HAMIDA ABDELKADER SIDI MOHAMED	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2	XXX9771XX	No aplica	No aplica		396,94			396,94
	HAMON SANCHEZ SANDRA CATALINA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 3	XXX9270XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	HERAS SEDANO IRENE	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX9724XX	No aplica	No aplica			1695,90		1695,90
	HERMIDA PORTO MARIA LETICIA	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, 84	XXX1936XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	HERNANDEZ CORRALES ANTONIO	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX8879XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	HERNANDEZ GAJATE BEATRIZ	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN - B	XXX7519XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	HERNANDEZ GONZALEZ MARIO JAVIER	MIERES	España	C. MARTINEZ DE VEGA, 25	XXX8829XX	No aplica	No aplica	260,00	196,22			456,22

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s l e ( P S )	HERNANDEZ HERNANDEZ JOSE LUIS	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX6116XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	HERNANDEZ HERNANDEZ JUANA	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX3548XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	HERNANDEZ HERRERA BELEN MARIA	MANACOR	España	C. SIMO TORT,SN	XXX6774XX	No aplica	No aplica		51,02			51,02
	HERNANDEZ HUERTA DANIEL	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX3607XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	HERNANDEZ JIMENEZ JOANA	ALCOY	España	POLG. DE CARAMANXEL, SN	XXX2593XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	HERNANDEZ LLORIA FERNANDO	BENIARBEIG	España	AV. DE VERGEL, 10	XXX5451XX	No aplica	No aplica			1882,36		1882,36
	HERNANDEZ MARTINEZ CARMEN	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX1054XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	HERNANDEZ MARTINEZ PAULA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX3462XX	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	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a r a r i o n a s l e ( P S )	HERNANDEZ MIRANDA ELVIRO BLAS	ARONA	España	CTRA. GENERAL, SN	XXX8832XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	HERNANDEZ OTERO ISABEL	TORREMOLINOS	España	C. DEL SANATORIO, 5	XXX6674XX	No aplica	No aplica	330,00	336,36	1176,47		1842,83
	HERNANDEZ PERIS MANUEL	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2 - 6	XXX0418XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	HERNANDEZ PONS ANTONIO	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX2410XX	No aplica	No aplica	470,00				470,00
	HERNANDEZ RIBAS ROSA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX2558XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA CORAZON	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX6610XX	No aplica	No aplica			754,72		754,72
	HERNANDEZ SANCHEZ ANA ISABEL	RENERIA	España	AV. GALTZARABORDA, 69	XXX0753XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	HERNANDEZ TEJERO ANGELA	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX7085XX	No aplica	No aplica	133,34				133,34

	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	HERNANDEZ TORRES ALICIA	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX2843XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	HERNANDEZ-BARAHONA PALMA JESUS MARIA	SEVILLA	España	AV. BELLAVISTA, SN	XXX9051XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	HERNANDO CUBERO JORGE	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX2204XX	No aplica	No aplica	565,00				565,00
	HERNANZ DE LUCAS RAUL	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX4879XX	No aplica	No aplica			2700,00		2700,00
	HERREJON TEODORO BEATRIZ	LOJA	España	AV. RAFAEL PEREZ DEL ALAMO, 26	XXX1243XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	HERRERO BARRERA DAVID	VILAFRANCA DEL PENEDES	España	AV. GARRAF, 3	XXX8866XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	HERRERO MARTINEZ JON	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX8535XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	HERRUZO RIVAS ALFONSO	LINARES	España	AV. SAN SEBASTIAN, SN	XXX2567XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	HIDALGO HERNANDEZ IRENE	TORREJON DE ARDOZ	España	C. MATEO INURRIA, SN	XXX0413XX	No aplica	No aplica	72,73				72,73
	HIDALGO MAZZEI DIEGO ALBERTO	BARCELONA	España	C. ROSSELLO, 161	XXX5645XX	No aplica	No aplica			754,72		754,72
	HIDALGO TENORIO MARIA CARMEN	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2 - 9	XXX5446XX	No aplica	No aplica			1790,24		1790,24
	HORCAJADA GALLEGU JUAN PABLO	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX4142XX	No aplica	No aplica			1976,47		1976,47
	HORCAS DE FRUTOS JOSE JAVIER	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX0601XX	No aplica	No aplica			430,11		430,11
	HUELIN ALCUBIERRE FERNANDO JOSE	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX0585XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	HUERGA PESQUERA MARIA JOSE	LEON	España	AV. JOSE AGUADO, SN-SEMISOTANO	XXX8934XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	IBARES FRIAS LUCIA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX2222XX	No aplica	No aplica			554,17		554,17

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f e t s a i r o i n o s a l e ( S P S )	IBARRA PERTUSA LUCIA	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 44	XXX9224XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	IBARRA RUBIO BEATRIZ	BARCELONA	España	C. LLULL, 410	XXX8761XX	No aplica	No aplica	115,70				115,70
	IBAÑEZ GARCIA AINSA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM 187	XXX7009XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	IFTIMIE SIMONA MIHAELA	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX2966XX	No aplica	No aplica			1200,00		1200,00
	IGLESIAS CABRERO INES CARMEN	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX6563XX	No aplica	No aplica	156,00				156,00
	IGLESIAS GALLEGO MARINA	OLEIROS (RIBEIRA)	España	C. LUGAR SALMON, SN	XXX1795XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	IGLESIAS GOMEZ CLARA	OVIEDO	España	AV. DE ROMA, SN	XXX8019XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	IGLESIAS LORENZO FEDERICO GUILLERMO	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX1720XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	INFIESTA MADURGA PABLO	BARCELONA	España	C. VILADOMAT, 288	XXX7959XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94



	INIESTA LOPEZ ELISEO	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX4905XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
--	----------------------	----------	--------	-----------------	-----------	-----------	-----------	--	--	--------	--	--------

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	INIESTA PEREZ SILVIA	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261 - BJ 1	XXX6610XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	IRIARTE URANGA LINA MARIA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX3754XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	IRIARTE YOLLER NAGORE	VITORIA-GASTEIZ	España	AV. DE LA ILUSTRACION, 47	XXX5141XX	No aplica	No aplica			1088,24		1088,24
	IRIGOYEN OTIÑANO MARIA	TARREGA	España	C. SALVADOR ESPRIU, SN	XXX7637XX	No aplica	No aplica			477,27		477,27
	IRURZUN ZUAZABAL JOSU GOTZON	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX0155XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	ISASI OTOALEA JON	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX2499XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	ISIDRO GARCIA GUILLERMO JACOBO	LIENCRES	España	C. LAS MAZAS, 17	XXX6546XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	IZQUIERDO ESCAMEZ ROSARIO	TORREVIEJA	España	CTRA. CV-95, SN	XXX4758XX	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		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s a i r o i n a s l e ( s P S )	IZQUIERDO RODRIGUEZ CARLOS ENRIQUE	COSLADA	España	AV. MARIE CURIE, SN	XXX1278XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	IÑARRA VELASCO MARIA JOSE	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN EDIFICIO HOSP. M INF	XXX7590XX	No aplica	No aplica		941,18			941,18
	JACOBO ANTON FELIX	GIJON	España	AV. DE EDUARDO CASTRO, 161	XXX1119XX	No aplica	No aplica		205,31			205,31
	JAIMEZ PEREZ SONIA	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX3818XX	No aplica	No aplica		121,07			121,07
	JAMBRINA VILLASANTE IRENE	VILLAJYOUSA	España	AV. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX3997XX	No aplica	No aplica			470,58		470,58
	JIMENEZ AGUILAR PATRICIA	PUERTO REAL	España	CTRA. NACIONAL IV, KM 665	XXX6206XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	JIMENEZ ESPINOSA MANUEL	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX0156XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s a l e ( P S )	JIMENEZ MORALES ALBERTO	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2 - 4	XXX8481XX	No aplica	No aplica			818,82		818,82
	JIMENEZ ORTIZ ANTONIO	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX2959XX	No aplica	No aplica	620,00				620,00
	JIMENEZ SILES LAURA	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX3016XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	JIMENEZ TREVIÑO LUIS	OVIEDO	España	C. ALEJANDRO CASONA, SN	XXX1504XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	JORGE SERRA ANA SOLEDAD	VALENCIA	España	C. PERE BONFILL, 8	XXX6699XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	JUAN SERRA NATALIA	BARCELONA	España	C. VILANA, 12	XXX4033XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	JUBERT FORNELL ABIGAIL	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX8490XX	No aplica	No aplica	370,00				370,00
	JUDEZ NAVARRO ENRIQUE	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX6919XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f i e s t a i r i o n a s l e ( P S )	JULIA ABREU ALFONSO ARTURO	BUENAVISTA DE ARRIBA	España	CTRA. DE LA CUMBRE, 28	XXX4717XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	JULIA TORRAS JOAQUIM	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX6588XX	No aplica	No aplica	225,00		1225,31		1450,31
	JULIAO CAAMAÑO DAVID SALOMON	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX3449XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	JUNQUERA FERNANDEZ GEMA	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX4415XX	No aplica	No aplica	330,00	520,79			850,79
	JURADO MARIN PAULA	BARCELONA	España	C. LLULL, 410	XXX8623XX	No aplica	No aplica	28,93				28,93
	JURADO SEGOVIA MANUEL FERNANDO	MIJAS	España	C. LA UNION, SN	XXX8370XX	No aplica	No aplica		916,82	588,24		1505,06
	KETABI SHADVAR SAMIRA	MOSTOLES	España	C. DOCTOR LUIS MONTES, SN	XXX1181XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	KIRKEGAARD BIOSCA ERIC	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX8668XX	No aplica	No aplica			411,76		411,76
	LABADO MORA MARTA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX2038XX	No aplica	No aplica	225,21				225,21

	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s ( P S )	LABAR SILVA REMEDIOS PILAR	ZARAGOZA	España	PS. GRAN VIA, 9 - BJ	XXX1991XX	No aplica	No aplica			1176,48		1176,48
	LABARTA DEMUR MARIA ELENA	VALENCIA	España	PZA. POLICIA LOCAL, 3	XXX4190XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	LABORDA PERTINEZ MARIA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX5996XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	LABORI TRIAS MARIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX2669XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	LAINEZ VILLA JULIAN	BORMUJOS	España	AV. SAN JUAN DE DIOS, SN	XXX6356XX	No aplica	No aplica	41,32	96,36			137,68
	LAIÑO PIÑEIRO MARIA CRUZ	PAMPLONA/IRUÑA	España	AV. PIO XII, 36	XXX3146XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	LARA DOBLAS DOLORES MACARENA	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AV. CONSTITUCION, 3	XXX5899XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	LARA FELIU PATRICIA	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX2863XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S R A O N F I E T A R I O S I N O N A S L E ( P S )	LARA MOLINA EVELIN ELSBIET	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX6954XX	No aplica	No aplica	1422,00				1422,00
	LARGO GOMEZ RAQUEL	GUADALAJARA	España	C. FERIA, 31	XXX8388XX	No aplica	No aplica	358,68		588,24		946,92
	LARRAURI ECHEVARRIA PATRICIA ROXANA	INCA	España	C. BISBE MORRO, SN	XXX2345XX	No aplica	No aplica		251,20			251,20
	LARRAZABAL ARBAIZA AINARA	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX8344XX	No aplica	No aplica	82,65				82,65
	LARRAÑAGA AZCARATE CARLOS	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. ISAAC ALBENIZ, 7	XXX7612XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	LASTRA DEL PRADO RODRIGO	HUESCA	España	AV. MARTINEZ DE VELASCO, 36	XXX6281XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	LAVIN DAPENA COSME	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX4380XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	LAZARO GARCIA CARLOS RAMON	TOLEDO	España	AV. DE IRLANDA, 15	XXX8760XX	No aplica	No aplica	99,17				99,17

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	LAZARO PASCUAL YOLANDA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX6893XX	No aplica	No aplica	650,00				650,00
	LAZARO RODRIGUEZ VICTOR	BARCELONA	España	C. MUNTANER, 314	XXX8219XX	No aplica	No aplica	440,00				440,00
	LEAL SANCHEZ SARA	BADAJOS	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX7569XX	No aplica	No aplica	615,95				615,95
	LEAL SANCHEZ SATURIO	PALMA DE MALLORCA	España	C. PONS I GALLARZA, 90	XXX0287XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	LEAMAN ALCIBAR OLWEN ERIETE	MOSTOLES	España	AV. CARLOS V, 70	XXX8409XX	No aplica	No aplica	775,00				775,00
	LEON GARCIA JORGE	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX6575XX	No aplica	No aplica	35,00				35,00
	LEON HERNANDEZ FRANCISCO ANDRES	BUENAVISTA DE ARRIBA	España	CTRA. DE LA CUMBRE, 28	XXX5479XX	No aplica	No aplica	148,76	319,31		352,94	821,01
	LEON MATEOS LUIS ANGEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DA CHOUPANA, SN	XXX9867XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s ( P S )	LEON RUBIO PIEDAD	SEVILLA	España	C. JUAN DE PADILLA, 8	XXX0424XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	LERA CALATAYUD GUILLEM	SUECA	España	C. PALMERES, SN - 1	XXX3015XX	No aplica	No aplica	390,00				390,00
	LETHIELLEUX CHARLOTTE ROSELINE MARIE	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX1339XX	No aplica	No aplica	373,97				373,97
	LIEBANA FIEDERLING ANA ISABEL	SON FERRIOL	España	CTRA. MANACOR, KM 4	XXX9695XX	No aplica	No aplica	305,79				305,79
	LILLO CUEVAS MARTA	PAMPLONA/IRUÑA	España	AV. PIO XII, 36	XXX2921XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	LINARES FERRANDO LUIS FRANCISCO	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX2715XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	LINARES MORALES DANIEL JESUS	VELEZ - MALAGA	España	C. DOCTOR FERNANDO VIVAR, SN - 1	XXX9109XX	No aplica	No aplica	390,00				390,00
	LINEROS LINERO ROSARIO	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX9468XX	No aplica	No aplica		788,00			788,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinos con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	LIRAS GARCIA MERCEDES	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. ERMITA DE BELLVITGE, SN	XXX3525XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	LIZARRAGA SOBRINO JUAN MARIA	BARAKALDO	España	C. NUNIBE, 2 - 4	XXX5918XX	No aplica	No aplica		600,00			600,00
	LLADO FERRER BARTOLOME	SON FERRIOL	España	CTRA. MANACOR, KM 4	XXX7460XX	No aplica	No aplica	250,00		941,18		1191,18
	LLANES ALVAREZ CARLOS	ZAMORA	España	C. HERNAN CORTES, 40	XXX9554XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	LLANEZA SUAREZ DAVID	OVIEDO	España	PZA. FERROCARRILES ECONOMI, 6 -8	XXX4590XX	No aplica	No aplica	100,00				100,00
	LLAU ARCUSA MARIA LIDON	CASTELLON DE LA PLANA	España	C. PALLETER, SN	XXX4873XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	LLOPIS CUQUERELLA MARTA	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX5975XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	LLORCA BOFI VICENT	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 44	XXX8754XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	LLORENTE CUBAS IRENE	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62 - 9	XXX5569XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	LLUCH CERDA JOAN	LLEIDA	España	AV. DE TORTOSA, 4 - 83	XXX3421XX	No aplica	No aplica	404,96				404,96
	LLUCH GOMEZ JAIME	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX4708XX	No aplica	No aplica	185,95				185,95
	LO CASCIO OJEDA ANDREA BEATRIZ	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX9133XX	No aplica	No aplica	145,00				145,00
	LOECHES YAGUE MARIA BELEN	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX8929XX	No aplica	No aplica	459,00		2564,71		3023,71
	LOIS MARTINEZ NAGORE	LEGANES	España	AV. ORELLANA, SN	XXX5160XX	No aplica	No aplica	918,00				918,00
	LOMBA BORRAJO JOSE MARIA	OURENSE	España	C. DO CONCELLO, 3	XXX7842XX	No aplica	No aplica		368,50	500,00		868,50
	LONGO ALONSO CECILIA	GIJON	España	C. JUANIN DE MIERES, 8	XXX7759XX	No aplica	No aplica	512,40	816,77			1329,17
	LOPEZ ALONSO LAURA	TELDE	España	C. BENTAGACHE, SN	XXX5889XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	LOPEZ BERNUS AMPARO AGUSTINA	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 BJ	XXX8649XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	LOPEZ BUADES TERESA LUCIA	MANISES	España	AV. GENERALITAT VALENCIANA, 50	XXX9865XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	LOPEZ CAMACHO CONSUELO	LA ENVIA	España	C. DE LOS CASTAÑOS, SN	XXX3567XX	No aplica	No aplica	275,21		705,88		981,09
	LOPEZ CASTRO ANGEL	MADRID	España	C. J. ORTEGA Y GASSET, 56-DUPDO	XXX9623XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	LOPEZ CORRAL IGNACIO	MURCIA	España	C. PINTOR ALMELA COSTA, SN	XXX8812XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	LOPEZ CORTES LUIS EDUARDO	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUR0T, SN	XXX5574XX	No aplica	No aplica	225,00		2564,71		2789,71
	LOPEZ DE LAS HERAS MARTA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX3115XX	No aplica	No aplica	82,64				82,64
	LOPEZ DE SAN VICENTE HERNANDEZ BORJA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX3900XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s a l e ( S P S )	LOPEZ ESCRIBANO RICARDO	VIC	España	C. MIQUEL XIC, 1	XXX4895XX	No aplica	No aplica		305,45			305,45
	LOPEZ ESCUDERO SALVADORA	CASARABONELA	España	AV. FERNANDO DIAZ HERRERO, 2	XXX3434XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	LOPEZ GALAN SANTIAGO	ROQUETAS DE MAR	España	C. DUQUE DE AHUMADA, 5	XXX4250XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	LOPEZ GARCIA JOSE SANTIAGO	LEGANES	España	AV. DE ORELLANA, SN	XXX1251XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	LOPEZ LOPEZ CRISTINA	MADRID	España	C. ALCARRIA, 4	XXX6049XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	LOPEZ MARIANO ARANZAZU	SAN JOSE DE LA RINCONADA	España	C. ALBERTO LISTA, 14	XXX6312XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	LOPEZ MARINA VICTOR	PIERA	España	C. PIERETA, 32	XXX9562XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	LOPEZ MARTINEZ FRANCISCO	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX4157XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	LOPEZ MARTINEZ IRENE	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX2662XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL	
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)							
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>													
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e ( P S )	LOPEZ MIÑARRO IGNACIO	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX7934XX	No aplica	No aplica	249,50				249,50	
	LOPEZ MONTESINOS INMACULADA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX1806XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00	
	LOPEZ MORIÑO JAVIER DAVID	MADRID	España	C. HACIENDA DE PAVONES, 348	XXX0210XX	No aplica	No aplica		290,91			290,91	
	LOPEZ MUÑOZ LUCIA	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX5941XX	No aplica	No aplica	330,00	528,31			858,31	
	LOPEZ PALACIOS EDUARDO PEDRO	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX7353XX	No aplica	No aplica	370,00				370,00	
	LOPEZ PASTOR GUSTAVO JORGE	BENIDORM	España	C. VENEZUELA, SN	XXX8585XX	No aplica	No aplica			1558,83			1558,83
	LOPEZ PEREZ MANUEL	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX3346XX	No aplica	No aplica		121,07				121,07
	LOPEZ RODRIGUEZ OMAR	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, SN	XXX5343XX	No aplica	No aplica				823,53		823,53

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>													
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	LOPEZ SANCHEZ LUIS	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	C. LORCA, 58	XXX3511XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00	
	LOPEZ TIZON ELENA	ARANJUEZ	España	AV. AMAZONAS CENTRAL, SN	XXX7353XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94	
	LOPEZ VAZQUEZ ANGEL	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX6546XX	No aplica	No aplica			294,12		294,12	
	LOPEZ VELASCO NURIA	MADRID	España	C. DE JUAN BRAVO, 49	XXX5088XX	No aplica	No aplica		117,27			117,27	
	LORA-TAMAYO MORILLO-VELARDE JAIME	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX1854XX	No aplica	No aplica	210,74					210,74
	LORENTE BULNES BETTY	OURENSE	España	C. RAMON PUGA, 52 - 56	XXX6014XX	No aplica	No aplica			352,94			352,94
	LORENTE PASCUA JOSE	SEVILLA	España	AV. BELLAVISTA, SN	XXX5680XX	No aplica	No aplica			352,94			352,94
	LORENZANA BLANCO NATALIA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX3268XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f e t a r i o n a s l e ( P S )	LORENZO ALMOROS ANA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX8761XX	No aplica	No aplica		315,99			315,99
	LOURENZO AGUILERA GLORIA	SEVILLA	España	AV. BELLAVISTA, SN	XXX3651XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	LOZANO GARCIA FABIAN MELCHOR	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX5823XX	No aplica	No aplica	330,00	409,09			739,09
	LOZANO OLMOS ISABEL	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX5212XX	No aplica	No aplica				588,24	588,24
	LOZANO RINCON ERIKA ESPERANZA	COSLADA	España	AV. MARIE CURIE, SN	XXX8988XX	No aplica	No aplica	475,21				475,21
	LOZANO SAEZ ANTONIO JOSE	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. BENICASIM, SN	XXX5066XX	No aplica	No aplica				588,24	588,24
	LUCAS DATO ANA	SAN BARTOLOME	España	CTRA. ORIHUELA ALMORADI, SN	XXX1060XX	No aplica	No aplica	475,21				475,21
	LUCENA NEMTOSKY JUDITH	TARRAGONA	España	RBLA. VELLA, 14	XXX1596XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e ( P S )	LUQUE MARQUEZ RAFAEL	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX1268XX	No aplica	No aplica	229,75				229,75
	LUQUE MOLINA FERNANDO GABRIEL	PLASENCIA	España	PARAJE VALCORCHERO, SN	XXX6823XX	No aplica	No aplica		340,91			340,91
	MACIAS GUZMAN IRENE	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX3829XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	MACIAS LLUCH EVA	BURJASSOT	España	C. RUBERT Y VILLO, 4 - BJ	XXX3349XX	No aplica	No aplica	980,00	1220,00			2200,00
	MACIAS PEREZ JULIA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX8620XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	MACIAS RODRIGUEZ PAULA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX6829XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	MADRID NEBREDA MARIA LUCIA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX1576XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	MADROÑAL MORALES MARIO	MADRID	España	C. SAN CLAUDIO, 154	XXX8434XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	MAJO CARBAJO YOLANDA	PARLA	España	AV. 9 DE JUNIO, 2	XXX0244XX	No aplica	No aplica	161,16				161,16
	MAJO LLOPART JOSEP	GIRONA	España	AV. FRANÇA, SN	XXX2157XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	MALAFARINA VINCENZO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 4	XXX3395XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MALMIERCA CORRAL EDUARDO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX2998XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	MALVENTI BELLIDO ANIELLO DIMITRI	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX1461XX	No aplica	No aplica	570,26				570,26
	MANCERO FERNANDEZ GONZALO	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX9077XX	No aplica	No aplica	57,00				57,00
	MANCHEÑO LOSA MIKEL	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX8858XX	No aplica	No aplica	214,88				214,88
	MANCO LAVADO FELIX ALEXANDER	AVILA	España	AV. JUAN CARLOS I, SN	XXX7454XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	MANE SANTACANA ANNA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX3831XX	No aplica	No aplica			1882,36		1882,36

	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		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t a r i o n a s l e ( P S )	MANJON GOMEZ RAQUEL	BADAJOS	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX1378XX	No aplica	No aplica	351,24				351,24
	MANNUCCI MATTEO	PALMA DE MALLORCA	España	C. GUAYAQUIL, 9 - 1	XXX3739XX	No aplica	No aplica		447,08			447,08
	MANRIQUE ARIJA SARA	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX8799XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	MANZANERA JORGE LORENZO	LOGROÑO	España	C. INGENIERO LA CIERVA, 10 - BJ	XXX9379XX	No aplica	No aplica	720,00				720,00
	MARCO ESTRADA ORIOL	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX8177XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	MARCO SANJUAN JUAN CARLOS	ZARAGOZA	España	C. DOCTOR IRANZO, 69	XXX3279XX	No aplica	No aplica	449,84				449,84
	MARCOTE IBAÑEZ CARLOS	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX5252XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	MARI SANCHIS AMELIA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX0598XX	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	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S R A N O N I F I C A D O S A L E ( P S )	MARI SOLIVELLAS BARTOLOME	PALMA DE MALLORCA	España	C. GENERAL RIERA, 111	XXX7577XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MARIN ALCARAZ LORENA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX2321XX	No aplica	No aplica	275,00		1088,24		1363,24
	MARIN GARCIA JUAN MANUEL	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM 187	XXX5756XX	No aplica	No aplica			754,72		754,72
	MARIN MARTINEZ SARA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX9004XX	No aplica	No aplica		210,67			210,67
	MARIN NAPAL JULEN	VITORIA-GASTEIZ	España	C. OLAGUIBEL, 29	XXX3180XX	No aplica	No aplica	272,73	213,24			485,97
	MARMOLEJO CASTAÑEDA DAVID HUMBERTO	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX1333XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	MAROTO CEJUDO RAQUEL	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX2734XX	No aplica	No aplica	388,00				388,00
	MARQUEZ MARQUEZ MARIA JOSE	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - B J	XXX4475XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S R O N O F I E S A I R O I N A S I E ( P S )	MARTI RODRIGO PABLO	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX2630XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	MARTICORENA ALVAREZ PAULA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX8285XX	No aplica	No aplica	252,23				252,23
	MARTIN ARES ALVARO	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX2720XX	No aplica	No aplica	41,32				41,32
	MARTIN ASPAS ANDRES	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX9224XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	MARTIN CABREJAS BERTA MARIA	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX4098XX	No aplica	No aplica	210,00				210,00
	MARTIN CALVO JOSE CARLOS	BARCELONA	España	C. TORRAS I PUJALT, 1	XXX6770XX	No aplica	No aplica	133,34				133,34
	MARTIN CARNICERO ALFONSO	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX7433XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	MARTIN CARRASCO MANUEL	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. JOAQUIN BEUNZA, 45	XXX7412XX	No aplica	No aplica			1411,77		1411,77
MARTIN GÓMEZ CRISTINA	ZAMORA	España	C. HERNAN CORTES, 40	XXX5554XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n i f e t a i r i o n a s l e ( P S )	MARTIN LEAL FRANCISCO	SEVILLA	España	C. RAFAEL SALGADO, 3	XXX3295XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	MARTIN MELERO OSCAR	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX8608XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	MARTIN NALDA SARA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 CIUTAT SANITARIA VALL D HEBRON	XXX8845XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MARTIN RODRIGUEZ VICENTE FRANCISCO	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID-EXTREMADURA, KM 114	XXX1392XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	MARTIN SEGARRA ORIOL	MADRID	España	C. DE JUAN BRAVO, 49	XXX6193XX	No aplica	No aplica	459,00				459,00
	MARTIN UCERO ANA MARIA	MOSTOLES	España	C. GLADIOLO, SN	XXX8850XX	No aplica	No aplica			94,00		94,00
	MARTINEZ AGULLEIRO LUIS MIGUEL	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX3689XX	No aplica	No aplica		477,27			477,27
	MARTINEZ ALMAZAN MARIA ESTHER	JESUS	España	PS. MOSSEN VALLS, 1	XXX2754XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s a i r o i n a s l e ( P S )	MARTINEZ AREVALO MARIA JOSE	PAMPLONA/IRUÑA	España	AV. BARAÑAIN, 10 - 2 B	XXX9541XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	MARTINEZ ARRIBAS CARME MARIA	MADRID	España	C. RIAZA, 5	XXX1092XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MARTINEZ BARRAGAN MARIA FERNANDA	BADAJOS	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX8673XX	No aplica	No aplica	185,95				185,95
	MARTINEZ DE CASTRO EVA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX3761XX	No aplica	No aplica			1529,41		1529,41
	MARTINEZ DE LA CRUZ PAULA	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX2850XX	No aplica	No aplica	155,37				155,37
	MARTINEZ DIAZ GEMMA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX1349XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	MARTINEZ DIAZ-CANEJA MARIA COVADONGA	MADRID	España	C. IBIZA, 43	XXX1013XX	No aplica	No aplica			3600,00		3600,00
	MARTINEZ FERNANDEZ MARIA ISABEL	BILBAO	España	C. BALLETS OLAETA, 4	XXX2956XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MARTINEZ GRUEIRO FRANCISCO MANUEL	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN	XXX1678XX	No aplica	No aplica	512,40				512,40

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s a r i o n a s l e ( P S )	MARTINEZ HERGUETA MARIA CARIDAD	ALICANTE/ALACANT	España	C. PINTOR BAEZA, 12	XXX8735XX	No aplica	No aplica		212,67			212,67
	MARTINEZ HORMAECHEA ELENA	LIENCRES	España	C. LAS MAZAS, 17	XXX4181XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	MARTINEZ JAMBRINA JUAN JOSE	AVILES	España	CAM. DE HEROS, 6	XXX5314XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	MARTINEZ LAUSIN IGNACIO	ZARAGOZA	España	C. GERTRUDIS GOMEZ DE AVELLANEDA, 3	XXX9944XX	No aplica	No aplica	650,00	300,00			950,00
	MARTINEZ LOPEZ-CORELL PAULA	MANISES	España	AV. GENERALITAT VALENCIANA, 50	XXX2963XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MARTINEZ MARCOS FRANCISCO JAVIER	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX1155XX	No aplica	No aplica	225,00		823,53		1048,53
	MARTINEZ MARTINEZ-COLUBI MARIA PAULA	MADRID	España	AV. FRANCISCO PI Y MARAGALL, 81	XXX7951XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	MARTINEZ ROIG MIGUEL	ZARAGOZA	España	AV. SAN GREGORIO, 30 - PLANTA 5	XXX5811XX	No aplica	No aplica	600,00		538,82		1138,82



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t e s a i r o i n a s l e ( P S )	MARTINEZ SANCHEZ MARTA ISABEL	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX2802XX	No aplica	No aplica	80,00				80,00
	MARTINEZ ZABALA MARIA CARMEN	LOGROÑO	España	AV. VIANA, 1	XXX0664XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	MASANA MONTEJO GUILLEM	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3508XX	No aplica	No aplica	390,00				390,00
	MASSONS CAPDEVILA CARMEN	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX4323XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MATA AGUDO ALBA	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX5610XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00
	MATA BELTRAN CONSUELO	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX2488XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	MATA ITURRALDE LAURA	MADRID	España	RDA. SEGOVIA, 52	XXX0525XX	No aplica	No aplica			1529,42		1529,42
	MATA MADRID ALVARO	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX9463XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	MATARREDONA CATALA JOSE LUIS	ALCOY	España	POLG. DE CARAMANXEL, SN	XXX3600XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	MATARREDONA MUÑOZ JAIME	ALCOY	España	POLG. DE CARAMANXEL, SN	XXX6330XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	MATE MORENO MARINA	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX8500XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MATEO OROBIA ANTONIO JOSE	ZARAGOZA	España	C. RAMON Y CAJAL, 60	XXX6447XX	No aplica	No aplica			283,02		283,02
	MATEO VALLS ISABEL	ZARAGOZA	España	C. DOCTOR IRANZO, 69	XXX2606XX	No aplica	No aplica	462,81				462,81
	MATEOS ALVAREZ RAIMUNDO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	PZA. MARTIN HERRERA, 2	XXX0955XX	No aplica	No aplica	172,00				172,00
	MATEOS GONZALEZ MARIA	PARLA	España	AV. 9 DE JUNIO, 2	XXX1741XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	MAYA HAMED NADIA	PUERTO REAL	España	CTRA. NACIONAL IV, KM 665	XXX2054XX	No aplica	No aplica	41,94				41,94
	MAYOL JIMENEZ JOSEFA	LA VALL D'UIXO	España	C. OCTAVI TEN ORENGA, SN	XXX9652XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	MAYORAL CLERIES FERMIN	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX2129XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	MAZZANTI PEREZ JOSE IGNACIO	REUS	España	C. GENERAL MORAGUES, 87	XXX0155XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	MAÑAS MARTINEZ ANA BELEN	CALATAYUD	España	CTRA. SAGUNTO BURGOS, KM 254	XXX8959XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MEANA GARCIA JOSE ANDRES	ALICANTE/ALACANT	España	AV. PINTOR BAEZA, 12	XXX2913XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	MEDINA MALONE MIGUEL	CALAHORRA	España	CTRA. LOGROÑO, SN	XXX8575XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MEJIA FREIRE SANTIAGO ALEJANDRO	VALLADOLID	España	C. DULZAINA, 2	XXX1617XX	No aplica	No aplica	249,50				249,50
	MEJIAS GONZALEZ ELOISA	MADRID	España	C. GENERAL MOSCARDO, 12 - 6B	XXX7346XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	MELENDEZ GRACIA ALBERTO	VITORIA-GASTEIZ	España	C. OLAGUIBEL, 29	XXX5300XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P r a n o f i e t s i r i o n a s l e ( P S )	MELERO CAÑADAS ROSARIO	VALDEPEÑAS	España	AV. ESTUDIANTES, SN	XXX8828XX	No aplica	No aplica	175,00				175,00
	MELERO GIMENEZ ROCIO	ALMERIA	España	C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, SN	XXX3808XX	No aplica	No aplica	136,60	368,18			504,78
	MEMBRILLO NOVALES FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	GLTA. DEL EJERCITO, SN	XXX1739XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	MENDEZ IGLESIAS REBECA	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX9838XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	MENDEZ MAREQUE DIEGO RAUL	EL VENDRELL	España	CAM. REIAL, 5 - BJ	XXX7321XX	No aplica	No aplica	980,00	1589,97	3218,77		5788,74
	MENDEZ MARTINEZ SILVIA	ZARAGOZA	España	C. RAMON Y CAJAL, 60	XXX7568XX	No aplica	No aplica	190,00				190,00
	MENENDEZ MIRANDA ISABEL	AVILES	España	CAM. DE HEROS, 6	XXX4642XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MENENDEZ RODRIGUEZ LUIS	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX9905XX	No aplica	No aplica	57,00	52,80			109,80

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P r o f e s i o n a r i e ( P S )	MERA GALLARDO LUCAS	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX7621XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MERI ABAD MARINA	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX5606XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	MERINO GARCIA MARIA JESUS	GIJON	España	C. AVELINO GONZALEZ MALLADA, SN	XXX8639XX	No aplica	No aplica	260,00		588,24		848,24
	MERINO SANZ MARIA PILAR	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17 COMPLEJO HOSP GREGORIO MARAÑON	XXX0932XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	MERINO SUAREZ MARIA LUISA	VILLAJYOUSA	España	AV. ALCALDE J BOTELLA MAYOR, 7	XXX6003XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	MESA LOPEZ FRANCISCO LUIS	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX6877XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	MESONES RUIZ LAURA CRISTINA	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX6711XX	No aplica	No aplica			294,12		294,12

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	MIGUEZ REY ENRIQUE	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, 84	XXX3574XX	No aplica	No aplica			849,06		849,06
	MILLA TERARROSA JENNIFER	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX2131XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	MIN KIM HYO BIN JAVIER	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX5024XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MIQUEL LOPEZ CARMEN	MURCIA	España	AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1	XXX4654XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	MIR BATLLE PERE	BERGA	España	CTRA. RIBES, SN	XXX1835XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	MIRALLES SANCHO MARINA	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX8772XX	No aplica	No aplica	115,71				115,71
	MIRANDA SANCHEZ ALFONSO	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - B3	XXX7869XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	MOHAMED BAZAN DUNIA	PALMA DE MALLORCA	España	CAM. DELS REIS, 308	XXX8272XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	MOLEON RUIZ ALVARO	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX8999XX	No aplica	No aplica	1045,00	788,00	1188,24		3021,24
	MOLES ARCOS YIPSIS BARBARA	MONZON	España	C. SAN JOSE DE CALASANZ, SN - BJ	XXX2228XX	No aplica	No aplica	119,00		600,00		719,00
	MOLINA CABRERIZO JAVIER	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN	XXX2524XX	No aplica	No aplica		180,79			180,79
	MOLINA PELAEZ BLANCA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX5657XX	No aplica	No aplica	170,00				170,00
	MOLINA RUIZ ROSA MARIA	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX8485XX	No aplica	No aplica	780,00		471,70		1251,70
	MOLINA SOLANA PEDRO	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX5408XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	MONERA LUCAS CARLOS ENRIQUE	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX8636XX	No aplica	No aplica			294,12		294,12
	MONJE FERNANDEZ LAURA	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX5630XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a r i o n a r i o s ( P S )	MONTALVO CALVO ANTONIO	MADRID	España	C. SEGRE, 27	XXX0322XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	MONTEJANO MILNER RAFAEL	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX0376XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	MONTERO HERNANDEZ GERMAN	MAJADAHONDA	España	AV. GUADARRAMA, 34 - 1	XXX1546XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MONTERO HERNANDEZ JAVIER	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX1118XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	MONTERO SEISDEDOS DAVID	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX4759XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	MONTES ARJONA LETICIA	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN - B	XXX4091XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	MONTES RODRIGUEZ JOSE MANUEL	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX6759XX	No aplica	No aplica		202,46	3958,83		4161,29
	MONTESINOS ALMARCHA LORENA	BADAJOS	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX8833XX	No aplica	No aplica		729,48			729,48



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL	
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)							
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>													
P S r a n i t a r i o s n o m i n a t i v o s ( P S )	MONTESINOS VENTURA BLANCA MARIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX0778XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94	
	MONTIEL CARRACEDO MARIA DOLORES	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. LONDRES, 2 - 4	XXX4814XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59	
	MONTOLIO MARZO SANTIAGO	VALENCIA	España	AV. PIO BAROJA, 12	XXX4798XX	No aplica	No aplica			294,12		294,12	
	MORA RUIZ-MOYANO ROSA	SANTANDER	España	C. LOS ACEBOS, 7 - 1 J	XXX0306XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18	
	MORA SAEZ SARA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. BENICASIM, SN	XXX6244XX	No aplica	No aplica	200,00					200,00
	MORAL CASILLAS DANIEL	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX4492XX	No aplica	No aplica	350,00					350,00
	MORAL ESCUDERO ENCARNACION	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX0043XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	MORAL ZAFRA ELENA	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN - BJ PARAJE LOS ARCOS	XXX8276XX	No aplica	No aplica	330,00	381,82			711,82
	MORALES MARTINEZ DE TEJADA ANGEL	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX4701XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	MORALES PORTILLO HECTOR	ANTEQUERA	España	AV. POETA MUÑOZ ROJAS, SN	XXX4384XX	No aplica	No aplica		101,82			101,82
	MORAN TIESTA CRISTINA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	AV. ESPAÑA, 20	XXX9268XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	MORATA RUIZ LAURA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX7839XX	No aplica	No aplica			1603,78		1603,78
	MORBELLI COUSTERE HECTOR	ALBACETE	España	C. ROSARIO, 102	XXX6167XX	No aplica	No aplica	650,00				650,00
	MORENO BOCIO MARIA ANTONIA	CUENCA	España	C. HERMANDAD DONANTES SANGRE, 1	XXX5978XX	No aplica	No aplica	382,50				382,50
	MORENO DE LARA FELIX	BENALMADENA COSTA	España	AV. DEL SOL, SN	XXX3434XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL	
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)							
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>													
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e ( P S )	MORENO FLORES PABLO LUIS	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. JOAQUIN BEUNZA, 45	XXX4937XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59	
	MORENO FUENTES BEATRIZ	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX6910XX	No aplica	No aplica	150,41				150,41	
	MORENO GEA PEDRO ANTONIO	PALMA DE MALLORCA	España	C. VALLDARGENT, 27	XXX3138XX	No aplica	No aplica		204,55			204,55	
	MORENO GUTIERREZ JUAN	MARBELLA	España	AUTOVIA DEL MEDITERRANEO, KM 187	XXX4542XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79	
	MORENO IZARRA ARITZA JAVIER	MARBELLA	España	AV. SEVERO OCHOA, 22	XXX9552XX	No aplica	No aplica	459,00				459,00	
	MORENO MARTINEZ ALMUDENA	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX1928XX	No aplica	No aplica	150,00	315,00				465,00
	MORENO MERINO PAULA	ESTEPONA	España	C. CRISTOBAL COLON, 20	XXX9155XX	No aplica	No aplica		330,00	1558,83			1888,83
	MORENO PAUL AMAIA	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX0569XX	No aplica	No aplica	200,00					200,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a s i e ( P S )	MORENO RUIZ CARMEN	MADRID	España	C. IBIZA, 43	XXX1049XX	No aplica	No aplica			3500,00		3500,00
	MORENO TOVAR FRANCISCO JOSE	OURENSE	España	C. CONCELLO, 13	XXX7179XX	No aplica	No aplica		366,59			366,59
	MORENO VALLADARES ANTONIO	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX7038XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	MORENO-ALEMAN SANCHEZ FRANCISCO JAVIER	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX5130XX	No aplica	No aplica	239,93				239,93
	MORILLA ORTEGA ANA	MARBELLA	España	AUTOVIA DEL MEDITERRANEO, KM 187	XXX3020XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	MORILLA RUIZ IDOIA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX1401XX	No aplica	No aplica	530,58				530,58
	MORILLO GONZALEZ JESSENIA PAOLA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX5090XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	MORUNO RODRIGUEZ ANTONIO MANUEL	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX1838XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	MUGICA ESTEBANEZ MAITANE	GALDAKAO	España	C. BARRIO LABEAGA, SN	XXX4319XX	No aplica	No aplica	406,85				406,85

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	MUGNANI DEZA ALINA	MIRA-SOL	España	C. PEDRO I PONS, 1	XXX2965XX	No aplica	No aplica		135,45			135,45
	MUÑOS GOMEZ- CAMACHO JOSE ALBERTO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C. EMILIO SERRA FDEZ. DE MORATIN, 6-A	XXX5247XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	MUR DE VIU BERNAD CARLOS	LEGANES	España	C. LUNA, 1	XXX1891XX	No aplica	No aplica			754,72		754,72
	MURILLO RUBIO OSCAR	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, 5N	XXX3011XX	No aplica	No aplica			2800,00		2800,00
	MURO BLANC PATRICIA	BARCELONA	España	C. DE SANT QUINTI, 89	XXX9815XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	MURRU ANDREA	BARCELONA	España	C. ROSSELLO, 161	XXX5626XX	No aplica	No aplica			3500,00		3500,00
	MUSTAFA IKHLAQ ABUL BARKAT	TARRAGONA	España	C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH, 4	XXX9461XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	MUÑOZ BODAS FRANCISCO	ALMOROX	España	C. NORTE, 17	XXX4250XX	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	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s a l e ( P S )	MUÑOZ CARMONA DAVID MIGUEL	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX4312XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	MUÑOZ DIAZ ENCARNACION	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C. REAL DEL CASTILLO, 152	XXX1608XX	No aplica	No aplica		346,36			346,36
	MUÑOZ GARCIA-PAREDES PATRICIA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX0136XX	No aplica	No aplica			849,06		849,06
	MUÑOZ GARRIDO JOSE CARLOS	MELILLA	España	C. REMONTA, 2	XXX4742XX	No aplica	No aplica	175,21				175,21
	MUÑOZ JIMENEZ PATRICIA	ALMERIA	España	C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, SN	XXX1425XX	No aplica	No aplica		486,36			486,36
	MUÑOZ LERMA MARIA AMELIA	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX6728XX	No aplica	No aplica	454,55				454,55
	MUÑOZ MUÑOZ ELKIN ALBEIRO	VIGO	España	PZA. FRANCISCO FDEZ RIEGO, 7	XXX9129XX	No aplica	No aplica			754,72		754,72

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)							
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r a n j o f i e t s a r i o n a s l e ( s P S )	MUÑOZ PEREZ MARIA ANGELES	MURCIA	España	AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1 - 4	XXX8375XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	MUÑOZ RAMON PABLO VICENTE	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX4016XX	No aplica	No aplica	203,34				203,34
	MUÑOZ SERRANO ALEJANDRO	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX0157XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	NARANJO BONILLA PEDRO	CORDOBA	España	CTRA. DE LOS MORALES, SN COMPLEJO HOSP REINA SOFIA	XXX4191XX	No aplica	No aplica		84,00			84,00
	NARANJO MENDOZA NELSON	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. MARITIMA DEL SUR, SN	XXX0403XX	No aplica	No aplica	454,55	329,05			783,60
	NARRO MARIN ALICIA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX9300XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00
	NAVA GARCIA PATRICIA ANGELA	MADRID	España	AV. GRAN VIA DEL ESTE, 80	XXX9167XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
						Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s A l e j a n d r o ( P S )	NAVAL MARCOS MIREIA	MANRESA	España	C. DOCTOR JOAN SOLER, 1 - 3	XXX6204XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	NAVARRO PEREZ SANTIAGO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C. ALFEREZ PROVISIONAL, 129	XXX4968XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	NAVARRO RUIZ ANDRES	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX8922XX	No aplica	No aplica			3102,00		3102,00
	NAVARRO SANZ INMACULADA	VALENCIA	España	AV. BURJASOT, 1	XXX9812XX	No aplica	No aplica			2823,54		2823,54
	NEGRIN EXPOSITO ALEJANDRO	BARCELONA	España	C. DE FERNANDO PESSOA, 47	XXX2957XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	NICHOLLS CARLOTTA	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX1755XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	NIETO GONZALEZ JUAN CARLOS	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX8617XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	NIETO RODRIGUEZ EVARISTO	MANRESA	España	C. DOCTOR JOAN SOLER, 1 - 3	XXX3116XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s a i r o i n o a s l e ( P S )	NIETO RODRIGUEZ KAREN NATACHA	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX2602XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	NOBLEJAS QUILES NATALIA	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX5217XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	NOGALES MUÑOZ NIEVES	BADAJOS	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX7427XX	No aplica	No aplica	624,29		823,53		1447,82
	NOGALES PALOMEQUE IGNACIO	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX4453XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00
	NOGUERA SANCHEZ PABLO	SANT BOI DE LLOBREGAT	España	C. DE PABLO PICASSO, 12	XXX1495XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	NOGUEROLES BERTO MARIA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX7966XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	NOGUES CASTELL JAVIER	BARCELONA	España	C. ROSSELLO, 161	XXX2615XX	No aplica	No aplica	133,34				133,34
	NORIEGA ORTIZ ALBERTO	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX3219XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f e s a r i o n a s l e ( P S )	NOVO PONTE ANA	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX0896XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	NOWROUZI ALI	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX1013XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	NUÑEZ ABAD MARTIN	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX6777XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	NUÑEZ ARIAS DANIEL	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX6976XX	No aplica	No aplica			1254,72		1254,72
	NUÑEZ BOQUETE ALFONSO	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX3480XX	No aplica	No aplica	165,29	381,82			547,11
	NUÑEZ MORALES NURIA ISABEL	ZARAGOZA	España	AV. CESAR AUGUSTO, 29	XXX5634XX	No aplica	No aplica			1088,24		1088,24
	NUÑO RODRIGUEZ CRISTINA	BENALMADENA COSTA	España	AV. DE LOS ARGONAUTAS, SN	XXX6517XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	OCAÑA MOLINERO LUCIA	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX2184XX	No aplica	No aplica	41,32	245,45			286,77

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s a l e ( P S )	OCHAGAVIA PALACIOS MONICA	LOGROÑO	España	AV. VIANA, 1	XXX6957XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	OCHOA MANGADO ENRIQUETA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX1011XX	No aplica	No aplica	535,00		500,00		1035,00
	OCHOA MARIETA CARMEN	SANTA CRUZ DE BEZANA	España	AV. SANTA CRUZ, 56	XXX3839XX	No aplica	No aplica			754,72		754,72
	OCHOA PEREZ ANA BELEN	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 3	XXX2571XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	OCHOA ROSALES MARIANA NATIVIDAD	CALELLA	España	C. DE LA BRUGUERA, 170 - 174 1	XXX8511XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	OJEDA PAROT ALVARO ANDRES	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX7792XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	OLAY GAYOSO LUIS JAVIER	OVIEDO	España	AV. DE ROMA, SN	XXX9968XX	No aplica	No aplica			1647,06		1647,06
	OLIVARES DIEZ JOSE MANUEL	VIGO	España	C. CLARA CAMPOAMOR, 341	XXX6746XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( S P S )	OLIVER GALERA EVA	MURCIA	España	AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1 - 4	XXX1466XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	OLIVERA PUEYO FRANCISCO JAVIER	HUESCA	España	AV. MARTINEZ DE VELASCO, 36	XXX3024XX	No aplica	No aplica			1529,42		1529,42
	OLMO JIMENEZ NATALIA MARIA	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX2440XX	No aplica	No aplica	133,34	180,00			313,34
	OLMO ROMERO ESMERALDA	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX0311XX	No aplica	No aplica			121,07		121,07
	OLONDRIS LOPEZ AINARA	ZUMARRAGA	España	C. BARRIO ARGIXAO, SN	XXX7878XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	OLTRA SEMPERE MARIA ROSA	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX2470XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	ORE ARCE HENRY MARTIN	VILLAJOVOSA	España	AV. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX4336XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S R O N O F I E S A R I O N O S A L E ( P S )	ORIA PEREZ-ESPINOSA AMADEO ALEJANDRO	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX7608XX	No aplica	No aplica		121,07			121,07
	ORIBIO QUINTO CARLOS	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX1678XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	ORTA RODRIGUEZ JOSE	GRANADA	España	C. DOCTOR ALEJANDRO OTERO, 8	XXX8932XX	No aplica	No aplica			2276,48		2276,48
	ORTEGA ANSELMI JUSTO GABRIEL	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX5790XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	ORTEGA BLANCO JOSE ASTERIO	HUELVA	España	C. FUENTEHERIDOS, SN	XXX8989XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	ORTEGA GARCIA CRISTOBAL	MANRESA	España	C. REMEI DE DALI, 8 - 14	XXX4355XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	ORTEGA GARCIA ENRIQUE JOSE	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX6405XX	No aplica	No aplica		366,74			366,74
	ORTIZ CAZAL JORGE ANIBAL	BARCELONA	España	PS. MANUEL GIRONA, 33	XXX7725XX	No aplica	No aplica	132,23		352,94		485,17

	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	ORTIZ DE ZARATE IBARRA ZURIÑE	VITORIA-GASTEIZ	España	C. OLAGUIBEL, 29	XXX2695XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	ORTIZ PEREZ SANTIAGO	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX6841XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	ORTIZ RAMBLA JAVIER	VILA-REAL/VILLARREAL	España	CTRA. VILLAREAL BURRIANA, KM 0,5	XXX7629XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	ORTIZ RAMIREZ FRANCISCO MIGUEL	ONTINYENT	España	AV. SAN FRANCISCO CERDA, 3	XXX9686XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	ORTIZ VAQUERIZAS DANIELA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX9454XX	No aplica	No aplica	206,61		352,94		559,55
	OSTOLAZA MARTINEZ SANDRA EVANGELINA	OLOT	España	AV. PAISOS CATALANS, 86	XXX3922XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	OTEO REVUELTA JOSE ANTONIO	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX3324XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	OVIEDO MORENO OSCAR AUGUSTO	MADRID	España	C. DEL GENERAL ORAA, 47	XXX2778XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e s ( P S )	PACHECO HOLGUIN MACARENA	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX1043XX	No aplica	No aplica		412,27			412,27
	PADGETT TOMAS ESTEBAN FRANKLIN	BARBASTRO	España	CTRA. NACIONAL 240, SN	XXX8082XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	PADILLA LUCAS INES	GRANADA	España	CTRA. JAEN, SN - 4	XXX2822XX	No aplica	No aplica		121,07			121,07
	PAGUEY GARRIDO IMANOL	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX4994XX	No aplica	No aplica	240,00				240,00
	PAISANO FELIPE YOLANDA	GUADALAJARA	España	C. VIRGEN DE LA SOLEDAD, 3 A - 1	XXX8113XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	PALACIOS CASTAÑO JUAN ANTONIO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX1926XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	PALENCIANO RUIZ ELENA	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX2510XX	No aplica	No aplica		65,04			65,04

	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s ( P S )	PALLENQUE SANCHEZ JAVIER	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - B3	XXX3698XX	No aplica	No aplica		300,00			300,00
	PALICIO GONZALEZ JOSE LEANDRO	OVIEDO	España	C. SANTA SUSANA, 6 - B3	XXX5118XX	No aplica	No aplica	260,00				260,00
	PALMERO GUILLEN JOSE MELCHOR	GRANADA	España	C. PEDRO ANTONIO DE ALARCON, 60	XXX0469XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	PALOMARES FERNANDEZ JUAN MANUEL	MOTRIL	España	C. NUEVA, 13 - 1	XXX8096XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	PALOMARES GARCIA EUGENIO	ELX	España	C. TONICO SANSANO MORA, 14	XXX3732XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	PALOMAS MORENO MIRIAM	MALAGA	España	AV. DE CARLOS HAYA, SN	XXX2562XX	No aplica	No aplica	150,41				150,41
	PALOMERA GARCIA MARTA	LOGROÑO	España	AV. VIANA, 1	XXX1647XX	No aplica	No aplica	225,00		470,59		695,59
	PAMIES RAMON MARIA ISABEL	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX2737XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e ( P S )	PAOLINI SAN MIGUEL JENNIPHER PAOLA	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX8058XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	PARAFITA FERNANDEZ ALBERTO	PONTEVEDRA	España	C. LOUREIRO CRESPO, 2	XXX7011XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	PARAISO TORRAS BLANCA	MADRID	España	C. JOAQUIN MARIA LOPEZ, 44 - BJ	XXX6270XX	No aplica	No aplica			754,72		754,72
	PARDAL IGLESIAS MONICA	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX5737XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00
	PAREDES CARREÑO PAMELA ESTEFANIA	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX7730XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	PAREDES GONZALEZ-ALBO SILVIA	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX9365XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	PAREDES LARIO ALFREDO	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX3066XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	PARELLADA REDONDO MARIA JOSE	MADRID	España	C. IBIZA, 43	XXX9167XX	No aplica	No aplica			3600,00		3600,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a s l e ( P S )	PARRA TRUJILLO DANIEL	ALICANTE/ALACANT	España	AV. PINTOR BAEZA, 12	XXX5364XX	No aplica	No aplica	247,93				247,93
	PARRAMON PUIG GEMMA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX2871XX	No aplica	No aplica	40,00				40,00
	PASCUAL OLIVER MIGUEL	CALATAYUD	España	PS. CORTES DE ARAGON, 29 - 1	XXX1083XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	PASCUAL PASTOR FRANCISCO SALVADOR	ALCOY	España	C. L'ALAMEDA, 41	XXX3267XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	PASCUAL SOLAZ SERGIO	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX9769XX	No aplica	No aplica	185,95				185,95
	PASTOR MARCO ALFONSO VICENTE	VALENCIA	España	PZA. OBISPO AMIGO, 3 - 1 2	XXX0918XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	PAU ESPINOSA MARIA ELENA	VALENCIA	España	C. CALLOSA D'EN SARRIA, 12	XXX9192XX	No aplica	No aplica			1695,90		1695,90
	PAUMARD OLIVAN CESAR GABRIEL	ZARAGOZA	España	C. RAMON Y CAJAL, 60	XXX0242XX	No aplica	No aplica	535,54		500,00		1035,54

	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	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n i f i c a r i o n a s l e ( P S )	PAVEZ REYES FABIAN ALONSO	LORCA	España	C. TENOR MARIO GABARRON, 4	XXX6292XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	PAVON NAVAJAS CRISTOBAL	VITORIA-GASTEIZ	España	C. ALAVA, 43 - INT	XXX7167XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	PAZ MORENO- ARRONES JAVIER	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN CAMPUS UNIVERSITARIO	XXX3668XX	No aplica	No aplica	350,00				350,00
	PEDROSA ARAGON MARC	SABADELL	España	PARC EL TAULI, 1	XXX4907XX	No aplica	No aplica	459,00				459,00
	PEDRUZO BAGAZGOITIA BORJA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX4046XX	No aplica	No aplica	272,73	193,24			465,97
	PELARI MICI LIRA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX0336XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	PELEGRIN VALERO CARMELO	HUESCA	España	AV. MARTINEZ DE VELASCO, 36	XXX0943XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	PELETEIRO HIGUERO PAULA MARIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DA CHOUPANA, SN	XXX9513XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL	
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)							
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>													
P S r o n f i e t s a i r i o n a s l e ( P S )	PELLEJERO SAGASTIZABAL GALADRIEL	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX2151XX	No aplica	No aplica	743,80				743,80	
	PELLON AUGUSTO MARIA LUZ	FERROL	España	AV. RESIDENCIA, SN	XXX0343XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53	
	PERALES CASADO NURIA	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - BJ	XXX3067XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00	
	PERALTA FLORES SARA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX5644XX	No aplica	No aplica	60,00				60,00	
	PEREA PEREZ RAFAEL	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX2276XX	No aplica	No aplica	41,32				41,32	
	PEREDA TESTA CLAUDIA ALEJANDRA	ALMERIA	España	CTRA. DE RONDA, 21	XXX5711XX	No aplica	No aplica				705,88		705,88
	PEREIRA GONZALEZ IGNACIO	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX5651XX	No aplica	No aplica			111,82			111,82
	PERELLO BARCELO JUANA MARIA	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALLDEMOSSA, 79	XXX2447XX	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		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>													
P S r a n f i e t s a r i o n a s l e ( P S )	PEREZ ARTIME ANGELICA	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX6501XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00	
	PEREZ CABALLERO GLORIA	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO, KM 12'500	XXX2313XX	No aplica	No aplica	968,80	113,59			1082,39	
	PEREZ CEPEDA JOSE LUIS	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX7098XX	No aplica	No aplica	57,00	193,24			250,24	
	PEREZ CLARAMUNT EVA MARIA	VILLANUEVA DE CASTELLON	España	C. GASPAR VALENTIN, SN	XXX5729XX	No aplica	No aplica	433,89				433,89	
	PEREZ FERNANDEZ ARELIS	HELLIN	España	C. JUAN RAMON JIMENEZ, SN	XXX7621XX	No aplica	No aplica	400,83				400,83	
	PEREZ FORMIGO DANIEL	TORREJON DE ARDOZ	España	C. MATEO INURRIA, SN	XXX3392XX	No aplica	No aplica			764,70			764,70
	PEREZ GARCIA LIDIA	TOLEDO	España	AV. IRLANDA, 21	XXX0690XX	No aplica	No aplica	297,50					297,50
	PEREZ GARCIA MARIA	CIEZA	España	AV. ITALIA, SN	XXX3508XX	No aplica	No aplica			500,00			500,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e s ( P S )	PEREZ HERNADEZ ISABEL ASCENSION	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX5757XX	No aplica	No aplica	459,00				459,00
	PEREZ INES MARIA TERESA	MARTORELL	España	AV. COMTE DE LLOBREGAT, 117	XXX0679XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	PEREZ LOPEZ CARMEN	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX2910XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	PEREZ MARTINEZ ENRIQUE	ALICANTE/ALACANT	España	AV. PINTOR BAEZA, 12	XXX2937XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	PEREZ MORALES MARIA ELENA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. MARITIMA DEL SUR, SN - B3	XXX8879XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	PEREZ MORENO ALBERTO	ALMERIA	España	CTRA. RONDA, 226	XXX3066XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	PEREZ PASCUAL SANTIAGO	ALBACETE	España	C. SEMINARIO, 4	XXX1494XX	No aplica	No aplica	822,00				822,00
	PEREZ POZA ALFONSO	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX3636XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e ( P S )	PEREZ RICARTE LEIRE	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX1904XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	PEREZ RIVASES GUILLERMO	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX3319XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	PEREZ RODRIGUEZ ISABEL MARIA	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN - BJ PARAJE LOS ARCOS	XXX0690XX	No aplica	No aplica	150,41				150,41
	PEREZ RUEDA ANTONIO	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX6415XX	No aplica	No aplica	170,75	368,18			538,93
	PEREZ SANCHEZ SUSANA	MURCIA	España	C. RIO THADER, SN	XXX8779XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	PEREZ SENDINO AGUSTIN	ALGECIRAS	España	CTRA. GETARES, SN	XXX1642XX	No aplica	No aplica		104,55	500,00		604,55
	PEREZ TRIGO SILVIA	MADRID	España	C. AGUACATE, 13	XXX9109XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	PEREZ VELASCO ROCIO	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX5599XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f e r i o n a s l e ( P S )	PEREZ-LLOMBET QUINTANA NICOLAS	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX2419XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	PERIS PLANELLS INMACULADA CONCEPCION	XATIVA	España	AV. CAVALLER XIMEN DE TOVIA, 2	XXX4211XX	No aplica	No aplica		365,45			365,45
	PERNI LASALA TERESA	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX8781XX	No aplica	No aplica	330,00	121,07			451,07
	PETERLUNGER ISABEL	BARCELONA	España	RDA. GENERAL MITRE, 14	XXX7329XX	No aplica	No aplica	323,97				323,97
	PETKOVA SAIZ ELIZABET	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX3318XX	No aplica	No aplica	500,00		1505,88		2005,88
	PEYROLON SALDAÑA MARIA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX1707XX	No aplica	No aplica	454,55				454,55
	PEÑA HERRERO ESTER	GIJON	España	AV. DE EDUARDO CASTRO, 161	XXX4331XX	No aplica	No aplica		205,31			205,31
	PEÑA RODRIGUEZ AMELIA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX0902XX	No aplica	No aplica	115,70				115,70



	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e s ( P S )	PEÑA RUIZ DAVID	LAREDO	España	AV. DERECHOS HUMANOS, SN	XXX5623XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	PFEIFFER DE GORGOLAS ANA	MADRID	España	C. NUÑEZ DE BALBOA, 71	XXX8175XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	PIBERNAT SERRANO VIOLETA	MONZON	España	C. GOYA, 2 - BJ	XXX4600XX	No aplica	No aplica	479,34				479,34
	PIERNAS GONZALEZ RUBEN ASENSIO	ALMERIA	España	C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, SN	XXX9783XX	No aplica	No aplica	330,00	631,98			961,98
	PIKABEA DIAZ FERNANDO	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX6320XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	PILES ROGER LAURA	VALENCIA	España	AV. GASPAR AGUILAR, 90	XXX7051XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	PINA FRANCO SANTIAGO ANDRES	CARTAGENA	España	C. REAL, 8	XXX1125XX	No aplica	No aplica			1088,24		1088,24
	PINILLA LLORENTE BLANCA	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX8806XX	No aplica	No aplica	365,00				365,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n f i e t s a i r o i n o s a l e ( P S )	PINTO IZQUIERDO VICTORIA	GIJON	España	AV. DE EDUARDO CASTRO, 161	XXX7341XX	No aplica	No aplica		452,73			452,73
	PINZON ESPINOSA JUSTO EMILIO	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX1809XX	No aplica	No aplica	600,00	364,27	1970,60		2934,87
	PIZZO CLAUDIO	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX9639XX	No aplica	No aplica	62,91				62,91
	PLANAS DOMENECH NURIA	ESPLUGES DE LLOBREGAT	España	PS. SANT JOAN DE DEU, 2	XXX8528XX	No aplica	No aplica	132,23				132,23
	PLATA CIEZAR ANTONIO JOSE	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX8327XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	PLAZA LAGUARDIA CARLOS	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX0209XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	PLAZA TORRES ANTONIO	VELEZ - MALAGA	España	C. DOCTOR FERNANDO VIVAR, SN - 1	XXX7245XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	PONTE LOPEZ MARIA TERESA	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX7201XX	No aplica	No aplica	490,00				490,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)							
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( S P S )	POPOSKA DANIELA	GRANOLLERS	España	C. JOSEP TORRAS I BAGES, 12 - 14 BJ	XXX6369XX	No aplica	No aplica	286,00				286,00
	POPOSKI VLADIMIR	BARCELONA	España	C. DE GANDUXER, 117	XXX2465XX	No aplica	No aplica	65,00		352,94		417,94
	PORRAS LEAL MARIA LOURDES	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX3075XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	POSIK ROSATI SANTIAGO	LOJA	España	AV. RAFAEL PEREZ DEL ALAMO, 26	XXX1334XX	No aplica	No aplica		379,25	1676,48		2055,73
	POYATO BORREGO MANUEL	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX1441XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	POZA ALDEA JUAN JOSE	SAN SEBASTIAN	España	PS. DEL DOCTOR BEGIRISTAIN, SN - 2 - 4	XXX7110XX	No aplica	No aplica	150,00		2846,35		2996,35
	PRADAS GONZALEZ MARTA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX0853XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL	
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)							
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>													
P S r a n f i e t a r i o n o s a l e ( P S )	PRAT GALBANY MONICA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX0548XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00	
	PRETEL VICEA ISABEL	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX8475XX	No aplica	No aplica	330,00	409,09			739,09	
	PRIEDE DIAZ LUIS	RIBADESELLA	España	PS. VENCEDORES DEL SELLA, SN	XXX3510XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53	
	PRIETO CLARO MANUEL JORGE	PALAMOS	España	AV. CATALUNYA, 83 - 85	XXX2803XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59	
	PUENTE GARCIA ADRIANA	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX2932XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88	
	PUERTAS CRUZ ANDREA	MALAGA	España	AV. DE CARLOS HAYA, SN	XXX2919XX	No aplica	No aplica	150,41					150,41
	PUERTAS MARTINEZ ELENA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX3416XX	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		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	PUIALTO AMIEIRO MAR	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX0925XX	No aplica	No aplica	564,46				564,46
	PUIG JOVE CARLOS	MIRA-SOL	España	C. PEDRO I PONS, 1	XXX5197XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	PUIG RODRIGUEZ ANIA	BARCELONA	España	C. REI MARTI, 44 - BJ	XXX2973XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	PUJAL RODRIGUEZ ESTHER	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3587XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	PUJOL ROJO MIGUEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX2765XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	PURAS ARTEJO TERESA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 3	XXX3227XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	PUZO BAYOD MARTIN	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX5820XX	No aplica	No aplica			294,12		294,12

	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	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f e t s a i r o i n s a l e ( P S )	QUERO BLANCO CRISTINA	MARBELLA	España	AUTOVIA DEL MEDITERRANEO, KM 187	XXX9093XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	QUINTERO ESPINEL LUIS ALBERTO	VALENCIA	España	AV. BURJASOT, 1	XXX9206XX	No aplica	No aplica			2823,54		2823,54
	QUINTERO MORILLO VICTORIA PAULA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX1435XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	QUINTERO RUEDA JUAN ANTONIO	ESTACION DE CARTAMA	España	C. MANUEL DE FALLA, SN - BJ	XXX7164XX	No aplica	No aplica		190,09	4941,21		5131,30
	QUITROGA SUBIRANA PABLO ANTONIO	ALMERIA	España	C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, SN	XXX2509XX	No aplica	No aplica			1358,82		1358,82
	QUISPE AGUILAR LUIS FERNANDO	MOLLET DEL VALLES	España	AV. RIVOLI, 7	XXX4977XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	RAHHAL ORTUÑO MIRIAM	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX1417XX	No aplica	No aplica			322,58		322,58
	RAMIREZ DORRONSORO EDWIN ARTURO	GIRONA	España	C. MOSSEN JOAN PONS, 6	XXX6944XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f i c a r i o n a s l e ( P S )	RAMIREZ GOMEZ FERNANDO MAGNO	SANLUCAR DE BARRAMEDA	España	CARRIL DE SAN DIEGO, SN	XXX8511XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	RAMIREZ MARTINEZ ISABEL	ALMERIA	España	C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, SN	XXX5289XX	No aplica	No aplica		510,91			510,91
	RAMIREZ OJEDA ANTONIO MANUEL	SAN JOSE DE LA RINCONADA	España	AV. DE LOS CARTEROS, SN	XXX2747XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	RAMIREZ OLIVENCIA GERMAN	MADRID	España	GLTA. EJERCITO, SN	XXX1518XX	No aplica	No aplica	1163,64				1163,64
	RAMON VIGO FATIMA	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX3952XX	No aplica	No aplica	150,41				150,41
	RAMOS CASTRILLO ANA ISABEL	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261	XXX8319XX	No aplica	No aplica		257,92			257,92
	RAMOS CORDERO MARIA JESUS	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 13800	XXX6594XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S R A N O N I E S A R I O S I N D I V I D U A L E S ( P S )	RAMOS PANIAGUA ALVARO	MADRID	España	C. MARQUES DE AHUMADA, 11	XXX1916XX	No aplica	No aplica	225,00		500,00		725,00
	RAMOS VIDAL JULIA	SEVILLA	España	AV. REPUBLICA ARGENTINA, 58	XXX4336XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	RATON ZULUETA IRATXE	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX9006XX	No aplica	No aplica	175,21				175,21
	RAYA PLATERO ALBERTO	BAZA	España	CTRA. DE RONDA, SN	XXX8203XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	REATIGA NUÑEZ OSCAR MAURICIO	AMPOSTA	España	AV. AMERICA, 15	XXX7951XX	No aplica	No aplica			1176,48		1176,48
	REFOYO MATELLAN BELEN	HUESCA	España	AV. MARTINEZ DE VELASCO, 36	XXX3540XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	REGO LORCA DANIELA PILAR	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - B3	XXX2750XX	No aplica	No aplica	90,00				90,00
	REXACH FUMANYA MARIA	GIRONA	España	AV. FRANÇA, SN	XXX4593XX	No aplica	No aplica	229,75				229,75
	REY CARDENAS MACARENA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX4127XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e ( P S )	REYES CABANILLAS ROXANA MARIBEL	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX6142XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	REYES LOPEZ MICAELA	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN - B	XXX6515XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	REYES MOLON LAURA	MADRID	España	C. MODESTO LAFUENTE, 21	XXX9449XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	REYNAGA SOSA ESTEBAN ALBERTO	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX6730XX	No aplica	No aplica	360,00		1200,00		1560,00
	RIBAS DEL BLANCO MARIA ANGELES	PALMA DE MALLORCA	España	CTRA. VALDEMOSSA, 79	XXX0595XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	RIBES JORDAN GRACIA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX0999XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	RICCIARELLI ELISABETTA	MADRID	España	C. J ALVAREZ MENDIZABAL, 74 - B3	XXX3726XX	No aplica	No aplica			3200,00		3200,00
	RICO GOMIS JOSE MARIA	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX4859XX	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	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	RICO OSES MIKEL	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX3856XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	RICOTE SANCHEZ GUILLERMO	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX1801XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	RICOTE TRIGO FRANCISCO	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 13800	XXX5882XX	No aplica	No aplica	650,00				650,00
	RIERA HORTELANO ROBERTO	SAN ANDRES DEL RABANEDO	España	AV. SAN IGNACIO DE LOYOLA, 73	XXX0615XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	RIESCO MONTES BLANCA	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37 - 6	XXX4573XX	No aplica	No aplica	719,26		823,53		1542,79
	RIOS DIAZ MARIA	BADAJOS	España	C. LA RETAMA, 1	XXX3367XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	RIOS HOYO ALEJANDRO	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX4897XX	No aplica	No aplica	96,93				96,93
	RIOS SIMON DANIEL	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX5063XX	No aplica	No aplica		245,45			245,45

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	RIVADENEIRA CABANA JOSE ANTONIO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. BELOSO ALTO, 3	XXX1853XX	No aplica	No aplica	655,00				655,00
	RIVAS JIMENEZ VICTOR	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX8631XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	RIVAS PEREZ JOSE DOROTEO	AVILES	España	C. DEL FUERO DE AVILES, 18	XXX3794XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	RIVERA RODRIGUEZ DAVID	HUERCAL-OVERA	España	AV. DOCTORA ANA PARRA, SN	XXX6187XX	No aplica	No aplica	275,21				275,21
	ROBERTS CERVANTES EDUARDO DAVID	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX9705XX	No aplica	No aplica			1294,12		1294,12
	ROBLES AMOR PATRICIA	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - B3	XXX2698XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ROBLES ROMERO MANUEL	MELILLA	España	C. REMONTA, 2	XXX7253XX	No aplica	No aplica	175,21				175,21
	ROCA HIDALGO MERCEDES	ALICANTE/ALACANT	España	C. PINTOR BAEZA, 12	XXX4177XX	No aplica	No aplica	365,97				365,97

	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n i f e s a r i o n a s l e ( P S )	ROCAMORA ZUÑIGA RODRIGO ALBERTO	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX7832XX	No aplica	No aplica			1605,00		1605,00
	ROCHA CABRERA PEDRO	LA CUESTA	España	C. OFRA, SN	XXX0147XX	No aplica	No aplica	315,00				315,00
	RODRIGO AURIA FERMIN	VILLAJYOUSA	España	AV. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX4433XX	No aplica	No aplica	99,17				99,17
	RODRIGO CACERES ALBERTO	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 80	XXX6176XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	RODRIGO FERNANDEZ RAQUEL	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX4383XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	RODRIGUEZ ARES MARIA TERESA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. RAMON BALTAR, SN	XXX4131XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	RODRIGUEZ ARREBOLA ELOY JESUS	MALAGA	España	AL. COLON, 12 - 1 3 C	XXX7330XX	No aplica	No aplica		916,82	1558,83		2475,65
	RODRIGUEZ BENAVENTE ANA MILAGROS	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO, KM 12'500	XXX4377XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a r i o n i f e t a r i o n a s l e ( P S )	RODRIGUEZ BLAZQUEZ PATRICIA	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX0096XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	RODRIGUEZ CALVO DE MORA MARINA	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX9181XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	RODRIGUEZ CORTES PABLO	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX8429XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	RODRIGUEZ FERNANDEZ CARLA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX0812XX	No aplica	No aplica		105,45			105,45
	RODRIGUEZ GARCIA JUAN CARLOS	MOURENTE (SANTA MARIA)	España	AV. MOURENTE, SN	XXX3805XX	No aplica	No aplica	163,64				163,64
	RODRIGUEZ GOMEZ-CARREÑO CARLOS	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX5312XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	RODRIGUEZ GONCER ISABEL	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX9155XX	No aplica	No aplica	254,55				254,55
	RODRIGUEZ GONZALEZ CARMEN GUADALUPE	MADRID	España	C. MAIQUEZ, 9	XXX6885XX	No aplica	No aplica			660,38		660,38

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s ( P S )	RODRIGUEZ GUZMAN VALERIE ANGELICA	TORTOSA	España	C. ESPLANETES, 14	XXX6999XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	RODRIGUEZ HERNANDEZ PEDRO JAVIER	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C. CARMEN MONTEVERDE, 45	XXX9264XX	No aplica	No aplica		515,19			515,19
	RODRIGUEZ MARTIN ALEJANDRO	MADRID	España	C. LA MASO, 38	XXX4497XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	RODRIGUEZ MENDIZABAL MAITANE AMAIA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX2868XX	No aplica	No aplica	475,21				475,21
	RODRIGUEZ MERCHAN BEATRIZ	BADALONA	España	AV. CATALUNYA, 62 - 64 B	XXX7634XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	RODRIGUEZ MERCHANTE MARIA PILAR	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX3579XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	RODRIGUEZ MESA DULCE	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX6150XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	RODRIGUEZ MORENO GERLEN	ZUMARRAGA	España	C. BARRIO ARGIXAO, SN	XXX7713XX	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	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a r a n o n i f i e t a r i o n a s l e ( P S )	RODRIGUEZ MOYANO CRISTOBAL	ALMERIA	España	C. HERMANDAD DE DONANTES DE SANGRE, SN	XXX8212XX	No aplica	No aplica		510,91			510,91
	RODRIGUEZ OSORIO XIANA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DA CHOUPANA, SN	XXX8207XX	No aplica	No aplica			3229,41	690,00	3919,41
	RODRIGUEZ PARDO MARIA DOLORES	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 6	XXX7959XX	No aplica	No aplica	210,74				210,74
	RODRIGUEZ PIÑERO MARTA	ALICANTE/ALACANT	España	C. PINTOR BAEZA, 12	XXX1638XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	RODRIGUEZ PORTILLO SILVIA	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17	XXX3077XX	No aplica	No aplica		750,40			750,40
	RODRIGUEZ QUIROGA ALBERTO	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46	XXX1555XX	No aplica	No aplica	293,00		588,24		881,24
	RODRIGUEZ RODRIGUEZ BEATRIZ	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX8481XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a r a n o n i f i c a r i o n a s l e ( P S )	RODRIGUEZ SANCHEZ FRANCISCO ANTONIO	PUERTOLLANO	España	C. MALAGON, SN	XXX3819XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	RODRIGUEZ URANGA JUAN JESUS	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, 43 - A	XXX0442XX	No aplica	No aplica	330,60	894,00	3570,00		4794,60
	RODRIGUEZ VARELA CRISTINA	VALENCIA	España	PZA. POLICIA LOCAL, 3	XXX0956XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	RODRIGUEZ VERDU ALBA MARIA	MALAGA	España	AV. IMPERIO ARGENTINA, 1	XXX4587XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	RODRIGUEZ-TABERNERO MARTIN LUIS	VALLADOLID	España	AV. RAMON Y CAJAL, 3	XXX6877XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	RODRIGUEZ-VIDA RODRIGUEZ ALEJO	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX2248XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	ROJANO ROGEL MARIA	CORDOBA	España	C. ISLA LANZAROTE, SN	XXX8591XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	ROJAS HERRERA SARA MARIA	MERIDA	España	AV. ANTONIO CAMPOS HOYOS, 26	XXX9809XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f e t a r i o n a s l e ( P S )	ROJAS LIEVANO JHON FREDY	IGUALADA	España	AV. CATALUNYA, 11	XXX6764XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	ROLANDO URBIZU RAQUEL MACARENA	ZARAGOZA	España	AV. SAN GREGORIO, 30 - PLANTA 5	XXX7018XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	ROMAGUERA PIÑOL ANA MARIA	BARCELONA	España	C. MARE DE DEU DEL COLL, 41	XXX1761XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	ROMANCE ALADREN MARINA	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX1449XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	ROMERO CABALLERO ALBA	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX9057XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	ROMERO ESCOBAR HELENA	SAN VICENTE DEL RASPEIG	España	AV. ALICANTE, 78	XXX8524XX	No aplica	No aplica	115,70				115,70
	ROMERO ESTEBAN DANIEL	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX9544XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	ROMERO GARCIA-TENORIO ANA MARIA	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX6162XX	No aplica	No aplica	181,82				181,82

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e ( P S )	ROMERO GONZALEZ BEATRIZ	SANT PERE DE RIBES	España	RDA. SANT CAMIL, SN	XXX9160XX	No aplica	No aplica	525,00				525,00
	ROMERO NUÑEZ BARBARA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX4831XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	ROMERO PAREJA PEDRO	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX4728XX	No aplica	No aplica	240,00				240,00
	ROMERO RODRIGUEZ NIEVES	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX2430XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	ROMEY YUNAKA SARA ESTELA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	C. LEON Y CASTILLO, 292	XXX9630XX	No aplica	No aplica	99,17	116,05			215,22
	ROMO TAPIAS LEIRE	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX5684XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	RONDEAU MARCO MARIA BLANCA	POZO ALEDO	España	PARAJE TORRE OCTAVIO, 54	XXX8442XX	No aplica	No aplica			592,91		592,91
	ROS BERRUEZO FRANCISCO MANUEL	ALCOBENDAS	España	BVAR. SALVADOR ALLENDE, 2	XXX2670XX	No aplica	No aplica				800,00	800,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e s ( P S )	ROSALES MUÑOZ MARIA ANGELES	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX6732XX	No aplica	No aplica		65,04			65,04
	ROSAS GUTIERREZ LOMBARDO ORLANDO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX1737XX	No aplica	No aplica	175,21				175,21
	ROSON FERNANDEZ CARMEN	FERROL	España	AV. DA RESIDENCIA, SN - BJ B	XXX1918XX	No aplica	No aplica	300,00	358,70			658,70
	ROULEAU JEAN PAUL	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	España	C. MANUEL DE OSUNA, 43 - 45	XXX7519XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	ROVIRA JAEN CLAUDIA	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX5263XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	ROYO MANERO PEDRO	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. SANGUESA, 15 - BJ	XXX4132XX	No aplica	No aplica	200,00		1695,90		1895,90
	RUBERT DE LA PIEDRA MERCEDES	MOSTOLES	España	C. RIO JUCAR, SN	XXX5244XX	No aplica	No aplica	300,00				300,00
	RUBIATO ARAGON ROSARIO	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX2507XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n i f e t s a r i o n a s l e ( P S )	RUBIO DE LA RUBIA VICENTE	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN - B	XXX7457XX	No aplica	No aplica		180,79			180,79
	RUBIO JERONIMO MARIA JULIA	SEVILLA	España	AV. DE LA PALMERA, 37	XXX4299XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61
	RUBIO MARTINEZ JUDIT	MOSTOLES	España	C. DOCTOR LUIS MONTES, SN	XXX5636XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	RUBIO RODRIGUEZ LAURA	GIJON	España	AV. DE EDUARDO CASTRO, 161	XXX0670XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	RUBIO RUBIO JOSE MARIA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX9087XX	No aplica	No aplica			754,72		754,72
	RUIZ CABRERO ISABEL	TARRAGONA	España	RBLA. VELLA, 14	XXX0846XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	RUIZ CORDERO VICENTE	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX3186XX	No aplica	No aplica	247,93		823,53		1071,46
	RUIZ DEL TIEMPO MARIA PILAR	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX2050XX	No aplica	No aplica	80,00				80,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f e t s a r i o n o s l e ( P S )	RUIZ DURAN MONICA	MATARO	España	RDA. GENERAL PRIM, 35 - 51 4	XXX6478XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	RUIZ GONZALEZ MARIA	JAEN	España	AV. EJERCITO ESPAÑOL, 10	XXX3125XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	RUIZ LOPEZ DIEGO	MADRID	España	C. ANTRACITA, 2 - 3	XXX4967XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	RUIZ MANRIQUE DE LARA GONZALO	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 13800	XXX5751XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	RUIZ MEDRANO JORGE	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX2180XX	No aplica	No aplica	130,00		352,94		482,94
	RUIZ MESA RAMON	SEVILLA	España	AV. DE LA BUHAIRA, 31	XXX1737XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	RUIZ MOLINER ANA MARIA	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - BJ	XXX5211XX	No aplica	No aplica		188,97			188,97
	RUIZ MONGE ANA ROSA	MONDRAGON	España	AV. NAVARRA, 16	XXX8922XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s a i r o i n o s a l e ( S P S )	RUIZ MORIANA OSCAR ANTONIO	PALMA DE MALLORCA	España	C. PONS I GALLARZA, 90	XXX5316XX	No aplica	No aplica		287,27			287,27
	RUIZ PAZ EDNA EMILIA	TERRASSA	España	RBLA. EGARA, 235	XXX8067XX	No aplica	No aplica			1695,90		1695,90
	RUIZ SAINZ EDUARDO RAFAEL	MORA D'EBRE	España	C. BENET MESSEGUER, SN	XXX8904XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	RUIZ SANZ FRANCISCO CARLOS	PALENCIA	España	AV. SAN TELMO, SN	XXX6200XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	RUIZ VEGUILLA MIGUEL	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX9337XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	RUIZ VELASCO MARIA DOLORES	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN - BJ PARAJE LOS ARCOS	XXX9221XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	RUIZ-VELASCO SANTACRUZ ALEJANDRO	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX7281XX	No aplica	No aplica	75,00				75,00
	RUSIÑOL TURU MIREIA	SANT JOAN DESPI	España	C. CREU D'EN MUNTANER, SN	XXX6438XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s ( P S )	RUZ PAREDES MARIO ANTONIO	BENIDORM	España	AV. DE LA COMUNITAT VALENCIANA, 7 - 1	XXX6418XX	No aplica	No aplica	1298,88	72,73	2264,72		3636,33
	RUZ SANCHEZ ANA	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX6579XX	No aplica	No aplica		65,04			65,04
	SAAVEDRA MATEOS MARIA CARMEN	SEVILLA	España	C. AMARGURA, 10	XXX3608XX	No aplica	No aplica	157,03	876,37			1033,40
	SABALLS NADAL MIREIA	BARCELONA	España	PS. MANUEL GIRONA, 33	XXX3488XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	SABATER CRUZ NOELIA	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX6021XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	SABATER JOFRE MARINA	SON FERRIOL	España	CTRA. MANACOR, KM 4	XXX7479XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	SACRISTAN SANTOS VICTOR	PONTEVEDRA	España	C. LOUREIRO CRESPO, 2	XXX6742XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	SACRISTAN VAZQUEZ EDUARDO LORENZO	SANT JOAN LES FONTS	España	C. JAUME BALMES, 1	XXX3638XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s ( P S )	SADYRBAEVA DOLGOVA SVETLANA	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2 - 9	XXX7068XX	No aplica	No aplica			660,38		660,38
	SAENZ CUSI ALBERTO	ZARAGOZA	España	AV. ALCALDE GOMEZ LAGUNA, 82	XXX7914XX	No aplica	No aplica	253,00				253,00
	SAEZ BEJAR CARMEN MARIA	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX2092XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	SAGASTIBELZA MARINELARENA NAIARA	SAN SEBASTIAN	España	PS. DOCTOR BEGIRISTAIN, SN	XXX3166XX	No aplica	No aplica	565,00				565,00
	SAGREDO SAINZ JOSE LUIS	PLATJA D'ARO	España	C. COMPLEX EUROCENTER, 55 - 61	XXX4918XX	No aplica	No aplica	454,55	393,64	1058,83		1907,02
	SAINZ DE LA CUESTA ALONSO SYLVIA	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN	XXX4470XX	No aplica	No aplica		173,07			173,07
	SAIZ ALARCON VANESSA	VALENCIA	España	C. FLORA, 7 - 2	XXX7464XX	No aplica	No aplica	454,55				454,55
	SAIZ MARTINEZ PILAR ALEJANDRA	OVIEDO	España	AV. JULIAN CLAVERIA, 6	XXX5133XX	No aplica	No aplica	490,00				490,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	SALCEDO GARROTE LETICIA MARIA	SEVILLA	España	C. JUAN DE PADILLA, 8	XXX2898XX	No aplica	No aplica		192,73	352,94		545,67
	SALCEDO PERIS TERESA	CIUDAD REAL	España	C. OBISPO RAFAEL TORIJA, SN	XXX7115XX	No aplica	No aplica	1000,00				1000,00
	SALGADO SERRANO JAVIER	GIRONA	España	AV. FRANÇA, SN	XXX0876XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	SALGUERO AGUILAR RENATO DARIO	ALMERIA	España	PARAJE DE TORRECARDENAS, SN	XXX9277XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	SALINAS LASA MIREN BEGOÑE	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX7683XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	SALINAS RAMOS JUAN	CARTAGENA	España	C. MEZQUITA, SN - BJ PARAJE LOS ARCOS	XXX4093XX	No aplica	No aplica	150,41		823,53		973,94
	SALMERON ARIAS-CAMISON JOSE MARIA	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX1605XX	No aplica	No aplica			2864,72		2864,72
	SALVA PALOMEQUE PEDRO LUIS	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX6925XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n f i e t s a r i o i n o s l e ( P S )	SAMPEDRO YAÑEZ RAUL	MADRID	España	C. OÑA, 10	XXX4083XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	SAN JUAN DEL MORAL ALBERTO	ALCALA DE HENARES	España	CTRA. ALCALA A MECO, SN	XXX1755XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	SAN NARCISO IZQUIERDO GEMMA ISABEL	GIJON	España	C. DONATO ARGUELLES, 18 - 1 A	XXX6945XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	SANAHUJA MUÑOZ CLARA MARIA	MADRID	España	C. MARQUES DE AHUMADA, 11	XXX8381XX	No aplica	No aplica	180,00				180,00
	SANCHEZ ALONSO SERGIO	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX3507XX	No aplica	No aplica			3764,71		3764,71
	SANCHEZ ALVAREZ JUAN CARLOS	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, SN	XXX0425XX	No aplica	No aplica			1008,00		1008,00
	SANCHEZ BERNAL MARIA ANGELA	ZARAGOZA	España	PS. ISABEL LA CATOLICA, 1 - 3	XXX8802XX	No aplica	No aplica	199,00				199,00
	SANCHEZ CANOVAS MANUEL	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX3888XX	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	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s a r i o n o s a l e ( S P S )	SANCHEZ CAÑIZAL JORGE	LEON	España	C. ALTOS DE NAVA, SN	XXX1603XX	No aplica	No aplica	250,00		860,22		1110,22
	SANCHEZ CORTES CARLA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX0684XX	No aplica	No aplica	175,21				175,21
	SANCHEZ DE MATAS MECA MERCEDES	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX6768XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	SANCHEZ DIEZ DAVID	SAN LORENZO DE EL ESCORTIAL	España	CTRA. GUADARRAMA, KM 6'255 - 2	XXX3863XX	No aplica	No aplica	550,00				550,00
	SANCHEZ FERREIRO ANA VANESA	FUENTES NUEVAS	España	C. MEDICOS SIN FRONTERAS, 7	XXX2872XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	SANCHEZ GIL BELEN	ALCAZAR DE SAN JUAN	España	AV. CONSTITUCION, 3	XXX8296XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	SANCHEZ LEDESMA MARIA	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 BJ	XXX8590XX	No aplica	No aplica	225,00		823,53		1048,53

	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	SANCHEZ MACIAS CARMEN FRANCISCA	LOS PALACIOS Y VILLAFRANCA	España	CTRA. DEL MONTE, KM 4	XXX3719XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	SANCHEZ MARTINEZ FRANCISCA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX4640XX	No aplica	No aplica	360,00				360,00
	SANCHEZ MIÑANO CARLOS JAVIER	CARTAGENA	España	C. REAL, 8	XXX5185XX	No aplica	No aplica	330,00	381,82			711,82
	SANCHEZ MORA CAROLINA	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX2163XX	No aplica	No aplica	390,00		588,24		978,24
	SANCHEZ MORENO BEATRIZ	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX1913XX	No aplica	No aplica	766,53	198,18			964,71
	SANCHEZ PEREZ JOSE ANDRES	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX7056XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	SANCHEZ PEREZ MANUEL	SABADELL	España	C. SANT QUIRZE, 11 - 2 A	XXX6849XX	No aplica	No aplica	350,41				350,41
	SANCHEZ QUIROS JULIA	MADRID	España	C. PROFESOR MARTIN LAGOS, SN	XXX2721XX	No aplica	No aplica	242,00				242,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n f i e t a r i o n a s l e ( P S )	SANCHEZ ROMERO PALOMA	ALGECIRAS	España	PS. DE LA CONFERENCIA, SN - 2	XXX5388XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	SANCHEZ RUS SHEYLA SOFIA	MARTOS	España	PZA. FUENTE DE LA VILLA, SN - B3	XXX2995XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	SANCHEZ SANCHEZ BLANCA	CACERES	España	RDA. RONDA DE SAN FRANCISCO, SN	XXX6347XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	SANCHEZ TABERNERO ALVARO	ZAMORA	España	AV. REQUEJO, 35	XXX7658XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	SANCHEZ-DEHESA RINCON MARTA	TOLEDO	España	AV. IRLANDA, 21	XXX5963XX	No aplica	No aplica	214,88				214,88
	SANCHEZ-PASTOR GOMIS HELENA	SON FERRIOL	España	CTRA. MANACOR, KM 4	XXX9389XX	No aplica	No aplica	99,00				99,00
	SANDOVAL FERNANDEZ ELENA	LIENCRES	España	C. LAS MAZAS, 17	XXX0616XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	SANSEGUNDO SANCHEZ GUILLERMO	ZARAGOZA	España	AV. SAN GREGORIO, 30 - PLANTA 5	XXX6489XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	SANTANA GARCIA LUCIA INMACULADA	FUENTES NUEVAS	España	C. MEDICOS SIN FRONTERAS, 7	XXX3404XX	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	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n f i e t s a r i o n o s l e ( P S )	SANTANA SUAREZ MARIA ALEJANDRA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	España	AV. JUAN CARLOS I, 17	XXX6952XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	SANTIAGO BALSERA HUGO	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX7376XX	No aplica	No aplica	132,23				132,23
	SANZ FERNANDEZ MARIA ESTHER	TORREJON DE ARDOZ	España	AV. MADRID, 39	XXX8908XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	SANZ FRANCO MARIA MERCEDES	LOGROÑO	España	C. PIQUERAS, 98	XXX9177XX	No aplica	No aplica	459,00				459,00
	SARALEGUI RETA IÑAKI	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX0472XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	SAURA MONTIEL XAVIER	GRANOLLERS	España	PZA. PAU CASALS, SN - 3	XXX0782XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	SALVAGEOT BENERIA PAOLA MARIA	BARCELONA	España	C. MUNTANER, 314	XXX0271XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	SEGOVIA MALDONADO EMILIO JOSE	BARCELONA	España	C. JOSEP MARIA LLADO, 3	XXX8122XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n f i e t a s i r i o i n o s l e ( P S )	SEGURA FERNANDEZ-NOGUERAS MARIA VICTORIA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX4185XX	No aplica	No aplica	54,79				54,79
	SEGURA GONZALEZ MARIA CARMEN	MADRID	España	AV. VALLADOLID, 83	XXX5382XX	No aplica	No aplica			754,72		754,72
	SEGURA LUQUE JUAN CARLOS	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37	XXX0265XX	No aplica	No aplica	921,81	275,58			1197,39
	SELLART ALTISENT MAITE	LLEIDA	España	AV. ALCALDE ROVIRA ROURE, 44	XXX7697XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	SELVA VERA GABRIEL	FOIOS	España	AV. AUSIAS MARCH, SN - 2	XXX3219XX	No aplica	No aplica			1188,24		1188,24
	SENA RUIZ EVA MARIA	GRANADA	España	AV. DEL CONOCIMIENTO, 33	XXX4200XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	SERNA DIEZ IRATXE	BARAKALDO	España	PZA. DE CRUCES, 12	XXX8647XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	SERRA DUEÑAS LORENZO ANTONIO	BENIARBEIG	España	AV. DE VERGEL, 10	XXX5725XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s ( P S )	SERRANO BERMUDEZ GALA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV.GRAN VIA L'HOSPITALET,199-203	XXX6642XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	SERRANO FERNANDEZ MARINA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX8300XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	SERRANO GONZALEZ-PERAMATO TERESA	BADAJOS	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX7057XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	SERRANO PECOS VERONICA	BADAJOS	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX9146XX	No aplica	No aplica	253,00				253,00
	SERRANO RODRIGUEZ JOSE ANTONIO	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX6269XX	No aplica	No aplica		274,00			274,00
	SERRATOSA FERNANDEZ JOSE MARIA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX9050XX	No aplica	No aplica	500,00	324,00	8185,54		9009,54
	SERVIN LOPEZ EDGAR DANIEL	CORDOBA	España	C. ISLA LANZAROTE, SN	XXX4211XX	No aplica	No aplica	330,00	618,18			948,18
	SHAHEEN IHSAN AM	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX8019XX	No aplica	No aplica	268,60				268,60



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	SIERRA ALONSO CARLOS	VILANOVA I LA GELTRU	España	C. SANT JOSEP, 21 - 23	XXX1277XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	SIERRA SAN MIGUEL MARIA PILAR	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX3351XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	SIGUERO MUÑOZ JOSE LUIS	SEVILLA	España	AV. REPUBLICA ARGENTINA, 31	XXX4254XX	No aplica	No aplica		111,82			111,82
	SILVA CARDENAS DIANA CAROLINA	BILBAO	España	AV. MONTEVIDEO, 18	XXX6084XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	SILVEIRA RODRIGUEZ JOSE RAMON	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, SN	XXX9223XX	No aplica	No aplica			1100,00		1100,00
	SILVESTRE VICEDO VICTOR	VALENCIA	España	AV. DE GASPAR AGUILAR, 90	XXX0631XX	No aplica	No aplica	275,21				275,21
	SIMON ALONSO PATRICIA	A CORUÑA	España	PS. GENERAL SIR JOHN MOORE, SN	XXX8341XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	SINCHITULLO ROSALES AMANDA OLINDA	VALLADOLID	España	C. DIVINA PASTORA, 1 - BJ	XXX0145XX	No aplica	No aplica	382,50				382,50

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s ( P S )	SOBRINO DIAZ BEATRIZ	MALAGA	España	AV. CARLOS HAYA, SN	XXX2830XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	SOLANA FAJARDO JORGE	BADAJOS	España	C. DAMIAN TELLEZ LAFUENTE, SN	XXX5992XX	No aplica	No aplica			322,58		322,58
	SOLARI HERESMANN LUZ MARIA	MAJADAHONDA	España	C. MANUEL DE FALLA, 1	XXX8718XX	No aplica	No aplica	57,00				57,00
	SOLDADO RODRIGUEZ LUIS	JAEN	España	CTRA. BAILEN MOTRIL, SN	XXX3361XX	No aplica	No aplica	390,00	121,07			511,07
	SOLDEVILA BOIXADER LAURA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	C. DE LA FEIXA LLARGA, SN	XXX7708XX	No aplica	No aplica	309,00				309,00
	SOLER LOPEZ JORGE	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX8052XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	SOLER MACHIN JAVIER	HUESCA	España	AV. MARTINEZ DE VELASCO, 36 - 5	XXX1832XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	SOMOVILLA CABEZON MARIA	LOGROÑO	España	AV. VIANA, 1	XXX4579XX	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s a l e ( P S )	SOPENA BERT EUGENIA SONIA	TARRAGONA	España	C. JOAN PAU II, 2	XXX1464XX	No aplica	No aplica	760,33				760,33
	SORIA TRISTAN MIGUEL	GETAFE	España	CTRA. DE TOLEDO, KM 12'500	XXX5264XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	SORIANO VILADOMIU, ALEJANDRO	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX3479XX	No aplica	No aplica			3250,00		3250,00
	SORLI REDO MARIA LUISA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX0577XX	No aplica	No aplica	30,00		823,53		853,53
	SOSA FAJARDO PALOMA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	TRAV. DA CHOUPANA, SN	XXX4352XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	SOSA TEJADA ELIZABETH	MADRID	España	C. SINESIO DELGADO, 10	XXX7558XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	SOTO MARIZ DAVID	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX4175XX	No aplica	No aplica	57,00				57,00
	SOTO SIERRA MARINA	SEVILLA	España	AV. DOCTOR FEDRIANI, 3 - B3	XXX7943XX	No aplica	No aplica	206,61				206,61

SOTOMAYOR TORIBIO MAGDALENA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX8205XX	No aplica	No aplica	41,32	105,45			146,77
--------------------------------	---------	--------	-----------------------	-----------	-----------	-----------	-------	--------	--	--	--------

	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i e t s a i r o n a s l e ( P S )	STOICA BAZIL TIT LIVIU	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX7966XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	STRADA HERRERA GERMAN	MADRID	España	C. DEL PROFESOR MARTIN LAGOS, SN - B3	XXX3862XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	SUAREZ AMORIN GUILLERMO	LIENCRES	España	C. LAS MAZAS, 17	XXX5857XX	No aplica	No aplica	133,34				133,34
	SUAREZ GARCIA INES	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX6487XX	No aplica	No aplica	460,74				460,74
	SUAREZ PINILLA PAULA	SANTANDER	España	AV. VALDECILLA, 25	XXX5038XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	SUAREZ RAMIREZ NICOLAS	LUGO	España	C. ULISES ROMERO, 1	XXX6664XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	SUAREZ SANCHEZ MARIA LUISA	HUELVA	España	RDA. EXTERIOR NORTE, SN	XXX9500XX	No aplica	No aplica		395,45			395,45
	SUAREZ VARELA MARIA MILAGROS	VIGO	España	C. CLARA CAMPAMOR, 341	XXX8903XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>													
P S a r a n o n i f e t a l e ( S P S )	SUCH IRUSTA LAURA	PUERTO DE SAGUNTO	España	AV. RAMON Y CAJAL, SN	XXX0415XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94	
	SUGRANVES ERNEST GISELA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX5631XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00	
	TABOADA DIAZ OSCAR ALEJANDRO	A CORUÑA	España	C. FEDERICO TAPIA, 45 - 5 C	XXX6012XX	No aplica	No aplica			1088,24		1088,24	
	TALAYA ALARCON MARIA SOL	MADRID	España	C. DIEGO DE LEON, 62	XXX9880XX	No aplica	No aplica	150,41				150,41	
	TALLAFIGO MORENO FERNANDO LEOPOLDO	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX8949XX	No aplica	No aplica	81,00				81,00	
	TARAZONA JAIMES CLAUDIA PATRICIA	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX8653XX	No aplica	No aplica	200,00	200,00				400,00
	TARI FERRER LUCIA	ZARAGOZA	España	AV. SAN JUAN BOSCO, 15	XXX2299XX	No aplica	No aplica	743,80					743,80
	TASA VINYALS ELISABET	VIC	España	C. FRANCESC PLA EL VIGATA, 1	XXX7803XX	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	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S R a n f i e t s a i r o i n o s a l e ( s P S )	TAUS GARCIA ALVARO	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX6456XX	No aplica	No aplica	96,93				96,93
	TEJADA ORTIGOSA EVA MARIA	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX2552XX	No aplica	No aplica	125,62				125,62
	TEJERA PEREZ ROSA JUANA	SALAMANCA	España	PS. SAN VICENTE, 58 - 182 B3	XXX7051XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	TEJERO GARCIA MIGUEL	INCA	España	CTRA. VELLA DE LLUBI, SN	XXX0295XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	TELLEZ VAZQUEZ JESUS	BARCELONA	España	C. DE SANT QUINTI, 89	XXX2468XX	No aplica	No aplica			141,51		141,51
	TERCELAN ALVAREZ ESTEBAN	VILLAJYOYOSA	España	AV. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX8659XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29
	TERUEL GÓMEZ LAURA	EL EJIDO	España	CTRA. DE ALMERIMAR, SN	XXX7036XX	No aplica	No aplica	330,00	501,66			831,66
	TEVA GARCIA MARIA ISABEL	DON BENITO	España	AV. DEL PILAR, SN - 2	XXX6272XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s l e ( P S )	TEVAR ALFONSO ENRIQUE	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX9400XX	No aplica	No aplica			660,38		660,38
	TIESTOS CHAVARRIA MARIA TERESA	ZARAGOZA	España	AV. SAN GREGORIO, 30	XXX1570XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	TINOCO GARDON RAQUEL	SAN FERNANDO	España	C. JUAN SEBASTIAN ELCANO, 2	XXX6950XX	No aplica	No aplica	41,94				41,94
	TOLEDANO FERNANDEZ NICOLAS	FUENLABRADA	España	CAM. DEL MOLINO, 2	XXX6620XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	TOLEDO ARGANY MANUEL	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129	XXX1959XX	No aplica	No aplica		864,00	16524,18	1272,02	18660,20
	TOLEDO GARCIA CESAR RAFAEL	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX5833XX	No aplica	No aplica	330,00	820,09			1150,09
	TOLEDO ROMERO FRANCISCO	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX1565XX	No aplica	No aplica			2488,24		2488,24



	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e ( P S )	TOLOSA PEREZ MARIA TERESA	ALBACETE	España	TRAV. DE LA IGUALDAD, SN	XXX1569XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	TOMAS JIMENEZ CRISTINA	MURCIA	España	AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1 - 4	XXX2965XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	TOME GUERREIRO MARTA ISABEL	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX7475XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	TORCAL BAZ MARTA	VALDEPEÑAS	España	AV. ESTUDIANTES, SN	XXX9557XX	No aplica	No aplica	175,00		470,59		645,59
	TORDERA TORDERA VICENTE	XATIVA	España	CTRA. XATIVA-SILLA, KM 2	XXX0374XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	TOREZANO GONZALEZ LAURA	JEREZ DE LA FRONTERA	España	AV. REINA SOFIA, SN	XXX1082XX	No aplica	No aplica			470,59		470,59
	TORRADO MARTIN CARLOS	SEVILLA	España	AV. MANUEL SIUROT, SN	XXX1738XX	No aplica	No aplica	81,00				81,00
	TORRAS SANVICENS JOSEP	BARCELONA	España	C. SABINO ARANA, 1	XXX4115XX	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	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i e t s a i r o i n a s l e ( s P S )	TORRE SALABERRI IGNACIO	BILBAO	España	AL. DOCTOR AREILZA, 12 - 14	XXX2065XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	TORREGO ARTOLA NURIA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX5424XX	No aplica	No aplica	289,26		411,76		701,02
	TORREGROSA SUAU OSCAR	ELX	España	CAM. DE LA ALMAZARA, 11	XXX1438XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	TORRELLAS DARVAS BEATRIZ	TARRAGONA	España	C. DOCTOR MALLAFRE GUASCH, 4	XXX5240XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	TORRENS MELICH MARTA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX9446XX	No aplica	No aplica			3500,00		3500,00
	TORRENT SOLANS TERESA MARIA	GIRONA	España	AV. FRANÇA, SN	XXX6073XX	No aplica	No aplica	99,17				99,17
	TORRES GONZALEZ IRMA LISSET	VILLAJOVOSA	España	AV. ALCALDE JAUME BOTELLA MAYOR, 7	XXX8182XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	TORRES NIEVES NAIKE	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	CTRA. DEL ROSARIO, 145	XXX7535XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f e t s a r i o i n o s l e ( P S )	TORRES PEREA RAFAEL	LEGANES	España	AV. ORELLANA, SN	XXX1809XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	TORRES PEÑA JOSE LUIS	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX1323XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
	TORRES VIVES MARGARITA	PALMA DE MALLORCA	España	C. ANTONI VILLALONGA, 6	XXX0770XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	TORRIJOS PASTOR ANTONIO	CARLET	España	CAM. SAN BERNARDO, SN	XXX8649XX	No aplica	No aplica	400,00				400,00
	TOUZON LOPEZ DE ARMENTIA RUBEN	BILBAO	España	C. VIRGEN DE BEGOÑA, 32 - BJ PLANTA 2	XXX3830XX	No aplica	No aplica	809,34				809,34
	TRABSA BISKRI AMIRA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX9428XX	No aplica	No aplica		501,38	588,24		1089,62
	TRILLO MATA JOSE LUIS	VALENCIA	España	AV. BLASCO IBAÑEZ, 17 - PLANTA 8	XXX4892XX	No aplica	No aplica			1710,00		1710,00
	TRINIDAD MARTIN-ARROYO JOSE MANUEL	CADIZ	España	AV. ANA DE VIYA, 21	XXX6297XX	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	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r o n f i e t a r i o s l e ( P S )	TRUJILLO VILCHEZ RAFAEL	MALAGA	España	C. DE LA ERA, 6	XXX0380XX	No aplica	No aplica			705,88		705,88
	TUCA RODRIGUEZ ALBERTO	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX2754XX	No aplica	No aplica	500,00		3523,53		4023,53
	UGARTE CAIGNARD MARINA ISABEL DE LOURDES	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. JOSEP MOLINS, 29 - 41	XXX6428XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	URBAN ANTON BELEN	XATIVA	España	C. AUSIAS MARCH, SN	XXX9204XX	No aplica	No aplica	330,00	477,27			807,27
	URBINATI FACUNDO URIEL	MALAGA	España	PZA. HOSPITAL CIVIL, SN - BJ	XXX6065XX	No aplica	No aplica	24,79				24,79
	URIONAGUENA ONAINDIA IRATI	BASAURI	España	C. NAGUSIA, 27	XXX1744XX	No aplica	No aplica	371,90				371,90
	URRICELOQUI LARRAÑAGA JAVIER	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN - 3 B	XXX4211XX	No aplica	No aplica	82,65				82,65
	URRIES LOPEZ ANTONIO	ZARAGOZA	España	AV. ALCALDE GOMEZ LAGUNA, 82	XXX5786XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n f i t e s a r i o n a s l e ( P S )	UÑAC ORTIZ CARLOS	BADAJOS	España	AV. DE ELVAS, SN	XXX7804XX	No aplica	No aplica	438,95				438,95
	VALDES SANZ NURIA	ALCORCON	España	C. MAYOR, 19 - 3 B	XXX6769XX	No aplica	No aplica	250,00				250,00
	VALENTIN-PASTRANA AGUILAR MARIA MERCEDES	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX9059XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	VALERO PERENA MIREIA	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX8212XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	VALLE FRANCO CRISTINA	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX0027XX	No aplica	No aplica	148,76				148,76
	VALLES MARTINEZ JUAN MARIANO	CASTELLON DE LA PLANA	España	AV. DOCTOR CLARA, 19	XXX8535XX	No aplica	No aplica	200,00				200,00
	VALLS RICART GEMMA	LLEIDA	España	C. CAVALLERS, 3 - 1 PPAL	XXX0434XX	No aplica	No aplica	289,26	298,01	941,18		1528,45
	VALTUEÑA GARCIA MERCEDES	MIERES	España	C. MARTINEZ DE VEGA, 25	XXX0153XX	No aplica	No aplica	300,00	264,41			564,41

	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		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P r a n f i e t a r i o n a s l e ( P S )	VALVERDE BAREA MERCEDES	ANDUJAR	España	PZA. SANTO DOMINGO, SN	XXX3207XX	No aplica	No aplica	320,00	121,07	1100,00		1541,07
	VAQUERO GARRIDO MARIA	LOGROÑO	España	AV. VIANA, 1	XXX9093XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	VARELA CASAL PALOMA	MATARO	España	CTRA. CIRERA, 230	XXX9846XX	No aplica	No aplica	514,00				514,00
	VAZQUEZ GUTIERREZ FRANCISCO JOSE	ALMERIA	España	AV. FEDERICO GCIA LORCA, 47 - 3	XXX6009XX	No aplica	No aplica			1176,48		1176,48
	VAZQUEZ VAZQUEZ JUAN JOSE	MOSTOLES	España	C. NUEVA YORK, 16 - 2	XXX3350XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	VEGA JIMENEZ LUISA FERNANDA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. JOSE DE ACHOTEGUI, SN	XXX8759XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	VEIGA BARRIENTOS ANDREA CECILIA	MADRID	España	C. O'DONNELL, 55 - B3	XXX1842XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	VEIRAS LENS MARIA	A CORUÑA	España	C. DOCTOR CAMILO VEIRAS, 1	XXX9509XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f e r e n c i a s e ( P S )	VERA BARRIOS EDUARDO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	C. PORLIER, 91 - 1	XXX2549XX	No aplica	No aplica			537,63		537,63
	VERDUN AGUILAR JUAN ANTONIO	ALCAÑIZ	España	C. DOCTOR REPOLLES, 2	XXX0827XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	VERGEL ELEUTERIO RAFAEL	POZO ALEDO	España	PARAJE TORRE OCTAVIO, 54	XXX5083XX	No aplica	No aplica		592,91			592,91
	VERGES PUJOL RAQUEL	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX4965XX	No aplica	No aplica	181,82				181,82
	VIANA ALONSO ANTONIO	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID-EXTREMADURA, KM 114	XXX8738XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	VICENT FORES SILVIA	CORDOBA	España	AV. MENENDEZ PIDAL, SN	XXX7803XX	No aplica	No aplica		163,79			163,79
	VIDAL MARTINEZ VIRGINIA	ALCORCON	España	AV. LISBOA, SN	XXX4190XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	VIDAL PALMER LUIS ENRIQUE	BUENAVISTA DE ARRIBA	España	CTRA. DE LA CUMBRE, 28	XXX7008XX	No aplica	No aplica			537,63		537,63

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n i t a r i o s a l e ( P S )	VIEDMA MARTIN ANA SARA	HUELVA	España	C. PUNTA DE UMBRIA, 8	XXX5138XX	No aplica	No aplica	65,00				65,00
	VIELSA GORDILLO ISABEL MARIA	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX6496XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	VIETA PASCUAL EDUARD	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX4684XX	No aplica	No aplica			11030,00		11030,00
	VILAGRAN PUJOL EUGENIA	GIRONA	España	C. ALBEREDA, 3 - 2	XXX0667XX	No aplica	No aplica	363,64				363,64
	VILCHEZ ESPAÑOL FERNANDO	JAEN	España	CTRA. BAILEN MOTRIL, SN	XXX6756XX	No aplica	No aplica	275,00	121,07			396,07
	VILLA MUÑOZ PAULA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX9714XX	No aplica	No aplica	390,00				390,00
	VILLACIS STACEY FELIPE SEBASTIAN	MARTORELL	España	AV. COMTE DE LLOBREGAT, 117	XXX9581XX	No aplica	No aplica			941,18		941,18
	VILLANUEVA HABA VICENTE ENRIQUE	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL, 106	XXX3498XX	No aplica	No aplica	500,00	904,00	12900,00	952,97	15256,97



	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	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S a n i t a r i o s a l e ( P S )	VILLATORO ROLDAN ROSA MARIA	MARBELLA	España	CTRA. NACIONAL 340, KM 187	XXX3409XX	No aplica	No aplica	430,00		823,53		1253,53
	VILLENA MACIA EDGAR	ALBACETE	España	C. HERMANOS FALCO, 37 - 6	XXX7046XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	VISA SOLA RICARD	SABADELL	España	PARC TAULI, 1	XXX7896XX	No aplica	No aplica		104,55			104,55
	VISA TURMO LAURA	BARCELONA	España	PS. MARITIM BARCELONETA, 25 - 29	XXX5049XX	No aplica	No aplica			823,53		823,53
	VIVANCO MARIA VICTORIA	SANTA COLOMA DE GRAMENET	España	C. MAJOR, 49 - 53	XXX5290XX	No aplica	No aplica	225,00				225,00
	VIZCARRO JAIME MONTSERRAT	REUS	España	AV. DEL DOCTOR JOSEP LAPORTE, 2	XXX3301XX	No aplica	No aplica	80,00				80,00
	VIZUETE CALERO ANTONIO	TALAVERA DE LA REINA	España	CTRA. MADRID-EXTREMADURA, KM 114	XXX8653XX	No aplica	No aplica	516,53	341,77			858,30
	WAKFIE CORIEH ROSITA LUCIA	MADRID	España	AV. REYES CATOLICOS, 2	XXX6182XX	No aplica	No aplica	82,64				82,64

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos					Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
P S r a n o n i f i c a t i v o r i o n a s l e ( P S )	YARZA BARRIO RAMON	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN	XXX4161XX	No aplica	No aplica	413,22				413,22
	YAÑEZ ALARCON JAVIER IGNACIO	GIJON	España	C. DE LOS PRADOS, 395	XXX4528XX	No aplica	No aplica	123,97				123,97
	YAÑEZ BLASCO JESUS ALVARO	OSUNA	España	AV. CONSTITUCION, 2	XXX4199XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	YEBRA RUIZ ANA	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX1874XX	No aplica	No aplica	147,52				147,52
	YUSTE ARA JOSE RAMON	PAMPLONA/TRUÑA	España	AV. PIO XII, 36	XXX2070XX	No aplica	No aplica	229,75				229,75
	ZAFRA POVES MARTA	MURCIA	España	AV. MARQUES DE LOS VELEZ, SN	XXX9920XX	No aplica	No aplica	289,26				289,26
	ZALABARDO AGUILAR MANUEL	MALAGA	España	C. JIMENEZ FRAUD, SN	XXX1549XX	No aplica	No aplica	165,29				165,29
	ZAMORANO ALEIXANDRE MARGARITA	GUADALAJARA	España	C. DONANTES DE SANGRE, SN	XXX0436XX	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	
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
P S r o n f i e t s a r i o i n o s l e ( P S )	ZAVARSE FADUL FABIO VICENTE	MADRID	España	C. GENERAL ARRANDO, 17	XXX0929XX	No aplica	No aplica	70,00				70,00
	ZORRILLA MARTINEZ IÑAKI	VITORIA-GASTEIZ	España	C. OLAGUIBEL, 29	XXX9794XX	No aplica	No aplica			588,24		588,24
	ZOUINE LAKBIR CHAFIK	MURCIA	España	AV. INTENDENTE JORGE PALACIOS, 1	XXX5787XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ZURITA SANTAMARIA JORGE	MADRID	España	G.V. DEL ESTE, 80	XXX5552XX	No aplica	No aplica			3508,23		3508,23
	ÑACLE CHAPERÓ ANGEL	LA CAÑADA DE SAN URBANO	España	CTRA. EL MAMI, KM 1	XXX0026XX	No aplica	No aplica			352,94		352,94
<b>INFORMACIÓN NO INCLUIDA ARRIBA:</b> 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	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
O S r a n i t a r i a c i o n ( O S )	ABFYC	MADRID	España	C. AGUILON, 7 - LOCAL 7C POSTERIOR	XXX9460XX		780,00					780,00
	ACYLP	LEON	España	C. VILLA BENAVENTE, 5	XXX4720XX		1000,00					1000,00
	AEDC	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 105 - 2	XXX9922XX		5500,00					5500,00
	AGP	A CORUÑA	España	AV. SALVADOR DE MADARIAGA, 66 - 1	XXX2065XX		5000,00					5000,00
	ASEPP	BARCELONA	España	PZA. MAÑE I FLAQUER, 9	XXX8090XX		7069,00					7069,00
	ASOC. CONTROVERSIES EN PSIQUIATRA	BARCELONA	España	C. GRAN DE GRACIA, 1 - 1 2	XXX7072XX		3000,00					3000,00
	ASOC. PSISENDA	VITORIA-GASTEIZ	España	C. ALAVA, 43 - INT	XXX4976XX		4500,00					4500,00
	CLIN. IVI BILBAO	LEIOA	España	PS. LANDABARRI, 1 - PPAL	XXX3039XX		11000,00					11000,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
O S r a n i t a r i a z a i c a s i o n ( O S )	CLIN. IVI VALENCIA	VALENCIA	España	PZA. POLICIA LOCAL, 3	XXX6995XX		2479,34					2479,34
	COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE TENERIFE	SANTA CRUZ DE TENERIFE	España	AV. VEINTICINCO DE JULIO, 24	XXX6600XX		1500,00					1500,00
	COMPLEJO HOSP. UNIVERSITARIO A CORUÑA	A CORUÑA	España	C. LUGAR AS XUBIAS, 84 - BJ	XXX1100XX					3600,00		3600,00
	CONSORCIO HOSP. GENERAL UNIVERSITARIO VALENCIA	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2	XXX1665XX		2000,00					2000,00
	CTRO. MED. DYTO	BARCELONA	España	C. PADUA, 94 - BJ	XXX0242XX		2500,00					2500,00
	FEOR	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 105 - 1	XXX1991XX		1000,00					1000,00
	FEPSM	MADRID	España	C. ARTURO SORIA, 311 - 1 B	XXX9407XX		12500,00					12500,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
Organización (OS)	FIBAO	GRANADA	España	AV. DE LAS FUERZAS ARMADAS, 2	XXX3741XX	3000,00	5000,00					8000,00
	FIBHULP	MADRID	España	C. DE PEDRO RICO, 6	XXX7270XX				1500,00			1500,00
	FIHGVU	VALENCIA	España	AV. TRES CRUCES, 2 - 4	XXX7922XX		575,00					575,00
	FUCALMI	SALAMANCA	España	C. POLLO MARTIN, 33 - 2 A	XXX5703XX		1500,00					1500,00
	FUND. CLINIC PER A LA RECERCA BIOMEDICA	BARCELONA	España	C. ROSSELLO, 149 - 153 B1	XXX3196XX	5600,00	3000,00					8600,00
	FUND. IGTP	BADALONA	España	CAM. DE LES ESCOLES, SN - 1	XXX8054XX	6000,00						6000,00
	FUND. PARA LA INVESTIGACION E INNOVACION BIOMEDICA DEL HOSP. UNIVERSITARIO INFAN	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	España	PS. DE EUROPA, 34	XXX0986XX		2500,00					2500,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.													
O S r a n g a i n t a r i c a i s o n ( O S )	FUND. PRIVADA INST. RECERCA HSC I SP	BARCELONA	España	C. SAN ANTONI MARIA CLARET, 167 - 1 PAVELLO 16 SANT FREDERIC	XXX1369XX	1000,00	10399,53					11399,53	
	FUND. PRIVADA ULLS DEL MON	BARCELONA	España	C. DE TAMARIT, 144 - ENTLO 2 A	XXX6274XX	1200,00						1200,00	
	FUND. SEO	MADRID	España	C. ARCIPRESTE DE HITA, 14 - 1 DCHA	XXX3433XX			1500,00					1500,00
	FUNDACION FLS DE LUCHA CONTRA EL SIDA LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y LA PROMOCIO	BADALONA	España	CTRA. CANYET, SN	XXX1828XX		6553,00						6553,00
	HOSP. CENTRAL DE LA DEFENSA GOMEZ ULLA	MADRID	España	GLTA. DEL EJERCITO, SN	XXX3001XX			1500,00					1500,00
	HOSP. CLINIC I PROVINCIAL DE BARCELONA	BARCELONA	España	C. VILLARROEL, 170	XXX9146XX					7000,00			7000,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL	
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>													
O S r a g i n t i a z r i c a i s o n ( O S )	HOSP. CLINICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA	EL PALMAR (EL PALMAR)	España	CTRA. MADRID CARTAGENA, SN	XXX3388XX	14445,00						14445,00	
	HOSP. GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑON	MADRID	España	C. DOCTOR ESQUERDO, 46 COMPLEJO HOSP GREGORIO MARAÑON	XXX5500XX					4800,00		4800,00	
	HOSP. LA ARRUZAZAFA	CORDOBA	España	C. MARINO ALCALA GALIANO, 5	XXX7276XX			3100,00				3100,00	
	HOSP. UNIVERSITARI I POLITECNIC LA FE DE VALENCIA	VALENCIA	España	AV. FERNANDO ABRIL MARTORELL,106	XXX0675XX			3000,00			6200,00		9200,00
	HOSP. UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE	MADRID	España	AV. DE CORDOBA, SN COMPLEJO HOSP UNIV 12 DE OCTUBRE	XXX7701XX						5600,00		5600,00
	HOSP. UNIVERSITARIO FUNDACION ALCORCON	ALCORCON	España	C. BUDAPEST, 1	XXX9744XX			5000,00			1500,00		6500,00



	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL	
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento		
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>													
O S r g a n i z a c i o n ( e S S )	HOSP. UNIVERSITARIO LA PAZ	MADRID	España	PS. CASTELLANA, 261 COMPLEJO HOSP UNIV LA PAZ	XXX7700XX		3400,00			1500,00		4900,00	
	HOSP. UNIVERSITARIO RAMON Y CAJAL	MADRID	España	CTRA. COLMENAR VIEJO, KM 9'100	XXX7700XX		1000,00					1000,00	
	HOSP. UNIVERSITARIO VIRGEN DE LAS NIEVES GENERAL	GRANADA	España	AV. FUERZAS ARMADAS, 2 COMPLEJO HOSP UNIV DE GRANADA	XXX3741XX					4600,00		4600,00	
	HOSP. VALL D'HEBRON UNIVERSITARI	BARCELONA	España	PS. VALL D'HEBRON, 119 - 129 COMPLEJO HOSP VALL D'HEBRON	XXX5940XX					5600,00		5600,00	
	IDIBELL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	España	AV. GRAN VIA DE HOSPITALET, 199 - 203	XXX8633XX		14000,00						14000,00
	IERA	BADAJOS	España	C. JULIO C LINARES,19 - 21 BJ	XXX3283XX			1500,00					1500,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<p><b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
O r g a n i z a c i o n ( e O S )	POLICL. HM IMI TOLEDO	TOLEDO	España	AV. IRLANDA, 21	XXX2274XX		800,00					800,00
	SADE	LA ZUBIA	España	VIA VIA DEL TRAMVIA, 13	XXX4096XX		12000,00					12000,00
	SAEI	SEVILLA	España	AV. DE LA AERONAUTICA, 10 - 2	XXX6506XX		3500,00					3500,00
	SAO	ZARAGOZA	España	PS. DE RUISEÑORES, 2	XXX3383XX		500,00					500,00
	SARE	OVIEDO	España	PZA. AMERICA, 10	XXX2481XX		1000,00					1000,00
	SCMD	TOLEDO	España	C. CASTILLO SAN SERVANDO, 5N	XXX5261XX		900,00					900,00
	SEICV	VALENCIA	España	AV. DE LA PLATA, 34	XXX3673XX		4000,00					4000,00
	SEIMC	MADRID	España	C. DE AGUSTIN DE BETANCOURT, 13	XXX3870XX		22000,00					22000,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
O S r a n i t a r i a c i o n ( O S )	SEN	BARCELONA	España	VIA LAIETANA, 23 - ENTLO A D	XXX4195XX		84803,84					84803,84
	SEPD	MADRID	España	C. DE ERASO, 36 - 2 1	XXX2651XX		11600,00					11600,00
	SERV. RADIOTERAPIA	PAMPLONA/IRUÑA	España	C. IRUNLARREA, 3	XXX0000XX		300,00					300,00
	SIREV	VALENCIA	España	AV. DE LA PLATA, 34	XXX2030XX		500,00					500,00
	SOC. ESPAÑOLA EPILEPSIA	LAS ROZAS DE MADRID	España	C. CABO ORTEGAL, 30 - BJ	XXX5286XX	423,00	21000,00			1000,00		22423,00
	SOC. MURCIANA OFTALMOLOGIA	MADRID	España	C. ARCIPRESTE DE HITA, 14 - 1 DCHA 1	XXX9558XX		600,00					600,00
	SOG	SANTIAGO DE COMPOSTELA	España	C. DE SAN PEDRO DE MEZONZO, 39 - 1 1	XXX1641XX		1000,00					1000,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional	Dirección profesional	DNI / CIF XXX1234XX	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
O S r a g n a i n t i a z r a i c a i s o n ( e O s s	<b>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:</b> 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.											
	UNIDAD REPRODUCCION ASISTIDA	ALICANTE/ALACANT	España	AV. DENIA, 103 - 1	XXX3736XX		2000,00					

I  
D  
e  
s  
e  
a  
s  
r  
t  
i  
o  
g  
l  
a  
l  
c  
o  
i  
ó  
n  
y

PUBLICACIÓN AGREGADA

Transferencias de Valor relacionadas con Investigación y Desarrollo - Artículo 18.5

237263,72