

	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)						
<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 )	ABAD COLLADO SUSANA	SAN VICENTE DEL RASPEIG			XXX1788XX	No aplica	No aplica		494,11			494,11
	ABAD LAGUIA ROSA MARIA	TERUEL			XXX0572XX	No aplica	No aplica		117,51			117,51
	ABAD MOLINERO PURIFICACION	BAILLEN			XXX6789XX	No aplica	No aplica		331,48			331,48
	ABAD RODRIGUEZ RODRIGO	POLA DE SIERO			XXX1660XX	No aplica	No aplica		87,00	1000,00		1087,00
	ABAD SAZATORNIL MARIA REYES	ZARAGOZA			XXX0676XX	No aplica	No aplica		273,83			273,83
	ABADES PORCEL JOAN JOSEP	BARCELONA			XXX6705XX	No aplica	No aplica	601,45	493,76			1095,21
	ABADIAS GRANADO ISABEL	ZARAGOZA			XXX5853XX	No aplica	No aplica	357,22	240,16			597,38
	ABAJO BLANCO PATRICIA	COSLADA			XXX2898XX	No aplica	No aplica		583,24			583,24

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	ABAJO MARTIN NEUS	REUS			XXX6194XX	No aplica	No aplica		463,00			463,00
	ABAL ARCA JUAN ANTONIO	VILA DE CRUCES			XXX3211XX	No aplica	No aplica		285,60			285,60
	ABALIA CERDAN IZASKUN	SAN SEBASTIAN			XXX3783XX	No aplica	No aplica		517,00			517,00
	ABASCAL GONZALEZ MARIA CARMEN	MADRID			XXX6460XX	No aplica	No aplica	129,49	363,00			492,49
	ABDULKADIR KURDI GHASSAN	NOIA			XXX3796XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00
	ABEIJON PIÑEIRO CARLA	FERROL			XXX8564XX	No aplica	No aplica		310,00			310,00
	ABEL DIEGUEZ VICTOR	CEE			XXX2791XX	No aplica	No aplica		321,27			321,27
	ABELLANEDA FERNANDEZ CRISTINA	ALELLA			XXX0897XX	No aplica	No aplica		767,70			767,70
	ABI MOUSSA MAROUN	YECLA			XXX0678XX	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 (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones 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					(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	
(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (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 )	ABIZANDA GONZALEZ MERCEDES	BARCELONA			XXX6080XX	No aplica	No aplica			176,74		176,74
	ABOS PUEYO MARIA TANIA	MADRID			XXX6531XX	No aplica	No aplica	129,49		395,00		524,49
	ABREU MUÑOZ RUTH ALTAGRACIA	LUGO			XXX7228XX	No aplica	No aplica			218,00		218,00
	ABRIL BAQUERO GONZALO	ZARAGOZA			XXX0339XX	No aplica	No aplica	226,48				226,48
	ABU EL WAFA VACA YUSSEF	EL PUERTO DE SANTA MARIA			XXX0595XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ABUBAID HATIM MA	MOURENTE (SANTA MARIA)			XXX3305XX	No aplica	No aplica	159,74		180,00		339,74
	ABUIN RODRIGUEZ MANUEL	NARON			XXX3630XX	No aplica	No aplica			791,25		791,25
	ACEBO MARIÑAS ELVIRA	BARAKALDO			XXX2776XX	No aplica	No aplica			1102,10		1102,10
	ACEBRON SANCHEZ-FORTUN MARIA BEATRIZ	LLEIDA			XXX5473XX	No aplica	No aplica			475,65		475,65

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(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	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(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 ( P S )	ACEBRON SANCHEZ-HERRERA FERNANDO	MADRID			XXX0535XX	No aplica	No aplica		196,00	300,00		496,00
	ACEITUNO MADERA PEDRO	JAEN			XXX3892XX	No aplica	No aplica	64,17	160,42			224,59
	ACENA DIAGO MARIA PAZ	SAN VICENTE DEL RASPEIG			XXX8419XX	No aplica	No aplica		210,01			210,01
	ACEREDA RIDRUEJO ANA ISABEL	TORRECILLA EN CAMEROS			XXX0942XX	No aplica	No aplica		368,50			368,50
	ACEVEDO HERANZ PALOMA	BILBAO			XXX0098XX	No aplica	No aplica		208,21			208,21
	ACEVEDO PRADO ANTONIO	MONFORTE DE LEMOS (CASCO URBANO)			XXX9721XX	No aplica	No aplica		517,36			517,36
	ACEVEDO VAZQUEZ JOSE	GINES			XXX3290XX	No aplica	No aplica		667,84			667,84
	ACHA PEREZ FRANCISCO JAVIER	ZARAGOZA			XXX038XX	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 (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones 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)							
<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 )	ACIN GARCIA SANTIAGO	BARBASTRO			XXX5085XX	No aplica	No aplica		395,00			395,00
	ACOSTA CABELLO MARIA ELSA	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX8777XX	No aplica	No aplica	107,00				107,00
	ACOSTOAI FLOCOSU VALENTIN DOREL	MURCIA			XXX9374XX	No aplica	No aplica		1348,38			1348,38
	ACUÑA CARRAZANA ARBIS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX6008XX	No aplica	No aplica	107,00	354,80			461,80
	ADAN GIL FRANCISCO MANUEL	ALFARO			XXX3953XX	No aplica	No aplica		807,87			807,87
	ADANEZ ELORZA TERESA	URNIETA			XXX6195XX	No aplica	No aplica		398,44			398,44
	ADROHER VALLMAJOR JORDI	MAÇANET DE LA SELVA			XXX8266XX	No aplica	No aplica	246,50	429,20			675,70
	AFAN ALAMILLO MARIA PILAR	CARMONA			XXX0568XX	No aplica	No aplica		743,20			743,20

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s  ( P S )	AGRAMONTE BUCHO JUAN MANUEL	PALMA DE MALLORCA			XXX7894XX	No aplica	No aplica	479,24	782,50			1181,74
	AGREDA GARCIA JAVIER	MADRID			XXX7120XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	AGREDANO TORQUEMADA MARIA GRACIA	JAEN			XXX9760XX	No aplica	No aplica		144,00			144,00
	AGUADO BARROSO PABLO	MANZANARES			XXX9819XX	No aplica	No aplica		196,50			196,50
	AGUADO GIL LEYRE	PAMPLONA/IRUÑA			XXX4885XX	No aplica	No aplica		1023,61			1023,61
	AGUADO MEDERO ISABEL	MOGUER			XXX4854XX	No aplica	No aplica		1054,00			1054,00
	AGUADO TABERNE MARIA CRISTINA	CORDOBA			XXX8171XX	No aplica	No aplica	649,65	671,20			1320,85
	AGUANELL MARFIL MARIA VICTORIA	MARBELLA			XXX9672XX	No aplica	No aplica		556,69			556,69
	AGUAYO CARRERAS PAULA	GRANADA			XXX0100XX	No aplica	No aplica	32,09	240,63			272,72

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	AGUAYO ORTIZ RAFAEL SERGIO	MORA D'EBRE			XXX3296XX	No aplica	No aplica			399,55		399,55
	AGUAYO TRIANO MANUEL	RONDA			XXX9249XX	No aplica	No aplica			471,69		471,69
	AGUDO ESCAGUES MARIA VIRGINIA	VALENCIA			XXX4610XX	No aplica	No aplica			490,93		490,93
	AGUDO GARCIA AZAHARA	SON FERRIOL			XXX5061XX	No aplica	No aplica	272,80		62,41		335,21
	AGÜERA LEIVA NOEMI	TALAYUELA			XXX1517XX	No aplica	No aplica	165,00				165,00
	AGUERA MORALES EDUARDO	CORDOBA			XXX1646XX	No aplica	No aplica			196,00		196,00
	AGÜEROS FERNANDEZ MARIA JOSE	TORRELAVEGA			XXX2703XX	No aplica	No aplica			297,05		297,05
	AGUILA SOTO ANA PILAR	HUERCAL DE ALMERIA			XXX4897XX	No aplica	No aplica	395,17		440,18		835,35

	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 ( P S )	AGUILAR ARNAU MARIA TERESA	L'ALCORA			XXX1722XX	No aplica	No aplica		193,73			193,73
	AGUILAR BAILO MARIA EUGENTIA	ALCOBENDAS			XXX1029XX	No aplica	No aplica		171,90			171,90
	AGUILAR CALVO ANTONIO MANUEL	ZAFRA			XXX7120XX	No aplica	No aplica		654,00			654,00
	AGUILAR CORTES JESUS MARIA	ALAGON			XXX0227XX	No aplica	No aplica	601,45	471,04			1072,49
	AGUILAR GARCIA MARIA DOLORES	AGUILAR DE CAMPOO			XXX5616XX	No aplica	No aplica		48,00			48,00
	AGUILAR GISBERT LUIS	MADRID			XXX7789XX	No aplica	No aplica		1618,00			1618,00
	AGUILAR HERAS MARIA	PUERTO DE SAGUNTO			XXX0738XX	No aplica	No aplica		386,10			386,10
	AGUILAR HERNANDEZ RAFAEL	LOS NIETOS (LOS NIETOS)			XXX8823XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00



	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 ( P S )	AGUILAR LOPEZ ANA	LA LINEA DE LA CONCEPCION			XXX7861XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	AGUILAR MARTIN IGNACIO	EL EJIDO			XXX5974XX	No aplica	No aplica			250,00		250,00
	AGUILAR SANZ SOFIA	CORNELLA DE LLOBREGAT			XXX5875XX	No aplica	No aplica		485,80			485,80
	AGUILELLA LINARES CLARA	VALENCIA			XXX9158XX	No aplica	No aplica		540,94			540,94
	AGUILERA COLLADO CARLOS	BUITRAGO DE LOZOYA			XXX7636XX	No aplica	No aplica		488,50	400,00		888,50
	AGUILERA LUNA ANTONIA	CAMAS			XXX8405XX	No aplica	No aplica		338,00			338,00
	AGUILERA VARGAS MARIA JOSE	GUADIX			XXX9031XX	No aplica	No aplica		1113,29			1113,29
	AGUILO ROVIRA ANGEL	VINYOLS I ELS ARCS			XXX4541XX	No aplica	No aplica		723,97			723,97

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 a r i o s I e ( P S )	AGUIRRE CHAVARRIA CARLOS ALBERTO	TARRAGONA			XXX7603XX	No aplica	No aplica		279,17			279,17
	AGUIRRE FERNANDEZ CAROLINA	AZUQUECA DE HENARES			XXX0106XX	No aplica	No aplica	387,35	429,86			817,21
	AGUIRRE PARDILLOS MANUEL	SUECA			XXX0400XX	No aplica	No aplica		410,00			410,00
	AGULLO CUENCA MARIA EUGENIA	VALENCIA			XXX5320XX	No aplica	No aplica	601,45	752,37			1353,82
	AGULLO LOPEZ JOSE ALFREDO	BENIDORM			XXX9578XX	No aplica	No aplica		494,11			494,11
	AGUT BUSQUET EUGENIA	SABADELL			XXX4027XX	No aplica	No aplica	53,25				53,25
	AKAITURRI BENGOTXEA GEMMA	GERNIKA-LUMO			XXX6698XX	No aplica	No aplica		417,95			417,95
	ALABAT TEIXIDO ANDRES	LES BORGES BLANQUES			XXX5434XX	No aplica	No aplica		159,25			159,25
	ALADRO BENITO YOLANDA	GETAFE			XXX1229XX	No aplica	No aplica			1020,00		1020,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	ALAMEDA DIAZ JOSE ALBERTO	ARROYO DE LA MIEL			XXX2469XX	No aplica	No aplica	395,17	146,30			541,47
	ALAMO LOPEZ PILAR	CANALS			XXX7883XX	No aplica	No aplica		283,96			283,96
	ALARCON SOLDEVILLA FERNANDO	SEVILLA			XXX5530XX	No aplica	No aplica	213,90	428,38			642,28
	ALBA GUIJARRO MARIA PILAR	CADIZ			XXX9465XX	No aplica	No aplica		536,20			536,20
	ALBA MARTIN DAVID	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX4229XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ALBA SANCHEZ MARIA MAR	ILLESCAS			XXX2005XX	No aplica	No aplica		599,01			599,01
	ALBADALEJO MARTOS RAFAEL	MALAGA			XXX3357XX	No aplica	No aplica	355,06	70,04			425,10
	ALBALA RODRIGUEZ MARIA ELVIRA	MANCHA REAL			XXX4737XX	No aplica	No aplica		459,51			459,51

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 e t a r i o s a l e ( P S )	ALBALADEJO PARDO JOSE MARIA	SAN PEDRO DEL PINATAR			XXX6601XX	No aplica	No aplica		490,00			490,00
	ALBAÑIL RIOS JOSEP FRANCESC	TERRASSA			XXX3749XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	ALBARRAN ROMAN MARIA	DON BENITO			XXX1426XX	No aplica	No aplica	161,00	315,00			476,00
	ALBELLA AMIGO ALFONSO MAGIN	VILA-REAL/VILLARREAL			XXX2740XX	No aplica	No aplica	782,00				782,00
	ALBERDI GONZALEZ FRANCISCO JAVIER	LA ARA			XXX7894XX	No aplica	No aplica		631,20			631,20
	ALBERICH CONESA ANA	PALAMOS			XXX8618XX	No aplica	No aplica		210,55			210,55
	ALBERT FABREGAS LARA	BARCELONA			XXX7068XX	No aplica	No aplica	509,00				509,00
	ALBERTI MASALLERAS NURIA	TORDERA			XXX1433XX	No aplica	No aplica	642,00	95,60			737,60

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	ALBEZA MIRALLES IGNACIO	ELDA			XXX3600XX	No aplica	No aplica		1019,10			1019,10
	ALBIZURI BUSTO AINHOA	ELORRIO			XXX8972XX	No aplica	No aplica	85,56				85,56
	ALCAIDE DOMINGO JOSE VICENTE	VALENCIA			XXX3198XX	No aplica	No aplica		660,00			660,00
	ALCALA MORILLAS LEOCADIO	VILLAJYOYOSA			XXX8695XX	No aplica	No aplica	140,00				140,00
	ALCALA RUEDA MARIA ADELA	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX0115XX	No aplica	No aplica		456,01			456,01
	ALCALA-SANTAELLA CASANOVA CARLOS	VALENCIA			XXX4299XX	No aplica	No aplica		257,00			257,00
	ALCALDE ALONSO MARIA MERCEDES	ALMERIA			XXX4253XX	No aplica	No aplica	64,17	240,64			304,81
	ALCAMI JAUNZARAS MARIA DESAMPARADOS	MADRID			XXX3192XX	No aplica	No aplica	485,08	632,00			1117,08
	ALCANTARA LUNA SARA	HUELVA			XXX1152XX	No aplica	No aplica	395,90	924,80			1320,70

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	ALCANTARA REIFS CARMEN MARIA	CORDOBA			XXX9353XX	No aplica	No aplica		889,20			889,20
	ALCAZAR MARTINEZ MARIA VICTORIA	MALAGA			XXX8391XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ALCAZAR FERNANDEZ MARIA ISABEL	EL PALMAR (EL PALMAR)			XXX5671XX	No aplica	No aplica		304,40			304,40
	ALCAZAR MARTINEZ MARIA JOSE MERCEDES	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX2736XX	No aplica	No aplica	357,00	931,86			1288,86
	ALCOBA GARCIA MARIA PILAR	MADRID			XXX5452XX	No aplica	No aplica		450,37			450,37
	ALCOLEA GARCIA ROSA MARIA	BARCELONA			XXX3565XX	No aplica	No aplica		575,41			575,41
	ALCUBIERRE CURA JOSE FRANCISCO	BERBEGAL			XXX6283XX	No aplica	No aplica		159,25			159,25
	ALDANA NACHER GONZALO	BURRIANA			XXX6127XX	No aplica	No aplica	601,45	756,60			1358,05
	ALDEA MANRIQUE BEATRIZ	ZARAGOZA			XXX3188XX	No aplica	No aplica		40,38			40,38

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(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	
<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 o s ( P S )	ALEDO PERALTA JUAN	MOLINO DE MARFAGONES			XXX2903XX	No aplica	No aplica		393,00			393,00
	ALEGRE FERNANDEZ MARTA	BARCELONA			XXX7822XX	No aplica	No aplica		825,10			825,10
	ALEGRE SANCHEZ ADRIAN	MADRID			XXX9654XX	No aplica	No aplica		718,75			718,75
	ALEGRET CRESPI SANTIAGO	PALMA DE MALLORCA			XXX9864XX	No aplica	No aplica		276,91			276,91
	ALEGRIA BARRERO EDUARDO	TORREJON DE ARDOZ			XXX8928XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	ALEGRIA NICOLAS JOSE LUIS	CIUDAD RODRIGO			XXX1875XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	ALEMANY BELTRAN ROSANA	DENIA			XXX8870XX	No aplica	No aplica		148,45			148,45
	ALFAGEME ROLDAN FERNANDO	MAJADAHONDA			XXX3621XX	No aplica	No aplica	670,00	767,70			1437,70
	ALFAMBRA VICENTE MARIA ELENA	BILBAO			XXX7369XX	No aplica	No aplica		463,30			463,30

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 a l e ( P S )	ALFARO GOMEZ MARIA ROSARIO	CADIZ			XXX1324XX	No aplica	No aplica		902,00			902,00
	ALFARO GONZALEZ JUAN VICENTE	MURCIA			XXX5737XX	No aplica	No aplica		332,95			332,95
	ALFARO GRECIAWO RAQUEL	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX2231XX	No aplica	No aplica		697,00			697,00
	ALFARO RUBIO ALBERTO	MANISES			XXX0778XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	ALGADO MARTINEZ HONORATO	BENIDORM			XXX8572XX	No aplica	No aplica		459,20			459,20
	ALGUACIL MARTINEZ PURIFICACION	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX5928XX	No aplica	No aplica		749,00			749,00
	ALGUACIL MUÑOZ ANA MARIA	TOLEDO			XXX9276XX	No aplica	No aplica		75,00			75,00
	ALHAMMI SADDEN GASSAN	BADALONA			XXX6210XX	No aplica	No aplica		1082,28			1082,28



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	ALIAGA ESTELLES VICENTE PEDRO	VALENCIA			XXX2436XX	No aplica	No aplica	652,70				652,70
	ALIAGA GONZALEZ CARMELO ETITIER	CASSETAS			XXX5498XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	ALIBALIC AJLA	TARRAGONA			XXX8422XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ALIQUE GARCIA SERGIO	FUENLABRADA			XXX2503XX	No aplica	No aplica	215,00				215,00
	ALLENDE GARCIA ANDREA	VALENCIA			XXX5265XX	No aplica	No aplica		1351,60			1351,60
	ALLO MIGUEL GONZALO	MADRID			XXX0728XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	ALMAZAN FERNANDEZ FRANCISCO MANUEL	BAZA			XXX2449XX	No aplica	No aplica	64,17	160,42			224,59
	ALMEIDA MARTIN PABLO JULIO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX0865XX	No aplica	No aplica		575,20			575,20

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 s I e s ( P S )	ALMEIDA PEREZ NESTOR JOSE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX2090XX	No aplica	No aplica	107,00	249,80			356,80
	ALMENARA ROMAN MIGUEL ANGEL	GUILLENA			XXX9804XX	No aplica	No aplica		1029,96			1029,96
	ALMODOVAR REAL ANA MARIA	GRANADA			XXX0304XX	No aplica	No aplica	577,55				577,55
	ALMONTE FERNANDEZ HAROLD EMMANUEL	GRANADA			XXX6887XX	No aplica	No aplica		711,00			711,00
	ALONSO ALFAYATE BEGOÑA	CASTRO URDIALES			XXX1181XX	No aplica	No aplica	601,45	502,89			1104,34
	ALONSO ALIAGA JESUS	CERVERA			XXX5586XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	ALONSO ALONSO TERESA	LEON			XXX5522XX	No aplica	No aplica	372,75	492,70			865,45
	ALONSO ALVAREZ MARIA LUISA	AVILES			XXX2039XX	No aplica	No aplica		220,00			220,00
	ALONSO ALVAREZ MARIA PILAR	VERIN			XXX4446XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	ALONSO BRAVO LUCIA	BADAJOS			XXX7299XX	No aplica	No aplica	161,00				161,00
	ALONSO CASTRO LETICIA	MADRID			XXX7536XX	No aplica	No aplica		305,00			305,00
	ALONSO CENTELLES MERCEDES	PUERTO DE SAGUNTO			XXX9233XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00
	ALONSO COSCOJUELA MARINA	LOGROÑO			XXX4465XX	No aplica	No aplica	321,00				321,00
	ALONSO DURA CARMEN	LLIRIA			XXX5348XX	No aplica	No aplica	479,24				479,24
	ALONSO FERNANDEZ MARGARITA	OVIEDO			XXX8478XX	No aplica	No aplica	607,06	74,84			681,90
	ALONSO GARCIA SOLEDAD ROSARIO	MADRID			XXX5803XX	No aplica	No aplica	236,00				236,00
	ALONSO GONZALEZ VICENTE	BADAJOS			XXX9844XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00
	ALONSO GUTIERREZ JOSUNE	BILBAO			XXX2218XX	No aplica	No aplica		463,30			463,30

	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 )	ALONSO JEREZ JUAN LUIS	TEJINA			XXX2269XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	ALONSO MARTINEZ FERNANDO	AVILES			XXX1290XX	No aplica	No aplica		794,25			794,25
	ALONSO MORENO FRANCISCO JAVIER	TOLEDO			XXX7707XX	No aplica	No aplica	348,00				348,00
	ALONSO MOUGAN EDUARDO	CALO (SAN XOAN)			XXX3528XX	No aplica	No aplica		218,00			218,00
	ALONSO PACHECO MARIA LUISA	MADRID			XXX9097XX	No aplica	No aplica		238,00			238,00
	ALONSO PACHO ALBA	MADRID			XXX3282XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	ALONSO PARDO JOSE-MARIA	POZO ALEDO			XXX3579XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	ALONSO PESCOZO RAQUEL	PUERTO DE LA CRUZ			XXX7777XX	No aplica	No aplica		715,00			715,00
	ALONSO RAMIREZ JAVIER	ARRECIFE			XXX1156XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	ALONSO REDONDO MARIA ASUNCION	MADRID			XXX7967XX	No aplica	No aplica		154,70			154,70
	ALONSO RENERO SERAFIN	SUANCES			XXX2317XX	No aplica	No aplica		292,97			292,97
	ALONSO REYES BEATRIZ	PALMA DE MALLORCA			XXX6535XX	No aplica	No aplica		680,00			680,00
	ALONSO TORRES ANA MARIA	MALAGA			XXX6532XX	No aplica	No aplica		196,00	488,75		684,75
	ALONSO VELASCO ALEJANDRO JOSE	A CORUÑA			XXX3564XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	ALONSO VILLAGRA CARMEN	NAVALCARNERO			XXX0651XX	No aplica	No aplica		440,00			440,00
	ALONZO MESIAS CHRISTIE JESSICA	SAN SEBASTIAN			XXX6848XX	No aplica	No aplica		267,29			267,29
	ALSINA GIBERT MERCEDES	BARCELONA			XXX3346XX	No aplica	No aplica		1339,47			1339,47

	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 s ( P S )	ALTARES ARRIOLA NIEVES	ALCALA DE HENARES			XXX7474XX	No aplica	No aplica	129,49	363,00			492,49
	ALVARADO MONTESDOCCA CARLOS ENRIQUE	SANT BOI DE LLOBREGAT			XXX4686XX	No aplica	No aplica		375,00			375,00
	ALVARADO PANESSO MARTHA LIGIA	BARCELONA			XXX1352XX	No aplica	No aplica		353,45			353,45
	ALVAREZ ABELLA ALBA	MIRA-SOL			XXX7891XX	No aplica	No aplica	539,33				539,33
	ALVAREZ AGUDELO CARLOS ENRIQUE	DENIA			XXX9024XX	No aplica	No aplica		777,56			777,56
	ALVAREZ ALVAREZ PEDRO LUIS	VALLADOLID			XXX9021XX	No aplica	No aplica			782,00		782,00
	ALVAREZ ARRIERO JESUS JOAQUIN	LAGARTERA			XXX3896XX	No aplica	No aplica		229,25			229,25
	ALVAREZ BANDRES NATALIA	LOGROÑO			XXX0116XX	No aplica	No aplica		189,90			189,90

	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 )	ALVAREZ BAÑOS MARIA PILAR	BURGOS			XXX4967XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	ALVAREZ CABO JOSE MIGUEL	CASTROPOL			XXX3047XX	No aplica	No aplica		650,25			650,25
	ALVAREZ CAMBRONERO SONIA	ARGANDA DEL REY			XXX1503XX	No aplica	No aplica		278,23			278,23
	ALVAREZ CHAOS MANUEL	SOBER (CASCO URBANO)			XXX5149XX	No aplica	No aplica		845,69			845,69
	ALVAREZ CUESTA CESAR COSME	OVIEDO			XXX7706XX	No aplica	No aplica		767,70			767,70
	ALVAREZ DOMINGUEZ JAVIER	ALBURQUERQUE			XXX5757XX	No aplica	No aplica		652,00			652,00
	ALVAREZ FERNANDEZ JULIO	BOIMORTO			XXX5461XX	No aplica	No aplica		718,18			718,18
	ALVAREZ FERNANDEZ MANUEL	CORNELLA DE LLOBREGAT			XXX1605XX	No aplica	No aplica		708,90			708,90

	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><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 f e t a r i o s I e s ( P S )	ALVAREZ FONSECA SARA	POLA DE SIERO			XXX7322XX	No aplica	No aplica			743,28		743,28
	ALVAREZ GARCIA MARIA ENCARNACION	MIERES			XXX6195XX	No aplica	No aplica	430,00		305,00		735,00
	ALVAREZ GARCIA PERE	VILADECANS			XXX9841XX	No aplica	No aplica			502,76		502,76
	ALVAREZ GOMEZ MARIA PILAR	MEDINA DEL CAMPO			XXX2561XX	No aplica	No aplica			556,05		556,05
	ALVAREZ GONZALEZ ANDRES	CACERES			XXX2732XX	No aplica	No aplica			286,00		286,00
	ALVAREZ GONZALEZ SUSANA	MUXIA			XXX4680XX	No aplica	No aplica			321,27		321,27
	ALVAREZ HERNANDEZ MARINA	BURELA			XXX3284XX	No aplica	No aplica			835,16		835,16
	ALVAREZ HERNANDEZ-CAÑIZARES CRISTINA	MADRID			XXX8900XX	No aplica	No aplica	129,49		461,00		590,49
	ALVAREZ LOPEZ MARIA SUSANA	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX6983XX	No aplica	No aplica	160,49				160,49



	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)						
<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 )	ALVAREZ MAESTRO MARIO EDUARDO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX2655XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	ALVAREZ MARFANY MIQUEL	ESCALDES-ENGORDANY			XXXXX71XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	ALVAREZ MARIÑO REGINA	MADRID			XXX1749XX	No aplica	No aplica		96,00			96,00
	ALVAREZ MARTINEZ MARIA TERESA	AVILES			XXX2756XX	No aplica	No aplica		337,83			337,83
	ALVAREZ MESURO SONIA	MADRID			XXX9403XX	No aplica	No aplica		1191,64			1191,64
	ALVAREZ OLLERO ANNA	MATARO			XXX6917XX	No aplica	No aplica		942,10			942,10
	ALVAREZ PEREZ MARCOS	JARRIO			XXX4347XX	No aplica	No aplica	1150,00	220,00			1370,00
	ALVAREZ PULGARIN MARIA DOLORES	GIBRALEON			XXX4797XX	No aplica	No aplica		235,00			235,00
	ALVAREZ RIAL VICENTE JAVIER	PORTONOVO			XXX3491XX	No aplica	No aplica		638,13			638,13

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 i t a r i o s ( P S )	ALVAREZ RIONDA ANA	GIJON			XXX2650XX	No aplica	No aplica		87,00			87,00
	ALVAREZ SALAFRANCA MARCIAL	ZARAGOZA			XXX0805XX	No aplica	No aplica		321,90			321,90
	ALVAREZ SANCHEZ JOSE IGNACIO	GIJON			XXX1128XX	No aplica	No aplica	430,00	739,21			1169,21
	ALVAREZ SANCHEZ MARIA JOSE	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX9497XX	No aplica	No aplica		382,36			382,36
	ALVAREZ SANCHEZ MARTA	TOLEDO			XXX8795XX	No aplica	No aplica	579,89				579,89
	ALVAREZ SUERO JESUS	OSUNA			XXX2079XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ALVAREZ-CEDRON MARTIN ANTONIO MARIA	SAN PEDRO DEL ARROYO			XXX9967XX	No aplica	No aplica		152,60			152,60
	ALVARGONZALEZ ARRANCUDIAGA MARIA	MADRID			XXX6534XX	No aplica	No aplica	269,00				269,00
	ALVARO GRANDE EPIFANIO	BILBAO			XXX7897XX	No aplica	No aplica		270,46			270,46

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 s I e s ( P S )	ALVARO MESEGUER FRANCISCO	VIGO			XXX8592XX	No aplica	No aplica		850,00			850,00
	ALVARO SANCHEZ MIGUEL ANGEL	MADRID			XXX9047XX	No aplica	No aplica		187,47			187,47
	AMADOR BARCIELA LUIS	VIGO			XXX0204XX	No aplica	No aplica	1150,00	444,00			1594,00
	AMANTEGUI OCHOTORENA MARIA ELENA	PUERTO DE LA CRUZ			XXX3886XX	No aplica	No aplica		225,72			225,72
	AMAT SANTOS IGNACIO JESUS	VALLADOLID			XXX7853XX	No aplica	No aplica			650,00		650,00
	AMATE GARRIDO ANA MARIA	CEUTA			XXX3933XX	No aplica	No aplica		521,71			521,71
	AMEZAGA EPALZA IZASKUN	BILBAO			XXX4706XX	No aplica	No aplica		510,17			510,17
	AMIANO GIRALDO VICTOR MANUEL	PLAYA DE LAS AMERICAS			XXX3505XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	AMIGO DOBAÑO MARIA CARMEN	PONTEAREAS			XXX5776XX	No aplica	No aplica		253,47			253,47

	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 )	AMIGO GONZALEZ DANIEL	PILAR DE LA HORADADA			XXX9290XX	No aplica	No aplica		649,40			649,40
	AMON SESMERO JOSE HERIBERTO	VALLADOLID			XXX1873XX	No aplica	No aplica		485,00			485,00
	AMORIN CALZADA MARIA JOSE	ZARAGOZA			XXX3578XX	No aplica	No aplica		288,21			288,21
	AMORRICH CAMPOS MARIA VICTORIA	CORDOBA			XXX5867XX	No aplica	No aplica	64,17	80,21			144,38
	ANADON SENAC MARIA PILAR	PAMPLONA/IRUÑA			XXX9120XX	No aplica	No aplica		269,95			269,95
	ANAVIN FERNANDEZ SERGIO	VIGO			XXX0786XX	No aplica	No aplica		109,00			109,00
	ANAYA CASBAS MARIA TERESA	ZARAGOZA			XXX2980XX	No aplica	No aplica	483,96				483,96
	ANDAMOYO CASTAÑEDA ALBERTO	MALAGA			XXX7148XX	No aplica	No aplica	97,01	110,83			207,84

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 a r i o s a I e ( P S )	ANDERSON VILDOSOLA JAMES CHRISTOPHER	SAN SEBASTIAN			XXX6364XX	No aplica	No aplica	481,28				481,28
	ANDRADE ANDRADE IRENE	ALMERIA			XXX4187XX	No aplica	No aplica		796,41			796,41
	ANDRADE BARAHONA MARIO MIGUEL	BLANES			XXX8697XX	No aplica	No aplica	372,75				372,75
	ANDRADE PIÑA ARIADNA HELENA	LUGO			XXX4497XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	ANDRADES VIDAL MARIA ROCIO	VILLAMARTIN			XXX0442XX	No aplica	No aplica	194,21				194,21
	ANDRES MARCOS ANDRES TOMAS	MADRID			XXX8865XX	No aplica	No aplica		296,00			296,00
	ANDRES NILSSON CRISTINA	ZARAGOZA			XXX5603XX	No aplica	No aplica	652,41				652,41
	ANDRES NOVALES JAVIER	BARAKALDO			XXX4022XX	No aplica	No aplica	213,90	535,00			748,90
	ANDRES RAMOS IRENE	SALAMANCA			XXX5176XX	No aplica	No aplica	213,90				213,90

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	ANDRES TUÑÓN SONIA MARIA	BURGOS			XXX6032XX	No aplica	No aplica		204,92			204,92
	ANDRES VENGUT PEDRO JUAN	PEDEGUEUR			XXX9367XX	No aplica	No aplica		508,00			508,00
	ANDREU ALCOVER ROSA MARIA	SABADELL			XXX8655XX	No aplica	No aplica	568,00				568,00
	ANDREU GARCIA ANGEL	MURCIA			XXX4274XX	No aplica	No aplica		268,00			268,00
	ANDREU HERNANDEZ RAFAEL MIGUEL	AGUILAS			XXX7887XX	No aplica	No aplica		490,00			490,00
	ANDREU LLEDO MARIA AIDA	VALENCIA			XXX1249XX	No aplica	No aplica	637,00				637,00
	ANDREU REINON MARIA ENCARNACION	YECLA			XXX1705XX	No aplica	No aplica		431,45			431,45
	ANDUJAR MORALES MARIA JOSE	VILLANUEVA DE LOS INFANTES			XXX5185XX	No aplica	No aplica		201,00			201,00
	ANERI MAS VICENTE	MALAGA			XXX4325XX	No aplica	No aplica	97,01	172,00			269,01

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(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	
<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 )	ANGEL BALDO JOAN	LLEIDA			XXX5531XX	No aplica	No aplica	323,60	347,55			671,15
	ANGERRI FEU ORIOL	BARCELONA			XXX4897XX	No aplica	No aplica		1085,63			1085,63
	ANGULO MARTINEZ LARA	MADRID			XXX9766XX	No aplica	No aplica		784,70			784,70
	ANIZ MONTES ELFIDIA	ALICANTE/ALACANT			XXX6161XX	No aplica	No aplica	647,19	444,42			1091,61
	ANORO MURCIANO EVA	VALLS			XXX9479XX	No aplica	No aplica		102,20			102,20
	ANTELO GALLEGO ENCARNACION	CIJUELA			XXX9068XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	ANTELO POSE ANA MARIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX6076XX	No aplica	No aplica		61,88			61,88
	ANTEQUERA PORCO JUAN CARLOS	SANTA PERPETUA DE MOGODA			XXX8441XX	No aplica	No aplica		369,97			369,97
	ANTIÑOLO CHINCHILLA AMPARO	POZO ALCON			XXX4159XX	No aplica	No aplica		173,50			173,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	ANTOLI FLORES NORBERTO	FONANAR DELS ALFORINS			XXX3713XX	No aplica	No aplica	690,99				690,99
	ANTOLIN NOVOA MARIA DOLORES	OURENSE			XXX0972XX	No aplica	No aplica		776,00			776,00
	ANTON ANDRES MARIA JESUS	VALLADOLID			XXX1697XX	No aplica	No aplica		58,20			58,20
	ANTON HUGUET BERTA	MADRID			XXX9949XX	No aplica	No aplica		174,40			174,40
	ANTON LLOREDA GLORIA	LES FRANQUESES DEL VALLES			XXX4346XX	No aplica	No aplica		246,25			246,25
	ANTON PEINADO MARIA AMPARO	BURRIANA			XXX0218XX	No aplica	No aplica		193,73			193,73
	ANTONI BERDEJO ANA MARIA	FOTOS			XXX9254XX	No aplica	No aplica	765,00				765,00
	ANTORAL ARRIBAS MARIA TERESA	GUADALAJARA			XXX0452XX	No aplica	No aplica	232,01				232,01



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	ANTUÑA SCHUTZE PAULA	SOTRONDIO			XXX1325XX	No aplica	No aplica		265,00			265,00
	ANTUÑANO LOPEZ MARIA LUISA	SAN SEBASTIAN			XXX2440XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	APARCIO ESPAÑOL MARIA GLORIA	BARCELONA			XXX9311XX	No aplica	No aplica	428,00				428,00
	APARCIO GARCIA FRANCISCO	LLEIDA			XXX9594XX	No aplica	No aplica	740,64				740,64
	AQUINO ESPINOLA SALMI ALELI	FIGUERES			XXX3963XX	No aplica	No aplica	562,00	288,00			850,00
	ARA MARTIN MARIANO	ZARAGOZA			XXX3516XX	No aplica	No aplica				40,38	40,38
	ARA PEREZ MARIA ARACELI	SANTA COLOMA DE GRAMENET			XXX2959XX	No aplica	No aplica		304,55			304,55
	ARAGO FARIÑES LEONOR	ONDA			XXX3229XX	No aplica	No aplica		260,06			260,06

	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 r i o s l e ( P S )	ARAGON CABEZA MARIA JOSE	VALLADOLID			XXX4098XX	No aplica	No aplica	310,16	252,60			562,76
	ARAGON CHAMIZO JUAN	MADRID			XXX9887XX	No aplica	No aplica	782,00				782,00
	ARAGON MARTINEZ ANGELES	ESPINARDO			XXX6966XX	No aplica	No aplica		505,00			505,00
	ARAGON MERINO AMALIA MARIA	CACERES			XXX8853XX	No aplica	No aplica	452,63				452,63
	ARAGON ZUAZA JUAN JOSE	PUERTO REAL			XXX1038XX	No aplica	No aplica		1065,00			1065,00
	ARAGONES POLO ESTRELLA	TERRER			XXX0543XX	No aplica	No aplica		257,02			257,02
	ARAGONES RUIZ MIGUEL	VILLAJYOUSA			XXX2726XX	No aplica	No aplica		262,70			262,70
	ARAMBURU CALAFEL MAITE	SAN SEBASTIAN			XXX8079XX	No aplica	No aplica	530,59	470,23			1000,82

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	ARANA HIDALGO MARTA	ALICANTE/ALACANT			XXX0907XX	No aplica	No aplica		210,00			210,00
	ARANA RAJA ARANTXA	MADRID			XXX5206XX	No aplica	No aplica		444,16			444,16
	ARANDA PARRAS MARIA CONCEPCION	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX3961XX	No aplica	No aplica		678,86			678,86
	ARANDES MARCOCCI JORGE	BARCELONA			XXX5046XX	No aplica	No aplica	269,66				269,66
	ARANGUREN AURREGOECHEA ASTIER	GALDAKAO			XXX9231XX	No aplica	No aplica	440,00				440,00
	ARAÑO SANTANA NELSON	PALAMOS			XXX8898XX	No aplica	No aplica		364,35			364,35
	ARAUJO LOPEZ JOSE MARIA	PONTEVEDRA			XXX5881XX	No aplica	No aplica		712,00			712,00
	ARAUJO LUIS MARIA SOLEDAD	MADRID			XXX7973XX	No aplica	No aplica		278,38			278,38

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	ARBAIZAR MARTINEZ ANA MARIA	VALENCIA			XXX1213XX	No aplica	No aplica		349,60			349,60
	ARBOLEDAS MARQUEZ ANTONIO	FUENTE VAQUEROS			XXX3269XX	No aplica	No aplica		139,04			139,04
	ARCA PICHEL MARIA CARMEN	MARIN (CASCO URBANO)			XXX8359XX	No aplica	No aplica		326,00			326,00
	ARCE CASADO BLANCA MARIA	TOLEDO			XXX7563XX	No aplica	No aplica	372,75				372,75
	ARCE GIL JACOBO	VILAFRANCA DEL PENEDES			XXX2431XX	No aplica	No aplica	376,00				376,00
	ARCEO SANTIAGO RAQUEL	BILBAO			XXX9120XX	No aplica	No aplica	965,00				965,00
	ARCOS ARCOS RAFAELA	LUCENA			XXX2117XX	No aplica	No aplica	568,00				568,00
	ARDANZA-TREVIJANO MORAS FRANCISCO JAVIER	LOGROÑO			XXX0552XX	No aplica	No aplica		300,00			300,00
	ARDIACA BURGUES LIDIA	RIVAS-VACIA/MADRID			XXX7663XX	No aplica	No aplica	357,00	454,00			811,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	ARDURA GONZALEZ AMOR	SAMA DE LANGREO			XXX7824XX	No aplica	No aplica		87,00			87,00
	ARECHABALA ANAYA ANA	MADRID			XXX1222XX	No aplica	No aplica		387,76			387,76
	ARECHALDE PEREZ ANA	GALDAKAO			XXX9488XX	No aplica	No aplica		1239,33			1239,33
	ARES SANCHEZ ANTONIO	MUNIFERRAL (SAN CRISTOBAL)			XXX4176XX	No aplica	No aplica		255,97			255,97
	AREVALO BERMUDEZ MARIA PILAR	A CORUÑA			XXX3752XX	No aplica	No aplica		767,70			767,70
	ARGILA VICENTE MONTSERRAT	LA GARRIGA			XXX0252XX	No aplica	No aplica		169,88			169,88
	ARGUELLO MARTIN CARLOTA	OVIEDO			XXX1926XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ARGUISJUELA HERMIDA MARIA TERESA	CASTILLEJA DE LA CUESTA			XXX0250XX	No aplica	No aplica		654,55			654,55
	ARIAS GARCIA ROSA	MADRID			XXX0000XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49

	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 f i t e s a r i o s I e ( P S )	ARIAS GOMEZ MARIA JESUS	OURENSE			XXX2376XX	No aplica	No aplica		776,00			776,00
	ARIAS MENDOZA NIEVES	ELDA			XXX6105XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	ARIAS SANCHEZ IMPACULADA	MENGIBAR			XXX5550XX	No aplica	No aplica	652,41	795,16			1447,57
	ARIAS SANTIAGO SALVADOR ANTONIO	GRANADA			XXX8841XX	No aplica	No aplica	64,17	160,42			224,59
	ARIASOL FELIU MARIA MERCEDES	MOLLET DEL VALLES			XXX0023XX	No aplica	No aplica		534,00			534,00
	ARINA CHASCO MARIA ROCIO	IRUN			XXX4213XX	No aplica	No aplica		571,39			571,39
	ARIÑO ALDABO CRISTINA	BARBASTRO			XXX5814XX	No aplica	No aplica		713,65			713,65
	ARIZA MOSQUERA ANGIE TAITIANA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX3954XX	No aplica	No aplica		150,89			150,89

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f i e t a r i o s I e s ( P S )	ARIZON DEZA MARIA PILAR	ZARAGOZA			XXX1662XX	No aplica	No aplica	323,53				323,53
	ARJOL BOGA ANNA MARIA	MOLLET DEL VALLES			XXX4054XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	ARJONA AGUILERA CINTIA	CADIZ			XXX8503XX	No aplica	No aplica	668,00	1214,08			1882,08
	ARJONA SALVATIERRA ANDRES ALFREDO	MANCOR DE LA VALL			XXX3706XX	No aplica	No aplica		515,00			515,00
	ARMADA ROMERO EDUARDO RAMON	MADRID			XXX3143XX	No aplica	No aplica	1123,00				1123,00
	ARMARIO HITTA JOSE CARLOS	PUERTO REAL			XXX3222XX	No aplica	No aplica		769,17	340,00		1109,17
	ARMAS ALVAREZ AZUCENA LIRIO	ALBACETE			XXX6661XX	No aplica	No aplica	655,00	258,00			913,00
	ARMAS PADRON ANA MARIA	LA CUESTA			XXX8673XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	ARMENDARIZ SENOSIAIN EVA MARIA	SANTANDER			XXX3507XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 f i t e s a r i o s I e ( P S )	ARMENGOL GALBANY FRANCISCO	ALFARRAS			XXX7501XX	No aplica	No aplica		707,10			707,10
	ARMENGOT CARBO MIQUEL	CASTELLON DE LA PLANA			XXX9889XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	ARNAIZ BUSTILLO MARIA BEGOÑA	SANTANDER			XXX0325XX	No aplica	No aplica		182,57			182,57
	ARNAIZ PEREZ MARIA ANGELES	VALLADOLID			XXX0459XX	No aplica	No aplica		610,00			610,00
	ARNAIZ SANCHO CARLOS	MAO			XXX1738XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ARNANDIS MUÑOZ ANGELES	VALENCIA			XXX2669XX	No aplica	No aplica	267,39	334,77			602,16
	ARNAS LEON CLAUDIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX3094XX	No aplica	No aplica	642,00				642,00
	ARNAU MONTAGUD ANTONIO	CARCER			XXX0323XX	No aplica	No aplica	601,45	756,58			1358,03
	ARNAU RUVIRA MARIA DESAMPARADOS	CULLERA			XXX1965XX	No aplica	No aplica		868,00			868,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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 a n i t a r i o s ( P S )	ARNER NAVARRO JOSE ANTONIO	EJEA DE LOS CABALLEROS			XXX9694XX	No aplica	No aplica		128,00			128,00
	ARQUERO GARCIA GUZMAN MATEO	BAZA			XXX0744XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	ARRABAL MARTIN MIGUEL	GRANADA			XXX3144XX	No aplica	No aplica		260,00			260,00
	ARRANZ DE LA FLOR ELENA	MADRID			XXX9173XX	No aplica	No aplica	213,90	577,50			791,40
	ARRANZ MARTINEZ EZEQUIEL	PARLA			XXX1518XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00
	ARRANZ MUÑOZ JOSE LUIS	LOS PULPITES			XXX5034XX	No aplica	No aplica		417,36			417,36
	ARRANZ SANCHEZ DULCE MARIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX4590XX	No aplica	No aplica		113,89			113,89
	ARRANZ SEGUI JUAN CARLOS	SAN VICENTE DEL RASPEIG			XXX0737XX	No aplica	No aplica	536,01				536,01

	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 e s a r i o s i n d i v i d u a l e s ( P S )	ARREBOLA BOLAÑOS REGINA	VILLANUEVA DEL ROSARIO			XXX7928XX	No aplica	No aplica		154,89			154,89
	ARREDONDO CORZO GLORIA	IBROS			XXX5400XX	No aplica	No aplica		569,22			569,22
	ARRIBAS PEREZ PALOMA	MADRID			XXX1433XX	No aplica	No aplica		492,50			492,50
	ARROSPIDE ALIAGA RAFAEL	SANTA CRUZ DE LOS CAÑAMOS			XXX8038XX	No aplica	No aplica		176,87			176,87
	ARROYO BURGUILLO PURIFICACION	COLLADO MEDIANO			XXX7138XX	No aplica	No aplica		926,92			926,92
	ARROYO DIAZ MARIA NIEVES ROSA	LLANOS DE ARIDANE			XXX5969XX	No aplica	No aplica		149,68			149,68
	ARROYO GONZALEZ ANGELA	SEGOVIA			XXX2204XX	No aplica	No aplica		136,70			136,70
	ARROYO NIETO MARIA ASCENSION	JAEN			XXX1040XX	No aplica	No aplica	1460,16	224,60			1684,76

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	ARTAL TRAVERIA ELENA	BARCELONA			XXX2846XX	No aplica	No aplica			2400,00	607,68	3007,68
	ARTERO JUAREZ ANTONIO	MERIDA			XXX5758XX	No aplica	No aplica	315,00				315,00
	ARTIÑANO DEL POZO YOLANDA	CANTALEJO			XXX2950XX	No aplica	No aplica		560,00			560,00
	ARTOLA IGARZA JUAN LUIS	GALDAKAO			XXX7018XX	No aplica	No aplica		623,51			623,51
	ARTOLA IRAZABAL BEGOÑA	MADRID			XXX3194XX	No aplica	No aplica	355,59	205,00			560,59
	ARTOLA ORTIZ MONTSERRAT	BARCELONA			XXX0507XX	No aplica	No aplica		375,25			375,25
	ARTUÑEDO GONZALEZ ANTONIO	BADALONA			XXX2501XX	No aplica	No aplica	601,45	493,76			1095,21
	ARZUAGA MORENO JOSE MARIA	BENIDORM			XXX4324XX	No aplica	No aplica		652,00			652,00
	ASENSIO LAHOZ LUIS ALBERTO	TORRELAVEGA			XXX4763XX	No aplica	No aplica		129,80			129,80

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 n i s t r a d o s ( P S )	ASHOUR ASHOUR MOHAMMED DAWOOD	MOURENTE (SANTA MARIA)			XXX5693XX	No aplica	No aplica		773,86			773,86
	ASIAIN URMENETA MICAELA	PAMPLONA/IRUÑA			XXX1944XX	No aplica	No aplica	748,66	381,10			1129,76
	ASPE UNANUE LIBE	VITORIA-GASTEIZ			XXX8017XX	No aplica	No aplica	309,09	841,68			1150,77
	ASTIGARRAGA LIZUNDIA JOSE IGNACIO	IRUN			XXX6797XX	No aplica	No aplica		720,01			720,01
	ASTORGA DIAZ ASUNCION	CARBONERO EL MAYOR			XXX9498XX	No aplica	No aplica	649,65	136,70			786,35
	ASTORGA DIAZ PABLO	MADRID			XXX6184XX	No aplica	No aplica		477,00			477,00
	AUBAN PARIENTE JAVIER	OVIEDO			XXX5175XX	No aplica	No aplica		145,53			145,53
	AUGUET MARTIN JOSEP MARIA	LLEIDA			XXX7299XX	No aplica	No aplica	621,00				621,00
	AUMALA AGUILERA ANGELINA	PIERA			XXX2727XX	No aplica	No aplica		477,86			477,86

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 l e s ( P S )	AURENSANZ SANCHEZ MARIA CARMEN	LOGROÑO			XXX1133XX	No aplica	No aplica		670,70			670,70
	AURIA LAMBAN MARIA AURITA	ZARAGOZA			XXX6422XX	No aplica	No aplica	323,53				323,53
	AVELLANET VILADOMAT MERCEDES	ESCALDES-ENGORDANY			XXX3108XX	No aplica	No aplica	793,43	1038,49	2200,00	678,45	4710,37
	AVILA ELVIRO CARLOS	BENIDORM			XXX3115XX	No aplica	No aplica		652,00			652,00
	AVILES CIGUELA SANTIAGO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX7613XX	No aplica	No aplica		418,80			418,80
	AVILES MOYA BENJAMIN	LINARES			XXX8983XX	No aplica	No aplica			900,00		900,00
	AYALA LEIZA JAIONE	VITORIA-GASTEIZ			XXX9984XX	No aplica	No aplica		362,70			362,70
	AYUSO MARTIN MARIA PILAR	VALENCIA			XXX5107XX	No aplica	No aplica		657,50			657,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	AZA PLAZA MONTSERRAT	MADRID			XXX4949XX	No aplica	No aplica		187,47			187,47
	AZCARATE BANG MARIA CARMEN	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX5387XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	AZNAZ ARRUEBO MARIA ASUNCION	TERRASSA			XXX1740XX	No aplica	No aplica		298,52			298,52
	AZNAZ BASSET AMPARO LUCIA	VALENCIA			XXX8048XX	No aplica	No aplica		719,03			719,03
	AZNAZ MARTIN ANTONIO	SEVILLA			XXX4317XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	AZOFRA ALONSO MARIA ISABEL	LOGROÑO			XXX2108XX	No aplica	No aplica		670,70			670,70
	AZON MASOLIVER ANTONI	REUS			XXX2813XX	No aplica	No aplica		390,16			390,16
	AZORIN ARMELA ADRIANA	BARCELONA			XXX2184XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	BACARIZA CORTIÑAS MANUEL CESAR	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX2008XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	BACHRANI REVERTE ENRIQUE	SANT JAUME DELS DOMENYS			XXX0903XX	No aplica	No aplica		688,00			688,00
	BADELL GIRALT ANNA	MARTORELL			XXX2921XX	No aplica	No aplica	426,00				426,00
	BADENAS SIERRA JOSE MANUEL	MADRID			XXX9884XX	No aplica	No aplica			826,81		826,81
	BADENES GALLARDO ALMUDENA	TARRAGONA			XXX8797XX	No aplica	No aplica	321,00				321,00
	BADOSA SANUY ANNA MARIA	PALMA DE MALLORCA			XXX7775XX	No aplica	No aplica			276,91		276,91
	BAEYENS CABRERA EDMUNDO	JAEN			XXX7398XX	No aplica	No aplica			144,00		144,00
	BAEZA LOPEZ JOSE MARIA	XATIVA			XXX8702XX	No aplica	No aplica			384,00		384,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(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	
<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 o s ( P S )	BAEZA TRINIDAD RAMON	LOGROÑO			XXX6903XX	No aplica	No aplica		129,42			129,42
	BAGAZGOITIA SAEZ VICUÑA LOREA	MADRID			XXX2703XX	No aplica	No aplica	407,01				407,01
	BAHILO MATEU MARIA PILAR	VALENCIA			XXX0057XX	No aplica	No aplica		422,36			422,36
	BAJO DEL POZO CRISTINA	PALENCIA			XXX6221XX	No aplica	No aplica		942,00			942,00
	BALAGUER BELLES ISMAEL	CASTELLON DE LA PLANA			XXX2232XX	No aplica	No aplica		232,01			232,01
	BALAGUER MONTESINOS FRANCISCO	VALENCIA			XXX5818XX	No aplica	No aplica		271,56			271,56
	BALDA SORIA JUAN ANTONIO	ALBELDA DE IREGUA			XXX1175XX	No aplica	No aplica	561,50				561,50
	BALEATO GOMEZ BEATRIZ	CORDOBA			XXX3745XX	No aplica	No aplica	97,01	304,00			401,01
	BALESCU ELENA DANIELA	CASTELLON DE LA PLANA			XXX6898XX	No aplica	No aplica		787,03			787,03



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	BALIU PIQUE CAROLA	BARCELONA			XXX0559XX	No aplica	No aplica			921,10		921,10
	BALLESCA LOPEZ FERRAN	BADALONA			XXX1664XX	No aplica	No aplica			1486,94		1486,94
	BALLESTA GARCIA MIGUEL JESUS	CADIZ			XXX6575XX	No aplica	No aplica			495,51		495,51
	BALLESTA MARTINEZ BEGOÑA	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX2676XX	No aplica	No aplica			576,83		576,83
	BALLESTER FERRER JUANA MARIA	PALMA DE MALLORCA			XXX2068XX	No aplica	No aplica			496,85		496,85
	BALLESTER SANCHEZ JOSE MARIA	MURCIA			XXX7636XX	No aplica	No aplica			421,00		421,00
	BALLESTER SANCHEZ ROSA	VALENCIA			XXX2104XX	No aplica	No aplica	213,90		710,08		923,98
	BALLESTERO DIEGO ROBERTO	SANTANDER			XXX3469XX	No aplica	No aplica	780,75		117,00		897,75

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 l e s ( P S )	BALLESTERO DIEZ MARTA	BARAKALDO			XXX8619XX	No aplica	No aplica		2066,35			2066,35
	BALLESTEROS MARTIN JUAN MANUEL	MADRID			XXX1914XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	BALLESTEROS PEREZ JUAN JAVIER	TUDELA			XXX0549XX	No aplica	No aplica	601,45	345,29			946,74
	BALLVE MORENO JOSE LUIS	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX9132XX	No aplica	No aplica	372,75				372,75
	BALMASEDA DE SILVEIRA FRANCISCO JAVIER	AVILA			XXX8121XX	No aplica	No aplica		344,99			344,99
	BALSEIRO GOMEZ JOSE JESUS	GETAFE			XXX9857XX	No aplica	No aplica		549,95			549,95
	BALTA CRUZ SUSANA	BARCELONA			XXX5256XX	No aplica	No aplica			561,00		561,00
	BALTASAR RIOS JUAN JOSE	CACERES			XXX6040XX	No aplica	No aplica	653,00	736,00			1389,00
	BALTUILLE ALLER MARIA CAMINO	ARANJUEZ			XXX7973XX	No aplica	No aplica		335,89			335,89

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f i c a r i o n s á i l e ( P S )	BANDRES MINGUEZA MARTA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX2531XX	No aplica	No aplica		107,83			107,83
	BANDRES SALVADOR ALFONSO	TAVERNES BLANQUES			XXX0959XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	BAÑERAS RIUS JORDI	BARCELONA			XXX9031XX	No aplica	No aplica	763,00				763,00
	BANLANDRES RODRIGUEZ OFELIA	MADRID			XXX7391XX	No aplica	No aplica		577,50	1020,00		1597,50
	BAÑOS AREVALO ANTONIO JOSE	MALAGA			XXX0076XX	No aplica	No aplica	64,17	160,42			224,59
	BAÑOS CARRAL MARIA ESTHER	EL ASTILLERO			XXX1531XX	No aplica	No aplica	802,15	182,57			984,72
	BAÑOS MARTINEZ MARIA SOLEDAD	LOGROÑO			XXX1802XX	No aplica	No aplica	748,66				748,66
	BAÑOS PIÑERO PILAR	EIVISSA			XXX2459XX	No aplica	No aplica	882,01				882,01
	BAÑÜLS ROCA JOSE	ALICANTE/ALACANT			XXX5089XX	No aplica	No aplica		582,56			582,56

	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 )	BAQUEIRO CARBALLO MARIA JOSE	MOAÑA (CASCO URBANO)			XXX0761XX	No aplica	No aplica	639,00				639,00
	BAQUERO ALONSO MARIO	TOLEDO			XXX6332XX	No aplica	No aplica	639,00	663,80			1302,80
	BAQUERO SANCHEZ ELENA	SEVILLA			XXX2451XX	No aplica	No aplica		1545,10			1545,10
	BARABASH NEILA ROMAN	SEVILLA			XXX0686XX	No aplica	No aplica	214,00	575,50			789,50
	BARACE EGAÑA JESUS	PAMPLONA/IRUÑA			XXX9562XX	No aplica	No aplica	374,33	232,00			606,33
	BARAHONA CENTENO KAROL ARLENY	HUELVA			XXX6798XX	No aplica	No aplica		624,00			624,00
	BARAHONA CONSTANZO MARIA JOSE	TERRASSA			XXX7173XX	No aplica	No aplica	209,00				209,00
	BARANDA GOMEZ BEGOÑA	HONDARRIBIA			XXX9542XX	No aplica	No aplica		398,44			398,44

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	BARANOVA NIZAMOVA OLGA	PALAFRUGELL			XXX8712XX	No aplica	No aplica		700,19			700,19
	BARBA OREJUDO DAVID	GUADALAJARA			XXX1625XX	No aplica	No aplica		478,00			478,00
	BARBERA RUBINI FERNANDO JOSE	SEVILLA			XXX2199XX	No aplica	No aplica		329,00			329,00
	BARBERA SALOM PABLO	SOCUELLAMOS			XXX0201XX	No aplica	No aplica		288,00			288,00
	BARBOZA GUADAGNINI LORENA MATILDE	BADALONA			XXX6849XX	No aplica	No aplica		609,51			609,51
	BARCALA VAZQUEZ LUIS	AVILES			XXX0011XX	No aplica	No aplica		2049,14			2049,14
	BARCAT SARA JOSEFINA	ORTIUELA			XXX6762XX	No aplica	No aplica		718,01			718,01
	BARCELO ALEMANY BARTOLOME	CAN PASTILLA			XXX8654XX	No aplica	No aplica	568,00				568,00
	BARCHINO ORTIZ LUCIA	MADRID			XXX6002XX	No aplica	No aplica		882,27			882,27

	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 )	BARCO MARCELLAN SOFIA	FRAGA			XXX9689XX	No aplica	No aplica		569,65			569,65
	BARON ESQUIVIAS GONZALO	SEVILLA			XXX8946XX	No aplica	No aplica			750,00		750,00
	BARQUIN GOMEZ ESTHER MARTA	ARENAS DE IGÜÑA			XXX1121XX	No aplica	No aplica	566,84				566,84
	BARRADO SAMPIETRO PILAR	CORNELLA DE LLOBREGAT			XXX9035XX	No aplica	No aplica		224,40			224,40
	BARRANCO PEREZ MARIA LUZ	SANCTI PETRI			XXX4503XX	No aplica	No aplica	293,00	324,00			617,00
	BARRANCO SAN MARTIN ANA ISABEL	PONFERRADA			XXX6427XX	No aplica	No aplica		261,00			261,00
	BARRANQUERO FERNANDEZ ALVARO	MALAGA			XXX0770XX	No aplica	No aplica	130,01	248,00			378,01
	BARRAS GALAN DOMINGO	VILLAFRANCA DE LOS BARROS			XXX8524XX	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  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones 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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	BARREDA ROYO MARIA MAR	VINAROS			XXX8721XX	No aplica	No aplica		453,79			453,79
	BARREIRO CAPURRO ALICIA INES	BARCELONA			XXX8623XX	No aplica	No aplica	214,00	212,50			426,50
	BARREIRO PICALLO JESUS LUIS	VEDRA			XXX3131XX	No aplica	No aplica		310,00			310,00
	BARREIRO SOLLA MARIA ISABEL	HUELVA			XXX4521XX	No aplica	No aplica		1190,85			1190,85
	BARRENA TORRES JUAN ALONSO	BARCARROTA			XXX6349XX	No aplica	No aplica		490,00			490,00
	BARREIRA VIGO MARIA VICTORIA	EL EJIDO			XXX7359XX	No aplica	No aplica			250,00		250,00
	BARREIRO HERNANDEZ FRANCISCO JAVIER	GRANADA			XXX6852XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	BARRIGA LOPEZ ANGELA MARIA	BARCELONA			XXX5408XX	No aplica	No aplica	428,00				428,00
	BARRIO ALONSO MANUELA	VIGO			XXX6759XX	No aplica	No aplica		473,52			473,52

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	BARRIO GARDE JOSE	MADRID			XXX0291XX	No aplica	No aplica		219,59			219,59
	BARRIONUEVO SANCHEZ MARIA ISABEL	ALBACETE			XXX1031XX	No aplica	No aplica	518,00				518,00
	BARRIOS GARCIA NEREYDA	ARRECIFE			XXX1929XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	BARROETA LAJUSTICIA MARIA LAURA	ZARAGOZA			XXX3670XX	No aplica	No aplica		582,70			582,70
	BARRON CORDERO MARIA O	SEVILLA			XXX8103XX	No aplica	No aplica		856,95			856,95
	BARROS RODRIGUEZ JOSE MANUEL	VIGO			XXX9984XX	No aplica	No aplica	479,24				479,24
	BARROS TORNAY RUBEN	SEVILLA			XXX4341XX	No aplica	No aplica	1532,01	1514,86			3046,87
	BARROSA TABOADA MARINA	QUIRENSE			XXX1176XX	No aplica	No aplica		398,00			398,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	BARROT DE LA PUENTE JOAN FRANCESC	SALT			XXX7721XX	No aplica	No aplica	1418,00		382,50		1800,50
	BARRUSO GONZALO EUGENIO	BILBAO			XXX9955XX	No aplica	No aplica		637,29			637,29
	BARRUTIA BORQUE ANNE	BARAKALDO			XXX5161XX	No aplica	No aplica		797,05			797,05
	BARTOLOME PEREZ SERAFIN TADEO	CODESEDA (RESTO PARROQUIA)			XXX4888XX	No aplica	No aplica	430,00		485,00		915,00
	BARTOLOME RESANO FRANCISCO JAVIER	VILLAVA			XXX1838XX	No aplica	No aplica	1150,00		688,62		1838,62
	BARTOLOME RESANO RAFAEL	PAMPLONA/IRUÑA			XXX5427XX	No aplica	No aplica			318,00		318,00
	BARTOLOZZI CASTILLA ELENA	BARCELONA			XXX5356XX	No aplica	No aplica	1007,97		335,05		1343,02
	BARTRA TOMAS JOAN	BARCELONA			XXX3832XX	No aplica	No aplica			636,00		636,00

	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 f e t a r i o s a I e s ( P S )	BARUTELL RUBIO LOURDES	MADRID			XXX6374XX	No aplica	No aplica	498,00				498,00
	BAS COSTAS NURIA	BARCELONA			XXX8491XX	No aplica	No aplica		285,25			285,25
	BASANTA GONZALEZ MARIA DOLORES	ANTAS DE ULLA (CASCO URBAN)			XXX5605XX	No aplica	No aplica		511,92			511,92
	BASELGA TORRES EULALIA	BARCELONA			XXX2880XX	No aplica	No aplica		188,15	2265,00		2453,15
	BASSAS FREIXAS PATRICIA	BARCELONA			XXX1653XX	No aplica	No aplica		232,30			232,30
	BASTERRA MOLINA FRANCISCO JAVIER	CARCAIXENT			XXX2920XX	No aplica	No aplica		615,60			615,60
	BASTIDA SANCHEZ ANTONIO	SAN PEDRO DEL PINATAR			XXX6696XX	No aplica	No aplica		490,00			490,00
	BATALLER VERDU ENCARNACION	DENIA			XXX3154XX	No aplica	No aplica		266,93			266,93

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 a r i o s I e s ( P S )	BATARSE LAMA HANS EDWARD	BENIDORM			XXX1669XX	No aplica	No aplica		420,00			420,00
	BATYREVA BATYREVA IRINA	BADALONA			XXX4201XX	No aplica	No aplica	601,45	493,76			1095,21
	BAUER ALONSO ANDREA ISABEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX1994XX	No aplica	No aplica		1012,05			1012,05
	BAUMANN TOBER EVELYNE	BARCELONA			XXX5557XX	No aplica	No aplica	426,00				426,00
	BAUMGARTNER MORALES MARTA MARIA	LA CUESTA			XXX5379XX	No aplica	No aplica		120,00			120,00
	BAUTISTA GARCIA-VERA MARIA MAR	MADRID			XXX0227XX	No aplica	No aplica		240,00			240,00
	BAUZA DALMAU GABRIEL	INCA			XXX4289XX	No aplica	No aplica	417,99				417,99
	BAYON FERNANDEZ JULIAN	LEON			XXX9307XX	No aplica	No aplica		765,00			765,00
BAZ RODRIGUEZ PABLO GREGORIO	CIUDAD RODRIGO			XXX6548XX	No aplica	No aplica	559,13		1000,00			1559,13

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f e t a r i o s I e s ( P S )	BEA MARTINEZ JUAN BAUTISTA	ALCANADRE			XXX9386XX	No aplica	No aplica		116,54			116,54
	BEAMUD CORTES MANUEL	VALENCIA			XXX8749XX	No aplica	No aplica		483,34			483,34
	BEATO GARCIA SERGI	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX6299XX	No aplica	No aplica		268,42			268,42
	BEAULIEU ORIOL LOUISA MYRIAM	SALAMANCA			XXX1203XX	No aplica	No aplica	219,00	184,05			403,05
	BECERRA BECERRA JOSE ALBERTO	LOS SANTOS DE MAIMONA			XXX2827XX	No aplica	No aplica		750,00			750,00
	BEGARA MORILLAS FRANCISCO JOSE	ARGANDA DEL REY			XXX5089XX	No aplica	No aplica		314,20			314,20
	BEL GAUSACH FRANCESC XAVIER	VILA-REAL/VILLARREAL			XXX3291XX	No aplica	No aplica		246,71			246,71
	BEL PLA SUSANA	AMPOSTA			XXX0248XX	No aplica	No aplica	582,47				582,47

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	BEL REVERTER MARIA MERCEDES	PATERNA			XXX1911XX	No aplica	No aplica	1532,00	193,73			1725,73
	BELNGUER MUNCHARAZ ELENA	LA POBLA DE VALLBONA			XXX1109XX	No aplica	No aplica		230,00			230,00
	BELINCHON ROMERO ISABEL	ALICANTE/ALACANT			XXX4118XX	No aplica	No aplica				333,80	333,80
	BELLET LAFARGA MARIA NIEVES	MADRID			XXX7741XX	No aplica	No aplica		712,00			712,00
	BELLIDO ORTEGA MANUEL	VILLANUEVA MESIA			XXX3216XX	No aplica	No aplica		510,00			510,00
	BELLO PEREZ RAQUEL	FUENTES NUEVAS			XXX2954XX	No aplica	No aplica		244,90			244,90
	BELLOD CARRASCO PAULA	CABO DE LAS HUERTAS			XXX2936XX	No aplica	No aplica		1143,51			1143,51
	BELLOD FERNANDEZ ALFREDO	ALFARO			XXX1103XX	No aplica	No aplica	481,28				481,28

	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)						
<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 )	BELLOSO LOIDI JON	SAN SEBASTIAN			XXX6236XX	No aplica	No aplica	388,24				388,24
	BELMONTE CASTELLO ANTONIO	RODA DE BARA			XXX9609XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	BELTRAN BALDOVI FRANCISCO	VALENCIA			XXX3801XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00
	BELTRAN ESTEBAN MARIA MERCEDES	PATERNA			XXX8949XX	No aplica	No aplica		251,95			251,95
	BENABDELLAH ABOUHAMMADI SHAHRAZAD	VALLE DE SAN LORENZO			XXX3051XX	No aplica	No aplica	107,00	149,68			256,68
	BENAIN AVILA JORGE ANTONIO	MELILLA			XXX3461XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	BENAQUE VIDAL ESTHER	BARCELONA			XXX2510XX	No aplica	No aplica		541,10			541,10
	BENAVENT PEREZ MARIA ANGELES	CHESTE			XXX0531XX	No aplica	No aplica		660,00			660,00

	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 Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.												
Profesionales Sanitarios (PS)	BENAVENTE ORTIZ FRANCISCO	EL EJIDO			XXX4795XX	No aplica	No aplica	64,17				64,17
	BENAVIDES MARTINEZ MARIA PAZ	AVILES			XXX8309XX	No aplica	No aplica		699,48			699,48
	BENAYAS BAILO GEMA	MELILLA			XXX8447XX	No aplica	No aplica		77,20			77,20
	BENAYAS PAGAN MARIANO	MELILLA			XXX6709XX	No aplica	No aplica		178,39			178,39
	BENEDI SANCHEZ MARIA ELENA	MADRID			XXX1802XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	BENEDITO PEREZ DE INESTROSA TERESA	SAN AGUSTIN			XXX5427XX	No aplica	No aplica	502,67				502,67
	BENEGAS AROSTEGUI AINHOA	GALDAKAO			XXX2464XX	No aplica	No aplica	440,00				440,00
	BENEGAS CAPOTE JUAN MARIA	TALAVERA LA REAL			XXX4139XX	No aplica	No aplica		236,86			236,86
	BENEJAM GUAL MARIA	PALMA DE MALLORCA			XXX0961XX	No aplica	No aplica		499,51			499,51

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	BENET MARTI ROSA	TORTOSA			XXX1690XX	No aplica	No aplica		488,25			488,25
	BENITO ANDRES RAQUEL	VILLAVICIOSA DE ODON			XXX7122XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	BENITO ARRANZ INES	SEGOVIA			XXX4539XX	No aplica	No aplica		144,35			144,35
	BENITO ROMAGUERA FRANCISCO	VALENCIA			XXX2763XX	No aplica	No aplica		648,62			648,62
	BENITO ZAMARRIEGO MARIA PINAR	SEPULVEDA			XXX2886XX	No aplica	No aplica	355,59	245,99			601,58
	BENKIRANE GABAS HABIB	CUENCA			XXX1813XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	BENNASAR VICENS ANTONIO	PALMA DE MALLORCA			XXX3774XX	No aplica	No aplica		71,04			71,04
	BERBEGAL DE GRACIA LAURA	ALICANTE/ALACANT			XXX2674XX	No aplica	No aplica	599,00	988,63			1587,63



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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 s ( P S )	BERBEL LEON SUSANA	ALCORCON			XXX3005XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	BERCHID DEBDI SOLIMAN MOHAMED	VILLACARRILLO			XXX0866XX	No aplica	No aplica	355,06	140,09			495,15
	BERENGUER BLAY JOSE LUIS	MUTXAMEL			XXX9924XX	No aplica	No aplica		210,01			210,01
	BERGES RASO IRENE NOELIA	SABADELL			XXX7649XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00
	BERGUA LLOP MERCEDES	LLEIDA			XXX4733XX	No aplica	No aplica	240,00	235,65			475,65
	BERMEJO DE LA FUENTE PILAR	VALLADOLID			XXX9729XX	No aplica	No aplica		187,30			187,30
	BERMEJO GARCIA MARIA BEGOÑA	SANTANDER			XXX0865XX	No aplica	No aplica	802,15				802,15
	BERMEJO GARCIA SHEILA	BARCELONA			XXX9931XX	No aplica	No aplica	825,00				825,00
	BERMEJO MARIN MARIA ARA	VALENCIA			XXX8142XX	No aplica	No aplica	226,51	278,70			505,21

	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 )	BERMEJO NAVARRO CAROLINA	CORNELLA DE LLOBREGAT			XXX6884XX	No aplica	No aplica			279,20		279,20
	BERMEJO RUIZ ELENA	BUITRAGO DE LOZOYA			XXX1797XX	No aplica	No aplica			280,17		280,17
	BERNA MARTINEZ ALBERTO	PALMA DE MALLORCA			XXX5537XX	No aplica	No aplica			374,50		374,50
	BERNAD ALONSO ISABEL	PAMPLONA/IRUÑA			XXX7506XX	No aplica	No aplica			404,26		404,26
	BERNAD GIMENO JOSE ANTONIO	EL POBO DE DUEÑAS			XXX3949XX	No aplica	No aplica			483,96		483,96
	BERNAD MARTIN JOSE LUIS	ALFARO			XXX6401XX	No aplica	No aplica			114,42		114,42
	BERNAL BERNAL ROBERTO	PUERTO REAL			XXX1160XX	No aplica	No aplica			658,44		658,44
	BERNAL LAJUSTICIA MARIA PEÑA	MURCIA			XXX3660XX	No aplica	No aplica			520,00		520,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 s I e s ( P S )	BERNAL MILL MARIA CARMEN	JAEN			XXX3393XX	No aplica	No aplica		488,00			488,00
	BERNAL SOTO JOSE ANTONIO	PATERNA DE RIVERA			XXX4801XX	No aplica	No aplica	601,45	588,80			1190,25
	BERNALDO DE QUIROS ABAD FELIPE	MADRID			XXX6169XX	No aplica	No aplica		477,00			477,00
	BERNAT GARCIA MARIA JOSE	CASTELLON DE LA PLANA			XXX6752XX	No aplica	No aplica	427,81	340,00			767,81
	BERRADE ZUBIRI LUISA MERCEDES	VITORIA-GASTEIZ			XXX2637XX	No aplica	No aplica		362,70			362,70
	BERRIDI TABERNA DANIEL	MONDRAGON			XXX6865XX	No aplica	No aplica		825,90			825,90
	BERRIO SANTILLAN CHRISTIAN	TERUEL			XXX5840XX	No aplica	No aplica	374,33				374,33
	BERROCAL ABELLAN SARA	LEGANES			XXX0379XX	No aplica	No aplica	389,00				389,00
BERROZPE SANCHEZ MARIA BLANCA	ARNEDO			XXX5137XX	No aplica	No aplica		504,62			504,62	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	BERRUEZO BENAVENTE CRISTINA	CORDOBA			XXX7755XX	No aplica	No aplica		256,60			256,60
	BERTOMEU DURA LORENZO MANUEL	CALP			XXX1436XX	No aplica	No aplica		494,11			494,11
	BERZAL ROSENDE MARGARITA	MADRID			XXX7900XX	No aplica	No aplica		152,60			152,60
	BESO ANDRES FRANCISCO	ALAJUAS			XXX4355XX	No aplica	No aplica	749,00				749,00
	BESTARD REUS FRANCISCA	PALMA DE MALLORCA			XXX9325XX	No aplica	No aplica		680,00			680,00
	BETANCORT MASTRANGELO CALIXTA CECILIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX5931XX	No aplica	No aplica		530,17			530,17
	BETETA GORRITI LUIS GERARDO	VALENCIA			XXX3885XX	No aplica	No aplica		828,91			828,91
	BETETA GORRITI VALIA PATRICIA	SALAMANCA			XXX3894XX	No aplica	No aplica		1227,14			1227,14
	BETHENCOURT MARANTE JORGE SANTIAGO	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA			XXX5659XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(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	
<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 o s ( P S )	BETHENCOURT MUÑOZ MIGUEL	LA CUESTA			XXX7567XX	No aplica	No aplica			510,00		510,00
	BETLLOCH MAS MARIA ISABEL	ALICANTE/ALACANT			XXX7794XX	No aplica	No aplica	599,00	1025,82			1624,82
	BIANCHI LLAVE JOSE LUIS	ALGECIRAS			XXX2981XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	BIELSA MARSOL MARIA ISABEL	BADALONA			XXX8305XX	No aplica	No aplica	428,00	158,51			586,51
	BIENDICHO PALAU MARIA PILAR	BALAGUER			XXX9636XX	No aplica	No aplica	318,00				318,00
	BILBAO BADIOLA IBON	GERNIKA-LUMO			XXX0554XX	No aplica	No aplica	609,63				609,63
	BITAR MAMICH FUAD	LA ALGABA			XXX0971XX	No aplica	No aplica		1559,26			1559,26
	BITTENCOURT MORAES FLAVIA	BARCELONA			XXX2685XX	No aplica	No aplica	417,99				417,99
	BLAHA IGOR	MADRID			XXX7594XX	No aplica	No aplica	782,00				782,00

	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 a r i o s a l e ( P S )	BLANCH RIUS LAURA	BILBAO			XXX9506XX	No aplica	No aplica	891,56	390,01			1281,57
	BLANCO DE DIEGO MARIA ASUNCION	MADRID			XXX1415XX	No aplica	No aplica		265,00			265,00
	BLANCO GUZMAN SONIA	MIRANDA DE EBRO			XXX4851XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	BLANCO IZAGUIRRE MARIA JESUS	PORTUGALETE			XXX1186XX	No aplica	No aplica		446,88			446,88
	BLANCO LAJO CARMEN MARIA	POZUELO DE ALARCON			XXX3354XX	No aplica	No aplica			382,50		382,50
	BLANCO LARA MARIA PAZ	JAEN			XXX8992XX	No aplica	No aplica	203,21				203,21
	BLANCO SAMPER BENITO	TALAVERA DE LA REINA			XXX2632XX	No aplica	No aplica			722,99		722,99
	BLANCO VALERO MARIA CARMEN	BADAJOS			XXX0192XX	No aplica	No aplica		196,00	488,75		684,75
	BLANES MARTINEZ MARIA MAR	ALICANTE/ALACANT			XXX1731XX	No aplica	No aplica	540,00	861,31			1401,31

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	BLASCO CASARES FRANCISCO JOSE	BADALONA			XXX6575XX	No aplica	No aplica		1195,00			1195,00
	BLASCO PEIRO MARIA TERESA	ZARAGOZA			XXX2661XX	No aplica	No aplica	331,55				331,55
	BLASCO TOMAS ANTONIO	ZARAGOZA			XXX4959XX	No aplica	No aplica		544,01			544,01
	BLASCO VALLE MARIANO	ZARAGOZA			XXX5651XX	No aplica	No aplica		582,70			582,70
	BLASCO VELARDE JOSE ANTONIO	MATAPORQUERA			XXX6656XX	No aplica	No aplica		297,05			297,05
	BLAZQUEZ CASTELLANOS CESAR	CASCANTE			XXX0175XX	No aplica	No aplica		260,93			260,93
	BLAZQUEZ SANCHEZ NURIA	MARBELLA			XXX2024XX	No aplica	No aplica	214,00	66,00			280,00
	BOADA GARCIA ARAM	BADALONA			XXX6571XX	No aplica	No aplica	578,00				578,00
	BOADA PLADELLORENS ANNA	TERRASSA			XXX3990XX	No aplica	No aplica		341,95			341,95

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 o s ( P S )	BOBA YUNTA ISABEL	BARCELONA			XXX4908XX	No aplica	No aplica		342,19			342,19
	BODET CASTILLO DOMINGO	BARCELONA			XXX4495XX	No aplica	No aplica		511,80			511,80
	BOFFELLI MARIA LAURA	LLORET DE MAR			XXX1033XX	No aplica	No aplica	246,50	524,80			771,30
	BOFILL SOLER NEUS	BARCELONA			XXX2571XX	No aplica	No aplica		492,53			492,53
	BOIX FERRER GLENDA	ALMAZORA/ALMASSORA			XXX9782XX	No aplica	No aplica	601,45	829,00			1430,45
	BOIX VILANOVA JULIAN	PALMA DE MALLORCA			XXX2806XX	No aplica	No aplica		238,60			238,60
	BOIXADERA VENDRELL MIREIA	BARCELONA			XXX4103XX	No aplica	No aplica		176,74			176,74
	BOLINAGA IRISARRI AMELIA	ABADIÑO - ZELAIETA			XXX6801XX	No aplica	No aplica		463,31			463,31
	BOLIVAR MANTILLA ZENAIDA	PALENCIA			XXX0663XX	No aplica	No aplica		173,90			173,90



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	BONA GARCIA JAIME	ALBACETE			XXX5054XX	No aplica	No aplica	374,33	456,50			830,83
	BONASTRE TORRO CRISTINA	SON FERRIOL			XXX9849XX	No aplica	No aplica	648,00	385,00			1033,00
	BONAUT IRIARTE BERTA	PAMPLONA/IRUÑA			XXX3123XX	No aplica	No aplica		452,33			452,33
	BONELLI MARTIN CARLOS	FERROL			XXX9234XX	No aplica	No aplica		736,00			736,00
	BONET IVARS VERONICA	PREMIA DE MAR			XXX3983XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05
	BONET MADURGA FERNANDO	MADRID			XXX1640XX	No aplica	No aplica		385,00			385,00
	BONET PUNTI XAVIER	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX5864XX	No aplica	No aplica	372,75	248,00			620,75
	BONFILL ORTI MONTSERRAT	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX1023XX	No aplica	No aplica		942,27			942,27

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 A l e x P S	BONIAS PEREZ-FUSTER MARIA DOLORES	VALENCIA			XXX4107XX	No aplica	No aplica		276,00			276,00
	BONILLA LOPEZ ANTONIO ALBERTO	EL EJIDO			XXX2179XX	No aplica	No aplica			382,50		382,50
	BONILLA PALOMAS JUAN LUIS	UBEDA			XXX3519XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	BONO CASES MARIA CONSUELO	VALENCIA			XXX6428XX	No aplica	No aplica		648,62			648,62
	BONOME GONZALEZ MARIA VICTORIA	A CORUÑA			XXX4331XX	No aplica	No aplica		791,25			791,25
	BORDES REVERT SUSANA	DENIA			XXX0289XX	No aplica	No aplica		382,46			382,46
	BORDONABA PUEVO PASCUAL	TERRASSA			XXX4949XX	No aplica	No aplica	386,99	554,94			941,93
	BORGES MESA OFELIA ROSA	LA OROTAVA			XXX0770XX	No aplica	No aplica		120,00			120,00
	BORIA AVELLANAS RAMON	HUESCA			XXX1709XX	No aplica	No aplica		438,70			438,70

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	BORRAS CARRERAS ANTONIA	CIUTADELLA DE MENORCA			XXX9262XX	No aplica	No aplica		649,91			649,91
	BORRAS GALLEN ANNA	DENIA			XXX9562XX	No aplica	No aplica		724,85			724,85
	BORRAS PEREZ FRANCISCO JAVIER	BARCELONA			XXX2648XX	No aplica	No aplica		176,74			176,74
	BORREGA CANELO LAURA	ALCORCON			XXX7766XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	BORREGO HERNANDO LEOPOLDO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX6496XX	No aplica	No aplica	457,00	684,00			1141,00
	BORREGUERO GUERRERO EDUARD	TARRAGONA			XXXXXXX	No aplica	No aplica		216,58			216,58
	BOSCA SANLEON BEATRIZ	ROTOVA			XXX0540XX	No aplica	No aplica		228,73			228,73
	BOSCH AMATE XABIER MIQUEL	BARCELONA			XXX1000XX	No aplica	No aplica	358,00				358,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	BOSCH ANDINACH ENRIC	EL MASNOU			XXX0819XX	No aplica	No aplica		304,55			304,55
	BOSCH GARCIA RICARDO JUAN	MALAGA			XXX4587XX	No aplica	No aplica	279,00	165,00			444,00
	BOTA LLORCA ANNA	SEVILLA			XXX2946XX	No aplica	No aplica	97,01	269,80			366,81
	BOTELLA GREGORI ANA	MADRID			XXX0073XX	No aplica	No aplica		122,66			122,66
	BOTIAS MARTINEZ CARMEN	CARTAGENA			XXX8998XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	BOTO LOPEZ PILAR	MEQUINENZA			XXX7792XX	No aplica	No aplica			340,00		340,00
	BOUSQUETS TORAL LEANDRO	TINEO			XXX8206XX	No aplica	No aplica		479,09			479,09
	BRANDON ALAMO JUAN CARLOS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX9795XX	No aplica	No aplica		712,00			712,00
	BRAVO FERNANDEZ JOSE ANTONIO	MELIDE (MELIDE)			XXX3400XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	BRAVO MARIN MARIA CARMEN	VALDEPEÑAS			XXX3854XX	No aplica	No aplica	357,00	253,00			610,00
	BRAVO MARIN VIRTUDES	VALDEPEÑAS			XXX4397XX	No aplica	No aplica	357,00	253,00			610,00
	BRAVO RIBO JOSE MARIA	SANTA EUGENIA			XXX7984XX	No aplica	No aplica		511,82			511,82
	BREA QUINTANILLA MARIA EUGENIA	BARZANA DE QUIROS			XXX8253XX	No aplica	No aplica		631,20			631,20
	BRETON SAENZ MARIA EUGENIA	LOGROÑO			XXX0083XX	No aplica	No aplica		445,00			445,00
	BRIONES URTIAGA MARIA MAR	MANISES			XXX3964XX	No aplica	No aplica		603,57			603,57
	BRITO CABRERA MARIA JESUS	LA MATANZA DE ACENTEJO			XXX8344XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	BRITO PEREZ ANGELA LUISA	LA CUESTA			XXXXXXXX	No aplica	No aplica	88,00				88,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 n o n i f e t a r i o s i n d i v i d u a l ( P S )	BRITO SANFIEL MIGUEL ANGEL	MAJADAHONDA			XXX7285XX	No aplica	No aplica			1350,00		1350,00
	BROTONS GARCIA ALVARO	PALMA DE MALLORCA			XXX0435XX	No aplica	No aplica	310,30				310,30
	BRUFU REDONDO MARIA CARMEN	MURCIA			XXX9938XX	No aplica	No aplica	668,00	992,56			1660,56
	BRUGAROLAS ROSSELLO JAVIER	PALMA DE MALLORCA			XXX2988XX	No aplica	No aplica	428,00	55,86			483,86
	BRUGUES DAVI ALBERT	BARCELONA			XXX9451XX	No aplica	No aplica	426,00				426,00
	BRUN ROMERO FRANCISCO MANUEL	CADIZ			XXX0559XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	BUCCELLA PASSERI MARILENA	CREVILLENTE			XXX8578XX	No aplica	No aplica		649,40			649,40
	BUDIA ALBA ALBERTO	VALENCIA			XXX7088XX	No aplica	No aplica		387,56			387,56

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	BUENAFE RAMOS ANA ISABEL	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX5841XX	No aplica	No aplica			61,88		61,88
	BUENESTADO GAÑAN FAUSTINA	MADRID			XXX3498XX	No aplica	No aplica			95,23		95,23
	BUENO HERNANDEZ SARA	VALENCIA			XXX6618XX	No aplica	No aplica			193,73		193,73
	BUENO RODRIGUEZ AINHOA	GRANADA			XXX5519XX	No aplica	No aplica	32,89		160,42		192,51
	BUENO SERRANO GONZALO	MADRID			XXX2579XX	No aplica	No aplica			309,00		309,00
	BUENO VALDES DOLORES	PUERTO DE MAZARRON			XXX3982XX	No aplica	No aplica			113,37		113,37
	BUIGUES MENGUAL FRANCISCO	BENISSA			XXX4830XX	No aplica	No aplica			440,34		440,34
	BUISAC RAMON CELIA ESTHER	ZARAGOZA			XXX1102XX	No aplica	No aplica			438,70		438,70

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	BULEO RAMIREZ MARIA CRISTINA	XIRIVELLA			XXX9517XX	No aplica	No aplica	749,00				749,00
	BUÑUEL GRANADOS JOSE MIGUEL	ALCORISA			XXX4357XX	No aplica	No aplica	561,50				561,50
	BURGOS MARCOS JULIA	ZARCILLA DE RAMOS			XXX5151XX	No aplica	No aplica		605,00			605,00
	BUSKRI ABSELAM MOHAMED	CEUTA			XXX8167XX	No aplica	No aplica	645,00	1179,99			1824,99
	BUSTILLO JURADO MARIA CONSOLACION	LALIN (CASCO URBANO)			XXX1171XX	No aplica	No aplica		416,15			416,15
	BUSTO LEIS LAURA	SAN SEBASTIAN			XXX4151XX	No aplica	No aplica	388,24				388,24
	CAAMAÑO MATA JUAN MANUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX0742XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	CABALLERO CORCHUELO JORDI	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX6831XX	No aplica	No aplica	807,75				807,75



	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 s ( P S )	CABALLERO DOMINGUEZ PILAR	SARIÑENA			XXX2196XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	CABALLERO FIGUEROA AGUEDA ANGELES	LA CUESTA			XXX1245XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	CABALLERO GOMEZ FERNANDA MARIA	SABADELL			XXX7064XX	No aplica	No aplica			352,00		352,00
	CABALLERO HIJON MARIA LUZ	MADRID			XXX9188XX	No aplica	No aplica			154,70		154,70
	CABALLERO JIMENEZ LUIS	POZO ALEDO			XXX9889XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	CABALLERO MARTINEZ JOSE EDUARDO	CARTAGENA			XXX5623XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	CABALLERO PAJARES VICENTE	CASTUERA			XXX1207XX	No aplica	No aplica			306,00		306,00
	CABALLERO PEREZ INDALECIO	SANTAFE			XXX7779XX	No aplica	No aplica			510,00		510,00
	CABALLERO TOCINO ALICIA ESTEFANIA	MADRID			XXX6075XX	No aplica	No aplica	485,39	427,25			912,64

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	CABALLERO VEGA JOSE	MADRID			XXX3629XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	CABANA CORTIZAS MARIA TERESA	POLIGONO INDUSTRIAL POCOMACO			XXX0718XX	No aplica	No aplica		83,00			83,00
	CABANILLAS VALENZUELA ANTONIO	BERLANGA			XXX2182XX	No aplica	No aplica		564,00			564,00
	CABELLO BENAVENTE RAMIRO	MADRID			XXX5105XX	No aplica	No aplica	321,00				321,00
	CABELLO ESPACIO FRANCISCO	ALMAZORA/ALMASSORA			XXX1827XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	CABEZA MARTINEZ RITA MARIA	MADRID			XXX0310XX	No aplica	No aplica	220,00	255,90			475,90
	CABEZA OSORIO LUIS	COSLADA			XXX7008XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	CABEZAS AGRICOLA JOSE MANUEL	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX1671XX	No aplica	No aplica			550,00		550,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	CABEZAS CALDERON VICTOR JOSE	BARCELONA			XXX8937XX	No aplica	No aplica	417,99				417,99
	CABEZAS DELAMARE BEATRIZ	LEON			XXX6754XX	No aplica	No aplica		186,16			186,16
	CABEZON LORENZO JOSE IGNACIO	NEDA			XXX1271XX	No aplica	No aplica	481,50	99,00			580,50
	CABEZUDO HERNANDO IGNACIO ANTONIO	LOGROÑO			XXX2612XX	No aplica	No aplica			297,50		297,50
	CABREJAS SANCHEZ ALFREDO	CUENCA			XXX8628XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	CABRERA AGUILERA MERCEDES	FRAILES			XXX7842XX	No aplica	No aplica	395,17				395,17
	CABRERA CHABRERA VICENTE	CASTELLON DE LA PLANA			XXX9694XX	No aplica	No aplica	814,00				814,00
	CABRERA CHAMBA ADRIANA ELIZABETH	FUENLABRADA			XXX9168XX	No aplica	No aplica		435,00			435,00
CABRERA DE LA FUENTE FRANCISCO	LA PUEBLA DEL RIO			XXX3237XX	No aplica	No aplica		1073,00			1073,00	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r i o l s  ( P S )	CABRERA FERRIOLS MARIA ANGELES	SAN VICENTE DEL RASPEIG			XXX7544XX	No aplica	No aplica		210,01			210,01
	CABRERA FUENTES RAQUEL	SEVILLA			XXX5096XX	No aplica	No aplica	65,00	291,69			356,69
	CABRERA GARCIA PABLO	VELEZ - MALAGA			XXX4380XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	CABRERA GOMEZ JULIANA	DON BENITO			XXX6702XX	No aplica	No aplica		467,55			467,55
	CABRERA NARANJO MARIA CRISTINA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX0548XX	No aplica	No aplica	107,00	249,80			356,80
	CABRERA REAL MARIA GRACIA	SEVILLA			XXX8028XX	No aplica	No aplica		755,16			755,16
	CACERES CWIEK MARISA CRISTINA	HUERCAL-OVERA			XXX3556XX	No aplica	No aplica	281,28	949,40			1230,68
	CACHEIRO PEREZ JUAN MANUEL	VALENCIA			XXX8145XX	No aplica	No aplica	601,45	756,15			1357,60
	CACHI FUENTES GUIDO RODOLFO	BILBAO			XXX2423XX	No aplica	No aplica	788,00				788,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	CADELO GOMEZ LUIS	POLANCO			XXX7367XX	No aplica	No aplica	601,45	76,00			677,45
	CADENAS RODRIGUEZ ISABEL	MADRID			XXX4632XX	No aplica	No aplica		110,40			110,40
	CADIXAS PEDRAGOS ASSUMPTA	SABADELL			XXX7019XX	No aplica	No aplica		178,00			178,00
	CALAFIORE DARIO GERMAN	PALMA DE MALLORCA			XXX3431XX	No aplica	No aplica		1212,63			1212,63
	CALATAYUD VELASCO JOSE MARIA	MADRID			XXX1753XX	No aplica	No aplica		468,50			468,50
	CALATRAYA TRIGUERO MARIA JOSE	MADRID			XXX3018XX	No aplica	No aplica		178,00			178,00
	CALAVIA MIRANDA PURIFICACION	FUENLABRADA			XXX5511XX	No aplica	No aplica		492,50			492,50
	CALDERON ALVA JUAN ANTONIO	LALIN (CASCO URBANO)			XXX8051XX	No aplica	No aplica		416,15			416,15
	CALDERON CASTRAT XIMENA	SALAMANCA			XXX3727XX	No aplica	No aplica		296,55			296,55

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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	
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.2)	(Opcional) (Art. 18.2)	(Obligatorio) (Art. 18.3)		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos
<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 ( P S )	CALDERON GUTIERREZ MARIA JOSE	BILBAO			XXX8897XX	No aplica	No aplica			390,01		390,01	
	CALERO GONZALEZ GLORIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX6728XX	No aplica	No aplica			749,00		749,00	
	CALLE ANDRINO AWAID	VALENCIA			XXX3865XX	No aplica	No aplica			226,52	336,45	510,00	1072,97
	CALLEJA LOPEZ MARIA SOLEDAD	ARGANDA DEL REY			XXX9581XX	No aplica	No aplica				198,18		198,18
	CALLEJO VELASCO MARIA ANGELES	MEDINA DEL CAMPO			XXX3678XX	No aplica	No aplica				556,05		556,05
	CALLETANO RAMIREZ LUFERTUNA	ALCALA DE HENARES			XXX4409XX	No aplica	No aplica				1128,50		1128,50
	CALOT ESCOBAR AMELIA	BUÑOL			XXX3742XX	No aplica	No aplica				604,00		604,00

	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 )	CALVET VALERA MARIA LUISA	SANT PERE DE RIBES			XXX9777XX	No aplica	No aplica		414,97			414,97
	CALVIÑO DOMINGUEZ OLGA MARIA	TARRAGONA			XXX8779XX	No aplica	No aplica		226,60			226,60
	CALVIÑO OLIVER MARIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX8035XX	No aplica	No aplica	355,06	332,31			687,37
	CALVO GODOY MARIA CARMEN	LLEIDA			XXX3450XX	No aplica	No aplica		317,00			317,00
	CALVO GRACIA FERNANDO LUIS	ZARAGOZA			XXX3697XX	No aplica	No aplica			1800,00		1800,00
	CALVO GUERRERO ANTONIO FRANCISCO	NOIA			XXX4503XX	No aplica	No aplica		218,00			218,00
	CALVO HORNILLOS MARIA MERCEDES	ARNEDO			XXX0812XX	No aplica	No aplica		748,66			748,66
	CALVO MARTINEZ EVA MARIA	CANET DE MAR			XXX3462XX	No aplica	No aplica		246,50	437,55		684,05

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	CALVO PEREZ MARIA CARMEN	CACERES			XXX1392XX	No aplica	No aplica	601,45	654,92			1256,37
	CALVO QUINTELA LAURA CONSOLACION	ABEGONDO			XXX3998XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	CALVO ROJAS GONZALO	BARCELONA			XXX9354XX	No aplica	No aplica			7499,50		7499,50
	CALVO ROSA MARIA EVA	BARCELONA			XXX8692XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05
	CALVO SAN JUAN MATEO	PORTUGALETE			XXX9062XX	No aplica	No aplica			446,88		446,88
	CALZADA SANZ MARTA	BURGOS			XXX2534XX	No aplica	No aplica			102,46		102,46
	CALZADO VILLARREAL LETICIA	TORREJON DE ARDOZ			XXX1861XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00
	CAMACHO CASTRO JOSE	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX0016XX	No aplica	No aplica			456,01		456,01
	CAMACHO GALLEGU MARIA	PUERTO REAL			XXX4284XX	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 (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones 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)							
<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 ( P S )	CAMACHO GUTIERREZ ELIA CARMEN	VALLS			XXX5169XX	No aplica	No aplica		385,32			385,32
	CAMACHO HERAS JOSE ENRIQUE	LA GANGOSA			XXX7480XX	No aplica	No aplica		510,00			510,00
	CAMACHO MONGE JUAN JOSE	BADAJOS			XXX0338XX	No aplica	No aplica	375,00	358,00			733,00
	CAMARERO MULAS CELIA	MADRID			XXX7455XX	No aplica	No aplica		575,20			575,20
	CAMARO ZAFRA BEATRIZ ANGELES	PUERTO DE SAGUNTO			XXX7733XX	No aplica	No aplica	562,00				562,00
	CAMBOR MAYOR MARIA ESTHER	ALICANTE/ALACANT			XXX1003XX	No aplica	No aplica		649,40			649,40
	CAMBRA MATANZA AZUCENA	COLLADO VILLALBA			XXX0303XX	No aplica	No aplica		279,92			279,92
	CAMBRONERO SANCHEZ FRANCISCO JOSE	MURCIA			XXX8367XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	CAMESELLE MARTINEZ DANIEL	ARRCIFE			XXX2757XX	No aplica	No aplica	396,00	436,04			832,04

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	CAMI ALTES MARIA JOSE	SANT QUINTI DE MEDIONA			XXX6577XX	No aplica	No aplica	495,00	84,14			579,14
	CAMINO FERNANDEZ EMILIO	CEE			XXX5891XX	No aplica	No aplica		433,36			433,36
	CAMPA GARCIA MARIA CARMEN	SAMA DE LANGREG			XXX9140XX	No aplica	No aplica		699,48			699,48
	CAMPANA COMPTE INMACULADA	MALGRAT DE MAR			XXX1610XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	CAMPANARIO PEREZ FRANCISCO	LEON			XXX8688XX	No aplica	No aplica	160,49	538,95			699,44
	CAMPAYO ORTEGA MARIA CARMEN	ALBACETE			XXX4757XX	No aplica	No aplica		563,85			563,85
	CAMPILLO CASAIS MARIA CARMEN	VIGO			XXX2229XX	No aplica	No aplica	745,51				745,51
	CAMPILLO DIAZ JUAN CARLOS	TELDE			XXX8250XX	No aplica	No aplica	107,00	572,44			679,44
	CAMPILLO MARCOS LUIS MANUEL	TOLEDO			XXX0477XX	No aplica	No aplica	633,68				633,68

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	CAMPILLO NOVO MARIA CARMEN	FERROL			XXX2238XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00
	CAMPO DIEGUEZ FRANCISCO JAVIER	GUITIRIZ (CASCO URBANO)			XXX2535XX	No aplica	No aplica		1443,16			1443,16
	CAMPO PISA PEDRO LUIS	VILAFRANCA DEL PENEDES			XXX7813XX	No aplica	No aplica		1082,94			1082,94
	CAMPO VIRGILI MARIA ENGRACIA	HUESCA			XXX9392XX	No aplica	No aplica		440,55			440,55
	CAMPO VOGELI ANTONIO	BARCELONA			XXX8680XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	CAMPOS RIVAS BEATRIZ	O PORRIÑO			XXX5177XX	No aplica	No aplica		83,00			83,00
	CAMPOS RODRIGUEZ HELENA	GETAFE			XXX1819XX	No aplica	No aplica	387,35	429,86			817,21
	CAMPOS RODRIGUEZ JUAN CARLOS	MADRID			XXX1020XX	No aplica	No aplica		335,00			335,00
	CAMPOS VALL MARTA	LLORET DE MAR			XXX2812XX	No aplica	No aplica		638,13			638,13

	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 )	CAMPOY SANCHEZ ANTONIO	MIRA-SOL			XXX3604XX	No aplica	No aplica			1023,61		1023,61
	CAMPS FRESNEDA ALEJANDRO	BARCELONA			XXX0724XX	No aplica	No aplica	535,00				535,00
	CAMUS MORCILLO MARIA MAR	ELDA			XXX3773XX	No aplica	No aplica			448,00		448,00
	CAÑADILLA MORALEDA JOSE RAFAEL	O GROVE (CASCO URBANO)			XXX9341XX	No aplica	No aplica			683,00		683,00
	CANALEJO MENDAZA LUIS SANTIAGO	BARBASTRO			XXX3913XX	No aplica	No aplica			159,25		159,25
	CANALES VELIS NANCY BEATRIZ	PALAMOS			XXX8695XX	No aplica	No aplica	372,75				372,75
	CANALES GONZALEZ RICARD	SABADELL			XXX3593XX	No aplica	No aplica	482,00				482,00
	CAÑAS RODRIGUEZ EMILIA	CORDOBA			XXX2821XX	No aplica	No aplica			98,95		98,95

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	CANCA VELASCO ALBERTO	MADRID			XXX8977XX	No aplica	No aplica	389,00				389,00
	CANCHO MAÑA MANUEL EMILIO	CACERES			XXX7373XX	No aplica	No aplica			750,00		750,00
	CANDAU PEREZ ERNESTO	VALLADOLID			XXX8766XX	No aplica	No aplica			850,00	63,55	913,55
	CANDELIERE MERLICCO ANTONIO	LORCA			XXX1818XX	No aplica	No aplica			1600,00		1600,00
	CANDILEJO FORTES GABRIELA	AZUAGA			XXX4688XX	No aplica	No aplica		229,00			229,00
	CAÑELLAS PONS FRANCESC JOSEP	RUBI			XXX4850XX	No aplica	No aplica	386,99	470,80			857,79
	CANELON CASTILLO ELBA YSABEL	PUERTO REAL			XXX9569XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	CAÑERO CRIADO MARIA CONCEPCION	MALAGA			XXX4087XX	No aplica	No aplica		154,89			154,89
	CAÑETE CRESPILO JUAN DIOS	BARCELONA			XXX2798XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(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	
(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<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 ( P S )	CANNATELLA LOREDANA	PALMA DE MALLORCA			XXX8773XX	No aplica	No aplica		2547,41			2547,41
	CANO CABO EVA MARIA	POLA DE SIERO			XXX2452XX	No aplica	No aplica		87,00			87,00
	CANO JIMENEZ AGUSTIN	LEGANES			XXX2042XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	CANO TIMON IVANKA	ALBACETE			XXX3311XX	No aplica	No aplica	272,00	290,00			562,00
	CANO VALLES MARIA BEGOÑA	VILLAVA			XXX1558XX	No aplica	No aplica	601,45	267,37			868,82
	CANO VICENTE ANA ANGELES	PUERTO LUMBRERAS			XXX5383XX	No aplica	No aplica			250,00		250,00
	CANOVAS DOMINGUEZ CARMEN MARIA	GARRUCHA			XXX5098XX	No aplica	No aplica		574,41			574,41
	CANSEGO MARTIN MARINA	VALLADOLID			XXX5816XX	No aplica	No aplica		135,57			135,57

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f e t a r i o s I e s ( P S )	CANTADOR GAÑAN ROSALIA MARIA	LA UNION			XXX9816XX	No aplica	No aplica		303,23			303,23
	CANTALAPIEDRA ROMERO JAVIER	BARCELONA			XXX6718XX	No aplica	No aplica		360,00			360,00
	CANTALEJO RODRIGUEZ CAROLINA	UTRERA			XXX8599XX	No aplica	No aplica		1023,61			1023,61
	CANTARERO CUENCA LUCIA	MADRID			XXX9249XX	No aplica	No aplica		158,40			158,40
	CANTERA VALLS MARIA NIEVES	PATERNA			XXX7661XX	No aplica	No aplica		719,03			719,03
	CANTERO FERNANDEZ MARIA NIEVES	MADRID			XXX7994XX	No aplica	No aplica		317,00			317,00
	CAÑUELO FERNANDEZ PEDRO	VILLANUEVA DE CORDOBA			XXX9863XX	No aplica	No aplica		335,00			335,00
	CAPARROS DE LA JARA MONICA	FUENLABRADA			XXX6408XX	No aplica	No aplica		849,92			849,92
CAPDEVILA QUEROL SANTIAGO	VILADECANS			XXX5066XX	No aplica	No aplica		96,80			96,80	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	CAPELLA HEMPEL MARTA	MOLLET DEL VALLES			XXX1322XX	No aplica	No aplica		1023,61			1023,61
	CAPELLAS SANS LIDIA	CAMPDEVANOL			XXX5781XX	No aplica	No aplica		730,80			730,80
	CAPILLA RODRIGUEZ ESTEBAN	SANT BOI DE LLOBREGAT			XXX9914XX	No aplica	No aplica		507,00			507,00
	CAPITAN MANJON CARLOS	ALCORCON			XXX0248XX	No aplica	No aplica		533,63			533,63
	CAPON ALVAREZ JESSICA	BEMBIBRE			XXX8239XX	No aplica	No aplica		133,00			133,00
	CAPUSAN TANIA MARUSIA	MADRID			XXX0409XX	No aplica	No aplica		1307,92			1307,92
	CARAMES MASANA FRANCISCO	A CORUÑA			XXX6925XX	No aplica	No aplica		280,50			280,50
	CARANDELL JAGER MARIA EUGENIA	PALMA DE MALLORCA			XXX0365XX	No aplica	No aplica		438,76			438,76
	CARBALLAL MARTINEZ MARIA ANGELINES	PONTEVEDRA			XXX5966XX	No aplica	No aplica		631,00			631,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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 )	CARBALLO ALBALATE JOSE LUIS	MADRID			XXX6380XX	No aplica	No aplica		468,50			468,50
	CARBALLO VICENTE ANA	RIBEIRA (SANTA UXIA)			XXX6006XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	CARBONERO MARTINEZ ALEJANDRO	UTRERA			XXX5577XX	No aplica	No aplica		700,00			700,00
	CARCASES ORTIZ MARIA JOSE	SAN VICENTE DEL RASPEIG			XXX7389XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	CARDALDA MOURIÑO ALEJANDRO	VILAGARCIA DE AROUSA			XXX3393XX	No aplica	No aplica		822,78			822,78
	CARDESA SABIO MARIA CRUZ	MOSTOLES			XXX5987XX	No aplica	No aplica		712,00			712,00
	CARDO JALON MIGUEL	TOSELLOSO			XXX2887XX	No aplica	No aplica		455,00			455,00
	CARDOÑA LECIÑENA PILAR	CORTES			XXX6519XX	No aplica	No aplica		675,30			675,30
	CARDOÑA OLLE MONTSERRAT	BARCELONA			XXX6160XX	No aplica	No aplica		229,98			229,98

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	CARDONA VIDAL JOSE MARIA	A CORUÑA			XXX1407XX	No aplica	No aplica		561,25			561,25
	CARDOS BON MERCEDES	VALENCIA			XXX8386XX	No aplica	No aplica	601,45	757,14			1358,59
	CARIDE MIANA ELENA	VILLAJYOUSA			XXX1601XX	No aplica	No aplica		288,74			288,74
	CARMENA DIAZ SILVIA MARIA	MADRID			XXX2388XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	CARMENA RAMON RAFAEL FRANCISCO	VALENCIA			XXX4859XX	No aplica	No aplica			552,50		552,50
	CARMONA ALCAZAR MARIA MERCEDES	ZARAGOZA			XXX0995XX	No aplica	No aplica	213,90				213,90
	CARMONA LUQUE MARIA ISABEL	MADRID			XXX9653XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	CARMONA NIMO EDUARDO	SEVILLA			XXX5924XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	CARMONA PADILLA AGUSTIN	MOGON			XXX5701XX	No aplica	No aplica		415,80			415,80

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	CARMONA PIÑA MACARENA	BADAJOS			XXX5682XX	No aplica	No aplica			355,75		355,75
	CARMONA SAUCEDO MARIA CARMEN	ABRAHAL			XXX8157XX	No aplica	No aplica			329,00		329,00
	CARMONA VALIENTE MARCELO	VILLANUEVA DEL ARZOBISPO			XXX5922XX	No aplica	No aplica			415,80		415,80
	CARNERO GONZALEZ LUCIA	VITORIA-GASTEIZ			XXX9094XX	No aplica	No aplica	609,63		400,00		1009,63
	CARO LOPEZ MANUEL JUAN BOSCO	SEVILLA			XXX4621XX	No aplica	No aplica			1073,00		1073,00
	CARO OLEAS MANUEL	ALGECIRAS			XXX8930XX	No aplica	No aplica			136,00		136,00
	CARO- PATON CARMONA TOMAS	VALLADOLID			XXX8295XX	No aplica	No aplica			488,81		488,81
	CARONNA EDOARDO	BARCELONA			XXX1355XX	No aplica	No aplica	417,99		1114,57		1532,56
	CARPENTE MONTERO JOSE CARLOS	O TEMPLE			XXX9579XX	No aplica	No aplica			263,00		263,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	CARRACEDO CALVO DAVID	MADRID			XXX9897XX	No aplica	No aplica	632,00				632,00
	CARRAL CANCELA ROSANA	TUDELA			XXX7732XX	No aplica	No aplica	374,33				374,33
	CARRAL SAN LAUREANO FLORENTINO	PUERTO REAL			XXX4870XX	No aplica	No aplica			750,00		750,00
	CARRAMIÑANA BARRERA FRANCISCO CARLOS	BADAJOS			XXX9278XX	No aplica	No aplica			763,00		763,00
	CARRANZA ROMERO CARMEN	MADRID			XXX3264XX	No aplica	No aplica		135,30	235,29		370,59
	CARRASCAL CHICO RICARDO	MADRID			XXX0849XX	No aplica	No aplica			468,50		468,50
	CARRASCO CAVIA ESTHER MARIA	SANT CARLES DE LA RAPIA			XXX4963XX	No aplica	No aplica			614,85		614,85
	CARRASCO GARCIA MAITE	GELIDA			XXX6593XX	No aplica	No aplica			150,50		150,50

	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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	CARRASCO MIRAS FERNANDO	HUERCAL-ÓVERA			XXX0846XX	No aplica	No aplica	665,19	1176,25			1841,44
	CARRASCOSA CARRILLO MANUEL	BADALONA			XXX1917XX	No aplica	No aplica			2154,00	280,90	2434,90
	CARRASCOSA DE LÓME RAQUEL	MADRID			XXX9753XX	No aplica	No aplica	237,99	428,00			665,99
	CARRASCO CALVO ROBERTO	TORREJON DE ARDOZ			XXX8862XX	No aplica	No aplica	129,49	363,00			492,49
	CARRATALA PEREZ MARIA MILAGROS	AGOST			XXX0989XX	No aplica	No aplica		494,11			494,11
	CARREIRA FONTAN JOSE ANTONIO	FOZ (CASCO URBANO)			XXX3838XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	CARRÉÑO SARRÍAS MARIA JESUS	SANT BOI DE LLOBREGAT			XXX3209XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	CARRERA ALVAREZ CRISTINA	BARCELONA			XXX5123XX	No aplica	No aplica	214,00	677,32			891,32
	CARRERA GONZALEZ MARIA CELESTE	PONTEAREAS			XXX5053XX	No aplica	No aplica		285,58			285,58

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	CARRERA GUERREIRO FRANCISCO	CATOIRA			XXX1076XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	CARRERA LIGERO JOSE MANUEL	PONTE CALDELAS			XXX4482XX	No aplica	No aplica		305,00			305,00
	CARRERES MOLAS CARMEN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX0765XX	No aplica	No aplica		503,80			503,80
	CARRETERO CORRALES MARIA JOSE	LA ROCA DE LA SIERRA			XXX0368XX	No aplica	No aplica		534,00			534,00
	CARRETERO HERNANDEZ GREGORIO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4836XX	No aplica	No aplica	345,17	905,63			1250,80
	CARRILLO FERNANDEZ LOURDES MARIA	LA VICTORIA DE ACENTEJO			XXX4336XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	CARRILLO GEORGE CARLOS	MURCIA			XXX7048XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	CARRILLO MUÑOZ RICARDO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX7580XX	No aplica	No aplica	372,75				372,75

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 )	CARRILLO RUIZ ANDRES	CADIZ			XXX0869XX	No aplica	No aplica	639,00	324,00			963,00
	CARRION MONSALVE DIEGO MARCELO	MADRID			XXX1477XX	No aplica	No aplica	345,00				345,00
	CARRION MUÑOZ BLAS	CABEZO DE TORRES			XXX3240XX	No aplica	No aplica		64,00			64,00
	CARRION PEREZ ANA ISABEL	HELLIN			XXX7378XX	No aplica	No aplica		770,00			770,00
	CARRION PEREZ FRANCISCA	GRANADA			XXX3620XX	No aplica	No aplica		1214,48			1214,48
	CARTAGENA GARCIA JERONIMO LUIS	SAN PEDRO DEL PINATAR			XXX7239XX	No aplica	No aplica		490,00			490,00
	CASADO ESCRIBANO PEDRO PABLO	MADRID			XXX0579XX	No aplica	No aplica		1542,39	17275,00	4922,09	23739,48
	CASADO HUERGA JESUS	SALAMANCA			XXX1009XX	No aplica	No aplica	425,00				425,00
	CASADO MORENO OLGA	TERRASSA			XXX7234XX	No aplica	No aplica		413,37			413,37

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.2)	(Opcional) (Art. 18.2)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	
<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 o s ( P S )	CASADO SANZ MARIA PILAR	MADRID			XXX0944XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	CASAL RODRIGUEZ ESTHER	VIGO			XXX3769XX	No aplica	No aplica		554,95			554,95
	CASAMAYOR LOPEZ GUILLEM	BARCELONA			XXX7105XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00
	CASANOVA COLOMINAS JOSE MARIA	MADRID			XXX0927XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	CASANOVA GOMEZ FRANCISCO	BURGOS			XXX0490XX	No aplica	No aplica		219,00			219,00
	CASANOVAS GUITART CRISTINA	SANT ADRIA DE BESOS			XXX0867XX	No aplica	No aplica		176,74			176,74
	CASARES GARRIDO ALBERTO	LOJA			XXX3419XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	CASAS ARANDA ISABEL MAGDALENA	MURCIA			XXX2113XX	No aplica	No aplica		64,00			64,00
	CASAS DE LA ASUNCION ENRIQUE	PALMA DE MALLORCA			XXX7172XX	No aplica	No aplica		601,87			601,87



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	CASAS MASNOU GUILLEM	BARCELONA			XXX7087XX	No aplica	No aplica	765,00				765,00
	CASBAS VELA DOMINGO	CARIÑENA			XXX5454XX	No aplica	No aplica		437,80			437,80
	CASCALES GUERRERO GRACIA	ELX			XXX1345XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00
	CASCALES SANCHEZ MARIA	TORREVIEJA			XXX1918XX	No aplica	No aplica			286,01		286,01
	CASCON FONSECA LUIS FERNANDO	CEUTA			XXX3181XX	No aplica	No aplica			1035,30		1035,30
	CASENAVE ORTIZ RAQUEL	NAVALMORAL DE LA MATA			XXX2719XX	No aplica	No aplica	83,01				83,01
	CASES MERIDA SANDRA	SEVILLA			XXX9507XX	No aplica	No aplica	604,00	239,80			843,80
	CASORRAN MARTINEZ ANA ISABEL	VALENCIA			XXX0471XX	No aplica	No aplica			719,03		719,03

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	CASTAÑ ABAD MARIA TERESA	LLEIDA			XXX9980XX	No aplica	No aplica		159,25			159,25
	CASTAÑ LLUVICH MARIA PILAR	SANT VICENÇ DE CASTELLET			XXX5787XX	No aplica	No aplica	310,00				310,00
	CASTAÑO CAROU ANA ISABEL	FRADES			XXX7582XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	CASTAÑO RIERA EUSEBIO JUAN	PALMA DE MALLORCA			XXX1889XX	No aplica	No aplica		438,76			438,76
	CASTAÑON LOPEZ ANA MARIA	FUENTES NUEVAS			XXX7620XX	No aplica	No aplica	129,49	277,10			406,59
	CASTANY PICH ANNA	BARCELONA			XXX9234XX	No aplica	No aplica		1378,65			1378,65
	CASTELLA CUESTA CRISTINA	LLORET DE MAR			XXX4358XX	No aplica	No aplica	246,50	429,20			675,70
	CASTELLA GARCIA JOSE	BARCELONA			XXX2719XX	No aplica	No aplica		88,95	17400,00	1290,12	18779,07
	CASTELLANO GARCIA PATRICIA	LINARES			XXX3340XX	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  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones 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)							
<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 )	CASTELLANOS LLAUGER PERE	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX3315XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	CASTELLANOS RODRIGUEZ ANGEL	MADRID			XXX7171XX	No aplica	No aplica		5400,00	2227,33		7627,33
	CASTELLON HERNANDEZ BEATRIZ	BENIAJAN			XXX6664XX	No aplica	No aplica			113,37		113,37
	CASTELLOTE GONZALEZ CONCEPCION	ZARAGOZA			XXX0808XX	No aplica	No aplica			605,00		605,00
	CASTELLS VILLARROYA GERARD	VALLS			XXX3566XX	No aplica	No aplica			102,20		102,20
	CASTELO DIAZ DOMINGO	CERDIDO			XXX1922XX	No aplica	No aplica			83,00		83,00
	CASTELO JURADO MARTA	MADRID			XXX0347XX	No aplica	No aplica			661,70		661,70
	CASTILLA DE MOLINA AMPARO	RONDA			XXX6090XX	No aplica	No aplica	65,00	706,95			771,95

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(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	
<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 )	CASTILLA GUERRA LUIS	OSUNA			XXX1131XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	CASTILLEJO JURADO MARIA ISABEL	MONTILLA			XXX5447XX	No aplica	No aplica		289,00			289,00
	CASTILLO BRUNED ANGEL	MONZON			XXX0157XX	No aplica	No aplica		416,33			416,33
	CASTILLO CAPPONI GONZALO FELIPE	BARCELONA			XXX4002XX	No aplica	No aplica	355,72	531,15			886,87
	CASTILLO JEREZ MARCELA SOLEDAD	ZARAGOZA			XXX5347XX	No aplica	No aplica		332,04			332,04
	CASTILLO MEJIA JONATHAN JOSE	SAN VICENTE DEL RASPEIG			XXX5159XX	No aplica	No aplica		520,01			520,01
	CASTILLO MUÑOZ ROSA	MALAGA			XXX7633XX	No aplica	No aplica	460,90	83,01			543,91
	CASTILLO ORTIZ MARIA PILAR	SANTIDAD BAJA			XXX6150XX	No aplica	No aplica		815,00			815,00
	CASTILLO RUBIO MARIA CARMEN	ALBACETE			XXX6356XX	No aplica	No aplica		219,00			219,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(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	
<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 )	CASTILLO RUIZ JOSE	DENIA			XXX5980XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	CASTILLO SORIA DIEGO ANDRES	SANT JOAN DESPI			XXX7414XX	No aplica	No aplica		826,98			826,98
	CASTILLO TRIVIÑO TAMARA	SAN SEBASTIAN			XXX0253XX	No aplica	No aplica			595,00		595,00
	CASTILLO ZAMORA MARIA EUGENIA	LLEIDA			XXX1590XX	No aplica	No aplica		737,50			737,50
	CASTIÑEIRA POMBO CARLOS IGNACIO	ARES			XXX0855XX	No aplica	No aplica		540,00			540,00
	CASTIÑEIRAS GONZALEZ JOSE	LEON			XXX9702XX	No aplica	No aplica	213,00	649,71			862,71
	CASTIÑEIRAS MORACHO JOSE ANTONIO	CASCANTE			XXX8896XX	No aplica	No aplica	601,45	345,29			946,74
	CASTRO DE LA NUEZ FELIPE	SEVILLA			XXX9215XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	CASTRO ESTEBAN ROSA MARIA	MADRID			XXX5793XX	No aplica	No aplica		82,89			82,89

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	CASTRO GONZALEZ ELENA NATIVIDAD	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX7091XX	No aplica	No aplica	160,49	54,91			215,40
	CASTRO PIÑEIRO ISABEL	SAN SEBASTIAN GOMERA			XXX4733XX	No aplica	No aplica		646,32			646,32
	CASU VASILE CRISTIAN	PALMA DE MALLORCA			XXX9774XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	CATALA GONZALO ALBA	BARCELONA			XXX0919XX	No aplica	No aplica		1170,10			1170,10
	CATALA PINDADO MIGUEL ANGEL	VALLADOLID			XXX5001XX	No aplica	No aplica		488,81			488,81
	CATALAN ADIVINACION GLORIA	TERUEL			XXX1073XX	No aplica	No aplica	566,84				566,84
	CATALAN GRIFFITHS ANDREA ALEJANDRA	BARCELONA			XXX2973XX	No aplica	No aplica		573,15			573,15
	CATALAN MONTERO MARIA ASUNCION	GETAFE			XXX1641XX	No aplica	No aplica	387,35	429,86			817,21

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	CATALAN SESMA LEANDRO	ZARAGOZA			XXX4271XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	CAVADA GARCIA MIGUEL ANGEL	MADRID			XXX5112XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	CAVADA VELASCO ANTONIO	PUERTOLLANO			XXX2780XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	CAVERO NAGORE MATILDE	ALFARO			XXX1515XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04
	CAVERO TOLOSA ANA MARIA	GRAUS			XXX2189XX	No aplica	No aplica		49,40			49,40
	CAVO RICKARD	GUADALAJARA			XXX9630XX	No aplica	No aplica		196,00			196,00
	CEBALLOS CAUTO CELIA	VILLAMARTIN			XXX6888XX	No aplica	No aplica			340,00		340,00
	CEBALLOS MARTINEZ ANA	MADRID			XXX0121XX	No aplica	No aplica	1507,00	454,00			1961,00
	CEBRIAN NOVELLA DIEGO RAMON	MADRID			XXX2175XX	No aplica	No aplica			340,00		340,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f e t a r i o s I e ( P S )	CEGARRA ORTIZ MATIAS	AGUILAS			XXX6716XX	No aplica	No aplica		490,00			490,00
	CEJAS LOPEZ RAFAEL ANGEL	PUENTE GENIL			XXX1209XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	CENDROS CAMARA MARIA VICTORIA	BARCELONA			XXX0000XX	No aplica	No aplica	246,50	629,55			876,05
	CENTENO ALVAREZ CLARA	TARRAGONA			XXX6742XX	No aplica	No aplica		355,00			355,00
	CENTURION INDA ERNESTO RAUL	TORREVIEJA			XXX5465XX	No aplica	No aplica	347,00				347,00
	CEPEDA DELGADO MARCOS	VALLADOLID			XXX3396XX	No aplica	No aplica		449,00			449,00
	CERCAS GIL LUIS JESUS	TALAYUELA			XXX5656XX	No aplica	No aplica		653,00			653,00
	CERDA ESCAR MARIA PAZ	ZARAGOZA			XXX0801XX	No aplica	No aplica	474,33	483,00			957,33
	CERDA PLUBINS MERCE	VALLS			XXX7200XX	No aplica	No aplica		296,95			296,95



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f e t a r i o s I e s ( P S )	CERDAN GARCIA MARIA ROSARIO	CASTELLON DE LA PLANA			XXX9710XX	No aplica	No aplica		271,56			271,56
	CERDAN GRASES MARIA MERCEDES	BARCELONA			XXX6922XX	No aplica	No aplica		532,50			532,50
	CERECEDO PEREZ MARIA JESUS	PERILLO (SANTA LOCAIA)			XXX0629XX	No aplica	No aplica		195,10			195,10
	CERNA AREVALO CARLA	BADALONA			XXX6224XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05
	CERQUEIRAS ALCALDE MARIA CARMEN	PALMEIRA (RIBEIRA)			XXX3750XX	No aplica	No aplica		218,00			218,00
	CERRADA BIEL MARIA FELISA	ZARAGOZA			XXX9050XX	No aplica	No aplica		544,01			544,01
	CERRO MUÑOZ PAULINA ANDREA	ZARAGOZA			XXX8125XX	No aplica	No aplica	453,48	447,74			901,22
	CERVERA PEREZ MARIA INMACULADA	REQUENA			XXX5067XX	No aplica	No aplica		228,73			228,73
	CERVERA YRAZUSTA LADISLAO	ALGECIRAS			XXX1474XX	No aplica	No aplica		76,67			76,67

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 i e ( P S )	CESPON FERNANDEZ MARIA	VIGO			XXX6562XX	No aplica	No aplica		524,79			524,79
	CESPON OUTEDA ENRIQUE	VIGO			XXX8615XX	No aplica	No aplica	426,00				426,00
	CHACON GONZALEZ MIRIAM	BADAJOS			XXX9484XX	No aplica	No aplica		218,00			218,00
	CHAMORRO MOHEDAS JOAQUIN	LA LINEA DE LA CONCEPCION			XXX5791XX	No aplica	No aplica		620,00			620,00
	CHAVARRIA MUR MARIA EVA	MADRID			XXX3703XX	No aplica	No aplica	237,99				237,99
	CHAVES RODRIGUEZ ESTHER LUNA	PALMONES			XXX3767XX	No aplica	No aplica		242,00			242,00
	CHAZARRA NAVARRO GONZALO	ORTIUELA			XXX9961XX	No aplica	No aplica		347,00			347,00
	CHECA RECIO IVAN	GUADALAJARA			XXX4668XX	No aplica	No aplica	220,00	102,80			322,80
	CHECA SANZ ENCARNACION	TAVERNES BLANQUES			XXX2992XX	No aplica	No aplica		640,00			640,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	CHENEL GONZALEZ NOELIA	GUADARRAMA			XXX0965XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	CHICHARRO ALMARZA GREGORIO JAVIER	GUADALAJARA			XXX7918XX	No aplica	No aplica			782,00		782,00
	CHICHARRO MANSO PABLO	TORREJON DE ARDOZ			XXX8572XX	No aplica	No aplica		138,50			138,50
	CHICO ALVAREZ EVA	LEON			XXX5431XX	No aplica	No aplica			220,50		220,50
	CHICO CHAMORRO RICARDO	CIEMPOZUELOS			XXX2831XX	No aplica	No aplica	259,00	1053,53			1312,53
	CHICO ESPIN JOSE ALBERTO	BENAMARGOSA			XXX9868XX	No aplica	No aplica			674,94		674,94
	CHIMENO MARTIN ANA	VALLADOLID			XXX8338XX	No aplica	No aplica			181,95		181,95
	CHIRIVELLA RAGA MARIA TERESA	VALENCIA			XXX5416XX	No aplica	No aplica			1015,15		1015,15
	CHOBAK HAJJAR ZOUHAIR	JARRIO			XXX7976XX	No aplica	No aplica			538,58		538,58
	CHUECA RODRIGUEZ CARMEN	ZARAGOZA			XXX5933XX	No aplica	No aplica			286,00		286,00

	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 r o f e s i o n a r i e s ( P S )	CIEZA DIAZ DEYSY ELIZABETH	MADRID			XXX1682XX	No aplica	No aplica		403,04			403,04
	CIFUENTES MIMOSO MARIA NURIA	CADIZ			XXX2713XX	No aplica	No aplica		536,20			536,20
	CIGES NAVARRO MARIA NURIA	XATIVA			XXXXXXXXXX	No aplica	No aplica		667,40			667,40
	CINZA SANJURJO SERGIO	TEO			XXX8880XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00	1000,00		1735,00
	CIPRIAN TEJERO MARIA	MADRID			XXX6257XX	No aplica	No aplica	428,00				428,00
	CIUDAD BLANCO MARIA CRISTINA	MADRID			XXX8692XX	No aplica	No aplica	577,55				577,55
	CLAVER FALCO MARIA ASUNCION	TAVERNES DE LA VALLDIGNA			XXX8671XX	No aplica	No aplica	610,00				610,00
	CLAVERA TEJERO JOSE MARIA	JACA			XXX0810XX	No aplica	No aplica	139,04	80,19			219,23
	CLEMENTE BELIJAR JOSE MARIA	MURCIA			XXX2776XX	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 (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones 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)							
<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 )	CLEMENTE VALENCIANO ANTONIO MARIA	MURCIA			XXX2147XX	No aplica	No aplica	282,00	665,00			947,00
	COBALEDA POLO JESUS	BADAJOS			XXX5375XX	No aplica	No aplica		587,00			587,00
	COBO BARQUIN JUAN CARLOS	LIERES			XXX9185XX	No aplica	No aplica		602,32			602,32
	COBOS ALONSO YOLANDA	MEDINA DEL CAMPO			XXX6788XX	No aplica	No aplica		556,05			556,05
	COBOS GIL MIGUEL ANGEL	MADRID			XXX0032XX	No aplica	No aplica		949,00			949,00
	COCA HERNANDEZ PABLO	SOTILLO DE LA ADRADA			XXX2576XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	COCA PRIETO INMACULADA	PUERTOLLANO			XXX9977XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	COCIÑA RIVEIRA ROSA EMILCE	VIVEIRO (CASCO URBANO)			XXX4806XX	No aplica	No aplica		609,86			609,86

	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 s ( P S )	COGORNO WASYLKOWSKI LEOPOLDO ROBERTO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX1484XX	No aplica	No aplica	389,00				389,00
	COLLADO GIL ANGEL PEDRO	VALENCIA			XXX7399XX	No aplica	No aplica		517,50			517,50
	COLLADO PEIRO JOAQUIN	VALENCIA			XXX8004XX	No aplica	No aplica		587,50			587,50
	COLLANTES RODRIGUEZ CRISTINA	CADIZ			XXX4972XX	No aplica	No aplica		223,20			223,20
	COLMENARES JEREZ OSCAR VLADIMIR	SANTA COLOMA DE GRAMENET			XXX0157XX	No aplica	No aplica	917,45	493,76			1411,21
	COLOME TATCHE EULALIA	MANRESA			XXX5254XX	No aplica	No aplica	195,00				195,00
	COLOMER LLORET MIREYA	RAFELGUARAF			XXX8688XX	No aplica	No aplica		469,00			469,00
	COLOMER MARTI JOSE LUIS	ALZIRA			XXX3824XX	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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	COLOMER RUBIO ENRIQUE JESUS	LLIRIA			XXX9325XX	No aplica	No aplica		193,73			193,73
	COLOMINAS SARRIO MARIA AMPARO	GANDIA			XXX9786XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	COLOMINAS SARRIO MARIA PILAR	GANDIA			XXX8223XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	COLOMO RODRIGUEZ MARIA MERCEDES	MADRID			XXX9353XX	No aplica	No aplica	360,00	809,89			1169,89
	COLS SAGARRA CELIA	CASTELLVI DE ROSANES			XXX0174XX	No aplica	No aplica	250,00	498,50	900,15		1648,65
	COMAS ALCANTARA ELISA ALTAGRACIA	ELDA			XXX3953XX	No aplica	No aplica		520,00			520,00
	COMAS SAMPER JOSE MANUEL	LA PUEBLA DE MONTALBAN			XXX3460XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	COMBALIA ESCUDERO ANDREA	BARCELONA			XXX1078XX	No aplica	No aplica	358,00				358,00
	COMERMA COMA MARIA ISABEL	MANRESA			XXX5850XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00

	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 s ( P S )	COMES MONTEAGUDO AGUSTIN	TORRENT			XXX7566XX	No aplica	No aplica	601,45	948,25			1549,70
	COMESAÑA VIERA MARIA LUISA	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX2210XX	No aplica	No aplica		1168,96			1168,96
	COMINO SILLERO LUIS	TARRAGONA			XXX5806XX	No aplica	No aplica	213,00				213,00
	COMPAIRE BERGUA IGNACIO	ZARAGOZA			XXX4937XX	No aplica	No aplica		128,00			128,00
	COMPAIRED ARAGUES VICENTE	ZARAGOZA			XXX8888XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04
	COMPANY CLADERA MIGUEL	PALMA DE MALLORCA			XXX5108XX	No aplica	No aplica		145,92			145,92
	COMPANY RODRIGUEZ-QUIROGA JAIME	FUENLABRADA			XXX6844XX	No aplica	No aplica	215,00				215,00
	CONCEJO BADORREY CARMEN	MADRID			XXX9164XX	No aplica	No aplica			340,00		340,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	CONCEJO VALLEJO MARIA CARMEN	ISCAR			XXX9397XX	No aplica	No aplica		610,00			610,00
	CONDE CHAMORRO FERNANDO	MADRID			XXX9825XX	No aplica	No aplica	387,35	429,86			817,21
	CONDE DIEZ SUSANA	SANTANDER			XXX1260XX	No aplica	No aplica		582,78			582,78
	CONDE FERREIROS ALBERTO	SALAMANCA			XXX6925XX	No aplica	No aplica		1417,08			1417,08
	CONDE JAVIER FLOR DELIA	TACORONTE			XXX0880XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	CONDE LEDESMA MARIA TERESA	SALAMANCA			XXX6079XX	No aplica	No aplica		182,00			182,00
	CONDE ROS MARIA DOLORES	MONTEMAYOR			XXX0538XX	No aplica	No aplica		230,00			230,00
	CONDE RUIZ DAVID	LOS BARRIOS			XXX0434XX	No aplica	No aplica		76,67			76,67
	CONEJERO DEL MAZO CLAUDIA	ZARAGOZA			XXX8439XX	No aplica	No aplica			235,29		235,29

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 s I e s ( P S )	CONEJERO DEL MAZO RAQUEL	ZARAGOZA			XXX8439XX	No aplica	No aplica				40,38	40,38
	CONESA GARCIA EVA MARIA	ELX			XXX8295XX	No aplica	No aplica		718,01			718,01
	CONTHE GUTIERREZ PEDRO	MADRID			XXX6647XX	No aplica	No aplica			5260,00	942,38	6202,38
	CONTRERAS ALONSO MARIA SONSOLES	AVILA			XXX6911XX	No aplica	No aplica		348,50			348,50
	CONTRERAS GARCIA CARMEN	ESPLUGUES DE LLOBREGAT			XXX2935XX	No aplica	No aplica		710,47			710,47
	CONTRERAS STEYLS MARISOL	LA LINEA DE LA CONCEPCION			XXX5521XX	No aplica	No aplica	375,00	425,58			800,58
	CORA BARDECI JULIA	VITORIA-GASTEIZ			XXX3406XX	No aplica	No aplica		362,70			362,70
	CORBACHO RODENAS JOSE TIRSO	CASTELLON DE LA PLANA			XXX8981XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 (P S)	CORBALAN HERNANDEZ ANA	YECLA			XXX9436XX	No aplica	No aplica	355,06	140,09			495,15
	CORBI LLOPIS ROSA	SEVILLA			XXX3240XX	No aplica	No aplica		1039,60			1039,60
	CORBI PASCUAL MIGUEL JOSE	ALBACETE			XXX7659XX	No aplica	No aplica	518,00				518,00
	CORDERO AGUILAR ANTONIO	ANTEQUERA			XXX2237XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	CORDERO GARCIA BLANCA	TOLEDO			XXX4563XX	No aplica	No aplica	649,65	169,73			819,38
	CORDERO MARTIN GUADALUPE	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX1293XX	No aplica	No aplica			123,75		123,75
	CORDERO ROMERO PILAR	VALENCIA			XXX5365XX	No aplica	No aplica	395,90	1593,61			1989,51
	CORDOBA GARCIA RODRIGO	ZARAGOZA			XXX7633XX	No aplica	No aplica	347,60	293,20			640,80

	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 )	CORDOBES RUANO ANTONIO JOSE	CORDOBA			XXX4066XX	No aplica	No aplica		1028,35			1028,35
	CORDON MAZA MERCEDES	ALCAUDETE			XXX8006XX	No aplica	No aplica	355,06				355,06
	CORDON RODRIGUEZ MARIA ESTHER	MADRID			XXX9054XX	No aplica	No aplica		705,00			705,00
	CORDON RUIZ RUBEN	ZARAGOZA			XXX9651XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	CORELL DOLZ JOSE RAMON	TORRENT			XXX5652XX	No aplica	No aplica		576,20			576,20
	CORELLA VICENTE FRANCESCA	TERRASSA			XXX9136XX	No aplica	No aplica		210,86			210,86
	CORES ABALO MARGARITA AMPARO	ISLA DE AROSA			XXX4162XX	No aplica	No aplica		326,00			326,00
	CORNEJO SANZ JUAN JOSE	MADRID			XXX9953XX	No aplica	No aplica			850,00		850,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	CORONA BARRIO CARMEN	MARBELLA			XXX8894XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	CORONEL PEREZ ISABEL MARIA	OSUNA			XXX6082XX	No aplica	No aplica	279,00	546,11			825,11
	CORRAL FORTEZA MARINA	BARCELONA			XXX3617XX	No aplica	No aplica	269,66				269,66
	CORRAL MAGAÑA ORIOL	PALMA DE MALLORCA			XXX5792XX	No aplica	No aplica	168,00	213,44			381,44
	CORRAL MOLINA JUAN MANUEL	BARCELONA			XXX1463XX	No aplica	No aplica		732,30			732,30
	CORRAL VILLAR MARIA LOURDES	BURGOS			XXX2994XX	No aplica	No aplica	374,33	220,00			594,33
	CORRAL ZAS MONICA	ALICANTE/ALACANT			XXX2539XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	CORRALES ARROYO MARIA JESUS	CIUDAD REAL			XXX7406XX	No aplica	No aplica	647,19				647,19
	CORRALES HABA JOAQUIN	BADAJOS			XXX8641XX	No aplica	No aplica		235,00			235,00

	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 ( P S )	CORRALES SANCHEZ TEODORO ESTEBAN	ZARAGOZA			XXX9544XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04
	CORREA DE LA CALLE JOSE JULIAN	CADIZ			XXX7288XX	No aplica	No aplica		561,20			561,20
	CORREA ORDOÑEZ MANUEL JESUS	OSUNA			XXX3989XX	No aplica	No aplica	601,45	647,05			1248,50
	CORREDOR IBAÑEZ MARIA TERESA	PALMA DE MALLORCA			XXX7519XX	No aplica	No aplica		279,10			279,10
	CORREDOR PALOMINO BELEN	COLLADO VILLALBA			XXX4650XX	No aplica	No aplica		152,60			152,60
	CORTES PEREZ PEDRO JUAN	BARCELONA			XXX8156XX	No aplica	No aplica		475,37			475,37
	CORTES PINTO CAMILA PAZ	LLEIDA			XXX6364XX	No aplica	No aplica		641,73			641,73
	CORTES VALCARCE MARIA JESUS	VILLAFRANCA DEL BIERZO			XXX5788XX	No aplica	No aplica	129,49	420,60			550,09
	CORTEZON ANDRES ANGEL LUIS	ALCALA DE HENARES			XXX6061XX	No aplica	No aplica	387,35	429,86			817,21

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f e t a s i r i o n a s I e s ( P S )	CORTINA DE LA CALLE MARIA PILAR	CIUDAD REAL			XXX3135XX	No aplica	No aplica		170,45			170,45
	CORTIZAS MARTINEZ JOSE RAMON	LA ALDEA DE SAN NICOLAS			XXX6026XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00
	CORUGEDO OVIES CLAUDIA	LIERES			XXX4655XX	No aplica	No aplica		87,00			87,00
	COS RODRIGUEZ JOAQUIN	ELX			XXX2500XX	No aplica	No aplica		1087,89			1087,89
	COSANO QUERO ADRIANA	SALAMANCA			XXX4387XX	No aplica	No aplica		780,82			780,82
	COSSIO ALVAREZ CLAUDIA	MARTORELL			XXX3592XX	No aplica	No aplica	265,99				265,99
	COSTA ARPIN EVA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX4327XX	No aplica	No aplica			595,00		595,00
	COSTA FROSSARD FRANÇA LUCIENNE	MADRID			XXX9351XX	No aplica	No aplica			12159,50	308,00	12467,50
	COSTA SANDE JESUS	BEMBIBRE			XXX8072XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00

	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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	COSTALES ESCUDERO JAI ME	JARRIO			XXX8148XX	No aplica	No aplica		794,25			794,25
	COTO SEGURA PABLO	OVIEDO			XXX4033XX	No aplica	No aplica		1079,06			1079,06
	COTOFANA RUXANDRA ILINCA	HUELVA			XXX7740XX	No aplica	No aplica		230,00			230,00
	COTS YAGO JOSEP MARIA	BARCELONA			XXX5987XX	No aplica	No aplica		547,78			547,78
	CRESPI CAPO DAMIAN	ELDA			XXX0251XX	No aplica	No aplica		342,00			342,00
	CRESPO CRUZ ALBA	SEVILLA			XXX0490XX	No aplica	No aplica	33,00	237,42			270,42
	CRESPO DE LA CORTE MANUEL	MEDINA SIDONIA			XXX3072XX	No aplica	No aplica	601,45	512,19			1113,64
	CRESPO ERCHIGA ANTONIO	MALAGA			XXX3277XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00
	CRESPO GONZALEZ FERNANDO	PUERTOLLANO			XXX1686XX	No aplica	No aplica	357,00	156,00			513,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 )	CRESPO JULVE JOSE VICENTE	BURRIANA			XXX9666XX	No aplica	No aplica	601,45	756,60			1358,05
	CRESPO MARTINEZ LUIS	FUENLABRADA			XXX9193XX	No aplica	No aplica	389,00				389,00
	CRESPO RINCON LEANDRO	CACERES			XXX6843XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	CRESPO SPOSITO PIO EVELIO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX6413XX	No aplica	No aplica		642,54			642,54
	CRESPO TUDELA MARIA JOSE	ALICANTE/ALACANT			XXX4427XX	No aplica	No aplica		210,01			210,01
	CREUS VILA LIDIA	BARCELONA			XXX3073XX	No aplica	No aplica		247,68			247,68
	CRUAÑES MONFERRER JOANA	MURCIA			XXX1609XX	No aplica	No aplica	96,30				96,30
	CRUCEYRA BETRIU GUILLERMO	GIJON			XXX0956XX	No aplica	No aplica		540,00			540,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 e t a r i o s I e ( P S )	CRUZ DENIZ INMACULADA	EL CARRIZAL			XXX0981XX	No aplica	No aplica		712,00			712,00
	CRUZ MATARIN MARIA MAR	LORCA			XXX6121XX	No aplica	No aplica	64,17				64,17
	CRUZ RODRIGUEZ MARIA MERCEDES	VIGO			XXX3626XX	No aplica	No aplica		431,40			431,40
	CRUZADO RODRIGO ANA ISABEL	MADRID			XXX4237XX	No aplica	No aplica		276,04			276,04
	CRUZAN MORANO JESUS	SITGES			XXX4953XX	No aplica	No aplica		367,19			367,19
	CRUZ-CONDE DE BOQM RAFAEL	CIUDAD REAL			XXX2121XX	No aplica	No aplica		616,30			616,30
	CUADRAT RICART MAGDALENA	LLEIDA			XXX9372XX	No aplica	No aplica		159,25			159,25
	CUBAS CUBEL MARIA CARMEN	VALENCIA			XXX2785XX	No aplica	No aplica		576,20			576,20
	CUBIRO RAVENTOS XAVIER	BARCELONA			XXX3137XX	No aplica	No aplica		854,00			854,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 s a r i o n o s á l e ( P S )	CUCO ALBEROLA ARIADNA	ALCOY			XXX6020XX	No aplica	No aplica	535,00				535,00
	CUELLAR IRAZABAL YOLANDA	GETXO			XXX1878XX	No aplica	No aplica	652,41				652,41
	CUELLO JUAN PABLO	MADRID			XXX1989XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	CUELLO SANCHEZ LESLIE JOSE	MADRID			XXX3182XX	No aplica	No aplica		725,00			725,00
	CUENCA BARRALES CARLOS	GRANADA			XXX2722XX	No aplica	No aplica		322,61			322,61
	CUENCA BEDMAR ESTHER	SANT PERE DE RIBES			XXX1317XX	No aplica	No aplica		375,25			375,25
	CUESTA MONTERO LAURA	BENIDORM			XXX7219XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00
	CUEVAS CASAÑA MARIA LOURDES	DENIA			XXX3996XX	No aplica	No aplica		148,45			148,45
	CUEVAS CORTIJO MARTA	MADRID			XXX8154XX	No aplica	No aplica		492,50			492,50
	CULLEN ARAVENA DANIELLA PAZ	MADRID			XXX5853XX	No aplica	No aplica	577,55				577,55

	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 )	CUÑARRO SANTAS PEDRO RAMON	PONTEVEDRA			XXX8220XX	No aplica	No aplica		218,00			218,00
	CURCO BOTARGUES MARIA NEUS	TERRASSA			XXX8377XX	No aplica	No aplica	539,33				539,33
	CURIESES ARCOS MARIA CECILIA	BALTAR			XXX5904XX	No aplica	No aplica		861,28			861,28
	DACHARY PAGOLA MARIA TERESA	ZARAGOZA			XXX0231XX	No aplica	No aplica		1208,15			1208,15
	DALAMA GOMEZ MARIA BELEN	BARCELONA			XXX1281XX	No aplica	No aplica	765,00				765,00
	DAMAJ HAMIEH MARWAN	ALICANTE/ALACANT			XXX9500XX	No aplica	No aplica	482,00	630,86			1112,86
	DAÑINO GARCIA MARIA	SEVILLA			XXX7642XX	No aplica	No aplica		764,41			764,41
	DAPENA BARROS JOSE MARIA	SANTA CRUZ (PORTO SANTA CRUZ)			XXX5518XX	No aplica	No aplica		195,10			195,10

	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	Actividades formativas y reuniones 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)	(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 o s ( P S )	DARIAS GARZON RICARDO	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX4025XX	No aplica	No aplica			510,00		510,00
	DASTIS RODRIGUEZ-GUZMAN CARLOS	ISLA CRISTINA			XXX7831XX	No aplica	No aplica	753,45	801,22			1554,67
	DATA_PROTECTION DATA_PROTECTION	PAMPLONA/IRUÑA			XXX4936XX	No aplica	No aplica	748,66				748,66
	DATA_PROTECTION DATA_PROTECTION	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX0612XX	No aplica	No aplica	642,00	612,00			1254,00
	DATA_PROTECTION DATA_PROTECTION	MADRID			XXX0405XX	No aplica	No aplica		1331,73			1331,73
	DAUDEN TELLO ESTEBAN	MADRID			XXX3632XX	No aplica	No aplica			3514,00		3514,00
	DAVALOS MARIN AIRAM JENNY	MEDINA DEL CAMPO			XXX3411XX	No aplica	No aplica		556,05			556,05
	DAVIÑA ROMERO SUSANA	CHAPELA (SAN FAUSTO)			XXX7207XX	No aplica	No aplica		175,38			175,38

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	DAVO RODRIGUEZ MATILDE	VILLAJUYOSA			XXX0935XX	No aplica	No aplica		789,00			789,00
	DAVO SOLER JUAN BAUTISTA	FINESTRAT			XXX7247XX	No aplica	No aplica		652,00			652,00
	DE ABAJO OLEA SERAFIN	TROBAJO DEL CAMINO			XXX7731XX	No aplica	No aplica		425,64			425,64
	DE ALBA RIOJA INES	SEVILLA			XXX2857XX	No aplica	No aplica	214,00	1227,50			1441,50
	DE ANDRES MARTINEZ URBANO FELIPE	MADRID			XXX0290XX	No aplica	No aplica		278,38			278,38
	DE ASIS CUESTAS SOFIA	VALENCIA			XXX7422XX	No aplica	No aplica	577,55				577,55
	DE BLAS GARCIA MARIA CARMEN	ARANDA DE DUERO			XXX9603XX	No aplica	No aplica		96,00			96,00
	DE CASTRO BARBOSA FERNANDO	PUERTOLLANO			XXX2592XX	No aplica	No aplica		465,00			465,00
	DE CASTRO MESA CRISTINA	TOLEDO			XXX0568XX	No aplica	No aplica	649,65	169,73			819,38

	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	
<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 i t a r i o s I e s ( P S )	DE CASTRO PERAL LAZARO	SAN PEDRO DEL PINATAR			XXX0021XX	No aplica	No aplica	655,00				655,00
	DE CASTRO SANTOS LETICIA	GALDAKAO			XXX3266XX	No aplica	No aplica	194,12				194,12
	DE DIOS HERNANDEZ JOSE MARIA	SALAMANCA			XXX6691XX	No aplica	No aplica			520,00		520,00
	DE DIOS VELAZQUEZ ALVARO	SALAMANCA			XXX0083XX	No aplica	No aplica			1178,43		1178,43
	DE DULANTO CAMPOS ENRIQUE	GRANADA			XXX2858XX	No aplica	No aplica	96,26	83,42			179,68
	DE ESTEBAN PEREZ ISMAEL	ZARZA LA MAYOR			XXX9148XX	No aplica	No aplica			170,00		170,00
	DE JUAN BAGUDA JAVIER SALVADOR	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX8863XX	No aplica	No aplica			595,00		595,00
	DE LA BARRERA DACASA OLIMPIA	TERRASSA			XXX1469XX	No aplica	No aplica	539,33				539,33

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	DE LA CORTE SANCHEZ IRIS SOPHIA	CORDOBA			XXX8622XX	No aplica	No aplica	214,00	926,60			1140,60
	DE LA CRUZ HIDALGO ISABEL	LOGROÑO			XXX0697XX	No aplica	No aplica	320,86				320,86
	DE LA CRUZ IGLESIAS ANA ISABEL	PLASENCIA			XXX8778XX	No aplica	No aplica		385,00			385,00
	DE LA CRUZ RENOVALES ANTONIO	ALAJUAS			XXX7084XX	No aplica	No aplica		667,40			667,40
	DE LA CRUZ RUIZ MARTA	PALMA DE MALLORCA			XXX3409XX	No aplica	No aplica	708,76				708,76
	DE LA CUEVA DOBAO PABLO	MADRID			XXX4357XX	No aplica	No aplica			6080,00		6080,00
	DE LA FLOR BENITEZ MANUEL	CARMONA			XXX4308XX	No aplica	No aplica		528,42			528,42
	DE LA FUENTE FERNANDEZ MARIA SOLEDAD	MADRID			XXX5278XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	DE LA FUENTE MEIRA SONIA	CALATAYUD			XXX1779XX	No aplica	No aplica				40,38	40,38



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	DE LA FUENTE REDONDO ESTHER	CARRIZOSA			XXX1453XX	No aplica	No aplica	357,00	253,00			610,00
	DE LA HIGUERA VILA LAURA	HONDARRIBIA			XXX2952XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	DE LA HOZ GUERRA MARIA SONSOLES	SALAMANCA			XXX2644XX	No aplica	No aplica	193,00				193,00
	DE LA MANO OREJON DANIEL	AVILES			XXX5805XX	No aplica	No aplica		725,83			725,83
	DE LA MORENA GONZALEZ LUIS MIGUEL	ARROYO DE LA MIEL			XXX7530XX	No aplica	No aplica		154,89			154,89
	DE LA NUEZ GARCIA MARIA ANGELES	FRAILE			XXX4767XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	DE LA PEÑA ANTON NURIA	VALDEMORO			XXX1979XX	No aplica	No aplica	387,35	548,46			935,81
	DE LA PEÑA GARCIA FRANCISCO	SEVILLA			XXX8848XX	No aplica	No aplica		271,83			271,83

	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 a r i o s a l e ( P S )	DE LA ROSA MENDEZ MARIA DOLORES	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX8881XX	No aplica	No aplica	107,00				107,00
	DE LA TORRE GOMAR FRANCISCO JAVIER	VITORIA-GASTEIZ			XXX0496XX	No aplica	No aplica		326,56			326,56
	DE LA TORRE OTALORA ALEJANDRO	ELX			XXX3475XX	No aplica	No aplica		495,19			495,19
	DE LA TORRE TRILLO FRANCISCO JAVIER	GRANADA			XXX8371XX	No aplica	No aplica	427,81				427,81
	DE LAS CUEVAS ALLENDE RICARDO	AMPUERO			XXX3444XX	No aplica	No aplica		582,78			582,78
	DE LAS HERAS ALONSO MARIA ELENA	MADRID			XXX6857XX	No aplica	No aplica		498,71	450,01		948,72
	DE LEON MARRERO FRANCISCO JOSE	ALICANTE/ALACANT			XXX5387XX	No aplica	No aplica		386,63			386,63
	DE LORENZO-CACERES MORALES EMMA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX3558XX	No aplica	No aplica		39,68			39,68

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	DE LUCAS LAGUNA RAUL CARLOS	MADRID			XXX4663XX	No aplica	No aplica	259,00				259,00
	DE LUIS MARTIN MARIA CARMEN	LAS ROZAS DE MADRID			XXX5447XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	DE MANUELES MARCOS FERNANDO	ALBACETE			XXX9122XX	No aplica	No aplica			577,50		577,50
	DE MARISCAL POLO AMAIA	LEIOA			XXX7134XX	No aplica	No aplica			1057,79		1057,79
	DE MAYA MATALLANA MARIA CRISTINA	MOLINA DE SEGURA			XXX8276XX	No aplica	No aplica			294,23		294,23
	DE MIGUEL MARQUEZ MARIA PIA	MADRID			XXX5581XX	No aplica	No aplica	129,49		395,00		524,49
	DE MIGUEL PEREZ ROSA MAR	ESPLUGUES DE LLOBREGAT			XXX2203XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	DE MIGUEL SALVADOR JOSE IGNACIO	ZARAGOZA			XXX4837XX	No aplica	No aplica	566,84		563,01		1129,85

	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)						
<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 i f i c a r i o s I e s ( P S )	DE MONER CASTELLARNAU ANA	ESPLUGUES DE LLOBREGAT			XXX3992XX	No aplica	No aplica		710,47			710,47
	DE NICOLAS JIMENEZ JORGE MANUEL	CACERES			XXX2887XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	DE OLEO VASQUEZ JENNIFER ALEJANDRA	YECLA			XXX926XX	No aplica	No aplica		210,01			210,01
	DE PABLO LOPEZ CARMEN	CALAHORRA			XXX7683XX	No aplica	No aplica		504,62			504,62
	DE PABLO TROITIÑO MARIA JULITA	SAN SEBASTIAN			XXX9356XX	No aplica	No aplica		475,68			475,68
	DE PEROSANZ LOBO DARIO	MADRID			XXX9292XX	No aplica	No aplica		444,00			444,00
	DE RUS MENDOZA MARIA PAULA	ANDUJAR			XXX9773XX	No aplica	No aplica		133,85			133,85
	DE SALAMANCA HERNANDEZ ALICIA	LOS CRISTIANOS			XXX7241XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.2)	(Opcional) (Art. 18.2)	(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 r o f e s i o n a s ( P S )	DE SAN SEBASTIAN PALOMINO ANTONIO ALBERTO	BENALMADENA COSTA			XXX2674XX	No aplica	No aplica			154,89		154,89
	DE SANTIAGO PENEDO JOSE JAVIER	XOVE (SAN BARTOLO)			XXX2277XX	No aplica	No aplica			684,16		684,16
	DE SANTIAGO RODRIGUEZ MIGUEL ANGEL	PLASENCIA			XXX1014XX	No aplica	No aplica	1150,00		600,00		1750,00
	DE TORRES LOPEZ ANTONIO	MADRID			XXX9907XX	No aplica	No aplica			478,00		478,00
	DE TORRES PIÑERO FERNANDO	TOMELLOSO			XXX9306XX	No aplica	No aplica			1280,55		1280,55
	DE VICENTE CAÑIZARES MANUELA ELISA	VALENCIA			XXX9050XX	No aplica	No aplica			719,03		719,03
	DE VICENTE GARCIA JUAN LUIS	PEDREGUER			XXX9994XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	DE ZARATE DE MANUEL MARIA VICTORIA	ALICANTE/ALACANT			XXX2325XX	No aplica	No aplica			649,40		649,40

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	DEHESA GARCIA AMAIA	BURGOS			XXX9589XX	No aplica	No aplica			340,00		340,00
	DEL ALAMO ALONSO ALBERTO JOSE	OURENSE			XXX3593XX	No aplica	No aplica		299,89			299,89
	DEL ALAMO GUTIERREZ MARIA ROSARIO	MADRID			XXX5413XX	No aplica	No aplica	650,00				650,00
	DEL ALCAZAR ORTEGA FEDERICO	MALAGA			XXX8999XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	DEL ALCAZAR VILADOMIU ELENA	SAN SEBASTIAN			XXX6423XX	No aplica	No aplica		334,09			334,09
	DEL AMOR VILLA BEATRIZ	OVIEDO			XXX6291XX	No aplica	No aplica		194,25			194,25
	DEL BOZ GONZALEZ FRANCISCO JAVIER	MARBELLA			XXX9500XX	No aplica	No aplica		476,06			476,06
	DEL BRIO IBAÑEZ PABLO	VALLADOLID			XXX7778XX	No aplica	No aplica	355,59	283,00			638,59

	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	Actividades formativas y reuniones 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)	(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 )	DEL CASTILLO CANTERO RAFAEL	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX8052XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	DEL OJO CORDERO DIEGO	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX5668XX	No aplica	No aplica		474,61			474,61
	DEL PINO HERNANDEZ BEGOÑA	AVILA			XXX9231XX	No aplica	No aplica		123,75			123,75
	DEL POZO HERNANDO LUIS JAVIER	PALMA DE MALLORCA			XXX6281XX	No aplica	No aplica		445,18			445,18
	DEL POZO LOSADA JESUS	A CORUÑA			XXX6231XX	No aplica	No aplica		242,90			242,90
	DEL REAL OÑORO ELENA	LINARES			XXX9158XX	No aplica	No aplica		203,37			203,37
	DEL RIO DOMINGUEZ FRANCISCO	MEDINA DEL CAMPO			XXX4727XX	No aplica	No aplica		538,00			538,00
	DEL RIO FERNANDEZ MARIA CARMEN	ZAMORA			XXX6913XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	DEL RIO GIL RUBEN	SANTA COLOMA DE GRAMENET			XXX7430XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	DEL RIO PIÑERO MARIA GRACIA	CASTILLEJA DE LA CUESTA			XXX9165XX	No aplica	No aplica		611,60			611,60
	DEL ROSARIO MARTINEZ THANIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX0177XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	DEL SAZ PEREZ DELIA	ALCORCON			XXX9740XX	No aplica	No aplica			440,00		440,00
	DEL TESO VALLE MARIA JESUS	CIUDAD RODRIGO			XXX1028XX	No aplica	No aplica	355,59		283,00		638,59
	DEL VAL GARCIA JOSE LUIS	BARCELONA			XXX5432XX	No aplica	No aplica			475,37		475,37
	DEL VALLE SANZ JOSE JAVIER	COLMENAR VIEJO			XXX8425XX	No aplica	No aplica			560,00		560,00
	DEL VALLE VAZQUEZ LUIS	ALCALA DE GUADAIRA			XXX7693XX	No aplica	No aplica			528,42		528,42



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	DELCOR PEREZ CARMEN	BADALONA			XXX6580XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05
	DELGADO AROCA MARIA JOSEFA	TOTANA			XXX4913XX	No aplica	No aplica		253,91			253,91
	DELGADO BAVAI PALOMA	HUESCA			XXX3634XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	DELGADO BERMELL MARIA ANGELES	XIRIVELLA			XXX2700XX	No aplica	No aplica	749,00				749,00
	DELGADO CALLAO SANTIAGO	CACERES			XXX9792XX	No aplica	No aplica			500,04		500,04
	DELGADO CARRILLO JUAN BAUTISTA	MONTILLA			XXX6236XX	No aplica	No aplica		945,00			945,00
	DELGADO DE LA CRUZ MONTSERRAT	BARCELONA			XXX3691XX	No aplica	No aplica	286,00				286,00
	DELGADO DOMINGUEZ BENITO MANUEL	CUENCA			XXX7103XX	No aplica	No aplica		464,61			464,61
	DELGADO GIL VIRGINIA	LA LINEA DE LA CONCEPCION			XXX8789XX	No aplica	No aplica		196,00	488,75		684,75

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(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	
<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 I e ( P S )	DELGADO GOMEZ MANUEL MIGUEL	SALAMANCA			XXX5528XX	No aplica	No aplica	193,00				193,00
	DELGADO MARQUEZ ANA MARIA	MADRID			XXX8939XX	No aplica	No aplica		425,40			425,40
	DELGADO MORALES JOSE LUIS	ARANDA DE DUERO			XXX7879XX	No aplica	No aplica	722,25				722,25
	DELGADO REDONDO JOSE IGNACIO	SALAMANCA			XXX0325XX	No aplica	No aplica	355,59	363,50			719,09
	DELGADO RODRIGUEZ MARIA JOSE	CARTAGENA			XXX1023XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	DELGADO ROMERO MATILDE	SAN FERNANDO			XXX2635XX	No aplica	No aplica		230,00			230,00
	DELGADO SANCHEZ MARTA KARINA	ALCOBENDAS			XXX7793XX	No aplica	No aplica		152,60			152,60
	DELGADO TORRALBO ALFONSO	CADIZ			XXX0657XX	No aplica	No aplica		462,00			462,00
	DELGADO VICENTE MARIA SONSOLES	LEON			XXX5935XX	No aplica	No aplica	372,75	391,50			764,25

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f e s i o n á r i e ( P S )	DELGADO VIDARTE ANA	HUELVA			XXX5660XX	No aplica	No aplica		188,90			188,90
	DELGADO-CORREDOR DIAZ-CRESPO JERONIMO	MADRID			XXX2451XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	DEL SO ARANAZ MARIA PILAR	TARAZONA			XXX7701XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04
	DELTELL LLORENS JOSE LUIS	ALICANTE/ALACANT			XXX8905XX	No aplica	No aplica		740,00			740,00
	DELTELL LLORENS JUAN CARLOS	ALICANTE/ALACANT			XXX9651XX	No aplica	No aplica	564,45				564,45
	DELTELL SARRIO MARIA DOLORES	LORCA			XXX1326XX	No aplica	No aplica	395,17	79,20			474,37
	DENIA TOMAS ANA	TAVERNES DE LA VALLDIGNA			XXX1697XX	No aplica	No aplica		277,43			277,43
	DEVESA IVORRA JOSE PEDRO	ELX			XXX9862XX	No aplica	No aplica		1381,47			1381,47

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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 f e t a r i o s a I e S ( P S )	DEVESA MUÑIZ RAMON MANUEL	ALLARIZ			XXX2534XX	No aplica	No aplica	500,55	462,00			962,55
	DIAZ ALCAIDE FRANCISCA	SEVILLA			XXX9587XX	No aplica	No aplica	415,34	140,68			556,02
	DIAZ CONVALIA ENRIQUE JAVIER	GRANADA			XXX8873XX	No aplica	No aplica	428,00	230,00			658,00
	DIAZ CORPAS TANIA	VALENCIA			XXX8030XX	No aplica	No aplica	493,24	808,05			1301,29
	DIAZ CROMBIE MARIA ALEXANDRA	TARRAGONA			XXX1894XX	No aplica	No aplica	479,99				479,99
	DIAZ DE MERA SANCHEZ MIGALLON INMACULADA	ALBACETE			XXX2667XX	No aplica	No aplica		590,00			590,00
	DIAZ DEL PERAL CELEDONIO	ALMERIA			XXX8494XX	No aplica	No aplica		507,13			507,13
	DIAZ DIAZ JOSE LUIS	A CORUÑA			XXX9117XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	DIAZ DIAZ JUAN NICOLAS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX6776XX	No aplica	No aplica		368,00			368,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 s I e ( P S )	DIAZ DOMINGUEZ TERESA	SEVILLA			XXX9866XX	No aplica	No aplica		617,34			617,34
	DIAZ ERASO MARIA MONTSERRAT	TORREJON DE ARDOZ			XXX9576XX	No aplica	No aplica		534,00			534,00
	DIAZ FERNANDEZ MARIA JESUS	RIANO (LANGREGO)			XXX8187XX	No aplica	No aplica			510,00		510,00
	DIAZ GETE LAURA	BARCELONA			XXX5510XX	No aplica	No aplica		319,32			319,32
	DIAZ GOMEZ ALFREDO LUIS	CADIZ			XXX8808XX	No aplica	No aplica		333,81			333,81
	DIAZ GONZALEZ BEATRIZ VANESSA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX1316XX	No aplica	No aplica	1257,00	249,80			1506,80
	DIAZ GONZALEZ MARIA ARANZAZU	LOGROÑO			XXX4703XX	No aplica	No aplica		670,70			670,70
	DIAZ HERNANDEZ NOELIA	TACORONTE			XXX4860XX	No aplica	No aplica		149,68			149,68
	DIAZ INSA SAMUEL	VALENCIA			XXX1278XX	No aplica	No aplica			680,00		680,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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 I e P S	DIAZ LOPEZ EVA	TERRASSA			XXX7431XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	DIAZ LUIS MARIA CARMEN	LA CUESTA			XXXXXXXXXX	No aplica	No aplica	107,00				107,00
	DIAZ MADERO ALFONSO ANGEL	ZAMORA			XXX3530XX	No aplica	No aplica	614,70	585,83			1200,53
	DIAZ MADRID VERONICA	ARGANDA DEL REY			XXX5390XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	DIAZ MARQUEZ CONCEPCION	HUELVA			XXX3967XX	No aplica	No aplica		279,00			279,00
	DIAZ MARTINEZ MARIA AMPARO	MEAÑO			XXX9015XX	No aplica	No aplica		93,01			93,01
	DIAZ MATEO JOAQUIN	UTRERA			XXX7207XX	No aplica	No aplica		995,00			995,00
	DIAZ MORALES PAULA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX8675XX	No aplica	No aplica		527,50			527,50
	DIAZ MORENO MARIA ROCIO	SEVILLA			XXX3376XX	No aplica	No aplica		537,53			537,53

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	DIAZ PINTO AURELIO	CORIA DEL RIO			XXX8118XX	No aplica	No aplica		610,00			610,00
	DIAZ RAMIREZ MIGUEL	NAJERA			XXX0630XX	No aplica	No aplica	601,45	413,96			1015,41
	DIAZ RECUERO JOSE LUIS	MADRID			XXX0927XX	No aplica	No aplica	540,00	1405,08			1945,08
	DIAZ RODRIGUEZ ANGEL	BEMBIBRE			XXX5608XX	No aplica	No aplica		133,00			133,00
	DIAZ ROGER MARIA TERESA	HUETE			XXX6172XX	No aplica	No aplica		318,13			318,13
	DIAZ SANCHEZ SANTIAGO	PARLA			XXX8715XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	DIAZ SANTOS MARIA PURIFICACION	OVIEDO			XXX5362XX	No aplica	No aplica	744,18	392,00			1136,18
	DIAZ SARRIO MARIA CARMEN	VILANOVA I LA GELTRU			XXX0219XX	No aplica	No aplica		354,70			354,70
	DIAZ SENDIN LUCIA GLORIA	ALFAFAR			XXX1490XX	No aplica	No aplica		853,73			853,73

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	DIAZ SILES FRANCISCO JAVIER	OGIJARES			XXX2372XX	No aplica	No aplica	395,17	167,54			562,71
	DIAZ SUEIRAS CARLOS VICENTE	SAN SADURNIÑO (FERROL)			XXX3230XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00
	DIAZ-FAES GONZALEZ FRANCISCO DE BORJA	AVILES			XXX6373XX	No aplica	No aplica	505,88				505,88
	DICENTA GISBERT FERNANDO FRANCISCO	CASTELLON DE LA PLANA			XXX5265XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	DIEGO GARCIA ALFONSO	SEGOVIA			XXX1226XX	No aplica	No aplica	780,75				780,75
	DIEZ DE LOS RIOS GONZALEZ JAVIER	VIC			XXX1630XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	DIEZ GARCIA MANUEL JOSE	TALARRUBIAS			XXX0245XX	No aplica	No aplica		652,00			652,00
	DIEZ GONZALEZ ANA	BILBAO			XXX6085XX	No aplica	No aplica		463,30			463,30



	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 s I e s ( P S )	DIEZ MORAN MARIA ROCIO	GUADALAJARA			XXX6424XX	No aplica	No aplica	387,35	429,86			817,21
	DIEZ RODRIGUEZ JESUS MARIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX6180XX	No aplica	No aplica		498,89			498,89
	DIEZ-CABALLERO MURUA MARIA	TERRASSA			XXX2817XX	No aplica	No aplica	765,05	644,41			1409,46
	DIOSDADO FIGUEIREDO MONICA	VILAGARCIA DE AROUSA			XXX8884XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	DIVISON GARROTE JUAN ANTONIO	FUENTEALBILLA			XXX2602XX	No aplica	No aplica		1500,00			1500,00
	D'LACOSTE FARRE MARTA ROSARIO	CORNELLA DE LLOBREGAT			XXX2010XX	No aplica	No aplica		224,40			224,40
	DOCAMPO SIMON ALEJANDRO	ALICANTE/ALACANT			XXX6299XX	No aplica	No aplica	360,27				360,27
	DOLEZAL PETR	HUESCA			XXX5610XX	No aplica	No aplica	1022,00				1022,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	DOLTRA MAGAROLAS ADELINA	BARCELONA			XXX8550XX	No aplica	No aplica	448,99	608,00			1056,99
	DOMAICA ECHAZARRA MARIA JESUS	RENERIA			XXX4721XX	No aplica	No aplica		720,78			720,78
	DOMENE MARTI NEUS	CORNELLA DE LLOBREGAT			XXX2442XX	No aplica	No aplica		418,80			418,80
	DOMINGUEZ AFONSO JOSE CARLOS	TEROR			XXX7282XX	No aplica	No aplica		648,00			648,00
	DOMINGUEZ CRUZ JAVIER JESUS	SEVILLA			XXX1210XX	No aplica	No aplica	214,00	603,90			817,90
	DOMINGUEZ FERNANDEZ MARIA CONCEPCION	LEON			XXX4703XX	No aplica	No aplica		245,25			245,25
	DOMINGUEZ GARCIA MARTA	ZARAGOZA			XXX0503XX	No aplica	No aplica	601,45	449,29			1050,74
	DOMINGUEZ GARCIA ROGELIO	O CARBALLIÑO			XXX1594XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 a r i o s a s I e ( P S )	DOMINGUEZ HERNANDEZ MARIA ISABEL	MADRID			XXX8504XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	DOMINGUEZ RAMOS MISLEYDI	GUIPMAR			XXX9869XX	No aplica	No aplica		149,68			149,68
	DOMINGUEZ SANCHEZ JOAQUIN	OURENSE			XXX8352XX	No aplica	No aplica	479,24				479,24
	DOMINGUEZ SANCHEZ-MIGALLON PEDRO	MANZANARES			XXX0756XX	No aplica	No aplica	321,00				321,00
	DONAT LLAGO ESTHER MARIA	L'ALCUDIA			XXX6236XX	No aplica	No aplica	601,45	761,60			1363,05
	DONET YAGUE MARIA VICTORIA	VALENCIA			XXX1273XX	No aplica	No aplica		795,00			795,00
	DONIS SEVILLANO ESTHER	MADRID			XXX5853XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	DORTA MACIA CARLOS FEDERICO	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX8351XX	No aplica	No aplica	107,00				107,00
DUARTE FERNANDEZ CARMEN	MADRID			XXX2304XX	No aplica	No aplica		317,00			317,00	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	DUARTE GAMERO LUCIA	SANTA MARTA			XXX7871XX	No aplica	No aplica		150,00			150,00
	DUARTE NOVO JOSE ENRIQUE	A CORUÑA			XXX5192XX	No aplica	No aplica	481,50	99,00			580,50
	DUARTE OJEDA JOSE MANUEL	MADRID			XXX1334XX	No aplica	No aplica	389,00	179,00			568,00
	DUASO IZQUIERDO MARIA PILAR	CASTELLBISBAL			XXX6891XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	DUQUE GOMEZ MARIA MILAGROS	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA			XXX8893XX	No aplica	No aplica		149,68			149,68
	DUQUE HERRAIZ MARIA MAR	MADRID			XXX5351XX	No aplica	No aplica	1150,00	468,50			1618,50
	DUQUE NOVO ALICIA	LEON			XXX8557XX	No aplica	No aplica		96,00			96,00
	DURAN BOUZA MARIA CARMEN	A CORUÑA			XXX2501XX	No aplica	No aplica		791,25			791,25
	DURAN CAMARERO LETICIA	CACERES			XXX2473XX	No aplica	No aplica		193,00			193,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	DURAN MORENO MARIA TERESA	TERRASSA			XXX6773XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	DURAN PEREZ SUSANA	MANSILLA DE LAS MULAS			XXX6847XX	No aplica	No aplica		425,64			425,64
	DURAN RIVERA ANDREA JIMENA	VALENCIA			XXX1790XX	No aplica	No aplica	712,10	216,00			928,10
	DURAN VIAN CARLOS	SANTANDER			XXX1747XX	No aplica	No aplica	477,10				477,10
	DURAN YAGUE MARIA LUISA	ALCALA DE XIVERT			XXX4451XX	No aplica	No aplica		787,03			787,03
	DURO MARTINEZ ANA MARIA	ALCORCON			XXX0340XX	No aplica	No aplica		123,75			123,75
	DURO ROBLES ROSA	PALMA DE MALLORCA			XXX6338XX	No aplica	No aplica		438,76			438,76
	ECHERRIA GARCIA BEGOÑA	FUENLABRADA			XXX8589XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00
	EGEA PALOMO ANA ISABEL	COSLADA			XXX7616XX	No aplica	No aplica		169,47			169,47

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	EGEA SERRANO PILAR	LORCA			XXX7465XX	No aplica	No aplica	953,00				953,00
	EGIDO MARTIN MARIANO	VILLACASTIN			XXX2581XX	No aplica	No aplica		560,00			560,00
	EGUILUZ MIGUEL EVA MARIA	TREVIANA			XXX6699XX	No aplica	No aplica	561,50				561,50
	EIRAS ESPÍÑO ABEL	TEO			XXX9266XX	No aplica	No aplica	380,00	799,15			1179,15
	EIRIS CAMBRE MARIA JESUS	CACHEIRAS (SAN SIMON DE ONS)			XXX1925XX	No aplica	No aplica		77,00			77,00
	EIRIS SALVADO NOEMI	LEON			XXX3496XX	No aplica	No aplica		1110,10	500,00		1610,10
	EIROA PATIÑO PEREGRINA	VIGO			XXX4841XX	No aplica	No aplica	399,38				399,38
	EIZAGUIRRE IRIONDO ANA	ONDARROA			XXX7353XX	No aplica	No aplica		446,64			446,64
	EIZAGUIRRE URIARTE XABIER MIRENA	BARAKALDO			XXX5362XX	No aplica	No aplica	540,00	1093,72			1633,72

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	ELENA ALDANA DANIEL JOSE	MALAGA			XXX0455XX	No aplica	No aplica	639,00				639,00
	ELIAS BECERRA ANTONIO CARLOS	NAVALMORAL DE LA MATA			XXX8791XX	No aplica	No aplica	1150,00		500,04		1650,04
	ELICES CALZON MARIA IMELDA	TOMELLOSO			XXX9220XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	ELIZALDE BENITO ANGEL GABRIEL	ZARAGOZA			XXX8306XX	No aplica	No aplica	374,33				374,33
	ELIZALDE BENITO FRANCISCO JAVIER	ZARAGOZA			XXX8306XX	No aplica	No aplica	226,48				226,48
	ELIZARI RONCAL MIREN	BURGOS			XXX5030XX	No aplica	No aplica	642,00	219,00			861,00
	ELLINGSON GARCIA SANDRA MARIA	VALSEQUILLO			XXX7470XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ELORZA ECHANIZ AINARA	GALDAKAO			XXX5400XX	No aplica	No aplica	194,12				194,12

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 i f e t a r i o s a I e ( P S )	ENCABO DURAN BELEN	ALICANTE/ALACANT			XXX6723XX	No aplica	No aplica	613,00	841,71			1454,71
	ENDRINO GOMEZ FRANCISCO	MADRID			XXX0144XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ENFEDAQUE MONTES MARIA BELEN	BARCELONA			XXX8750XX	No aplica	No aplica		176,74			176,74
	ENGUIX CUGAT JOAQUIM RAMON	BARCELONA			XXX3562XX	No aplica	No aplica	653,00	885,00			1538,00
	ENGUIX VICENS MARIA TERESA	MORAIRA			XXX0731XX	No aplica	No aplica		508,00			508,00
	ENRIQUEZ BARBE JESUS	VALENCIA			XXX5566XX	No aplica	No aplica		271,56			271,56
	ENRIQUEZ DE TERRY ALFONSO	DOS HERMANAS			XXX3762XX	No aplica	No aplica		1023,88			1023,88
	ERRANDO FAGOAGA JUAN ENRIQUE	BENETUSSER			XXX3917XX	No aplica	No aplica		193,73			193,73
	ESCAF BARMADAH SAFWAN	OVIEDO			XXX8575XX	No aplica	No aplica		1242,87			1242,87



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	ESCALAS TABERNER JUAN	PALMA DE MALLORCA			XXX9342XX	No aplica	No aplica		944,01			944,01
	ESCANDELL GARCIA AGUSTIN	XATIVA			XXX4033XX	No aplica	No aplica			318,75		318,75
	ESCANDELL GONZALEZ INES	VALENCIA			XXX7042XX	No aplica	No aplica		1593,54			1593,54
	ESCASO SUERO ISABEL DARIA	MERIDA			XXX9688XX	No aplica	No aplica		997,10			997,10
	ESCOBAL TAMAYO VICTOR	BARAKALDO			XXX2722XX	No aplica	No aplica		388,61			388,61
	ESCOBAR CERVANTES CARLOS	MADRID			XXX3823XX	No aplica	No aplica			726,00		726,00
	ESCOBAR LAVADO FRANCISCO JOSE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX7660XX	No aplica	No aplica	559,13	149,68			708,81
	ESCOBAR MUÑOZ FRANCISCO	VALENCIA DE ALCANTARA			XXX0044XX	No aplica	No aplica		126,00			126,00
	ESCOBAR OLIVA ANA BELEN	BADALONA			XXX3496XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	ESCOBEDO ESPINOSA FRANCISCA	BADALONA			XXX3969XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05
	ESCODA MINGOT JAIME	BARCELONA			XXX7168XX	No aplica	No aplica	246,50	429,05			675,55
	ESCRIBA BAEZA MARTA	LA CAROLINA			XXX5955XX	No aplica	No aplica		869,23			869,23
	ESCRIGAS GALAN EDUARDO RAMON	AS PONTES DE GARCIA RODRIG			XXX8936XX	No aplica	No aplica		540,00			540,00
	ESCRIVA CERRUDO BLANCA	SAN VICENTE DEL RASPEIG			XXX9869XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ESCRIVA CERRUDO SARA	EIVISSA			XXX2131XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ESCRIVA FERRANDO MARIA GRACIA	GANDIA			XXX8907XX	No aplica	No aplica		708,01			708,01
	ESCRIVA SANCHO MARIA EUGENIA	CIUTADELLA DE MENORCA			XXX8515XX	No aplica	No aplica		791,53			791,53
	ESCUDERO GONGORA MARIA MAR	PALMA DE MALLORCA			XXX3085XX	No aplica	No aplica	764,26	1333,85			2098,11

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	ESCUDERO ORDOÑEZ JERONIMO	SEVILLA			XXX0709XX	No aplica	No aplica		630,30			630,30
	ESLAVA AROCA MARIA ANGELES	SEVILLA			XXX9014XX	No aplica	No aplica		196,95			196,95
	ESPORIS MENDEZ MANUEL	CERCEDA (SAN MARTIN)			XXX3405XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	ESPADAFOR LOPEZ BEATRIZ	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX9283XX	No aplica	No aplica	64,17	367,43			431,60
	ESPARZA ESCAYOLA MARIA MAR	TORRELAVEGA			XXX0042XX	No aplica	No aplica		292,97			292,97
	ESPARZA PEREZ ENCARNACION	CARTAGENA			XXX3293XX	No aplica	No aplica		608,00			608,00
	ESPARZA SALCEDO JOSE ANTONIO	ZARAGOZA			XXX9510XX	No aplica	No aplica		248,27			248,27
	ESPASANDIN ARIAS MARTINA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX7889XX	No aplica	No aplica	404,70	1000,93			1405,63

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 x P S	ESPEJO ALVAREZ JOSE	CORDOBA			XXX6551XX	No aplica	No aplica		585,81			585,81
	ESPELT OTERO JORGE LUIS	GRANADA			XXX4377XX	No aplica	No aplica		1524,99			1524,99
	ESPESO FERNANDEZ-VALDERRAMA MARIA ANGELES	LOGROÑO			XXX2239XX	No aplica	No aplica		670,70			670,70
	ESPIÑEIRA RODRIGUEZ PATRICIA	ARTEIXO			XXX5895XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00
	ESPINEL GIRALDO JULIAN HUMBERTO	EL PALMAR (EL PALMAR)			XXX9441XX	No aplica	No aplica		417,36			417,36
	ESPINO MARQUEZ JUAN	MADRID			XXX6409XX	No aplica	No aplica		278,38			278,38
	ESPINOLA RODRIGUEZ ANA MARIA	SANT BOI DE LLOBREGAT			XXX4951XX	No aplica	No aplica		68,16			68,16
	ESPINOSA BRITO ELVIRA LETICIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX8041XX	No aplica	No aplica		210,00			210,00
	ESPINOSA ESTEBAN PASCUALA LOURDES	BURGOS			XXX5199XX	No aplica	No aplica		1081,00			1081,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	ESPINOSA MEDINA JACINTO	ALGECIRAS			XXX4679XX	No aplica	No aplica		138,00			138,00
	ESPINOSA ROSSO RAUL	CADIZ			XXX6276XX	No aplica	No aplica		196,00	488,75		684,75
	ESPINOSA RUIZ JORGE JUAN	TOMELLOSO			XXX8587XX	No aplica	No aplica		217,90			217,90
	ESPINOSA VILLASEÑOR NATALIA	BARCELONA			XXX3225XX	No aplica	No aplica		228,00			228,00
	ESQUINAS LOMBAN CRISTINA	GETAFE			XXX1921XX	No aplica	No aplica	321,00				321,00
	ESQUIUS RAFAT MIREIA	MANRESA			XXX4436XX	No aplica	No aplica	431,46				431,46
	ESQUIVEL NESTAL JOSE MANUEL	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX4980XX	No aplica	No aplica		61,88			61,88
	ESTAL ANDRES LUIS	ALBORAYA			XXX3685XX	No aplica	No aplica		576,20			576,20

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(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	
(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<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 r o f e s i o n a l e s ( P S )	ESTAL ZABALLOS MARIA JULIA	ALMENARA			XXX4094XX	No aplica	No aplica		681,80			681,80
	ESTANY CORBERA NURA	RUBI			XXX6471XX	No aplica	No aplica	189,00				189,00
	ESTEBAN HERNANDEZ OSCAR LUIS	OURENSE			XXX5074XX	No aplica	No aplica		1405,80			1405,80
	ESTEBAN LUQUE ANTONIO	BENALMADENA COSTA			XXX1543XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	ESTEBANEZ CORRALES ANDREA	VALENCIA			XXX0480XX	No aplica	No aplica		334,77			334,77
	ESTEPA JORGE SUSANA	LEGANES			XXX5778XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	ESTEVAN ORTEGA SILVANA	ARANJUEZ			XXX7545XX	No aplica	No aplica	188,00				188,00
	ESTEVE RIBELLES JOSE MARIA	PUÇOL			XXX0003XX	No aplica	No aplica		655,00			655,00
	ESTEVEZ BARRONDO JOSE ANTONIO	BILBAO			XXX0284XX	No aplica	No aplica	479,14	110,00			589,14

	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 r a n f i e t a r i o s a I e ( P S )	ESTEVEZ DOMINGUEZ RAFAEL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX2187XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ESTEVEZ MARTIN FERNANDO	IZNAJAR			XXX4388XX	No aplica	No aplica	395,17				395,17
	ESTIGARRIBIA BENITEZ CAYO AUGUSTO	LEGANES			XXX6704XX	No aplica	No aplica		383,50			383,50
	ESTRACH PANELLA MARIA TERESA	BARCELONA			XXX6416XX	No aplica	No aplica		1067,92			1067,92
	ESTRADA ALIFONSO CINTA ELVIRA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX2663XX	No aplica	No aplica	372,75				372,75
	ESTRADA BANCELLS GEMMA	MALGRAT DE MAR			XXX2181XX	No aplica	No aplica	372,75				372,75
	ESTRADA CUXART JOSEP ORIOL	MADRID			XXX1096XX	No aplica	No aplica		176,74			176,74
	ESTRADA ORTIZ PABLO	ARROYO DE LA MIEL			XXX8233XX	No aplica	No aplica		154,89			154,89

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 )	ESTRELLA MARTINEZ VANESSA	LUGO			XXX1095XX	No aplica	No aplica		83,00			83,00
	ESTUPIÑAN FERNANDEZ ANA MARIA	INGENIO (CAPITAL MUNICIPAL)			XXX3717XX	No aplica	No aplica	107,00	952,80			1059,80
	ESTUPIÑAN RIVERO GLORIA	TACO			XXX5759XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	ETXEGIA IRIARTE MIREN ARANTZA	SAN SEBASTIAN			XXX5171XX	No aplica	No aplica		398,44			398,44
	EXPOSITO RANDO ANA ESMERALDA	ZARAGOZA			XXX4545XX	No aplica	No aplica		582,70			582,70
	EXTREMERA CASTILLO FRANCISCO	JAEN			XXX0214XX	No aplica	No aplica	96,26	160,42			256,68
	EZQUERRA ABION CRISTINA	BELCHITE			XXX2284XX	No aplica	No aplica		16,50	450,00		466,50
	EZQUERRA GARCIA MARIA JESUS	MURILLO DE RIO LEZA			XXX1615XX	No aplica	No aplica		160,82			160,82



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 o s  ( P S )	EZQUERRO SAENZ SANTIAGO	ZARAGOZA			XXX9745XX	No aplica	No aplica	129,41				129,41
	FACILA RUBIO LORENZO	VALENCIA			XXX6688XX	No aplica	No aplica			1850,00		1850,00
	FAGA VALENTINA	VALENCIA			XXX4105XX	No aplica	No aplica		298,00			298,00
	FAJARDO MOLINA EMILIO	GRANADA			XXX6628XX	No aplica	No aplica			595,00		595,00
	FAJARDO SALGUERO ROSA MARIA	BAZA			XXX7503XX	No aplica	No aplica		441,10			441,10
	FALCO PRADES MARIA CINTA	ZARAGOZA			XXX1249XX	No aplica	No aplica		390,12			390,12
	FALCON ESPINOLA LUIS AARON	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA			XXX5857XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	FALCON FALCON PATRICIA	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA			XXX2004XX	No aplica	No aplica	107,00				107,00

	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 f e t a r i o s a s I e s ( P S )	FALCON PANELLA INMACULADA	TERRASSA			XXX7369XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	FANDIÑO GARCIA BEATRIZ CONCEPCION	FUENLABRADA			XXX4817XX	No aplica	No aplica		152,60			152,60
	FANDIÑO PENIA MARIA PILAR	VIGO			XXX3647XX	No aplica	No aplica	745,51				745,51
	FANDOS OLONA JOSE MARIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX1810XX	No aplica	No aplica		84,14			84,14
	FANLO MAREMA MARTA GLORIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX8155XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	FANTOVA ALONSO ALBERTO	ZARAGOZA			XXX7076XX	No aplica	No aplica	226,48				226,48
	FARIÑA GONZALEZ MONICA IRENE	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX5565XX	No aplica	No aplica		149,68			149,68
	FARIÑA PEREZ LUIS ANGEL	VIGO			XXX3045XX	No aplica	No aplica	596,40				596,40

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(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	
<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 )	FARIÑAS VARO JUAN MANUEL	CADIZ			XXX0530XX	No aplica	No aplica		685,00			685,00
	FARO COLOMES MONICA	TERRASSA			XXX4520XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	FARRENY VILAMAJO CARMEN	LLEIDA			XXX5194XX	No aplica	No aplica		634,50			634,50
	FARRES RABANAL ANNA	LEON			XXX9285XX	No aplica	No aplica	403,00	465,85			868,85
	FATSINI BLANCH VANESA	VITORIA-GASTEIZ			XXX2989XX	No aplica	No aplica	64,17	108,10			172,27
	FAURE GRIMA ANGEL	CINTRUENIGO			XXX5369XX	No aplica	No aplica	320,86				320,86
	FELECHOSA ANTUÑA JUAN LUIS	GIJON			XXX1653XX	No aplica	No aplica		402,98			402,98
	FELIP SANTAMARIA NEREA	ARGANDA DEL REY			XXX5175XX	No aplica	No aplica		460,00			460,00
	FELIPE GONZALEZ ANA SORAYA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX5878XX	No aplica	No aplica	107,00	249,80			356,80

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	FELIPE ROBAINA JUAN MANUEL	SANTA MARIA DE GUIA			XXX1665XX	No aplica	No aplica	107,00	961,80			1068,80
	FELIU SAGALA MARGARITA	PATERNA			XXX3535XX	No aplica	No aplica	766,00	193,73			959,73
	FERIA HERRERA ANTONIO	LINARES			XXX4296XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	FERNANDEZ ALONSO LOURDES	MADRID			XXX2632XX	No aplica	No aplica		712,00			712,00
	FERNANDEZ ALONSO TERESA	TOLEDO			XXX4327XX	No aplica	No aplica		425,16			425,16
	FERNANDEZ ANGULO MARIA LUISA ESPERANZA	SABADELL			XXX8795XX	No aplica	No aplica		375,25			375,25
	FERNANDEZ ARMENTEROS JOSE MANUEL	LLEIDA			XXX9870XX	No aplica	No aplica		1019,21			1019,21
	FERNANDEZ AVILA CRISTINA MARGARITA	CADIZ			XXX6099XX	No aplica	No aplica	515,00				515,00
	FERNANDEZ BAIZAN JESUS PERFECTO	OVIEDO			XXX6161XX	No aplica	No aplica		690,00			690,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 o s  ( P S )	FERNANDEZ BALLESTEROS MARIA DOLORES	MALAGA			XXX3126XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00
	FERNANDEZ BARREDO CARLOS	OVIEDO			XXX8938XX	No aplica	No aplica		1110,00			1110,00
	FERNANDEZ BENITO JOSE	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX3423XX	No aplica	No aplica		718,18			718,18
	FERNANDEZ BERNAL ALFONSO	MADRID			XXX8477XX	No aplica	No aplica		276,55	424,00		700,55
	FERNANDEZ BUJIA MARIA LUISA	A CORUÑA			XXX3042XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	FERNANDEZ CAÑADAS ENRIQUE	CACERES			XXX6037XX	No aplica	No aplica	638,00	652,00			1290,00
	FERNANDEZ CANEDO INES	MARBELLA			XXX8824XX	No aplica	No aplica		66,00			66,00
	FERNANDEZ CANGA PAULA	LEON			XXX7359XX	No aplica	No aplica	489,90	900,74			1390,64
	FERNANDEZ CANTALEJO MIGUEL ANGEL	PUERTO REAL			XXX4143XX	No aplica	No aplica	457,95	111,20			569,15

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	FERNANDEZ CANTALEJO TERESA	CADIZ			XXX0507XX	No aplica	No aplica		902,00			902,00
	FERNANDEZ CASADO PEDRO	SAN JOSE DE LA RINCONADA			XXX4382XX	No aplica	No aplica		1070,00			1070,00
	FERNANDEZ COCA MARIA CARMEN	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4566XX	No aplica	No aplica		374,00			374,00
	FERNANDEZ CONCHA SCHWALB JAIME JOAQUIN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX6675XX	No aplica	No aplica		364,84			364,84
	FERNANDEZ CORCUERA JOSE ANTONIO	SANTO DOMINGO DE LA CALZADA			XXX2707XX	No aplica	No aplica	213,90				213,90
	FERNANDEZ CORDERO SUSANA	LEON			XXX5395XX	No aplica	No aplica	218,01	98,00			316,01
	FERNANDEZ DANES NEUS	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX7103XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 a r i o s I e s ( P S )	FERNANDEZ DE MISA CABRERA RICARDO	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX9495XX	No aplica	No aplica		395,32			395,32
	FERNANDEZ DIAZ EVA MARIA	ALBACETE			XXX1486XX	No aplica	No aplica		819,17			819,17
	FERNANDEZ DUARTE JOSE JUAN	PUERTO DE LA TORRE			XXX0104XX	No aplica	No aplica	395,17	146,30			541,47
	FERNANDEZ DUNSTERVILLE KATRINA	VALLS			XXX8105XX	No aplica	No aplica	279,34	636,45			915,79
	FERNANDEZ DURAN ANGEL MANUEL	VALDEPEÑAS			XXX0035XX	No aplica	No aplica		990,00			990,00
	FERNANDEZ FERNANDEZ AMANCIO	LOGROÑO			XXX2813XX	No aplica	No aplica			685,00		685,00
	FERNANDEZ FERNANDEZ ANA MARIA	SANTA MARIA DEL AGUILA			XXX3019XX	No aplica	No aplica		512,74			512,74
	FERNANDEZ FERNANDEZ ANTONIO	SAMA DE LANGREO			XXX4676XX	No aplica	No aplica		265,00			265,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	FERNANDEZ FERNANDEZ ASUNCION	CARAVACA DE LA CRUZ			XXX4680XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	FERNANDEZ FERNANDEZ IGNACIO	AVILES			XXX5892XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	FERNANDEZ FUENTES INMACULADA	VELEZ - MALAGA			XXX5488XX	No aplica	No aplica	395,17	216,30			611,47
	FERNANDEZ GALINDO FRANCISCO JOSE	PUERTO DE MAZARRON			XXX2784XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	FERNANDEZ GARAY JUAN CARLOS	EL PALMAR (EL PALMAR)			XXX4802XX	No aplica	No aplica		297,00			297,00
	FERNANDEZ GARCIA FERNANDO ANDRES	URBANIZACION SANT SALVADOR			XXX3506XX	No aplica	No aplica		648,00			648,00
	FERNANDEZ GARCIA ISABEL	AVILES			XXX5193XX	No aplica	No aplica	596,40				596,40
	FERNANDEZ GARCIA MARIA LUISA	MOURENTE (SANTA MARIA)			XXX2034XX	No aplica	No aplica		651,00			651,00
	FERNANDEZ GIL CARMEN	MACAEL			XXX8934XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	FERNANDEZ GOMEZ JOSE JAVIER	CISTIerna			XXX0910XX	No aplica	No aplica		425,64			425,64
	FERNANDEZ GONZALEZ PABLO	MADRID			XXX3649XX	No aplica	No aplica		1038,88			1038,88
	FERNANDEZ GJARINO MONTSERRAT	MADRID			XXX1802XX	No aplica	No aplica	461,00				461,00
	FERNANDEZ HERNANDEZ RAFAEL	ZAFARRAYA			XXX1630XX	No aplica	No aplica		364,70			364,70
	FERNANDEZ HUELGA MARIA ESTHER	OVIEDO			XXX4561XX	No aplica	No aplica		770,00			770,00
	FERNANDEZ IGLESIAS LUISA GEMA	GIJON			XXX1179XX	No aplica	No aplica		352,00			352,00
	FERNANDEZ JORGE BEATRIZ	FERROL			XXX6316XX	No aplica	No aplica		1106,92			1106,92
	FERNANDEZ LOPEZ EDURNE	ZARAUZ			XXX9015XX	No aplica	No aplica		463,31			463,31

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 e t s a r i o s I e s ( P S )	FERNANDEZ LOPEZ JUAN ANTONIO	LA ARA			XXX7399XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00
	FERNANDEZ LOPEZ MARIA CARMEN	XINZO DE LIMIA			XXX2164XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	FERNANDEZ MARCOS MARIA JOSE	VENTA DE LAS RANAS			XXX2837XX	No aplica	No aplica		333,03			333,03
	FERNANDEZ MARTIN MARIA YOLANDA	MADRID			XXX6485XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	FERNANDEZ MARTINEZ FRANCISCO JOSE	RIBEIRA (SANTA UXIA)			XXX4382XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	FERNANDEZ MAS EUGENIO	SANT CEBRIA DE VALLARTA			XXX1520XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05
	FERNANDEZ MEDINA DOLORES	VALDEPEÑAS			XXX3488XX	No aplica	No aplica		1142,05			1142,05
	FERNANDEZ MERCHAN JOSE ANTONIO	AHIGAL			XXX1107XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	FERNANDEZ MORATA DAVID	MALAGA			XXX5804XX	No aplica	No aplica	161,99				161,99
	FERNANDEZ MORENO MARIA CARMEN	SEVILLA			XXX3741XX	No aplica	No aplica		196,00	488,75		684,75
	FERNANDEZ MUÑOZ SILVIA	SABADELL			XXX4464XX	No aplica	No aplica		180,15			180,15
	FERNANDEZ NIETO DIEGO	MADRID			XXX8560XX	No aplica	No aplica		305,00			305,00
	FERNANDEZ NUÑEZ GONZALO	VILLABLINO			XXX2141XX	No aplica	No aplica		261,00			261,00
	FERNANDEZ OLMO MARIA ROSA	JAEN			XXX4288XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	FERNANDEZ ORLAND ALMUDENA	PUENTE GENIL			XXX3501XX	No aplica	No aplica	279,00	612,23			891,23
	FERNANDEZ ORTEGA MARIA DOLORES	BURGOS			XXX1769XX	No aplica	No aplica		1708,91			1708,91

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	FERNANDEZ PERALTA WENCESLAO	LA LINEA DE LA CONCEPCION			XXX2081XX	No aplica	No aplica		906,11			906,11
	FERNANDEZ PIÑAR FERNANDO	MOLVIZAR			XXX4600XX	No aplica	No aplica		510,00			510,00
	FERNANDEZ PUNSET DOLORS	GIRONA			XXX5476XX	No aplica	No aplica	482,00	478,80			960,80
	FERNANDEZ REDONDO VIRGINIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX0558XX	No aplica	No aplica	457,00				457,00
	FERNANDEZ RODRIGUEZ ADRIANA	CHICLANA DE LA FRONTERA			XXX6057XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	FERNANDEZ RODRIGUEZ ANTONIO	UBEDA			XXX7943XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	FERNANDEZ RODRIGUEZ JOSE MARIA	CANGAS DE MARCEA			XXX3698XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	FERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA CARMEN	CARRANQUE			XXX0946XX	No aplica	No aplica		552,00			552,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 i e t a r i o s a l e ( P S )	FERNANDEZ RODRIGUEZ TOMAS MANUEL	VILA-REAL/VILLARREAL			XXX6507XX	No aplica	No aplica		193,73			193,73
	FERNANDEZ RODRIGUEZ-LACIN JOSE MARIA	GIJON			XXX5850XX	No aplica	No aplica		608,00			608,00
	FERNANDEZ ROMERO JULIO	CUEVAS DE REYLLO			XXX0709XX	No aplica	No aplica		506,15			506,15
	FERNANDEZ RUIZ ARMANDO	MELILLA			XXX7866XX	No aplica	No aplica		68,83			68,83
	FERNANDEZ SANTA TERESA ROSA MARIA	SEPULVEDA			XXX4970XX	No aplica	No aplica		96,00			96,00
	FERNANDEZ SARTORIO CLARA	BARCELONA			XXX1703XX	No aplica	No aplica	358,00				358,00
	FERNANDEZ SEQANE ANTONIO MANUEL	BOIRO			XXX4671XX	No aplica	No aplica		846,50			846,50
	FERNANDEZ SUAREZ MARIA ELENA	BURELA			XXX7727XX	No aplica	No aplica		87,00			87,00
	FERNANDEZ SUAREZ MARIA MERCEDES	OVIEDO			XXX2740XX	No aplica	No aplica		743,28			743,28

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	FERNANDEZ TABERNERO GEMA	TORREJON DE ARDOZ			XXX0262XX	No aplica	No aplica	387,35	548,57			935,92
	FERNANDEZ TEZANOS ALBERTO	CERVELLO			XXX2319XX	No aplica	No aplica		297,05			297,05
	FERNANDEZ TORRE DIANA	MALIAÑO			XXX9304XX	No aplica	No aplica	601,45	343,38			944,83
	FERNANDEZ TORRES MARIA PILAR	HUELVA			XXX0181XX	No aplica	No aplica		279,00			279,00
	FERNANDEZ TORRES ROSA MARIA	A CORUÑA			XXX6736XX	No aplica	No aplica		392,13			392,13
	FERNANDEZ VAZQUEZ JOSE	A CORUÑA			XXX6250XX	No aplica	No aplica		602,60			602,60
	FERNANDEZ VEIGA YOLANDA	PONTEVEDRA			XXX7383XX	No aplica	No aplica		93,01			93,01
	FERNANDEZ VILLAVERDE JOSE MARIA	RIBEIRA (SANTA Uxia)			XXX0489XX	No aplica	No aplica	1150,00				

	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 ( P S )	FERNANDEZ-ARRUTY FERRO SONIA MARIA	VILAXOAN (VILAGARCIA)			XXX2101XX	No aplica	No aplica			898,30		898,30
	FERNANDEZ-CREHUET SERRANO JOSE LUIS	ANDUJAR			XXX2321XX	No aplica	No aplica			865,00		865,00
	FERNANDEZ-LLEBREZ CASTAÑO ANTONIO	MELILLA			XXX5077XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	FERNANDEZ-PACHECO CORCHADO LUIS MARIA	MADRID			XXX3948XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	FERNANDEZ-PELLO MONTES SERGIO	GIJON			XXX6071XX	No aplica	No aplica			94,20		94,20
	FERNANDEZ-RIVERA RUIZ PABLO	ARANDA DE DUERO			XXX8162XX	No aplica	No aplica	653,00		897,30		1550,30
	FERNANDEZ-VALLS GOMEZ MONICA	SANTANDER			XXX4301XX	No aplica	No aplica	349,73		190,78		540,51
	FERRANDIZ MIQUEL JOAQUIN VICENTE	ALCOY			XXX3550XX	No aplica	No aplica			535,15		535,15

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f e t a r i o s I e s ( P S )	FERRANDIZ PULIDO CARLA	BARCELONA			XXX4162XX	No aplica	No aplica		1337,70	3422,52	562,95	5323,17
	FERRANDIZ PULIDO LARA	SEVILLA			XXX4140XX	No aplica	No aplica	279,00	1014,70			1293,70
	FERRANDO LOPEZ CARMEN	SANT PERE DE RIBES			XXX2026XX	No aplica	No aplica		84,14			84,14
	FERRANDO ROQUETA FRANCISCO JAVIER	TORTOSA			XXX1472XX	No aplica	No aplica	848,37	594,55			1442,92
	FERRANDO RUBERT SARA	VILA-REAL/VILLARREAL			XXX8896XX	No aplica	No aplica		508,00			508,00
	FERRE GRAS JORDI	URBANITZACIO SANT SALVADOR			XXX7980XX	No aplica	No aplica		648,00			648,00
	FERREIRA BOUZA MERCEDES	CARIÑO			XXX8393XX	No aplica	No aplica		87,00			87,00
	FERREIRA DE VASCONCELOS CARVAL RUI	MAJADAHONDA			XXX4129XX	No aplica	No aplica	509,00				509,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	FERREIRO ABELAIRAS AGUSTIN	BURELA			XXX1055XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	FERREIRO VAZQUEZ NURIA	CHAPELA (SAN FAUSTO)			XXX4918XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00
	FERRER ALCARAZ ESTER	VINAROS			XXX5079XX	No aplica	No aplica		913,74			913,74
	FERRER BOSCH MARIA TERESA	BARCELONA			XXX9321XX	No aplica	No aplica		352,00			352,00
	FERRER FELIU ASSUMPTA	SANT FELIU DE LLOBREGAT			XXX5325XX	No aplica	No aplica		91,14			91,14
	FERRER GARCIA-BORRAS JOSE MARIA	MADRID			XXX2662XX	No aplica	No aplica		468,50			468,50
	FERRER GUILLEN BLANCA	VALENCIA			XXX5449XX	No aplica	No aplica	279,34	829,09			1108,43
	FERRER MAÑA MONTSERRAT	VINAROS			XXX5858XX	No aplica	No aplica		1507,04			1507,04
	FERRER MORALES ANA MARIA	ALBATERA			XXX0822XX	No aplica	No aplica		625,00			625,00

	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 )	FERRER PERALTA MARIA ANGELES	VILLANUEVA DE GALLEGO			XXX4210XX	No aplica	No aplica		290,22			290,22
	FERRERES RIERA JOSEP RAMON	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX6255XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	FIGUERAS ALMORIL XAVIER	SANT BOI DE LLOBREGAT			XXX7396XX	No aplica	No aplica		498,00			498,00
	FIGUERAS NART IGNASI	EL PRAT DE LLOBREGAT			XXX3905XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	FIGUERES FARRENY MARIA JOSE	SANT FELIU DE LLOBREGAT			XXX6380XX	No aplica	No aplica		109,85			109,85
	FIGUEROA CAICHE MONICA BEATRIZ	OLIVA			XXX4985XX	No aplica	No aplica		381,00			381,00
	FIGUEROA RODRIGUEZ JESUS	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX5546XX	No aplica	No aplica		61,88			61,88
	FIGUEROLA MATEO MARIA ISABEL	ALCUDIA			XXX1025XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00

	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 ( P S )	FLAMARIQUE ZUBICOA BERTA MARIA	PAMPLONA/IRUÑA			XXX4719XX	No aplica	No aplica			370,62		370,62
	FLE PINILLA ISIDRO	PINSEQUE			XXX8801XX	No aplica	No aplica			390,12		390,12
	FLETA PORTERO JUAN CARLOS	SANT BOI DE LLOBREGAT			XXX0604XX	No aplica	No aplica			558,40		558,40
	FLORENSA ROCA CRISTINA	LLEIDA			XXX9895XX	No aplica	No aplica			159,25		159,25
	FLORES BLANCO PEDRO JOSE	EL PALMAR (EL PALMAR)			XXX2473XX	No aplica	No aplica				430,00	430,00
	FLORES CEBADA ELVIRA MARIA	CADIZ			XXX9957XX	No aplica	No aplica			712,59		712,59
	FLORES ESCOBAR VANESA PAOLA	CORNELLA DE LLOBREGAT			XXX4722XX	No aplica	No aplica	372,75			223,10	595,85
	FLORES HOLGUERA ANTONIO	ALMENDRALEJO			XXX9212XX	No aplica	No aplica				166,50	166,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	FLORES RIVERA CRISTINA	BADAJOS			XXX9428XX	No aplica	No aplica		534,00			534,00
	FLORES SECILLA VIRGINIA	MALAGA			XXX5138XX	No aplica	No aplica		493,81			493,81
	FLORES TORRECILLAS JUANA	CARTAGENA			XXX3815XX	No aplica	No aplica		486,00			486,00
	FLOREZ FERNANDEZ ANGEL LUIS	CANGAS DE NARCEA			XXX9232XX	No aplica	No aplica		265,00			265,00
	FLOREZ MENENDEZ ANGELES	PONTEVEDRA			XXX0944XX	No aplica	No aplica	426,00	1200,02			1626,02
	FLORIDO PEREÑA JESUS	GALDAKAO			XXX9000XX	No aplica	No aplica	440,00				440,00
	FLORIDO RODRIGUEZ MIGUEL	ARINAGA			XXX8370XX	No aplica	No aplica	642,00				642,00
	FLORISTAN MURUZABAL MARIA UXUA	ALCORCON			XXX2727XX	No aplica	No aplica		220,00			220,00
	FOLGADO CARRATALA MARIA AMPARO	ALGEMES I			XXXxxxxXX	No aplica	No aplica		228,73			228,73

	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 s l e s ( P S )	FOLGADO TORANZO MARIA INES	VALLADOLID			XXX5011XX	No aplica	No aplica		187,30			187,30
	FONDA PASCUAL PABLO MIGUEL	MADRID			XXX9331XX	No aplica	No aplica	282,00	955,99			1237,99
	FONT ALONSO MARIA JOSE	VILASSAR DE MAR			XXX9250XX	No aplica	No aplica		638,13			638,13
	FONT GRIMALT JOANA MARIA	PALMA DE MALLORCA			XXX7245XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00
	FONT GUERRERO MARIA CARMEN	HUELVA			XXX6204XX	No aplica	No aplica		1190,85			1190,85
	FONT LLORET LAURA	SEVILLA			XXX3121XX	No aplica	No aplica		285,35			285,35
	FONTAO PARADELA MIRIAN	OURENSE			XXX9434XX	No aplica	No aplica		83,00			83,00
	FONTOBA POVEDA BENILDE MERCEDES	SANT BOI DE LLOBREGAT			XXX6462XX	No aplica	No aplica		397,47			397,47

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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	FORERO DIAZ LUCIA	CADIZ			XXX5107XX	No aplica	No aplica		196,00	488,75		684,75
	FORMIGO LORENZO MARIA ANTONIA	ELX			XXX8076XX	No aplica	No aplica		845,00			845,00
	FORMAS GARCIA RICARDO JOSE	VILLANUEVA DE CASTELLON			XXX7307XX	No aplica	No aplica		271,56			271,56
	FORNER PABLO ALBA	VINAROS			XXX9301XX	No aplica	No aplica	161,00				161,00
	FORNONS SERVENT ROSA	BARCELONA			XXX8545XX	No aplica	No aplica		1275,94			1275,94
	FRAGA GAYOSO MARIA DOLORES	VILALBA (CASCO URBANO)			XXX4941XX	No aplica	No aplica		357,25			357,25
	FRATLE MALMIERCA EMILIO	TALAVERA DE LA REINA			XXX7828XX	No aplica	No aplica		311,68			311,68
	FRANCES MARONDA ISABEL MARIA	PUERTO DE SAGUNTO			XXX8500XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	FRANCH NADAL JOSEP	BARCELONA			XXX1893XX	No aplica	No aplica	495,23	298,29	3060,00	1414,31	5267,83
	FRANCIA MORALES RUBEN ALBERTO	LLORET DE MAR			XXX2543XX	No aplica	No aplica	246,50	223,20			469,70
	FRANCO MUÑOZ MONSERRAT MAGDALENA	CIUDAD REAL			XXX2265XX	No aplica	No aplica		1277,71			1277,71
	FRANGANILLO PAREDES JOSEFA	VILLAFRANCA DE LOS BARROS			XXX6559XX	No aplica	No aplica		380,00			380,00
	FREIRE ALVAREZ ERIC ALEJANDRO	ELX			XXX6929XX	No aplica	No aplica			510,00		510,00
	FREIRE CASTRO SANTIAGO JESUS	A CORUÑA			XXX3052XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	FREITES MARTINEZ AZAEL DAVID	FUENLABRADA			XXX8764XX	No aplica	No aplica		1023,61			1023,61
	FREIXEDAS CASAPONSA ROSA	EL PRAT DE LLOBREGAT			XXX6795XX	No aplica	No aplica		418,80			418,80

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.2)	(Opcional) (Art. 18.2)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	
<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 i f e t a r i o s á s l e ( P S )	FRESNEDA CUESTA DIANA	MADRID			XXX6800XX	No aplica	No aplica		602,00			602,00
	FRIAS LOPEZ MARIA CARMEN	ALBACETE			XXX6846XX	No aplica	No aplica	268,00	598,85			866,85
	FRIAS PRADO ILEANA	LAS GALLETAS			XXX2959XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	FRIAS VARGAS MANUEL JESUS	HUMANES DE MADRID			XXX9832XX	No aplica	No aplica		531,00	2000,00	320,00	2851,00
	FRIEYRO ELICEGUI MARTA	MARBELLA			XXX4575XX	No aplica	No aplica	214,00	145,00			359,00
	FRONTAURA FERNANDEZ ISIDORA	LA PALMA DEL CONDADO			XXX6616XX	No aplica	No aplica	562,00				562,00
	FRUTOS HIDALGO ENCARNACION	CADIZ			XXX0848XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	FUENTE LAZARO MARIA CONCEPCION	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX3564XX	No aplica	No aplica		767,70			767,70



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	FUENTE VALERON MARIA PINO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX9231XX	No aplica	No aplica	642,00				642,00
	FUENTES LURI MARIA SONIA	SAN VICENTE DEL RASPEIG			XXX9371XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	FUENTES MULAS MARIA JESUS	RIVAS-VACIAMADRID			XXX4989XX	No aplica	No aplica		468,50			468,50
	FUENTES PASTOR JAVIER	SANTANDER			XXX8355XX	No aplica	No aplica		560,38			560,38
	FUENTES RODRIGUEZ FRANCISCO	PTILAS			XXX0648XX	No aplica	No aplica		235,00			235,00
	FUEYO CASADO ALEJANDRO	MADRID			XXX2650XX	No aplica	No aplica	213,92	668,74			882,66
	FUNES MAYORGA FEDERICO	MANZANARES			XXX7228XX	No aplica	No aplica		275,15			275,15
	FURIO SORIANO MIGUEL ANGEL	TORRENT			XXX6943XX	No aplica	No aplica		228,73			228,73

	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 e t a r i o s a l e ( P S )	FUSTA NOVELL XAVIER	BARCELONA			XXX8910XX	No aplica	No aplica	358,00	228,00			586,00
	FUSTER BELLIDO TOMAS FRANCISCO	GANDIA			XXX9968XX	No aplica	No aplica		277,43			277,43
	FUSTER ESCRIVA ANTONIO VICENTE	VILLAJYOUSA			XXX9300XX	No aplica	No aplica	426,00				426,00
	GADEA VILLALBA SUSANA	MADRID			XXX1331XX	No aplica	No aplica		1128,50			1128,50
	GAGO BUSTAMANTE MARIA MONTSERRAT	CASTRO URDIALES			XXX3165XX	No aplica	No aplica	652,41				652,41
	GAGO LOURIDO MARIA INMACULADA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX1545XX	No aplica	No aplica		149,05			149,05
	GAGO NOLASCO BENIGNO ANTONIO	ARGINEGUIN			XXX5818XX	No aplica	No aplica	107,00	384,80			491,80
	GALAN BERNAL ANDRES	GUADALCACIN			XXX8382XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	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 Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 i t a r i o s L e ( P S )	GALAN DIAZ ASUNCION	PIEDRAS BLANCAS			XXX9248XX	No aplica	No aplica		265,00			265,00
	GALAN GUTIERREZ MANUEL	JAEN			XXX5248XX	No aplica	No aplica	279,34	226,22			505,56
	GALAN JERONIMO JOSE LUIS	NAVALCAN			XXX4447XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	GALAN SANCHEZ JOSE LUIS	MADRID			XXX2523XX	No aplica	No aplica		1046,05			1046,05
	GALAN SANCHEZ-SEGO VICTORIA	ARANJUEZ			XXX4446XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	GALDOS GALDOS MARIA LOURDES	BILBAO			XXX7104XX	No aplica	No aplica		463,30			463,30
	GALTAN GAY LAURA	BARCELONA			XXX1872XX	No aplica	No aplica		794,88			794,88
	GALTANA ALVAREZ ALEJANDRO	ONTINYENT			XXX0114XX	No aplica	No aplica		106,93			106,93
	GALTANA GIL RAFAEL	ONTINYENT			XXX1219XX	No aplica	No aplica		649,00			649,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	GALIANA VILA ANA MARIA	BENIDORM			XXX2437XX	No aplica	No aplica		777,56			777,56
	GALIANO MONTES CELESTINO	SEIXO (NOZA SEÑORA DO CARME)			XXX5025XX	No aplica	No aplica	660,30				660,30
	GALINDO ANDUGAR MARIA ANGELES	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX4500XX	No aplica	No aplica		203,38			203,38
	GALLARDO PEREZ MARIA ANGUSTIAS	MARBELLA			XXX1311XX	No aplica	No aplica	279,00	1054,75			1333,75
	GALLEGO ALVAREZ SILVIA	MADRID			XXX0478XX	No aplica	No aplica		1232,75			1232,75
	GALLEGO QUESADA MARIA CARMEN	BENIEL			XXX5247XX	No aplica	No aplica		421,00			421,00
	GALLEGO RODRIGUEZ CARLOS	CACERES			XXX3721XX	No aplica	No aplica		494,24			494,24
	GALLEGO SANTOS RAQUEL	SEVILLA			XXX6348XX	No aplica	No aplica		1136,33			1136,33

	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 )	GALLEGO VALDEIGLESIA ANDREA	LUGO			XXX2365XX	No aplica	No aplica		679,00	400,00		1079,00
	GALLO GUTIERREZ ELENA	MOSTOLES			XXX0808XX	No aplica	No aplica	540,00	1370,50			1910,50
	GALLO TREBOL FERNANDO	LOGROÑO			XXX5238XX	No aplica	No aplica		593,85			593,85
	GALVANY ROSSELL LOIDA	BARCELONA			XXX4496XX	No aplica	No aplica	428,00				428,00
	GALVE GORRIZ JOSE ANTONIO	ZARAGOZA			XXX0938XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	GALVE LAHOZ VICTOR	ZARAGOZA			XXX5470XX	No aplica	No aplica	129,41				129,41
	GALVEZ MORENO MARINA	ANTEQUERA			XXX1958XX	No aplica	No aplica	64,17	160,42			224,59
	GALVEZ VILLAR PILAR	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX0503XX	No aplica	No aplica		245,05			245,05
	GAMARRA GONZALEZ VEGA FATIMA	LOGROÑO			XXX9107XX	No aplica	No aplica		445,00			445,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 o s ( P S )	GAME HUBACH ANNE MARIE DENISSE	BADALONA			XXX3541XX	No aplica	No aplica	417,99				417,99
	GAMECHOGOICOEHEA RIBERA ELISABETE	BILBAO			XXX1821XX	No aplica	No aplica		641,78			641,78
	GAMERO SAMINO MARIA JOSE	BADAJOS			XXX2834XX	No aplica	No aplica		558,10			558,10
	GAMEZ LOPEZ ANTONIO LUIS	UBEDA			XXX8072XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	GAMIR SORIO FRANCISCO JUAN	SIETE AGUAS			XXX0903XX	No aplica	No aplica	601,45	752,46			1353,91
	GAMO VILLEGAS REYES	ALCORCON			XXX4668XX	No aplica	No aplica		220,00			220,00
	GANCEDO CARAVIA PILAR	MANACOR			XXX8065XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GANCHEGUI AGUIRRE MAITE	VITORIA-GASTEIZ			XXX9461XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GANDULLO MORO MARIA	SEVILLA			XXX3139XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	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 s ( P S )	GANGOITI BENGOTXEA MARIA ARANZAZU	ASTRABUDUA			XXX4626XX	No aplica	No aplica		641,78			641,78
	GARAYAR CANTERO MARIA	VALLADOLID			XXX3910XX	No aplica	No aplica	357,22				357,22
	GARBAYO ALBERO JESUS	BARCELONA			XXX8347XX	No aplica	No aplica	286,00				286,00
	GARCES ROMERO CARMEN	ZARAGOZA			XXX9590XX	No aplica	No aplica		582,70			582,70
	GARCIA ABELLAN JAVIER	ELX			XXX5984XX	No aplica	No aplica		458,05			458,05
	GARCIA ALARCON CARMEN	LAS ROZAS DE MADRID			XXX9730XX	No aplica	No aplica	485,08	871,76			1356,84
	GARCIA ALBERTO GARA CARMEN	SAN ISIDRO DE ABONA			XXX2611XX	No aplica	No aplica		149,68			149,68
	GARCIA ALCOVER JULIA	SAGUNT			XXX4731XX	No aplica	No aplica	1150,00	271,56			1421,56

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	GARCIA ALEMAN JORGE	MALAGA			XXX7429XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	GARCIA ALMAGRO FRANCISCO JOSE	MURCIA			XXX0420XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	GARCIA ALVAREZ MARIA PAZ	AVILES			XXX0518XX	No aplica	No aplica	430,00	1004,48			1434,48
	GARCIA ARANDA CONCEPCION	ZARAGOZA			XXX3119XX	No aplica	No aplica		103,90			103,90
	GARCIA ARPA MONICA	CIUDAD REAL			XXX1238XX	No aplica	No aplica	577,80				577,80
	GARCIA BALDOVI MARIA	ELX			XXX8689XX	No aplica	No aplica		135,92			135,92
	GARCIA BLANCO MARIA JOSE	MADRID			XXX1876XX	No aplica	No aplica		112,70			112,70
	GARCIA BRIZ MARIA ISABEL	VALENCIA			XXX5502XX	No aplica	No aplica		1543,44	425,00		1968,44
	GARCIA CABANA ANDRES ANTONIO	BOQUEIXON (PONTEULLA)			XXX0135XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f e s i o n a r i o s ( P S )	GARCIA CALERO DAVID	ARANDA DE DUERO			XXX4667XX	No aplica	No aplica	267,39				267,39
	GARCIA CALVO VICENTE	ZARAGOZA			XXX0844XX	No aplica	No aplica	323,53				323,53
	GARCIA CAMBA LOURDES	CAZALEGAS (PUEBLO)			XXX5517XX	No aplica	No aplica	649,65	789,00			1438,65
	GARCIA CANO JOSE LUIS	ANDUJAR			XXX0448XX	No aplica	No aplica		512,36			512,36
	GARCIA CANO JOSEFA	TORRELLANO			XXX0929XX	No aplica	No aplica		585,90			585,90
	GARCIA CARRASCO FRANCESC	LA GARRIGA			XXX1808XX	No aplica	No aplica		439,00			439,00
	GARCIA CARRERA ALEJANDRO	ALOZAINA			XXX9326XX	No aplica	No aplica	395,17	111,71			506,88
	GARCIA CARRETERO RAFAEL	MOSTOLES			XXX5263XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GARCIA CEPERO ANA ISABEL	BENIDORM			XXX2285XX	No aplica	No aplica		489,00			489,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 s a l e ( P S )	GARCIA COTA JUAN JOSE	PONTEVEDRA			XXX7079XX	No aplica	No aplica			680,00		680,00
	GARCIA CRUZ ARANZAZU	SANT BOI DE LLOBREGAT			XXX8270XX	No aplica	No aplica		974,93	300,00		1274,93
	GARCIA CUEVA ANGEL	SANTO DOMINGO DE LA CALZADA			XXX0192XX	No aplica	No aplica	213,90	116,00			329,90
	GARCIA DE ANDRES FEDERICO	LOS CRISTIANOS			XXX1363XX	No aplica	No aplica			149,68		149,68
	GARCIA DE CELIS MARIA MERCEDES	LEON			XXX4586XX	No aplica	No aplica	218,01	188,00			406,01
	GARCIA DE LA FUENTE MARIA REYES	LLEIDA			XXX9396XX	No aplica	No aplica		1329,67			1329,67
	GARCIA DE LEON SANCHEZ ISABEL	YECLA			XXX7541XX	No aplica	No aplica	355,06	140,09			495,15
	GARCIA DE MANUEL GEMMA	BADALONA			XXX8168XX	No aplica	No aplica	681,60				681,60
	GARCIA DE SANTOS EUGENIO PABLO	FUENLABRADA			XXX3184XX	No aplica	No aplica	355,59	245,99			601,58

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	GARCIA DE URRUTICOECHA PEDRO	CARTAGENA			XXX0542XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	GARCIA DEL POZO MARTIN DE HIJA MARIA CARMEN	ALBACETE			XXX9664XX	No aplica	No aplica	101,60	276,85			378,45
	GARCIA DEL RIO MARIA ELENA	FERROL			XXX5110XX	No aplica	No aplica	745,51				745,51
	GARCIA DELGADO CRISTINA	SAN SEBASTIAN			XXX7650XX	No aplica	No aplica	530,59	302,58			833,17
	GARCIA DIAZ EDUARDO	ARRECIFE			XXX1657XX	No aplica	No aplica	642,00				642,00
	GARCIA DIAZ MARIA PAZ	MOLLET DEL VALLES			XXX7156XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GARCIA DOMINGUEZ JOSE MANUEL	MADRID			XXX6406XX	No aplica	No aplica			1100,00		1100,00
	GARCIA DONAIRE JOSE ANTONIO	MADRID			XXX2771XX	No aplica	No aplica		297,98	4356,00	622,77	5276,75

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 s I e s ( P S )	GARCIA DONOSO MARIA CARMEN	FUENLABRADA			XXX6220XX	No aplica	No aplica	668,00	978,41			1646,41
	GARCIA DUARTE AROA	ALCALA DE HENARES			XXX2125XX	No aplica	No aplica	417,99				417,99
	GARCIA ESPONA CARLOS	CARTAGENA			XXX8993XX	No aplica	No aplica			220,00		220,00
	GARCIA ESTEVE LAURA	LLEIDA			XXXXXXXXXX	No aplica	No aplica		159,25			159,25
	GARCIA FADRIQUE GONZALO DAMIAN	MANISES			XXX3213XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	GARCIA FAILDE NIEVES IRENE	VILA DE CRUCES			XXX2755XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	GARCIA FERIA ELENA MARIA	GAVA			XXX3548XX	No aplica	No aplica		68,16			68,16
	GARCIA FERNANDEZ LAURA	ELDA			XXX1442XX	No aplica	No aplica		1304,88			1304,88
	GARCIA FERNANDEZ MARIA YOLANDA	GALDAKAO			XXX7454XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	GARCIA FERNANDEZ NOELA	EIVISSA			XXX5784XX	No aplica	No aplica		480,41			480,41
	GARCIA FERRER ISABEL	ALCALA DE HENARES			XXX6217XX	No aplica	No aplica		251,35			251,35
	GARCIA FONT MERCEDES	TERRASSA			XXX6509XX	No aplica	No aplica	539,33				539,33
	GARCIA GALAN MARIA	JAVEA			XXX3466XX	No aplica	No aplica		724,85			724,85
	GARCIA GARCIA CELIA	MALAGA			XXX5112XX	No aplica	No aplica	481,28				481,28
	GARCIA GARCIA JULIA	SEGOVIA			XXX5780XX	No aplica	No aplica		527,85			527,85
	GARCIA GARCIA MARIA ANGELES	VILLAESCUSA DE HARO			XXX1150XX	No aplica	No aplica			2067,00		2067,00
	GARCIA GARCIA MARIA ELVIRA	FOZ (CASCO URBANO)			XXX2918XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	GARCIA GARCIA MIGUEL ANGEL	SALAMANCA			XXX7493XX	No aplica	No aplica		578,15			578,15

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 e t a r i o s b á s i c o s ( P S )	GARCIA GARCIA MIGUEL GUILLERMO	GRANADILLA			XXX3503XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00
	GARCIA GARCIA PANCRACIO NICASIO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX5354XX	No aplica	No aplica		908,00			908,00
	GARCIA GARCIA DEL REAL MARIA CARMEN	SALOBREÑA			XXX9216XX	No aplica	No aplica			390,00		390,00
	GARCIA GIL MARIA MAR	BARCELONA			XXX5366XX	No aplica	No aplica			475,37		475,37
	GARCIA GIL MIGUEL FERNANDO	ZARAGOZA			XXX3312XX	No aplica	No aplica			40,38		40,38
	GARCIA GIL VIRGINIA	ELDA			XXX1006XX	No aplica	No aplica			726,90		726,90
	GARCIA GIMENEZ MARIA JUANA	VILA-REAL/VILLARREAL			XXX4735XX	No aplica	No aplica			271,56		271,56
	GARCIA GUTIERREZ MIREIA ELISABET	SON FERRIOL			XXX4380XX	No aplica	No aplica			318,62		318,62

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 a r i o s I e s ( P S )	GARCIA HARANA CRISTINA	MARBELLA			XXX4427XX	No aplica	No aplica	97,01				97,01
	GARCIA HERNANDEZ DAVID	BARCELONA			XXX4997XX	No aplica	No aplica	649,65	147,08			796,73
	GARCIA HERVAS JUAN IGNACIO	VALENCIA			XXX6226XX	No aplica	No aplica		671,95			671,95
	GARCIA HIDALGO ANTONIO	LOS SANTOS DE MAIMONA			XXX8381XX	No aplica	No aplica		645,48			645,48
	GARCIA IBAÑEZ BELEN	GUADALAJARA			XXX0217XX	No aplica	No aplica	387,35	429,86			817,21
	GARCIA IBARBIA MARIA CARMEN	SANTANDER			XXX6205XX	No aplica	No aplica	1150,00		400,00		1550,00
	GARCIA IMBRODA ANGEL JESUS	CIUENCA			XXX9847XX	No aplica	No aplica	129,49	427,15			556,64
	GARCIA JARQUE MARIA ELENA	CAMARMA DE ESTERUELAS			XXX7888XX	No aplica	No aplica	357,00	454,00			811,00
	GARCIA LERIN AURORA	MADRID			XXX9400XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	GARCIA LOPEZ MARIA CARMEN	MANCHA REAL			XXX3583XX	No aplica	No aplica		1113,29			1113,29
	GARCIA LUQUE MARIA ROCIO	LA RAMBLA			XXX8620XX	No aplica	No aplica		289,00			289,00
	GARCIA MARTIN MARIA CARMEN	L'OLLERIA			XXX0414XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GARCIA MARTINEZ ANA MARTA	VALLADOLID			XXX4386XX	No aplica	No aplica	310,16	252,60			562,76
	GARCIA MARTINEZ ELENA	CORDOBA			XXX2249XX	No aplica	No aplica		392,26			392,26
	GARCIA MARTINEZ ESTHER	MURCIA			XXX3844XX	No aplica	No aplica	96,27				96,27
	GARCIA MARTINEZ JOSE LUIS MARIA	MURCIA			XXX6294XX	No aplica	No aplica		421,00			421,00
	GARCIA MASCORT MARIA DOLORES	SEVILLA			XXX2923XX	No aplica	No aplica		265,00			265,00
	GARCIA MAZO CARMEN	VILADECAVALLS			XXX8123XX	No aplica	No aplica	357,50	353,76			711,26



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 S a n i t a r i o s ( P S )	GARCIA MIRALLES SANTIAGO	ELDA			XXX3193XX	No aplica	No aplica		667,30			667,30
	GARCIA MONTERO MARIA ROSA	TOLEDO			XXX3284XX	No aplica	No aplica		731,43			731,43
	GARCIA MONTERO PEDRO PABLO	FUENLABRADA			XXX6711XX	No aplica	No aplica		767,70			767,70
	GARCIA MONTES INMACULADA	GRANADA			XXX3740XX	No aplica	No aplica		1461,83			1461,83
	GARCIA MORALES IRENE	SANLUCAR DE BARRAMEDA			XXX1371XX	No aplica	No aplica		252,36			252,36
	GARCIA MORENO DANIEL	SALAMANCA			XXX5360XX	No aplica	No aplica	161,00				161,00
	GARCIA MORENO MARIA VEGA	LOGROÑO			XXX9068XX	No aplica	No aplica	748,66				748,66
	GARCIA OLID BEATRIZ	MADRID			XXX0847XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GARCIA OLMEDO OBDULIA AGUSTINA	TOLEDO			XXX2906XX	No aplica	No aplica	577,80				577,80

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 I e ( P S )	GARCIA ORAD CARLES CRISTINA	TORRENT			XXX4838XX	No aplica	No aplica	601,45	699,47			1300,92
	GARCIA OROZCO FRANCISCO JESUS	EIVISSA			XXX2520XX	No aplica	No aplica		311,33			311,33
	GARCIA ORTIZ ROCIO	GRANADA			XXX9569XX	No aplica	No aplica	96,26	83,42			179,68
	GARCIA PALACIO ANA INES	VIGO			XXX7234XX	No aplica	No aplica		218,00			218,00
	GARCIA PALACIOS CESAREO ISRAEL	EL PUERTO DE SANTA MARIA			XXX3495XX	No aplica	No aplica		296,00			296,00
	GARCIA PANAL JAVIER	JIMENA DE LA FRONTERA			XXX2382XX	No aplica	No aplica	601,45	432,18			1033,63
	GARCIA PASCUAL LUIS MAXIMO	TERRASSA			XXX7826XX	No aplica	No aplica	263,01				263,01
	GARCIA PEREZ ALICIA	OVIEDO			XXX6431XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GARCIA PEREZ JOSE ANTONIO	VILAGARCIA DE AROUSA			XXX1454XX	No aplica	No aplica		822,78			822,78

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	GARCIA PINEDA ATANASIO	PALMA DE MALLORCA			XXX7607XX	No aplica	No aplica		716,50			716,50
	GARCIA PIPAON NAGORE	LEGANES			XXX1798XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00
	GARCIA PORRERO ESTEBAN	LEON			XXX1689XX	No aplica	No aplica		1345,30			1345,30
	GARCIA PUCHE MARTA	VILLENA			XXX3502XX	No aplica	No aplica		448,00			448,00
	GARCIA QUINTANA ANTONIO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4774XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	GARCIA RAIMUNDO ROSA MARIA	BENAGUASTIL			XXX7466XX	No aplica	No aplica		193,73			193,73
	GARCIA RIO IRENE	VITORIA-GASTEIZ			XXX7493XX	No aplica	No aplica	213,90	84,61			298,51
	GARCIA RODRIGUEZ ANGEL MARIA	ALMENDRALEJO			XXX6961XX	No aplica	No aplica	642,00				642,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	GARCIA RODRIGUEZ JAVIER	ZARAGOZA			XXX9394XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04
	GARCIA RODRIGUEZ JOSE FRANCISCO	FERROL			XXX4233XX	No aplica	No aplica	389,00				389,00
	GARCIA RODRIGUEZ MARIA JOSE	SALAMANCA			XXX9690XX	No aplica	No aplica	355,59	283,00			638,59
	GARCIA ROJAS ZEIDA	EL MEDANO			XXX7451XX	No aplica	No aplica		120,00			120,00
	GARCIA ROJO DARIO	SABADELL			XXX3748XX	No aplica	No aplica		645,00			645,00
	GARCIA ROMAN GEMA MARIA	MADRID			XXX2369XX	No aplica	No aplica		468,50			468,50
	GARCIA ROMERO ANA	SEVILLA			XXX3930XX	No aplica	No aplica		202,00			202,00
	GARCIA ROMERO MARIA JESUS	RIVAS-VACIAMADRID			XXX9224XX	No aplica	No aplica	357,00	922,50			1279,50
	GARCIA ROMERO ROSA MARIA	VILLANUEVA DE CORDOBA			XXX0187XX	No aplica	No aplica	649,65	695,20			1344,85

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	GARCIA ROMERO DE TEJADA GEMA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX6272XX	No aplica	No aplica			638,00		638,00
	GARCIA ROY AFRICA	ZARAGOZA			XXX7544XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04
	GARCIA RUBIO SEBASTIAN	ZARAGOZA			XXX8490XX	No aplica	No aplica			595,00		595,00
	GARCIA RUIZ MARIA LUZ	ISCAR			XXX6157XX	No aplica	No aplica		590,00			590,00
	GARCIA RUIZ REMEDIOS	SAN LUIS DE SABINILLAS			XXX2750XX	No aplica	No aplica		105,52			105,52
	GARCIA SALDAÑA MARIA PILAR	TOMARES			XXX8077XX	No aplica	No aplica		818,00			818,00
	GARCIA SALINERO CRISTINA	A CORUÑA			XXX2975XX	No aplica	No aplica	313,00	268,00			581,00
	GARCIA SANCHEZ ELENA	NAVALMORAL DE LA MATA			XXX4175XX	No aplica	No aplica	83,01				83,01

	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 SANCHEZ MARIA DOLORES	CASTRO URDIALES			XXX1720XX	No aplica	No aplica	641,17				641,17
	GARCIA SANCHEZ MARIA JOSE	MADRID			XXX7183XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GARCIA SANCHEZ MARIA SANTOS	PALENCIA			XXX0675XX	No aplica	No aplica		664,00			664,00
	GARCIA SANCHEZ PILAR	GUAREÑA			XXX7701XX	No aplica	No aplica		625,00			625,00
	GARCIA SANCHEZ-REAL BEATRIZ	PUERTO DE LA CRUZ			XXX1122XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	GARCIA SANCHO DE LA JORDANA PAULA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX9014XX	No aplica	No aplica	234,99				234,99
	GARCIA SARDON PABLO	BOLLULLOS PAR DEL CONDADO			XXX1039XX	No aplica	No aplica	55,00	88,00			143,00
	GARCIA SEGURA ANA MARIA	LOGROÑO			XXX3409XX	No aplica	No aplica		582,70			582,70

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 j e c i t a d o s ( P S )	GARCIA SILVA JESUS MARIA	A CORUÑA			XXX3751XX	No aplica	No aplica		1237,05			1237,05
	GARCIA SOUTO FERNANDO	SEVILLA			XXX4828XX	No aplica	No aplica	33,00	358,42			391,42
	GARCIA SUAREZ VICTOR IGNACIO	AVILES			XXX9375XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	GARCIA TORRES SANTIAGO	VALENCIA			XXX8365XX	No aplica	No aplica	498,00	403,40			901,40
	GARCIA ULL JESICA	VALENCIA			XXX5248XX	No aplica	No aplica		197,35	595,00		792,35
	GARCIA VALENCIA MARIA VICTORIA	PIEDRAS BLANCAS			XXX6280XX	No aplica	No aplica		87,00			87,00
	GARCIA VALLEJO OLGA	MADRID			XXX1208XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GARCIA VAZQUEZ ALEJANDRO	VALENCIA			XXX2213XX	No aplica	No aplica		80,80			80,80
	GARCIA VILLENA ROSARIO	BENIDORM			XXX2359XX	No aplica	No aplica		420,00			420,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	GARCIA VIROSTA EUGENIA	MADRID			XXX7339XX	No aplica	No aplica		492,50			492,50
	GARCIA ZAMUDIO JUAN JOSE	CORDOBA			XXX9415XX	No aplica	No aplica		735,79			735,79
	GARCIA ZARZA JOSE RAMON	LEON			XXX6484XX	No aplica	No aplica		220,50			220,50
	GARCIA-GIRALDA RUIZ LUIS	MURCIA			XXX4697XX	No aplica	No aplica		64,00	799,00		863,00
	GARCIA-GUTIERREZ MUÑOZ CARMEN	ZARAGOZA			XXX0153XX	No aplica	No aplica	323,53				323,53
	GARCIA-IBAÑEZ FERNANDEZ MARIA ESTRELLA	ANGUIANO			XXX0249XX	No aplica	No aplica		116,00			116,00
	GARCIA-LATASA DE ARANIBAR FRANCISCO JAVIER	ZARAGOZA			XXX8410XX	No aplica	No aplica	279,34	183,63			462,97
	GARCIA-LEGAZ MARTINEZ MARIA JESUS	VALENCIA			XXX4058XX	No aplica	No aplica	485,39	871,38			1356,77
	GARCIA-MATRES CORTES MARIA JUSTA	MADRID			XXX5003XX	No aplica	No aplica	560,00				560,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	GARCIA-MIRALLES GRAVALOS REYES	MANACOR			XXX3662XX	No aplica	No aplica			411,40		411,40
	GARCIA-MONTALBAN NUÑEZ TERESA	LOS PALACIOS Y VILLAFRANCA			XXX2222XX	No aplica	No aplica	318,01				318,01
	GARCIA MUGICA CRISTINA	ZUMARRAGA			XXX6589XX	No aplica	No aplica	309,09				309,09
	GARCIA-SASTRE GARCIA EUGENIA	GIJON			XXX6917XX	No aplica	No aplica		551,21			551,21
	GARCIA-SERRADO PALMARD DIEGO RAFAEL	ELDA			XXX6075XX	No aplica	No aplica			213,00		213,00
	GARDE AGUDO MARIA ANGELES	PAMPLONA/IRUÑA			XXX0284XX	No aplica	No aplica		233,65			233,65
	GARDEAZABAL ROWILLO MARIA JOSE	VITORIA-GASTEIZ			XXX2284XX	No aplica	No aplica		221,93			221,93
	GARDEÑES MORON JOSEF MIQUEL	BARCELONA			XXX3056XX	No aplica	No aplica	246,50	335,05			581,55

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 o s ( P S )	GARETA ALQUEZAR CLARA	ZARAGOZA			XXX1272XX	No aplica	No aplica	129,41				129,41
	GARGALLO MONEVA VANESSA	MADRID			XXX0463XX	No aplica	No aplica		424,24			424,24
	GARIBYAN NARINE	BARCELONA			XXX0708XX	No aplica	No aplica	601,45	493,76			1095,21
	GARIJO GARCIA MARIA YOLANDA	ROLDAN			XXX0098XX	No aplica	No aplica		442,76			442,76
	GARMENDIA LEIZA JOSE RAMON	PALENCIA			XXX5401XX	No aplica	No aplica		48,00			48,00
	GARMENDIA MONASTERIO OLATZ	FRALLE			XXX8697XX	No aplica	No aplica	107,00				107,00
	GARNACHO SAUCEDO GLORIA MARIA	CORDOBA			XXX3614XX	No aplica	No aplica	65,00	83,01			148,01
	GARNICA BASTERRA PABLO	BILBAO			XXX0498XX	No aplica	No aplica		16,67			16,67
	GARRIDO DURAN CARMEN	PALMA DE MALLORCA			XXX3776XX	No aplica	No aplica		115,19			115,19

	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 s ( P S )	GARRIDO FERNANDEZ MARIA JESUS	OURENSE			XXX6798XX	No aplica	No aplica		218,00			218,00
	GARRIDO MARCOS CECILIO	VALENCIA DE DON JUAN			XXX0610XX	No aplica	No aplica		555,00			555,00
	GARRIDO MARTIN JOSE ANTONIO	CIUDAD REAL			XXX2913XX	No aplica	No aplica		170,45			170,45
	GARRIDO RUIZ MELCHOR	TORREPEROGIL			XXX0157XX	No aplica	No aplica		410,00			410,00
	GARRIDO TORRES-PUCHOL VALERIANO	MOTRIL			XXX5683XX	No aplica	No aplica		601,50			601,50
	GARRIDO-ARROQUIA NOVES CONCEPCION	SEVILLA			XXX9024XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GARRIGA MARTINA GUSTAVO GUILLERMO	MALAGA			XXX2346XX	No aplica	No aplica	33,00	336,00			369,00
	GARRINO FERNANDEZ CECILIA	CADIZ			XXX9170XX	No aplica	No aplica		260,95			260,95
	GARROFE AMOROS MARIA CARMEN	LLEIDA			XXX6655XX	No aplica	No aplica		183,00			183,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 n o n i f e r e n c i a s I e ( P S )	GARROTE FLORENCIO TIMOTEA	TALAVERA LA REAL			XXX8584XX	No aplica	No aplica		550,00			550,00
	GARZON FERNANDEZ JOSE LUIS	MOTRIL			XXX8124XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	GARZON GOMEZ BELEN	POZUELO DE ALARCON			XXX5088XX	No aplica	No aplica		647,20			647,20
	GARZON RODRIGUEZ ALFREDO	SAN BARTOLOME			XXX2275XX	No aplica	No aplica		958,15			958,15
	GASCON RIVAS JUAN ANTONIO	CALA MILLOR			XXX1005XX	No aplica	No aplica		494,11			494,11
	GASCON VAL MARIANO	ZARAGOZA			XXX8762XX	No aplica	No aplica		279,72			279,72
	GASPAR HERNANDEZ ANDRES JOSE	FUENTE DEL MAESTRE			XXX7068XX	No aplica	No aplica	601,45	350,37			951,82
	GASPARYAN ELMIRA	BLANES			XXX3559XX	No aplica	No aplica		638,13			638,13

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	GAVARRETE DIAZ ANDREA ROSBINDA	SANTA COLOMA DE GRAMENET			XXX1861XX	No aplica	No aplica	482,00				482,00
	GAY ROMEO MARIA ANGELES	ZARAGOZA			XXX5337XX	No aplica	No aplica	641,71				641,71
	GAZQUEZ ABAD CARMEN INMACULADA	MADRID			XXX1615XX	No aplica	No aplica		477,00			477,00
	GEA FERNANDEZ PEDRO	CARTAGENA			XXX6462XX	No aplica	No aplica		456,00			456,00
	GEA RISPAL MIREIA	BADALONA			XXX2097XX	No aplica	No aplica		1003,88			1003,88
	GEARA JOYED PABLO	ALGATOCIN			XXX9178XX	No aplica	No aplica		138,00			138,00
	GEIJO MARTINEZ MARIA PALOMA	CUENCA			XXX1704XX	No aplica	No aplica	129,49	492,15			621,64
	GENIQUE MARTINEZ ROBERTO	SANT CARLES DE LA RAPITA			XXX5682XX	No aplica	No aplica	316,00				316,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r i o s á i l e ( P S )	GENSANA LOPEZ MARIA ANGELES	URBANIZACIO SON FERRER			XXX9443XX	No aplica	No aplica		276,91			276,91
	GERMAN ARMIDO ANA BELEN	TUDELA			XXX6080XX	No aplica	No aplica	374,33				374,33
	GEROMETTA LEONARDO DARIO	DENIA			XXX5847XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00
	GERVAS ALCALAYA MARIA CARMEN	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX7954XX	No aplica	No aplica	387,35	429,86			817,21
	GERVILLA CAÑO JAVIER	SANTA COLOMA DE GRAMENET			XXX3968XX	No aplica	No aplica	601,45	493,76			1095,21
	GESTIDO SANTOME JOSE	BUEU (CASCO URBANO)			XXX7926XX	No aplica	No aplica		488,50			488,50
	GESTOSO GAYA SALVADOR JUAN	PALMA DE MALLORCA			XXX9525XX	No aplica	No aplica		450,80			450,80
	GIACAMAN CONTRERAS ANIZA WADIA	PALMA DE MALLORCA			XXX6834XX	No aplica	No aplica		341,18			341,18

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 s a l e ( P S )	GIACAMAN VON DER WETH MARIA MACARENA	VALENCIA			XXX5132XX	No aplica	No aplica		364,45			364,45
	GIAVEDONI PRISCILA	BARCELONA			XXX5927XX	No aplica	No aplica	502,90	645,34			1148,24
	GIBANEL GARANTO CHARO	BADALONA			XXX0949XX	No aplica	No aplica		771,00			771,00
	GIFRE HIPOLIT JOSEF MARIA	CASSA DE LA SELVA			XXX1124XX	No aplica	No aplica	314,18				314,18
	GIL BENGOA FRANCISCO JAVIER	ORDUÑA			XXX0212XX	No aplica	No aplica	230,00	498,00			728,00
	GIL CALVO GUILLERMO	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX4864XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GIL CATALINAS FERNANDO	LOGROÑO			XXX7130XX	No aplica	No aplica	213,90				213,90
	GIL CIVANTOS CRISTINA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX6545XX	No aplica	No aplica		248,79			248,79

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	GIL CORTES MARIA TERESA	ZARAGOZA			XXX0685XX	No aplica	No aplica		390,12			390,12
	GIL FABRA JESUS MANUEL	ZARAGOZA			XXX6471XX	No aplica	No aplica	226,48				226,48
	GIL GARCIA MODESTA INMACULADA	LIBRILLA			XXX6944XX	No aplica	No aplica	161,00	216,00			377,00
	GIL JULIO HERNANI	DON BENITO			XXX8459XX	No aplica	No aplica	1075,00				1075,00
	GIL PEREZ TRINIDAD	YECLA			XXX1936XX	No aplica	No aplica	355,06	140,09			495,15
	GIL RABANAQUE EVA MARIA	ALCOY			XXX5710XX	No aplica	No aplica		137,89			137,89
	GIL SANCHEZ M. PILAR	PAMPLONA/IRUÑA			XXX2730XX	No aplica	No aplica		291,40			291,40
	GIL SERRANO JORGE MANUEL	CORELLA			XXX2854XX	No aplica	No aplica		788,43			788,43
	GIL TIMON MONTSERRAT	BARCELONA			XXX2544XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	GILBERT GONZALEZ NOEMI	MADRID			XXX2619XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GILABERTE CALZADA FERMINA YOLANDA	HUESCA			XXX2393XX	No aplica	No aplica		449,35			449,35
	GILBERTE GARCIA MARIA ANGUSTIAS	MONCADA			XXX5190XX	No aplica	No aplica		564,00			564,00
	GIL-OLARTE MONTESINOS IRENE	GETAFE			XXX4928XX	No aplica	No aplica		549,95			549,95
	GIMENEZ ARNAU FRANCISCO JAVIER	TORRE PACHECO			XXX7929XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	GIMENEZ GARCIA ROSA MARIA	VALLADOLID			XXX4041XX	No aplica	No aplica		499,70			499,70
	GIMENEZ HURTADO ANGELES	BENETUSSER			XXX4054XX	No aplica	No aplica		719,03			719,03
	GIMENEZ JOVANIA SONIA	BARCELONA			XXX2136XX	No aplica	No aplica	668,00	654,24			1322,24

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 )	GIMENO ARGENTE VICENTE	CASTELLON DE LA PLANA			XXX2697XX	No aplica	No aplica		771,61			771,61
	GIMENO CABELLO MARIA PILAR	ARIZA			XXX0350XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04
	GIMENO HERNANDEZ MARIA ROSARIO FATIMA	SAN ISIDRO DE ABONA			XXX1863XX	No aplica	No aplica		120,00			120,00
	GIMENO MALDONADO ISABEL	ELX			XXX3910XX	No aplica	No aplica		570,00			570,00
	GIMENO MALDONADO MARIA JOSE	ELX			XXX3602XX	No aplica	No aplica		845,00			845,00
	GIMENO MATEOS LUIS IGNACIO	SALAMANCA			XXX8456XX	No aplica	No aplica	213,92	757,30			971,22
	GINEL MENDOZA LEOVIGILDO	MALAGA			XXX4907XX	No aplica	No aplica		105,69			105,69
	GINER CARO JOSE ANTONIO	CARTAGENA			XXX7129XX	No aplica	No aplica			391,00		391,00
	GINER GARRIGUES FRANCISCO	LLANERA DE RANES			XXX9628XX	No aplica	No aplica	535,00				535,00

	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	Actividades formativas y reuniones 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)	(Art.18.3.1.a)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 o s ( P S )	GINER RODRIGUEZ ISABEL	BARCELONA			XXX7713XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05
	GINER SANTAMARIA JOSE CLAUDIO	ALICANTE/ALACANT			XXX8889XX	No aplica	No aplica		189,00			189,00
	GIRBES REVERT MARIA ASUNCIÓN	XIRIVELLA			XXX8869XX	No aplica	No aplica	749,00				749,00
	GIRIBET GIRAL ROSALIA	TOLOSA			XXX6740XX	No aplica	No aplica		571,39			571,39
	GIRO MARTI SERGI	BADALONA			XXX8977XX	No aplica	No aplica		437,55			437,55
	GIRONA AMORES ALFONSO	BADALONA			XXX2334XX	No aplica	No aplica		89,00			89,00
	GIUSTI MARIA CAMILA	REUS			XXX9518XX	No aplica	No aplica	323,60	728,25			1051,85
	GODAY BUJAN JOSE JAIIME	A CORUÑA			XXX2376XX	No aplica	No aplica	454,75	1245,83			1700,58
	GODINHO PLAZA CARLA	MASPALOMAS			XXX8570XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	GODOY DIAZ DANIEL JESUS	MALAGA			XXX0564XX	No aplica	No aplica		110,83			110,83
	GODOY GARCIA ISIDRO DOMINGO	TACO			XXX8187XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	GODOY LEPRATTI LAURA	RUBI			XXX4257XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	GODOY ROCATI DIEGO VICENTE	VALENCIA			XXX1461XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GOICOLEA OPACUA IGNACIO	BARAKALDO			XXX4975XX	No aplica	No aplica	641,71	740,54			1382,25
	GOIKOETXEA ASTIAZARAN ARANTXA	BILBAO			XXX5538XX	No aplica	No aplica		139,00			139,00
	GOLDARACENA TANCO MARGARITA	ZARAGOZA			XXX4961XX	No aplica	No aplica		287,99			287,99
	GOLMAYO MUÑOZ-DELGADO EVA	ALCALA DE HENARES			XXX3110XX	No aplica	No aplica		1050,00			1050,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	GOMEZ ALFONSO FRANCISCO JAVIER	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX6807XX	No aplica	No aplica		232,07	400,00		632,07
	GOMEZ ALVAREZ FRANCISCA	NAVALMORAL DE LA MATA			XXX9358XX	No aplica	No aplica	83,01				83,01
	GOMEZ ARIAS PEDRO JESUS	CORDOBA			XXX0392XX	No aplica	No aplica	130,01	393,00			523,01
	GOMEZ AVIVAR PILAR	ALMERIA			XXX6538XX	No aplica	No aplica	281,28	1466,50			1747,78
	GOMEZ BLAZQUEZ MARIA MAR	MURCIA			XXX2967XX	No aplica	No aplica		315,00			315,00
	GOMEZ CRUZ DAVID CRISTOBAL	LOBON			XXX4480XX	No aplica	No aplica		535,00			535,00
	GOMEZ DE CASTRO CELIA	OVIEDO			XXX5175XX	No aplica	No aplica		1674,73			1674,73
	GOMEZ DE SALAZAR MINGUEZ CARMEN	MADRID			XXX1209XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	GOMEZ ENCINAS JOSE LUIS	MADRID			XXX1635XX	No aplica	No aplica			765,50		765,50
	GOMEZ ESPEJO MARIA CARMEN	MONTILLA			XXX1826XX	No aplica	No aplica	214,00	125,00			339,00
	GOMEZ FIÑANA ANTONIO	ALCANTARILLA			XXX0035XX	No aplica	No aplica		304,40			304,40
	GOMEZ GALVEZ CAYETANO JOAQUIN	SOLLANA			XXX9878XX	No aplica	No aplica		271,56			271,56
	GOMEZ GARCIA MARIA CARMEN	VELEZ - MALAGA			XXX7484XX	No aplica	No aplica	715,00				715,00
	GOMEZ GARCIA - MAMPASO IGNACIO	TOLEDO			XXX5708XX	No aplica	No aplica	321,00	1141,00			1462,00
	GOMEZ GARRIDO IRENE	RENERIA			XXX9424XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GOMEZ GONZALEZ MARIA JOSE	GARRUCHA			XXX4257XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	GOMEZ HERNANDEZ SAHELYS	L'ALCUDIA			XXX6431XX	No aplica	No aplica	488,01				488,01

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 s a I e s ( P S )	GOMEZ JUSTE MARIA PILAR	DOS HERMANAS			XXX0046XX	No aplica	No aplica		329,00			329,00
	GOMEZ LANZA ESTER	SANT JOAN DESPI			XXX0571XX	No aplica	No aplica	515,47	270,00			785,47
	GOMEZ LOPEZ ENRIQUE	MADRID			XXX9780XX	No aplica	No aplica		680,00			680,00
	GOMEZ LOPEZ OLGA TATIANA	TACO			XXX7887XX	No aplica	No aplica		149,68			149,68
	GOMEZ MARIN ELISA	VALDEPEÑAS			XXX2141XX	No aplica	No aplica	357,00	253,00			610,00
	GOMEZ MARTIN IGNACIO	BARCELONA			XXX1383XX	No aplica	No aplica		296,55			296,55
	GOMEZ MOLLEDA FRANCISCA	LIMPIAS			XXX2508XX	No aplica	No aplica	652,41				652,41
	GOMEZ MORAGA ALFONSO	ARCHENA			XXX1450XX	No aplica	No aplica		286,93			286,93
	GOMEZ MORENO SILVIA	SEVILLA			XXX5315XX	No aplica	No aplica			323,00		323,00

	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
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(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 s ( P S )	GOMEZ MORENO SONIA MAYRA	MADRID			XXX8322XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	GOMEZ MUGA SUSANA	BILBAO			XXX01689XX	No aplica	No aplica	1283,42				1283,42
	GOMEZ NADAL AMALIA	PALMA DE MALLORCA			XXX0135XX	No aplica	No aplica		494,11			494,11
	GOMEZ NAVARRO CARLOS FEDERICO	EL EJIDO			XXX8070XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	GOMEZ NAVARRO MARIA ESTHER	MADRID			XXX4470XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	GOMEZ OJEDA JULIAN	LA GANGOSA			XXX3947XX	No aplica	No aplica		510,00			510,00
	GOMEZ PALACIOS INMACULADA	MELILLA			XXX5961XX	No aplica	No aplica		88,04			88,04
	GOMEZ PARRA FAUSTINO ANTONIO	CADIZ			XXX8996XX	No aplica	No aplica		561,20			561,20
	GOMEZ PELIGROS ANTONIO	ZARAGOZA			XXX4530XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f e s i o n a r i o s ( P S )	GOMEZ RIVAS JUAN ALEJANDRO	MADRID			XXX6228XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	GOMEZ RODRIGUEZ ADELAI DA	LOS NAVALMORALES			XXX1196XX	No aplica	No aplica	1118,48	253,00			1371,48
	GOMEZ RODRIGUEZ ROBERT ANTONIO	CIUDAD REAL			XXX5524XX	No aplica	No aplica	357,00	253,00			610,00
	GOMEZ ROMERO CRISTINA	DON BENITO			XXX6219XX	No aplica	No aplica		240,00			240,00
	GOMEZ ROMERO JOSE MIGUEL	DON BENITO			XXX6219XX	No aplica	No aplica		240,00			240,00
	GOMEZ RUIZ CARLOS	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX4237XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	GOMEZ RUIZ JUAN JOSE	MADRID			XXX5834XX	No aplica	No aplica	374,33				374,33
	GOMEZ SAN MIGUEL FRANCISCO JAVIER	O GROVE (CASCO URBANO)			XXX3531XX	No aplica	No aplica		450,00			450,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	GOMEZ SERRANO FRANCISCO LUIS	MADRID			XXX4252XX	No aplica	No aplica		152,60			152,60
	GOMEZ SOTO FRANCISCO MANUEL	TOMELLOSO			XXX7661XX	No aplica	No aplica		405,00			405,00
	GOMEZ VAZQUEZ JOSE LUIS	AGUIÑO			XXX1837XX	No aplica	No aplica		967,78			967,78
	GOMEZ VAZQUEZ MARIA MERCEDES	BADALONA			XXX9405XX	No aplica	No aplica	195,00	887,00			1082,00
	GOMEZ VERA JOSEFA	FUENTES DE ANDALUCIA			XXX6481XX	No aplica	No aplica		329,00			329,00
	GOMEZ ZUBIAUR ALBA	ALCALA DE HENARES			XXX1821XX	No aplica	No aplica	193,00				193,00
	GOMEZ-CALCERRADA BERROCAL MARIA PILAR	ALICANTE/ALACANT			XXX9122XX	No aplica	No aplica		410,00			410,00
	GOMEZ-CAMINERO MARTIN-PEÑASCO MARIA LUISA	TOMELLOSO			XXX3952XX	No aplica	No aplica	357,00	253,00			610,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(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 r a n f i t a r i o s I e ( P S )	GOMEZ-RECUERO MUÑOZ LAURA	MADRID			XXX1671XX	No aplica	No aplica	281,28				281,28
	GOMEZ-ULLA ASTRAY ALEJANDRO	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX1351XX	No aplica	No aplica		398,30			398,30
	GOÑI GOICOETXEA FERNANDO	BILBAO			XXX3627XX	No aplica	No aplica	160,43		595,00		755,43
	GONZAGA AYMAR JOSE GUSTAVO	VALENCIA DE ALCANTARA			XXX6145XX	No aplica	No aplica	355,59	528,34			883,93
	GONZALES FLORES PEDRO ALEJANDRO	CERDANYOLA DEL VALLES			XXX6810XX	No aplica	No aplica	744,49	470,80			1215,29
	GONZALEZ ACUÑA EDUARDO JAVIER	LEON			XXX0314XX	No aplica	No aplica		261,00			261,00
	GONZALEZ AGUILERA JAIONE	NAJERA			XXX9330XX	No aplica	No aplica	374,33				374,33
	GONZALEZ ALVAREZ DIANA ELENA	GUIA DE ISORA			XXX8224XX	No aplica	No aplica		149,68			149,68
	GONZALEZ ANTIQUEIRA MARIA CARMEN	VIGO			XXX3690XX	No aplica	No aplica		462,76			462,76

	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 ( P S )	GONZALEZ ARMENTEROS FRANCISCO JAVIER	SANTA MARTA DE TORMES			XXX0275XX	No aplica	No aplica		474,00			474,00
	GONZALEZ BALLESTEROS SARA	TOLEDO			XXX3237XX	No aplica	No aplica	276,90	582,00			858,90
	GONZALEZ BELTRAN MARIA LUISA	FUENTE ALAMO			XXX6684XX	No aplica	No aplica		437,41			437,41
	GONZALEZ CABRERA MARIA SOLEDAD	PUERTO DE SANTIAGO			XXX7450XX	No aplica	No aplica	107,00				107,00
	GONZALEZ CAÑAS SANTIAGO	GRANOLLERS			XXX2597XX	No aplica	No aplica		655,00			655,00
	GONZALEZ CANTERO ALVARO	TOLEDO			XXX3914XX	No aplica	No aplica		237,60			237,60
	GONZALEZ CASTELLANO JOSE IGNACIO	TUDELA			XXX1614XX	No aplica	No aplica	406,42				406,42
	GONZALEZ CERDEIRA ROSA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX1021XX	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 (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones 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)							
<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 o s ( P S )	GONZALEZ CIFUENTES EMILIO FRANCISCO	GUARROMAN			XXX4028XX	No aplica	No aplica		510,00			510,00
	GONZALEZ CORREA MANUEL	SEVILLA			XXX2873XX	No aplica	No aplica	690,99				690,99
	GONZALEZ DACAL JUAN ANDRES	MOURENTE (SANTA MARIA)			XXX8170XX	No aplica	No aplica		626,18			626,18
	GONZALEZ DE DOMINGO MARIA ANTONIA	MAJADAHONDA			XXX6999XX	No aplica	No aplica		225,18			225,18
	GONZALEZ DE ECHAVARRI GOMEZ JOSE MARIA	BARCELONA			XXX1992XX	No aplica	No aplica		567,00			567,00
	GONZALEZ DE MESA PONTE MARIA JOSE	LA OROTAVA			XXX1866XX	No aplica	No aplica		279,33			279,33
	GONZALEZ DEL RIO MARINA	SALT			XXX4977XX	No aplica	No aplica		364,35			364,35
	GONZALEZ DELGADO VICTOR ALEJANDRO	VALENCIA			XXX4053XX	No aplica	No aplica	360,27		235,29		595,56
	GONZALEZ DUARTE EKAITZ	OVIEDO			XXX4283XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	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 Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 f e t a r i o s a I e ( P S )	GONZALEZ DURAN MARIA ROSA	SANTA COLOMA DE GRAMENET			XXX1609XX	No aplica	No aplica	246,50	304,55			551,05
	GONZALEZ ESTEBAN MARIA ASUNCION	REUS			XXX3228XX	No aplica	No aplica		494,95			494,95
	GONZALEZ FERNANDEZ CRISTINA	MADRID			XXX0983XX	No aplica	No aplica	355,59	223,00			578,59
	GONZALEZ FERNANDEZ DANIEL	OVIEDO			XXX8552XX	No aplica	No aplica	540,00	1103,37	500,00		2143,37
	GONZALEZ FONSECA GERMAN	PINEDA DE MAR			XXX7659XX	No aplica	No aplica		469,78			469,78
	GONZALEZ GALAN MARIA CONCEPCION	ARANJUEZ			XXX2103XX	No aplica	No aplica	922,35	318,63			1240,98
	GONZALEZ GAMARRA AMELIA	MADRID			XXX8891XX	No aplica	No aplica	355,59	324,95			680,54
	GONZALEZ GARCIA ANA ROSA	AVILES			XXX9366XX	No aplica	No aplica		265,00			265,00
	GONZALEZ GARCIA ANGEL	SAN ANDRES DEL RABANEDO			XXX2536XX	No aplica	No aplica		1022,23			1022,23

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f i c a r i o n a s ( P S )	GONZALEZ GARCIA AURORA	MURCIA			XXX2046XX	No aplica	No aplica		417,36			417,36
	GONZALEZ GARCIA CANDIDA MARIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX8585XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GONZALEZ GARCIA FELIX MANUEL	LUANCO			XXX7989XX	No aplica	No aplica		699,48			699,48
	GONZALEZ GARCIA FRANCISCO JAVIER	EZCARAY			XXX0264XX	No aplica	No aplica		116,00			116,00
	GONZALEZ GARCIA MARIA DOLORES	TOLEDO			XXX2890XX	No aplica	No aplica		445,76			445,76
	GONZALEZ GARCIA MARIA LUISA	TOLEDO			XXX8181XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GONZALEZ GARCIA MARIA PILAR	HUESCA			XXX5361XX	No aplica	No aplica		597,47			597,47
	GONZALEZ GARRIDO MARIA ESTHER	VILLACASTIN			XXX3072XX	No aplica	No aplica		560,00			560,00
	GONZALEZ GONZALEZ FRANCISCA	ALBACETE			XXX2921XX	No aplica	No aplica		563,85			563,85

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(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 I n d i v i d u a l e s ( P S )	GONZALEZ GONZALEZ JUAN CRUZ	ALCORCON			XXX8105XX	No aplica	No aplica		510,00			510,00
	GONZALEZ GUERRA ELENA	MADRID			XXX6646XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	GONZALEZ JAUREGUI BLANCA	BARAKALDO			XXX8552XX	No aplica	No aplica	641,71	740,54			1382,25
	GONZALEZ LILLO IGNACIO	EJEA DE LOS CABALLEROS			XXX3050XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04
	GONZALEZ LOPEZ JAVIER	MADRID			XXX5573XX	No aplica	No aplica		632,00			632,00
	GONZALEZ LOPEZ LOURDES	SOTILLO DE LA ADRADA			XXX3606XX	No aplica	No aplica		593,00			593,00
	GONZALEZ LOPEZ MARIA ARANZAZU	ICOD			XXX1557XX	No aplica	No aplica		149,68			149,68
	GONZALEZ LORRIO FRANCISCO	LEGANES			XXX9957XX	No aplica	No aplica	337,79	49,00			386,79



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	GONZALEZ LUCIA OFELIA	SEGOVIA			XXX4801XX	No aplica	No aplica		144,35			144,35
	GONZALEZ MANZANA ELENA MARIA	BETERA			XXX3810XX	No aplica	No aplica	95,84				95,84
	GONZALEZ MARTIN ALBERTO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX6843XX	No aplica	No aplica		114,78			114,78
	GONZALEZ MARTIN ANGELA	FUENTES DE OÑORO			XXX1892XX	No aplica	No aplica		680,00			680,00
	GONZALEZ MENENDEZ YAMIRKA	ARRCIFE			XXX4641XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GONZALEZ MIRADA CARLOS ALBERTO	BARCELONA			XXX3448XX	No aplica	No aplica		384,00			384,00
	GONZALEZ MOLES GERMAN FERNANDO	CABEZARADOS			XXX6247XX	No aplica	No aplica	381,00	344,00			725,00
	GONZALEZ MONTERO JOSE MANUEL	VILLABLINO			XXX3859XX	No aplica	No aplica	575,10				575,10

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	GONZALEZ PARADELA CONCEPCION	VIGO			XXX3768XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	GONZALEZ PEÑA JOSE CARLOS	VALDEPEÑAS			XXX4635XX	No aplica	No aplica		246,00	400,00		646,00
	GONZALEZ PEREZ ANA MARIA	SALAMANCA			XXX2144XX	No aplica	No aplica	213,90				213,90
	GONZALEZ PESCADOR ISABEL	ZARAGOZA			XXX4183XX	No aplica	No aplica		440,55			440,55
	GONZALEZ POSADA JOSE ANTONIO	OVIEDO			XXX2646XX	No aplica	No aplica		246,40			246,40
	GONZALEZ POZUECO MARIA YOLANDA	GIJON			XXX2476XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	GONZALEZ RAMOS JESSICA	MADRID			XXX6129XX	No aplica	No aplica		1152,70			1152,70
	GONZALEZ RANGEL FERNANDO	ACEUCHAL			XXX7044XX	No aplica	No aplica		934,65			934,65

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	GONZALEZ RICO ENRIQUE	AGUILAS			XXX1344XX	No aplica	No aplica		490,00			490,00
	GONZALEZ ROBLES MARIA JOSE	PIEDRAS BLANCAS			XXX9335XX	No aplica	No aplica		307,00			307,00
	GONZALEZ RODRIGUEZ IVAN	GIJON			XXX3679XX	No aplica	No aplica		555,03			555,03
	GONZALEZ RODRIGUEZ JOSE	PONTECESO			XXX1578XX	No aplica	No aplica		218,00			218,00
	GONZALEZ ROMERO NEREA	BILBAO			XXX8768XX	No aplica	No aplica		182,84			182,84
	GONZALEZ RUIZ ANTONIO	INCA			XXX5282XX	No aplica	No aplica		272,35			272,35
	GONZALEZ RUIZ LUCIA	CIUDAD REAL			XXX3637XX	No aplica	No aplica		1023,61			1023,61
	GONZALEZ RUIZ MARIO	SANTANDER			XXX7465XX	No aplica	No aplica		607,10			607,10
	GONZALEZ SAAVEDRA JOSE ANDRES	MALAGA			XXX0276XX	No aplica	No aplica	686,01	546,00			1232,01

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	GONZALEZ SABIN MARTA	ARRIONDAS			XXX3008XX	No aplica	No aplica	575,10				575,10
	GONZALEZ SAL MANUEL CARLOS	VALENCIA			XXX1266XX	No aplica	No aplica	655,00				655,00
	GONZALEZ SANCHEZ HUMBERTO	HUELVA			XXX2629XX	No aplica	No aplica		807,01			807,01
	GONZALEZ SANCHEZ MARIA ISABEL	MURCIA			XXX5929XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	GONZALEZ SASTRE PEDRO ANGEL	FUENTESAUCA DE FUENTIDUENA			XXX2924XX	No aplica	No aplica		560,00			560,00
	GONZALEZ SIXTO BEATRIZ	PONTEVEDRA			XXX1966XX	No aplica	No aplica		132,00			132,00
	GONZALEZ SUAREZ LAURA PINO	VECINDARIO			XXX9103XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GONZALEZ SUAREZ MARIA	SEVILLA			XXX6235XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r i c a d e ( P S )	GONZALEZ TEIJEIRO MARIA MONTSERRAT	VILAGARCIA DE AROUSA			XXX3259XX	No aplica	No aplica		612,00			612,00
	GONZALEZ TORRESCUSA ROSA MARIA	ALBURQUERQUE			XXX2162XX	No aplica	No aplica		564,00			564,00
	GONZALEZ TRONCOSO MARIA JOSE	ALCALA DE GUADAIRA			XXX0347XX	No aplica	No aplica		581,64			581,64
	GONZALEZ URIBE-ETXEBARRIA IDOIA	PORTUGALETE			XXX7734XX	No aplica	No aplica	748,66	88,96			837,62
	GONZALEZ VALLE OLGA	GETAFE			XXX2999XX	No aplica	No aplica		577,80			577,80
	GONZALEZ VAZQUEZ MANUEL	OURENSE			XXX4494XX	No aplica	No aplica		218,00			218,00
	GONZALEZ VAZQUEZ MARIA ISABEL	PONFERRADA			XXX5501XX	No aplica	No aplica		1155,32			1155,32
	GONZALEZ VAZQUEZ MONTSERRAT	CASTRO URDIALES			XXX1863XX	No aplica	No aplica		652,41			652,41

	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 s I e s ( P S )	GONZALEZ VEGA ROCIO	MARBELLA			XXX9097XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GONZALEZ VILAS DANIEL	FERROL			XXX3836XX	No aplica	No aplica		535,09			535,09
	GONZALEZ VILLANUEVA IRIS	ALICANTE/ALACANT			XXX0481XX	No aplica	No aplica	535,00	464,80			999,80
	GONZALEZ-ESPRESATI AMIAN CARMEN	CASTELLON DE LA PLANA			XXX1565XX	No aplica	No aplica		681,57			681,57
	GONZALEZ-TARRIO POLO LUCIA	AZUQUECA DE HENARES			XXX1829XX	No aplica	No aplica		468,50			468,50
	GONZALEZ-VALCARCEL DE TORRES IGNACIO	COLLADO VILLALBA			XXX4931XX	No aplica	No aplica		149,00			149,00
	GONZALO LAZARO MATILDE	MADRID			XXX4711XX	No aplica	No aplica		468,50			468,50
	GONZALO SANCHEZ CARLOS JESUS	PERDECANAI (SANTA MARIA)			XXX0023XX	No aplica	No aplica		185,20			185,20

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 e s ( P S )	GONZALO SANCHEZ MARIA CARMEN	VINAROS			XXX7196XX	No aplica	No aplica		193,73			193,73
	GONZALVEZ LOZANO MARIA JOSE	YECLA			XXX6180XX	No aplica	No aplica	355,06	140,09			495,15
	GOPAR CARBONELL CARLA	DENIA			XXX4358XX	No aplica	No aplica		288,44			288,44
	GORDILLO HIGUERO ANTONIO ENRIQUE	MERIDA			XXX7603XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	GORRIA CARDESA OSCAR	PAMPLONA/IRUÑA			XXX0082XX	No aplica	No aplica		507,07			507,07
	GORRIZ MAGAÑA JUAN	GETAFE			XXX1116XX	No aplica	No aplica	26,75				26,75
	GOSALBEZ FORNER JOSE JAVIER	SAN JUAN DE ALICANTE			XXX9187XX	No aplica	No aplica		576,56			576,56
	GOYA MENDILUCE AINTZANE	GALDAKAO			XXX7833XX	No aplica	No aplica	388,24	169,90			558,14

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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 )	GOZALO RUIZ FELIX JOSE	VILANOVA D'ALCOLEA			XXX1012XX	No aplica	No aplica	601,45	761,60			1363,05
	GRACIA AZNAREZ MARIA IGUACEL	TUDELA			XXX6718XX	No aplica	No aplica			900,00		900,00
	GRACIA CAZAÑA TAMARA	BARBASTRO			XXX9891XX	No aplica	No aplica	426,00				426,00
	GRACIA DIAZ CRISTINA	ORIHUELA			XXX8925XX	No aplica	No aplica		210,01			210,01
	GRACIA POMARETA MARIA CONCEPCION	CASTELLON DE LA PLANA			XXX4814XX	No aplica	No aplica		193,73			193,73
	GRAÑA FREIRE MARIA DOLORES	ARTEIXO			XXX1336XX	No aplica	No aplica		90,00			90,00
	GRAÑA MARTINEZ CATALINA	MOAÑA (CASCO URBANO)			XXX9030XX	No aplica	No aplica		796,00			796,00
	GRANADO GARCIA JOSE MANUEL	MERIDA			XXX3969XX	No aplica	No aplica		1131,61			1131,61



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.2)	(Opcional) (Art. 18.2)	(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 I n d i v i d u a l e s ( P S )	GRANADOS LOPEZ BELEN	OLULA DEL RIO			XXX6645XX	No aplica	No aplica			512,74		512,74
	GRANDAL AMOR MARIA CRUZ	FERROL			XXX1239XX	No aplica	No aplica			180,00		180,00
	GRANDE GRANDE MARIA ROSA	SANTANDER			XXX9887XX	No aplica	No aplica			301,30		301,30
	GRANDE GRANDE MARIA TERESA	BURGOS			XXX8846XX	No aplica	No aplica	637,00		219,00		856,00
	GRANERO GALLARDO ANGEL	DON BENITO			XXX3125XX	No aplica	No aplica			651,50		651,50
	GRANJA ORTIZ JOSE MARIA	EL PUERTO DE SANTA MARIA			XXX4899XX	No aplica	No aplica			1032,00		1032,00
	GRAO CASTELLOTE CARMEN MARGARITA	VALENCIA			XXX6046XX	No aplica	No aplica	91,69				91,69
	GRAU PEREZ MERCE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX6527XX	No aplica	No aplica	345,17		728,13		1073,30

	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 n o n i f e t a r i o s I e ( P S )	GRAU SALVAT CRISTINA	TARRAGONA			XXX9721XX	No aplica	No aplica	280,09	788,44			1068,53
	GRAUPNER ABAD CATHERINE	FUENLABRADA			XXX2986XX	No aplica	No aplica	133,00				133,00
	GREGORI PEIRO MARIA ROSER	VILAFRANCA DEL PENEDES			XXX1906XX	No aplica	No aplica	630,00				630,00
	GRIJALBA SERRAPIO MARIA ELISA	LOGROÑO			XXX1066XX	No aplica	No aplica		670,70			670,70
	GRUESO WALLIS MARINA IBETH	PALMA DE MALLORCA			XXX7246XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	GUAL GUAL ANTONIA	MANACOR			XXX2403XX	No aplica	No aplica		276,91			276,91
	GUARGA ROJAS ALEJANDRO	BARCELONA			XXX6069XX	No aplica	No aplica		176,74			176,74
	GUARGA SOLE LAURA	BARCELONA			XXX1052XX	No aplica	No aplica		462,86			462,86

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	GUERMES VAZQUEZ MARIA CORAL ELENA	VIVEIRO (CASCO URBANO)			XXX3917XX	No aplica	No aplica		466,16			466,16
	GUERGUE DIAZ DE CERIO OLANE	BARAKALDO			XXX8155XX	No aplica	No aplica		778,96			778,96
	GUERRA ALVAREZ OLGA	VILLABLINO			XXX7899XX	No aplica	No aplica		425,64			425,64
	GUERRA HERNANDEZ ISABEL MARIA	TACO			XXX5802XX	No aplica	No aplica		678,40			678,40
	GUERRA HERNANDEZ LEONCIA	GALDAR			XXX5376XX	No aplica	No aplica		612,00			612,00
	GUERRA RAMOS FRANCISCO JAVIER	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX5364XX	No aplica	No aplica		259,57			259,57
	GUERRA SUAREZ MARIA AMOR	ARUCAS			XXX4051XX	No aplica	No aplica	107,00	354,80			461,80
	GUERREIRO GONZALEZ RAFAEL CARLOS	LEON			XXX1122XX	No aplica	No aplica		340,00			340,00

	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 ( P S )	GUERRERO BUITRAGO CAROLINA	MARTORELL			XXX2048XX	No aplica	No aplica		450,00			450,00
	GUERRERO FERIA BEATRIZ	ALJARAQUE			XXX9191XX	No aplica	No aplica		230,00			230,00
	GUERRERO MUGURUZA JOSE ANTONIO	CARTAYA			XXX3246XX	No aplica	No aplica		729,50			729,50
	GUERRERO PEREZ ESTHER	EL PALMAR (EL PALMAR)			XXX4838XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	GUERRERO PONCE JUAN PEDRO	CADIZ			XXX6260XX	No aplica	No aplica		902,00	249,99		1151,99
	GUEVARA SIERRA GUSTAVO ERNESTO	TERRASSA			XXX2965XX	No aplica	No aplica	625,50				625,50
	GUIJARRO ESPADAS ANTONIO	MOSTOLES			XXX6290XX	No aplica	No aplica		317,06			317,06
	GUILABERT VIDAL ANTONIO	GRANOLLERS			XXX7589XX	No aplica	No aplica			2803,70	13,35	2817,05

	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 s ( P S )	GUILLAMON MORALES MARIA CARMEN	MALAGA			XXX6366XX	No aplica	No aplica		169,86			169,86
	GUILLARD MARIE MARTINE	BELLREGUARD POBLE			XXX9132XX	No aplica	No aplica	562,00				562,00
	GUILLEN MESADO MARIA DESAMPARADOS	MADRID			XXX9759XX	No aplica	No aplica		195,88			195,88
	GUILLEN CLIMENT SANTIAGO	VALENCIA			XXX4514XX	No aplica	No aplica		80,80			80,80
	GUILLEN LLOVERIA GABRIEL	ZARAGOZA			XXX6026XX	No aplica	No aplica		582,70			582,70
	GUILLEN MENA SUSANA	LA LINEA DE LA CONCEPCION			XXX5009XX	No aplica	No aplica		378,00			378,00
	GUILLEN MONTIEL CECILIA	ORIHUELA			XXX9969XX	No aplica	No aplica		210,01			210,01
	GUILLEN PEREZ MANUELA	SANGONERA LA VERDE			XXX3562XX	No aplica	No aplica		1157,95			1157,95

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 )	GUILLEN RELAT JAUME	SANTA PERPETUA DE MOGODA			XXX7868XX	No aplica	No aplica				274,60	274,60
	GUIÑON BARDESI AMADA	BARAKALDO			XXX6045XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	GUINALDO LOSADA VICTOR	LEON			XXX9690XX	No aplica	No aplica	562,00				562,00
	GUIRADO HIDALGO FRANCISCO JOSE	CARTAMA (ESTACION)			XXX7883XX	No aplica	No aplica		431,97			431,97
	GUISADO QUINTANA MANUEL	AZUAGA			XXX8334XX	No aplica	No aplica		279,00			279,00
	GUISASOLA GORROCHATAGUI LUIS FELIPE	GIRONA			XXX2450XX	No aplica	No aplica		385,17			385,17
	GUIU CANTERAS MERCE	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX2296XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00
	GUIU SEGURA JOSE MARIA	BARCELONA			XXX9341XX	No aplica	No aplica		326,28			326,28

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	GULLON GUERRA AYME	LLANOS DE ARIDANE			XXX5708XX	No aplica	No aplica	666,13	39,80			705,93
	GUTA OLENA	TUDELA			XXX5407XX	No aplica	No aplica	601,45	345,29			946,74
	GUTIERREZ ALMARZA MIGUEL ANGEL	AVILA			XXX3557XX	No aplica	No aplica	355,59	227,66			583,25
	GUTIERREZ APARICIO GUILLERMO	LOJA			XXX0575XX	No aplica	No aplica		438,34			438,34
	GUTIERREZ BUEY GALA	PAMPLONA/IRUÑA			XXX6094XX	No aplica	No aplica		499,30			499,30
	GUTIERREZ DE BOBADILLA JESUS MARIA	LOGROÑO			XXX3041XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GUTIERREZ DE LA PEÑA JOSE JAVIER	PALMA DE MALLORCA			XXX2355XX	No aplica	No aplica		264,97			264,97
	GUTIERREZ ESPINAL ANA	MANRESA			XXX1378XX	No aplica	No aplica	221,62				221,62

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	GUTIERREZ GONZALEZ CARMELO	ALMERIA			XXX6850XX	No aplica	No aplica		553,51			553,51
	GUTIERREZ GONZALEZ SILVIA	SANTANDER			XXX3097XX	No aplica	No aplica		362,31			362,31
	GUTIERREZ LABORY MARIA JESUS	TACO			XXX9665XX	No aplica	No aplica		120,00			120,00
	GUTIERREZ LUIS MARIA LUZ	LOGROÑO			XXX1847XX	No aplica	No aplica		670,70			670,70
	GUTIERREZ MARCOS FERNANDO MIGUEL	ALCALA DE HENARES			XXX9022XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	GUTIERREZ MARTINEZ SANTIAGO JAVIER	BINEFAR			XXX3118XX	No aplica	No aplica	601,45	246,88			848,33
	GUTIERREZ NOVQA MATILDE	XINZO DE LIMIA			XXX2272XX	No aplica	No aplica		861,28			861,28
	GUTIERREZ ORTEGA MARIA CRUZ	BURGOS			XXX9886XX	No aplica	No aplica		200,85			200,85
	GUTIERREZ PEINADO CONSUELO	SALAMANCA			XXX5064XX	No aplica	No aplica		182,00			182,00



	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 Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 )	GUTIERREZ PERALTA MARIA EUGENIA	LORCA			XXX5486XX	No aplica	No aplica	395,17	79,20			474,37
	GUTIERREZ RODRIGUEZ ANA ROSA	OVIEDO			XXX6874XX	No aplica	No aplica	745,51				745,51
	GUTIERREZ TELLO ISABEL	SEVILLA			XXX1950XX	No aplica	No aplica		285,35			285,35
	GUTIERREZ TRAPIELLO LUIS ALBERTO	LA FONT DE LA FIGUERA			XXX4813XX	No aplica	No aplica		580,00			580,00
	GUTIERREZ ZUFIAURRE JOSE LUIS	ZAMORA			XXX6527XX	No aplica	No aplica		486,00			486,00
	GUTULEAC LILIA	PALAMOS			XXX2591XX	No aplica	No aplica		557,19			557,19
	GUZMAN MARTINEZ GABRIELA	MADRID			XXX2461XX	No aplica	No aplica		295,30			295,30
	GUZMAN SIERRA OLGA	COLLADO VILLALBA			XXX4747XX	No aplica	No aplica		383,51			383,51

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(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	
<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 )	GUZON CENTENO MARTA MAGDALENA	MADRID			XXX1341XX	No aplica	No aplica		335,00			335,00
	HABICHEYN HIAR SILVIA ADRIANA	MIDAS			XXX9387XX	No aplica	No aplica	279,34	1304,29			1583,63
	HADJIGEORGIOU IOANNA	ARRECIFE			XXX4791XX	No aplica	No aplica	889,00	860,00			1749,00
	HALAWA GONZALEZ OMAR BILAL	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX4820XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	HARO BAUTISTA RAFAELA	MADRID			XXX1492XX	No aplica	No aplica		492,50			492,50
	HARO MARTINEZ DAVID	FUENGIROLA			XXX4502XX	No aplica	No aplica		413,97			413,97
	HAUPT ARABIA STEPHANIE	TORRE DEL MAR			XXX5715XX	No aplica	No aplica	395,17	111,71			506,88
	HENAO MACAYA SANTIAGO	BARCELONA			XXX3231XX	No aplica	No aplica		185,59			185,59

	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
	(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 )	HENRIQUEZ GOMEZ-MANZANILLA MARIA CARMEN	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4877XX	No aplica	No aplica	107,00	249,80			356,80
	HERAS GONZALEZ SONIA	VITORIA-GASTEIZ			XXX5426XX	No aplica	No aplica	213,90	905,94			1119,84
	HERAS PASTOR CONSUELO	SABADELL			XXX7259XX	No aplica	No aplica		176,74			176,74
	HEREDERO ZORZO OSCAR	SALAMANCA			XXX2358XX	No aplica	No aplica	319,50	792,00			1111,50
	HEREDIA HEREDIA DELIS BALDEMIRO	VILLENA			XXX5799XX	No aplica	No aplica		520,00			520,00
	HERGUETA DIAZ MERCEDES	EIVISSA			XXX9579XX	No aplica	No aplica		253,93			253,93
	HERMIDA GUTIERREZ JUAN FRANCISCO	MADRID			XXX0752XX	No aplica	No aplica		220,00			220,00
	HERMIDA LAZCANO IGNACIO MIGUEL	ALBACETE			XXX8828XX	No aplica	No aplica	1150,00				

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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)	HERMOSA GELBARD ANGELA	MADRID			XXX0382XX	No aplica	No aplica	282,00	981,95			1183,95
	HERMOSO SABIO ANTONIO	CAJAR			XXX8790XX	No aplica	No aplica		510,00			510,00
	HERNANDEZ ALPÁÑEZ ELISABETH	MOLLET DEL VALLES			XXX6185XX	No aplica	No aplica	314,18				314,18
	HERNANDEZ ANADON SILVIA	TARRAGONA			XXX8066XX	No aplica	No aplica		487,80			487,80
	HERNANDEZ BENHAMOU MARIA MAR	VALENCIA			XXX3224XX	No aplica	No aplica		101,48			101,48
	HERNANDEZ BOLUDA HELENA	BARCELONA			XXX0238XX	No aplica	No aplica	246,50	429,05			675,55
	HERNANDEZ CERVERA DESAMPARADOS	CATARROJA			XXX5644XX	No aplica	No aplica		576,20			576,20
	HERNANDEZ COLLADO IVANA	INGENIO (CAPITAL MUNICIPAL)			XXX4064XX	No aplica	No aplica	161,00				161,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	HERNANDEZ COMAS OCTAVIO ERNESTO	GRANADILLA			XXX9897XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00
	HERNANDEZ CUEVAS JOSEFA	EL ESPARRAGAL			XXX7227XX	No aplica	No aplica		304,40			304,40
	HERNANDEZ FERNANDEZ ISIDRO	CARTAGENA			XXX2747XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	HERNANDEZ GALINDO MARIANO	TUDELA			XXX8877XX	No aplica	No aplica	1122,99	93,70			1216,69
	HERNANDEZ GARCIA CONCEPCION	VILLENA			XXX1718XX	No aplica	No aplica		652,37			652,37
	HERNANDEZ GARCIA MERCEDES	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX8290XX	No aplica	No aplica		118,71			118,71
	HERNANDEZ GOMEZ JOAQUIN	PALMA DE MALLORCA			XXX9272XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	HERNANDEZ GONZALEZ AMALIA	CIUDAD REAL			XXX9504XX	No aplica	No aplica		681,97			681,97
	HERNANDEZ HERNANDEZ BLANCA ROSA	BADALONA			XXX7307XX	No aplica	No aplica		738,00			738,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f e t a r i o s I e s ( P S )	HERNANDEZ HERNANDEZ JOSE LUIS	SANTANDER			XXX6116XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	HERNANDEZ HERNANDEZ MARIA ANTONIA	MATILLA DE LOS CAÑOS			XXX7705XX	No aplica	No aplica	559,13				559,13
	HERNANDEZ HERNANDEZ MARIA ZAIDA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX6872XX	No aplica	No aplica		401,31			401,31
	HERNANDEZ JURADO MARIA ISABEL	PUERTO DE SAGUNTO			XXX2322XX	No aplica	No aplica		402,45			402,45
	HERNANDEZ LOPEZ CARMEN VICENTA	MADRID			XXX7904XX	No aplica	No aplica		492,50			492,50
	HERNANDEZ LORENZO MARCEL	LA ESPERANZA			XXX7830XX	No aplica	No aplica		149,68			149,68
	HERNANDEZ MEDINA ROSA MARIA	PANTOJA			XXX3573XX	No aplica	No aplica		535,20			535,20
	HERNANDEZ MONTOYA CARLOS JAVIER	ALMERIA			XXX8176XX	No aplica	No aplica		775,37			775,37
HERNANDEZ MORENO JULIO	ARGES			XXX4723XX	No aplica	No aplica	374,50				374,50	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	HERNANDEZ NUÑEZ MARIA CARMEN	VILLAR DEL ARZOBISPO			XXX5241XX	No aplica	No aplica		228,73			228,73
	HERNANDEZ OROZCO JOSE LUIS DAMASO	ALCANTARILLA			XXX2849XX	No aplica	No aplica		304,40			304,40
	HERNANDEZ OSTIZ SERGIO	ZARAGOZA			XXX4301XX	No aplica	No aplica	122,98	400,25			523,23
	HERNANDEZ PERELLA JOSE ANTONIO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX2912XX	No aplica	No aplica		68,16			68,16
	HERNANDEZ PEREZ JUAN MANUEL	MADRID			XXX1823XX	No aplica	No aplica		348,50			348,50
	HERNANDEZ PERLINES VICENTA	MADRID			XXX2440XX	No aplica	No aplica		316,80			316,80
	HERNANDEZ RODRIGUEZ ANTONIO MIGUEL	LOS REALESJOS			XXX3794XX	No aplica	No aplica		120,00			120,00
	HERNANDEZ ROJAS ZOJAINA RAFAELA	TORTOSA			XXX1305XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	HERNANDEZ ROMERO JOSE LUIS	CORDOBA			XXX4981XX	No aplica	No aplica	130,01	393,00			523,01
	HERNANDEZ RUBIO MARIA AMAYA	NAVA DE LA ASUNCION			XXX6822XX	No aplica	No aplica		560,00			560,00
	HERNANDEZ RUIZ EUGENTIA	BARCELONA			XXX9057XX	No aplica	No aplica		1023,61			1023,61
	HERNANDEZ SANCHEZ TERESA	SALAMANCA			XXX8439XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00
	HERNANDEZ SANTANA JAVIER	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX9766XX	No aplica	No aplica	214,00	645,02			859,02
	HERNANDEZ SERRANO JOSE MIGUEL	ZARAGOZA			XXX5552XX	No aplica	No aplica	652,41				652,41
	HERNANDEZ SIERRA LEONOR CAROLINA	BARCELONA			XXX3478XX	No aplica	No aplica		508,28			508,28
	HERNANDO ANDRES ANA	BARCELONA			XXX2631XX	No aplica	No aplica		375,25			375,25



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	HERNANDO ARTECHE ALBERTO	MADRID			XXX2634XX	No aplica	No aplica	949,70				949,70
	HERRADA GARCIA MANUEL	ALMERIA			XXXXXXX	No aplica	No aplica		288,87			288,87
	HERRADOR MARTINEZ PEDRO MANUEL	MELILLA			XXX6982XX	No aplica	No aplica		88,04			88,04
	HERRADOR RUIZ-CALERO ANTONIO MARIA	ESPARRAGOSA DE LA SERENA			XXX3598XX	No aplica	No aplica		698,05			698,05
	HERRAIZ LOPEZ PILAR	VALENCIA			XXX7894XX	No aplica	No aplica		278,70			278,70
	HERRAIZ RAYA LAURA	ALBACETE			XXX2484XX	No aplica	No aplica	749,99	590,00			1339,99
	HERRANZ ALFARO ALFREDO	ZARAGOZA			XXX5162XX	No aplica	No aplica		390,12			390,12
	HERRANZ GARCIA MARIANO	NAVALMORAL DE LA MATA			XXX4102XX	No aplica	No aplica	83,01				83,01

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f i t a r i o s ( P S )	HERRANZ MARTINEZ JOSE ANTONIO	CASTELLON DE LA PLANA			XXX9700XX	No aplica	No aplica			193,73		193,73
	HERRANZ PINTO PEDRO	MADRID			XXX5657XX	No aplica	No aplica	260,00				260,00
	HERRANZ YAGÜE ALBERTO	CASTELLON DE LA PLANA			XXX8452XX	No aplica	No aplica			193,73		193,73
	HERRANZ YAGÜE JOSE ANTONIO	FUENLABRADA			XXX8452XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	HERRERA ACOSTA ENRIQUE	MALAGA			XXX5943XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	HERRERA CEBALLOS ENRIQUE	MALAGA			XXX5943XX	No aplica	No aplica	65,00		172,00	500,00	737,00
	HERRERA CRIADO FILOMENA	SALAMANCA			XXX0375XX	No aplica	No aplica			182,00		182,00
	HERRERA RODRIGUEZ SILVIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4661XX	No aplica	No aplica			527,50		527,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 )	HERRERA SANCHEZ MARIA PILAR	LLEIDA			XXX6833XX	No aplica	No aplica	601,45	429,88			1031,33
	HERRERIA LAMBERT ADRIAN	LAREDO			XXX7065XX	No aplica	No aplica	601,45	343,38			944,83
	HERRERIAS MORENO JOSE	SABADELL			XXX5667XX	No aplica	No aplica	215,69	279,99			495,68
	HERRERO ALVAREZ MARIA CONCEPCION	GIJON			XXX1624XX	No aplica	No aplica		451,40			451,40
	HERRERO GARCIA ALFONSO	TORREJON DE ARDOZ			XXX8553XX	No aplica	No aplica		468,50			468,50
	HERRERO GIMENEZ ISABEL MARIA	JAVEA			XXX8703XX	No aplica	No aplica		508,00			508,00
	HERRERO HERNANDEZ FRANCISCO	MADRID			XXX5488XX	No aplica	No aplica		174,40			174,40
	HERRERO HERNANDEZ NURIA	MULA			XXX3717XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	HERRERO HERRERO LOURDES	OVIEDO			XXX6422XX	No aplica	No aplica		699,48			699,48

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	HERRERO MONTES CARLOS ANTONIO	GUADALAJARA			XXX2419XX	No aplica	No aplica	387,35	429,86			817,21
	HERRERO MOYANO MARIA	MADRID			XXX7470XX	No aplica	No aplica	85,99	1248,91			1334,90
	HERRERO PAYO CRISTINA	ELX			XXX5941XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00
	HERRERO POLO MANUEL	SALAMANCA			XXX6036XX	No aplica	No aplica		652,00			652,00
	HERVAS GARCIA JOSE VICENTE	BADALONA			XXX3004XX	No aplica	No aplica		552,00			552,00
	HESSEIN ABDU YASSER	VALDEPEÑAS			XXX4224XX	No aplica	No aplica		1059,85			1059,85
	HEVIA RODRIGUEZ EDUARDO	OVIEDO			XXX7285XX	No aplica	No aplica		498,10			498,10
	HIDALGO ARROYO JORGE GALINDO	FIGUERES			XXX5592XX	No aplica	No aplica	482,00				482,00
	HIDALGO DOMINGUEZ MARIA ROCIO	ALMERIA			XXX2361XX	No aplica	No aplica	299,93				299,93

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	HIDALGO GARCIA YOLANDA	GIJON			XXX3398XX	No aplica	No aplica	575,10	166,23			741,33
	HIDALGO SANGUINO LAURA	MADRID			XXX9204XX	No aplica	No aplica		231,30			231,30
	HIERRO SANCHEZ MARIA CARMEN	BILBAO			XXX2353XX	No aplica	No aplica		754,15			754,15
	HIGUERAS ROMERO RAFAEL	CADIZ			XXX3798XX	No aplica	No aplica		492,36			492,36
	HIGUERUELA MINGUEZ CECILIA	SALAMANCA			XXX7175XX	No aplica	No aplica		206,05			206,05
	HINOJOSA DIAZ JOSE FRANCISCO	BADAJOS			XXX8070XX	No aplica	No aplica		535,00			535,00
	HISPAN OCETE PATRICIA	ALICANTE/ALACANT			XXX2387XX	No aplica	No aplica		1631,15			1631,15
	HOLGADO JUAN MARINA	MADRID			XXX6112XX	No aplica	No aplica	585,75				585,75

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	HORGUE BAENA ANTONIO LUIS	CASTILLEJA DE LA CUESTA			XXX6504XX	No aplica	No aplica		1171,00			1171,00
	HORMEÑO PEREZ MARIA ROSA	TRUJILLO			XXX9106XX	No aplica	No aplica		914,00			914,00
	HORMIGO POZO ANTONIO EDUARDO	MALAGA			XXX4158XX	No aplica	No aplica		210,88	4100,00	1086,55	5397,43
	HORTAL ALVAREZ ANGEL	SAN MARTIN DE LUIÑA			XXX0555XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	HORTAL MUÑOZ LUIS	MADRID			XXX3569XX	No aplica	No aplica	625,00				625,00
	HORTELANO PERALES MILAGROS	LA VALL D'UIEXO			XXX2973XX	No aplica	No aplica		260,06			260,06
	HOSPITAL MARCHAL SUSANA	BELLATERRA			XXX8822XX	No aplica	No aplica			170,00		170,00
	HOYA GOMEZ MARIA ESTHER	MALLIÑO			XXX8779XX	No aplica	No aplica	652,41	297,05			949,46

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 A l e s ( P S )	HUERTAS HERNANDEZ FRANCISCA	CONIL DE LA FRONTERA			XXX3748XX	No aplica	No aplica		230,00			230,00
	HUERTAS VELASCO ANA MARIA	ALCORCON			XXX3553XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	HUESO MOLINER JORDI	SANT BOI DE LLOBREGAT			XXX0896XX	No aplica	No aplica		437,55			437,55
	HUESO QUESADA MARIA ROSA	MADRID			XXX5899XX	No aplica	No aplica		338,70			338,70
	HUGUET VIVAS FERNANDO	ALCALA DE HENARES			XXX5617XX	No aplica	No aplica	387,35	429,86			817,21
	HURTADO CARRILLO LAURA	MIRANDA DE EBRO			XXX9505XX	No aplica	No aplica		129,42			129,42
	HUSSEIN HASAN FAKHRI	EL VISO DEL ALCOR			XXX9943XX	No aplica	No aplica		1023,88			1023,88
	IBÁÑEZ AICEBURU RAMON	SAN SEBASTIAN			XXX2562XX	No aplica	No aplica	374,33				374,33

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	IBÁÑEZ BARRADO FRANCISCO JAVIER	BELVIS DE MONROY			XXX0123XX	No aplica	No aplica		204,92			204,92
	IBÁÑEZ CASAÑA MARIA ANTONIA	MISLATA			XXX3178XX	No aplica	No aplica		880,00			880,00
	IBÁÑEZ COLLADO CRISTINA	BARCELONA			XXX2102XX	No aplica	No aplica		475,37			475,37
	IBÁÑEZ CUBERO MARIA ELVIRA	ZARAGOZA			XXX0880XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04
	IBÁÑEZ LEZA ALEXANDRA	LOGROÑO			XXX1433XX	No aplica	No aplica	601,45				1015,41
	IBÁÑEZ MARQUES FRANCESC	GANDESA			XXX5312XX	No aplica	No aplica		679,10			679,10
	IBÁÑEZ RAMON RAFAEL	ALZIRA			XXX0485XX	No aplica	No aplica	215,73	2559,78	510,00		3285,51
	IBARRA GONZALEZ ADRIANA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX2729XX	No aplica	No aplica		632,38			632,38



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	IBOR MARTINEZ MARIA ENCARNACION	ALDAIA			XXX1159XX	No aplica	No aplica	524,99	228,73			753,72
	IDIAZABAL AYESA UXUA	PAMPLONA/IRUÑA			XXX9665XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	IGLESIAS ARROYO ALFONSO	LLERENA			XXX7184XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	IGLESIAS FERNANDEZ ANTONIO	MEMBRILLA			XXX9632XX	No aplica	No aplica			345,00		345,00
	IGLESIAS FRANCESC MARIA BELEN	A CORUÑA			XXX4623XX	No aplica	No aplica			218,00		218,00
	IGLESIAS FRANCO HIGENIO	ALCORCON			XXX4301XX	No aplica	No aplica			348,50		348,50
	IGLESIAS GARCIA JORGE	BUITRAGO DE LOZOYA			XXX8015XX	No aplica	No aplica			488,50	400,00	888,50
	IGLESIAS HERNANDEZ NATALIA COVADONGA	BILBAO			XXX9198XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	IGLESIAS JULIAN ENRIQUE	BURGOS			XXX9428XX	No aplica	No aplica			244,11		244,11

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	IGLESIAS LOPEZ MARIA ROSARIO	VALLADOLID			XXX1477XX	No aplica	No aplica		348,95			348,95
	IGLESIAS PLAZA ANA	BARCELONA			XXX4725XX	No aplica	No aplica	428,00				428,00
	IGLESIAS PUZAS ALVARO	PONTEVEDRA			XXX6026XX	No aplica	No aplica		90,75			90,75
	IGLESIAS RIO ENRIQUE	A CORUÑA			XXX8413XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	IGLESIAS RODRIGUEZ MARIA LUISA	MADRID			XXX5924XX	No aplica	No aplica		468,50			468,50
	IGLESIAS RODRIGUEZ MERCEDES	TERRASSA			XXX8791XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	IGNACIO GARCIA EMILIO	CADIZ			XXX2763XX	No aplica	No aplica		443,73			443,73
	IMAZ FANDOS MARIA JULIA	CALATAYUD			XXX8885XX	No aplica	No aplica		312,40			312,40
	INGELMO ROTAECHE RODOLFO EDUARDO	BILBAO			XXX9796XX	No aplica	No aplica	746,27	526,12			1272,39

	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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	INHOF OLIVER	ESCALDES-ENGORDANY			XXX8410XX	No aplica	No aplica		543,75			543,75
	IÑIGO GIAS LUISA	ZARAGOZA			XXX0209XX	No aplica	No aplica		582,70			582,70
	INIGO ZAERA PILAR	VALENCIA			XXX6098XX	No aplica	No aplica	396,00				396,00
	INSAUSTI GARMENDIA NEREA	LA CUESTA			XXX9843XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	IRANZO POUS SALVADOR	VALENCIA			XXX2250XX	No aplica	No aplica	1645,43				1645,43
	IRCIO SAENZ DE LAFUENTE MARIA MERCEDES	VITORIA-GASTÉIZ			XXX4693XX	No aplica	No aplica		214,75			214,75
	IRIGOYEN MONCLUS LEYRE	PAMPLONA/IRUÑA			XXX9690XX	No aplica	No aplica	562,00				562,00
	IRURETA CAMPOS MARIA ROSA	AMOREBIETA-ECHANO			XXX5083XX	No aplica	No aplica	601,45	480,00			1081,45
	ISALT LEMONCHE CHRISTIAN	BARCELONA			XXX6440XX	No aplica	No aplica		720,94			720,94

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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	ISASA CHUECA JOSE ANTONIO	SANCHO ABARCA			XXX4332XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	ISASI IRASTORZA ANA ROSA	OIARTZUN			XXX2978XX	No aplica	No aplica	566,84	429,19			996,03
	ISLA COBETA JORGE	ZARAGOZA			XXX4397XX	No aplica	No aplica	299,47				299,47
	ITURRALDE IRISO JESUS MARIA	VITORIA-GASTEIZ			XXX1064XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	ITURRALDE LLORET ASUNCIÓN	VALENCIA			XXX9078XX	No aplica	No aplica	655,00				655,00
	IVÁÑEZ BERNABEU VICENTE	XATIVA			XXX0114XX	No aplica	No aplica		667,40			667,40
	IZA PADILLA ARANTZA	BASAURI			XXX9333XX	No aplica	No aplica	559,13				559,13
	IZNARDO DOMENECH VICENTE	GANDIA			XXX8345XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	IZQUIERDO ADEVA NURIA	CHAPELA (SAN FAUSTO)			XXX1204XX	No aplica	No aplica		422,19			422,19

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	IZQUIERDO MUÑOZ FRANCISCO	PATERNA			XXX4047XX	No aplica	No aplica		417,87			417,87
	IZTUETA SAAVEDRA IGNACIO ANDRES	BARCELONA			XXXXXXX	No aplica	No aplica		498,35			498,35
	IZU BELLOSO ROSA MARIA	BILBAO			XXX0848XX	No aplica	No aplica	309,09	390,01			699,10
	JAEN DIAZ JOSE IGNACIO	TOLEDO			XXX1483XX	No aplica	No aplica		1290,39			1290,39
	JAEN LARRIEU ANOUK	ELX			XXX5605XX	No aplica	No aplica		2565,86			2565,86
	JAKA MORENO ANE	HONDARRIBIA			XXX9012XX	No aplica	No aplica		206,10			206,10
	JANE CASAS JOAN ENRIC	BLANES			XXX5352XX	No aplica	No aplica		95,60			95,60
	JANSEN CHAPARRO SERGIO JESUS	MALAGA			XXX6729XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	JAQUETE FERNANDEZ CONCEPCION	EL ENTREGO			XXX7014XX	No aplica	No aplica		699,48			699,48

	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 a n i t a r i o s a l e ( P S )	JAQUETI PEINADO GERARDO	CADIZ			XXX1445XX	No aplica	No aplica		137,20			137,20
	JARA GARCIA BALBINA	ALICANTE/ALACANT			XXX9162XX	No aplica	No aplica		210,01			210,01
	JARILLO CASTRO PATRICIA	ALGECIRAS			XXX6974XX	No aplica	No aplica		76,67			76,67
	JARIOD GAUDES RICARDO	ZARAGOZA			XXX2907XX	No aplica	No aplica			850,00	239,35	1089,35
	JARO MONTERDE MARIA YOLANDA	TALAVERA DE LA REINA			XXX5633XX	No aplica	No aplica	649,65	780,00			1429,65
	JAUREGUI LOGROÑO LOURDES	BASAURI			XXX0777XX	No aplica	No aplica	559,13				559,13
	JIMENEZ ALCAIDE ESTIBALIZ	MADRID			XXX7158XX	No aplica	No aplica		195,88			195,88
	JIMENEZ ARISTU JAVIER IGNACIO	ESTELLA/LIZARRA			XXX2539XX	No aplica	No aplica		583,10			583,10

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 f e t a r i o s I e ( P S )	JIMENEZ ARROYO ALFONSA	SEVILLA			XXX5384XX	No aplica	No aplica		617,34			617,34
	JIMENEZ BAREA LUIS FERNANDO	TARRAGONA			XXX0517XX	No aplica	No aplica		423,55			423,55
	JIMENEZ BERMEJO FERMIN JAVIER	PAMPLONA/IRUÑA			XXX4156XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	JIMENEZ CABACAS AIDA	GRANOLLERS			XXX5116XX	No aplica	No aplica		188,10			188,10
	JIMENEZ CABALLERO PEDRO ENRIQUE	CACERES			XXX7620XX	No aplica	No aplica			637,50		637,50
	JIMENEZ CORRO MARIA ROCIO	GRANOLLERS			XXX4375XX	No aplica	No aplica		672,00			672,00
	JIMENEZ DEL CAMPO OSCAR	AGUIMES			XXX2319XX	No aplica	No aplica		249,80			249,80
	JIMENEZ FERNANDEZ ERNESTO	CIRUELOS			XXX8352XX	No aplica	No aplica	266,25	353,41			619,66
	JIMENEZ FERNANDEZ PAOLA MARIA	BAILLEN			XXX2858XX	No aplica	No aplica		869,23			869,23

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	JIMENEZ GALLO DAVID	CADIZ			XXX7662XX	No aplica	No aplica	65,00	159,69			224,69
	JIMENEZ GOMEZ NATALIA	MADRID			XXX1133XX	No aplica	No aplica			450,01		450,01
	JIMENEZ JAIMEZ JUAN	GRANADA			XXX3100XX	No aplica	No aplica			595,00		595,00
	JIMENEZ JIMENEZ JOSE IGNACIO	MOSTOLES			XXX2992XX	No aplica	No aplica		324,40			324,40
	JIMENEZ LOPEZ JOSE MIGUEL	MURCIA			XXX4249XX	No aplica	No aplica		331,81			331,81
	JIMENEZ LOPEZ TRINIDAD	ALCOY			XXX8522XX	No aplica	No aplica	535,00				535,00
	JIMENEZ LORENTE MARIA LUISA	VALENCIA			XXX4326XX	No aplica	No aplica		278,70			278,70
	JIMENEZ LUQUE JUAN AGUSTIN	CORDOBA			XXX7817XX	No aplica	No aplica		991,11			991,11
JIMENEZ MARIN EMILIO	ZARAGOZA			XXX4786XX	No aplica	No aplica	721,93				721,93	



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(Opcional) (Art. 18.2)	(Opcional) (Art. 18.2)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	
<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 )	JIMENEZ MARQUES GUADALUPE	ZUERA			XXX5908XX	No aplica	No aplica		542,15			542,15
	JIMENEZ MARTOS FRANCISCO	PALMA DE MALLORCA			XXX3056XX	No aplica	No aplica		511,82			511,82
	JIMENEZ NAVARRO TOMAS	TERUEL			XXX1443XX	No aplica	No aplica	566,84				566,84
	JIMENEZ PEREZ DE HEREDIA IRATXE	PUERTO DE SAGUNTO			XXX9518XX	No aplica	No aplica	420,77				420,77
	JIMENEZ REDONDO JOSE RAMON BERNARDO	AZUQUECA DE HENARES			XXX0153XX	No aplica	No aplica	387,35	429,86			817,21
	JIMENEZ RIVERA VALENTIN	GRANJA DE TORREHERMOSA			XXX3361XX	No aplica	No aplica		166,39			166,39
	JIMENEZ ROMERO MIGUEL EFREN	PUERTO REAL			XXX8524XX	No aplica	No aplica		210,00			210,00
	JIMENEZ RUBIO CLARA	VELEZ - MALAGA			XXX6310XX	No aplica	No aplica			250,00		250,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r i o s l e s ( P S )	JIMENEZ SANCHEZ MARIA DOLORES	PUERTO REAL			XXX5627XX	No aplica	No aplica	97,81	189,41			286,42
	JIMENEZ THOMAS GUILLERMO JOSE	SEVILLA			XXX0640XX	No aplica	No aplica		1039,60			1039,60
	JIMENEZ VERDEJO ANGEL ABILIO	JAEN			XXX7173XX	No aplica	No aplica		487,00			487,00
	JIMENEZ VERDEJO JUAN PEDRO	JAEN			XXX1564XX	No aplica	No aplica		487,00			487,00
	JIMENEZ VICENTE JUAN FRANCISCO	LAS TORRES DE COTILLAS			XXX0858XX	No aplica	No aplica			340,00		340,00
	JIMENO GRIÑO CARMEN	HUESCA			XXX0927XX	No aplica	No aplica		234,10			234,10
	JIMENO RESA BERNARDINO	SANT POL DE MAR			XXX5059XX	No aplica	No aplica		498,11			498,11
	JOHNSON DE PETRONA LESLIE AIMEE	HARO			XXX9220XX	No aplica	No aplica		670,70			670,70

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	JORDA GISBERT CARLOS ALEJANDRO	ALICANTE/ALACANT			XXX0383XX	No aplica	No aplica		655,00			655,00
	JORGE PEREZ PABLO	LA CUESTA			XXX1519XX	No aplica	No aplica			510,00		510,00
	JORQUERA PLAZA FRANCISCO	LEON			XXX5627XX	No aplica	No aplica		245,25			245,25
	JOSA FERNANDEZ BEATRIZ	LAREDO			XXX4578XX	No aplica	No aplica		704,00			704,00
	JOVEN LLORENTE BEATRIZ	SANT CUGAT DEL VALLES			XXX9882XX	No aplica	No aplica		186,01			186,01
	JUAN ALCARAZ FRANCISCO EMILIO	LOS ALCAZARES			XXX1193XX	No aplica	No aplica			400,09		400,09
	JUAN ARBONA JESUS	GANDIA			XXX8939XX	No aplica	No aplica		623,74			623,74
	JUAN ARMAS JULIA	MALIAÑO			XXX1902XX	No aplica	No aplica		296,58			296,58
	JUAN DIEGUEZ JOAQUIN	LEON			XXX2254XX	No aplica	No aplica		886,00			886,00

	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)						
<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 )	JUAN EZQUERRA SUSANA	CAPELLADES			XXX4787XX	No aplica	No aplica			121,02		121,02
	JUAN ORTEGA JOAQUIN VICENTE	GANDIA			XXX1469XX	No aplica	No aplica			287,43		287,43
	JUANES DE LA PEÑA ADRIAN	SANTA MARTA DE TORMES			XXX9132XX	No aplica	No aplica			953,40		953,40
	JUAREZ ALABART ALDA	TERRASSA			XXX8335XX	No aplica	No aplica			84,14		84,14
	JUAREZ CERDA MIGUEL ANGEL	ALICANTE/ALACANT			XXX5689XX	No aplica	No aplica	460,01		697,84		1157,85
	JUAREZ DEL DAGO ANAYA PABLO	BARCELONA			XXX8531XX	No aplica	No aplica			470,63		470,63
	JUARRANZ SANZ MARGARITA	MADRID			XXX1673XX	No aplica	No aplica			158,40		158,40
	JUGLA SERRA ANA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX3260XX	No aplica	No aplica	532,50				532,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 )	JUGO JIMENEZ BEATRIZ	GAVA			XXX7169XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00
	JULBE ORTIZ LUIS CARLOS	NAVARRÉS			XXX0424XX	No aplica	No aplica		667,40			667,40
	JULIA MANRESA MARC	BILBAO			XXX4751XX	No aplica	No aplica		381,83			381,83
	JULIAN AVILA MARIA ESTHER	TORTOSA			XXX0982XX	No aplica	No aplica		318,24			318,24
	JULIAN GARGALLO CARLOS	MOLLET DEL VALLES			XXX3759XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	JULIAN VIÑALS MARIA ROSA	MADRID			XXX9088XX	No aplica	No aplica	265,99				265,99
	JUNCA CREUS ELISABET	GIRONA			XXX4030XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	JURADO FORTOUL ARMANDO DAVID	SESTAO			XXX0104XX	No aplica	No aplica		160,00			160,00
	JURADO PALACIOS JAKELINE ROSARIO	PIEDRABUENA			XXX6757XX	No aplica	No aplica	562,00				562,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f e t a r i o s á i l e s ( P S )	JUSTICIA LOPEZ MARIA	VILLANUEVA DE LA CAÑADA			XXX5162XX	No aplica	No aplica		1137,64			1137,64
	KAVULIA NATALIA	VINAROS			XXX5402XX	No aplica	No aplica		193,73			193,73
	KHORRAHI MASHADI SAM	PALMA DE MALLORCA			XXX1881XX	No aplica	No aplica		115,19			115,19
	KRASOVSKAYA MARINA	SAN BARTOLOME			XXX0667XX	No aplica	No aplica		504,11			504,11
	KRANCZYK RENATA ANTONINA	MELILLA			XXX1996XX	No aplica	No aplica		1460,90			1460,90
	KUJOVIC ESKO	CALELLA			XXX9802XX	No aplica	No aplica		315,36			315,36
	KÜSTER SANTA CRUZ ANA	VALENCIA			XXX7759XX	No aplica	No aplica		276,00			276,00
	LABIANO FONTCUBERTA ANDRES	MADRID			XXX3181XX	No aplica	No aplica			895,00		895,00
	LABORDA EZQUERRA KATHARINA	ZARAGOZA			XXX9436XX	No aplica	No aplica	374,33				374,33

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	LABORDA RODRIGUEZ AINHOA	VILADECANS			XXX3234XX	No aplica	No aplica	479,24				479,24
	LACARRA FERNANDEZ SEILA	PAMPLONA/IRUÑA			XXX1255XX	No aplica	No aplica	320,86	181,80			502,66
	LACORT BELTRAN EVA	ZARAGOZA			XXX8865XX	No aplica	No aplica	601,45	325,29			926,74
	LAFUENTE GONZALEZ HANWIA ELENA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX6943XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	LAFUENTE GORMAZ CARLOS	ALBACETE			XXX6051XX	No aplica	No aplica	518,00				518,00
	LAGARON CABELLO BLANCA	CINTRUENIGO			XXX8874XX	No aplica	No aplica	320,86				320,86
	LAGUNA URRACA GINES	CIUDAD REAL			XXX9770XX	No aplica	No aplica		489,67			489,67
	LAKHANI HATHIRAMANI NADINE VINOD	MADRID			XXX6265XX	No aplica	No aplica	430,01				430,01
	LAMARRE MICHELOT	ALCAÑIZ			XXX0009XX	No aplica	No aplica		385,00			385,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	LAMAS DOMENECH NURIA	BARCELONA			XXX0911XX	No aplica	No aplica	428,00				428,00
	LAMAS PEREZ VICTOR PEDRO	AVILES			XXX0100XX	No aplica	No aplica	1175,51	305,00			1480,51
	LAMELO OTERO MARIA CLEMENTINA	CATOIRA			XXX6129XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	LAMOCA MARTIN MARTA	LEON			XXX0326XX	No aplica	No aplica		175,29			175,29
	LAÑA POU MARIA ELENA	AMOREBIETA-ECHANO			XXX7610XX	No aplica	No aplica	601,45	480,00			1081,45
	LANAU ESPAÑOL ARACELI	CALELLA			XXX0957XX	No aplica	No aplica		638,13			638,13
	LANDA RAMIREZ HECTOR DANIEL	BADALONA			XXX1590XX	No aplica	No aplica	601,45	574,56			1176,01
	LANZUELA VALERO MANUELA	ZARAGOZA			XXX2995XX	No aplica	No aplica		288,21			288,21
	LAPARRA MAGDALENA EVA	BENIMAMET			XXX9948XX	No aplica	No aplica		386,10			386,10



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	LAPERAL MUR JOSE RAMON	ZARAGOZA			XXX1221XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	LAPUENTE HEPPE IÑAKI	BARAKALDO			XXX4519XX	No aplica	No aplica		359,81			359,81
	LARA CABRILLANA MANUEL	CHURRIANA			XXX9487XX	No aplica	No aplica			154,89		154,89
	LARA CAPELLAN JOSE IGNACIO	MADRID			XXX6290XX	No aplica	No aplica			325,00		325,00
	LARA FONT ANGEL	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX1556XX	No aplica	No aplica			138,00		138,00
	LARA NAVARRO DIEGO FRANCISCO	MALAGA			XXX8732XX	No aplica	No aplica			154,89		154,89
	LARIO FERNANDEZ MARIA DOLORES	UTRERA			XXX6307XX	No aplica	No aplica			754,10		754,10
	LARROSA SAEZ PERE	TERRASSA			XXX8647XX	No aplica	No aplica		357,50			357,50
	LARUMBE IRURZUN AMAIA	PAMPLONA/IRUÑA			XXX3928XX	No aplica	No aplica			452,33		452,33

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	LARUNBE KAREAGA AMATA	GALDAKAO			XXX4776XX	No aplica	No aplica	440,00				440,00
	LASA ELGUEZUA OLATZ	GETXO			XXX9730XX	No aplica	No aplica	427,81	274,29			702,10
	LASA GARMENDIA MARIA MERCEDES	SAN SEBASTIAN			XXX3801XX	No aplica	No aplica		720,78			720,78
	LASSO DE LA VEGA MORALES FERNANDO JULIO	FRAILE			XXX4030XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	LATORRE FUENTES JOSE MARTA	GRANADA			XXX0613XX	No aplica	No aplica		938,86			938,86
	LATORRE RODRIGUEZ LAURA	CADIZ			XXX5214XX	No aplica	No aplica		230,00			230,00
	LATORRE VILLENA SANDRA	VINAROS			XXX9480XX	No aplica	No aplica	161,00				161,00
	LAUCIRICA GARI OSCAR	SANT JOAN DESPI			XXX2140XX	No aplica	No aplica	386,60				386,60
	LAXE GARCIA SARA	BADALONA			XXX1584XX	No aplica	No aplica		352,00			352,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	LAYA GARCIA NATIVIDAD	VILAGARCIA DE AROUSA			XXX6116XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	LAZARO RIVERA CARLA	MADRID			XXX6389XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	LEAL ALVAREZ MARINA	ALCORCON			XXX0220XX	No aplica	No aplica			123,75		123,75
	LEAL GARCIA ALVARO	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX8502XX	No aplica	No aplica			678,86		678,86
	LEAL LOMBARDO JUAN SEBASTIAN	SEVILLA			XXX1271XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	LEANEZ BARRENO JUAN MANUEL	BADOLATOSA			XXX5613XX	No aplica	No aplica	559,13				559,13
	LEAR ARBUNIES AMALIA	BARBASTRO			XXX5267XX	No aplica	No aplica			664,25		664,25
	LEBRON MARTIN JOSE-ANTONIO	SEVILLA			XXX3969XX	No aplica	No aplica	97,01	957,70			1054,71
	LEBRON PATRICIO YENNY	O BARCO			XXX4898XX	No aplica	No aplica		861,28			861,28

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 i f e t a r i o s I e ( P S )	LECUMBERRI PASCUAL EDURNE	MADRID			XXX0181XX	No aplica	No aplica		646,47			646,47
	LEGORBURU ALONSO BEATRIZ	DENIA			XXX6179XX	No aplica	No aplica		188,45			188,45
	LEGRA RODRIGUEZ JAVIER	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4923XX	No aplica	No aplica		706,00			706,00
	LEGRAN JUAREZ ANTONIA	ALCALA DE GUADAIRA			XXX4875XX	No aplica	No aplica		1004,94			1004,94
	LEIS CARUNCHO FERNANDO JORGE	COUCIEIRO (SAN PEDRO)			XXX2874XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00
	LEIVA POROTE FRANCISCO	CARDEDEU			XXX4426XX	No aplica	No aplica		385,00			385,00
	LEIVA SALINAS MARIA CARMEN	BENIDORM			XXX6673XX	No aplica	No aplica		413,00			413,00
	LEIVA TORRES CLARA	SANT ANDREU DE LA BARCA			XXX6556XX	No aplica	No aplica		68,16			68,16

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f e s a r i o s I ( P S )	LENDINEZ CANO GUILLERMO	BORBUJOS			XXX5658XX	No aplica	No aplica	372,75				372,75
	LEON CAMACHO MARIA MAR	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX0267XX	No aplica	No aplica		522,06			522,06
	LEON JIMENEZ DAVID	HUELVA			XXX5123XX	No aplica	No aplica	1150,00	149,50			1299,50
	LEON MATEOS ALVARO	VIGO			XXX9727XX	No aplica	No aplica		615,92			615,92
	LEON MORENO JUAN JOSE	BEAS			XXX2245XX	No aplica	No aplica		729,50			729,50
	LEON ORTEGA MANUEL	SEVILLA			XXX9062XX	No aplica	No aplica	332,00	316,90			648,90
	LEON PIZARRO VICTOR MANUEL	MONESTERIO			XXX2814XX	No aplica	No aplica		901,93			901,93
	LEON RAMIREZ DANIEL HILDEBRANDO	BUENAVISTA DE ARRIBA			XXX3064XX	No aplica	No aplica	428,00	57,73			485,73

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	LEON RODRIGUEZ AMAYA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX6545XX	No aplica	No aplica	107,00	249,80			356,80
	LEON RODRIGUEZ ANA JOSE	BADALONA			XXX7562XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05
	LEON SERRANO JUAN JOSE	PORCUNA			XXX2238XX	No aplica	No aplica		274,43			274,43
	LEON-SALAS BUJALANCE ANTONIO	HUELVA			XXX9402XX	No aplica	No aplica	375,00	232,00			607,00
	LEOZ EGEA SARA	BERRIOZAR			XXX0003XX	No aplica	No aplica		370,62			370,62
	LESTON VAZQUEZ MARTA	A CORUÑA			XXX1413XX	No aplica	No aplica		475,37			475,37
	LEYVA PRADO CHRISTIAN	HUELVA			XXX6838XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	LEZCANO BIOSCA VICTORIA	LOGROÑO			XXX8953XX	No aplica	No aplica		40,38			40,38

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	LICERAN SANANDRES MANUELA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX3765XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00
	LIMA DA COSTA MIGLIANE	ARCOS DE LA FRONTERA			XXX3154XX	No aplica	No aplica	601,45	394,22			995,67
	LIMIA PEREZ LAURA	CORDOBA			XXX9762XX	No aplica	No aplica	1150,00		350,00		1500,00
	LION VAZQUEZ SUSANA	VIGO			XXX8108XX	No aplica	No aplica		473,52			473,52
	LIREZ RODRIGUEZ MARIA CARMEN	PORTO DO SON			XXX7015XX	No aplica	No aplica		699,48			699,48
	LIUTI FEDERICA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX8260XX	No aplica	No aplica		975,20			975,20
	LIZARRAGA ZUFIAURRE AITZOL	BILBAO			XXX9664XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	LIZCANO NAVAS GEMA	MADRID			XXX6242XX	No aplica	No aplica	428,00				428,00

	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 Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 )	LLADO BARCELO FRANCISCA	FELANITX			XXX2010XX	No aplica	No aplica	417,30				417,30
	LLADO MAÑAS FRANCISCA	BARCELONA			XXX9003XX	No aplica	No aplica	255,00				255,00
	LLAMAS VELASCO MARIA MAR	MADRID			XXX1242XX	No aplica	No aplica		1596,27			1596,27
	LLANES MENA AGUSTIN JOSE	VILADECANS			XXX7408XX	No aplica	No aplica		68,16			68,16
	LLANO SANCHEZ MARIA MERCEDES	SEVILLA			XXX3566XX	No aplica	No aplica		856,95			856,95
	LLEDO JULIAN EDUARDO JOSE	SAN FULGENCIO			XXX9848XX	No aplica	No aplica		691,50			691,50
	LLIMONA BECERRA RAFAEL	SEVILLA			XXX3097XX	No aplica	No aplica		934,20			934,20
	LLISTERRI CARO JOSE LUIS	VALENCIA			XXX5671XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	LLOBET HERNANDO EVA	TORRENT			XXX1966XX	No aplica	No aplica		667,40			667,40
	LLOP USO PASCUAL JUAN	VALENCIA			XXX8519XX	No aplica	No aplica		795,00			795,00
	LLOPART ALCALDE NURIA	MANRESA			XXX9783XX	No aplica	No aplica		953,55			953,55
	LLOPIS BLAZQUEZ LUIS	YESTE			XXX6408XX	No aplica	No aplica		619,95			619,95
	LLOPIS VICENT JAVIER	ONDA			XXX9678XX	No aplica	No aplica		260,06			260,06
	LLORCA JUAN DAVID	ALZIRA			XXX2588XX	No aplica	No aplica	647,19				647,19
	LLORCA RIERA MARIA LUZ	MACASTRE			XXX8149XX	No aplica	No aplica		550,47			550,47
	LLORENS FLORES ANA MARIA	VALENCIA			XXX2644XX	No aplica	No aplica		278,70			278,70
	LLORENS RINGUELL ANTONIO JAVIER	CARTAGENA			XXX5971XX	No aplica	No aplica		64,17			64,17

	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.												
Profesionales Sanitarios (PS)	LLORENTE GARCIA JOAQUIN	LEON			XXX3167XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	LLORENTE GOMEZ SEGURA IGNACIO	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX1810XX	No aplica	No aplica			510,00		510,00
	LLORET CALLEJO MARIA ANGELES	ALBACETE			XXX2799XX	No aplica	No aplica			264,50		264,50
	LLORET FERNANDEZ MARIA CARMEN	MANISES			XXX0377XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	LLORET RUIZ CESAR	VALENCIA			XXX7695XX	No aplica	No aplica	431,46				431,46
	LLORTIAN FERNANDEZ-RIVERA OSCAR	MIERES			XXX9760XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	LLOSA CESPEDES JORGE	EIVISSA			XXX3627XX	No aplica	No aplica			629,41		629,41
	LLOVO TABOADA FRANCISCO	MOURENTE (SANTA MARIA)			XXX1524XX	No aplica	No aplica			396,71		396,71
	LLUCH CALABUIG RAQUEL	COCENTAINA			XXX9689XX	No aplica	No aplica			502,00		502,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	LOBATO BEREZO ALEJANDRO	LEGANES			XXX1977XX	No aplica	No aplica		1255,00			1255,00
	LOBATO IZAGIRRE ANE	BILBAO			XXX4422XX	No aplica	No aplica	334,00	1096,36			1430,36
	LOBO LOZANO INES	MADRID			XXX2823XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	LOBO MARTINEZ JOSE MARIA	CEHEGIN			XXX1940XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	LOIS MARTINEZ MARIA ELISA	VILAGARCIA DE AROUSA			XXX8359XX	No aplica	No aplica		326,00			326,00
	LOIZAGA IRIARTE ANA	BILBAO			XXX2695XX	No aplica	No aplica	598,93	308,00			906,93
	LOJO MOAR CARLOS	PONTECESO			XXX4380XX	No aplica	No aplica		218,00			218,00
	LONDOÑO LOPEZ ANA VICTORIA	JAVEA			XXX7326XX	No aplica	No aplica		508,00			508,00
	LONGAS ARRIETA JUAN JOSE	SANGÜESA			XXX0256XX	No aplica	No aplica	834,22	266,68			1100,90

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 I e ( P S )	LOPEZ ABAD OLGA	FRAGA			XXX5654XX	No aplica	No aplica		582,70			582,70
	LOPEZ ACON JOSE DANIEL	VALENCIA			XXX2111XX	No aplica	No aplica		596,71			596,71
	LOPEZ AGUDELO OCTAVIO ANDRES	SALAMANCA			XXX4924XX	No aplica	No aplica	433,16	288,85			642,01
	LOPEZ AGUEDA MARIA VISITACION	MADRID			XXX9595XX	No aplica	No aplica		1128,50			1128,50
	LOPEZ AISA BLANCA	BIURLADA			XXX5826XX	No aplica	No aplica	561,48				561,48
	LOPEZ ALBA ALFONSO JOSE	GIJON			XXX3640XX	No aplica	No aplica	495,23				495,23
	LOPEZ ALMANSA MIGUEL	MALAGA			XXX0634XX	No aplica	No aplica			250,00		250,00
	LOPEZ AMENGUAL MARIA FUENSANTA	PILES			XXX0062XX	No aplica	No aplica		708,01			708,01
	LOPEZ AVILA JESUS	LINARES			XXX0740XX	No aplica	No aplica		670,00			670,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	LOPEZ BAÑA MANUEL	SANTA COMBA (SANTA COMBA)			XXX4358XX	No aplica	No aplica		285,79			285,79
	LOPEZ BARRAGAN IRENE	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX1550XX	No aplica	No aplica	279,34	216,91			496,25
	LOPEZ BARROS GLORIA	OURENSE			XXX3418XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	LOPEZ BERASATEGUI OLGA	MADRID			XXX7229XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	LOPEZ BERMUDEZ MIGUEL	TORREBLASCOPEDRO			XXX5429XX	No aplica	No aplica		283,37			283,37
	LOPEZ CAMPOS JOSE MARIA	RIBEIRA (SANTA UXIA)			XXX3091XX	No aplica	No aplica		510,79			510,79
	LOPEZ CARO JUAN CARLOS	CASTRO URDIALES			XXX2228XX	No aplica	No aplica		593,10			593,10
	LOPEZ CASCALES ADRIANA MARIA	LINARES			XXX5459XX	No aplica	No aplica		264,00			264,00
	LOPEZ CASTILLA ISABEL MARIA	SAN FERNANDO			XXX4612XX	No aplica	No aplica		230,00			230,00

	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 L e s ( P S )	LOPEZ CUENCA ANGEL ANTONIO	CIEZA			XXX9187XX	No aplica	No aplica			850,00		850,00
	LOPEZ DE LA FUENTE MARIA-ELENA	MADRID			XXX7493XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	LOPEZ DELGADO DAVID	GRANADA			XXX9797XX	No aplica	No aplica		185,83			185,83
	LOPEZ ESTEBARANZ JOSE LUIS	ALCORCON			XXX3807XX	No aplica	No aplica			1020,00	1024,80	2044,80
	LOPEZ FERNANDEZ JACOBO	AMURRIO			XXX3880XX	No aplica	No aplica		336,24			336,24
	LOPEZ FERNANDEZ MARIA DOLORES	SANTA COMBA (SANTA COMBA)			XXX8022XX	No aplica	No aplica	314,18				314,18
	LOPEZ FERRER ANNA	BARCELONA			XXX7335XX	No aplica	No aplica				409,75	409,75
	LOPEZ GALLARDO GEMA	PUERTOLLANO			XXX7862XX	No aplica	No aplica	830,00				830,00
LOPEZ GARCIA CELIA	ALCALA DE HENARES			XXX7662XX	No aplica	No aplica	387,35	429,86			817,21	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 n o n i f e t a r i o s i n d i v i d u a l ( P S )	LOPEZ GARCIA DANIEL	A CORUÑA			XXX1801XX	No aplica	No aplica		825,00			825,00
	LOPEZ GARCIA SARA	MALGRAT DE MAR			XXX9863XX	No aplica	No aplica		95,60			95,60
	LOPEZ GIMENEZ MARIA TERESA	ZARAGOZA			XXX0790XX	No aplica	No aplica	427,81	1129,63		40,38	1597,82
	LOPEZ GOMEZ DAVID	BARCELONA			XXX6009XX	No aplica	No aplica		435,00			435,00
	LOPEZ GONZALEZ-MORO PEDRO	ELX			XXX2193XX	No aplica	No aplica		718,01			718,01
	LOPEZ GOSP MARIA DOLORES	CAPELLADES			XXX0589XX	No aplica	No aplica	299,60	121,02			420,62
	LOPEZ GUERRERO MAURICIO ANDRES	TOLEDO			XXX4614XX	No aplica	No aplica	319,50				319,50
	LOPEZ HERNANDEZ ANTONIO	PATERNA			XXX6612XX	No aplica	No aplica		719,03			719,03

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	LOPEZ HERNANDEZ ARIADNA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX9526XX	No aplica	No aplica	107,00	249,80			356,80
	LOPEZ HERNANDEZ EDUARDO	CALANDA			XXX5316XX	No aplica	No aplica	323,53				323,53
	LOPEZ HUMBRIAS CARLOS	MADRID			XXX9001XX	No aplica	No aplica		690,30			690,30
	LOPEZ JIMENEZ ARACELI	INCA			XXX2961XX	No aplica	No aplica		510,46			510,46
	LOPEZ JIMENEZ PATRICIO	MALAGA			XXX5586XX	No aplica	No aplica	574,29	691,67			1265,96
	LOPEZ JOSE DAMASO JUAN	TERRAMELAR			XXX8006XX	No aplica	No aplica		564,00			564,00
	LOPEZ LAPEÑA NURIA	LLORET DE MAR			XXX5186XX	No aplica	No aplica	246,50	524,80			771,30
	LOPEZ LARA JUAN JOSE	SEVILLA			XXX8506XX	No aplica	No aplica		1171,00			1171,00
	LOPEZ LERMA INGRID	BARCELONA			XXX7286XX	No aplica	No aplica		1432,94			1432,94



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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 )	LOPEZ LOPEZ MARIA LUISA	ARANJUEZ			XXX7747XX	No aplica	No aplica	922,35	478,63			1400,98
	LOPEZ LOPEZ MARIA REMEDIOS	ELX			XXX9838XX	No aplica	No aplica		649,40			649,40
	LOPEZ MADRID EVA MICHAELA	MOLINA DE SEGURA			XXX1555XX	No aplica	No aplica		294,23			294,23
	LOPEZ MAESO MARIA BEGOÑA	BARAKALDO			XXX1233XX	No aplica	No aplica		641,78			641,78
	LOPEZ MARINA VICTOR	PIERA			XXX9562XX	No aplica	No aplica		484,03			484,03
	LOPEZ MARTIN DANIEL	GIBRALEON			XXX5125XX	No aplica	No aplica	601,45	389,28			990,73
	LOPEZ MARTINEZ ENCARNACION	VILCHES			XXX7509XX	No aplica	No aplica		142,66			142,66
	LOPEZ MAS JOSE RAMON	CORTES			XXX5960XX	No aplica	No aplica	566,84				566,84
	LOPEZ MENENDEZ LUIS	OVIEDO			XXX7350XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 )	LOPEZ MORANDEIRA MARIA PILAR	MADRID			XXX2347XX	No aplica	No aplica		187,47			187,47
	LOPEZ MORENO JOAQUIN VIRGILIO	ALICANTE/ALACANT			XXX1428XX	No aplica	No aplica		455,00			455,00
	LOPEZ MOURIÑO VICTOR MANUEL	MONFORTE DE LEMOS (CASCO URBANO)			XXX1577XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	LOPEZ MOYANO ANTONIO JESUS	MADRID			XXX1100XX	No aplica	No aplica		865,91			865,91
	LOPEZ MUNICIO FELIPE	LEON			XXX8903XX	No aplica	No aplica	125,01	188,00			313,01
	LOPEZ MUÑOZ ENCARNACION	TORRENT			XXX4088XX	No aplica	No aplica	637,00				637,00
	LOPEZ NAVARRO ANA TERESA	MADRID			XXX0733XX	No aplica	No aplica	614,99	726,83			1341,82
	LOPEZ NAVARRO NORBERTO	MALAGA			XXX6862XX	No aplica	No aplica	695,15	921,79	235,29		1852,23
	LOPEZ NUÑEZ MARIA	MIRA-SOL			XXX1781XX	No aplica	No aplica		899,56			899,56

	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 r i o s I e s ( P S )	LOPEZ OLMEDA CAROLINA	LEGANES			XXX6668XX	No aplica	No aplica		276,04			276,04
	LOPEZ ORTEGA AMALIA	SEVILLA			XXX9736XX	No aplica	No aplica		663,24			663,24
	LOPEZ ORTIZ FRANCISCO	ALCALA DE HENARES			XXX2450XX	No aplica	No aplica	129,49	428,00			557,49
	LOPEZ PAZ JOSE ENRIQUE	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX3240XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	LOPEZ PEREZ MANUEL	BOVEDA (SAN MARTIN) (BOVED)			XXX5055XX	No aplica	No aplica		610,16			610,16
	LOPEZ PEREZ MARIA CARMEN	OURENSE			XXX2766XX	No aplica	No aplica		310,00			310,00
	LOPEZ PEREZ MARIA JESUS	NEDA			XXX3717XX	No aplica	No aplica		544,35			544,35
	LOPEZ PESTAÑA MARIA ARANZAZU	SAN SEBASTIAN			XXX8046XX	No aplica	No aplica	309,09				309,09

	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 )	LOPEZ QUINDOS IVAN	MEJORADA DEL CAMPO			XXX2620XX	No aplica	No aplica		338,70			338,70
	LOPEZ REBOIRO MANUEL LORENZO	LUGO			XXX5049XX	No aplica	No aplica	386,60	74,55			461,15
	LOPEZ REDONDO MARIA JOSE	GETAFE			XXX7403XX	No aplica	No aplica		1601,11			1601,11
	LOPEZ ROBLES JOAQUIN	MADRID			XXX6061XX	No aplica	No aplica		753,97			753,97
	LOPEZ RODWAY MARIA CARMEN	BADALONA			XXX2994XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05
	LOPEZ ROIG LAIA	PALMA DE MALLORCA			XXX7389XX	No aplica	No aplica	562,00				562,00
	LOPEZ ROJO SARA	ROLDAN			XXX8795XX	No aplica	No aplica		442,92			442,92
	LOPEZ RUIZ ANA MARIA	PAMPLIEGA			XXX7451XX	No aplica	No aplica	642,00				642,00
	LOPEZ SANCHEZ DAVID	CIUDAD REAL			XXX5329XX	No aplica	No aplica		270,64			270,64

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	LOPEZ SANCHEZ EUGENIA MARIA	SALAMANCA			XXX1449XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	LOPEZ SANCHEZ FERNANDO	TOLEDO			XXX6370XX	No aplica	No aplica	579,89				579,89
	LOPEZ SANDOVAL KAREN LUCIA	BADALONA			XXX8645XX	No aplica	No aplica	847,95	727,51			1575,46
	LOPEZ SANTANA JESUS	ARUCAS			XXX3990XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	LOPEZ SERRANO MARIA ASCENSION	BURGOS			XXX4416XX	No aplica	No aplica	642,00				642,00
	LOPEZ TORRECILLAS EUSEBIO	PUERTO LUMBRERAS			XXX2213XX	No aplica	No aplica	395,17	79,20			474,37
	LOPEZ TORRES EMILIO LUIS	ALBORAYA			XXX2164XX	No aplica	No aplica	642,00				642,00
	LOPEZ TORRES MANUEL	MADRID			XXX4022XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	LOPEZ TRUJILLO EMILIO	BARCELONA			XXX8350XX	No aplica	No aplica		366,75			366,75

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	LOPEZ UBILLOS GARAZI	PAMPLONA/IRUÑA			XXX2435XX	No aplica	No aplica	320,86	198,92			519,78
	LOPEZ URIARTE BEATRIZ	HUMANES DE MADRID			XXX8704XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	LOPEZ VALDERRAMA JUAN FRANCISCO	PUERTOLLANO			XXX7343XX	No aplica	No aplica		107,60			107,60
	LOPEZ VELLIBRE MARIA VICTORIA	SANTIAGO DE LA RIBERA			XXX7154XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	LOPEZ VELOSO ANA CAROLINA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX0147XX	No aplica	No aplica		970,00			970,00
	LOPEZ VILLAESCUSA MARIA TERESA	ALMANSA			XXX4643XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	LOPEZ VILLASANTE JUAN ANTONIO	PONTE CARREIRA			XXX9989XX	No aplica	No aplica		387,15			387,15
	LOPEZ VIVO JESUS	TERRASSA			XXX3305XX	No aplica	No aplica		813,76			813,76

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	LOPEZ ZUÑIGA MARIA CRUZ	SAN SEBASTIAN			XXX9772XX	No aplica	No aplica		463,30			463,30
	LOPEZ-BARRANTES GONZALEZ OLIVIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX4269XX	No aplica	No aplica		452,30			452,30
	LOPEZ-ESPEJO MARTINEZ JOSE MARIA	VILLARROBLEDO			XXX5302XX	No aplica	No aplica	292,00				292,00
	LOPEZ-FANDO LAVALLE LUIS	MADRID			XXX6169XX	No aplica	No aplica	780,75	159,98			940,73
	LOPEZ-IBARRA LOZANO PABLO JOSE	GRANADA			XXX3023XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	LOPEZ-MEZQUITA TORRES ELENA TERESA	MADRID			XXX2829XX	No aplica	No aplica		360,20			360,20
	LOPEZ-NEGRETE ARENAL ELENA	MAJADAHONDA			XXX6169XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	LORCA BLANCO LORENA	EL PAPIOL			XXX1120XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 i n i c i a l e ( P S )	LORCA SERRALTA MARIA TERESA	ARANJUEZ			XXX5676XX	No aplica	No aplica			1200,00		1200,00
	LORDA ESPES MARTA PILAR	EJEA DE LOS CABALLEROS			XXX8490XX	No aplica	No aplica	213,90	285,98			499,88
	LORENTE LAVIRGEN ANA ISABEL	SEVILLA			XXX7970XX	No aplica	No aplica	65,00	83,01			148,01
	LORENTE REVERIEGO REGULO	TEULADA			XXX2240XX	No aplica	No aplica		381,00			381,00
	LORENZO ALEMAN JUAN ANTONIO	PUERTO DEL ROSARIO			XXX3434XX	No aplica	No aplica	214,00	659,18			873,18
	LORENZO ALVAREZ JOSE MANUEL	FERROL			XXX8707XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	LORENZO LLAUGER MARIA ELENA	SALVATERRA DE MIÑO			XXX8648XX	No aplica	No aplica		551,95			551,95
	LORENZO MATEOS CATALINA MAR	SALAMANCA			XXX8621XX	No aplica	No aplica		225,00			225,00
	LOSADA MORA MARIA PILAR	MALAGA			XXX7050XX	No aplica	No aplica	504,70				504,70



	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 r o n i f e t a r i o s I n d i v i d u a l e s ( P S )	LOSADA VIÑAU FERNANDO	SEVILLA			XXX9466XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	LOSOS FERNANDEZ CRISTINA	MADRID			XXX1678XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	LOUGEDO CALDERON MARIA JOSE	VALDEMORO			XXX0226XX	No aplica	No aplica	387,35	429,86			817,21
	LOVA NAVARRO MIGUEL	EL PALMAR (EL PALMAR)			XXX5070XX	No aplica	No aplica	213,90	428,38			642,28
	LOZANO CARCELEN JOSE EMILIO	ALBACETE			XXX3842XX	No aplica	No aplica		435,00			435,00
	LOZANO CHILET INMACULADA	CATARROJA			XXX5764XX	No aplica	No aplica		576,20			576,20
	LOZANO GARCIA SILVIA	ALMONTE			XXX5960XX	No aplica	No aplica		518,00			518,00
	LOZANO LADERO ANA MARIA	BARAKALDO			XXX5336XX	No aplica	No aplica		428,28			428,28

	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 )	LOZANO MASDEMONT BELEN	MADRID			XXX5116XX	No aplica	No aplica		1027,50			1027,50
	LOZANO ROS ALBERTO	MADRID			XXX2360XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	LOZANO SOTO FRANCISCO	BARCELONA			XXX1639XX	No aplica	No aplica			530,00		530,00
	LOZANO TORRES JORDI	BARCELONA			XXX5352XX	No aplica	No aplica		465,00			465,00
	LUCA BOGDANA LUIZA	VALLADOLID			XXX6979XX	No aplica	No aplica	825,38				825,38
	LUCAS BORONAT JOSE MARIA	MISLATA			XXX1328XX	No aplica	No aplica		647,61			647,61
	LUCAS COSTA ANA MARIA	ELDA			XXX6417XX	No aplica	No aplica	599,00	852,43			1451,43
	LUCAS TRUYOLS SOFIA	VALENCIA			XXX8791XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	LUEIRO LORES VICTOR FELIX	PONTEVEDRA			XXX8128XX	No aplica	No aplica		846,50			846,50
	LUJAN LOPEZ CRISTINA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX9318XX	No aplica	No aplica			314,50		314,50
	LUJAN MERCADER ANA FRANCISCA	URBANIZACION LA VAGUADA			XXX3324XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	LUKOVIEK ARAYA VANIA ALEXANDRA	LA CUESTA			XXX3819XX	No aplica	No aplica		672,42			672,42
	LUMBRERAS MONTERO ESTHER	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX0150XX	No aplica	No aplica	387,35	548,57			935,92
	LUÑO COMPS JAVIER	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4438XX	No aplica	No aplica	559,13				559,13
	LUÑO GARCIA BENITO LUIS	ALAGON			XXX4716XX	No aplica	No aplica	761,88	461,03			1222,91
	LUQUE FERNANDEZ JOSE MANUEL	TOMARES			XXX4691XX	No aplica	No aplica		1171,00			1171,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 a r i o s a I e s ( P S )	LUQUE GONZALEZ INMACULADA	CORDOBA			XXX7611XX	No aplica	No aplica	601,45	979,27			1580,72
	LUQUE VARELA PILAR	MALAGA			XXX0473XX	No aplica	No aplica	33,00	517,50			550,50
	MAASJOST FRANCO ERIC FERNANDO	ALICANTE/ALACANT			XXX8011XX	No aplica	No aplica	403,00				403,00
	MACANAS PEREZ EMILIO ANGEL	MOLINA DE SEGURA			XXX6606XX	No aplica	No aplica		426,74			426,74
	MACHADO FERNANDEZ GABRIEL ALEJANDRO	CACERES			XXX2057XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MACHADO PARADAS MANUEL CARLOS	MONTE LENTISCAL			XXX3057XX	No aplica	No aplica		648,00			648,00
	MACHAN SALMA	MADRID			XXX5204XX	No aplica	No aplica	577,55				577,55
	MACHIN LAZARO JOSE MANUEL	GUADALAJARA			XXX6513XX	No aplica	No aplica	396,00				396,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MACHO VILLAMERIEL MARIA JESUS	MADRID			XXX5869XX	No aplica	No aplica		250,91			250,91
	MACIA PEREZ RAMON	GIJON			XXX3342XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	MACIAS CORBACHO ANTONIO	BADAJOS			XXX5116XX	No aplica	No aplica	770,00				770,00
	MACIAS CORTES ELENA	GRANADA			XXX6324XX	No aplica	No aplica		531,50			531,50
	MACIAS DEL TORO ELENA	MADRID			XXX7463XX	No aplica	No aplica		753,97			753,97
	MADERO LOPEZ FERNANDO	CUENCA			XXX1230XX	No aplica	No aplica	129,49	434,65			564,14
	MADRID BARCELO RAFAEL	CORDOBA			XXX9994XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MADRIGAL MONTERO REMEDIOS	CALA MILLOR			XXX0565XX	No aplica	No aplica	417,99				417,99
	MADUEÑO CARO ANTONIO JOSE	CADIZ			XXX4210XX	No aplica	No aplica	745,51	436,08			1181,59
	MAESTRE FULLANA MARIA ANTONIA	MANACOR			XXX1340XX	No aplica	No aplica			382,50		382,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	MAFFIOTTE ORAMAS MARIA ISABEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX1957XX	No aplica	No aplica	107,00				107,00
	MAGALLON BOTAYA MARIA ROSA	ZARAGOZA			XXX4356XX	No aplica	No aplica		312,40			312,40
	MAGAÑA ORTA SARA MARIA	CABANILLAS			XXX1165XX	No aplica	No aplica	374,33				374,33
	MAGAÑA SESE MANUEL	JAEN			XXX8846XX	No aplica	No aplica		460,00			460,00
	MAGDALENO HERNANDEZ ANNIA MILAGROS	ALBATERA			XXX8033XX	No aplica	No aplica		1309,11			1309,11
	MAGDALENO TAPIAL JORGE	VALENCIA			XXX5844XX	No aplica	No aplica	345,15	811,26			1156,41
	MAHRADY BENJELLOUN OTHMANE	ZAMORA			XXX5753XX	No aplica	No aplica	355,59	283,00			638,59
	MAILLO CONESA CARIDAD	EIBAR			XXX3223XX	No aplica	No aplica	577,55	587,53			1165,08

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MAJUA GARCIA ANGUSTIAS	ALCALA DE GUADAIRA			XXX0721XX	No aplica	No aplica			318,01		318,01
	MALDONADO CID PAOLA	TRES CANTOS			XXX8290XX	No aplica	No aplica			380,00		380,00
	MALDONADO MARTINEZ BEATRIZ	BENIAJAN			XXX0776XX	No aplica	No aplica			113,37		113,37
	MALET CARRERAS JOSE MARIA	MANRESA			XXX1090XX	No aplica	No aplica			594,00		594,00
	MALLEN MATEO EVA	ZARAGOZA			XXX3625XX	No aplica	No aplica	226,48				226,48
	MALLEN NAVARRO NURIA	VALENCIA			XXX0385XX	No aplica	No aplica	802,50				802,50
	MALLO GARCIA SUSANA	GIJON			XXX8434XX	No aplica	No aplica			751,51		751,51
	MALLOI BADELLINO JORGE	SANT JOAN DESPI			XXX8515XX	No aplica	No aplica			577,00		577,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MALMIERCA SANCHEZ ARGIMIRO JOSE	VILLARES DE LA REINA			XXX0706XX	No aplica	No aplica		329,80			329,80
	MALO GARCIA FERNANDO	ARÉS			XXX6532XX	No aplica	No aplica		540,00			540,00
	MALPICA ARCE PATRICIA	TORRELAVEGA			XXX3674XX	No aplica	No aplica	636,36				636,36
	MALUFF TORRES ALEJANDRO	POZO ALEDO			XXX8784XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	MALVAR FERNANDEZ FRANCISCO	FENE			XXX1197XX	No aplica	No aplica		540,00			540,00
	MALVEHY GUILERA JOSEP	BARCELONA			XXX0156XX	No aplica	No aplica		837,10	3000,00		3837,10
	MAÑAS ALONSO LAURA	GALDAKAO			XXX4220XX	No aplica	No aplica	440,00				440,00
	MANASIA PASQUALINO	EL VENDRELL			XXX4329XX	No aplica	No aplica	481,50				481,50



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	MANCISIDOR URIZAR MARKEL	MALAGA			XXX4804XX	No aplica	No aplica			680,00		680,00
	MAÑEZ AÑON INMACULADA	VALENCIA			XXX8614XX	No aplica	No aplica		278,70			278,70
	MANGAS CRUZ MIGUEL ANGEL	SEVILLA			XXX9634XX	No aplica	No aplica			1150,00		1150,00
	MANRIQUE SILVA MATILDE ESPERANZA	VALLADOLID			XXX6878XX	No aplica	No aplica	85,56	757,59			843,15
	MANSILLA MARTIN MARIA TERESA	MADRID			XXX9258XX	No aplica	No aplica		468,50			468,50
	MANSO GARCIA MATILDE ISABEL	SEVILLA			XXX5034XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	MANSO MATEO MARIA ISABEL	BENIDORN			XXX0247XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MANJUBENS MERCADE ELENA	BARCELONA			XXX4837XX	No aplica	No aplica		328,93			328,93
	MANZANERO GJALDA MARIA ANGELES	JAVEA			XXX5394XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 e ( P S )	MANZANO FERNANDEZ SERGIO	EL PALMAR (EL PALMAR)			XXX9363XX	No aplica	No aplica			430,00		430,00
	MANZANO GUZMAN ANA ISABEL	GRANADA			XXX2474XX	No aplica	No aplica	395,17				395,17
	MANZANO LLANEZA MARIA TERESA	LA FELGUERA (LANGREO)			XXX9530XX	No aplica	No aplica		699,48			699,48
	MANZANO LOPEZ MARIA JOSE	L'AMETLLA DEL VALLES			XXX7554XX	No aplica	No aplica		169,88			169,88
	MANZANO MARTINEZ ANTONIO	HELLIN			XXX4021XX	No aplica	No aplica		853,00			853,00
	MARAÑON HENRICH NURIA	ARANJUEZ			XXX7738XX	No aplica	No aplica		335,89			335,89
	MARGAS VILA ALEX	LES FRANQUESES DEL VALLES			XXX2622XX	No aplica	No aplica		84,14			84,14
	MARCELLAN FERNANDEZ MARIA	SANTANDER			XXX7633XX	No aplica	No aplica		332,96			332,96

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MARCELO MARTINEZ AQUILLES MANUEL	EL PUERTO DE SANTA MARIA			XXX5998XX	No aplica	No aplica		136,00			136,00
	MARCELO MONTAÑES BEGOÑA	BURRIANA			XXX5536XX	No aplica	No aplica		681,57			681,57
	MARCHANTE MELERO FRANCISCO	CEUTA			XXX2434XX	No aplica	No aplica		275,95			275,95
	MARCIAL BUGARIN PATRICIA	VIGO			XXX7033XX	No aplica	No aplica	745,51				745,51
	MARCO MARTINEZ AMPARO	POZUELO DE ALARCON			XXX6656XX	No aplica	No aplica			726,00		726,00
	MARCOS ALCALA ELENA	EL CHAPARRAL			XXX1798XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	MARCOS ALDEA GEMMA	SABADELL			XXX6962XX	No aplica	No aplica	568,00				568,00
	MARCOS DOMINGUEZ ANGEL JOSE	SEVILLA			XXX3258XX	No aplica	No aplica	65,00	641,79	235,29		942,08
	MARCOS MARTIN ADELAIDA	SANTANDER			XXX0199XX	No aplica	No aplica	601,45	1025,78			1627,23

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(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	
<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 A L E S ( P S )	MARCOS MARTIN MIGUEL	SALAMANCA			XXX8361XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MARCOS MONTES INES MARIA	MADRID			XXX0496XX	No aplica	No aplica	355,59	864,00			1219,59
	MARCOS NUÑEZ ANTONIO	CARTAGENA			XXX3571XX	No aplica	No aplica		303,23			303,23
	MARCOS NUÑEZ JUAN	CIEZA			XXX7497XX	No aplica	No aplica		416,60			416,60
	MARCOVAL CAUS JOAQUIN	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX2674XX	No aplica	No aplica		766,45			766,45
	MARDARAS CARRO JAVIER	CASTRO URDIALES			XXX6476XX	No aplica	No aplica		463,30			463,30
	MARI RUIZ JUAN IGNACIO	ALZIRA			XXX6371XX	No aplica	No aplica	668,00	1084,85			1752,85
	MARIA ESQUINAS NURIA	ALCOBENDAS			XXX8451XX	No aplica	No aplica		171,90			171,90
	MARIN BAUTISTA ISOLINA	LINARES			XXX9216XX	No aplica	No aplica		142,66			142,66

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	MARIN BECERRA MARIA TERESA	MADRID			XXX9056XX	No aplica	No aplica	355,59	718,51			1074,10
	MARIN CABAÑAS IRENE MARIA	ALICANTE/ALACANT			XXX8109XX	No aplica	No aplica		1053,31			1053,31
	MARIN CAMARA PILAR	NAVALMORAL DE LA MATA			XXX1871XX	No aplica	No aplica	83,01				83,01
	MARIN CASTAÑO MANUELA	MADRID			XXX0269XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	MARIN DUEÑAS DANIEL	CADIZ			XXX5944XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MARIN GARCIA JULIANA MARIA	MURCIA			XXX7575XX	No aplica	No aplica		421,00			421,00
	MARIN IBAÑEZ ALEJANDRO	ZARAGOZA			XXX0356XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	MARIN JARA IRENE	BARAKALDO			XXX5426XX	No aplica	No aplica		641,78			641,78
	MARIN LAMA FRANCISCO	CABRA			XXX7191XX	No aplica	No aplica	562,00	1274,55			1836,55

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f i c a d o s I e s ( P S )	MARIN MARTINEZ FLORENCIO MANUEL	MURCIA			XXX8809XX	No aplica	No aplica		270,00			270,00
	MARIN MESTRE VICENTA	LA VALL D'UIEXO			XXX1738XX	No aplica	No aplica		436,34			436,34
	MARIN MONTERO ROSA MARIA	ESPIEL			XXX3337XX	No aplica	No aplica	466,00				466,00
	MARIN NALDA MARIA GEMMA	HARO			XXX6824XX	No aplica	No aplica	566,84				566,84
	MARIN PEREZ JOSE MIGUEL	CORDOBA			XXX2106XX	No aplica	No aplica		712,00			712,00
	MARINAS BARBA MARIA MERCEDES	VILLAREJO DE SALVANES			XXX1590XX	No aplica	No aplica		278,23			278,23
	MARIÑAS BERENGUER JUAN CARLOS	VERA			XXX2968XX	No aplica	No aplica	395,17	158,40			553,57
	MARTINERO ESCOBEDO SILVIA	MOSTOLES			XXX3591XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00
	MARIÑO CIFUENTES DIANA FERNANDA	AMPUERO			XXX8151XX	No aplica	No aplica	601,45	76,00			677,45

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 t e s a r i o s a l ( P S )	MARMOL LOZANO MARIA ROSARIO	CARTAGENA			XXX2928XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	MAROTO ORTEGA MARIA TERESA	MADRID			XXX4964XX	No aplica	No aplica		712,00			712,00
	MARQUES CALVO MARIA IMPACULADA	PONFERRADA			XXX5335XX	No aplica	No aplica	129,49	343,10			472,59
	MARQUES GONZALEZ FRANCISCO	MADRID			XXX3078XX	No aplica	No aplica	161,00				161,00
	MARQUES MARTIN LAURA	GIRONA			XXX5867XX	No aplica	No aplica		420,51			420,51
	MARQUET RYAN AINHOA CLARA	GIJON			XXX6543XX	No aplica	No aplica		1023,61			1023,61
	MARQUEZ ARANIBAR JULIA ALICIA	TEJINA			XXX6662XX	No aplica	No aplica		210,00			210,00
	MARQUEZ DE PRADO URQUIA MANUEL MARIA	LOGROÑO			XXX8227XX	No aplica	No aplica		368,50			368,50
	MARQUEZ ENRIQUEZ JUAN ANTONIO	EL PUERTO DE SANTA MARIA			XXX2127XX	No aplica	No aplica	540,00	1496,54			2036,54

	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 )	MARQUEZ LOZANO PATRICIA TRINIDAD	BADAJOS			XXX5497XX	No aplica	No aplica		492,50	750,00		1242,50
	MARRERO ALEMAN GABRIEL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX7307XX	No aplica	No aplica	327,00	723,68			1050,68
	MARRERO ARENCIBIA DUNIA PAZ	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX5268XX	No aplica	No aplica	505,01				505,01
	MARRERO FRANCO NIURKA	LA ALDEA DE SAN NICOLAS			XXX2370XX	No aplica	No aplica	756,65	249,80			1006,45
	MARRERO MARRERO JUANA ISABEL	ARUCAS			XXX9297XX	No aplica	No aplica		612,00			612,00
	MARRODAN ADAN JUAN MANUEL	LOGROÑO			XXX7471XX	No aplica	No aplica		368,50			368,50
	MARRON BERNAL RAMON	TINCER			XXX5075XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MARRON MOYA SERVANDO EUGENIO	ALCAÑIZ			XXX0088XX	No aplica	No aplica		1110,00			1110,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	MARTA ENGUITA JUAN	PAMPLONA/IRUÑA			XXX2033XX	No aplica	No aplica		310,41			310,41
	MARTEL MARTEL ALBERTO	VALLE GUERRA			XXX6678XX	No aplica	No aplica	562,00				562,00
	MARTEL MARTEL ROSA MARIA	MASPALOMAS			XXX0814XX	No aplica	No aplica		300,00			300,00
	MARTI BARRERA ESPERANZA	VALENCIA			XXX4340XX	No aplica	No aplica		633,57			633,57
	MARTI CABANE JUAN	ZUMARRAGA			XXX6622XX	No aplica	No aplica	641,71				641,71
	MARTI DE LA MORENA MARIA PILAR	BARCELONA			XXX0794XX	No aplica	No aplica		486,10			486,10
	MARTI FAJARDO NURIA	VALENCIA			XXX0349XX	No aplica	No aplica		324,05			324,05
	MARTI MARCO RICARDO	NAVARRES			XXX0761XX	No aplica	No aplica		667,40			667,40
	MARTI MESTRE JOAQUIN	TORTOSA			XXX1481XX	No aplica	No aplica		450,00			450,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MARTI MONTOYA MARIA JOSE	MURCIA			XXX6378XX	No aplica	No aplica		417,36			417,36
	MARTI TUDELA NURIA	PALAFOLLS			XXX3057XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MARTIN ALCALDE JAVIER	ALCORCON			XXX9230XX	No aplica	No aplica		178,00			178,00
	MARTIN ALMENDRA MARIA ANGELES	ZAMORA			XXX5834XX	No aplica	No aplica		425,18			425,18
	MARTIN ARMAS JOSE ALFREDO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX7309XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MARTIN BETHENCOURT ELIZABETH	VALSEQUILLO			XXX2958XX	No aplica	No aplica		75,85			75,85
	MARTIN BLAZQUEZ YOLANDA	ARUCAS			XXX1647XX	No aplica	No aplica	1150,00	277,04			1427,04
	MARTIN CABEZA MARTA MARIA	LA CUESTA			XXX2932XX	No aplica	No aplica			510,00		510,00
	MARTIN CARMONA JOSE LUIS	LOS ROSALES			XXX4373XX	No aplica	No aplica		283,00			283,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	MARTIN CARRASCO PABLO	SEVILLA			XXX0169XX	No aplica	No aplica	155,15	1120,03			1275,18
	MARTIN CASADO JULIANA	ZAMORA			XXX1925XX	No aplica	No aplica		414,87			414,87
	MARTIN CLAVO JUAN LUIS	SOTILLO DE LA ADRADA			XXX3902XX	No aplica	No aplica	129,49	491,00			620,49
	MARTIN CLOS JOSE ANTONIO	ALMOINES			XXX8753XX	No aplica	No aplica		241,00			241,00
	MARTIN CUEVAS PAULA	BENALMADENA COSTA			XXX1055XX	No aplica	No aplica	65,00	83,01			148,01
	MARTIN DE HIJAS SANTOS MARIA CARMEN	ALBACETE			XXX5921XX	No aplica	No aplica		276,85			276,85
	MARTIN DE LA VEGA SAUL	ALCALA DE HENARES			XXX9654XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	MARTIN DIAZ CRISTINA	ALCALA DE HENARES			XXX3203XX	No aplica	No aplica		395,90			395,90

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 a l e ( P S )	MARTIN ECHEVARRIA ESTEBAN	GUADALAJARA			XXX6245XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MARTIN ENCINAS JULIAN EUSEBIO	CACERES			XXX0267XX	No aplica	No aplica	568,00	488,50			1056,50
	MARTIN EZQUERRA GEMMA	BARCELONA			XXX4018XX	No aplica	No aplica		511,80	2400,00	617,68	3529,48
	MARTIN FUERTES JOSE JAVIER	BENABARRE			XXX0740XX	No aplica	No aplica	601,45	1112,68			1714,13
	MARTIN GARCIA GREGORIO JOSE	GALDAR			XXX6364XX	No aplica	No aplica	107,00	24,00			131,00
	MARTIN GOMEZ MARIA LUISA	MADRID			XXX3052XX	No aplica	No aplica		152,60			152,60
	MARTIN GONZALEZ FRANCISCO MIGUEL	VELEZ - MALAGA			XXX9305XX	No aplica	No aplica		160,82			160,82
	MARTIN GONZALEZ MARIA TRINIDAD	MALAGA			XXX5849XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00
	MARTIN GONZALEZ MODESTO	MALAGA			XXX2532XX	No aplica	No aplica	605,00	451,63			1056,63

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MARTIN GORDO OLGA	LOECHES			XXX1201XX	No aplica	No aplica		278,38			278,38
	MARTIN GRAELL MONTSERRAT	MANRESA			XXX1739XX	No aplica	No aplica		657,00			657,00
	MARTIN HERNANDEZ JOSE MARIA	VALENCIA			XXX2614XX	No aplica	No aplica		767,70			767,70
	MARTIN HERNANDEZ-CARRILLO CONSUELO	ALBOLOTE			XXX7975XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	MARTIN LLANOS SIXTO	TRUJILLO			XXX5000XX	No aplica	No aplica		1220,62			1220,62
	MARTIN MALDONADO ALBA	CORNELLA DE LLOBREGAT			XXX9072XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00
	MARTIN MARCO RICARDO	ZARAGOZA			XXX5692XX	No aplica	No aplica	557,54	440,55			998,09
	MARTIN MARTIN HERMINIA	GUADIX			XXX6854XX	No aplica	No aplica		1113,29			1113,29
	MARTIN MARTIN MARIA BELEN	CALAHORRA			XXX1696XX	No aplica	No aplica		504,62			504,62

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MARTIN MARTIN SAMUEL	NAVACERRADA (PUEBLO)			XXX0395XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00
	MARTIN MESA MONTSERRAT	SAN ISIDRO DE ABONA			XXX9440XX	No aplica	No aplica	375,00		1000,00		1375,00
	MARTIN MIGUEL MARIA VICTORIA	ZAMORA			XXX0838XX	No aplica	No aplica		419,92			419,92
	MARTIN MILLAN MARTA	SANTANDER			XXX0717XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MARTIN MOLIN LETICIA	ELDA			XXX2296XX	No aplica	No aplica	204,01				204,01
	MARTIN MORENO ROSEMARY	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX1247XX	No aplica	No aplica		1023,61			1023,61
	MARTIN MORENO VICENTE	MADRID			XXX2685XX	No aplica	No aplica		278,38	450,00		728,38
	MARTIN PASCUAL IGNACIO	CORELLA			XXX9532XX	No aplica	No aplica	748,66				748,66
	MARTIN PEIRA MARIA GEMMA	MADRID			XXX2744XX	No aplica	No aplica		492,50			492,50

	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 r a n i f i c a d o s I e s ( P S )	MARTIN PEREZ MARIA	SANTA MARIA DE GUIA			XXX9105XX	No aplica	No aplica	107,00	234,00			341,00
	MARTIN RAMOS JACOBO	LOS REALEJOS			XXX2669XX	No aplica	No aplica	355,06	332,32			687,38
	MARTIN RODRIGUEZ JOSE OMAR	ICOD			XXX7385XX	No aplica	No aplica		120,00			120,00
	MARTIN RUIZ MARIA ELENA	AYAMONTE			XXX1542XX	No aplica	No aplica		1089,00			1089,00
	MARTIN SANCHEZ ALFREDO BENJAMIN	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX2823XX	No aplica	No aplica		149,68			149,68
	MARTIN VAZQUEZ JOSE MANUEL	BENALMADENA COSTA			XXX2064XX	No aplica	No aplica		355,35			355,35
	MARTINEZ ABAD MARIA MERCEDES	MADRID			XXX4723XX	No aplica	No aplica	129,49	549,70			679,19
	MARTINEZ ALONSO MIGUEL ANGEL	ALMERIA			XXX5709XX	No aplica	No aplica			595,00		595,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	MARTINEZ APARICIO MARIA DESAMPARADOS	VALENCIA			XXX5418XX	No aplica	No aplica	745,00				745,00
	MARTINEZ ARGÜESO MARIA ANGELES	ELX			XXX7569XX	No aplica	No aplica		718,01			718,01
	MARTINEZ ASENSIO JOSE	SANGONERA LA VERDE			XXX6000XX	No aplica	No aplica		505,00			505,00
	MARTINEZ BALLESTEROS OSCAR FRANCISCO	ALCALA DE HENARES			XXX8866XX	No aplica	No aplica	129,49	428,00			557,49
	MARTINEZ BARASTAY MARIA PILAR	IRUN			XXX8011XX	No aplica	No aplica		571,39			571,39
	MARTINEZ BAREA VIRGINIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX5993XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	MARTINEZ BLANCO PELAYO	BARCELONA			XXX4798XX	No aplica	No aplica		423,98			423,98
	MARTINEZ BREIJO SARA	A CORUÑA			XXX2937XX	No aplica	No aplica	481,50	115,49			596,99



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 e t a r i o s á s l e ( P S )	MARTINEZ CABARGA MARTA	SANTANDER			XXX6264XX	No aplica	No aplica	534,76				534,76
	MARTINEZ CAMPAYO NIEVES	A CORUÑA			XXX4700XX	No aplica	No aplica	213,00	446,55			659,55
	MARTINEZ CANCIO LILIANA	ALCALA DE HENARES			XXX4383XX	No aplica	No aplica		308,00			308,00
	MARTINEZ CARRAMIÑANA MARIA JESUS	ILLESCAS			XXX0918XX	No aplica	No aplica		727,58			727,58
	MARTINEZ CARRASCO JOSE LUIS	MADRID			XXX2428XX	No aplica	No aplica	560,00				560,00
	MARTINEZ CARRILERO JESUS	GETAFE			XXX8269XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MARTINEZ CASTELLANO MARIA MAR	VILLALUENGA DE LA SAGRA			XXX6193XX	No aplica	No aplica		820,00			820,00
	MARTINEZ CHAVES VICTORIA	VILLACARRILLO			XXX7023XX	No aplica	No aplica	355,06	140,09			495,15

	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
		(Obligatorio) (Art. 18.1)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(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 s ( P S )	MARTINEZ CORRECHER FRANCISCA	VALENCIA			XXX9032XX	No aplica	No aplica			271,56		271,56
	MARTINEZ COUCEIRO SATURNINO	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX0457XX	No aplica	No aplica			410,00		410,00
	MARTINEZ CRESPO JAVIER	GETAFE			XXX5377XX	No aplica	No aplica				340,00	340,00
	MARTINEZ CURIEL MARIA CARMEN	ABADIÑO - ZELAIETA			XXX8443XX	No aplica	No aplica			463,31		463,31
	MARTINEZ DE CARNERO CALZADA RAFAEL	VALDEPEÑAS			XXX1024XX	No aplica	No aplica			246,00		246,00
	MARTINEZ DE LA PISA CARLOS	SAN PEDRO ALCANTARA			XXX4624XX	No aplica	No aplica			105,52		105,52
	MARTINEZ DE QUINTANA ELENA	ORIHUELA			XXX6209XX	No aplica	No aplica			1212,12		1212,12
	MARTINEZ DE SALINAS QUINTANA ANA MARIA	VITORIA-GASTEIZ			XXX7359XX	No aplica	No aplica	106,95				106,95

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MARTINEZ DELTELL PASCUAL PEDRO	VILLAJYOUSA			XXX1588XX	No aplica	No aplica		487,34			487,34
	MARTINEZ DOMENECH ALVARO GUILLERMO	VALENCIA			XXX9741XX	No aplica	No aplica		762,01			762,01
	MARTINEZ ESCUDE ALBA	GRANOLLERS			XXX1466XX	No aplica	No aplica		369,97			369,97
	MARTINEZ FERNANDEZ RAFAEL	CORDOBA			XXX5521XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MARTINEZ FUERTE MARIA ROSARIO	VALLADOLID			XXX4784XX	No aplica	No aplica		370,00			370,00
	MARTINEZ GARCIA ELISEO ALEJANDRO	BAZA			XXX7112XX	No aplica	No aplica		321,81			321,81
	MARTINEZ GARCIA FRANCISCO	SANGONERA LA VERDE			XXX3057XX	No aplica	No aplica		505,87			505,87
	MARTINEZ GARCIA JOSE ROBERTO	VALENCIA			XXX1322XX	No aplica	No aplica	782,00				782,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 o s ( P S )	MARTINEZ GARCIA MARIA ANGELES	PUERTOLLANO			XXX4556XX	No aplica	No aplica	610,00	556,17			1166,17
	MARTINEZ GARCIA MARTA	LEGANES			XXX6961XX	No aplica	No aplica		402,00			402,00
	MARTINEZ GARCIA SILVESTRE	ARROYO DE LA MIEL			XXX6573XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00
	MARTINEZ GINES MARIA LUISA	MADRID			XXX6413XX	No aplica	No aplica			1520,00		1520,00
	MARTINEZ GOMEZ ANTONIA	MURCIA			XXX4887XX	No aplica	No aplica			417,36		417,36
	MARTINEZ GONZALEZ MARIA ISABEL	VITORIA-GASTEIZ			XXX5556XX	No aplica	No aplica	309,09	905,94			1215,03
	MARTINEZ GONZALEZ MERCEDES	VILALBA (CASCO URBANO)			XXX4017XX	No aplica	No aplica			679,00		679,00
	MARTINEZ GOROSTIAGA JAVIER	VITORIA-GASTEIZ			XXX9811XX	No aplica	No aplica			246,70		246,70

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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 )	MARTINEZ GUASCH LAIA	BADALONA			XXX0571XX	No aplica	No aplica		662,01			662,01
	MARTINEZ GUILLAMON MARIA ROSARIO	CIEZA			XXX1634XX	No aplica	No aplica		426,00			426,00
	MARTINEZ HERNANDEZ MONTSERRAT	TUDELA			XXX1091XX	No aplica	No aplica	748,66				748,66
	MARTINEZ HERNANDEZ PEDRO	MADRID			XXX1404XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MARTINEZ HOLGUEN ELENA	MADRID			XXX1958XX	No aplica	No aplica	160,00				160,00
	MARTINEZ IGLESIAS JOSE ANTONIO	SANT ANTONI DE PORTMANY			XXX7547XX	No aplica	No aplica	482,00				482,00
	MARTINEZ JALVO JOSE ENRIQUE	VALENCIA			XXX2017XX	No aplica	No aplica	589,00				589,00
	MARTINEZ LANDETE AMALIA	EL PALMAR (EL PALMAR)			XXX2722XX	No aplica	No aplica		275,00			275,00
	MARTINEZ LASHERAS MARIA BELEN	GUADALAJARA			XXX9702XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(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	
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	MARTINEZ LINUESA REMEDIOS	VALENCIA			XXX4309XX	No aplica	No aplica		271,56			271,56
	MARTINEZ LITAGO EDUARDO	PUERTOLLANO			XXX3798XX	No aplica	No aplica		168,00			168,00
	MARTINEZ LLAMAS PURIFICACION	LEON			XXX8309XX	No aplica	No aplica		389,68			389,68
	MARTINEZ LOPEZ ANTONIO	GRANADA			XXX3209XX	No aplica	No aplica	366,09	1308,86			1674,95
	MARTINEZ LORENZO ELENA REMEDIOS	TOLEDO			XXX2439XX	No aplica	No aplica		1197,57			1197,57
	MARTINEZ LUNA MARIA ANTONIA	SANTA POLA			XXX5951XX	No aplica	No aplica		350,00			350,00
	MARTINEZ MARTINEZ EMILIA	GRANADA			XXX0313XX	No aplica	No aplica		144,21			144,21
	MARTINEZ MARTINEZ JOSE MARIA	NAVARRETE			XXX3369XX	No aplica	No aplica	315,51				315,51
	MARTINEZ MARTINEZ MARIA ISABEL	BERGA			XXX7418XX	No aplica	No aplica	585,00				585,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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 f i e t a r i o s I e s ( P S )	MARTINEZ MARTINEZ MARIANA	MURCIA			XXX2005XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	MARTINEZ MARTINEZ NOELIA REBECA	SON FERRIOL			XXX8331XX	No aplica	No aplica	668,00				668,00
	MARTINEZ MERA CONSTANZA ROMINA	MADRID			XXX8247XX	No aplica	No aplica	815,79				815,79
	MARTINEZ MONTERO JUAN ALBERTO	PEDROSO (SAN SALVADOR)			XXX3494XX	No aplica	No aplica		540,00			540,00
	MARTINEZ MORALES MARIA MAR	ALCORCON			XXX1315XX	No aplica	No aplica		206,99			206,99
	MARTINEZ MUÑOZ MARIA JESUS	ARNEDO			XXX9583XX	No aplica	No aplica	1150,00	504,62			1654,62
	MARTINEZ NIETO ENRIQUE	GRANADA			XXX9789XX	No aplica	No aplica		1113,29			1113,29
	MARTINEZ NUÑEZ VALERO	LA PACA			XXX3588XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
MARTINEZ OCAÑA MISAEL	SALT			XXX1900XX	No aplica	No aplica		207,11			207,11	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MARTINEZ OROZCO MARIA MERCEDES	MADRID			XXX3292XX	No aplica	No aplica		468,50			468,50
	MARTINEZ PAGAN VERONICA	HUERCAL-ÓVERA			XXX4391XX	No aplica	No aplica		157,32			157,32
	MARTINEZ PALLAS ISABEL	ZARAGOZA			XXX1233XX	No aplica	No aplica		199,78			199,78
	MARTINEZ PALLI SUSANA	PALMA DE MALLORCA			XXX3170XX	No aplica	No aplica		511,82			511,82
	MARTINEZ PARDO INMACULADA	ONTINYENT			XXX2637XX	No aplica	No aplica		469,00			469,00
	MARTINEZ PARDO RAFAEL	VALDEPEÑAS			XXX5964XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	MARTINEZ PASTOR ANTONIO	MURCIA			XXX8196XX	No aplica	No aplica		415,64			415,64
	MARTINEZ PEINADO CARMEN MARIA	JAEN			XXX3269XX	No aplica	No aplica		181,50			181,50
	MARTINEZ PELAEZ SERGIO RAFAEL	OLULA DEL RIO			XXX2947XX	No aplica	No aplica		113,37	799,00		912,37



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MARTINEZ PEREZ MARCELA	LEGANES			XXX4627XX	No aplica	No aplica		741,80			741,80
	MARTINEZ PEREZ MARIA CRUZ	TORRELAVEGA			XXX2711XX	No aplica	No aplica		296,58			296,58
	MARTINEZ PILAR LEANDRO	MALAGA			XXX2878XX	No aplica	No aplica	214,00	459,89	425,00		1098,89
	MARTINEZ QUES DULCE MARIA	GANDIA			XXX3397XX	No aplica	No aplica		277,43			277,43
	MARTINEZ QUIROGA MARIA FERNANDA	PONFERRADA			XXX4928XX	No aplica	No aplica		261,00			261,00
	MARTINEZ REMENTERIA ANA TERESA	BILBAO			XXX6533XX	No aplica	No aplica	748,66	338,38			1087,04
	MARTINEZ RODRIGUEZ ALBERTO	CADIZ			XXX0502XX	No aplica	No aplica		685,00			685,00
	MARTINEZ RODRIGUEZ ROBERTO HUGO	BADALONA			XXX0914XX	No aplica	No aplica		679,98			679,98
	MARTINEZ RUIZ ESPERANZA	XATIVA			XXX3276XX	No aplica	No aplica		309,90			309,90

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	MARTINEZ SERRANO PEDRO JOSE	SANGONERA LA SECA			XXX0328XX	No aplica	No aplica		314,50			314,50
	MARTINEZ SESMERO JOSE MANUEL	TOLEDO			XXX7241XX	No aplica	No aplica		448,41			448,41
	MARTINEZ SIGNES ELVIRA	ALZIRA			XXX8096XX	No aplica	No aplica		278,70			278,70
	MARTINEZ SUAREZ MARIA	RIBEIRA (SANTA UXIA)			XXX5583XX	No aplica	No aplica		109,00			109,00
	MARTINEZ VAZQUEZ MARIA MAR	BILBAO			XXX5249XX	No aplica	No aplica		658,02			658,02
	MARTINEZ VIVANCOS ROSA MARIA	JUMILLA			XXX0995XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	MARTINEZ VIVAS MARIA JOSE	SAN JOSE DE LA VEGA			XXX9567XX	No aplica	No aplica		421,00			421,00
	MARTINEZ ZAVALIA GONZALO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX3441XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 o s ( P S )	MARTINEZ-ACITORES QUINTANA JUAN CARLOS	BURGOS			XXX7812XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MARTINEZ-MANGLANO PARRA OLGA LUISA	MADRID			XXX4133XX	No aplica	No aplica		1334,41			1334,41
	MARTINIS MERCADO GIANFRANCO	EIVISSA			XXX9817XX	No aplica	No aplica		757,03			757,03
	MARTIN-SALAS ECHARTE SERGIO	MADRID			XXX0197XX	No aplica	No aplica		990,00			990,00
	MARTORELL MATEU ESPERANZA MARIA	INCA			XXX0162XX	No aplica	No aplica	455,00				455,00
	MARTORELL SANGUESA MARIA JOSE	ALCALA DE XIVERT			XXX1278XX	No aplica	No aplica		720,01			720,01
	MARTOS BARES INMACULADA	LA GUARDIA DE JAEN			XXX4713XX	No aplica	No aplica	355,06				355,06
	MARTOS EXPOSITO ANTONIO	UBEDA			XXX4627XX	No aplica	No aplica		440,00			440,00
	MAS BLAZQUEZ LLIBERTAT	TARREGA			XXX4657XX	No aplica	No aplica		159,25			159,25

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 f e s i s t a r i o s I e ( P S )	MAS PUIG MERITXELL	TARRAGONA			XXX4497XX	No aplica	No aplica		470,20			470,20
	MASAMUNT PARIS MONTSERRAT	CORNELLA DE LLOBREGAT			XXX3234XX	No aplica	No aplica		418,80			418,80
	MASCARO GALY JOSE MANUEL	BARCELONA			XXX2706XX	No aplica	No aplica		188,15			188,15
	MASDEU ARTIGAS ISABEL	BARCELONA			XXX7177XX	No aplica	No aplica	347,75				347,75
	MASEDA PEDRERO ROCIO	MADRID			XXX0056XX	No aplica	No aplica		452,30			452,30
	MASGRAU PEYA ELISABETH	PALMA DE MALLORCA			XXX0927XX	No aplica	No aplica		624,52			624,52
	MASSEGU PORTA JOSEP	TERRASSA			XXX2639XX	No aplica	No aplica	386,99	470,80			857,79
	MATA ORUS MARIA	ZARAGOZA			XXX6007XX	No aplica	No aplica	788,00				788,00
	MATA PADILLA JUAN CARLOS	CEUTA			XXX6403XX	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 (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones 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)							
<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 )	MATAMOROS OBIOL CALAMANDA	TORTOSA			XXX2399XX	No aplica	No aplica		1211,20			1211,20
	MATAS NADAL CLARA	LLEIDA			XXX6445XX	No aplica	No aplica		666,18			666,18
	MATELLANES PALACIOS MARIA	VALENCIA			XXX8860XX	No aplica	No aplica	160,43	352,94			513,37
	MATEO ACUÑA ANA SOFIA	CASTRO URDIALES			XXX6264XX	No aplica	No aplica	601,45	502,89			1104,34
	MATEO CARDENAS ALBERTO	LOS PALACIOS Y VILLAFRANCA			XXX0551XX	No aplica	No aplica	601,45	368,22			969,67
	MATEO MARTINEZ ERIKA	GETAFE			XXX9452XX	No aplica	No aplica		148,00			148,00
	MATEOS FERNANDEZ MARIA DOLORES	ABERTURA			XXX9719XX	No aplica	No aplica		422,00			422,00
	MATEOS FREIRE SERGIO	BENAVIDES DE ORBIGO			XXX1136XX	No aplica	No aplica	129,49	343,10			472,59

	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 a n i t a r i o s ( P S )	MATEOS MAYO ANA	MADRID			XXX6151XX	No aplica	No aplica		577,50			577,50
	MATEOS VALIENTE JUAN JAVIER	GATA			XXX3990XX	No aplica	No aplica		730,00			730,00
	MATEOS VELO LAURA	VALVERDE DEL CAMINO			XXX7098XX	No aplica	No aplica		574,50			574,50
	MATEU NAVARRO CONRADO	VALENCIA			XXX3715XX	No aplica	No aplica		499,00			499,00
	MATIA GARCIA MARIA PILAR	MADRID			XXX8349XX	No aplica	No aplica		451,25			451,25
	MATILLA ALVAREZ CARMEN	NOVELDA DEL GUADIANA			XXX0823XX	No aplica	No aplica		117,63			117,63
	MATILLA CABALLERO MERCEDES	CORDOBA			XXX7145XX	No aplica	No aplica	601,45	979,65			1581,10
	MATOS OROZCO OLIVIA	ZARAGOZA			XXX0191XX	No aplica	No aplica	226,48				226,48

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MATTEICCI ARMESTO TOMAS	HONDARRIBIA			XXX9279XX	No aplica	No aplica		425,30			425,30
	MAULEON FERNANDEZ CRISTINA URSINDA	MADRID			XXX4551XX	No aplica	No aplica		452,30			452,30
	MAURICIO PUENTE DIEGO	BADALONA			XXX2550XX	No aplica	No aplica			2400,00	1136,10	3536,10
	MAYO FERREIRO FERNANDO	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX4383XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00
	MAYOL MARTINEZ JULIO ANGEL	MADRID			XXX4391XX	No aplica	No aplica			2125,00		2125,00
	MAYOLAS SAURA EMMA	SANTA COLOMA DE GRAMENET			XXX0632XX	No aplica	No aplica	161,00				161,00
	MAYOR ARENAL MATIAS	MADRID			XXX4484XX	No aplica	No aplica		205,82			205,82
	MAYOR IBARGUREN ANDER PAULO	MADRID			XXX8685XX	No aplica	No aplica	260,00				260,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MAZA DIEGO RAQUEL	MIENGO			XXX4099XX	No aplica	No aplica		182,57			182,57
	MAZANA NOVELLON RAMON	ALMACELLES			XXX6915XX	No aplica	No aplica	315,65				315,65
	MAZON RAMOS MARIA PILAR	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX8273XX	No aplica	No aplica	415,01				415,01
	MAZUECOS BLANCA JOSE	SEVILLA			XXX7851XX	No aplica	No aplica		343,10			343,10
	MEARIN MANRIQUE FERMIN	BARCELONA			XXX1474XX	No aplica	No aplica			3424,00		3424,00
	MECA LALLANA JOSE EUSTASIO	EL PALMAR (EL PALMAR)			XXX8467XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	MECHO CARREGUI MARIA DOLORES	NULES			XXX5259XX	No aplica	No aplica		260,06			260,06
	MEDIAVILLA DIEZ ENRIQUE	SANTANDER			XXX4627XX	No aplica	No aplica	160,49	538,95			699,44
	MEDIAVILLA GARCIA JUAN DIEGO	GRANADA			XXX4462XX	No aplica	No aplica			595,00		595,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MEDIAVILLA TRIS GREGORIO	VITORIA-GASTEIZ			XXX9016XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	MEDINA ASPAS JOSE SIMON	BENETUSSER			XXX9041XX	No aplica	No aplica		276,00			276,00
	MEDINA ESPLUGUES JUAN IGNACIO	VALENCIA			XXX3579XX	No aplica	No aplica	601,45	756,04			1357,49
	MEDINA HERNANDEZ MARIA CONCEPCION	MADRIGAL DE LAS ALTAS TORR			XXX5644XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	MEDINA MARTOS MARIA SOLEDAD	LEON			XXX4834XX	No aplica	No aplica		220,50			220,50
	MEDINA RODRIGUEZ JUAN FRANCISCO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4374XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00
	MEDINA RONDON ELIZABETH	MONCADA I REDXAC			XXX8246XX	No aplica	No aplica	372,75				372,75

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	MEDINA SCHRAUTH MARIANO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4736XX	No aplica	No aplica	1257,00	249,80			1506,80
	MEIIDE RICO FERNANDO	VIGO			XXX1279XX	No aplica	No aplica	596,40				596,40
	MEIJOME SANCHEZ MARIA CARMEN	NEGREIRA			XXX5065XX	No aplica	No aplica		508,00			508,00
	MEILAN HERNANDEZ ELISA	GETAFE			XXX1717XX	No aplica	No aplica	321,00				321,00
	MEILAN SANCHEZ IAGO	A CORUÑA			XXX8424XX	No aplica	No aplica	213,00				213,00
	MEIRA PEREIRA CONCEPCION	VIGO			XXX3176XX	No aplica	No aplica		83,00			83,00
	MEJIA CELEMIN MARIA PILAR	MADRID			XXX6842XX	No aplica	No aplica	389,00				389,00
	MEJIAS REAL INMACULADA	CABRA			XXX2585XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MELE NINOT GEMMA	BARCELONA			XXX8009XX	No aplica	No aplica	577,00				577,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MELEHI EL ASSALI MAISA	CEUTA			XXX8788XX	No aplica	No aplica		1029,77			1029,77
	MELERO RODRIGUEZ EMILIO	AGUADULCE			XXX4364XX	No aplica	No aplica		510,00			510,00
	MELGAREJO MORENO MARIA CONCEPCION	ABARAN			XXX1092XX	No aplica	No aplica		293,32			293,32
	MELGUIZO RODRIGUEZ JUAN	PADUL			XXX7393XX	No aplica	No aplica		555,53			555,53
	MELIS RIERA GASPAR	PALMA DE MALLORCA			XXX0097XX	No aplica	No aplica		418,20			418,20
	MELLADO PRENDA CLARA	HUELVA			XXX2283XX	No aplica	No aplica		230,00			230,00
	MELWANI MELWANI PRITI MOHAN	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX1422XX	No aplica	No aplica		1066,73			1066,73
	MEMBRILLA PASTOR SILVIA	EL PRAT DE LLOBREGAT			XXX0670XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65

	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 )	MEMBRILLO CONTIOSO ESTELA	VALVERDE DEL CAMINO			XXX6162XX	No aplica	No aplica		729,50			729,50
	MENA MUR MARIA AURELIA	PAMPLONA/IRUÑA			XXX5325XX	No aplica	No aplica	748,66	541,37			1290,03
	MENDEZ OMEN ERIKA PILAR	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX7573XX	No aplica	No aplica		248,00			248,00
	MENDEZ SILVA MARIA DOLORES	SAN CLODIO			XXX1641XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	MENDEZ VARGAS CORABEL	LA CUESTA			XXX3385XX	No aplica	No aplica		260,00			260,00
	MENDEZ-CABEZA FUENTES JUAN CARLOS	TALAVERA DE LA REINA			XXX4478XX	No aplica	No aplica	559,13	789,00			1348,13
	MENDEZ-CABEZA VELAZQUEZ JESUS	FUENLABRADA			XXX9371XX	No aplica	No aplica		125,89			125,89

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MENDIBURU ARRIETA IDOIA	SAN SEBASTIAN			XXX7095XX	No aplica	No aplica		556,27			556,27
	MENDICOTE GONZALEZ IRENE	BILBAO			XXX2162XX	No aplica	No aplica	748,66	338,38			1087,04
	MENDIOLA FERNANDEZ MATILDE	MALAGA			XXX3558XX	No aplica	No aplica	65,00	629,75			694,75
	MENDIVIL DACAL JESUS MIGUEL	TOLOSA			XXX7564XX	No aplica	No aplica		459,95			459,95
	MENDIZABAL ESCALANTE ESTIBALIZ	LEGAZPI			XXX8277XX	No aplica	No aplica		720,78			720,78
	MENDO GINER LUIS JOSE	CADREITA			XXX1262XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MENDOZA CEMBRANOS MARIA DOLORES	MADRID			XXX6286XX	No aplica	No aplica	213,90	125,00			338,90
	MENDOZA CHAPARRO LUIS CARLOS	CIUDAD REAL			XXX9112XX	No aplica	No aplica		1023,61			1023,61

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MENDOZA GARCIA CARIDAD	FUENTE ALAMO			XXX7072XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	MENENDEZ BLAZQUEZ ROSANA	VIELLA			XXX5817XX	No aplica	No aplica		305,00			305,00
	MENENDEZ CONDE RODOLFO LAZARO	ARRECIFE			XXX4882XX	No aplica	No aplica		335,00			335,00
	MENENDEZ FERNANDEZ-MIRANDA CANDELA	OVIEDO			XXX9893XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MENENDEZ GARCIA-ESTRADA ANA CRISTINA	ALMERIA			XXX6109XX	No aplica	No aplica	281,28	272,00			553,28
	MENENDEZ LOPEZ ANA CRISTINA	SAN JAVIER			XXX6618XX	No aplica	No aplica	562,00				562,00
	MENENDEZ PEREZ ALBERTO	VILLAVA			XXX6650XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	MENENDEZ RAMOS FRANCISCO JOSE	CUENCA			XXX0098XX	No aplica	No aplica		1381,83	510,00		1891,83

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 s a I e s ( P S )	MENEDEZ RODRIGUEZ MARTIN	VALENCIA			XXX9905XX	No aplica	No aplica	1150,00	154,71			1304,71
	MENEU FERRER MARIA AMPARO	VALENCIA			XXX1688XX	No aplica	No aplica		1015,15			1015,15
	MERCADAL ORFILA BIEL	MAQ			XXX0180XX	No aplica	No aplica		237,84			237,84
	MERCADE FERRES LAURA	EL VENDRELL			XXX5268XX	No aplica	No aplica		1227,40			1227,40
	MERCADE ORRIOLS JOSE	TARRAGONA			XXX5231XX	No aplica	No aplica		535,52			535,52
	MERCEDES AVILES JOHANNA ELIZABETH	MONCADA			XXX6696XX	No aplica	No aplica		271,56			271,56
	MERCHAN RUIZ MIQUEL	GIRONA			XXX3329XX	No aplica	No aplica		364,35			364,35
	MERCHAN SANCHEZ MARIA CARMEN	NAVALMORAL DE LA MATA			XXX5798XX	No aplica	No aplica		762,79			762,79
	MERENCIO NAUDIN ELOI	BARCELONA			XXX6450XX	No aplica	No aplica			170,00		170,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MERINO DE PAZ NAYRA PATRICIA	LA CUESTA			XXXXXXXX	No aplica	No aplica		510,00			510,00
	MERINO LOPEZ MARIA VICTORIA	TELDE			XXX2090XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MERINO MARTINEZ CARLOS	OVIEDO			XXX3063XX	No aplica	No aplica		397,50			397,50
	MERINO SALAS SERGIO	EL EJIDO			XXX8979XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	MESA FUMERO JAVIER	ARONA			XXX1646XX	No aplica	No aplica			340,00		340,00
	MESA YANES MARIA CARMEN	ICOD			XXX0981XX	No aplica	No aplica		149,68			149,68
	MESEGUER CARPE FULGENCIO	MURCIA			XXX6591XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MESTANZA NEIRA CARLA	BARCELONA			XXX1921XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00
	MEZA MURILLO EDWIN ROGER	CARTAYA			XXX3165XX	No aplica	No aplica			352,00		352,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MEZQUIRIZ FERRERO FRANCISCO JAVIER	BADALONA			XXX2740XX	No aplica	No aplica	316,00				316,00
	MICHALOPOULOU ALEVRAS THEODORA	TARRAGONA			XXX3993XX	No aplica	No aplica		662,01			662,01
	MICO MUÑOZ JOSE MANUEL	BENIMAMET			XXX0150XX	No aplica	No aplica			573,78		573,78
	MIELGO SALVADOR REBECA	MADRID			XXX0487XX	No aplica	No aplica	642,00				642,00
	MIGUEL BERMEJO HERMENEGILDO	MADRID			XXX2063XX	No aplica	No aplica			636,00		636,00
	MIGUEL FERNANDEZ VANESA	CUBELLES			XXX8847XX	No aplica	No aplica			426,33		426,33
	MILAN FERRANDIZ ANA	VILLENA			XXX1709XX	No aplica	No aplica			652,37		652,37
	MILANES NIVIA BERNARDO ENRIQUE	TALAVERA DE LA REINA			XXX1334XX	No aplica	No aplica			270,64		270,64

	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 )	MILLAN GAYETANO JOSE FRANCISCO	MARBELLA			XXX7820XX	No aplica	No aplica	214,00	120,00	235,29		569,29
	MILLAN EGUSQUIZA ELENA	BILBAO			XXX4650XX	No aplica	No aplica		641,78			641,78
	MILLAN MON ALEJANDRO JORGE	PONTEVEDRA			XXX5360XX	No aplica	No aplica	665,50				665,50
	MILLARUELO TRILLO JOSE MANUEL	ZARAGOZA			XXX8974XX	No aplica	No aplica	1150,00		2625,00	885,92	4660,92
	MIÑANO MEDRANO ROMAN	ALCORCON			XXX5771XX	No aplica	No aplica		238,00			238,00
	MINAYA COLLADO JOSE ANTONIO	VALENCIA			XXX4437XX	No aplica	No aplica		228,73			228,73
	MINGO MORENO MARIA TERESA	MADRID			XXX7018XX	No aplica	No aplica		712,00			712,00
	MINGUELLA REYNER ARIADNA	ZARAGOZA			XXX7396XX	No aplica	No aplica	388,24				388,24
	MIQUEL SOTORRA MONTSERRAT	SANT CELONI			XXX7262XX	No aplica	No aplica			297,50		297,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MIR BONAFE JUAN FRANCISCO	BARCELONA			XXX3183XX	No aplica	No aplica		686,93	235,29		922,22
	MIR BONAFE MARC	OVIEDO			XXX6754XX	No aplica	No aplica		215,68			215,68
	MIRA GALMES MARIA ANTONIA	MANACOR			XXX3887XX	No aplica	No aplica	240,00	500,91	382,50		1123,41
	MIRA MORENO ALEJANDRA	ALICANTE/ALACANT			XXX3575XX	No aplica	No aplica			212,50		212,50
	MIRAGAYA MONTERROSO ANA MARIA	ECIJA			XXX8963XX	No aplica	No aplica	214,00	470,53			684,53
	MIRALLES BELDA VICENTE	BARCELONA			XXX3477XX	No aplica	No aplica		329,77			329,77
	MIRALLES BOTELLA JULIA	ALICANTE/ALACANT			XXX4537XX	No aplica	No aplica		318,60			318,60
	MIRALLES LINARES FRANCISCO	MALAGA			XXX3924XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	MIRALLES LOPEZ JOSE MANUEL	PALMA DE MALLORCA			XXX1619XX	No aplica	No aplica		300,32			300,32
	MIRALLES MARTINEZ AMBROSIO AGUSTIN	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX3327XX	No aplica	No aplica		623,80	500,00		1123,80
	MIRANDA FERNANDEZ-SANTOS CARLOS	TOLEDO			XXX8221XX	No aplica	No aplica	498,00		340,00		838,00
	MIRANDA MENDEZ FRANCISCO	O INCIO (CASCO URBANO)			XXX1673XX	No aplica	No aplica		87,00			87,00
	MIRANDA SANCHEZ MARIA ANGELES	BAENA			XXX1331XX	No aplica	No aplica		335,00			335,00
	MIRANDA SANCHO ESPERANZA	ALGECIRAS			XXX4623XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MIRANDA SUAREZ MERCEDES	GIJON			XXX2898XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	MIRET GOMARA ANNA	RUBI			XXX5239XX	No aplica	No aplica	216,00				216,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f e t a r i o s a I e s ( P S )	MIRETE GIORGETA MARIA REYES	VILA-REAL/VILLARREAL			XXX4442XX	No aplica	No aplica		485,00			485,00
	MITXELENA ECEIZA MIREN JOSUNE	PAMPLONA/IRUÑA			XXX8441XX	No aplica	No aplica	540,00	1049,37			1589,37
	MODREGO NAVARRO ANGEL	TOLEDO			XXX8483XX	No aplica	No aplica			340,00		340,00
	MOGAS GARCIA JUAN	LA GARRIGA			XXX8374XX	No aplica	No aplica		465,00			465,00
	MOHAMED DAFA LEHDIA	MADRID			XXX6737XX	No aplica	No aplica		753,15			753,15
	MOIX GAROLERA SALVADOR	SABADELL			XXX4151XX	No aplica	No aplica	386,99	554,94			941,93
	MOJER SASTRE FRANCISCA	INCA			XXX5626XX	No aplica	No aplica	417,30				417,30
	MOLERO TORRES MANUEL	VILLAFRANQUEZA PALAMO			XXX1988XX	No aplica	No aplica		535,15			535,15
	MOLINA BRAVO MARTA	LEON			XXX1542XX	No aplica	No aplica	514,00	365,00			879,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MOLINA BURGOS ROBERTO LUIS	VALENCIA			XXX4668XX	No aplica	No aplica	319,50	786,95			1106,45
	MOLINA CARRASCO MARIA CARMEN	LAS TORRES DE COTILLAS			XXX2650XX	No aplica	No aplica	355,05	557,45			912,51
	MOLINA ESCUDERO ROBERTO	FUENLABRADA			XXX8514XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00
	MOLINA HERNANDEZ JOSE MIGUEL	ALMERIA			XXX3027XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	MOLINA ITURRITXA ESTIBALIZ	VITORIA-GASTEIZ			XXX3134XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MOLINA LEON MARIA ROCIO	SEVILLA			XXX3734XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MOLINA LEYVA ALEJANDRO	ALMERIA			XXX7004XX	No aplica	No aplica		1180,46			1180,46
	MOLINA LOPEZ IRENE	MADRID			XXX9566XX	No aplica	No aplica	334,00	1931,10			2265,10

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 s I e s ( P S )	MOLINA PARIS JESUS	FUENLABRADA			XXX7827XX	No aplica	No aplica		271,53	1330,00		1601,53
	MOLINA RUIZ ANA MARIA	MADRID			XXX8485XX	No aplica	No aplica	345,45	818,14			1163,59
	MOLINA SUAREZ RAQUEL	RIBADEO (CASCO URBANO)			XXX5602XX	No aplica	No aplica		220,00			220,00
	MOLINERO CATURLA JESUS ANGEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX9076XX	No aplica	No aplica		1045,68			1045,68
	MOLINOS GONZALO CONSUELO	BADALONA			XXX7735XX	No aplica	No aplica		375,25			375,25
	MOLINS RUIZ MARTA	ZARAGOZA			XXX0697XX	No aplica	No aplica		444,00			444,00
	MONAGAS ARTEAGA SERENELLA MARIA	LUGO			XXX1690XX	No aplica	No aplica	684,00				684,00
	MONCADA CEBALLOS OLGA MIGUEL	PALMA DE MALLORCA			XXX4772XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	MONEREO MUÑOZ FERNANDO	JAEN			XXX4397XX	No aplica	No aplica		144,00			144,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 e s ( P S )	MONEVA LENIZ LYA MAGDALENA	VALENCIA			XXX0427XX	No aplica	No aplica	161,80	1491,15	255,00		1907,95
	MONEVA VICENTE GONZALO DAVID	ALCALA DE HENARES			XXX5983XX	No aplica	No aplica	129,49	428,00			557,49
	MONFORTE RODRIGUEZ VANESA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX2715XX	No aplica	No aplica		448,80			448,80
	MONGE CAMPO ANTONIO	ZARAGOZA			XXX0482XX	No aplica	No aplica		582,70			582,70
	MONGE MIRALLAS JOSE MARIA	TORRELAVEGA			XXX3821XX	No aplica	No aplica		129,80			129,80
	MONREAL LAGUILLO ENRIQUE	MADRID			XXX8725XX	No aplica	No aplica		728,70			728,70
	MONREAL VILLANUEVA MARIA MARIA	ZARAGOZA			XXX3268XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	MONSERRAT GARCIA MARIA TERESA	SEVILLA			XXX0065XX	No aplica	No aplica	65,00	644,25			709,25



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MONTAGUD MONCHO MIGUEL	ONTINYENT			XXX9534XX	No aplica	No aplica		106,93			106,93
	MONTAL CODINA JAUME	LA GARRIGA			XXX9694XX	No aplica	No aplica		369,97			369,97
	MONTALVA BARRA JUAN CARLOS	XATIVA			XXX9445XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MONTALVA SALS PAULINO SALVADOR	SIMAT DE LA VALLDIGNA			XXX6689XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MONTAÑA BORGE ANTONIO MARIA	GRADEFES			XXX4489XX	No aplica	No aplica		389,68			389,68
	MONTANER BATLLE FRANCISCA	MARTORELL			XXX2140XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	MONTENEGRO PUCHE BEATRIZ ELENA	CADIZ			XXX7124XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MONTERDE AZNAR MARIA LUISA	CUENCA			XXX8769XX	No aplica	No aplica		305,75			305,75
	MONTERDE ORTEGA ANGELA	MURCIA			XXX0855XX	No aplica	No aplica		148,30			148,30

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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 f i t a r i o s I e ( P S )	MONTERO ESCRIBANO PALOMA	MADRID			XXX5105XX	No aplica	No aplica			1975,00		1975,00
	MONTERO FABUENA RUBEN	VIGO			XXX0802XX	No aplica	No aplica		630,00			630,00
	MONTERO GUMUCIO MARTIN LUCIO	SUFLI			XXX2438XX	No aplica	No aplica			113,37		113,37
	MONTERO INSAUSTI JORGE	MADRID			XXX6536XX	No aplica	No aplica			278,38		278,38
	MONTERO LUQUE FRANCISCO JAVIER	LEON			XXX8181XX	No aplica	No aplica	375,00	953,66			1328,66
	MONTERO SAEZ ABELARDO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX6765XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	MONTERO SANCHEZ CARMEN	SALAMANCA			XXX1892XX	No aplica	No aplica	318,00				318,00
	MONTERREY MEANA CARMEN	RIBADEO (CASCO URBANO)			XXX3762XX	No aplica	No aplica	649,65	756,58			1406,23
	MONTE ALVAREZ MARIA PILAR	GIJON			XXX7645XX	No aplica	No aplica		623,59			623,59

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 e ( P S )	MONTES CANO JULIO CESAR	GRANADA			XXX5943XX	No aplica	No aplica		736,00			736,00
	MONTES ROTGLA ANA MARIA	SEDAVI			XXX9969XX	No aplica	No aplica		479,75			479,75
	MONTES TORRES ANDREA	MADRID			XXX0156XX	No aplica	No aplica		575,20			575,20
	MONTES VAZQUEZ MARIA TERESA	LA LINEA DE LA CONCEPCION			XXX2769XX	No aplica	No aplica		378,00			378,00
	MONTESINOS SOSPEDRA ELISABET	BADALONA			XXX0264XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05
	MONTESINOS VILLAESCUSA MARIA ENCARNACION	VALENCIA			XXX3322XX	No aplica	No aplica		1194,00			1194,00
	MONTIEL ARGAIZ RAQUEL	ARNEDO			XXX8962XX	No aplica	No aplica		173,25			173,25
	MONTIEL TRUJILLO ANGEL	MALAGA			XXX9559XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	MONTILLA ALVARO MABEL	HUELVA			XXX3508XX	No aplica	No aplica	375,00	188,90			563,90

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MONTILLO GONZALEZ MARIA	BARCELONA			XXX6893XX	No aplica	No aplica	319,50	642,49			961,99
	MONTORO GÜETO FLORIAN JOSE	LA CAROLINA			XXX7605XX	No aplica	No aplica		807,59			807,59
	MONTSALVATGE ROCAMORA BERTA	BARCELONA			XXX2839XX	No aplica	No aplica	246,50	629,55			876,05
	MONSERRAT ORTEGO SILVIA	BARCELONA			XXX1963XX	No aplica	No aplica	645,00				645,00
	MONZO CASTILLO MARIA JOSEFA	VALENCIA			XXX2643XX	No aplica	No aplica		271,56			271,56
	MONZON ALEBESQUE FRANCISCO LORENZO	ZARAGOZA			XXX5012XX	No aplica	No aplica	226,48				226,48
	MONZON LOMAS FRANCISCO JOSE	ZARAGOZA			XXX6915XX	No aplica	No aplica			1400,00		1400,00
	MORA BARRENO CECILIA	GRANOLLERS			XXX9374XX	No aplica	No aplica	330,00	238,25			568,25

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f e t a r i o s I e ( P S )	MORA ESCUDERO ISAAC	VILLARROBLEDO			XXX6512XX	No aplica	No aplica	275,00	94,00			369,00
	MORAGA PLAZA AMPARO	SABADELL			XXX7247XX	No aplica	No aplica		84,14			84,14
	MORAGAS MORENO ANA MARIA	TARRAGONA			XXX6247XX	No aplica	No aplica		514,80			514,80
	MORAGON GORDON MANUEL	ALICANTE/ALACANT			XXX5870XX	No aplica	No aplica		556,69			556,69
	MORAGUES BARCELO JOSE JAVIER	ARTA			XXX5170XX	No aplica	No aplica		527,92			527,92
	MORAGUES GANDIA MARIA DOLORES	VALENCIA			XXX7721XX	No aplica	No aplica	601,45	756,59			1358,04
	MORAL DE GREGORIO ANGEL JAVIER	TOLEDO			XXX7564XX	No aplica	No aplica		255,41	1452,00		1707,41
	MORAL VARGAS SERAFIN	VALDECABRAS			XXX7916XX	No aplica	No aplica		464,61			464,61
	MORALEDA MARTINEZ JOSE	JAEN			XXX4244XX	No aplica	No aplica		733,52			733,52

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 n o n i f e t a r i o s I e ( P S )	MORALES CALLAGHAN ANA MARIA	ZARAGOZA			XXX7875XX	No aplica	No aplica		440,55	400,00		840,55
	MORALES CONDE ESPERANZA MACARENA	SEVILLA			XXX8246XX	No aplica	No aplica	247,00	1358,58			1605,58
	MORALES ESCOBAR FRANCISCO JESUS	ARUCAS			XXX2111XX	No aplica	No aplica		36,68	1000,00		1036,68
	MORALES GARCIA CONCEPCION	GRANADA			XXX5300XX	No aplica	No aplica		144,21			144,21
	MORALES GAVILAN MARIA VALLE	ARANJUEZ			XXX8073XX	No aplica	No aplica	662,37				662,37
	MORALES GOMEZ GUADALUPE ROCIO	BADAJOS			XXX6046XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MORALES JIMENEZ JOAQUIN	RONDA			XXX5904XX	No aplica	No aplica		431,97	250,00		681,97
	MORALES LEON VICTORIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4738XX	No aplica	No aplica		259,57			259,57

	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)						
<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 e ( P S )	MORALES MARIN VICTOR JOSE	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX4501XX	No aplica	No aplica	370,01	981,00			1351,01
	MORALES MATEU ANNA	BADALONA			XXX9461XX	No aplica	No aplica		352,00			352,00
	MORALES MORENO HECTOR	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX5716XX	No aplica	No aplica		1323,61			1323,61
	MORALES MOYA ANA LUISA	ZARAGOZA			XXX0074XX	No aplica	No aplica	540,00	1570,84			2110,84
	MORALES MUNERA CARIDAD ELENA	BARCELONA			XXX0109XX	No aplica	No aplica		258,59			258,59
	MORALES NARANJO JUANA CARMEN	MALAGA			XXX5690XX	No aplica	No aplica		105,69			105,69
	MORALES NAVAJAS CRISTINA	GRANOLLERS			XXX0360XX	No aplica	No aplica		475,37			475,37
	MORALES PAVON FRANCISCO	BENALUP - CASAS VIEJAS			XXX4928XX	No aplica	No aplica	601,45	447,29			1048,74

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 )	MORALES RAYA CARLOS JAVIER	MADRID			XXX4370XX	No aplica	No aplica		220,91			220,91
	MORALES RODRIGUEZ MARIA MATILDE	LINARES			XXX8109XX	No aplica	No aplica		772,59			772,59
	MORALES RODRIGUEZ PILAR	HUELMA			XXX8899XX	No aplica	No aplica		657,37			657,37
	MORALES SANTOS MILDRES CARIDAD	ABARAN			XXX2205XX	No aplica	No aplica		137,37			137,37
	MORALES SILES JORGE LUIS	ALGECIRAS			XXX7606XX	No aplica	No aplica		230,00			230,00
	MORANT MORANT MARIA VICENTA	GANDIA			XXX9923XX	No aplica	No aplica		278,70			278,70
	MORANTE NAVARRO CARMEN	CANDELEDA			XXX4287XX	No aplica	No aplica		446,00			446,00
	MORATO ARNAIZ MARIA ASER	BURGOS			XXX6280XX	No aplica	No aplica		207,98			207,98
	MORCILLO JIMENEZ JUAN MIGUEL	UBEDA			XXX4085XX	No aplica	No aplica		154,89			154,89



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 a r i o s I e s ( P S )	MOREJON CIFUENTES MARIA CARMEN	ISCAR			XXX5818XX	No aplica	No aplica		640,00			640,00
	MORELLO OSTOS PALMIRA	VALENCIA			XXX2913XX	No aplica	No aplica		278,70	637,50		916,20
	MORENO ABADIA MARIA PILAR	MULA			XXX0170XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	MORENO ARIAS GERARDO ANTONIO	BARCELONA			XXX2609XX	No aplica	No aplica		785,00			785,00
	MORENO ARTERO ESTER	PAMPLONA/IRUÑA			XXX8745XX	No aplica	No aplica	133,69	165,00			298,69
	MORENO AVILES JUAN	CARTAGENA			XXX3798XX	No aplica	No aplica			220,00		220,00
	MORENO CANELO PABLO	MAZARRON			XXX0560XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	MORENO CATALAN FERNANDO	VILA-REAL/VILLARREAL			XXX1922XX	No aplica	No aplica		136,48			136,48
	MORENO DE LOS SANTOS MANUEL ANTONIO	EL VISO DEL ALCOR			XXX4710XX	No aplica	No aplica		203,00			203,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 s a l e ( P S )	MORENO DJADOU BEATRIZ TERESA	LOGROÑO			XXX8613XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	MORENO FERNANDEZ MARIA ADELA	VALENCIA			XXX1758XX	No aplica	No aplica	802,50				802,50
	MORENO FORTE ALBA MARIA	SAN BARTOLOME			XXX5715XX	No aplica	No aplica		210,01			210,01
	MORENO GARCIA SARA	MADRID			XXX9371XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	MORENO GONZALEZ RAFAEL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX4604XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	MORENO HERNANDEZ ELVIRA	LOGROÑO			XXX3772XX	No aplica	No aplica		670,70			670,70
	MORENO MARTINEZ FRANCISCO LUIS	MARBELLA			XXX8408XX	No aplica	No aplica		135,30			135,30
	MORENO MARTINEZ MARIA ESTHER	MADRID			XXX5582XX	No aplica	No aplica	447,00				447,00
	MORENO MORENO ANA	BADAJOS			XXX7845XX	No aplica	No aplica		286,10			286,10

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 s I e ( P S	MORENO OLMOS MARIA JOSE	VALENCIA			XXX4892XX	No aplica	No aplica		584,30			584,30
	MORENO PEREZ DE LA CRUZ SANTIAGO	DON BENITO			XXX2315XX	No aplica	No aplica		819,08			819,08
	MORENO RAMIREZ DAVID	SEVILLA			XXX8796XX	No aplica	No aplica	65,00	1371,70			1436,70
	MORENO RAMIREZ JOSEFINA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4558XX	No aplica	No aplica		303,62			303,62
	MORENO RAMOS MARTA	VECINDARIO			XXX0597XX	No aplica	No aplica	107,00	249,80			356,80
	MORENO RECHE MARIA DOLORES	ALMERIA			XXX5589XX	No aplica	No aplica	395,17	104,30			499,47
	MORENO REVIRIEGO SARA	GUADALAJARA			XXX5704XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	MORENO RIBELLES MARIA CARMEN	BURJASSOT			XXX5706XX	No aplica	No aplica		508,00			508,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MORENO RUIZ INMACULADA	MADRID			XXX0376XX	No aplica	No aplica		325,00			325,00
	MORENO SANJUAN JOSE ANTONIO	A CORUÑA			XXX1478XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	MORENO SANTOS JUAN PABLO	LA PUEBLA DE CAZALLA			XXX2311XX	No aplica	No aplica		725,00			725,00
	MORENO SUAREZ FATIMA GUMERSINDA	PUERTOLLANO			XXX3485XX	No aplica	No aplica		665,01			665,01
	MORENO VALLE JOSE-ANTONIO	MADRID			XXX2696XX	No aplica	No aplica	596,00				596,00
	MORENO VIVANCOS MARIA CARMEN	CARTAGENA			XXX6390XX	No aplica	No aplica	355,06	140,09			495,15
	MORERA SERRA JOSEP LLUIS	VELILLA DE CINCA			XXX8991XX	No aplica	No aplica	315,65				315,65
	MORGA EGEA JUAN PEDRO	MURCIA			XXX6748XX	No aplica	No aplica		268,00			268,00
	MORI CAMACHO MARIO ENRIQUE	GRANOLLERS			XXX7708XX	No aplica	No aplica		369,97			369,97

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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	MORILLAS ARIÑO CARLOS	VALENCIA			XXX4293XX	No aplica	No aplica			3060,00	987,54	4047,54
	MORILLAS LAHUERTA VICTOR	BADALONA			XXX7160XX	No aplica	No aplica		303,15			303,15
	MORILLO ANDUJAR DE LA OLIVA MERCEDES	SEVILLA			XXX5980XX	No aplica	No aplica	214,00	319,60			533,60
	MORILLO CALVO MANUEL	ALCALA DE HENARES			XXX9877XX	No aplica	No aplica	129,49	363,00			492,49
	MORO CARRASCO JUANA	MOGUER			XXX4550XX	No aplica	No aplica		1054,00			1054,00
	MORO MATEOS MARIA LUISA	SALAMANCA			XXX2890XX	No aplica	No aplica		419,92			419,92
	MORON MERCHANT IGNACIO	MADRID			XXX0754XX	No aplica	No aplica	426,00				426,00
	MORR VERENZUELA CARLOS IGOR	PAMPLONA/IRUÑA			XXX1907XX	No aplica	No aplica		146,05			146,05
	MORRO PLA JULITA	BARCELONA			XXX3791XX	No aplica	No aplica	601,45	493,76			1095,21

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	MORUNO CARRIZOSA MARIA DOLORES	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX3299XX	No aplica	No aplica		503,80			503,80
	MOSQUERA PAZ OSCAR	A CORUÑA			XXX4788XX	No aplica	No aplica		596,71			596,71
	MOTA RODRIGUEZ MARIA JESUS	BURELA			XXX5965XX	No aplica	No aplica		109,00			109,00
	MOTOS DIAZ PATROCINIO JOSE	CIEZA			XXX3506XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	MOYA CABEZAS HELIODORO	SEVILLA			XXX2593XX	No aplica	No aplica		1314,02			1314,02
	MOYA MOYA ANTONIO	CASTELLAR DEL VALLES			XXX6492XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	MOYA VILLALVILLA ISRAEL	SEGOVIA			XXX5578XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	MOYANO ALMAGRO BLANCA	MALAGA			XXX5541XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	MOYANO BAUTISTA MARIA CATALINA	BENIDORM			XXX9460XX	No aplica	No aplica	798,75				798,75
	MOYANO BUENO DAVID	SALAMANCA			XXX0770XX	No aplica	No aplica	96,26	468,89			565,15
	MOYANO GARCIA ROCIO	CORDOBA			XXX8998XX	No aplica	No aplica	649,65	695,20			1344,85
	MUD CASTELLO SARA	ONDARA			XXX1981XX	No aplica	No aplica	395,00				395,00
	MUGARZA BORQUE MARIA CARMEN	BURGOS			XXX3783XX	No aplica	No aplica		96,00			96,00
	MUJICO SANCHEZ GENEROSA	RIBEIRA (SANTA Uxia)			XXX2531XX	No aplica	No aplica			109,00		109,00
	MULERO GARCIA MARIA JOSE	AHILLONES			XXX2854XX	No aplica	No aplica			502,90		502,90
	MUNERA ALAJARIN JUAN CARLOS	BIENSERVIDA			XXX4587XX	No aplica	No aplica			434,05		434,05
	MUNERA CAMPOS MONICA	BADALONA			XXX3062XX	No aplica	No aplica	32,10	1201,61			1233,71

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	MUNGUÍA CALZADA PABLO	OVIEDO			XXX8516XX	No aplica	No aplica		473,20			473,20
	MUNIESA MONTSERRAT CRISTINA	VILADECANS			XXX1294XX	No aplica	No aplica	406,60	753,51			1160,11
	MUÑIZ NICOLAS GEMMA MARIA	TOLEDO			XXX1583XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	MUÑOZ ACEITUNO ESTER	MADRID			XXX0118XX	No aplica	No aplica		162,14			162,14
	MUÑOZ CABELLO LAURA	CORDOBA			XXX3505XX	No aplica	No aplica		256,60			256,60
	MUÑOZ CANO ROSA MARIA	MADRID			XXX2455XX	No aplica	No aplica			636,00		636,00
	MUÑOZ DOMINGUEZ MARIA JESUS	ARJONA			XXX2259XX	No aplica	No aplica		538,41			538,41
	MUÑOZ EGEA MANUEL	ALMERIA			XXX7407XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	MUÑOZ FERNANDEZ ELIZABET	CACERES			XXX2374XX	No aplica	No aplica	537,00	348,15			885,15



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 e s ( P S )	MUÑOZ GARCIA JUAN CARLOS	MOSTOLES			XXX9588XX	No aplica	No aplica	232,01				232,01
	MUÑOZ HERRERA EDWIN	MANLEU			XXX8985XX	No aplica	No aplica		84,14			84,14
	MUÑOZ MARTIN ISABEL ESTHER	TARAZONA DE LA GUAREÑA			XXX4578XX	No aplica	No aplica		580,00			580,00
	MUÑOZ MASCARELL JOSE FRANCISCO	GANDIA			XXX7795XX	No aplica	No aplica		467,74			467,74
	MUÑOZ MATEOS MARIA PILAR	MADRID			XXX1146XX	No aplica	No aplica		634,00			634,00
	MUÑOZ MORENO-ARRONES OSCAR	MADRID			XXX2079XX	No aplica	No aplica		718,75			718,75
	MUÑOZ RIVERO MARTA VIRIDIANA	ZARAGOZA			XXX9672XX	No aplica	No aplica	129,41				129,41
	MUÑOZ RODRIGUEZ MARIA ELENA	CARMONA			XXX8564XX	No aplica	No aplica		682,00			682,00
MUÑOZ RUIZ ANA ISABEL	TALAVERA DE LA REINA			XXX0406XX	No aplica	No aplica	395,00	105,00			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)						
<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 )	MUÑOZ SANZ MARIA JESUS	MADRID			XXX5776XX	No aplica	No aplica		492,50			492,50
	MUÑOZ SARMIENTO ROBERTO	ORTHUELA			XXX9794XX	No aplica	No aplica		588,00			588,00
	MUÑOZ SOLER MARIA JOSE	ALMERIA			XXX2963XX	No aplica	No aplica		520,00			520,00
	MUÑOZ TORRES MANUEL	GRANADA			XXX9354XX	No aplica	No aplica		155,09			155,09
	MUÑOZ ZAMORA CRISTOBAL	ALCALA LA REAL			XXX4818XX	No aplica	No aplica		832,75			832,75
	MURCIA BIELSA ALICIA MARIA	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX2352XX	No aplica	No aplica		658,88			658,88
	MURGADAS ROMERO JOAQUIN	LA POBLA DE BENIFASSA			XXX3629XX	No aplica	No aplica		671,95			671,95
	MURGUI RODRIGUEZ MARIA	CACERES			XXX1371XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 e s ( P S )	MURGUIZU GARCIA ANA MARIA	ERMUA			XXX3888XX	No aplica	No aplica		788,31			788,31
	MURIEL VELASCO ANA ISABEL	AVILES			XXX9905XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	MURILLO GARCIA SERAFIN	MADRID			XXX7227XX	No aplica	No aplica			2400,00	672,72	3072,72
	MURILLO JELSBAK CRISTINA	ALCORCON			XXX2129XX	No aplica	No aplica	129,49	547,60			677,09
	MUSEROS SOS DOLORES	ZARAGOZA			XXX8181XX	No aplica	No aplica	267,39				267,39
	NADAL LLADO CRISTINA	SON FERRIOL			XXX3222XX	No aplica	No aplica		289,37	850,00		1139,37
	NADAL SAYOL JUAN JOSE	LA POBLA LLARGA			XXX8975XX	No aplica	No aplica		249,00			249,00
	NADALES GONZALEZ MARIA DOLORES	PRIEGO DE CORDOBA			XXX3747XX	No aplica	No aplica		266,89			266,89
NAHARRO DE MORA FRANCISCO	ALBACETE			XXX3930XX	No aplica	No aplica		198,00			198,00	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 e ( P S )	NARANJO ALONSO MARIANNE	VECINDARIO			XXX6318XX	No aplica	No aplica	756,65	249,80			1006,45
	NARANJO DIAZ MARIA JOSE	GRANADA			XXX6382XX	No aplica	No aplica	213,90	278,09			491,99
	NARANJO RUIZ ANA MARIA	ALBACETE			XXX9457XX	No aplica	No aplica		219,00			219,00
	NARANJO SINTES RAMON	GRANADA			XXX7162XX	No aplica	No aplica	64,17	160,42			224,59
	NARBONA RODRIGUEZ FRANCISCO JAVIER	CORDOBA			XXX2996XX	No aplica	No aplica		309,98			309,98
	NARVAEZ BARROS MARIO ALONSO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX0345XX	No aplica	No aplica	440,00				440,00
	NAUDIN BERDUQUE JESUS ANGEL	ZARAGOZA			XXX9508XX	No aplica	No aplica	323,53				323,53
	NAVAL PULIDO MARIA ESPERANZA	BADALONA			XXX4257XX	No aplica	No aplica	246,50	304,55			551,05

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	NAVALON MARTINEZ BALDOMERO JOSE	VILLAVICIOSA DE ODON			XXX9163XX	No aplica	No aplica	129,49	618,93			748,42
	NAVAMUEL RETUERTO MARIA CARMEN	VALLADOLID			XXX0759XX	No aplica	No aplica		58,20			58,20
	NAVARRA AMAYUELAS RAMON	BADALONA			XXX5546XX	No aplica	No aplica	195,00				195,00
	NAVARRO AZNAREZ MARIA GLORIA	ZARAGOZA			XXX6687XX	No aplica	No aplica	299,47				299,47
	NAVARRO CABRERA EZEQUIEL	ORIHUELA			XXX6002XX	No aplica	No aplica		872,45			872,45
	NAVARRO CASAS EDUARDO	MANZANARES			XXX5213XX	No aplica	No aplica		261,20			261,20
	NAVARRO CUARTERO JAVIER	ALBACETE			XXX8547XX	No aplica	No aplica	518,00				518,00
	NAVARRO DIAZ ISABEL MARIA	ZARAGOZA			XXX2723XX	No aplica	No aplica	481,28				481,28

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	NAVARRO FUENTES VIRGILIO	ONTINYENT			XXX0604XX	No aplica	No aplica		1201,01			1201,01
	NAVARRO GILBERT ANGELA ESPINO	SEVILLA			XXX3081XX	No aplica	No aplica	215,73				215,73
	NAVARRO GIMENEZ MARIA MAR	LLEIDA			XXX9747XX	No aplica	No aplica	316,00				316,00
	NAVARRO GONZALVO ANA CRISTINA	MADRID			XXX6608XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	NAVARRO HERNANDEZ RAQUEL	ALBATERA			XXX5627XX	No aplica	No aplica		1309,11			1309,11
	NAVARRO LACERA BLANCA	GIJON			XXX8763XX	No aplica	No aplica		1956,19			1956,19
	NAVARRO LOPEZ JORGE	ALCALA DE HENARES			XXX8719XX	No aplica	No aplica		364,03			364,03
	NAVARRO MAICAS LEONCIO	TRAIQUERA			XXX0556XX	No aplica	No aplica		701,73			701,73
	NAVARRO MARTIN JOSE ANTONIO	ARROYO DE LA MIEL			XXX9089XX	No aplica	No aplica		413,97			413,97

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(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	
(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)							
<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 f e s i s t a s ( P S )	NAVARRO MASSIP LAURA	BARCELONA			XXX4586XX	No aplica	No aplica		398,55			398,55
	NAVARRO MATIAS ELENA	SALAMANCA			XXX7911XX	No aplica	No aplica		182,00			182,00
	NAVARRO MUÑOZ LUISA	LORCA			XXX1530XX	No aplica	No aplica		442,76			442,76
	NAVARRO PEREZ JORGE	VALENCIA			XXX3454XX	No aplica	No aplica		423,31			423,31
	NAVARRO POU ELENA	CASSA DE LA SELVA			XXX1936XX	No aplica	No aplica	314,18				314,18
	NAVARRO SANCHEZ BEGOÑA	BURJASSOT			XXX1327XX	No aplica	No aplica		508,00			508,00
	NAVARRO SANCHEZ LUIS MIGUEL	MONCADA			XXX6588XX	No aplica	No aplica		564,00			564,00
	NAVARRO SEBASTIAN FCC. JAVIER	MOSTOLES			XXX6685XX	No aplica	No aplica	712,10				712,10
	NAVARRO TARIN FERNANDO	VALENCIA			XXX5119XX	No aplica	No aplica		660,00			660,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(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	
(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (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 s a l e ( P S )	NAVARRO TRIVIÑO FRANCISCO JOSE	GRANADA			XXX4527XX	No aplica	No aplica		1187,12			1187,12
	NAVARRO VELAZQUEZ HECTOR JULIO	A GUARDA			XXX4453XX	No aplica	No aplica	430,00				430,00
	NAVAS ALCANTARA MARIA SIERRA	OSUNA			XXX7629XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	NAVAS CASALS FRANCISCO LUIS	MAO			XXX9046XX	No aplica	No aplica		806,51			806,51
	NAVEA TEJERINA MARIA CARMEN	CADIZ			XXX3016XX	No aplica	No aplica		536,20			536,20
	NAVEDO DE LAS HERAS MARIA	MIRANDA DE EBRO			XXX5379XX	No aplica	No aplica	394,05	309,05			703,10
	NAZARA OTERO CARLOS ALBERTO	MARIN (CASCO URBANO)			XXX2314XX	No aplica	No aplica		612,00			612,00
	NEBOT RICO LIDIA INMACULADA	VALENCIA			XXX3200XX	No aplica	No aplica		719,03			719,03
	NICOLAS PUIGGARI MANUEL GERMAN	CORDOBA			XXX9484XX	No aplica	No aplica	649,65	671,20			1320,85



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	NICOLAS SANCHEZ FRANCISCO JOSE	LLEIDA			XXX6957XX	No aplica	No aplica			786,90		786,90
	NIETO BENITO LULA MARIA	MADRID			XXX0193XX	No aplica	No aplica			308,00		308,00
	NIETO CABRERA MARIA AUXILIADORA	LOGROÑO			XXX4470XX	No aplica	No aplica			368,50		368,50
	NIETO CLEMENTE INES MARIA	ALCOBENDAS			XXX2070XX	No aplica	No aplica	387,35		1042,36		1429,71
	NIETO GARCIA JESUS MANUEL	VALGA (RESTO PARROQUIA)			XXX6109XX	No aplica	No aplica			939,27		939,27
	NIETO LEAL RAFAEL	LINARES			XXX0904XX	No aplica	No aplica				500,00	500,00
	NIETO MONTESINOS ISABEL MARIA	SAN FERNANDO			XXX4620XX	No aplica	No aplica	213,00		335,00		548,00
	NIETO POL ENRIQUE	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX5435XX	No aplica	No aplica			718,18		718,18

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	NIETO REINOSO ALVARO	SEVILLA			XXX1809XX	No aplica	No aplica		344,84			344,84
	NIETO TOLOSA JOSE	CIEZA			XXX3983XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	NIETO VAZQUEZ JESUS CARLOS	VIGO			XXX0986XX	No aplica	No aplica		218,00			218,00
	NIEVAS NAVIO RAMON	MURILLO DE RIO LEZA			XXX0352XX	No aplica	No aplica	267,39				267,39
	RIGUEZ RIVERA MARIA	SAN BARTOLOME			XXX5865XX	No aplica	No aplica	316,00				316,00
	NIÑO AZCARATE CRISTINA MARIA	LOS CRISTIANOS			XXX2606XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	NIÑO BERNAL SERGIO	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX1383XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	NODARSE MACHIN ELENA	PALAMOS			XXX9677XX	No aplica	No aplica		557,19			557,19

	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 ( P S )	NOGUERAS CASANOVAS CARLA	VINAROS			XXX9822XX	No aplica	No aplica		193,73			193,73
	NOGUERAS OCAÑA MERCEDES	GRANADA			XXX7515XX	No aplica	No aplica	401,07				401,07
	NOSAS GARCIA SILVIA	ESCALDES-ENGORDANY			XXX6365XX	No aplica	No aplica		247,20			247,20
	NOTARIO ROSA JAUME	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX8441XX	No aplica	No aplica			2700,00		2700,00
	NOVALIO GOMEZ JOSE ANTONIO	PUNTA UMBRIA			XXX5011XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	NOVELLA ABRIL MARIA PILAR	ZARAGOZA			XXX6107XX	No aplica	No aplica		312,40			312,40
	NOVO CARBALLAL MARIA MAR	MARIN (CASCO URBANO)			XXX8577XX	No aplica	No aplica		631,00			631,00
	NOVOA RODRIGUEZ JUAN FRANCISCO	VIGO			XXX9601XX	No aplica	No aplica		512,00			512,00

Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	

**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:** Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	NOYA MOURULLO ANDREA	SALAMANCA			XXX5290XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00
	NUEVO LARA JULIO	ALMERIA			XXX3614XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	NUÑEZ CABEZON MARIA	VALLADOLID			XXX1003XX	No aplica	No aplica	452,94	319,12	400,00		1172,06
	NUÑEZ GARCIA ADELA	CASTUERA			XXX8656XX	No aplica	No aplica		1192,55			1192,55
	NUÑEZ GUTIERREZ FRANCISCO JAVIER	LA PUEBLA DE CAZALLA			XXX5926XX	No aplica	No aplica	601,45	368,22			969,67
	NUÑEZ HIPOLITO LUCIA	MADRID			XXX2713XX	No aplica	No aplica	213,90	111,35			325,25
	NUÑEZ JIMENEZ IGNACIO CARLOS	FERROL			XXX2630XX	No aplica	No aplica		440,00			440,00
	NUÑEZ NUÑEZ MARIA ISABEL	QUINTANAR DEL REY			XXX5022XX	No aplica	No aplica		434,07			434,07
	NUÑEZ PEREZ MARIA MILAGROS	SAMOS (CASCO URBANO)			XXX4417XX	No aplica	No aplica		87,00			87,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(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	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(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 a n i t a r i o s I ( P S )	OBON LOSADA MARIA LUISA	PUERTO DE SAGUNTO			XXX1821XX	No aplica	No aplica		738,90			738,90
	OCA CANELA MARIA ANGELES	MONDARIZ - BALNEARIO			XXX0601XX	No aplica	No aplica		285,58			285,58
	OCAÑA CANO MARIA JOSE	LINARES			XXX7547XX	No aplica	No aplica	394,90	870,31			1265,21
	OCAÑA LUENGO JOSE JUAN	RONDA			XXX4065XX	No aplica	No aplica	65,00	706,95			771,95
	OCAÑA PADILLA ANTONIA	EL MASNOU			XXX9800XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05
	OCAÑA WILHELMI SOCORRO	ANTEQUERA			XXX9977XX	No aplica	No aplica	279,00	760,69			1039,69
	OCETE OCETE ROQUE	ALMERIA			XXX8891XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	O' FARRILL GONZALEZ JAVIER	BLANES			XXX7927XX	No aplica	No aplica	1150,00	380,64			1530,64

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	OJEDA CUCHILLERO ROSA	SANT BOI DE LLOBREGAT			XXX6706XX	No aplica	No aplica		259,24			259,24
	OJEDA SCHULDT MARIA BELEN	CADIZ			XXX2814XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	OLAVARRIA ATECA VALVANUZ	COLINDRES			XXX2698XX	No aplica	No aplica		363,25			363,25
	OLAVIDE VICENTE LAURA CRISTINA	BARCELONA			XXX7140XX	No aplica	No aplica	847,95	922,81			1770,76
	OLAZ CECILIA LIDIA ANGELES	VIATOR			XXX0577XX	No aplica	No aplica		64,60			64,60
	OLCESE SEGARRA MARIA DOLORES	VALLADOLID			XXX1801XX	No aplica	No aplica	355,59	285,01			640,60
	OLCINA TENDERO LIDIA	ALCOY			XXX7683XX	No aplica	No aplica		178,45			178,45
	OLEAGA BILBAO ANA	MADRID			XXX7757XX	No aplica	No aplica		492,50			492,50

	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 )	OLIVA GARCIA JOSE GREGORIO	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX0962XX	No aplica	No aplica			340,00		340,00
	OLIVA NACARINO PEDRO	OVIEDO			XXX2913XX	No aplica	No aplica			637,50		637,50
	OLIVARES ARNAL CARLOS	ZARAGOZA			XXX3649XX	No aplica	No aplica		251,30			251,30
	OLIVE FERRE FRANCESC XAVIER	BARCELONA			XXX3201XX	No aplica	No aplica	246,50	429,05			675,55
	OLIVELLA SAN EMETERIO ALEIX	BARCELONA			XXX2596XX	No aplica	No aplica		89,00			89,00
	OLIVER GALERA EVA	ALBACETE			XXX1466XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	OLIVER SCHORNSTEIN MARIA LUISA	BARCELONA			XXX2158XX	No aplica	No aplica		500,00			500,00
	OLIVEROS LAPUERTA ENRIQUE SALVADOR	MADRID			XXX4186XX	No aplica	No aplica		125,86			125,86

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 e t a r i o s a l e ( P S )	OLLERO GOMEZ AMALIA ESTHER	ZARAGOZA			XXX5143XX	No aplica	No aplica		390,12			390,12
	OLLERO ORTIGAS ANDRES	ALAGON			XXX4764XX	No aplica	No aplica		249,23			249,23
	OLMEDA BRULL CARMEN MARIA	VILLARROBLEDO			XXX7377XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	OLMOS NIEVA CLAUDIA	LEON			XXX3689XX	No aplica	No aplica		300,88			300,88
	OLTRA BADENES MARIA ROSARIO	VALENCIA			XXX3151XX	No aplica	No aplica	601,45	756,58			1358,03
	OMISTE ROMERO ANTONIO JESUS	MALAGA			XXX3198XX	No aplica	No aplica			680,00		680,00
	ÓNATE CABRERIZO DANIEL	SAN BARTOLOME			XXX9618XX	No aplica	No aplica		210,01			210,01
	ÓNATE MUNARRIZ ROSA	SAN SEBASTIAN			XXX1641XX	No aplica	No aplica		720,78			720,78



	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><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 )	ONSURBE VILLENA LUIS TOMAS	TOMELLOSO			XXX1508XX	No aplica	No aplica		375,00			375,00
	ORCERA HERRERA VICTORIA	GRANADA			XXX1279XX	No aplica	No aplica	513,37				513,37
	ORDÓÑEZ PICON ROBERTO	SAN ANDRÉS DEL RABANEDO			XXX2124XX	No aplica	No aplica		515,00			515,00
	ORERO GONZALEZ JOSEFA	ALMERIA			XXX4791XX	No aplica	No aplica	72,60				72,60
	ORGAZ GALLEGO MARIA PILAR	TARANCON			XXX8625XX	No aplica	No aplica		468,50			468,50
	ORIOI TORON PILAR ANGELES	MARTORELL			XXX3691XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04
	ORLANDIS VAZQUEZ ISABEL	PALMA DE MALLORCA			XXX5663XX	No aplica	No aplica		544,66			544,66
	ORNIA RODRIGUEZ SABINO	ALDEANUEVA DE EBRO			XXX0243XX	No aplica	No aplica		540,00			540,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f i e t a r i o s a l e ( P S )	ORQUIN VERA ABELARDO	XATIVA			XXX9805XX	No aplica	No aplica		800,95			800,95
	ORTA CHINCOA ROCIO	PUERTO REAL			XXX4082XX	No aplica	No aplica		230,00			230,00
	ORTA COSTEA JUAN MIGUEL	SANTO DOMINGO DE LA CALZADA			XXX8309XX	No aplica	No aplica	641,71				641,71
	ORTEGA ABARCA ISABEL	ESPLUGUES DE LLOBREGAT			XXX2605XX	No aplica	No aplica		255,47			255,47
	ORTEGA DEL OLMO ROSA MARIA	GRANADA			XXX1792XX	No aplica	No aplica		503,00			503,00
	ORTEGA FERNANDEZ RICARDO	CEUTA			XXX8800XX	No aplica	No aplica	568,00				568,00
	ORTEGA GONZALEZ MARIA YANIRA	LA CUESTA			XXX5502XX	No aplica	No aplica			425,00		425,00
	ORTEGA GUTIERREZ ALVARO	SEVILLA			XXX7908XX	No aplica	No aplica	601,45	342,77			944,22
	ORTEGA LOPEZ ISABEL	GRANADA			XXX5173XX	No aplica	No aplica		438,34			438,34

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	ORTEGA MARISCAL JAVIER	CACERES			XXX3778XX	No aplica	No aplica		166,15			166,15
	ORTEGA MARTINEZ JOSEFA	CAMBIL			XXX5595XX	No aplica	No aplica	355,06				355,06
	ORTEGA MONZO MARIA CARMEN	ALZIRA			XXX4243XX	No aplica	No aplica	311,73	1331,63			1643,36
	ORTEGA QUIJANO DANIEL	MADRID			XXX8422XX	No aplica	No aplica	358,99				358,99
	ORTEGA REDONDO JULIAN	VILLANUEVA DE LA SERENA			XXX7808XX	No aplica	No aplica	649,65	370,00			1019,65
	ORTEGA RIOS FRANCISCO JAVIER	VILLAFAMILA			XXX3830XX	No aplica	No aplica		96,00	4557,00	1042,23	5695,23
	ORTEGA SOSA TERESA JESUS	VECINDARIO			XXX1441XX	No aplica	No aplica	107,00	249,00			356,00
	ORTIGOSA MELENDEZ MARIA JOSE	CAMPANILLAS			XXX3067XX	No aplica	No aplica	355,06	140,09			495,15
	ORTIZ BOLINCHES JOSE	MONTUIRI			XXX3424XX	No aplica	No aplica		683,93			683,93

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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 )	ORTIZ CANSADO AVELINO	BADAJOS			XXX9735XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ORTIZ DEL AÑO MERCEDES EULALIA	MADRID			XXX7520XX	No aplica	No aplica	330,00	124,00			454,00
	ORTIZ DELGADO ANGELA MARIA	GARRUCHA			XXX4536XX	No aplica	No aplica		574,43			574,43
	ORTIZ MACIAS LUISA	SAN PEDRO DE MERIDA			XXX7687XX	No aplica	No aplica		315,00			315,00
	ORTIZ PEREZ ALICIA	MARBELLA			XXX8609XX	No aplica	No aplica	764,71				764,71
	ORTIZ PRIETO ALEJANDRO	SEVILLA			XXX2326XX	No aplica	No aplica		239,80			239,80
	ORTIZ RODRIGUEZ OLGA	ZAFRA			XXX7344XX	No aplica	No aplica		387,85			387,85
	ORTIZ SALVADOR JOSE MARIA	VALENCIA			XXX7966XX	No aplica	No aplica	334,00	1145,93			1479,93
	ORTIZ TUDANCA JULIO	PALMA DE MALLORCA			XXX6178XX	No aplica	No aplica	588,50	67,85			656,36

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	ORTODO PARRA CRISTINA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX5377XX	No aplica	No aplica		448,80			448,80
	ORTUÑO CAMARA TRINITARIO	SANTOMERA			XXX6567XX	No aplica	No aplica		495,00			495,00
	ORTUÑO GIL CAROLINA MARIA	SAN PEDRO DEL PINATAR			XXX2802XX	No aplica	No aplica	213,90	614,86			828,76
	ORTUÑO PASCUAL ELIA MARIA	CALP			XXX8123XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ORVIZ GARCIA AIDA	MADRID			XXX8204XX	No aplica	No aplica		703,76	500,00		1203,76
	OSCA PELLICER SALVADOR DAVID	REAL DE GANDIA			XXX7948XX	No aplica	No aplica	274,00				274,00
	OSMAN GARCIA IGNACIO	SEVILLA			XXX2762XX	No aplica	No aplica		161,08			161,08
	OSORIO GOMEZ GUIOVANA FERNANDA	SEVILLA			XXX6088XX	No aplica	No aplica	214,00	1925,76			2139,76

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 d o s l e ( P S )	OSORIO ROBLES MARIA JOSE	CEUTA			XXX4886XX	No aplica	No aplica	645,00	807,30			1452,30
	OSORIO SANCHEZ MANUEL EDUARDO	PRIEGO DE CORDOBA			XXX6809XX	No aplica	No aplica		510,00			510,00
	OSSORIO GARCIA LIDIA	CADIZ			XXX5774XX	No aplica	No aplica	33,00	446,42			479,42
	OTEO MANJAVACAS PABLO	LEGANES			XXX8993XX	No aplica	No aplica	389,00				389,00
	OTEO ORTIZ OLGA	MADRID			XXX7302XX	No aplica	No aplica		492,50			492,50
	OTERO PAREJA JORGE ANDRES	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX8093XX	No aplica	No aplica			141,08		141,08
	OTERO RIVAS MARIA MERCEDES	LUGO			XXX4847XX	No aplica	No aplica			503,68		503,68
	QUTEIRIÑO LOPEZ MARIA ELENA	OURENSE			XXX0866XX	No aplica	No aplica			776,00		776,00
	OUZZINE MARIN MYRIAM	TORREJON DE ARDOZ			XXX0583XX	No aplica	No aplica	129,49	428,00			557,49

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 )	OVALLE ALVAREZ CLAUDIA	MADRID			XXX7834XX	No aplica	No aplica	275,00				275,00
	OVALLE COSTAL ANA	MOURENTE (SANTA MARIA)			XXX1612XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00
	OVIEDO GONZALEZ MONICA	CALAFELL			XXX0418XX	No aplica	No aplica		1053,24			1053,24
	OYARBIDE NAZABAL MIREN JOSUNE	LOGROÑO			XXX7307XX	No aplica	No aplica		894,63			894,63
	OYARZABAL PEREZ IGOR	MENDARO			XXX5525XX	No aplica	No aplica	898,40				898,40
	PACHE MUIÑOS MARIA CARMEN	CORUXO (COTO DE ABAIXO)			XXX4622XX	No aplica	No aplica		554,98			554,98
	PACHECO ARROYO JULIAN	VALENCIA			XXX2916XX	No aplica	No aplica		517,50			517,50
	PACHECO CALVENTE MARIA AUXILIADORA	CACERES			XXX8884XX	No aplica	No aplica		184,45			184,45

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	PACHECO CASTELLANO DAVID	PUERTO DEL ROSARIO			XXX0364XX	No aplica	No aplica		300,00			300,00
	PACHECO DE MIGUEL FELIX MARIA	OZA DOS RIOS			XXX7011XX	No aplica	No aplica		255,97			255,97
	PACHECO MORENO MANUELA	MERIDA			XXX6619XX	No aplica	No aplica	430,00	132,00			562,00
	PACHECO VICENTE MARCELINO	CHELES			XXX1376XX	No aplica	No aplica		564,00			564,00
	PACHON VARGAS ANA MATILDE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX9332XX	No aplica	No aplica		534,00			534,00
	PADILLA ESPAÑA LAURA	EL EJIDO			XXX4022XX	No aplica	No aplica	279,00	1677,04			1956,04
	PADILLA PEREZ MIRIAM	JAEN			XXX4057XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	PADRON SANTANA MIGUEL	EL CARRIZAL			XXX5353XX	No aplica	No aplica	430,00	263,59			693,59



	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 a n i t a r i o s ( P S )	PADROS GONZALO HECTOR	TERRASSA			XXX3770XX	No aplica	No aplica			298,52		298,52
	PADROS MASCLANS JOSEFA	BARCELONA			XXX5604XX	No aplica	No aplica			329,77		329,77
	PADROSA MACIAS JOSE MARIA	BARCELONA			XXX0042XX	No aplica	No aplica			176,74		176,74
	PAGES AMAT MARIA MAGDALENA	EIVISSA			XXX5348XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00
	PAGES JUANOLA MARIA ANGELES	XIRIVELLA			XXX0007XX	No aplica	No aplica	642,00				642,00
	PAJA FANO MIGUEL	BILBAO			XXX0164XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	PALACIN ARBUJES JUAN CARLOS	EJEA DE LOS CABALLEROS			XXX1837XX	No aplica	No aplica			287,99		287,99
	PALACIO GONZALEZ DOMINGO	GIJON			XXX0793XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00

	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 r o f e s i o n a r i o s  ( P S )	PALACIOS ALVAREZ IRENE	LOGROÑO			XXX0433XX	No aplica	No aplica		392,44			392,44
	PALACIOS GARCIA CARLOS	PIERA			XXX0230XX	No aplica	No aplica		228,95			228,95
	PALACIOS GARCIA-CERVIGON GREGORIO JESUS	ALCORCON			XXX8282XX	No aplica	No aplica	1150,00		925,00		2075,00
	PALACIOS OUTON JUAN	CADIZ			XXX0446XX	No aplica	No aplica		1193,00			1193,00
	PALACIOS VALENCIA LUZ MARINA	SORIA			XXX4113XX	No aplica	No aplica	1925,13				1925,13
	PALANCA DE LA TORRE JOSE LUIS	MADRID			XXX5783XX	No aplica	No aplica		158,40			158,40
	PALANCO VAZQUEZ CARLOS	MERIDA			XXX8263XX	No aplica	No aplica		230,00	750,00		980,00
	PALAO MOLINA YOLANDA	ELDA			XXX3553XX	No aplica	No aplica		448,00			448,00
PALAU ESPLA ELENA	CERDANYOLA DEL VALLES			XXX3155XX	No aplica	No aplica		357,50			357,50	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 )	PALLARES BENITEZ MARIA DOLORES	IBI			XXX0635XX	No aplica	No aplica	536,01				536,01
	PALLARES CAPDEVILA TOMAS	SANT JOAN DESPI			XXX7335XX	No aplica	No aplica		602,57			602,57
	PALLARES CARRATALA VICENTE JOSE	VILA-REAL/VILLARREAL			XXX1878XX	No aplica	No aplica			5000,00		5000,00
	PALMA AMPUERO OMAR	TOLEDO			XXX1886XX	No aplica	No aplica		1188,30			1188,30
	PALO SERRANO JOSE	BADAJOS			XXX5160XX	No aplica	No aplica		141,20			141,20
	PALOMAR MARIN MARIA ASUNCION	ONDA			XXX7588XX	No aplica	No aplica		193,73			193,73
	PALOMAR PERIS GONZALO	QUARTELL			XXX9273XX	No aplica	No aplica	601,45	723,60			1325,05
	PALOMARES AVILES CLARA ISABEL	CARTAGENA			XXX7467XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	PALOMERA FERNANDEZ MERITXELL	LLEIDA			XXX5241XX	No aplica	No aplica	780,00				780,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	PALOMINO MEDINA MIGUEL ANGEL	ALMODOVAR DEL PINAR			XXX4012XX	No aplica	No aplica	129,49	492,15			621,64
	PALOMO ARELLANO ANGEL	TALAVERA DE LA REINA			XXX3779XX	No aplica	No aplica		105,45			105,45
	PALOMO DEL ARCO JESUS	GUIJUELO			XXX1011XX	No aplica	No aplica		315,00			315,00
	PALOMO ORTEGA YOLANDA MARIA	CALAFELL			XXX3537XX	No aplica	No aplica		1093,24			1093,24
	PAMPIN FRANCO ANA	ALCORCON			XXX0194XX	No aplica	No aplica		220,00			220,00
	PAMPLONA CIVERA MARIA JOSE	HUESCA			XXX6428XX	No aplica	No aplica	406,41		400,00		806,41
	PANADERO CARLAVILLA FRANCISCO JAVIER	VILLANUEVA DE LA CAÑADA			XXX9286XX	No aplica	No aplica	423,00	227,00			650,00
	PANCORBO LOPEZ JUANA MARIA	ALMUÑECAR			XXX7695XX	No aplica	No aplica		1049,03			1049,03

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 a r i o s I e s ( P S )	PAÑOS PADILLA MARIA	VILLARROBLEDO			XXX5117XX	No aplica	No aplica	292,00				292,00
	PANTIN CHAO JOSE ANTONIO	VILALBA (CASCO URBANO)			XXX0858XX	No aplica	No aplica		679,00			679,00
	PARADIS BUESO MARIA DOLORES	MORELLA			XXX7643XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	PARADIS TENA MARIA TERESA	BURRIANA			XXX2785XX	No aplica	No aplica		193,73			193,73
	PARCET SOLSONA JUDITH	CORNELLA DE LLOBREGAT			XXX2422XX	No aplica	No aplica		418,80			418,80
	PARDO ALVAREZ JESUS ENRIQUE	HUELVA			XXX8033XX	No aplica	No aplica	86,00	88,00			174,00
	PARDO ARRANZ MARIA LOURDES	SALAMANCA			XXX2624XX	No aplica	No aplica		265,96			265,96
	PARDO CAPILLA DANIEL	LLERENA			XXX8357XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	PARDO DEL OLMO SAIZ SILVIA	MURIEDAS			XXX7723XX	No aplica	No aplica			301,30		301,30
	PAREDES SUAREZ CARMEN	CEE			XXX9923XX	No aplica	No aplica			554,06		554,06
	PAREJO PABLOS MARIA DOLORES	MADRID			XXX9954XX	No aplica	No aplica			398,12		398,12
	PARIS PALLEJA FRANCISCO	REUS			XXX4961XX	No aplica	No aplica			723,97		723,97
	PARRA MANRIQUE NAHYR JHOSANDIE	SEVILLA			XXX9440XX	No aplica	No aplica	97,01		802,90		899,91
	PARRA SERVAN PATRICIA	CADIZ			XXX6962XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	PARRELLA MARTIN-GAMERO ANA MARIA	ALCORCON			XXX7741XX	No aplica	No aplica			223,93		223,93
	PARRILLA SALAS MARIA INMACULADA	MADRID			XXX5280XX	No aplica	No aplica	1150,00		468,50		1618,50
	PARRONDO TOCA PABLO	DENIA			XXX6546XX	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 (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones 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)							
<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 i f i c a d o s ( P S )	PASAN GARCIA FRANCISCA GEMA ENCARNACION	OSUNA			XXX6240XX	No aplica	No aplica		136,00			136,00
	PASCUA GARCIA ROBERTO	OURENSE			XXX5024XX	No aplica	No aplica		640,00			640,00
	PASCUAL FUSTER VICENTE EDUARDO	CASTELLON DE LA PLANA			XXX2464XX	No aplica	No aplica			850,00		850,00
	PASCUAL GARCIA FRANCISCO JAVIER	VALDEPEÑAS			XXX4062XX	No aplica	No aplica		438,40			438,40
	PASCUAL GARCIA XAVIER	LLEIDA			XXX2371XX	No aplica	No aplica	440,00	445,00			885,00
	PASCUAL GOMEZ JULIO	OVIEDO			XXX2628XX	No aplica	No aplica			1500,00		1500,00
	PASCUAL LLOPIS JOSE RAFAEL	SAN VICENTE DEL RASPEIG			XXX9284XX	No aplica	No aplica		494,11			494,11
	PASCUAL LOPEZ MARTA	MANACOR			XXX2408XX	No aplica	No aplica	450,00	320,01			770,01
	PASCUAL QUEROL MARIA FELICIDAD	FORCALL			XXX7913XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	PASCUAL SALINAS MARIA LOURDES	VITORIA-GASTEIZ			XXX4780XX	No aplica	No aplica		362,70			362,70
	PASCUAL SAMANIEGO MIGUEL	VALLADOLID			XXX1315XX	No aplica	No aplica		352,05			352,05
	PASCUAL SUTIL PALOMA	SALAMANCA			XXX7095XX	No aplica	No aplica		182,00			182,00
	PASEIRO GARCIA MARIA JOSE CARMEN	BANDEIRA			XXX5825XX	No aplica	No aplica		218,00			218,00
	PASQUALI TOLEDO PAOLA	VALLS			XXX9020XX	No aplica	No aplica		977,80			977,80
	PASTOR JANE LAIA	TARRAGONA			XXX3529XX	No aplica	No aplica	431,46				431,46
	PASTOR NIETO MARIA ANTONIA	GUADALAJARA			XXX4708XX	No aplica	No aplica		260,72			260,72
	PASTOR PASTOR MIGUELA	CASTELLON DE LA PLANA			XXX2096XX	No aplica	No aplica		618,78			618,78



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	PASTOR RAMON ESTHER	GRANOLLERS			XXX2183XX	No aplica	No aplica		475,37			475,37
	PASTOR RULL MANUEL	AGUILAS			XXX6240XX	No aplica	No aplica			250,00		250,00
	PASTORET DESCAMPS MARIA	TORELLO			XXX0198XX	No aplica	No aplica	607,04				607,04
	PASTRANA PASTRANA MARIA ISABEL	GIJON			XXX1627XX	No aplica	No aplica		87,00			87,00
	PAULE SANCHEZ MARIA ANGELES	SALAMANCA			XXX4509XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00
	PAULINO MARTINEZ ELENA MARIA	TALAVERA DE LA REINA			XXX6698XX	No aplica	No aplica	357,00	253,00			610,00
	PAZ BERMEJO MARCO ANTONIO	SALT			XXX2269XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	PAZ MEJIA YOLANDA CAROLINA	AMPOSTA			XXX8697XX	No aplica	No aplica	460,01	374,11			834,12
	PAZOS GARRIDO NESTOR	PONTEVEDRA			XXX2138XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	PECHARROMAN SACRISTAN CELIA	MADRID			XXX1436XX	No aplica	No aplica		611,21			611,21
	PECHE ORTEGA SAGRARIO	LOPERA			XXX1973XX	No aplica	No aplica		1333,57			1333,57
	PEDRA SABATE ANGEL	SANT BOI DE LLOBREGAT			XXX0715XX	No aplica	No aplica		375,00			375,00
	PEDRAZ MUÑOZ JAVIER	MADRID			XXX5451XX	No aplica	No aplica		161,03			161,03
	PEDREIRA MARTINEZ JOSE FRANCISCO	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX2682XX	No aplica	No aplica		718,18			718,18
	PEDREIRA PEREZ MILAGROS	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX3013XX	No aplica	No aplica	415,01				415,01
	PEINADO GUERRERO ROSER	BADALONA			XXX9647XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05
	PEINADO ROSADO CARMEN MARIA	PALMANOVA			XXX7385XX	No aplica	No aplica		615,00			615,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	PEIRO MURILLO BEATRIZ	ZARAGOZA			XXX9423XX	No aplica	No aplica		390,12			390,12
	PEIS REDONDO JOSE IGNACIO	JAEN			XXX9545XX	No aplica	No aplica		133,85			133,85
	PELAEZ MENA MARIA CONCEPCION	VELEZ - MALAGA			XXX9862XX	No aplica	No aplica	395,17	79,20			474,37
	PELEGRIN INGLES FELIX	ZARAGOZA			XXX9400XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	PELEGRINA FERNANDEZ MARIA ELENA	ZARAGOZA			XXX0731XX	No aplica	No aplica	715,00				715,00
	PELIGRO ADARVE FRANCISCO JAVIER	MARTORELL			XXX0827XX	No aplica	No aplica		84,14			84,14
	PELLEJERO PEREZ PALOMA	OVIEDO			XXX6778XX	No aplica	No aplica	505,88				505,88
	PELLICER OLIVER ZAIRA MARIA	VALENCIA			XXX4310XX	No aplica	No aplica	668,00	1118,24			1786,24
	PEÑA ABELLAN MIGUEL ANGEL	CASTELLON DE LA PLANA			XXX0271XX	No aplica	No aplica	503,00	947,80			1450,80

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	PEÑA ARNATZ MANUEL	MOLLERUSSA			XXX7212XX	No aplica	No aplica	1150,00		400,00		1550,00
	PEÑA CERECEDA YOLANDA	MADRID			XXX5306XX	No aplica	No aplica		597,10			597,10
	PEÑA GALLEGO JUAN ENRIQUE	ZAFRA			XXX9470XX	No aplica	No aplica	601,45	350,37			951,82
	PEÑA PENABAD MARIA CARMEN	A CORUÑA			XXX9365XX	No aplica	No aplica		1106,92			1106,92
	PEÑA PEREZ XOEL	SANT BOI DE LLOBREGAT			XXX6630XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	PEÑA SANCHEZ ROBERTO	SEVILLA			XXX9436XX	No aplica	No aplica	293,15	330,30			623,45
	PEÑADES GREGORI ANGELA	GANDIA			XXX3858XX	No aplica	No aplica	862,92	477,25			1340,17
	PEÑAS MERINO ANTONIO	MADRID			XXX0576XX	No aplica	No aplica		468,50			468,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	PEÑATE SANTANA YERAY	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX0505XX	No aplica	No aplica		1023,61			1023,61
	PEQUEÑO PRIETO ANA ISABEL	CEE			XXX4159XX	No aplica	No aplica		83,00			83,00
	PEQUEÑO PRIETO CANDIDO	CEE			XXX2669XX	No aplica	No aplica		263,00			263,00
	PERAL MOYA SONIA	LEGANES			XXX9770XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	PERALTA DURANGO JOSE MARIA	SAN SEBASTIAN			XXX6827XX	No aplica	No aplica	780,75				780,75
	PERALTA MATEOS JESUS	UBRIQUE			XXX8910XX	No aplica	No aplica	601,45	447,00			1048,45
	PERALTA PRIETO GERTRUDIS	JAEN			XXX3003XX	No aplica	No aplica		121,05			121,05
	PERAMIQUEL FONOLLOSA LAURA	CORNELLA DE LLOBREGAT			XXX6434XX	No aplica	No aplica		409,56			409,56

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 n i c i a d o s ( P S )	PERANDONES GONZALEZ HECTOR	LEON			XXX5675XX	No aplica	No aplica	95,84	449,85			545,69
	PERCOVICH HUALPA JUAN CARLOS	MADRID			XXX1935XX	No aplica	No aplica	740,00				740,00
	PERDOMO SEGURA AURELIA	PUERTO DEL ROSARIO			XXX6947XX	No aplica	No aplica	642,00				642,00
	PERDOMO SEGURA JUAN CRISTOBAL	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX5836XX	No aplica	No aplica		712,00			712,00
	PEREA CEJUDO INMACULADA	SEVILLA			XXX6075XX	No aplica	No aplica		189,20			189,20
	PEREA POLAK ALEXANDRA	MALAGA			XXX9637XX	No aplica	No aplica		538,83			538,83
	PEREIRA PIA MERCEDES	LUGO			XXX4581XX	No aplica	No aplica	708,75				708,75
	PEREYRA RODRIGUEZ JOSE JUAN	SEVILLA			XXX1672XX	No aplica	No aplica		767,70	1900,00		2667,70
	PEREZ BIERCA FERMINA	ELDA			XXX3956XX	No aplica	No aplica		520,01			520,01

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 a r i o s I e s ( P S )	PEREZ ALAYON MARIA HERLINDA	CASTILLO DEL ROMERAL			XXX1186XX	No aplica	No aplica	107,00	249,80			356,80
	PEREZ ALCANTARA GENESIS JULISSA	BENIDORM			XXX3889XX	No aplica	No aplica		459,20			459,20
	PEREZ ALCARAZ JOSE JULIO	MURCIA			XXX4449XX	No aplica	No aplica		304,40			304,40
	PEREZ ALONSO CRISTINA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4780XX	No aplica	No aplica	161,00				161,00
	PEREZ ANKER JAVIERA	BARCELONA			XXX4536XX	No aplica	No aplica		228,00			228,00
	PEREZ ARDAVIN JAVIER	VALENCIA			XXX9764XX	No aplica	No aplica		477,05			477,05
	PEREZ BELMONTE LUIS MIGUEL	VELEZ - MALAGA			XXX7539XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	PEREZ BENITO LORENZO	VELEZ - MALAGA			XXX0586XX	No aplica	No aplica	638,50				638,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 i f i c a d o s ( P S )	PEREZ CAAMAÑO BEGONIA	ICOD			XXX8432XX	No aplica	No aplica		149,68			149,68
	PEREZ CABALLERO JOSE ANTONIO	CACERES			XXX6475XX	No aplica	No aplica	540,00	1360,01			1900,01
	PEREZ CALVO JOSE JOAQUIN	CARAVACA DE LA CRUZ			XXX6768XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	PEREZ DEL MOLINO CASTELLANOS ALFONSO	TORRELAVEGA			XXX4034XX	No aplica	No aplica	1150,00		500,00		1650,00
	PEREZ DEL VALLE MARIA LUISA	PAMPLONA/IRUÑA			XXX8960XX	No aplica	No aplica			370,62		370,62
	PEREZ DIAZ CRISTINA	RUBI			XXX3748XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	PEREZ DIAZ MARIA DACIL	SAN MIGUEL DE GENETO			XXX4876XX	No aplica	No aplica			149,68		149,68
	PEREZ ERRAZQUIN INMACULADA CONCEPCION	CANTILLANA			XXX1796XX	No aplica	No aplica			424,33		424,33



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	PEREZ ESCRIBANO MARIA TERESA JOSEFA	ALFAFAR			XXX6077XX	No aplica	No aplica		193,75			193,75
	PEREZ ESLAVA MARIA	CADIZ			XXX7471XX	No aplica	No aplica		712,59			712,59
	PEREZ FENTES DANIEL ADOLFO	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX9527XX	No aplica	No aplica	479,24				479,24
	PEREZ FERNANDEZ MONTSERRAT	ALCALA DE HENARES			XXX7336XX	No aplica	No aplica	387,35	429,86			817,21
	PEREZ FERRIOLS DESAMPARADOS	VALENCIA			XXX3894XX	No aplica	No aplica	431,46	432,32			863,78
	PEREZ FRANCES JESUS	CAUDETE			XXX6246XX	No aplica	No aplica		549,91			549,91
	PEREZ GAGO RAMON VICENTE	PONTE DO PORTO			XXX4006XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	PEREZ GALMES JOANA MARIA	PALMA DE MALLORCA			XXX7264XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00

	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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	PEREZ GARCIA LORENZO JUAN	ALBACETE			XXX0771XX	No aplica	No aplica		41,55			41,55
	PEREZ GARCIA PEDRO MARIA	BARAKALDO			XXX8580XX	No aplica	No aplica	465,87				465,87
	PEREZ GIL AMALIA MARIA	SEVILLA			XXX8073XX	No aplica	No aplica	214,00	662,70			876,70
	PEREZ GOMEZ ALVARO	MALAGA			XXX2554XX	No aplica	No aplica		154,89			154,89
	PEREZ GOMEZ JUAN MANUEL	BURLADA			XXX4890XX	No aplica	No aplica		1096,77			1096,77
	PEREZ GONZALEZ GUILLERMO	VILAR DE BARRIO			XXX9752XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	PEREZ GRAJERA MAXY MAGDALENA	CORDOBILLA DE LACARA			XXX7945XX	No aplica	No aplica		1142,55			1142,55
	PEREZ GRAU MARIA EUGENIA	SOTES			XXX3223XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	PEREZ GUILLEN FRANCISCO JAVIER	MASPALOMAS			XXX5443XX	No aplica	No aplica		176,27			176,27

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	PEREZ HARO MARIA LLANOS	OVIEDO			XXX8681XX	No aplica	No aplica	514,00				514,00
	PEREZ HERNANSAIZ MARIA MONTSERRAT	ARANJUEZ			XXX3899XX	No aplica	No aplica	653,00	335,89			988,89
	PEREZ HERRERO JOSE MIGUEL	IAGO			XXX9851XX	No aplica	No aplica	355,06	332,32			687,38
	PEREZ HORTET CRISTINA	MADRID			XXX4528XX	No aplica	No aplica	540,00	696,00			1236,00
	PEREZ LEON NOEMI	BADALONA			XXX1010XX	No aplica	No aplica		525,90			525,90
	PEREZ LLERANDI ANTONIO MANJEL	BILBAO			XXX4963XX	No aplica	No aplica			340,00		340,00
	PEREZ LOPEZ ISRAEL	GRANADA			XXX8473XX	No aplica	No aplica	213,90	228,60			442,50
	PEREZ MARIA ANA ISABEL	SAN SEBASTIAN			XXX9049XX	No aplica	No aplica		720,78			720,78
	PEREZ MARRERO MARIA ANGELES	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX2576XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 I e s ( P S )	PEREZ MARTI MARIA AMPARO	CASTELLON DE LA PLANA			XXX3087XX	No aplica	No aplica			260,06		260,06
	PEREZ MARTIN ALVARO	SANTANDER			XXX9678XX	No aplica	No aplica			297,05		297,05
	PEREZ MARTIN MARIA PUERTO	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX3619XX	No aplica	No aplica			558,40		558,40
	PEREZ MARTINEZ RAFAEL	SAGUNT			XXX9186XX	No aplica	No aplica	589,00				589,00
	PEREZ MATEOS MARIA JOSE	CADIZ			XXX4500XX	No aplica	No aplica			561,20		561,20
	PEREZ MILLAN MARIA HUERTAS	SANGONERA LA VERDE			XXX1354XX	No aplica	No aplica			304,40		304,40
	PEREZ MONTES DE OCA ALEJANDRA CAROLINA	BADALONA			XXX4101XX	No aplica	No aplica	375,00		447,00		822,00
	PEREZ MUÑOZ PEDRO JULIO	PLASENCIA			XXX2889XX	No aplica	No aplica			465,00		465,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 )	PEREZ NARVION JOSE MANUEL	CALP			XXX9617XX	No aplica	No aplica	639,00				639,00
	PEREZ ORTIN MARIA PILAR	VALENCIA			XXX1163XX	No aplica	No aplica		650,00			650,00
	PEREZ PALLARES MARIA JOSE	VALENCIA			XXX8928XX	No aplica	No aplica		637,00			637,00
	PEREZ PAREDES MATIAS	MURCIA			XXX4488XX	No aplica	No aplica			680,00		680,00
	PEREZ PASCUAL JOSE JORGE	ALBACETE			XXX3759XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	PEREZ PATIÑO JENNIFER ELIZABETH	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX8731XX	No aplica	No aplica	266,25				266,25
	PEREZ PELEGAY JULIO	TUDELA			XXX8253XX	No aplica	No aplica	320,86				320,86
	PEREZ PEREZ MARIA FRANCISCA	ALICANTE/ALACANT			XXX1235XX	No aplica	No aplica		738,00			738,00
	PEREZ PEREZ PIEDAD	ALICANTE/ALACANT			XXX1244XX	No aplica	No aplica		789,00			789,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	PEREZ PLAZA ALEJANDRA	MADRID			XXX2796XX	No aplica	No aplica	577,55	239,84			817,39
	PEREZ REGGETI JOSE IGNACIO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX5046XX	No aplica	No aplica		368,00			368,00
	PEREZ RIVAS JOSE MANUEL	BARCELONA			XXX7709XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	PEREZ RODRIGUEZ ALEJANDRO	RONDA			XXX9757XX	No aplica	No aplica		908,44			908,44
	PEREZ RODRIGUEZ ELENA CARMEN	VECINDARIO			XXX2170XX	No aplica	No aplica	402,00	390,00			792,00
	PEREZ RODRIGUEZ KIRSIS YOCASTA	ELDA			XXX9213XX	No aplica	No aplica		520,00			520,00
	PEREZ RODRIGUEZ SEBASTIANA AQUILINA	GALDAR			XXX6296XX	No aplica	No aplica	107,00	234,00			341,00
	PEREZ ROIBAS BEGOÑA ICIAR	AVILES			XXX5525XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00

	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 s ( P S )	PEREZ ROMERO TERESA	MARBELLA			XXX4845XX	No aplica	No aplica	1150,00	60,20			1210,20
	PEREZ RUIZ CARMEN	SEVILLA			XXX7244XX	No aplica	No aplica	247,00	818,56			1065,56
	PEREZ RUIZ DOMINGO	FUENTES NUEVAS			XXX1010XX	No aplica	No aplica		340,00	750,00		1090,00
	PEREZ SAENZ JUAN CARLOS	CALAHORRA			XXX0776XX	No aplica	No aplica	213,90				213,90
	PEREZ SAINZ ANA	LLEIDA			XXX2756XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	PEREZ SANCHEZ JOSE CARLOS	RINCON DE LA VICTORIA			XXX9707XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	PEREZ SCHOCH MIGUEL	VIGO			XXX0653XX	No aplica	No aplica		630,00			630,00
	PEREZ SOTO MARIA ISABEL	ELX			XXX9983XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 SUAREZ BEATRIZ	MURCIA			XXX5958XX	No aplica	No aplica			1922,00	181,50	2103,50
	PEREZ TATO BERTA	MOSTOLES			XXX6443XX	No aplica	No aplica		167,72			167,72
	PEREZ TORTOSA SANTIAGO	LA LLAGOSTA			XXX6548XX	No aplica	No aplica		84,14			84,14
	PEREZ TRISTANCHO MARIA ROSARIO	HUELVA			XXX2916XX	No aplica	No aplica	1539,00				1539,00
	PEREZ UBAGO BERNABE	MURILLO DE RIO LEZA			XXX3001XX	No aplica	No aplica		116,54			116,54
	PEREZ VARGAS JOSE ANTONIO	LAUJAR DE ANDARAX			XXX6183XX	No aplica	No aplica		510,00			510,00
	PEREZ VERDUGO JOSE	CAMAS			XXX3388XX	No aplica	No aplica		338,00			338,00
	PEREZ VICENTE JOSE ANTONIO	CARTAGENA			XXX9260XX	No aplica	No aplica		398,00			398,00
	PEREZ VILA JOSE	FERROL			XXX08438XX	No aplica	No aplica		836,25			836,25



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 )	PEREZ VILLARDON BEATRIZ	MALAGA			XXX5753XX	No aplica	No aplica		295,00			295,00
	PEREZ YEBOLES JOSU	MENDARO			XXX2513XX	No aplica	No aplica	213,90				213,90
	PEREZGRUESO LOPEZ PILAR	MADRID			XXX8722XX	No aplica	No aplica		510,00			510,00
	PEREZ-MONEO GARCIA JOSE LUIS	SALAMANCA			XXX1553XX	No aplica	No aplica		351,00			351,00
	PEREZ-SEOANE BALLESTER HELENA	SAN JUAN DE ALICANTE			XXX7097XX	No aplica	No aplica		610,96			610,96
	PEREZ-UTRILLA PEREZ MANUEL ANGEL	CIUDAD REAL			XXX6279XX	No aplica	No aplica			1148,00		1148,00
	PERICAS GARCIA JULIO	POLLENÇA			XXX9855XX	No aplica	No aplica		520,33			520,33
	PERIS ROTGLA VIRGINIA	CALP			XXX3889XX	No aplica	No aplica		381,00			381,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	PEROSANZ BARTOLOME JOSE ANTONIO	FERROL			XXX3689XX	No aplica	No aplica		488,50			488,50
	PERROT GONZALEZ JEAN CLAUDE	TARRAGONA			XXX7046XX	No aplica	No aplica		323,45			323,45
	PERTUSA MARTINEZ SALVADOR	CABO DE LAS HUERTAS			XXX4476XX	No aplica	No aplica		649,40			649,40
	PESCADOR CABEZA ISABEL EUGENIA	SEVILLA			XXX8608XX	No aplica	No aplica		663,24			663,24
	PETITBO ANTUNEZ DOLORS	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX3442XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00
	PEZONAGA PEREZ LUIS	PAMPLONA/IRUÑA			XXX8227XX	No aplica	No aplica		178,70			178,70
	PICAZO MORENO JESUS	PUÇOL			XXX7574XX	No aplica	No aplica		655,00			655,00
	PICOLA BRAU NATALIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX1103XX	No aplica	No aplica		258,84			258,84

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	PICON NAVAS SILVIA	ZAFRA			XXX5104XX	No aplica	No aplica		901,93			901,93
	PIEDROLA MAROTO GONZALO	GRANADA			XXX1746XX	No aplica	No aplica			1020,00		1020,00
	PIELASINSKI RODRIGUEZ URSULA	MADRID			XXX7148XX	No aplica	No aplica		767,70			767,70
	PIMENTEL VILLASMIL CARMEN LUCIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX9647XX	No aplica	No aplica		78,00			78,00
	PIMIENTA ESCRIBUOLA MONTSERRAT	BARCELONA			XXX1707XX	No aplica	No aplica	246,50	326,05			572,55
	PIÑAN SETIEN LOURDES	ESCALANTE			XXX6197XX	No aplica	No aplica	636,36				636,36
	PINAZO CANALES MARIA ISABEL	VALENCIA			XXX2863XX	No aplica	No aplica			1023,61		1023,61
	PINDADO ORTEGA CRISTINA	MADRID			XXX4027XX	No aplica	No aplica		364,24			364,24

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 e t a r i o s a l e ( P S )	PINEDO JIMENEZ JUAN MANUEL	HUELVA			XXX2635XX	No aplica	No aplica	65,00	172,00			237,00
	PIÑEIRO DIAZ CARLOS	NARON			XXX1211XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	PIÑEIRO FERNANDEZ JUAN CARLOS	LUGO			XXX0331XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	PIÑEIRO FERRER LAIA	SALT			XXX7608XX	No aplica	No aplica	276,90				276,90
	PIÑERO HERRERA LAURA	BARCELONA			XXX7333XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	PIÑERO LOPEZ EVA MARIA	BADAJOS			XXX4671XX	No aplica	No aplica		380,00			380,00
	PINILLA GARCIA MARIA DOLORES	VALLADOLID			XXX2837XX	No aplica	No aplica		187,30			187,30
	PINILLA LAFUENTE MARINA	ZARAGOZA			XXX9915XX	No aplica	No aplica		103,90			103,90
	PINILLOS BELTRAN MARIA JOSE	NAVA DE LA ASUNCION			XXX8761XX	No aplica	No aplica		560,00			560,00
	PINILLOS VILLATORO MARIA DOLORES	CABRA			XXX2652XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f i e t a r i o s I e s ( P S )	PINTADO PICO JUAN IGNACIO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4577XX	No aplica	No aplica	107,00	354,80			461,80
	PINTEA CARMEN MIHAELA	REDOVAN			XXX5050XX	No aplica	No aplica		649,40			649,40
	PINTO RODRIGUEZ RAQUEL	PARETS DEL VALLES			XXX6896XX	No aplica	No aplica		369,97			369,97
	PIQUERAS GARCIA JENNIFER	VALENCIA			XXX9536XX	No aplica	No aplica	161,80	377,85			539,65
	PIQUERES ZUBIAURRE TATIANA	VITORIA-GASTEIZ			XXX8385XX	No aplica	No aplica		212,96			212,96
	PIRIS SANTAMARIA MARIA SOLEDAD	SANTANDER			XXX7085XX	No aplica	No aplica		720,01			720,01
	PITA DA VEIGA SEIDO GABRIELA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX0629XX	No aplica	No aplica	355,72				355,72
	PITARCH ARCHELOS ANA	CASTELLON DE LA PLANA			XXX1701XX	No aplica	No aplica		1023,61			1023,61

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	PITEIRO BERMEJO ANA BELEN	ALCALA DE HENARES			XXX1618XX	No aplica	No aplica		577,50			577,50
	PIZARRO SANCHEZ MARIA ISABEL	ALCORCON			XXX1585XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	PLA MADRID JOAQUIN	AGUADULCE			XXX2552XX	No aplica	No aplica		136,00			136,00
	PLACER SANTOS JOSE	BARCELONA			XXX9522XX	No aplica	No aplica		306,00			306,00
	PLANA PLA ADRIA	BADALONA			XXX7098XX	No aplica	No aplica	428,00				428,00
	PLANAGUMA VILA MERCEDES	PALAMOS			XXX0760XX	No aplica	No aplica		767,70			767,70
	PLANAS ARRUTI ADRIANA	ESPLUGUES DE LLOBREGAT			XXX2522XX	No aplica	No aplica		230,41			230,41
	PLANAS CIUDAD SERGI	BARCELONA			XXX6870XX	No aplica	No aplica	321,00				321,00
	PLANELL GARCIA XAVIER	BADALONA			XXX7858XX	No aplica	No aplica	318,00				318,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 a l ( P S )	PLANELLES SOLER PAULA	SABADELL			XXX6337XX	No aplica	No aplica			385,00		385,00
	PLANES PEDRA JORGE	CALATAYUD			XXX5921XX	No aplica	No aplica			257,02		257,02
	PLAZA HERNANDEZ JOSE ANTONIO	HUERCAL DE ALMERIA			XXX4103XX	No aplica	No aplica	588,24				588,24
	PLAZA OCAÑA MARIA JESUS	PALMA DE GANDIA			XXX5710XX	No aplica	No aplica			241,00		241,00
	POCH MORA MARTA	EL PRAT DE LLOBREGAT			XXX6669XX	No aplica	No aplica			440,24		440,24
	PODLIPNIK SEBASTIAN	BARCELONA			XXX1350XX	No aplica	No aplica			855,61		855,61
	POLANCO PUJOL LUCIA	MADRID			XXX8971XX	No aplica	No aplica	330,00				330,00
	POLIMON OLABARRIETA ISABEL	MOSTOLES			XXX4954XX	No aplica	No aplica			428,00		428,00
	POLO ALONSO ELVIRA	BADAJOS			XXX2185XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 P a n i t a r i o s I n d i v i d u a l e s ( P S )	POLO DEL BARRIO EDUARDO	MADRID			XXX7467XX	No aplica	No aplica		636,00			636,00
	PONCE CAMPUZANO ANDREU	GIRONA			XXX7370XX	No aplica	No aplica	428,00				428,00
	PONCE DE LA CRUZ SAULO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX3301XX	No aplica	No aplica		96,23			96,23
	PONCE DE LEON ROCA MARTA	CORNELLA DE LLOBREGAT			XXX2260XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00
	PONS BENAVENT MARTI	VALENCIA			XXX5953XX	No aplica	No aplica	213,90				213,90
	PONT SANJUAN VIRGINIA	VALENCIA			XXX5883XX	No aplica	No aplica	374,33				374,33
	PONTES NAVARRO JOSE CARLOS	MADRID			XXX9859XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	PORCAR SAURA SARAY	VALENCIA			XXX08423XX	No aplica	No aplica	213,90				213,90



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 o s ( P S )	PORCEL LLADO MIGUEL	EL TORO			XXX6064XX	No aplica	No aplica		560,00			560,00
	PORTA AZNAREZ MARIA NIEVES	ZARAGOZA			XXX6016XX	No aplica	No aplica		440,55			440,55
	PORTA QUINTANA JOSE	ZARAGOZA			XXX6962XX	No aplica	No aplica	641,71				641,71
	PORTA SALAZAR ALEJANDRO	BENALMADENA COSTA			XXX1337XX	No aplica	No aplica	355,06	140,09			495,15
	PORTELA CORZO MARIA PILAR LOURDES	FERROL			XXX2417XX	No aplica	No aplica		557,00			557,00
	PORTILLO DEL OLMO JUAN RAMON	ZARAGOZA			XXX0881XX	No aplica	No aplica		288,21			288,21
	PORTILLO MARTIN JOSE ANTONIO	SANTANDER			XXX9676XX	No aplica	No aplica	320,86				320,86
	PORTOLES OCAMPO ANA	ZARAGOZA			XXX7106XX	No aplica	No aplica	331,55				331,55
	PORTOLES ORTEGA MARIA BEGOÑA	PUERTO DE SAGUNTO			XXX5080XX	No aplica	No aplica		525,00			525,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	PORTORREAL GUERRERO NILFREDO	ALMUÑECAR			XXX0378XX	No aplica	No aplica		350,00			350,00
	POSTIGO LLORENTE MARIA CONCEPCION	MADRID			XXX3099XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00
	POUSA MARTINEZ MARIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX8300XX	No aplica	No aplica		234,98			234,98
	POZA DEL VAL MARINA	VALLADOLID			XXX9915XX	No aplica	No aplica	599,20				599,20
	POZO ROSICH PATRICIA	BARCELONA			XXX1769XX	No aplica	No aplica			1700,00		1700,00
	POZO TERUEL AMPARO	TORREJON DE ARDOZ			XXX4746XX	No aplica	No aplica	640,01				640,01
	POZUELO GARCIA GERMA ROSA	SANT PERE DE RIBES			XXX0637XX	No aplica	No aplica			84,14		84,14
	POZUELOS ESTRADA JERONIMO ANTONIO	BADAJOS			XXX7342XX	No aplica	No aplica		638,00			638,00
	PRADA GARCIA MARIA CAMINO	LEON			XXX4331XX	No aplica	No aplica	128,87	96,00			224,87

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 o s ( P S )	PRADA PRESA UBERTO	CADIZ			XXX1704XX	No aplica	No aplica		902,00			902,00
	PRADAS GONZALEZ CARMEN	VALENCIA			XXX2000XX	No aplica	No aplica		671,95			671,95
	PRADES ALMOLDA DANIEL	VALLADOLID			XXX4415XX	No aplica	No aplica	428,00				428,00
	PRADES POVEDA MARIA PILAR	ALBOLOTE			XXX9046XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	PRADO ALVAREZ MARIA ANGELES	SANTANDER			XXX8596XX	No aplica	No aplica	181,81				181,81
	PRADOS PEREZ MARIA MONTSERRAT	MARTORELL			XXX8744XX	No aplica	No aplica	50,00				50,00
	PRATS MAÑEZ MARIA AMELIA	VALENCIA			XXX7295XX	No aplica	No aplica	582,47				582,47
	PREDESCU STEFANIA DIANA	VILA-REAL/VILLARREAL			XXX7409XX	No aplica	No aplica		656,42			656,42
	PRETEL IRAZABAL MAIDER	PAMPLONA/IRUÑA			XXX2866XX	No aplica	No aplica	427,81	375,16			802,97

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 o s ( P S )	PRIETO BARRIOS MARIA	MADRID			XXX1332XX	No aplica	No aplica	237,99	548,05			786,04
	PRIETO CEBREIRO VICENTE JAVIER	CARBALLO			XXX9069XX	No aplica	No aplica		83,00			83,00
	PRIETO DE PAULA JOSE MARIA	VALLADOLID			XXX1611XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	PRIETO DIAZ MIGUEL ANGEL	OVIEDO			XXX9172XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	PRIETO FERNANDEZ MARIA DOLORES	SARRIA (CASCO URBANO)			XXX6232XX	No aplica	No aplica		700,00			700,00
	PRIETO GARCIA-CALDERON MARIA CONCEPCION	MADRID			XXX2434XX	No aplica	No aplica	357,00	454,00			811,00
	PRIETO GONZALEZ JOSE MARIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX4913XX	No aplica	No aplica			1275,00		1275,00
	PRIETO GUTIERREZ JOAQUIN	AVILES			XXX1004XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	PRIETO MOLINA RAQUEL	SEVILLA			XXX0816XX	No aplica	No aplica		285,35			285,35

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	PRIETO NOGAL SARA BELEN	AVILA			XXX0944XX	No aplica	No aplica		188,00			188,00
	PRIETO PALMEIRO MARIA JESUS	NARON			XXX5877XX	No aplica	No aplica		791,25			791,25
	PRIETO PONGA SEGUNDO	ENTRAMBASAGUAS			XXX9915XX	No aplica	No aplica		564,50			564,50
	PRIETO ROBISCO LUIS ANGEL	OURENSE			XXX5331XX	No aplica	No aplica		463,09			463,09
	PRIETO TORNE NURIA	SANT CUGAT DEL VALLES			XXX2763XX	No aplica	No aplica		186,01			186,01
	PRIETO TORRES LUCIA	ZARAGOZA			XXX4314XX	No aplica	No aplica		320,86			320,86
	PRIMO RODRIGUEZ MARIA CANTO	PEDRAJAS DE SAN ESTEBAN			XXX5850XX	No aplica	No aplica		407,84	650,00		1057,84
	PROUPIN VAZQUEZ NORBERTO MAXIMINO	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX1970XX	No aplica	No aplica		395,00			395,00
	PUCHADES CHILET MARIA ANGELES	PAIPORTA			XXX0815XX	No aplica	No aplica		401,25			401,25

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	PUCHADES COMPANY MARIA JOSE	TAVERNES BLANQUES			XXX4087XX	No aplica	No aplica		640,00			640,00
	PUCHADES GOMEZ MANUEL	ALFAFAR			XXX4786XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	PUCHALT CERVELLO ANA	LA POBLA DE VALLBONA			XXX3505XX	No aplica	No aplica		271,56			271,56
	PUCHOL ENRIQUEZ RAFAEL	LUCENA			XXX7922XX	No aplica	No aplica		568,00			568,00
	PUERTA PEÑA MARIO JUAN	MADRID			XXX4941XX	No aplica	No aplica		220,00			220,00
	PUERTAS DE LA LUZ RAQUEL	CADIZ			XXX9941XX	No aplica	No aplica		76,67			76,67
	PUEYO GOÑI CONCEPCION BASILIA	ZARAGOZA			XXX4862XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	PUGA MOSTEIRO LUCIA	LUGO			XXX3050XX	No aplica	No aplica		83,00			83,00
	PUIG DE LA BELLACASA SUILS JORDI	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX5315XX	No aplica	No aplica		251,45			251,45
	PUIG JOVE CARLOS	BADALONA			XXX5197XX	No aplica	No aplica		268,00			268,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	PUIG SANZ LLUIS	BARCELONA			XXX3290XX	No aplica	No aplica		723,00	4790,00	806,05	6319,05
	PUIG SARDA SUSANA	BARCELONA			XXX8982XX	No aplica	No aplica		837,10	1500,00		2337,10
	PUIGCERVER GILBERT MARIA TERESA	BENISSA			XXX8827XX	No aplica	No aplica		588,19			588,19
	PUJADAS MARTINEZ MELANI	HUELVA			XXX3608XX	No aplica	No aplica	330,00	157,00			487,00
	PUJOL AZKUE MARIA	SAN SEBASTIAN			XXX4074XX	No aplica	No aplica		475,68			475,68
	PUJOL MONTCUSI JOSEP ANTON	TARRAGONA			XXX6049XX	No aplica	No aplica	848,36	1051,10			1899,46
	PUJOL VALLVERDU RAMON MARIA	BARCELONA			XXX4822XX	No aplica	No aplica		1471,44			1471,44
	PULGAR MARTIN FERNANDO	MADRID			XXX4937XX	No aplica	No aplica		911,93			911,93

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	PUMARES ALONSO CRISTINA	BELMONTE			XXX8985XX	No aplica	No aplica		880,00			880,00
	PUNTES FELIPE BLANCA	ZARAGOZA			XXX0472XX	No aplica	No aplica	601,45	449,29			1050,74
	PUYOD ARNAL MARIA JESUS	ZARAGOZA			XXX9251XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	QUEIPO ZARAGOZA JOSE ANTONIO	XATIVA			XXX0758XX	No aplica	No aplica			169,34		169,34
	QUEMADA HERNANDEZ SILVIA	ARRIONDAS			XXX3274XX	No aplica	No aplica	479,25				479,25
	QUEREJETA FERNANDEZ PATRICIA ELENA	ALICANTE/ALACANT			XXX0855XX	No aplica	No aplica			210,01		210,01
	QUERO JIMENEZ ANTONIO	GRANADA			XXX9545XX	No aplica	No aplica	395,17				395,17
	QUEROL CISNEROS ELENA	PAMPLONA/IRUÑA			XXX5862XX	No aplica	No aplica	320,86				320,86



	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 f i e t a r i o s I e ( P S )	QUESADA ALMACELLES ALBA	SANT VICENC DELS HORTS			XXX5639XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00
	QUESADA CHARNECO MIGUEL	GRANADA			XXX1052XX	No aplica	No aplica		600,00			600,00
	QUESADA CORTES ALICIA	ALCALA DE HENARES			XXX2552XX	No aplica	No aplica		220,22			220,22
	QUESADA MEDINA MARIA DOLORES	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX6714XX	No aplica	No aplica		712,00			712,00
	QUESADA CLARTE JOSE MANUEL ENRIQUE	MADRID			XXX1811XX	No aplica	No aplica		88,00			88,00
	QUESADA VALVERDE SUSANA	LINARES			XXX5538XX	No aplica	No aplica		597,29			597,29
	QUEVEDO CURBELO JORGE	MASPALOMAS			XXX9379XX	No aplica	No aplica		176,27			176,27
	QUEVEDO RODRIGUEZ MARIA ANGELES	SANTA BRIGIDA			XXX6659XX	No aplica	No aplica		893,00			893,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	QUICKENBORNE RUIZ CHRISTIAAN FERNANDO	SAN JUAN DE ALICANTE			XXX6880XX	No aplica	No aplica		1095,96			1095,96
	QUILEZ RECIO ANA ISABEL	L'ALDEA			XXX8640XX	No aplica	No aplica		688,00			688,00
	QUIÑONES GOMEZ ANA ISABEL	MADRID			XXX0287XX	No aplica	No aplica	357,00	454,00			811,00
	QUINTANA CODINA MONICA	BARCELONA			XXX5831XX	No aplica	No aplica	1284,00				1284,00
	QUINTANA DIAZ JOSE RAMON	SAMA DE LANGREO			XXX7605XX	No aplica	No aplica	803,00	87,00			890,00
	QUINTANILLA CASTILLO ROGER	SANT ANDREU DE LA BARCA			XXX6564XX	No aplica	No aplica		68,16			68,16
	QUINTERO RODRIGUEZ RICARDO	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX7768XX	No aplica	No aplica		355,00			355,00
	QUIROS GARRIDO MARGARITA	AGUADULCE			XXX4027XX	No aplica	No aplica		510,00			510,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	QUIROS LOPEZ CARMEN MARIA	BARCELONA			XXX4361XX	No aplica	No aplica	263,01				263,01
	BABADE REY CARLOS JAVIER	ARRECIFE			XXX6961XX	No aplica	No aplica		326,30			326,30
	RABANAL CARRERA MARIA ALEJANDRA	MADRID			XXX0705XX	No aplica	No aplica		636,00			636,00
	RABANO BARRIO SANTIAGO	CERCEDILLA			XXX0950XX	No aplica	No aplica		152,60			152,60
	RAD MORADILLO MARIA ESPERANZA	MIRANDA DE EBRO			XXX1868XX	No aplica	No aplica		204,92			204,92
	RAFAEL DE LA CRUZ RODRIGUEZ FRANCISCO JAVIER	JARANDILLA			XXX0030XX	No aplica	No aplica		518,00			518,00
	RAIGAL MARTIN MARIA YOLANDA	MADRID			XXX9581XX	No aplica	No aplica		429,01			429,01
	RAMA MARTINEZ MARIA TERESA	EL MASNOU			XXX5908XX	No aplica	No aplica	601,45	493,76			1095,21
	RAMIO TORRENTA LLUIS	GIRONA			XXX2125XX	No aplica	No aplica		220,00			220,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
		Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 )	RAMIREZ ARROYO FRANCISCO MIGUEL	AYAMONTE			XXX1882XX	No aplica	No aplica	601,45	535,01			1136,46
	RAMIREZ BAZATAQUI ROSA MARIA	PUÇOL			XXX8954XX	No aplica	No aplica		217,49			217,49
	RAMIREZ BELLVER JOSE LUIS	MADRID			XXX8997XX	No aplica	No aplica		269,01			269,01
	RAMIREZ CASASAYAS MICHEL	TELDE			XXX8931XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00
	RAMIREZ DE LOS SANTOS YAHAIRA	SAN FERNANDO DE HENARES			XXX0764XX	No aplica	No aplica		431,55			431,55
	RAMIREZ ESPIN FRANCISCO	MURCIA			XXX6696XX	No aplica	No aplica		374,97			374,97
	RAMIREZ FABIAN MANUEL	ZARAGOZA			XXX3894XX	No aplica	No aplica	855,61				855,61
	RAMIREZ GOMEZ FERNANDO MAGNO	SANLUCAR DE BARRAMEDA			XXX8511XX	No aplica	No aplica	730,01				730,01

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(Obligatorio) (Art. 18.1)	(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	
<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 )	RAMIREZ LARA IRENE	MADRID			XXX5352XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	RAMIREZ LLUCH MAR	ZARAGOZA			XXX8947XX	No aplica	No aplica		40,38			40,38
	RAMIREZ MANENT JOSE IGNACIO	SANTA PONÇA			XXX9263XX	No aplica	No aplica		428,31			428,31
	RAMIREZ MARTIN DANIEL	MADRID			XXX6135XX	No aplica	No aplica			510,00		510,00
	RAMIREZ PORTERO CARMEN	SANT FRANCESC DE FORMENTERA			XXX8425XX	No aplica	No aplica	882,01	82,51			964,52
	RAMIREZ RIVAS MARIA ANGELES	GRANADA			XXX2470XX	No aplica	No aplica			531,50		531,50
	RAMIREZ RODRIGUEZ FRANCISCO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX6559XX	No aplica	No aplica	321,00	487,39			808,39
	RAMIREZ SAMPEDRO MANUEL	PADUL			XXX4161XX	No aplica	No aplica			584,65		584,65

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 e t a r i o n o s a l e ( P S )	RAMIREZ SANTOS AQUILINA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX3303XX	No aplica	No aplica		1366,93			1366,93
	RAMIREZ SEVILLA CRISTOBAL JAVIER	MATARO			XXX1446XX	No aplica	No aplica	128,87	270,00			398,87
	RAMIRO LOZANO JOSE MANUEL	CORIA			XXX5933XX	No aplica	No aplica	1150,00	1105,11			2255,11
	RAMON QUILES MARIA DOLORES	VALENCIA			XXX6278XX	No aplica	No aplica	160,43	249,00			409,43
	RAMOS BAREÑO BEGOÑA	BILBAO			XXX8652XX	No aplica	No aplica		460,00			460,00
	RAMOS GUERRERO ANTONIO JAVIER	BORBUJOS			XXX2757XX	No aplica	No aplica			455,00		455,00
	RAMOS HERNANDEZ GREGORIO	AVILA			XXX4779XX	No aplica	No aplica		273,89			273,89
	RAMOS MAESTRE MARIA JOSE	ELX			XXX9069XX	No aplica	No aplica	642,00				642,00
	RAMOS MARTOS MANUEL JESUS	OSUNA			XXX4479XX	No aplica	No aplica	415,34	140,68			556,02

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	RAMOS MIGUEL TERESA ROSARIO	CADALSO DE LOS VIDRIOS			XXX5652XX	No aplica	No aplica	355,59	227,66			583,25
	RAMOS RAMOS MARIA LIDON	ONDA			XXX2633XX	No aplica	No aplica		260,06			260,06
	RAMOS RODRIGUEZ DANIEL	PALMA DE MALLORCA			XXX0949XX	No aplica	No aplica		296,55			296,55
	RAMOS RODRIGUEZ MANUEL	GUIJUELO			XXX1059XX	No aplica	No aplica			425,00		425,00
	RANGEL TARIFA MARIA JESUS	BADAJOS			XXX9497XX	No aplica	No aplica		534,00			534,00
	RANGIL ORTEGA JULIA	ALICANTE/ALACANT			XXX1080XX	No aplica	No aplica		262,70			262,70
	RAPOSO LOPEZ ANA	MIJAS			XXX0550XX	No aplica	No aplica		413,97			413,97
	RAQUEL BUSTILLO CARLOS ADOLFO	CEBOLLA (CEBOLLA)			XXX3112XX	No aplica	No aplica	357,00	253,00			610,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 )	BAUSELL FELIX MARIA FRANCISCA	VALENCIA			XXX3930XX	No aplica	No aplica		945,00			945,00
	RAVELLA MATEU ANA	BARCELONA			XXX5973XX	No aplica	No aplica	428,00	532,50			960,50
	RAVELO ANTELO CONCEPCION	MERIDA			XXX4858XX	No aplica	No aplica		707,55			707,55
	RAVINA PISACA MANUEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX4053XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	RAYA MALDONADO JESUS	SEVILLA			XXX8465XX	No aplica	No aplica	130,01	866,60			996,61
	REAL BALAGUER VICENTE	ALFAFAR			XXX0444XX	No aplica	No aplica	1150,00	650,00			1800,00
	REALES FIGUEROA PEDRO	VALDEPEÑAS			XXX0617XX	No aplica	No aplica	1150,00	1433,38			2583,38
	REBOLO RIVAS MARIA GLORIA	MUJUMENTA			XXX4833XX	No aplica	No aplica		83,00			83,00



	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 ( P S )	REBOREDO GARCIA SILVIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX4919XX	No aplica	No aplica		462,36			462,36
	REBOREDO OTERO BEATRIZ MARGARITA	A CAÑIZA (CASCO URBANO)			XXX4345XX	No aplica	No aplica		285,58			285,58
	REBRYK DE COLICHON OXANA MICALIEVNA	LA OROTAVA			XXX4244XX	No aplica	No aplica	355,06	294,78			649,84
	RECAJ IBAÑEZ SEBASTIAN	RIBAFORADA			XXX3608XX	No aplica	No aplica	566,84				566,84
	RECAREY GARCIA DOLORES	FERROL			XXX3776XX	No aplica	No aplica	745,51				745,51
	RECARTE GARCIA-ANDRADE CARLOS	MADRID			XXX9096XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	RECIO VELASCO JUAN CARLOS	MADRID			XXX9835XX	No aplica	No aplica		104,60			104,60
	REDON GALVEZ LAURA	FUENLABRADA			XXX6872XX	No aplica	No aplica	600,00	135,40			735,40

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	REDONDO ASTORGA ANA MARIA	GRADEFES			XXX1890XX	No aplica	No aplica		389,68			389,68
	REDONDO BELLON PEDRO	PAMPLONA/IRUÑA			XXX6637XX	No aplica	No aplica		1263,52			1263,52
	REDONDO DE PEDRO MAGDALENA	BARCELONA			XXX9595XX	No aplica	No aplica		319,32			319,32
	REDONDO FRIAS JOSE ANTONIO	MADRID			XXX2756XX	No aplica	No aplica		451,50			451,50
	REDONDO GARCIA ANTONIO	AVILA			XXX3257XX	No aplica	No aplica		149,74			149,74
	REDONDO GOROSTIZA ESTIBALIZ	SANT BOI DE LLOBREGAT			XXX6601XX	No aplica	No aplica		535,00			535,00
	REDONDO SANCHEZ MARIA MERCEDES	MADRID			XXX4214XX	No aplica	No aplica	357,00	536,89			893,89
	REGADERA SEJAS FRANCISCO JAVIER	OVIEDO			XXX6160XX	No aplica	No aplica		598,51			598,51
	REGIS PLACIDO LUCAS	BARCELONA			XXX8379XX	No aplica	No aplica	372,75				372,75

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f i c i o n a l e s ( P S )	REGUERA BERMEJO PURIFICACION	MIERES			XXX7270XX	No aplica	No aplica	998,00	305,00			1303,00
	REGUERO DEL CURA LEANDRA	SANTANDER			XXX3396XX	No aplica	No aplica	334,00	1521,40			1855,40
	REINA CARRION JOSE ESTEBAN	ALMERIA			XXX3688XX	No aplica	No aplica		766,20			766,20
	RELAÑO RODRIGUEZ NURIA	BADALONA			XXX0965XX	No aplica	No aplica	642,00				642,00
	REMON RODRIGUEZ MERCEDES	CADIZ			XXX1516XX	No aplica	No aplica		378,25			378,25
	RENEDO VILLAR TERESA	MADRID			XXX3975XX	No aplica	No aplica	648,00				648,00
	RENGEL BOADA NIEVES	SANTA COLOMA DE GRAMENET			XXX6678XX	No aplica	No aplica	515,51				515,51
	REENTERIA GOIRIGOLZARRI JON	BILBAO			XXX3534XX	No aplica	No aplica		637,29			637,29

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 o s ( P S )	RENZULLI MARCELA ALEJANDRA	AMPOSTA			XXX6194XX	No aplica	No aplica		492,53			492,53
	REOLIO PEREZ ALEJANDRA	MADRID			XXX1747XX	No aplica	No aplica		162,14			162,14
	REPISO JIMENEZ JUAN BOSCO	MARBELLA			XXX1604XX	No aplica	No aplica		462,53			462,53
	REPISO MONTERO TRINIDAD	BARCELONA			XXX8964XX	No aplica	No aplica	963,00				963,00
	REQUENA FERRER ROSA MARIA	CARTAGENA			XXX7992XX	No aplica	No aplica		456,00			456,00
	REQUENA LOPEZ SHEILA	OVIEDO			XXX1913XX	No aplica	No aplica	428,00	1561,28			1989,28
	REQUENA MARIN MARIA CARMEN	MUSEROS			XXX6182XX	No aplica	No aplica		271,56			271,56
	RESEL FOLKERSMA LUIS EDUARDO	MADRID			XXX2810XX	No aplica	No aplica		225,40			225,40
	REVERT FERNANDEZ ANGELES	VALENCIA			XXX8524XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	REVERT LOPEZ JOSE	VALENCIA			XXX9980XX	No aplica	No aplica		938,96			938,96
	REVILLA GRANDE OLGA	LOGROÑO			XXX8097XX	No aplica	No aplica		445,00			445,00
	REVIRIEGO JAEN GERMAN	MADRID			XXX4806XX	No aplica	No aplica	355,59	453,31			808,90
	REY ALDANA DANIEL	A ESTRADA (CASCO URBANO)			XXX2054XX	No aplica	No aplica			3000,00		3000,00
	REY CEBOLLA CAROLINA	MOSTOLES			XXX2063XX	No aplica	No aplica	357,00	1200,73			1557,73
	REY LOPEZ AGUSTIN ALFONSO	CERCEDA (SAN MARTIN)			XXX2393XX	No aplica	No aplica		604,56			604,56
	REY PEREZ DE PIPAON MIREYA	VILLANUEVA DEL PARDILLO			XXX2003XX	No aplica	No aplica		193,15			193,15
	REY RAÑAL ALEJANDRA	A CORUÑA			XXX0620XX	No aplica	No aplica		218,00			218,00
	REYES AIBAR MIGUEL	VALENCIA			XXX6713XX	No aplica	No aplica	601,45	756,60			1358,05

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	REYES DIAZ EVA MARIA	MALAGA			XXX4757XX	No aplica	No aplica	213,00				213,00
	REYES ESTEVEZ DANIEL	LOS REALEJOS			XXX2279XX	No aplica	No aplica	107,00				107,00
	REYES GARCIA REBECA	LORCA			XXX8759XX	No aplica	No aplica			1810,00		1810,00
	RIBAS DUCH MONTSERRAT	BADALONA			XXX6557XX	No aplica	No aplica	766,00				766,00
	RIBERA PIBERNAT MIGUEL	SABADELL			XXX4429XX	No aplica	No aplica	269,66				269,66
	RIBERA SOLER CARLES	CALDES DE MONTBUI			XXX5662XX	No aplica	No aplica			305,85		305,85
	RIBOT IGUALADA MERCE	CALDES DE MALAVELLA			XXX8187XX	No aplica	No aplica			638,13		638,13
	RICALDE MUÑOZ BELEN	SANTA CRUZ DE BEZANA			XXX8474XX	No aplica	No aplica	636,36				636,36

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 )	RICARTE BENEDITO MARIA	ELX			XXX1518XX	No aplica	No aplica		649,40			649,40
	RICHARZ NINA ANIKA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX1519XX	No aplica	No aplica		1044,78			1044,78
	RICO CORRAL MIGUEL ANGEL	SEVILLA			XXX5152XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	RICO GOMEZ RITA	ALBUDEITE			XXX3850XX	No aplica	No aplica		442,76			442,76
	RICO ZALBA LUIS ALFONSO	MADRID			XXX4293XX	No aplica	No aplica	1150,00	152,60			1302,60
	RIDAURA RUIZ BEATRIZ	LUCENA			XXX1764XX	No aplica	No aplica	601,45	410,41			1011,86
	RIERA FINESTRES MARIA	SABADELL			XXX2548XX	No aplica	No aplica		169,88			169,88
	RIERA MINGUET CARME	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX8354XX	No aplica	No aplica		176,74			176,74

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 a r i o s I e s ( P S )	RIERA MONROIG JOSE	BARCELONA			XXX3943XX	No aplica	No aplica	358,00	453,32			811,32
	RIGABERT MONTIEL MARIANO	EL PALMAR (EL PALMAR)			XXX1394XX	No aplica	No aplica		209,00			209,00
	RIGO RULLAN MARIA TERESA	FELANITX			XXX3940XX	No aplica	No aplica	417,30				417,30
	RIGUAL ROS MARIA EUGENIA	SITGES			XXX1752XX	No aplica	No aplica		342,19			342,19
	RIJO GONZALEZ MARIA SOLEDAD	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA			XXX2910XX	No aplica	No aplica		120,00			120,00
	RILO MATO HERMINIA	BERTAMIRANS (ORTOÑO)			XXX2858XX	No aplica	No aplica		508,00			508,00
	RINCON MAYANS ANIBAL PABLO	VITORIA-GASTEIZ			XXX9738XX	No aplica	No aplica	428,00				428,00
	RIOCEREZO HIERRO MONTSERRAT	BURGOS			XXX8131XX	No aplica	No aplica		102,46			102,46



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	RIOS VERONICA	VINAROS			XXX6128XX	No aplica	No aplica		271,56			271,56
	RIOS DE MOYA-ANGELER RAFAEL	LORCA			XXX1331XX	No aplica	No aplica	395,17	158,40			553,57
	RIOS GOMEZ MARIA PRADO	MEJORADA			XXX5783XX	No aplica	No aplica	1006,65	253,00			1259,65
	RIOS HOLGADO ISABEL MARIA	CADIZ			XXX9379XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	RIOS PREGO MONICA	MOURENTE (SANTA MARIA)			XXX8167XX	No aplica	No aplica	388,49				388,49
	RIOS RAMIREZ VIRGILIO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX0281XX	No aplica	No aplica		385,00			385,00
	RIPOLL MUÑOZ MARIA PILAR	ALJUCER			XXX4729XX	No aplica	No aplica		520,00			520,00
	RIPOLL PARRADO MARTA	CASSA DE LA SELVA			XXX3717XX	No aplica	No aplica		314,18			314,18
	RIQUELME MC LOUGHLIN MARIA CONSTANZA	BARCELONA			XXX2727XX	No aplica	No aplica		661,00			661,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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	
		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)								
<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 r e t a r i o s I e s ( P S )	RIVAS RIU FERRAN	LLEIDA			XXX4927XX	No aplica	No aplica		1221,28			1221,28	
	RIVAS FERNANDEZ CRISTINA LUISA	VALLADOLID			XXX6242XX	No aplica	No aplica	355,59	175,00			530,59	
	RIVAS GANDARA NURIA	BARCELONA			XXX1668XX	No aplica	No aplica	763,00				763,00	
	RIVAS GOMEZ MARIA JOSEFA	RODEZNO			XXX9041XX	No aplica	No aplica	641,71				641,71	
	RIVAS MOLINA MARTA	GRANADA			XXX6761XX	No aplica	No aplica		606,49			606,49	
	RIVAS SAEZ LOURDES	MONTILLA			XXX3490XX	No aplica	No aplica		289,00			289,00	
	RIVAS TOLOSA NANCY YOLANDA	VALENCIA			XXX4237XX	No aplica	No aplica	311,73	407,73			719,46	
	RIVERA DIAZ RAQUEL	MADRID			XXX2312XX	No aplica	No aplica	557,00	576,00	1020,00			2153,00
	RIVERA PEMAN MARIA JOSE	ZARAGOZA			XXX0042XX	No aplica	No aplica	160,43					160,43

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 s a l e s ( P S )	RIVERA PEÑARANDA SALOMON	SAN JAVIER			XXX0933XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	RIVERO MARTINEZ AUGUSTO RAFAEL	DOS HERMANAS			XXX6690XX	No aplica	No aplica	589,00				589,00
	RIVERO MELIAN BENIGNO EMILIO	ARONA			XXX9496XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	ROBAYNA FERNANDEZ MARIA CRUCELIA	BUENAVISTA DE ARRIBA			XXX9897XX	No aplica	No aplica		120,00			120,00
	ROBERT CAMPOS VICTOR ALEJANDRO	MORAIRA			XXX6132XX	No aplica	No aplica		494,11			494,11
	ROBLEDO SANCHEZ ATTANA	VALLADOLID			XXX1254XX	No aplica	No aplica		486,65			486,65
	ROBLES INIESTA ANTONIO	REQUENA			XXX4597XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ROBLES MARQUEZ LUIS IGNACIO	SOLERA			XXX5449XX	No aplica	No aplica		438,85			438,85
	ROBLES PEREA MARIA LUISA	SAN ANTONIO DE BENAGEBER			XXX5333XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	ROBLES PORTILLO MARIA TERESA	VILAFRANCA DEL PENEDES			XXX0646XX	No aplica	No aplica	372,75				372,75
	ROBLES SAMANIEGO ALBERTO	VALLADOLID			XXX0903XX	No aplica	No aplica		332,50			332,50
	ROCA FONT MARIA CARMEN	GIRONA			XXX8176XX	No aplica	No aplica		1401,55			1401,55
	ROCA GINES JUNCAL	VALENCIA			XXX9113XX	No aplica	No aplica	485,39	425,37			910,76
	ROCA VERDU ANTONIO ANGEL	BENIARJO			XXX1406XX	No aplica	No aplica		241,00			241,00
	ROCHA DE LOSSADA ALBERTO	SALAMANCA			XXX1574XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00
	ROCHA GIRALDO AMANDA	BADAJOS			XXX5825XX	No aplica	No aplica		502,90			502,90
	RODAS PERAL JOSE ANTONIO	CARMONA			XXX4415XX	No aplica	No aplica		754,00			754,00
	RODELES DEL POZO FRANCISCO JAVIER	HORCAJO DE SANTIAGO			XXX8325XX	No aplica	No aplica	129,49	704,04			833,53

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	RODENAS HERRANZ TERESA	GRANADA			XXX6015XX	No aplica	No aplica		33,00			33,00
	RODENAS MORENO MARIA ELENA	MORALZARZAL			XXX4216XX	No aplica	No aplica		636,00			636,00
	RODERO GARRIDO ANGEL	ALFARO			XXX7633XX	No aplica	No aplica	561,50				561,50
	RODERO GARRIDO JESUS	EL VENDRELL			XXX7633XX	No aplica	No aplica		296,55			296,55
	RODERO PEREZ ESTRELLA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX3649XX	No aplica	No aplica		418,80			418,80
	RODO BERNADO ROSER	EL MASNOU			XXX8606XX	No aplica	No aplica		493,76			493,76
	RODRIGO ALIAGA MIGUEL	CASTELLON DE LA PLANA			XXX9218XX	No aplica	No aplica		685,01			685,01
	RODRIGO CANSADO LIDIA	ESCALDES-ENGORDANY			XXX1544XX	No aplica	No aplica			356,65		356,65

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	RODRIGO SALCEDO VICENTA MARIA	BENETUSSER			XXX6539XX	No aplica	No aplica		890,70			890,70
	RODRIGUEZ AIRAS JUDITH	ONDARROA			XXX8001XX	No aplica	No aplica		336,24			336,24
	RODRIGUEZ AIZCORBE JOSE RAMON	MADRID			XXX8995XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	RODRIGUEZ ALARIO MIGUEL ANGEL	LA LINEA DE LA CONCEPCION			XXX2293XX	No aplica	No aplica		819,00			819,00
	RODRIGUEZ ALMENDROS FELICIDAD	BURJASSOT			XXX6978XX	No aplica	No aplica		229,06			229,06
	RODRIGUEZ ALONSO JUAN JOSE	VILLAVICIOSA DE ODON			XXX1859XX	No aplica	No aplica	355,59	160,00			515,59
	RODRIGUEZ ALVAREZ JESICA	LEON			XXX6483XX	No aplica	No aplica		217,15			217,15
	RODRIGUEZ ALVAREZ JESUS TOMAS	GUADALAJARA			XXX9770XX	No aplica	No aplica		279,72			279,72

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s a l e s ( P S )	RODRIGUEZ ALVAREZ MARIA MAR	CANET DE MAR			XXX2058XX	No aplica	No aplica	246,50	494,15			740,65
	RODRIGUEZ APRESA MARIA DOLORES	UTRERA			XXX4433XX	No aplica	No aplica		554,10			554,10
	RODRIGUEZ AVILA ZOILO JESUS	PONFERRADA			XXX1278XX	No aplica	No aplica	310,99				310,99
	RODRIGUEZ BAEZA MARIA INMACULADA	CANDELARIA			XXX7667XX	No aplica	No aplica	107,00				107,00
	RODRIGUEZ BALLESTERO PEDRO	TALAVERA DE LA REINA			XXX1091XX	No aplica	No aplica			1176,47		1176,47
	RODRIGUEZ BARON DIEGO	MARBELLA			XXX4748XX	No aplica	No aplica	267,49	95,70			363,19
	RODRIGUEZ BERNAL CONCEPCION	QUEL			XXX4100XX	No aplica	No aplica	601,45	345,29			946,74
	RODRIGUEZ BOHORQUEZ MARIA ELENA	BADIA GRAN			XXX0744XX	No aplica	No aplica		615,00			615,00
	RODRIGUEZ BUJALDON ALFONSO	ALMERIA			XXX8473XX	No aplica	No aplica	64,17				64,17

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 o s ( P S )	RODRIGUEZ CAICEDO CLAUDIA MILENA	BENIDORM			XXX4044XX	No aplica	No aplica		600,00			600,00
	RODRIGUEZ CALERO MARIA GEMA	PARLA			XXX1964XX	No aplica	No aplica		123,75			123,75
	RODRIGUEZ CASTILLO MANUEL	ALCALA LA REAL			XXX3337XX	No aplica	No aplica		550,01			550,01
	RODRIGUEZ CASTRO MARIA CARMEN	MOSTOLES			XXX4132XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	RODRIGUEZ CERDEIRA CARMEN	VIGO			XXX4597XX	No aplica	No aplica	216,00	443,05			659,05
	RODRIGUEZ CORTES RAFAEL	EL TORNO			XXX5773XX	No aplica	No aplica		380,00			380,00
	RODRIGUEZ CRISTOBAL JUAN JOSE	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX2601XX	No aplica	No aplica	268,00	96,48			364,48
	RODRIGUEZ CRUZ LORENA	ARUCAS			XXX2064XX	No aplica	No aplica		712,00			712,00
	RODRIGUEZ DE LA RUA ROMAN JUAN	OURENSE			XXX0823XX	No aplica	No aplica		354,19			354,19



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	RODRIGUEZ DE VALENTINER ANA RITA	HUERCAL-ÓVERA			XXX5880XX	No aplica	No aplica	96,26	642,18			738,44
	RODRIGUEZ DIAZ FRANCISCO	VELEZ - MÁLAGA			XXX5059XX	No aplica	No aplica		450,00			450,00
	RODRIGUEZ ELENA LUCIA	ALCALA DE HENARES			XXX0005XX	No aplica	No aplica	515,00				515,00
	RODRIGUEZ ESCOBAR ISABEL	CIEZA			XXX7961XX	No aplica	No aplica		293,32			293,32
	RODRIGUEZ ESTEBAN MARCOS	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX9451XX	No aplica	No aplica		340,00			340,00
	RODRIGUEZ FERNANDEZ ANTONIO	PALMA DE MALLORCA			XXX9498XX	No aplica	No aplica	639,00				639,00
	RODRIGUEZ FERNANDEZ BEATRIZ	MARIN (CASCO URBANO)			XXX2673XX	No aplica	No aplica	319,48				319,48
	RODRIGUEZ FERNANDEZ ENCARNACION	ARCHENA			XXX3408XX	No aplica	No aplica		286,93			286,93

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 ( P S )	RODRIGUEZ FERNANDEZ JOSE ANGEL	A CORUÑA			XXX5482XX	No aplica	No aplica		90,00	450,00		540,00
	RODRIGUEZ FLORES RAUL EDUARDO	LLEIDA			XXX5037XX	No aplica	No aplica	1150,00	554,40			1704,40
	RODRIGUEZ GALDEANO MONICA	VILLARROBLEDO			XXX4967XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	RODRIGUEZ GARCIA MANUELA	MADRID			XXX7539XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	RODRIGUEZ GARIJO NURIA	PAMPLONA/IRUÑA			XXX5071XX	No aplica	No aplica	320,87				320,87
	RODRIGUEZ GONZALEZ AITOR	BARROSO (LA OROTAVA)			XXX9722XX	No aplica	No aplica	355,06	332,32			687,38
	RODRIGUEZ GONZALEZ MARIA ALEJANDRA	A CORUÑA			XXX6855XX	No aplica	No aplica		485,64			485,64
	RODRIGUEZ GONZALEZ MARIA LORETO	SANTANDER			XXX5880XX	No aplica	No aplica		296,58			296,58

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(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	
<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 )	RODRIGUEZ HERNANDEZ ROBERTO	BILBAO			XXX1864XX	No aplica	No aplica			714,40		714,40
	RODRIGUEZ JIMENEZ JOAQUIN JOSE	SEVILLA			XXX0288XX	No aplica	No aplica	601,45		152,00		753,45
	RODRIGUEZ JIMENEZ PEDRO ANTONIO	MADRID			XXX2114XX	No aplica	No aplica			138,50		138,50
	RODRIGUEZ LEZAMA MARIA LOURDES	ALICANTE/ALACANT			XXX1933XX	No aplica	No aplica			494,11		494,11
	RODRIGUEZ LOIS MIGUEL ANGEL	LUGO			XXX1827XX	No aplica	No aplica			189,00		189,00
	RODRIGUEZ LOJO ROMINA	A CORUÑA			XXX3504XX	No aplica	No aplica	420,68				420,68
	RODRIGUEZ LOMBA ENRIQUE	MADRID			XXX9260XX	No aplica	No aplica			577,50		577,50
	RODRIGUEZ LOPEZ ELENA	LEON			XXX9113XX	No aplica	No aplica			220,50		220,50
	RODRIGUEZ LOPEZ FRANCISCO	PUERTO DE LA CRUZ			XXX1884XX	No aplica	No aplica	355,06		332,32		687,38

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	RODRIGUEZ LOPEZ JULIO ORLANDO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX3919XX	No aplica	No aplica		385,00			385,00
	RODRIGUEZ LOPEZ MANUEL ISIDRO	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX4706XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	RODRIGUEZ LOZANO JESUS MANUEL	A CORUÑA			XXX4913XX	No aplica	No aplica	540,00	1949,18			2489,18
	RODRIGUEZ MACIAS MARIA	HUELVA			XXX4830XX	No aplica	No aplica		279,00			279,00
	RODRIGUEZ MARCOS ISABEL	SANTANDER			XXX5443XX	No aplica	No aplica	601,45	76,00			677,45
	RODRIGUEZ MARIN SILVIA MARIA	PEDRO MUÑOZ			XXX3063XX	No aplica	No aplica	357,00	253,00			610,00
	RODRIGUEZ MARTIN FRANCISCO DANIEL	HUETOR VEGA			XXX5377XX	No aplica	No aplica	481,28				481,28
	RODRIGUEZ MARTINEZ MARIA ISABEL	ALMERIA			XXX0020XX	No aplica	No aplica	395,17	183,50			578,67

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	RODRIGUEZ MOLDES ESPERANZA	A CORUÑA			XXX2532XX	No aplica	No aplica	268,00	90,00			358,00
	RODRIGUEZ MORALES ANA MARIA	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA			XXX6322XX	No aplica	No aplica	107,00				107,00
	RODRIGUEZ MORALES ANTONIO	LUCENA			XXX1097XX	No aplica	No aplica	1077,00	251,40			1328,40
	RODRIGUEZ MORALES CRISTINA	HUELVA			XXX8534XX	No aplica	No aplica		136,00			136,00
	RODRIGUEZ NUÑEZ HIGINIO	MOURENTE (SANTA MARIA)			XXX8755XX	No aplica	No aplica		980,18			980,18
	RODRIGUEZ PASCUAL MERCEDES	VILADECANS			XXX8903XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00
	RODRIGUEZ PEREZ ANA DENIS	PUERTO DE LA CRUZ			XXX5801XX	No aplica	No aplica		678,40			678,40
	RODRIGUEZ PEREZ HUMBERTO	CASTILLEJA DE LA CUESTA			XXX3070XX	No aplica	No aplica		136,00			136,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 PEREZ MARIA ALITA	VILLABLINO			XXX3478XX	No aplica	No aplica		1155,10			1155,10
	RODRIGUEZ PEREZ MARIA AMPARO BELEN	ELX			XXX5189XX	No aplica	No aplica		262,70			262,70
	RODRIGUEZ PORRES MARIANO	AMPUERO			XXX2735XX	No aplica	No aplica		1089,55			1089,55
	RODRIGUEZ PRIETO JOAQUIN	LEON			XXX1760XX	No aplica	No aplica		220,50			220,50
	RODRIGUEZ PRIETO MARIA PILAR	MADRID			XXX8743XX	No aplica	No aplica	220,00	134,00			354,00
	RODRIGUEZ REQUEJO SARA	GIRONA			XXX8327XX	No aplica	No aplica		176,74			176,74
	RODRIGUEZ RINCON JOSE PEDRO	HUELVA			XXX3355XX	No aplica	No aplica	403,00	355,00			758,00
	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ELIAS	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX1256XX	No aplica	No aplica		379,01			379,01

	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 )	RODRIGUEZ RODRIGUEZ SUSANA	RIVAS-VACIAMADRID			XXX8860XX	No aplica	No aplica		276,04			276,04
	RODRIGUEZ ROSICH ANTONIO	LLEIDA			XXX6795XX	No aplica	No aplica		159,25			159,25
	RODRIGUEZ SAEZ CARMEN	POLANCO			XXX5580XX	No aplica	No aplica		387,76			387,76
	RODRIGUEZ SALIDO MARIA JOSE	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX6708XX	No aplica	No aplica		122,18			122,18
	RODRIGUEZ SAN PIO CRISTINA	ROQUETAS DE MAR			XXX2768XX	No aplica	No aplica		512,74			512,74
	RODRIGUEZ SANCHEZ LARA	FUENLABRADA			XXX7738XX	No aplica	No aplica	389,00	163,00			552,00
	RODRIGUEZ SANCHEZ LUCIA	MONFORTE DE LEMOS (CASCO URBANO)			XXX8147XX	No aplica	No aplica		473,52			473,52
	RODRIGUEZ SANDOVAL JUAN MANUEL	CANALS			XXX8636XX	No aplica	No aplica	601,45	756,59			1358,04

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	RODRIGUEZ SORIANO BEATRIZ	VILLAVICIOSA			XXX0879XX	No aplica	No aplica		265,00			265,00
	RODRIGUEZ TALAVERA JONATHAN	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX6879XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	RODRIGUEZ TEJERO ANDREA	GRANADA			XXX5478XX	No aplica	No aplica	32,09	240,63			272,72
	RODRIGUEZ VALLADARES RICARDO	LEON			XXX2137XX	No aplica	No aplica		635,00			635,00
	RODRIGUEZ VALLEJO JOSE MARIA	MADRID			XXX7188XX	No aplica	No aplica			1200,00		1200,00
	RODRIGUEZ VARGAS NORMANG DAVID	PIERA			XXX3319XX	No aplica	No aplica		97,00			97,00
	RODRIGUEZ VASQUEZ XIMENA LYLIAM	ALCORCON			XXX7818XX	No aplica	No aplica		678,50			678,50
	RODRIGUEZ VILLALON XIANA	BATONA			XXX5257XX	No aplica	No aplica		83,00			83,00
RODRIGUEZ VILLAR DIANA	MASSANASSA			XXX6011XX	No aplica	No aplica	740,00				740,00	



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 WERT MANUEL	ALCALA DEL RIO			XXX0296XX	No aplica	No aplica		1141,10			1141,10
	RODRIGUEZ-FERNANDEZ FREIRE LOURDES	SEVILLA			XXX4519XX	No aplica	No aplica	214,00	441,88	425,00	343,10	1423,98
	RODRIGUEZ-NAVAS GONZALEZ ANGEL	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX2170XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	RODRIGUEZ-VILLA LARIO ANA	ALCALA DE HENARES			XXX6031XX	No aplica	No aplica	428,00				428,00
	ROGEL VENCE MARIA	CIUDAD REAL			XXX0618XX	No aplica	No aplica		1023,61			1023,61
	ROIG CARCEL JORGE	LLEIDA			XXX1449XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	ROIG ESPERT BELEN	MANISES			XXX7311XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ROIG REMON LIDIA	L'AMETLLA DEL VALLES			XXX1304XX	No aplica	No aplica		84,14			84,14

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	ROIG SANZ MAGI	VILAFRANCA DEL PENEDES			XXX4003XX	No aplica	No aplica	450,00				450,00
	ROJAS MORA ESTER	FUENLABRADA			XXX1439XX	No aplica	No aplica		767,70			767,70
	ROJAS MORALES MIRIAM	ESTACION DE CARTAMA			XXX7169XX	No aplica	No aplica		431,97			431,97
	ROJO CALDERON ARANZAZU	TORRELAVEGA			XXX2560XX	No aplica	No aplica	1150,00	292,97			1442,97
	ROJO GRANDIO MARIA YOLANDA	BRION (BRION)			XXX0829XX	No aplica	No aplica		218,00			218,00
	ROJO GRILLO GLORIA	ALCORCON			XXX9810XX	No aplica	No aplica	129,49	794,60			924,09
	ROLDAN CONESA DIEGO FRANCISCO	MURCIA			XXX0623XX	No aplica	No aplica			430,00		430,00
	ROLDAN MONTAUD ALBERTO	MAJADAHONDA			XXX2523XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r i o s a l e ( P S )	ROMAGOSA PEREZ-PORTABELLA ANA	BARCELONA			XXX8159XX	No aplica	No aplica		761,48			761,48
	ROMAN DOMINGUEZ PEDRO ANGEL	ZAMORA			XXX0005XX	No aplica	No aplica		548,25			548,25
	ROMAN MARTINEZ ANTONINO	MADRID			XXX1952XX	No aplica	No aplica		338,70			338,70
	ROMAN PEÑALVER ANNA MARIA	SANT BOI DE LLOBREGAT			XXX1848XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	ROMANI DE GABRIEL JORGE	SABADELL			XXX6819XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	ROMEO GENTILINI ARIEL MARTIN	ARGAMASILLA DE ALBA			XXX7105XX	No aplica	No aplica		486,00			486,00
	ROMEO OLLORA JORGE	VITORIA-GASTEIZ			XXX1850XX	No aplica	No aplica			700,00		700,00
	ROMERA IRUELA MARIA TERESA	ALCALA DE HENARES			XXX9618XX	No aplica	No aplica	129,49	363,00			492,49

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 e s ( P S )	ROMERA TELLADO MERCEDES	SEVILLA			XXX6926XX	No aplica	No aplica		196,00	488,75	285,35	970,10
	ROMERO AGUILERA GUILLERMO	CIUDAD REAL			XXX3943XX	No aplica	No aplica	267,49	383,50			650,99
	ROMERO ALEGRIA ANGELA MARIA	BEJAR			XXX7733XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ROMERO CAMPOS SALVADOR	DON BENITO			XXX4853XX	No aplica	No aplica		625,00			625,00
	ROMERO COSTA MARINA	VALENCIA			XXX0782XX	No aplica	No aplica		158,90			158,90
	ROMERO DE MIGUEL AMELIA	SORIA			XXX8213XX	No aplica	No aplica		160,73			160,73
	ROMERO DORTA ELENA	VALENCIA			XXX5092XX	No aplica	No aplica		298,00			298,00
	ROMERO GARCIA ANTONIO	MOTRIL			XXX6981XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	ROMERO HERNAEZ ANTONIO	LOGROÑO			XXX0072XX	No aplica	No aplica		390,50			390,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 i s t r a d o s ( P S )	ROMERO HERNANDEZ JOSE RAUL	CANOVELLES			XXX0907XX	No aplica	No aplica		369,97			369,97
	ROMERO MANJON ANGEL	GRANADA			XXX2480XX	No aplica	No aplica		1376,14			1376,14
	ROMERO MONTERO ELENA	MOLLET DEL VALLES			XXX4070XX	No aplica	No aplica		418,00			418,00
	ROMERO MUÑOZ MANUEL	LORCA			XXX9455XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	ROMERO NEVADO FERMIN	MONZON			XXX6744XX	No aplica	No aplica	1150,00	970,73	1000,00		3120,73
	ROMERO NOREÑA ALICIA	ONDA			XXX7924XX	No aplica	No aplica		742,54			742,54
	ROMERO PEREZ DAVID	ALICANTE/ALACANT			XXX3256XX	No aplica	No aplica	360,27				360,27
	ROMERO RAMIREZ ESTHER	ALGECIRAS			XXX5972XX	No aplica	No aplica	132,00				132,00
	ROMERO RECIO JESICA	LA PUEBLA DE CAZALLA			XXX9151XX	No aplica	No aplica		725,00			725,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 o s ( P S )	ROMERO SANCHEZ FRANCISCO JOSE	CANTORIA			XXX8642XX	No aplica	No aplica	588,24				588,24
	ROMERO SANCHEZ MARIA CARMEN	MADRID			XXX4688XX	No aplica	No aplica		278,38			278,38
	ROMERO SANCHEZ MARTA	FUENLABRADA			XXX0126XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	ROMERO SECIN ANNY ALTAGRACIA	OVIEDO			XXX5104XX	No aplica	No aplica	713,55				713,55
	ROMERO SILLERO ESTRELLA	SEVILLA			XXX2424XX	No aplica	No aplica	214,00	267,94			481,94
	ROMERO SUAU MARIA ROSA	BARCELONA			XXX6076XX	No aplica	No aplica		486,10			486,10
	ROMERO VIGARA JUAN CARLOS	CACERES			XXX3442XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	ROMOLI ALESSANDRO	ARANDA DE DUERO			XXX4767XX	No aplica	No aplica		713,55			713,55
	RONCERO RIESCO MONICA	SALAMANCA			XXX6731XX	No aplica	No aplica	1926,01	1919,16			3845,17

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	RONCO POCE MARIA ANTONIA	HUELVA			XXX3672XX	No aplica	No aplica	214,00	611,04			825,04
	ROQUE QUINTANA BELINDA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX4511XX	No aplica	No aplica		511,04			511,04
	ROS BARO JORDI	MOIA			XXX0561XX	No aplica	No aplica	160,00				160,00
	ROS MAZUECOS RAMONA	TOTANA			XXX3465XX	No aplica	No aplica	395,17	79,20			474,37
	ROS PLAZA FRANCISCO	PUERTO DE SAGUNTO			XXX3493XX	No aplica	No aplica	589,00				589,00
	ROSA CORONADO ELISABET	CIUNIT			XXXXXXXX	No aplica	No aplica		342,19			342,19
	ROSA HERRANZ MARIA CARMEN	SAN VICENTE DEL RASPEIG			XXX1637XX	No aplica	No aplica		494,11			494,11
	ROSAL OBRADOR JOAN	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX9867XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(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	
(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	ROSALÉS BORDES ANTONIO	BARCELONA			XXX3481XX	No aplica	No aplica	1197,86	898,84			2096,70
	ROSALÉS ESPALLARGAS MARIA PILAR	TERRASSA			XXX5265XX	No aplica	No aplica		298,52			298,52
	ROSELL DIAZ ANGEL MANUEL	MADRID			XXX5192XX	No aplica	No aplica		308,00			308,00
	ROSELLO FARRAS MARIA DOLORES	BARCELONA			XXX4905XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05
	ROSELLO ROCA FERNANDO	TORRENT			XXX9163XX	No aplica	No aplica		228,73			228,73
	ROSENDE MACEIRAS LAURA	FERROL			XXX9827XX	No aplica	No aplica	668,00	962,50			1630,50
	ROTH MARIA MAGDALENA	PALMA DE MALLORCA			XXX1938XX	No aplica	No aplica		497,02			497,02
	ROURA OLIVAN MERCEDES	BARCELONA			XXX2205XX	No aplica	No aplica		337,47			337,47
	ROUSTAN GULLON GASTON	MAJADAHONDA			XXX4154XX	No aplica	No aplica		767,70			767,70



	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 r o n i f e t a r i o s a l e ( P S )	ROVIRA LOPEZ ROGER	BARCELONA			XXX1238XX	No aplica	No aplica		464,60			464,60
	ROVIRA PRAT ELISABETH	SANT BOI DE LLOBREGAT			XXX2438XX	No aplica	No aplica	625,50				625,50
	ROY LOPEZ-CANO IGNACIO	NANCLARES DE LA OCA			XXX5508XX	No aplica	No aplica		754,15			754,15
	ROY PEREZ MARIA CARMEN INES	ZARAGOZA			XXX9759XX	No aplica	No aplica		528,00			528,00
	ROYANO RUIZ MARIA MERCEDES	EL ASTILLERO			XXX2678XX	No aplica	No aplica	609,63				609,63
	ROYUELA MARTINEZ NATALIA	SANTANDER			XXX9534XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	ROZAS MUÑOZ EDUARDO ALEJANDRO	BARCELONA			XXX1190XX	No aplica	No aplica	236,00	452,15			688,15
	RUANO DORINGUEZ MARIA ANGELES	ALCALA DE HENARES			XXX8010XX	No aplica	No aplica		468,50			468,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	RUBIO ESTEVEZ MARIA ANTONIA	LAS ROZAS DE MADRID			XXX6567XX	No aplica	No aplica		492,50			492,50
	RUBIO ALCAIDE ALVARO	VELEZ - MALAGA			XXX6556XX	No aplica	No aplica			250,00		250,00
	RUBIO ARRIBAS VICTOR	IRUN			XXX8099XX	No aplica	No aplica		720,01			720,01
	RUBIO BENITO ELVIRA	FUENLABRADA			XXX0318XX	No aplica	No aplica		193,15			193,15
	RUBIO FABRA MIGUEL	VALENCIA			XXX2774XX	No aplica	No aplica		1360,46			1360,46
	RUBIO GALISTEO JUAN MANUEL	CORDOBA			XXX3513XX	No aplica	No aplica		525,00			525,00
	RUBIO GIL VICENTE MANUEL	VALENCIA			XXX3586XX	No aplica	No aplica	652,70				652,70
	RUBIO GOMEZ MATILDE ANA	FIGUERES			XXX7157XX	No aplica	No aplica		367,85			367,85
	RUBIO JIMENEZ JESUS MANUEL	ALMENDRALEJO			XXX6513XX	No aplica	No aplica	601,45	678,42			1279,87

	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 r i o s á s l e s ( P S )	RUBIO LOMBRANA MARIA	BARAKALDO			XXX3530XX	No aplica	No aplica		1551,00			1551,00
	RUBIO LOPEZ FRANCISCO JAVIER	ALMERIA			XXX5682XX	No aplica	No aplica		510,00			510,00
	RUBIO LOPEZ JOSE ALFONSO	SAX			XXX0233XX	No aplica	No aplica		718,00			718,00
	RUBIO ROLDAN MARIA ESTHER	LA CUESTA			XXX5717XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	RUBIOLS ESTRUCH MARIA CARMEN	CASTELLON DE LA PLANA			XXX8653XX	No aplica	No aplica		260,06			260,06
	RUEDA CALLE ELOY CARLOS	MALAGA			XXX8522XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	RUEDA CUADRADO MARIA MONTSERRAT	BURELA			XXX2618XX	No aplica	No aplica		650,25			650,25
	RUEDA LIÑARES ANDREA	MADRID			XXX5995XX	No aplica	No aplica	378,00				378,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	RUEDA OBREGON ALFREDO	SANTANDER			XXX0560XX	No aplica	No aplica		182,57			182,57
	RUEDAS MARTINEZ ANTONIO	MADRID			XXX1974XX	No aplica	No aplica	106,95				106,95
	RUGELES NIÑO JESSICA PAOLA	OVIEDO			XXX4723XX	No aplica	No aplica	402,00	137,50			539,50
	RUIBAL MOLDES MANUEL	MOURENTE (SANTA MARTIA)			XXX1275XX	No aplica	No aplica		470,53			470,53
	RUIPEREZ GUIJARRO LAURA	VILADECANS			XXX1694XX	No aplica	No aplica	839,00				839,00
	RUIZ ABENZA JOSE ANGEL	ARCHENA			XXX4028XX	No aplica	No aplica		303,67			303,67
	RUIZ ANDREU ANA ROSARIO	LOS NAREJOS			XXX3665XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	RUIZ AVILA PEDRO	GRANADA			XXX3290XX	No aplica	No aplica	64,17	1106,86			1171,03
RUIZ BAIXAULT JAIMÉ	GODELLA			XXX0740XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00	

	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 ( P S )	RUIZ BARRIO JESUS MARIA	BILBAO			XXX0032XX	No aplica	No aplica		463,30			463,30
	RUIZ BUENO MARIA JULIA	BETERA			XXX8741XX	No aplica	No aplica		271,56			271,56
	RUIZ CARRASCOSA JOSE CARLOS	GRANADA			XXX6119XX	No aplica	No aplica		745,22			745,22
	RUIZ CHAMORRO MANUEL	CIUDAD REAL			XXX2426XX	No aplica	No aplica		780,00			780,00
	RUIZ CIRUELOS MARIA CARMEN	ESQUIVIAS			XXX7470XX	No aplica	No aplica	319,50	353,41			672,91
	RUIZ DE ARBULO RUIZ DE ALEGRIA OLGA	VITORIA-GASTEIZ			XXX6604XX	No aplica	No aplica		362,70			362,70
	RUIZ DE AUSTRI FUENTE MARIA ROSA	AUTOL			XXX9348XX	No aplica	No aplica		312,00			312,00
	RUIZ DE CASAS ANDRES	SEVILLA			XXX5140XX	No aplica	No aplica	65,00	258,00			323,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o n i f i c a r i o n a s l e ( P S )	RUIZ DE LA CONCHA ANTONIO MARIA	VALLE DE SANTA ANA			XXX3119XX	No aplica	No aplica		87,95			87,95
	RUIZ DE LA VILLA LIDIA	UTRERA			XXX9043XX	No aplica	No aplica		230,00			230,00
	RUIZ DE OÑA LACASTA JOSE MARIA	TALAVERA DE LA REINA			XXX6060XX	No aplica	No aplica		149,09			149,09
	RUIZ DEL MORAL LAURA	MALAGA			XXX9432XX	No aplica	No aplica	562,00	213,01			775,01
	RUIZ DIAZ MARIA LOURDES	COSLADA			XXX8717XX	No aplica	No aplica	428,00				428,00
	RUIZ DOMENECH MARIA CARMEN	VALENCIA			XXX0088XX	No aplica	No aplica		945,00			945,00
	RUIZ ESCOLAR SEGUNDO	MADRID			XXX8815XX	No aplica	No aplica		338,70			338,70
	RUIZ FERNANDEZ LARA	ELDA			XXX7960XX	No aplica	No aplica	204,01				204,01
	RUIZ FERNANDEZ MARIA DOLORES	CUENCA			XXX1990XX	No aplica	No aplica		491,10			491,10

	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 s ( P S )	RUIZ GARCIA ANTONIO	PINTO			XXX2136XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00	
	RUIZ GONZALEZ ESTHER DESIREE	VALENCIA			XXX7488XX	No aplica	No aplica		141,90			141,90	
	RUIZ GONZALEZ INMACULADA	LEON			XXX3086XX	No aplica	No aplica	372,75	113,25			486,00	
	RUIZ GUERRA MIGUEL ANGEL	REINOSA			XXX3078XX	No aplica	No aplica				301,30	301,30	
	RUIZ GUIL CECILIA	UTRERA			XXX0008XX	No aplica	No aplica				329,00	329,00	
	RUIZ HERNANDEZ JOSE JUAN	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX8948XX	No aplica	No aplica			1150,00			1150,00
	RUIZ HUGUET MARIA NURIA	FUSTIÑANA			XXX1245XX	No aplica	No aplica				239,42		239,42
	RUIZ JANER SABINA	BARCELONA			XXX9290XX	No aplica	No aplica				268,00		268,00
	RUIZ JARILLO EMILIO MARIA	CASTAÑAR DE IBOR			XXX7137XX	No aplica	No aplica				508,00		508,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 )	RUIZ JIMENEZ MARIA ISABEL	MARTOS			XXX5462XX	No aplica	No aplica		795,16			795,16
	RUIZ LEON MIGUEL ANGEL	TOLEDO			XXX1237XX	No aplica	No aplica	1280,00				1280,00
	RUIZ LLAURADO MARIA CARMEN	LA ROCA DEL VALLES			XXX8027XX	No aplica	No aplica		550,32			550,32
	RUIZ MACHO MARIA LUISA	VITORIA-GASTEIZ			XXX5195XX	No aplica	No aplica		362,70			362,70
	RUIZ MARTINEZ JAVIER	MURCIA			XXX1247XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	RUIZ MIRANDA MANUEL	MIJAS			XXX0704XX	No aplica	No aplica	395,17	146,30			541,47
	RUIZ MOHEDANO MARIA JOSEFA	TRUJILLO			XXX4050XX	No aplica	No aplica		705,00			705,00
	RUIZ MONTES FRANCISCO	BARBASTRO			XXX3925XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	RUIZ MORALES ANTONIO JOSE	ATARFE			XXX1167XX	No aplica	No aplica		573,00			573,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	RUIZ NUÑEZ JULIA	RIVAS-VACIA	MADRID			XXX7789XX	No aplica	No aplica	357,00	732,23		1089,23
	RUIZ OLLE SILVIA	BADALONA				XXX8350XX	No aplica	No aplica	766,00			766,00
	RUIZ ORTEGA RAUL ANTONIO	MADRID				XXX7910XX	No aplica	No aplica		340,00		340,00
	RUIZ PALOMAR JOSE MANUEL	ELDA				XXX2609XX	No aplica	No aplica		400,00		400,00
	RUIZ RIVERO JUNCAL	MADRID				XXX7220XX	No aplica	No aplica	214,00			214,00
	RUIZ RUIPEREZ MARIA JESUS	MADRID				XXX2055XX	No aplica	No aplica		477,00		477,00
	RUIZ RUIZ MANUEL JESUS	LA LINEA DE LA CONCEPCION				XXX1317XX	No aplica	No aplica		1387,28		1387,28
	RUIZ SALAS VERONICA	BARCELONA				XXX8132XX	No aplica	No aplica	256,00	501,50		758,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	RUIZ TAMAYO ROSA MARIA	BILBAO			XXX4717XX	No aplica	No aplica	748,66	338,38			1087,04
	RUIZ VILLAVEDE RICARDO	GRANADA			XXX8672XX	No aplica	No aplica	64,17	240,63	235,29		540,09
	RUIZ ZARATE MARIA CARMEN	MADRID			XXX6967XX	No aplica	No aplica		267,00			267,00
	RUIZ-CARRILLO RAMIREZ GORKA	VITORIA-GASTEIZ			XXX0389XX	No aplica	No aplica	394,05	309,05			703,10
	RUIZ-HENESTROSA FAIÑA JUAN RICARDO	UBRIQUE			XXX3308XX	No aplica	No aplica		249,66			249,66
	RULL HERNANDEZ JAVIER	EL PALMAR (EL PALMAR)			XXX5471XX	No aplica	No aplica		438,50			438,50
	RUS HIDALGO MACARENA	SEVILLA			XXX6462XX	No aplica	No aplica			1275,00	570,70	1845,70
	SABARTE MARIA SILVINA	ALCOY			XXX7923XX	No aplica	No aplica		178,45			178,45

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	SABATE NAVARRO ANNA	LLEIDA			XXX0294XX	No aplica	No aplica	917,10	881,28			1718,38
	SABATER ABAD VICENTE JAVIER	VALENCIA			XXX0400XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	SABATER ARNALDOS PABLO GINES	SAGUNT			XXX9813XX	No aplica	No aplica	601,45	792,37			1393,82
	SABIO BONILLA MARIA ALMUDENA	GRANADA			XXX5602XX	No aplica	No aplica		223,69			223,69
	SACEDA CORRALO DAVID	MADRID			XXX4028XX	No aplica	No aplica		718,75			718,75
	SACO BARCIA MARIA CARMEN	LUGO			XXX4083XX	No aplica	No aplica		466,16			466,16
	SACRISTAN GARCIA OSCAR	LLEIDA			XXX6141XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	SADI FATHALLAH KHADER	MADRID			XXX5483XX	No aplica	No aplica		110,40			110,40
	SAENZ CALZADA DAVID MANUEL	TOLEDO			XXX3390XX	No aplica	No aplica	321,00	498,65			819,65

	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 s ( P S )	SAENZ DE LA TORRE GARCIA JESUS	ARRECIFE			XXX0460XX	No aplica	No aplica		326,30			326,30
	SAENZ DE SANTAMARIA ESGUEVILLA MARIA CARMEN	ZARAGOZA			XXX3391XX	No aplica	No aplica		1023,61			1023,61
	SAENZ MEDINA JAVIER	MAJADAHONDA			XXX3632XX	No aplica	No aplica		340,63			340,63
	SAEZ BERLANA MARIA AZUCENA	MADRID			XXX3755XX	No aplica	No aplica		376,12			376,12
	SAEZ DE JAUREGUI URDANOZ PEDRO	VALTIERRA			XXX1912XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	SAEZ LOPEZ ADOLFO JOSE	CERCEDILLA			XXX6771XX	No aplica	No aplica	133,00				133,00
	SAEZ MARTINEZ MIGUEL ANGEL	EL TOBOSO			XXX4690XX	No aplica	No aplica	357,00	253,00			610,00
	SAEZ MENCHON HILARIA	MADRID			XXX9406XX	No aplica	No aplica		1128,50			1128,50
	SAEZ MORENO RAQUEL	L'ALCORA			XXX3088XX	No aplica	No aplica		1166,00			1166,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 o s ( P S )	SAEZ NOGUERO FELICIANO	MAO			XXX1214XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	SAEZ YANGUAS ALFONSO	TORRE PACHECO			XXX0462XX	No aplica	No aplica			250,00		250,00
	SAEZ ZAMBRANA MARIA DOLORES	SAN VICENTE DEL RASPEIG			XXX6402XX	No aplica	No aplica			178,45		178,45
	SAGRERA GUEDES ANA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX2901XX	No aplica	No aplica			380,00		380,00
	SAGRISTA GARCIA MARC	CALELLA			XXX2892XX	No aplica	No aplica	535,00	193,15			728,15
	SAGUE GUTI MARGARITA	LLEIDA			XXX7950XX	No aplica	No aplica	601,45	429,88			1031,33
	SAIGI ULLASTRE IGNASI	VIC			XXX5559XX	No aplica	No aplica	210,00				210,00
	SAINZ ALVAREZ CRISTINA	BURGOS			XXX2040XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	SAINZ CAMUÑAS MARIA PILAR	MADRID			XXX8955XX	No aplica	No aplica		338,70			338,70

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(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	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(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 a n i t a r i o s ( P S )	SAINZ HIDALGO IGNACIO	ALCALA DE GUADAIRA			XXX3221XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	SAIZ CAREAGA MARIA TERESA	POTES			XXX6715XX	No aplica	No aplica		616,95			616,95
	SAIZ GARCIA JESUS	BURGOS			XXX6649XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	SAIZ RODRIGUEZ ROSA MARIA	ALBORAYA			XXX9455XX	No aplica	No aplica		228,73			228,73
	SAIZ SANSI ABEL	VITORIA-GASTEIZ			XXX0315XX	No aplica	No aplica	428,00				428,00
	SAIZ SATJES MARGARITA	TERRASSA			XXX1960XX	No aplica	No aplica		297,05			297,05
	SALABERT NADAL MARIA TERESA	VALENCIA			XXX7967XX	No aplica	No aplica		657,50			657,50
	SALADO NATERA MARIA ISABEL	SAN FERNANDO			XXX6475XX	No aplica	No aplica		230,00			230,00
	SALAMANCA SANCHEZ MANUEL	CADIZ			XXX8354XX	No aplica	No aplica	214,00	309,94			523,94

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	SALANOVA GONZALEZ GREGORIO	MADRID			XXX0912XX	No aplica	No aplica			382,00		382,00
	SALANOVA MONTANE SALVADOR	LLEIDA			XXX0232XX	No aplica	No aplica		144,25			144,25
	SALAS BESTARD PERE	POLIGONO INDUSTRIAL DE MARRATXI			XXX8387XX	No aplica	No aplica		370,02			370,02
	SALAS MARQUEZ CRISTINA	MARBELLA			XXX5040XX	No aplica	No aplica	97,01				97,01
	SALAS MARTINEZ ANA MARIA	TORRELAVEGA			XXX8402XX	No aplica	No aplica		1892,53			1892,53
	SALAS VERA NURIA VICTORIA	ARCOS DE LA FRONTERA			XXX7967XX	No aplica	No aplica	285,00	524,25			809,25
	SALAZAR NIEVAS MARIA CARMEN	LINARES			XXX5358XX	No aplica	No aplica	64,17	240,64			304,81
	SALAZAR TRIGOSO OSCAR MITCHEL	TERRASSA			XXX6973XX	No aplica	No aplica	386,99	470,80			857,79

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 o s ( P S )	SALAZAR VALDEBENITO CONSTANZA ANDREA	BARCELONA			XXX3017XX	No aplica	No aplica	562,00	202,00			764,00
	SALCEDO AGUILAR FRANCISCO JAVIER	LOGROÑO			XXX1769XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	SALCEDO BORREGO GUILLERMO	ALICANTE/ALACANT			XXX8678XX	No aplica	No aplica		535,15			535,15
	SALDAÑA MORAL MARIA ANTONIA	ISCAR			XXX7550XX	No aplica	No aplica		590,00			590,00
	SALGADO BOQUETE LAURA	PONTEVEDRA			XXX0110XX	No aplica	No aplica		230,00	3220,00	455,74	3905,74
	SALGADO ORDOÑEZ FERNANDO	MALAGA			XXX7790XX	No aplica	No aplica		408,77			408,77
	SALGADO RAMOS JESUS	MADRID			XXX6009XX	No aplica	No aplica	374,50				374,50
	SALGUERO CAMARA MARIA ESTHER	JAEN			XXX7810XX	No aplica	No aplica	310,16	224,60			534,76
	SALGÜERO FERNANDEZ IRENE BEATRIZ	MAJADAHONDA			XXX1700XX	No aplica	No aplica		472,15			472,15



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	SALIDO CANO ANTONIO	SENTMENAT			XXX7703XX	No aplica	No aplica		84,14			84,14
	SALIDO VALLEJO RAFAEL	CORDOBA			XXX8901XX	No aplica	No aplica	214,00	673,15			887,15
	SALINAS DE LA FUENTE KARLA EWNICE	BARCELONA			XXX8555XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05
	SALINERO ACEVEDO JOSE RAMON	MADRID			XXX3259XX	No aplica	No aplica		152,60			152,60
	SALLERAS REDONNET MONTSERRAT	BARCELONA			XXX2631XX	No aplica	No aplica			780,00		780,00
	SALVA CERDA ANTONIO	PALMA DE MALLORCA			XXX9006XX	No aplica	No aplica		276,91			276,91
	SALVA VERD ANTONIO	INCA			XXX0404XX	No aplica	No aplica	321,00				321,00
	SALVADO PEREZ ELISA	SANT PERE DE RIBES			XXX8640XX	No aplica	No aplica		183,15			183,15

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	SALVADOR GOMEZ TRANSITO	ZARAGOZA			XXX4909XX	No aplica	No aplica		138,90			138,90
	SALVADOR HERRERO LUIS ANTOLIN	LA VALL D'UEIXO			XXX6035XX	No aplica	No aplica		260,06			260,06
	SALVADOR MINGUEZ JUAN PABLO	ALCAÑIZ			XXX3482XX	No aplica	No aplica	597,47				597,47
	SALVADOR RODRIGUEZ LUIS	GRANADA			XXX5075XX	No aplica	No aplica	32,09	240,63			272,72
	SAMANIEGO GONZALEZ ELIA	LEON			XXX1095XX	No aplica	No aplica	404,70	338,10			742,80
	SAMANIEGO TORRES ALVARO	ANDUJAR			XXX7576XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	SAMPOL COMPANY JOAN MIQUEL	PORRERES			XXX7695XX	No aplica	No aplica		488,72			488,72
	SAN ANDRES PASCUA CARLOS	MADRID			XXX0338XX	No aplica	No aplica		278,38			278,38
	SAN EUGENIO SEGUI AMPARO	VILLALONGA			XXX9034XX	No aplica	No aplica		228,73			228,73

Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
	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)							

**PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL:** Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente 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 a r i o s á i l e ( P S )	SAN JOSE TERRON PATRICIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT		XXX7557XX	No aplica	No aplica	244,95	21,45			266,40
	SAN JUAN SALAS ALBERTO	HUELVA		XXX3860XX	No aplica	No aplica			400,00		400,00
	SAN LAUREANO PALOMERO TOMAS CARLOS	MADRID		XXX9821XX	No aplica	No aplica			636,00		636,00
	SAN MIGUEL MARTIN NURIA	SANTANDER		XXX8982XX	No aplica	No aplica	652,41	280,18			932,59
	SAN ROMAN BACHILLER MARIA DOLORES	MADRID		XXX9154XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	SANABRIA PEREZ MODESTO JOSE	SAN ISIDRO DE ABONA		XXX2266XX	No aplica	No aplica	107,00				107,00
	SANCHEZ ALBISUA MARIA BEGOÑA	MADRID		XXX3219XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00
	SANCHEZ ALONSO ANGEL	TOLEDO		XXX9537XX	No aplica	No aplica	633,68				633,68
	SANCHEZ ALONSO MARIA BEGOÑA	LINARES DE RIOFRIO		XXX3595XX	No aplica	No aplica		470,00			470,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 n o n i f e s a r i o s I e ( P S )	SANCHEZ APRESA JUAN MANUEL	UTREBA			XXX0646XX	No aplica	No aplica		995,00			995,00
	SANCHEZ ARTILES CANTIDAD	VECINDARIO			XXX1870XX	No aplica	No aplica	231,00	462,00			693,00
	SANCHEZ BENITEZ JOSE ANTONIO	EL PUERTO DE SANTA MARIA			XXX4636XX	No aplica	No aplica		902,00			902,00
	SANCHEZ BERNAL JAVIER	ZARAGOZA			XXX1283XX	No aplica	No aplica		40,38			40,38
	SANCHEZ BORDON SANTIAGO MARCOS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX0433XX	No aplica	No aplica			450,00		450,00
	SANCHEZ BURSON MARIA DOLORES	MATRENA DEL ALJARAFE			XXX8714XX	No aplica	No aplica		230,00			230,00
	SANCHEZ CLARES JOSE ANTONIO	MURCIA			XXX3651XX	No aplica	No aplica		304,40			304,40

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	SANCHEZ COLOM JOSE MARIA	SANTA MARGARIDA DE MONTBUI			XXX5668XX	No aplica	No aplica	246,50	550,07			796,57
	SANCHEZ CONDE VICTOR	GRANADA			XXX6740XX	No aplica	No aplica	1385,85				1385,85
	SANCHEZ CRESPO-BOLAÑOS JOSE RAMON	VALLADOLID			XXX7390XX	No aplica	No aplica		523,20			523,20
	SANCHEZ CUALLADO CASANDRA	VALENCIA			XXX8912XX	No aplica	No aplica		213,00			213,00
	SANCHEZ DE HOYO GERARDO LUIS	BEMBIBRE			XXX2618XX	No aplica	No aplica	129,49	277,10			406,59
	SANCHEZ DE LA CALLE BENJAMINA	ROSALEJO			XXX6431XX	No aplica	No aplica		762,79			762,79
	SANCHEZ DE LA TORRE SONIA	ALCORCON			XXX2123XX	No aplica	No aplica	395,00				395,00
	SANCHEZ DEL RIO JOSE	OVIEDO			XXX2500XX	No aplica	No aplica		767,70			767,70
SANCHEZ DEL ROSARIO YARDI ANNERY S	PIEDRABUENA			XXX7017XX	No aplica	No aplica	357,00	253,00				610,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	SANCHEZ DEL VISO MARIA YOLANDA	TOLEDO			XXX2630XX	No aplica	No aplica	649,65	169,73			819,38
	SANCHEZ ELIPE MIGUEL ANGEL	TERUEL			XXX2607XX	No aplica	No aplica	374,33				374,33
	SANCHEZ ENANO ISABEL	CIUDAD REAL			XXX7425XX	No aplica	No aplica		283,45			283,45
	SANCHEZ ENCINAS MIGUEL PABLO	MOSTOLES			XXX7733XX	No aplica	No aplica		1320,00			1320,00
	SANCHEZ ESCUDERO ALFONSO	PEÑARANDA DE BRACAMONTE			XXX0722XX	No aplica	No aplica		419,92			419,92
	SANCHEZ ESTEBAN JUANA MARIA	ALCANTARILLA			XXX2945XX	No aplica	No aplica		505,00			505,00
	SANCHEZ FERNANDEZ MANUEL	AVILES			XXX9676XX	No aplica	No aplica		699,48			699,48
	SANCHEZ FERNANDEZ RAQUEL	MADRID			XXX0583XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 o s  ( P S )	SANCHEZ FERNANDEZ VIRGINIA	MOLLERUSSA			XXX3779XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	SANCHEZ FERRERO JESUS	SANTANDER			XXX9478XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04
	SANCHEZ FRANCO CESAR MANUEL	VIGO			XXX8387XX	No aplica	No aplica		493,72			493,72
	SANCHEZ FUENTES DEMETRIO	AVILA			XXX1965XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	SANCHEZ GALLEGO MARIA DOLORES	MADRID			XXX5573XX	No aplica	No aplica		76,90			76,90
	SANCHEZ GALLETERO MARIA LUISA	ALBACETE			XXX1832XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	SANCHEZ GARCIA FERNANDO	SALAMANCA			XXX9632XX	No aplica	No aplica		315,00			315,00
	SANCHEZ GARVIN ALICIA	ARGANDA DEL REY			XXX7445XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
SANCHEZ GOMEZ-APARICI ELENA	ALCALA DE HENARES			XXX2187XX	No aplica	No aplica		305,00			305,00	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	SANCHEZ GONZALEZ ALVARO	CORDOBA			XXX6512XX	No aplica	No aplica		525,00			525,00
	SANCHEZ GONZALEZ JOSE VICENTE	VALENCIA			XXX2211XX	No aplica	No aplica		477,05			477,05
	SANCHEZ GONZALEZ NICOLAS	SALAMANCA			XXX1874XX	No aplica	No aplica		455,00			455,00
	SANCHEZ HERNANDEZ JESSICA MILENA	AVILA			XXX1344XX	No aplica	No aplica	601,45	788,38			1389,83
	SANCHEZ HERNANDEZ JOSE	SAN FERNANDO DE HENARES			XXX4838XX	No aplica	No aplica	387,35	429,86			817,21
	SANCHEZ HERNANDEZ MARCOS ISAAC	ELX			XXX6979XX	No aplica	No aplica		559,13			559,13
	SANCHEZ LLOPIS ANNA	CASTELLON DE LA PLANA			XXX4091XX	No aplica	No aplica	515,00				515,00
	SANCHEZ LOPEZ JOSE SERGIO	AVILA			XXX3595XX	No aplica	No aplica		499,29			499,29
	SANCHEZ LOPEZ JOSEFA	GRANADA			XXX4791XX	No aplica	No aplica		603,20			603,20



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.2)	(Opcional) (Art. 18.2)	(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 ( P S )	SANCHEZ LOS ARCOS LEIRE	SALAMANCA			XXX5743XX	No aplica	No aplica			311,93		311,93
	SANCHEZ LOUREIRO MANUEL	OUTES			XXX2102XX	No aplica	No aplica			77,00		77,00
	SANCHEZ LUDENA MARIA LUISA	MADRID			XXX7495XX	No aplica	No aplica			705,00		705,00
	SANCHEZ MACIAS JAVIER	MOLLET DEL VALLES			XXX9457XX	No aplica	No aplica			426,00		426,00
	SANCHEZ MALO CAROLINA	JAEN			XXX5847XX	No aplica	No aplica				500,00	500,00
	SANCHEZ MARTINEZ EVA MARIA	VALENCIA			XXX2098XX	No aplica	No aplica	723,79		575,20		1298,99
	SANCHEZ MARTINEZ LUCIA	SAN SEBASTIAN			XXX3812XX	No aplica	No aplica			550,00		550,00
	SANCHEZ MARTINEZ MIGUEL ANGEL	BARCELONA			XXX3151XX	No aplica	No aplica	346,13				346,13

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 a r i o s I e ( P S )	SANCHEZ MARTINEZ NESTOR MANUEL	MALAGA			XXX6600XX	No aplica	No aplica			552,50		552,50
	SANCHEZ MASIO MARIA LUISA	OURENSE			XXX1349XX	No aplica	No aplica		606,55			606,55
	SANCHEZ MIRALLES ENRIQUE PASCUAL	BURGOS			XXX1188XX	No aplica	No aplica	452,94	319,12			772,06
	SANCHEZ MIRO IGNACIO JESUS	MADRID			XXX0590XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	SANCHEZ MORENO ROMUALDO	LA ALGABA			XXX8273XX	No aplica	No aplica	601,45	376,43			977,88
	SANCHEZ MORILLO MANUEL MIGUEL	LES CASES D'ALCANAR			XXX7953XX	No aplica	No aplica		614,85			614,85
	SANCHEZ NEGRIN EVA AUXILIADORA	SAN ISIDRO DE ABONA			XXX7155XX	No aplica	No aplica	107,00				107,00
	SANCHEZ NEILA JESUS	CANDELEDA			XXX1846XX	No aplica	No aplica		447,00			447,00
	SANCHEZ NIETO ALBA	OURENSE			XXX6061XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(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	
<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 o s ( P S )	SANCHEZ OROPESA MARIA ARAVZAZU	LOMINCHAR			XXX9431XX	No aplica	No aplica		585,75			585,75
	SANCHEZ ORTIZ JOSE ANGEL	LA CALA DEL MORAL			XXXXXXXX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	SANCHEZ PARODY ANTONIO EUGENIO	GRANADA			XXX1930XX	No aplica	No aplica	395,17				395,17
	SANCHEZ PEREZ JUAN MANUEL	ALMERIA			XXX5455XX	No aplica	No aplica		100,73			100,73
	SANCHEZ PEREZ MARIA JOSE	SANTANDER			XXX4460XX	No aplica	No aplica	529,41	653,18			1182,59
	SANCHEZ PRIETO MARIA	MOLINA DE SEGURA			XXX7901XX	No aplica	No aplica		294,23			294,23
	SANCHEZ PUERTA SALVADOR	CARAVACA DE LA CRUZ			XXX3340XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	SANCHEZ PUJOL ELISABET	BARCELONA			XXX2070XX	No aplica	No aplica	455,00				455,00
	SANCHEZ PUJOL MARIA JOSE	ALICANTE/ALACANT			XXX7587XX	No aplica	No aplica	360,27				360,27

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	SANCHEZ RIVAS ELENA	SEVILLA			XXX3416XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	SANCHEZ RODRIGUEZ CARLOS	ALCALA DE HENARES			XXX4265XX	No aplica	No aplica		1050,00			1050,00
	SANCHEZ RODRIGUEZ MARIA INMACULADA	POZOBLANCO			XXX7922XX	No aplica	No aplica	65,00	1063,35			1128,35
	SANCHEZ RODRIGUEZ RUBEN	POLA DE SIERO			XXX6486XX	No aplica	No aplica		87,00	1000,00		1087,00
	SANCHEZ BOLDAN CRISTINA	MALAGA			XXX6851XX	No aplica	No aplica		169,98			169,98
	SANCHEZ RUIZ MARIA VIRTUDES	MOLINA DE SEGURA			XXX3815XX	No aplica	No aplica		64,00			64,00
	SANCHEZ SALAS MARIA PILAR	BARBASTRO			XXX4177XX	No aplica	No aplica	323,60				323,60
	SANCHEZ SAMBUCETY PEDRO	LEON			XXX0968XX	No aplica	No aplica	266,25	260,94			527,19

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	SANCHEZ SANCHEZ HELENA MARIA	VALENCIA			XXX8267XX	No aplica	No aplica		193,73			193,73
	SANCHEZ SERNA MARISOL	BARCELONA			XXX4618XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05
	SANCHEZ SOBERON MARIA JOSE	SANTANDER			XXX7475XX	No aplica	No aplica		351,58			351,58
	SANCHEZ TABERA PALOMA	MEDINA DEL CAMPO			XXX8583XX	No aplica	No aplica		556,05			556,05
	SANCHEZ TEJEDA ENGELS DEBRAY	CALELLA			XXX5991XX	No aplica	No aplica	482,00				482,00
	SANCHEZ VADILLO LUIS	ELX			XXX9597XX	No aplica	No aplica		845,00			845,00
	SANCHEZ VIEDMA JOSEFA	MADRID			XXX4555XX	No aplica	No aplica		492,50			492,50
	SANCHEZ ZALABARDO DANIEL	TUDELA			XXX3976XX	No aplica	No aplica	885,18	142,80			1027,98
	SANCHEZ-LARGO UCEDA MARIA ELENA	TORREJON DE ARDOZ			XXX0273XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00

	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 i f e t a r i o s a l e ( P S )	SANCHEZ-MIGALLON MUÑOZ INMACULADA	NAVALMORAL DE LA MATA			XXX2210XX	No aplica	No aplica	83,01				83,01
	SANCHEZ-MUNIAIN VALENCIA MARIA JESUS	BERIAIN			XXX2911XX	No aplica	No aplica		370,62			370,62
	SANCHEZ-ROJAS GISBERT MARIA LUISA	ELX			XXX8325XX	No aplica	No aplica		350,00			350,00
	SANCHIDRIAN GONZALEZ MARIA DOLORES RAQUEL	CIUDAD RODRIGO			XXX4922XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	SANCHIS ROMERO SARA	VILLALBA DEL REY			XXX1378XX	No aplica	No aplica		318,13			318,13
	SANCHIS SANCHEZ CELIA	VALENCIA			XXX9430XX	No aplica	No aplica	577,55				577,55
	SANCHO MAIGI SILVIA	L'AMPOLLA			XXX0585XX	No aplica	No aplica		688,00			688,00
	SANCHO PRADES ANA MARIA	OÑATI			XXX5042XX	No aplica	No aplica		267,29			267,29
	SANCHO SORIANO MARIA NATIVIDAD	PAIPORTA			XXX6572XX	No aplica	No aplica	401,25				401,25

	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 e P S	SANDE SUCARRATS LEOPOLDO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX2129XX	No aplica	No aplica		84,14			84,14
	SANDIN MESONERO FRANCISCO	SABADELL			XXX7385XX	No aplica	No aplica	386,99	470,80			857,79
	SANDIN SANCHEZ SANDRA	ESCALDES-ENGORDANY			XXX8828XX	No aplica	No aplica		1476,61			1476,61
	SANDUA SADA JOSE MANUEL	MURCHANTE			XXX1763XX	No aplica	No aplica	721,93	342,78			1064,71
	SANELEUTERIO BRINES RAFAEL	SIMAT DE LA VALLDIGNA			XXX7251XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	SANGROS GONZALEZ FRANCISCO JAVIER	ZARAGOZA			XXX0298XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	SANIGER HERRERA JOSE MANUEL	MADRID			XXX0830XX	No aplica	No aplica		534,00			534,00
	SANJUAN DOMINGUEZ MARIA ROSA	MONZON			XXX5510XX	No aplica	No aplica		159,25			159,25

	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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	SANJUAN SANCHIS ESTEFANIA	VILADECANS			XXX6892XX	No aplica	No aplica			1272,00		1272,00
	SANMARTIN GIL MARIA LUISA	ANNA			XXX1818XX	No aplica	No aplica		534,00			534,00
	SANMARTIN NOVELL VERONICA	LLEIDA			XXX8851XX	No aplica	No aplica		147,24			147,24
	SANMATIAS GOMEZ MARIA JOSEFA	QUART DE POBLET			XXX8634XX	No aplica	No aplica		228,73			228,73
	SANS ROVIRA LLUIS	ARANJUEZ			XXX3817XX	No aplica	No aplica	653,00	335,89			988,89
	SANTAFE SOLER PLACIDO	LLEIDA			XXX6587XX	No aplica	No aplica		159,25			159,25
	SANTAMARIA MARI ANA LAURA	ORTIHUELA			XXX6068XX	No aplica	No aplica		296,01			296,01
	SANTAMARIA MESEGUER JOSE FRANCISCO	VALENCIA			XXX8862XX	No aplica	No aplica	600,00				600,00
	SANTANA ALONSO ROBERTO	MADRID			XXX1042XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00



	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 s ( P S )	SANTANA BETHENCOURT MARGARITA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX5404XX	No aplica	No aplica	1150,00	586,00			1736,00
	SANTANA SUAREZ ANA DELIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX1601XX	No aplica	No aplica		224,96			224,96
	SANTAS GALLARDO JOSE MANUEL	ALMUÑECAR			XXX9336XX	No aplica	No aplica		1049,03			1049,03
	SANTIAGO DIAZ PABLO	LOJA			XXX7999XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	SANTIAGO SANCHEZ-MATEOS JUAN LUIS	CIUDAD REAL			XXX2399XX	No aplica	No aplica		1326,30			1326,30
	SANTIAGO SUAREZ ISABEL MARIA	GRANADA			XXX3929XX	No aplica	No aplica	395,17				395,17
	SANTIAGO TOSCANO JESUS MARIA	CEUTA			XXX2629XX	No aplica	No aplica	645,00	1180,00			1825,00
	SANTIAS SAMPERIO JAVIER	ASPE			XXX9514XX	No aplica	No aplica		372,90			372,90

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 )	SANTILLANA CASTILLA MARGARITA	MADRID			XXX3212XX	No aplica	No aplica		468,50			468,50
	SANTISTEBAN CASANOVA ROSA	CASTALLA			XXX3519XX	No aplica	No aplica		649,40			649,40
	SANTISTEBAN GONZALEZ SEGUNDO MARTIN	PALMA DE MALLORCA			XXX9818XX	No aplica	No aplica		155,71			155,71
	SANTONJA VILAPLANA JORGE	COCENTAINA			XXX2580XX	No aplica	No aplica		240,91			240,91
	SANTOS ALTOZANO CARLOS	AZUQUECA DE HENARES			XXX9175XX	No aplica	No aplica		286,10			286,10
	SANTOS BENITEZ JUAN JESUS	ALCALA DE GUADAIRA			XXX5666XX	No aplica	No aplica		755,00			755,00
	SANTOS CABALLERO ANA MARIA	MADRID			XXX9402XX	No aplica	No aplica		310,00			310,00
	SANTOS FRANCISCO LUZ MARIA	LAS GALLETAS			XXX5518XX	No aplica	No aplica		120,00			120,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f e t a r i o s a s i n o s ( P S )	SANTOS MATEO JUAN JOSE	EL PALMAR (EL PALMAR)			XXX2050XX	No aplica	No aplica			350,00		350,00
	SANTOS MURILLO JOAQUIN	SABADELL			XXX5587XX	No aplica	No aplica	568,00				568,00
	SANTOS ROMAN MERCEDES	NAVA DE LA ASUNCION			XXX2928XX	No aplica	No aplica		560,00			560,00
	SANTOS SAMPEDRO MARIA ISABEL	POZUELO DE ALARCON			XXX0218XX	No aplica	No aplica		152,60			152,60
	SANTOS SANCHEZ ENCARNACION	UBEDA			XXX8466XX	No aplica	No aplica	279,34	157,50			436,84
	SANTOS URRUTIA ALICIA	REINOSA			XXX7383XX	No aplica	No aplica		301,30			301,30
	SANTOYO HERNANDEZ ANDRES	LOS YEBENES			XXX8651XX	No aplica	No aplica		365,60			365,60
	SANZ ANDRES CONCEPCION	ZARAGOZA			XXX0311XX	No aplica	No aplica		199,83			199,83
	SANZ BUENO JIMENA	MADRID			XXX5736XX	No aplica	No aplica	237,99	238,00			475,99

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(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 I e ( P S )	SANZ CABANILLAS JUAN LUIS	CORDOBA			XXX9941XX	No aplica	No aplica	97,81	594,99			692,00
	SANZ GONZALEZ ANA	GIJON			XXX5447XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	SANZ HERNANDEZ JOSE JAVIER	CALATAYUD			XXX6006XX	No aplica	No aplica	481,28				481,28
	SANZ REBOLLO MARIA GLORIA	ZARAGOZA			XXX5304XX	No aplica	No aplica	641,71				641,71
	SANZ SACRISTAN FRANCISCO JAVIER	SEGOVIA			XXX0001XX	No aplica	No aplica			640,00		640,00
	SANZ SANCHEZ TATIANA	ALCOBENDAS			XXX0231XX	No aplica	No aplica			223,78		223,78
	SANZ SANCHO MANUEL	LA VALL D'UIXO			XXX6899XX	No aplica	No aplica			436,34		436,34
	SANZ SANZ FRANCISCO JAVIER	MADRID			XXX9626XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	SANZ SUAREZ MARIA PALOMA	MADRID			XXX3780XX	No aplica	No aplica			492,50		492,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 )	SANZ VELASCO MARIA PILAR	MADRID			XXXXXXXX	No aplica	No aplica		468,50			468,50
	SAPIÑA ORTOLA FERNANDO	CULLERA			XXX0907XX	No aplica	No aplica			255,00		255,00
	SARASA CORRAL MARIA IZIAR	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX4621XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	SARASA SOLA MARIA BLANCA	BARCELONA			XXX0580XX	No aplica	No aplica	246,50	398,55			645,05
	SARDIÑA GONZALEZ CRISTINA	LEON			XXX4952XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	SARHANE YASMINA	MADRID			XXX4519XX	No aplica	No aplica	419,53				419,53
	SAROBE CARRICAS MARIA TERESA	PAMPLONA/IRUÑA			XXX2733XX	No aplica	No aplica		266,97			266,97
	SARRIA SANCHEZ MARIA TERESA	MADRID			XXX2953XX	No aplica	No aplica		584,34			584,34
	SARSA GOMEZ ANA MARIA	ZARAGOZA			XXX1119XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	SARTO MANILS ANGELA	MOLLET DEL VALLES			XXX5289XX	No aplica	No aplica		369,97			369,97
	SARNAT NAJJARI SAMIR MOHAMED	LLEIDA			XXX9685XX	No aplica	No aplica		337,95			337,95
	SASTRE BECEIRO MARIA OLGA	MADRID			XXX2831XX	No aplica	No aplica		152,60			152,60
	SATOUR MOHAMED SORAYA	MELILLA			XXX3930XX	No aplica	No aplica		418,64			418,64
	SAUL CALVO MIGUEL ANGEL	VALENCIA DE ALCANTARA			XXX5987XX	No aplica	No aplica		620,40			620,40
	SAURA CAÑIZARES JOSE MANUEL	BENIEL			XXX7610XX	No aplica	No aplica		495,00			495,00
	SAURA LLAMAS REGINA	MURCIA			XXX6379XX	No aplica	No aplica		417,36			417,36
	SAURAS YERA CRISTINA INES	ZARAGOZA			XXX6823XX	No aplica	No aplica		582,70			582,70
	SCANDALE MARIANA CLAUDIA	LLAGOSTERA			XXX4407XX	No aplica	No aplica	314,18				314,18

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	SCHNELLER-PAVELESCU APETREI CONSTANTIN LUCA	ALICANTE/ALACANT			XXX2015XX	No aplica	No aplica			405,00		405,00
	SCHOENDORFF ORTEGA CRISTINA	TOLEDO			XXX1268XX	No aplica	No aplica			577,50		577,50
	SCHOENENBERGER ARNALZ JOAN ANTONIO	LLEIDA			XXX2224XX	No aplica	No aplica			198,31		198,31
	SCHMARTZMANN JOCHAMOWITZ IVAN	BARCELONA			XXX4583XX	No aplica	No aplica			194,35		194,35
	SEBASTIAN TORRES BERTA	ZARAGOZA			XXX5010XX	No aplica	No aplica				595,00	595,00
	SEGARRA COMAS MARIA GLORIA	CASTELLON DE LA PLANA			XXXXXXXXXX	No aplica	No aplica			260,06		260,06
	SEGARRA TOMAS JOSEP	TARRAGONA			XXX6153XX	No aplica	No aplica				297,50	297,50
	SEGOVIA JIMENEZ MERCEDES	TOLEDO			XXX1305XX	No aplica	No aplica	319,50		240,00		559,50
SEQUI FERRER JUAN BAUTISTA	GANDIA			XXX8026XX	No aplica	No aplica			467,74		467,74	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	SEGURA MARIN FEDERICO	MASSANASSA			XXX8648XX	No aplica	No aplica	715,00				715,00
	SEGURA MARTIN TOMAS	ALBACETE			XXX6873XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00
	SEGURA PALACIOS JUAN MANUEL	MARBELLA			XXX4085XX	No aplica	No aplica	374,50				374,50
	SEGURA RODRIGUEZ IDAIRA	AGUIMES			XXX2363XX	No aplica	No aplica			149,68		149,68
	SEGURA TAMAJON OLGA MARIA	VILLAPANRIQUE DE LA CONDES			XXX8733XX	No aplica	No aplica			235,00		235,00
	SEGURA TIGELL SONIA	BARCELONA			XXX3063XX	No aplica	No aplica	80,01		496,42		576,43
	SEGURADO MIRAVALLS GONZALO	MADRID			XXX7222XX	No aplica	No aplica			250,91		250,91
	SEGURO REQUEJO MARIA EUGENIA	ALCORCON			XXX8510XX	No aplica	No aplica			348,50		348,50



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	SEIJAS AMIGO JOSE	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX3106XX	No aplica	No aplica		557,45			557,45
	SEIQUER SANZ LUIS	INCA			XXX7113XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00
	SELLARES SALLAS JAIME	BARCELONA			XXX7342XX	No aplica	No aplica		475,37			475,37
	SENDAGORTA CUDOS ELENA MARIA	MADRID			XXX1370XX	No aplica	No aplica	260,00				260,00
	SENDIN MARTIN MARIA MERCEDES	SEVILLA			XXX4320XX	No aplica	No aplica	97,01	861,62			958,63
	SENDINO DEL OLMO RUTH	MIRANDA DE EBRO			XXX0356XX	No aplica	No aplica			2000,00		2000,00
	SENIN BELLO JOSE	CALDAS DE REIS (CASCO URBA)			XXX0449XX	No aplica	No aplica		846,50			846,50
	SEQANE VICENTE MARIA CRUZ	TORREVIEJA			XXX9952XX	No aplica	No aplica	319,00	424,00			743,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	SERES NORIEGA ANTONIO	BARCELONA			XXX8291XX	No aplica	No aplica	146,00				146,00
	SERNA ARNAIZ MARIA CATALINA	LLEIDA			XXX6895XX	No aplica	No aplica		159,25			159,25
	SERNA GEA FRANCISCO JOSE	ORTHUELA			XXX3809XX	No aplica	No aplica	276,90	210,01			486,91
	SERNA LOPEZ VICENTE	JUMILLA			XXX4328XX	No aplica	No aplica		80,20			80,20
	SERRA BALDRICH ESTHER	BARCELONA			XXX2157XX	No aplica	No aplica		767,70			767,70
	SERRA BARTUAL MARIA CARMEN	VALENCIA			XXX7923XX	No aplica	No aplica		658,67			658,67
	SERRA DE RENOBALLES EDURNE	MANRESA			XXX8214XX	No aplica	No aplica	160,00				160,00
	SERRA ESTEVE MARIA SANDRA	VILLAR DEL ARZOBISPO			XXX0634XX	No aplica	No aplica		465,29			465,29

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	SERRA LOPEZ ANNA	MANRESA			XXX7084XX	No aplica	No aplica	23,00				23,00
	SERRA PERALTA MARIONA	TERRASSA			XXX4231XX	No aplica	No aplica		298,52			298,52
	SERRA SBERT ELISABETH	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX2562XX	No aplica	No aplica	583,65				583,65
	SERRA TORRES ANTONI	CA'N PICAFORT			XXX5877XX	No aplica	No aplica	562,00				562,00
	SERRA TORRES MARTA CAROLINA	EIVISSA			XXX6117XX	No aplica	No aplica	308,00				308,00
	SERRA ZARAGOZA GUILLERMO JUAN	LA POBLA TORNESA			XXX9501XX	No aplica	No aplica	370,01	429,05	1000,00		1799,06
	SERRANO FALCON CRISTINA	GRANADA			XXX5495XX	No aplica	No aplica		163,00			163,00
	SERRANO FRAGO PATRICIA	ZARAGOZA			XXX4598XX	No aplica	No aplica	226,48				226,48
	SERRANO GRIÑAN AMELIA	PAIPORTA			XXX4624XX	No aplica	No aplica	749,00				749,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social	(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	
<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 S A N I T A R I O S A L E S ( P S )	SERRANO GUTIERREZ ANA ISABEL	BILBAO			XXX0612XX	No aplica	No aplica	513,69				513,69
	SERRANO MONZO JOSE RAMON	ALICANTE/ALACANT			XXX6304XX	No aplica	No aplica		919,00			919,00
	SERRANO MORENO CLARISA	VILLARROBLEDO			XXX7900XX	No aplica	No aplica		563,85			563,85
	SERRANO MUÑOZ JOSE	ALCALA DE GUADAIRA			XXX1822XX	No aplica	No aplica		755,00			755,00
	SERRANO ORTEGA SALVIO	GRANADA			XXX6457XX	No aplica	No aplica		166,88			166,88
	SERRANO PALOMARES MARIA VICTORIA	MADRID			XXX6353XX	No aplica	No aplica		492,50			492,50
	SERRANO QUESADA NOEMI	TERRASSA			XXX5880XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	SERRANO RUS ISABEL	LUPION			XXX8052XX	No aplica	No aplica		203,37			203,37
	SERRANO SABATEL JOSE MIGUEL	SOCUELLAMOS			XXX5217XX	No aplica	No aplica		335,00			335,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 I e s ( P S )	SERRANO SANCHEZ FRANCISCO	FUENTE DEL MAESTRE			XXX7270XX	No aplica	No aplica		490,00			490,00
	SERRANO SERRANO MARIA DOLORES	SAN SEBASTIAN			XXX0979XX	No aplica	No aplica		1002,74			1002,74
	SERRANO URIBE JOANNE SLYTH	ALCALA DE HENARES			XXX4176XX	No aplica	No aplica		467,52			467,52
	SERVER CLIMENT MARIA	BARCELONA			XXX1489XX	No aplica	No aplica		534,00			534,00
	SERVERA LLANERAS MIGUEL	MANACOR			XXX1652XX	No aplica	No aplica		506,87			506,87
	SERVERA RUIZ DE VELASCO ANTONIO	MANACOR			XXX0804XX	No aplica	No aplica		439,10			439,10
	SERVITJE BEDATE OCTAVIO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX8433XX	No aplica	No aplica		753,51			753,51
	SESE DOMINGUEZ CARMEN ROSA	TACO			XXX5764XX	No aplica	No aplica		678,40			678,40

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(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	
(Obligatorio) (Art. 18.1)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Opcional) (Art. 18.3)	(Obligatorio) (Art. 18.3)	(Art.18.3.1.a)						
<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 r o f e s i o n a r i e s ( P S )	SETIEN URREA PEDRO JOSE FRANCISCO	ONTANEDA			XXX0860XX	No aplica	No aplica		550,55			550,55
	SEVILLANO COLLANTES CRISTINA	MADRID			XXX1266XX	No aplica	No aplica			1200,00		1200,00
	SHAFRAZYAN MGER	BADALONA			XXX4989XX	No aplica	No aplica	601,45	493,76			1095,21
	SIDRO BOU LUISA FERNANDA	LA VALL D'UIXO			XXX1317XX	No aplica	No aplica		260,06			260,06
	SIDRO SARTO MIRIAM	BARCELONA			XXX3855XX	No aplica	No aplica		540,00			540,00
	SIERRA MARTINEZ LETICIA	VALLADOLID			XXX0476XX	No aplica	No aplica		482,00			482,00
	SIERRA MATHEU CRISTINA ELENA	CORNELLA DE LLOBREGAT			XXX4969XX	No aplica	No aplica		224,40			224,40
	SIERRA PEREZ MATILDE	SANTANDER			XXX3096XX	No aplica	No aplica		726,78			726,78
	SIERRA TAPIA FRANCISCO JAVIER	ALONSO DE OJEDA			XXX4276XX	No aplica	No aplica		559,13			559,13

	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 s ( P S )	SIESO GRACIA MARIA RUT	HUESCA			XXX9796XX	No aplica	No aplica	226,48				226,48
	SIGÜENZA BONETE PATRICIA	MARTEORELL			XXX6658XX	No aplica	No aplica	150,00				150,00
	SILES RUBIO JUAN RAMON	MARBELLA			XXX8035XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	SILLERO LARENA EVA	BARCELONA			XXX1312XX	No aplica	No aplica		287,55			287,55
	SILVA DIAZ ESMERALDA	VALENCIA			XXX0714XX	No aplica	No aplica	155,09				155,09
	SILVA LEON MARIA DOLORES	EL CAMPELLO			XXX7493XX	No aplica	No aplica		210,01			210,01
	SILVA MELCHOR LORENZO	MAJADAHONDA			XXX0773XX	No aplica	No aplica			4450,00	739,78	5189,78
	SILVA TOJO ALFREDO JOSE	A CORUÑA			XXX9876XX	No aplica	No aplica		474,72			474,72

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	SILVEIRA GARCIA CARMEN	AYAMONTE			XXX8018XX	No aplica	No aplica		1054,00			1054,00
	SILVENTE SAN NICASIO CATTANA	MADRID			XXX3163XX	No aplica	No aplica		238,00			238,00
	SILVESTRE SALVADOR JUAN FRANCISCO	ALICANTE/ALACANT			XXX9553XX	No aplica	No aplica		362,73			362,73
	SIMO BERTOLIN MARIA TERESA	RAFELBUÑOL/RAFELBUNYO L			XXX0175XX	No aplica	No aplica	765,00				765,00
	SIMO CRUZET ENRIC	TERRASSA			XXX2384XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	SIMO ESQUE MARIA	TARRAGONA			XXX5485XX	No aplica	No aplica	280,09	788,44			1068,53
	SIMO GUERRERO OLGA	GRANOLLERS			XXX5003XX	No aplica	No aplica	209,00				209,00
	SIMO SERVAT ANDREU	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX9364XX	No aplica	No aplica	714,01	139,00			853,01



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	SIMON LOPEZ FRANCISCA	ALMERIA			XXX1530XX	No aplica	No aplica	213,90	228,60			442,50
	SIMON TORRES ANA MARIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX1408XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00
	SIMONSEN SARA BJERG	MALAGA			XXX4333XX	No aplica	No aplica	97,01				97,01
	SINEIRO GALIÑANES ELVIRA	VILAGARCIA DE AROUSA			XXX5862XX	No aplica	No aplica		326,00			326,00
	SIREROL MORAN MARIA ISABEL	DENIA			XXX9383XX	No aplica	No aplica		266,93			266,93
	SISTERNAS CHUST MARIA CARMEN	UTIEL			XXX4403XX	No aplica	No aplica		485,00			485,00
	SITJAS VILA MARIA DOLORES	GIRONA			XXX0275XX	No aplica	No aplica	668,00	1067,92			1735,92
	SMANDIA DOMINGUEZ JUAN ANTONIO	BARCELONA			XXX5704XX	No aplica	No aplica	481,49				481,49

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social					(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	
	(Obligatorio) (Art. 18.1)	(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 ( P S )	SMITH FERRES VICTORIA	DENIA			XXX8468XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	SOBREVIAS BONELLS LIDIA	SAN SEBASTIAN			XXX8206XX	No aplica	No aplica	267,38				267,38
	SOQUERO GARCIA ISMAEL	TERUEL			XXX0308XX	No aplica	No aplica			117,51		117,51
	SOQUERO GARCIA MARIA LUISA	ZARAGOZA			XXX3896XX	No aplica	No aplica			901,22		901,22
	SOLAN CARBIA JUAN MANUEL	LUGO			XXX4632XX	No aplica	No aplica			553,16		553,16
	SOLA ORTIGOSA JOAQUIN	SANT QUIRZE DEL VALLES			XXX9160XX	No aplica	No aplica	214,00				214,00
	SOLA VALLS NURIA	BARCELONA			XXX2955XX	No aplica	No aplica			595,00		595,00
	SOLANA MOGA MARIA JOSE	LLEIDA			XXX8301XX	No aplica	No aplica			280,20		280,20

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o n i t a r i o s a l ( P S )	SOLANAS TREVIÑO RUTH	ZARAGOZA			XXX7567XX	No aplica	No aplica	427,81	1177,45		40,38	1645,64
	SOLAUN EGANA PABLO	SANTOÑA			XXX7949XX	No aplica	No aplica		748,78			748,78
	SOLDEVILA MADORELL BERTA	BADALONA			XXX6861XX	No aplica	No aplica	498,00	447,00			945,00
	SOLE PUSO PEDRO	VIC			XXX0773XX	No aplica	No aplica		526,20			526,20
	SOLER BAHILLO ENRIQUE	VALENCIA			XXX4192XX	No aplica	No aplica		423,31			423,31
	SOLER CHUST OSCAR	ALMAZORA/ALMASSORA			XXX3637XX	No aplica	No aplica		260,06			260,06
	SOLER CRUZ ELENA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXXXXXXXXX	No aplica	No aplica	374,49	650,50			1024,99
	SOLER FALCETO SHEILA	ZARAGOZA			XXX5106XX	No aplica	No aplica		242,10			242,10
	SOLER INSA JOSE MARIA	MANRESA			XXX2557XX	No aplica	No aplica		716,65			716,65

	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>												
Profesionales Sanitarios (PS)	SOLER RODRIGUEZ DOLORES	CORDOBA			XXX3358XX	No aplica	No aplica	530,00	435,00			965,00
	SOLER ROSELL TEODORO	LLEIDA			XXX4874XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	SOLER SERRA ESTHER	ALCUDIA			XXX9541XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	SOLER TORRES MANUEL CARLOS	SANTA POLA			XXX6518XX	No aplica	No aplica		210,01			210,01
	SOLERA ALBERO JUAN	ALBACETE			XXX2749XX	No aplica	No aplica	268,00	327,00			595,00
	SOLLA CAMINO JOSE MANUEL	ALLARIZ			XXX5114XX	No aplica	No aplica	500,55				500,55
	SOMOZA CALVO MARIA ANGELES	MORALZARZAL			XXX0596XX	No aplica	No aplica		926,92			926,92
	SOPENA SUTIL RAQUEL	MADRID			XXX3727XX	No aplica	No aplica		956,00			956,00
	SORANDO ALASTRUEY ROSA MARIA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX7951XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	SORIA BONILLA ALBERTO	ALMERIA			XXX1745XX	No aplica	No aplica		510,00			510,00
	SORIA GARCIA MIREN ITZIAR	ZARAUTZ			XXX8044XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	SORIA GILI XAVIER	LLEIDA			XXX4062XX	No aplica	No aplica		494,51			494,51
	SORIA LOPEZ CLARA ISABEL	LA TORRE DE ESTEBAN HAMBRA			XXX5257XX	No aplica	No aplica	655,00				655,00
	SORIA MARTINEZ MARIA CARIDAD	MURCIA			XXX5981XX	No aplica	No aplica		215,70			215,70
	SORIANO COLOME TONI	BARCELONA			XXX5779XX	No aplica	No aplica		289,98			289,98
	SORIANO HERNANDEZ MARIA ISABEL	VILLAJYOUSA			XXX0303XX	No aplica	No aplica		135,92			135,92
	SORIANO LLORA TRINIDAD	MADRID			XXX2018XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	SORIANO RODRIGUEZ MARIA TERESA	PALMA DE MALLORCA			XXX2379XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	SORIANO SANCHEZ TERESA	BARCELONA			XXX3285XX	No aplica	No aplica	120,00				120,00
	SORIANO TORREGROSA ANDRES	ONTINYENT			XXX0090XX	No aplica	No aplica		820,00			820,00
	SORRIBES VICENT ENCARNACION	ALMAZORA/ALMASSORA			XXX1905XX	No aplica	No aplica	620,60	187,38			807,98
	SOS TENA PILAR	RUBI			XXX5419XX	No aplica	No aplica		378,24			378,24
	SOSA CABRERA NATALIA	LA CUESTA			XXX5301XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	SOSA PEREZ JORGE	LA CAÑADA			XXX3169XX	No aplica	No aplica		417,87			417,87
	SOSTRES FRANCAS SUSANA	EL PRAT DE LLOBREGAT			XXX2509XX	No aplica	No aplica		440,24			440,24
	SOTO BELLIDO ALICIA	DON BENITO			XXX3673XX	No aplica	No aplica	161,00	315,00			476,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	SOTO MONTELIO SONIA	TALAVERA DE LA REINA			XXX5125XX	No aplica	No aplica		145,49			145,49
	SOTO RODRIGUEZ JOSE LUIS	VALLADOLID			XXX6675XX	No aplica	No aplica	514,00				514,00
	SOTOMAYOR LOPEZ ELENA	MADRID			XXX8893XX	No aplica	No aplica		195,53			195,53
	SOTTO RODRIGUEZ SORAYA ILUMINADA	TACORONTE			XXX1760XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	SPERTINO JORGE LUIS	BARCELONA			XXX9590XX	No aplica	No aplica		1182,32			1182,32
	SPINOLA BRETONES ANTONIO	CORDOBA			XXX0931XX	No aplica	No aplica		335,00			335,00
	SPINOLA MUÑOZ MARIA DOLORES	CORDOBA			XXX3904XX	No aplica	No aplica		335,00			335,00
	STARITA FAJARDO GRISELL ADELICIA	MADRID			XXX8692XX	No aplica	No aplica	447,00				447,00
	STEPANOVA KATERYNA	ALTEA			XXX5647XX	No aplica	No aplica	205,00				205,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	STOISA GISELLA JACQUELINE	ADRA			XXXXXXXX	No aplica	No aplica		512,74			512,74
	SUAREZ ACOSTA BORJA ROSARIO	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA			XXX8471XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	SUAREZ AMOR OSCAR	FERROL			XXX9993XX	No aplica	No aplica		300,33			300,33
	SUAREZ BROTO MIGUEL ANGEL	CALATAYUD			XXX8180XX	No aplica	No aplica	226,48				226,48
	SUAREZ CASTELLANO LAURA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX9524XX	No aplica	No aplica			695,00		695,00
	SUAREZ CHARNECO ARMANDO JAVIER	GRANADA			XXX7846XX	No aplica	No aplica			510,00		510,00
	SUAREZ DONO FRANCISCO JAVIER	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX5823XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	SUAREZ ECHEVARRIA JOSE IGNACIO	ARUCAS			XXX8458XX	No aplica	No aplica	107,00	354,80			461,80



	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 )	SUAREZ FUENTETAJA REBECA	A CORUÑA			XXX0843XX	No aplica	No aplica	386,60	74,55			461,15
	SUAREZ GARCIA CARLOS	GIJÓN			XXX5968XX	No aplica	No aplica		1023,61			1023,61
	SUAREZ HERNANDEZ HECTOR	ARUCAS			XXX6621XX	No aplica	No aplica	685,01				685,01
	SUAREZ HERRANZ MARIA PURIFICACION	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX7304XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	SUAREZ MAGDALENA OLAYA	FERROL			XXX4982XX	No aplica	No aplica	181,05	996,55			1177,60
	SUAREZ MARRERO MARIA CARMEN	HUELVA			XXX9949XX	No aplica	No aplica		362,70			362,70
	SUAREZ PASCUAL GERMAN JOSE	A CORUÑA			XXX5489XX	No aplica	No aplica	481,50	115,49			596,99
	SUAREZ PEREZ JORGE ALONSO	BENALMADENA COSTA			XXX3056XX	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  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones 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)							
<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 f e r r i o n a s I e s ( P S )	SUAREZ SANTIAGO FELISA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX6237XX	No aplica	No aplica		782,47			782,47
	SUAREZ VAZQUEZ LUIS	LORA DEL RIO			XXX6724XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	SUBIABRE FERRER DANIELA FERNANDA	VALENCIA			XXX7260XX	No aplica	No aplica	360,27				360,27
	SUÑEN EZQUERRA PILAR	ZARAGOZA			XXX0005XX	No aplica	No aplica		400,62			400,62
	SUPERVIA GARCIA RAFAEL	SAN MATEO DE GALLEGO			XXX8554XX	No aplica	No aplica		542,15			542,15
	SUREDA BARBOSA MARIA MAR	PALMA DE MALLORCA			XXX3480XX	No aplica	No aplica		645,00			645,00
	SUSANIBAR NAPURI LUIS FERNANDO	PUERTOLLANO			XXX5479XX	No aplica	No aplica		1368,00			1368,00
	SZCZESNIEWSKI RYSZARD	ARANDA DE DUERO			XXX7158XX	No aplica	No aplica	954,00	1079,28			2033,28

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 )	TABARES JIMENEZ JUAN	MADRID			XXX2105XX	No aplica	No aplica		673,13			673,13
	TABBARA CARRASCOSA SERGIO SAMER	LEGANES			XXX2489XX	No aplica	No aplica		577,50			577,50
	TABERNER ANDRES MARIA PILAR	VALENCIA			XXX6500XX	No aplica	No aplica		795,77			795,77
	TABERNER FERRER ROSA MARIA	SON FERRIOL			XXX7759XX	No aplica	No aplica		222,52	235,29		457,81
	TABERNER PANELLA ANNA	BARCELONA			XXX2241XX	No aplica	No aplica	276,90	147,08			423,98
	TABOADA DURO ALICIA	SANTA COLOMA DE GRAMENET			XXX6342XX	No aplica	No aplica		735,00			735,00
	TALAVERA BELMONTE ANA	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX6406XX	No aplica	No aplica		1275,94			1275,94
	TALLON POVEDANO PABLO	CARCHELEJO			XXX5848XX	No aplica	No aplica		408,00			408,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	TAMARIT GARCIA JUAN JOSE	VALENCIA			XXX9204XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	TAMAYO CAMACHO FAURI	TERRASSA			XXX8238XX	No aplica	No aplica		942,93			942,93
	TAMAYO VICTOR MARIA CONCEPCION	OÑATI			XXX3081XX	No aplica	No aplica		201,34			201,34
	TAPETADO PEREZ-OLIVARES LAMBERTO	LAS VENTAS CON PEÑA AGUILLE			XXX3404XX	No aplica	No aplica		365,60			365,60
	TARDY MARTORELL ANA ISABEL	SANT CARLES DE LA RAPITA			XXX7557XX	No aplica	No aplica		614,85			614,85
	TARRADELLAS BANCHS JOSE MARIA	ILLESCAS			XXX6220XX	No aplica	No aplica	330,15	106,50			436,65
	TARRAGA LOPEZ PEDRO JUAN	ALBACETE			XXX5028XX	No aplica	No aplica	268,00	327,00			595,00
	TARRAGO SALA EDUARD	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX2527XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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	ICHANG SANCHEZ ANA	MASSAPAGRELL			XXX5734XX	No aplica	No aplica	601,45	756,58			1358,03
	TEIJO NUÑEZ CRISTIAN	FUENTES NUEVAS			XXX4297XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	TEIXIDO FONTANILLAS MARIA EULALIA	BARCELONA			XXX8530XX	No aplica	No aplica		382,00			382,00
	TEJADA DE LOS SANTOS LAURA	ZARAGOZA			XXX8997XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04
	TEJEDA HERNANDEZ ILIANA	BUENAVISTA DE ARRIBA			XXX8106XX	No aplica	No aplica		149,68			149,68
	TEJERO SANCHEZ ARLANZA	ZARAGOZA			XXX6434XX	No aplica	No aplica	226,48				226,48
	TELMO HUESO MARIA SIRA	CASPE			XXX5842XX	No aplica	No aplica		385,00			385,00
	TERAN CASTRILLO CARMEN	BURGOS			XXX9452XX	No aplica	No aplica	374,33	220,00			594,33

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 s I e s ( P S )	TERCERO FUSTER MARIA DESAMPARADOS	FOIOS			XXX0934XX	No aplica	No aplica	601,45	606,99			1208,44
	TERENCIO ALEMANY CARMEN	DENIA			XXX1802XX	No aplica	No aplica		556,69			556,69
	TERUEL CEREZUELA CRISTOBAL	LORCA			XXX2268XX	No aplica	No aplica		320,89			320,89
	TESAN ROM MARIA LOURDES	CALDES DE MONTBUI			XXX8869XX	No aplica	No aplica		394,07			394,07
	THOMAS-BALAGUER CORDERO ALVARO	TOLEDO			XXX2520XX	No aplica	No aplica	202,35				202,35
	TICO FALGUERA MARIA NEUS	MANRESA			XXX0025XX	No aplica	No aplica		526,20			526,20
	TIRADO MIRANDA RAIMUNDO	CABRA			XXX1510XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	TIRADO MOLINER JOSE MARIA	ONDA			XXX4009XX	No aplica	No aplica		260,06			260,06
	TOBAL VICENTE ESTEFANIA	LEON			XXX0124XX	No aplica	No aplica	161,00				161,00

	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 ( P S )	TOLEDO ALBEROLA FERNANDO	TORREVIEJA			XXX2437XX	No aplica	No aplica			680,00		680,00
	TOLEDO FRIAS PABLO ANTONIO	GRANADA			XXX7639XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	TOLON TORRES ANDRES	SEVILLA			XXX2499XX	No aplica	No aplica		1073,00			1073,00
	TOMAS CABEDO GLORIA	VILA-REAL/VILLARREAL			XXX0415XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	TOMAS GIL MARIA LIRIOS	ALCOY			XXX7282XX	No aplica	No aplica		178,45			178,45
	TOMAS GUTIERREZ JOSE FERNANDO	ALCAÑIZ			XXX3688XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	TOMAS PASCUAL LAURA	MADRID			XXX7390XX	No aplica	No aplica		636,00			636,00
	TOMAS SANZ ROSA	SANT CUGAT DEL VALLES			XXX7940XX	No aplica	No aplica		475,37			475,37

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	TOMAS VELAZQUEZ ALEJANDRA	PAMPLONA/IRUÑA			XXX0524XX	No aplica	No aplica	320,86				320,86
	TONAZZI ZORRILLA ROCIO GRACIA	VALENCIA			XXX2160XX	No aplica	No aplica	370,01				370,01
	TORAL LLAMAS RAQUEL HERMINIA	ARRECIFE			XXX9489XX	No aplica	No aplica		335,00			335,00
	TORCAL POTENTE ANA MARIA	GUADALAJARA			XXX4069XX	No aplica	No aplica		279,72			279,72
	TORMO ALFARO IGNACIO	SALAMANCA			XXX1458XX	No aplica	No aplica	96,26	637,60			733,86
	TORMOS FELIP MARIA AMPARO	VALENCIA			XXX8126XX	No aplica	No aplica		576,20			576,20
	TORNE GUTIERREZ JOSE IGNACIO	SON FERRIOL			XXX3079XX	No aplica	No aplica		496,33			496,33
	TORO FERNANDEZ MARIA CARMEN	UBEDA			XXX6061XX	No aplica	No aplica	588,24				588,24
	TORRAS PICON ANTONIO	SABADELL			XXX6472XX	No aplica	No aplica	316,00				316,00



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 s l e ( P S )	TORRAS SALLES JOAQUIN	SANT CUGAT DEL VALLES			XXX0755XX	No aplica	No aplica	386,99	470,80			857,79
	TORRE AGUADO MARIA SAGRARIO	TANOS			XXX8426XX	No aplica	No aplica	561,50				561,50
	TORRE CASTRO JUAN	MADRID			XXX6189XX	No aplica	No aplica	213,90	111,35			325,25
	TORRECILLA GARCIA MIGUEL	SALAMANCA			XXX3668XX	No aplica	No aplica	559,12				559,12
	TORRECILLA GARCIA-RIPOLL JUAN RAMON	VALLADOLID			XXX8320XX	No aplica	No aplica	500,00				500,00
	TORRECILLAS HERNANDEZ JUANA MARIA	BENIDORM			XXX8157XX	No aplica	No aplica		417,36			417,36
	TORREGROSA SOLER MARIA	BENIDORM			XXXXXXXXXX	No aplica	No aplica		489,00			489,00
	TORREMADE BARREDA JOSE	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX3597XX	No aplica	No aplica	1597,50				1597,50

	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 ( P S )	TORRES AFONSO ALEJANDRA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX5611XX	No aplica	No aplica		259,57			259,57
	TORRES ANTIÑOLO AMPARO	JAEN			XXX4772XX	No aplica	No aplica		173,50			173,50
	TORRES ARROJO PABLO	MADRID			XXX2747XX	No aplica	No aplica		554,01			554,01
	TORRES BAILE JOSE LUIS	LOGROÑO			XXX2068XX	No aplica	No aplica	748,66	1203,40			1952,06
	TORRES BONDIA FRANCISCO IGNACIO	LLEIDA			XXX2716XX	No aplica	No aplica		338,51			338,51
	TORRES BUISAN LUIS	FONTANAR			XXX7729XX	No aplica	No aplica		365,00			365,00
	TORRES BURGOS SORAYA	GALDAKAO			XXX6545XX	No aplica	No aplica	194,12				194,12
	TORRES CALVO FRANCISCO JOSE	ESTEPEONA			XXX8308XX	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 I n d i v i d u a l e s ( P S )	TORRES CASTILLO MIRIAM	MADRID			XXX005XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	TORRES CEBALLOS BEATRIZ	TALAVERA DE LA REINA			XXX008XX	No aplica	No aplica	193,30	317,77			511,07
	TORRES COLOMER JORGE JESUS	RIBEIRA (SANTA UXTA)			XXX3292XX	No aplica	No aplica		846,50			846,50
	TORRES FLORIDO MARIA	ALGECIRAS			XXX5865XX	No aplica	No aplica		230,00			230,00
	TORRES LOU MARTA	TERRASSA			XXX6865XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	TORRES MULERO MILAGROS	MANACOR			XXX9158XX	No aplica	No aplica		267,04			267,04
	TORRES NAVARRO IGNACIO	VALENCIA			XXX1034XX	No aplica	No aplica	404,49				404,49
	TORRES NAVAS PAULA	SANTA COLOMA DE GRAMENET			XXX6822XX	No aplica	No aplica	220,00				220,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 o s ( P S )	TORRES PEREZ ENCARNACION	CADIZ			XXX5472XX	No aplica	No aplica	457,95	111,20			569,15
	TORRES SANCHEZ ADORACION	SABADELL			XXX7354XX	No aplica	No aplica		375,25			375,25
	TORRES SANCHEZ CATALINA	VALENCIA			XXX5301XX	No aplica	No aplica	312,40				312,40
	TORRES SANTOS EMMA	SANT BOI DE LLOBREGAT			XXX6615XX	No aplica	No aplica	268,00	558,40			826,40
	TORRES YEBES NAHUM JACOBO	COSLADA			XXX2565XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	TORRIJOS AGUILAR MARIA ARANZAZU	CASTELLON DE LA PLANA			XXX7719XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	TORRUBIA FERNANDEZ MARIA JESUS	EJEA DE LOS CABALLEROS			XXX8250XX	No aplica	No aplica	355,06	70,40			425,46
	TORRUS TENDERO PEDRO LUIS	VILLAJYOYOSA			XXX2955XX	No aplica	No aplica	426,00				426,00
	TORTOSA GIL ANA MARTA	TELDE			XXX2347XX	No aplica	No aplica	402,00	402,45			804,45

	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 )	TORTOSA HENZI FEDERICO	BARCELONA			XXX1399XX	No aplica	No aplica		665,00			665,00
	TOVAR DEL PINO MARIA PILAR	AGUADULCE			XXX1189XX	No aplica	No aplica		510,00			510,00
	TOVILLAS MORAN FRANCISCO JAVIER	CORNELLA DE LLOBREGAT			XXX6973XX	No aplica	No aplica	639,99				639,99
	TRAMULLAS ROCILLO MARIA DOLORES	SANTANDER			XXX0139XX	No aplica	No aplica		362,31			362,31
	TRASMONTE LIENAS MARIA PURIFICACION	ZARAGOZA			XXX5879XX	No aplica	No aplica	652,41	226,62			879,03
	TRASOBARES MARUGAN LIDIA	ALCALA DE HENARES			XXX4655XX	No aplica	No aplica	540,00	1371,09			1911,09
	TRAVER SALES JUAN	CASTELLON DE LA PLANA			XXX9323XX	No aplica	No aplica		193,73			193,73
	TRESCOLI SERRANO CARLOS	ALZIRA			XXX8606XX	No aplica	No aplica	462,00				462,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 l e s ( P S )	TRIAS MUNDET JAVIER	FRAGA			XXX099XX	No aplica	No aplica		520,25			520,25
	TRIAS VILAGUT FERNANDO	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX2382XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	TRIBO BOIXAREU MARIA JOSE	BARCELONA			XXX1986XX	No aplica	No aplica		921,10			921,10
	TRILLO CALVO EVA	GALANDA			XXX5430XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04
	TRILLO CASTRO AURELIO	VIMIANZO (SAN VICENZO)			XXX0910XX	No aplica	No aplica		83,00			83,00
	TRILLO FERNANDEZ CRISTOBAL	MALAGA			XXX5652XX	No aplica	No aplica		413,97			413,97
	TRILLO MATA JOSE LUIS	VALENCIA			XXX4892XX	No aplica	No aplica		336,69			336,69
	TRIVIÑO BLAZQUEZ MANUEL	TORTOSA			XXX7577XX	No aplica	No aplica	666,00				666,00
	TRIVIÑO PAZ MARIA CARMEN	MADRID			XXX0511XX	No aplica	No aplica		152,60			152,60

	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 r a f i s i o n a s ( P S )	TRONCOSO GIL ANA	LLEIDA			XXX2685XX	No aplica	No aplica		328,65			328,65
	TROUILLHET MANSO ISABEL	LA LINEA DE LA CONCEPCION			XXX4355XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	TUDANCA HERNANDEZ SUSANA DESTREE	LEGANES			XXX4531XX	No aplica	No aplica	129,49	395,00			524,49
	TUDELA CARRILLO ROSA MARIA	TOTANA			XXX4655XX	No aplica	No aplica		456,00			456,00
	TUETI SILVA DANIEL ALEJANDRO	MADRID			XXX5737XX	No aplica	No aplica	325,00				325,00
	TUNDIDOR SARASA NURIA	HIJAR			XXX4518XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04
	TUREGANO YEDRO MIGUEL	CACERES			XXX4849XX	No aplica	No aplica			1600,10		1600,10
	TURO ANTONA JORGE	MAJADAHONDA			XXX2621XX	No aplica	No aplica		138,70			138,70

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 e s a r i o s l e ( P S )	TURRADO TURRADO VICTORINO	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX7925XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	TURRION MERINO LUCIA	MADRID			XXX6006XX	No aplica	No aplica		180,25			180,25
	TURULL SANCHEZ LAURA	VILAFRANCA DEL PENEDES			XXX7693XX	No aplica	No aplica		84,14			84,14
	TUTOR MANSINO PALOMA	MADRID			XXX4758XX	No aplica	No aplica		655,50			655,50
	TUTOR OVEJERO MARGARITA	ALCOBENDAS			XXX4802XX	No aplica	No aplica		171,90			171,90
	UBALS CAZORLA MARIA	BARCELONA			XXX8432XX	No aplica	No aplica	323,00				323,00
	UBEDA CLEMENTE MARIA ISABEL	MURCIA			XXX3702XX	No aplica	No aplica	96,26				96,26
	UCEDA CARRIO LUIS	JAVEA			XXX8286XX	No aplica	No aplica	559,13				559,13
	UCEDA GOMEZ MARIA ESTHER	SANTO ANGEL			XXX5251XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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	
<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 )	UCHA FERNANDEZ JOSE	REDONDELA			XXX4929XX	No aplica	No aplica		140,00			140,00
	UGARTE ABASOLO ESTIBALIZ	BILBAO			XXX1062XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	ULLOA GASSO SUSANA	EIVISSA			XXX7834XX	No aplica	No aplica		482,40			482,40
	UMARAN SANCHEZ JUANA	GALDAKAO			XXX1972XX	No aplica	No aplica			600,00		600,00
	UNDA URZAIZ JESUS MIGUEL	BILBAO			XXX0633XX	No aplica	No aplica	598,93	308,00			906,93
	URBAN DELICADO FRANCISCO	ELX			XXX0961XX	No aplica	No aplica		508,00			508,00
	URBIETA ANZA ANE	BARAKALDO			XXX7633XX	No aplica	No aplica	780,75				780,75
	URBISTONDO BLASCO JOSE ANTONIO	ZARAGOZA			XXX3905XX	No aplica	No aplica		390,12			390,12
	URBISTONDO BLASCO PILAR	SARRION			XXX0848XX	No aplica	No aplica		390,12			390,12

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	URDIAIN AGORRIZ RAQUEL	BARCELONA			XXX4761XX	No aplica	No aplica		329,32			329,32
	UREÑA FERNANDEZ TOMAS ENRIQUE	JAEN			XXX6855XX	No aplica	No aplica		795,16			795,16
	UREÑA TAPIA MARIA MONTSERRAT	TERRASSA			XXX2871XX	No aplica	No aplica		176,74			176,74
	URIEL PEREZ JOSE ANTONIO	ZARAGOZA			XXX2937XX	No aplica	No aplica		286,00			286,00
	URIGOITIA UGALDE PERU	BILBAO			XXX4271XX	No aplica	No aplica	684,62	1413,82			2098,44
	URIONDO SAN JUAN BINGEN	SAN SEBASTIAN			XXX6848XX	No aplica	No aplica		679,16			679,16
	URIOS DURA JAVIER	LOS MONTEINOS			XXX8873XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	URREA ANDREO ANTONIO MATTIAS	CARTAGENA			XXX2264XX	No aplica	No aplica		252,00			252,00
	URRUTIA HERNANDO SUSANA	MADRID			XXX1612XX	No aplica	No aplica		781,42			781,42

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 )	USERO BARCENA TERESA	GIJON			XXX0983XX	No aplica	No aplica		503,68			503,68
	USERO GALAN PILAR	CIUDAD REAL			XXX4391XX	No aplica	No aplica		283,45			283,45
	USO TALAMANTES RUTH	VALENCIA			XXX8572XX	No aplica	No aplica		336,69			336,69
	VADILLO JAUREGUI MARIA LOURDES	BILBAO			XXX3868XX	No aplica	No aplica		510,17			510,17
	VALBUENA ALVAREZ ROGELIO JOSE	OURENSE			XXX2822XX	No aplica	No aplica		696,81			696,81
	VALBUENA GIL MARIA CARMEN	VILLALON DE CAMPOS			XXX2370XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00
	VALCARCEL ARAUJO JOSE MANUEL	PONTEVEDRA			XXX4060XX	No aplica	No aplica		785,40			785,40
	VALCARCEL BAZ BENILDE	LEON			XXX5654XX	No aplica	No aplica		532,00			532,00
	VALCAYO PEÑALBA ANA MARIA	PAMPLONA/IRUÑA			XXX1488XX	No aplica	No aplica		1036,00			1036,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	VALDES BILBAO MARIA TERESA	TEJINA			XXX3179XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	VALDES LLORCA MARIA CARMEN	MADRID			XXX2832XX	No aplica	No aplica		180,20	782,00		962,20
	VALDES PAREDES ALFREDO	OURENSE			XXX5361XX	No aplica	No aplica	509,00				509,00
	VALDES PINILLA CLARA	SANTURTZI			XXX0848XX	No aplica	No aplica		641,78			641,78
	VALDES PINILLA ROSALINA	GALLARTA			XXX0982XX	No aplica	No aplica		641,78			641,78
	VALDES RODRIGUEZ MARIA PILAR	MADRID			XXX6920XX	No aplica	No aplica		468,50			468,50
	VALDEZ FELIZ DIOGENES LEOVIGILDO	PARLA			XXX9726XX	No aplica	No aplica	387,35	429,86			817,21
	VALDIVIA FLORENSA MARIA CARMEN	LA RODA			XXX9574XX	No aplica	No aplica		563,85			563,85
	VALDIVIELSO RAMOS MARIA	MADRID			XXX5600XX	No aplica	No aplica		428,00			428,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	VALDIVIESO MARTINEZ BERNARDINO	VALENCIA			XXX3389XX	No aplica	No aplica		423,31			423,31
	VALENCIA LOPEZ HERMINIA	MALGRAT DE MAR			XXX2596XX	No aplica	No aplica		733,73			733,73
	VALENTIN GIL CARMEN	VALENCIA			XXX6684XX	No aplica	No aplica		490,93			490,93
	VALENZUELA OÑATE CRISTIAN ALEJANDRO	VALENCIA			XXX9863XX	No aplica	No aplica	188,76	896,70			1085,46
	VALENZUELA ROJAS FRANCISCO JOSE	MADRID			XXX2046XX	No aplica	No aplica			500,00		500,00
	VALENZUELA SALAS IGNACIO	POZOBLANCO			XXX7214XX	No aplica	No aplica	214,00	314,70			528,70
	VALENZUELA UBIÑA SANDRA	CADIZ			XXX4739XX	No aplica	No aplica	33,00	432,42			465,42
	VALER ALGARABEL JESUS JAVIER	ZARAGOZA			XXX6373XX	No aplica	No aplica	226,48				226,48
	VALERO ALEPUZ VICENTE	L'OLLERIA			XXX4290XX	No aplica	No aplica		249,00			249,00

	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 )	VALERO GONZALEZ MIGUEL ANGEL	TALAVERA DE LA REINA			XXX3692XX	No aplica	No aplica		414,07			414,07
	VALERO MARCO JOSE MARIA	ELX			XXX6982XX	No aplica	No aplica			847,45		847,45
	VALERO MILIAN JESUS	ALCAÑIZ			XXX0251XX	No aplica	No aplica		226,48			226,48
	VALERO VALERO MARIA JESUS	SANTA MARIA DEL AGUILA			XXX0050XX	No aplica	No aplica			512,74		512,74
	VALERON DOMINGUEZ MARIA PILAR	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX1180XX	No aplica	No aplica		1150,00			1150,00
	VALLADARES NARGANES LUIS MIGUEL	LEON			XXX1392XX	No aplica	No aplica		213,00	2181,28	500,00	2894,28
	VALLE ALBERCA ALMUDENA	MARBELLA			XXX0863XX	No aplica	No aplica		502,59			502,59
	VALLE DIAZ DE LA GUARDIA FRANCISCO	UBEDA			XXX6087XX	No aplica	No aplica				400,00	400,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 i c a n t ( P S )	VALLEJO CAMAZON NURIA	SANT ADRIA DE BESOS			XXX4130XX	No aplica	No aplica	330,00	208,30			538,30
	VALLEJO ERDOCIAIN MARIA LUISA	ZARAGOZA			XXX9896XX	No aplica	No aplica	160,43	400,62			561,05
	VALLES FERNANDEZ ROSER	BADALONA			XXX9315XX	No aplica	No aplica		475,37			475,37
	VALLES SANCHIS EMPAR	ALCOY			XXX3260XX	No aplica	No aplica		535,15			535,15
	VALLMANYA LLENA FELIP RUBEN	LLEIDA			XXX1570XX	No aplica	No aplica	440,00	445,00			885,00
	VALLS ESTEVE MARTA	CORNELLA DE LLOBREGAT			XXX8051XX	No aplica	No aplica		224,40			224,40
	VALLS GARCIA ANA ISABEL	ALICANTE/ALACANT			XXX1721XX	No aplica	No aplica		654,11			654,11
	VALOR FONT VICENTE	BENIGNANIM			XXX2462XX	No aplica	No aplica			555,00		555,00
	VALSERO HERGUEDAS MARIA ESTHER	ZAMORA			XXX1066XX	No aplica	No aplica	319,50				319,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f i c a d o s ( P S )	VALVERDE BLANCO FRANCISCO	CORDOBA			XXX1128XX	No aplica	No aplica		314,09			314,09
	VALVERDE ROMERA JUAN JOSE	NORIAS DE DAZA			XXX4126XX	No aplica	No aplica	566,84				566,84
	VALVERDE RUBIO JOSE MANUEL	ES PONT D'INCA			XXX5845XX	No aplica	No aplica		472,96			472,96
	VAÑO GALVAN SERGIO	MADRID			XXX4718XX	No aplica	No aplica			2000,00	726,03	2726,03
	VAQUES ARIS FRANCISCO JAVIER	RUBI			XXX5522XX	No aplica	No aplica	386,99	477,25			864,24
	VARAS MEIS EDUARDO	LEON			XXX4216XX	No aplica	No aplica	123,97	803,87			927,84
	VAREA HERRERO JOSEFINA	BETERA			XXX6121XX	No aplica	No aplica		271,56			271,56
	VARELA LOPEZ MARIA PAULINA	FERROL			XXX2452XX	No aplica	No aplica		557,00			557,00
	VARELA MARIÑO MARIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX2179XX	No aplica	No aplica	346,13				346,13



	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 s ( P S )	VARELA MOURENZA MARIA LUISA	MUGARDOS			XXX2500XX	No aplica	No aplica		791,25			791,25
	VARELA PEREZ MARTA	MOURENTE (SANTA MARIA)			XXX4241XX	No aplica	No aplica		440,00			440,00
	VARELA ROTGER CIRIACO	MESIA (SAN CRISTOVO)			XXX1380XX	No aplica	No aplica		320,74			320,74
	VARELA SALGADO MANUEL	PONTEVEDRA			XXX4500XX	No aplica	No aplica	692,25				692,25
	VARELA SANJURJO MARIA ELENA	CANDELARIA			XXX5049XX	No aplica	No aplica		120,00			120,00
	VARELA VEIGA ANA	FERROL			XXX3412XX	No aplica	No aplica		1956,20			1956,20
	VARES GONZALEZ MARIA	A CORUÑA			XXX4272XX	No aplica	No aplica		263,64			263,64
	VARGAS AMADO OTILIA MAGDA	EL CAMPELLO			XXX0633XX	No aplica	No aplica		359,55			359,55

	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)						
<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 )	VARGAS DIEZ ERICH ALBERTO	MADRID			XXX4619XX	No aplica	No aplica		767,70			767,70
	VARGAS NEVADO ALVARO	MALAGA			XXX9621XX	No aplica	No aplica		531,69			531,69
	VARGAS-MACHUCA CABAÑERO CONCEPCION	MADRID			XXX8033XX	No aplica	No aplica		278,38			278,38
	VARONA GORDALIZA BEATRIZ	ELDA			XXX6575XX	No aplica	No aplica		709,40			709,40
	VARVARO PARDO GRETEL ROSCEL	VALLADOLID			XXX9718XX	No aplica	No aplica	639,00	675,60			1314,60
	VASQUEZ CHINCHAY CLEMENCIA FIORELLA	GASTILLEJA DE LA CUESTA			XXX4059XX	No aplica	No aplica	214,00	673,43			887,43
	VASQUEZ COSTA MELISA EDITH	PORQUEIRA (PORQUEIRA)			XXX1494XX	No aplica	No aplica		861,28			861,28
	VATICON FERNANDEZ MARIA TERESA	VALLADOLID			XXX6124XX	No aplica	No aplica		181,95			181,95

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)					Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<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 e s ( P S )	VAZQUEZ ALBALADEJO AMPARO	VALENCIA			XXX4594XX	No aplica	No aplica		660,00			660,00
	VAZQUEZ BAYO MARIA CARMEN	HUELVA			XXX3419XX	No aplica	No aplica	214,00	623,44			837,44
	VAZQUEZ CABALLERO IGNACIO	ALCANAR			XXX8350XX	No aplica	No aplica		614,85			614,85
	VAZQUEZ CACHEIRO JOSE	O PINO			XXX1195XX	No aplica	No aplica		589,00			589,00
	VAZQUEZ CAMINO JOSE LUIS	BOIMORTO			XXX4380XX	No aplica	No aplica		718,18			718,18
	VAZQUEZ CRUZ INMACULADA	ESTEPA			XXX1068XX	No aplica	No aplica	415,34	599,93			1015,27
	VAZQUEZ DIAZ JOSE ANTONIO	SEVILLA			XXX1547XX	No aplica	No aplica		1073,00			1073,00
	VAZQUEZ DOVAL FRANCISCO JAVIER	LOGROÑO			XXX2988XX	No aplica	No aplica		411,60			411,60
	VAZQUEZ FERNANDEZ MARIA ROSARIO	UBRIQUE			XXX9637XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	VAZQUEZ GARCIA JUAN JOSE	A CORUÑA			XXX4712XX	No aplica	No aplica		182,96			182,96
	VAZQUEZ LOPEZ MARIA ASUNCION	LA BAÑEZA			XXX3452XX	No aplica	No aplica	129,49	1742,10			1871,59
	VAZQUEZ LOPEZ MARIA JOSEFA	NOIA			XXX4943XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	VAZQUEZ OSORIO IGOR	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX5699XX	No aplica	No aplica	322,01				322,01
	VAZQUEZ RODRIGUEZ CRISTINA	LA CUESTA			XXX7294XX	No aplica	No aplica	415,35				415,35
	VAZQUEZ VEIGA HUGO ALBERTO	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX2025XX	No aplica	No aplica		422,32			422,32
	VAZQUEZ-MARTUL PAZOS DARIO	A CORUÑA			XXX7371XX	No aplica	No aplica		445,50			445,50
	VEGA CASTILLO JORGE	GRANADA			XXX9436XX	No aplica	No aplica		704,02			704,02
	VEGA FERNANDEZ JORGE	CACERES			XXX5187XX	No aplica	No aplica		642,50	750,00		1392,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 e s ( P S )	VEGA LOPEZ ANA BELEN	LEON			XXX5068XX	No aplica	No aplica	693,49	283,36			976,85
	VEGA OTERO MARIA DOLORES	BARCELONA			XXX0141XX	No aplica	No aplica		475,37			475,37
	VEIRA SILVA PABLO	A SILVA (RODIS)			XXX2690XX	No aplica	No aplica		218,00			218,00
	VELA RODRIGUEZ MANUEL	MALAGA			XXX3923XX	No aplica	No aplica		154,89			154,89
	VELA RUIZ DE MORALES JOSE MANUEL	UTEBO			XXX5230XX	No aplica	No aplica		737,00			737,00
	VELASCO REY MARIA CARMEN	LA LINEA DE LA CONCEPCION			XXX5455XX	No aplica	No aplica		620,00			620,00
	VELASCO TAMARIZ VIRGINIA	MADRID			XXX6958XX	No aplica	No aplica		225,00			225,00
	VELAYOS GALAN ALBERTO	ALCAZAR DE SAN JUAN			XXX0756XX	No aplica	No aplica	66,01				66,01
	VELAZQUEZ ALONSO MARIA LUSCINDA	CUENCA			XXX4735XX	No aplica	No aplica	129,49	427,15			556,64

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 ( P S )	VELAZQUEZ GUERRERO EROS RICARDO	LOS REALEJOS			XXX1365XX	No aplica	No aplica		120,00			120,00
	VELEZ CORTINES ROSARIO	SEVILLA			XXX7511XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	VELEZ ESCALANTE ASUNCION MARIA	LAREDO			XXX2643XX	No aplica	No aplica	1150,00	311,30			1461,30
	VELEZ GARCIA-NIETO ANTONIO	CORDOBA			XXX9674XX	No aplica	No aplica		132,85	1000,00		1132,85
	VELEZ MORGADO PEDRO	MONESTERIO			XXX5581XX	No aplica	No aplica		564,00			564,00
	VELICU MIHAI DRAGOS	VALL D'ALBA			XXX8398XX	No aplica	No aplica	370,01	429,05	1000,00		1799,06
	VELILLA ASURMENDI PABLO ANTONIO	ELX			XXX9639XX	No aplica	No aplica	782,00	333,00			1115,00
	VELILLA ZANCADA SONSOLES MARIA	MADRID			XXX0763XX	No aplica	No aplica			1000,00		1000,00

	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 r o f e s i o n a r i o s I e ( P S )	VENDRELL COVISA JOSE FRANCISCO	BRUNETE			XXX7850XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00
	VENTOSA VIÑA MARIA MARTA	VALLADOLID			XXX5868XX	No aplica	No aplica	192,60				192,60
	VENTURA RODRIGUEZ SILVESTRE	PUEBLA DE SANCHO PEREZ			XXX9310XX	No aplica	No aplica		490,00			490,00
	VERA CASAÑO ANGEL	MALAGA			XXX6130XX	No aplica	No aplica	97,01	248,00			345,01
	VERA DE PEDRO SANTIAGO	RINCON DE SOTO			XXX9979XX	No aplica	No aplica		312,00			312,00
	VERA ELZO TANIA	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX1321XX	No aplica	No aplica			314,50		314,50
	VERA GARCIA BELEN	ROLDAN			XXXXXXXXXX	No aplica	No aplica		442,76			442,76
	VERA LOPEZ TEOFILO	CEUTA			XXX5367XX	No aplica	No aplica	653,00				653,00
	VERA MIYAR CLARA RAISA	ARRECIFE			XXX0753XX	No aplica	No aplica	1150,00				1150,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 i e t a r i o s a l e ( P S )	VERA PEREZ LAURA	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA			XXX2838XX	No aplica	No aplica		558,40			558,40
	VERDAGUER PUIGVENDRELLO JOAQUIM	IGUALADA			XXX7761XX	No aplica	No aplica		176,74			176,74
	VERDU JORDA IGNACIO ANTONIO	ALICANTE/ALACANT			XXX3370XX	No aplica	No aplica		210,01			210,01
	VERDU PINEDA PASCUAL FERNANDO	ALICANTE/ALACANT			XXX1916XX	No aplica	No aplica		258,45			258,45
	VEREAU MARTINEZ MYRNA CELESTE	TAUSTE			XXX7772XX	No aplica	No aplica	139,04				139,04
	VERGARA CARRASCO MARIA LUISA	MALAGA			XXX7993XX	No aplica	No aplica		382,20			382,20
	VERGARA DE CASO EDUARDO FRANCISCO	ALICANTE/ALACANT			XXX3980XX	No aplica	No aplica		405,00			405,00
	VERGARA DE LA CAMPA LAURA	TOLEDO			XXX4042XX	No aplica	No aplica	330,00	1023,61			1353,61



	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 a n i f i c a d o s I e ( P S )	VERGEL PRETEL LUIS	ALMERIA			XXX3140XX	No aplica	No aplica		64,60			64,60
	VERNET VERNET MARIA	TERRASSA			XXX3182XX	No aplica	No aplica	357,50				357,50
	VICEDO ALENDA JOSE FRANCISCO	BENIDORM			XXX0427XX	No aplica	No aplica		521,00			521,00
	VICENT LOPEZ MARIA ASUNCION	MONCADA			XXX1847XX	No aplica	No aplica		976,79			976,79
	VICENTE ARROYO MANUEL JOSE	SALAMANCA			XXX4096XX	No aplica	No aplica		565,60			565,60
	VICENTE BARRA ALFONSO	ZARAGOZA			XXX3135XX	No aplica	No aplica	160,43				160,43
	VICENTE GARCIA JOSE	ELX			XXX7085XX	No aplica	No aplica		582,56			582,56
	VICENTE LOPEZ JUANA INMACULADA	LORQUI			XXX7564XX	No aplica	No aplica		417,36			417,36
	VICENTE MARIN ANTONIO	ALMANSA			XXX8082XX	No aplica	No aplica		853,00			853,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 f e t a r i o s b á s i c o s ( P S )	VICENTE MARTIN FRANCISCO JAVIER	MOSTOLES			XXX1440XX	No aplica	No aplica		238,00			238,00
	VICENTE PRADOS MANUEL	CORVERA			XXX4333XX	No aplica	No aplica		495,00			495,00
	VICENTE SANCHEZ IRIS	BARAKALDO			XXX5572XX	No aplica	No aplica		181,50			181,50
	VICENTE SANCHON JULIAN	SALAMANCA			XXX0111XX	No aplica	No aplica		295,00			295,00
	VICENTE SANTAMARIA EDUARDO	SAN VICENTE DEL RASPEIG			XXX0216XX	No aplica	No aplica		372,90			372,90
	VICENTE TORRECILLA JOSE LUIS	MONTIJO			XXX9494XX	No aplica	No aplica		488,50			488,50
	VICO ALONSO CRISTINA	MADRID			XXX5452XX	No aplica	No aplica		225,00			225,00
	VIDAL COLONQUES JOSE VICENTE	ALBOCASSER			XXX6886XX	No aplica	No aplica		720,01			720,01
	VIDAL CRESPO NATALIA	EL PALMAR (EL PALMAR)			XXX2335XX	No aplica	No aplica	513,37				513,37
VIDAL DE FRANCISCO DIANA	JAEN			XXX3537XX	No aplica	No aplica			680,00		680,00	

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 A l e s ( P S )	VIDAL GARCIA ALFREDO	LORCA			XXX4851XX	No aplica	No aplica			800,00		800,00
	VIDAL GONZALEZ CESAR	PIEDRAS BLANCAS			XXX5545XX	No aplica	No aplica		265,00			265,00
	VIDAL HAGEMETJER BARBARA	BARCELONA			XXX3879XX	No aplica	No aplica	787,00	608,00			1395,00
	VIDAL LLUCH MARIA JULIA	CANALS			XXX0773XX	No aplica	No aplica	601,45	752,58			1354,03
	VIDAL MORENO JUAN FRANCISCO	VALENCIA			XXX8191XX	No aplica	No aplica	107,00	187,01			294,01
	VIDAL NAVARRO AINHOA	BARCELONA			XXX4680XX	No aplica	No aplica		366,75			366,75
	VIDAL RAMIREZ CARMEN	DOS HERMANAS			XXX1817XX	No aplica	No aplica		638,15			638,15
	VIDAL SABORIT ANA MARIA	CASTELLON DE LA PLANA			XXX1704XX	No aplica	No aplica		305,90			305,90
	VIDAL SANSO JOAN	GAVA			XXX1291XX	No aplica	No aplica			680,00		680,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	VIDAL SARRO DAVID	SANT JOAN DESPI			XXX2842XX	No aplica	No aplica			300,00		300,00
	VIDARTE CHICO VICTOR MODESTO	CANDELARIA			XXX9134XX	No aplica	No aplica	107,00				107,00
	VIEJO LLORENTE LUIS FERNANDO	TOLEDO			XXX4414XX	No aplica	No aplica	298,20				298,20
	VIERA RAMIREZ AGUSTIN	VECINDARIO			XXX8361XX	No aplica	No aplica		737,00			737,00
	VIGARA MADUEÑO MARIA REMEDIOS	CORDOBA			XXX4734XX	No aplica	No aplica		1128,96			1128,96
	VIGIL -ESCALERA VILLAMIL FRANCISCO JAVIER	LA ARA			XXX2363XX	No aplica	No aplica		1140,78			1140,78
	VIGUERAS LORENTE FRANCISCO	MURCIA			XXX7526XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	VILA BALLESTER LLUIS	SANT JOAN DESPI			XXX6436XX	No aplica	No aplica		249,38			249,38
	VILA BORDALBA OLGA	LLEIDA			XXX6497XX	No aplica	No aplica	255,00				255,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	VILA JOVE NJRIA	LLEIDA			XXXXXXXX	No aplica	No aplica	601,45	960,53			1561,98
	VILA MAS ANTONIA TERESA	SON FERRIOL			XXXXXXXX	No aplica	No aplica		403,11			403,11
	VILA NUÑEZ REBECA	OURENSE			XXX8305XX	No aplica	No aplica		83,00			83,00
	VILA PAYERAS AINA	SON FERRIOL			XXX2079XX	No aplica	No aplica	213,00	228,52			441,52
	VILA ROYO MARIA	BADALONA			XXX7896XX	No aplica	No aplica		895,00			895,00
	VILA SAVA CAROLINA	SEVILLA			XXX0748XX	No aplica	No aplica	859,29				859,29
	VILALTA ESCODA MONTSERRAT	PALAFRUGELL			XXX2860XX	No aplica	No aplica		95,60			95,60
	VILAPLANA GARCIA MARIA CONSUELO	OLIVA DE LA FRONTERA			XXX3618XX	No aplica	No aplica		135,93			135,93
	VILAPLANA PUIG ALICIA	VILLAJOVOSA			XXX3232XX	No aplica	No aplica		789,00			789,00

	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 ( P S )	VILARDELL VILA CARMEN	MANRESA			XXX3639XX	No aplica	No aplica	210,00				210,00
	VILARIÑO MENDEZ RUBEN	OURENSE			XXX0477XX	No aplica	No aplica		680,00			680,00
	VILAS BOAS DA SILVA PEDRO TIAGO	MADRID			XXX8864XX	No aplica	No aplica	106,95				106,95
	VILAS SUEIRO ALEJANDRO	FERROL			XXX0262XX	No aplica	No aplica		698,32			698,32
	VILAVELLA LIZANA CLARA	CANET DE MAR			XXX6870XX	No aplica	No aplica	372,75				372,75
	VILCHEZ MARQUEZ FRANCISCO	CEUTA			XXX7702XX	No aplica	No aplica	213,90	228,60			442,50
	VILCHEZ PARDO FILOMENA	GRANADA			XXX2860XX	No aplica	No aplica		510,00			510,00
	VILELA CASTRO LUCIA	OURENSE			XXX7698XX	No aplica	No aplica	798,75				798,75

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	VILELA MIQUEL LUCIA	ELDA			XXX5280XX	No aplica	No aplica	284,81				284,81
	VILLA NAVAS SONIA	ALGECIRAS			XXX6910XX	No aplica	No aplica		136,00			136,00
	VILLA PUENTE MIGUEL	SANTANDER			XXX2421XX	No aplica	No aplica	652,41				652,41
	VILLABRILLE ARIAS MARIA COVADONGA	OVIEDO			XXX0781XX	No aplica	No aplica		743,28			743,28
	VILLAFRANCA TEJERO MARIA PILAR	BARCELONA			XXX3090XX	No aplica	No aplica	268,00				268,00
	VILLAFRUELA MATEOS AINARA	SAN SEBASTIAN			XXX6684XX	No aplica	No aplica	388,24				388,24
	VILLALBA GARCIA MARIA CRUZ	CIEZA			XXX6573XX	No aplica	No aplica		476,40			476,40
	VILLALBA PARRADO ARELYS	TINCER			XXX5199XX	No aplica	No aplica		120,00			120,00
	VILLALBA TOST LORENA	LLEIDA			XXX1415XX	No aplica	No aplica		159,25			159,25

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	VILLALBA VILLALBA MARIA VICTORIA	MURCIA			XXX6576XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	VILLALOBOS MARTIN JUAN CARLOS	MALAGA			XXX0056XX	No aplica	No aplica		413,97			413,97
	VILLAMARIN BELLO NURIA	A CORUÑA			XXX0484XX	No aplica	No aplica		1236,52			1236,52
	VILLAMOR VILLARINO MARTINA	EL PALMAR (EL PALMAR)			XXX1751XX	No aplica	No aplica		190,92			190,92
	VILLANUEVA OTERO CRISTINA	DODRO (PADRON)			XXX6538XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	VILLAR VALLANO CARMEN	COLLADO VILLALBA			XXX0143XX	No aplica	No aplica		172,60			172,60
	VILLAREAL CABALLERO MARIA BLANCA	ALBERITE			XXX5641XX	No aplica	No aplica	601,45	413,96			1015,41
	VILLARINO VIVAS MARIA ANGELES	MURCIA			XXX7246XX	No aplica	No aplica		608,28			608,28



	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 )	VILLARROYA ANGEL MARIA LUCIA	SAGUNT			XXX9267XX	No aplica	No aplica		227,49			227,49
	VILLARTE GARCIA JESUS	DON BENITO			XXX1660XX	No aplica	No aplica	284,00	580,15			864,15
	VILLASUR VILLALBA CESAR	AVILA			XXX5120XX	No aplica	No aplica		348,50			348,50
	VILLVERDE FERNANDEZ CARLOS RAMON	LA CARRIONA			XXX0847XX	No aplica	No aplica	430,00	305,00			735,00
	VILLEGAS DE LA LAMA JUAN CARLOS	LORCA			XXX4815XX	No aplica	No aplica		142,38			142,38
	VILLEGAS ROMERO ISABEL MARIA	CADIZ			XXX4199XX	No aplica	No aplica	33,00	432,42			465,42
	VILORIA HERNANDEZ YUDILIN YOCADRI	MADRID			XXX2257XX	No aplica	No aplica	355,59	190,00			545,59
	VIÑAS CABRERA LIDIA	BARCELONA			XXX4848XX	No aplica	No aplica	246,50	429,05			675,55

	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 s á s l e s ( P S )	VINDEL VELAZQUEZ MARIA CRISTINA	AGUILAS			XXX5766XX	No aplica	No aplica		113,37			113,37
	VIÑOLAS CUADROS ALEX	SALAMANCA			XXX4995XX	No aplica	No aplica	213,90	221,85			435,75
	VINUESA VERAL MARIA DESAMPARADOS	ALMAZORA/ALMASSORA			XXX8156XX	No aplica	No aplica		913,74			913,74
	VIOTA GONZALEZ MARIA VICTORIA	SANTANDER			XXX2392XX	No aplica	No aplica		292,97			292,97
	VIRGÜEZ PEDREROS LEONARDO	ELDA			XXX9498XX	No aplica	No aplica		170,25			170,25
	VIRSEDA MARIN NURIA MARIA	EL PUENTE (GURIEZO)			XXX0238XX	No aplica	No aplica		297,05			297,05
	VITALLER GIL LUIS	ORIHUELA			XXX8693XX	No aplica	No aplica	309,23	525,00			834,23
	VITORIA LOPEZ MARIA CARMEN	SEVILLA			XXX4644XX	No aplica	No aplica		617,34			617,34

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 P a n i f e t a r i o s I e s ( P S )	VIVANGO LOPEZ-MUÑOZ CLAUDIA	TOLEDO			XXX3151XX	No aplica	No aplica	266,25				266,25
	VIVAS BARBE ANA CRISTINA	LLEIDA			XXX9825XX	No aplica	No aplica		280,20			280,20
	VIVAS BEJARANO AQUILINO ENRIQUE	ALBA DE TORMES			XXX1347XX	No aplica	No aplica		419,92			419,92
	VIVAS ORDIALES MARIA ANGELES	NAVALMORAL DE LA MATA			XXX7381XX	No aplica	No aplica		1270,79			1270,79
	VIVES NADAL ROSARIO	PAMPLONA/IRUÑA			XXX4461XX	No aplica	No aplica		1036,00			1036,00
	VIZCAYA RAMOS ANDRES ANTONIO	VEDRA			XXX5367XX	No aplica	No aplica		718,18			718,18
	VLADASEL ESTERA	EL VENDRELL			XXX9612XX	No aplica	No aplica	1300,00				1300,00
	VON ELM GIMENEZ EDGARDO ADOLFO	SAN BARTOLOME			XXX2641XX	No aplica	No aplica		210,01			210,01

	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 r o f e s i o n a r i o s ( P S )	WANGÜEMERT MADAN MARIA TERESA	LOS REALEJOS			XXX4974XX	No aplica	No aplica	355,06	330,29			685,35
	WILLIS GARCIA-TALAVERA JAIIME	LA CUESTA			XXX5638XX	No aplica	No aplica		120,00			120,00
	XIMENIS VIDAL MARIA ASUNCION	CORNELLA DE LLOBREGAT			XXX0979XX	No aplica	No aplica		418,80			418,80
	YAGUE ALAMEDA CARLOS	MOSTOLES			XXX6500XX	No aplica	No aplica	649,65				649,65
	YANES BONDEN GEOFFREY JAIIME	LA CUESTA			XXX1935XX	No aplica	No aplica			510,00		510,00
	YANGUAS BAYONA JUAN IGNACIO	PAMPLONA/IRUÑA			XXX0209XX	No aplica	No aplica		205,36	400,00		605,36
	YELAMOS PENA ORIOL	BARCELONA			XXX5052XX	No aplica	No aplica			8374,00		8374,00
	YUSTE BOTEY MARIA MAR	BARCELONA			XXX1879XX	No aplica	No aplica	375,00				375,00
	YUSTE CHAVES MANUELA	SALAMANCA			XXX1600XX	No aplica	No aplica			425,00		425,00

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 o s ( P S )	ZABALLOS DIEGO PEDRO	TARRAGONA			XXX0646XX	No aplica	No aplica	426,56	75,40			501,96
	ZABALO SAN JUAN ANDER	PAMPLONA/IRUÑA			XXX5313XX	No aplica	No aplica	1248,66	329,40			1578,06
	ZAFORTEZA DEZCALLAR MARIA	PALMA DE MALLORCA			XXX2651XX	No aplica	No aplica		277,74			277,74
	ZAFRA GARRIDO MANUEL	ALCALA LA REAL			XXX0676XX	No aplica	No aplica		550,01			550,01
	ZAFRA MARTINEZ ANTONIO	CANTORIA			XXX6424XX	No aplica	No aplica		514,74			514,74
	ZAMBRANO YELA DIEGO ANDRES	BURGOS			XXX8037XX	No aplica	No aplica	293,00	651,00			944,00
	ZAMORA MARTINEZ MARIA ELENA	MOSTOLES			XXX5507XX	No aplica	No aplica		1029,80			1029,80
	ZAPATA ABAD MARIA TERESA	ZARAGOZA			XXX3164XX	No aplica	No aplica	323,53				323,53
	ZAPATA HERNANDEZ JULIA	MADRID			XXX8632XX	No aplica	No aplica		348,50			348,50

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		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)							
<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 r i o s a l e ( P S )	ZAPATER MARTIN MARIA PILAR	GANDESA			XXX0869XX	No aplica	No aplica		679,10			679,10
	ZARAGOZA BLASCO SUSANA	VALENCIA			XXX5898XX	No aplica	No aplica		550,47			550,47
	ZARAGOZA FERRANDEZ PAULA	BENIDORM			XXX2199XX	No aplica	No aplica		508,00			508,00
	ZARAGOZA PEREZ SALVADOR	VALENCIA			XXX7981XX	No aplica	No aplica		480,00			480,00
	ZARAGOZA VILLANUEVA JAVIER	LA PUEBLA DE ALMORADIEL			XXX4908XX	No aplica	No aplica		411,00			411,00
	ZARATE RODRIGUEZ EMILIO JUAN	LINARES			XXX9855XX	No aplica	No aplica		550,00			550,00
	ZARDOYA ZARDOYA MARIA MILAGROS	BUÑUEL			XXX0134XX	No aplica	No aplica		840,00			840,00
	ZARRABEITIA PUENTE ROBERTO	TORRELAVEGA			XXX2795XX	No aplica	No aplica		142,38			142,38

	Nombre completo	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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)	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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 )	ZARZOSO MUÑOZ INES	BARCELONA			XXX9515XX	No aplica	No aplica	539,33				539,33
	ZAZO ZAZO RAQUEL	SANTA OLALLA			XXX5539XX	No aplica	No aplica		770,00			770,00
	ZEBALLOS BUSCAGLIA BLANCA GUADALUPE	ESCALDES-ENGORDANY			XXX3127XX	No aplica	No aplica		375,25			375,25
	ZOMEÑO TORNER MARIA TERESA	MADRID			XXX3669XX	No aplica	No aplica		485,00			485,00
	ZUAZAGOITIA NUBLA JOSE FELIX	BILBAO			XXX2370XX	No aplica	No aplica		270,46	340,00		610,46
	ZUBILLAGA GUERRERO SERGIO	SANTANDER			XXX3267XX	No aplica	No aplica	885,18				885,18
	ZUBIRI ARA MARIA LUISA	ZARAGOZA			XXX8666XX	No aplica	No aplica	577,55	440,55			1018,10
	ZULAICA GARATE ANDER	VIGO			XXX5649XX	No aplica	No aplica		300,33			300,33
	ZULETA VALENCIA JUAN CAMILO	OURENSE			XXX6270XX	No aplica	No aplica		180,00			180,00

	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)							
<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 f i t e s a r i o s I n f o r m a t i v a ( P S )	ZURERA COSANO JOSE GABRIEL	FERNAN NUÑEZ			XXX5016XX	No aplica	No aplica		186,25			186,25	
	ZUZA GARCIA EDUARDO	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX8550XX	No aplica	No aplica	204,01				204,01	
	INFORMACIÓN NO INCLUIDA ARRIBA: información que por razones legales no puede publicarse de forma individual.												
	Importe agregado imputable a las Transferencias de Valor realizadas a PS - Artículo 18.4						No aplica	No aplica					
	Número de PS cuya información se publica en agregado - Artículo 18.4						No aplica	No aplica					
% que representan sobre el total de PS que han recibido transferencias de Valor - Artículo 18.4						No aplica	No aplica					No aplica	





	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)		(Opcional) (Art. 18.3)			(Opcional) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
Organizaciones (OS)	ASOC. MEDICA Y SOCIAL PARA INV. PACIENTES AFECTADOS ENFERMEDAD INFLAMATORIO Y DEG	CORDOBA			XXX7761XX	500,00						500,00
	ASOC. PER LA FORMACIO CONTINUADA EN DERMATOLOGIA	BARCELONA			XXX2809XX		4114,00					4114,00
	ASOC. SALUD DIGITAL	MADRID			XXX3306XX		1210,00					1210,00
	ASOC. UROLOGIA E INVESTIGACION	PUERTO DE LA TORRE			XXX6288XX	2500,00						2500,00
	AUNAR	PAMPLONA/IRUÑA			XXX0460XX		762,30					762,30
	CACOF	SEVILLA			XXX5503XX		3420,00					3420,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 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>												
Organizaciones Sanitarias (OS)	CEMCAI	BARCELONA			XXX6650XX		1400,00			1500,00	60,17	2960,17
	CLIN. DOCTORA BEATRIZ BELTRAN	BARCELONA			XXX3477XX					900,00		900,00
	CLIN. UNIVERSITARIA NAVARRA - SERV. DERMATOLOGIA	PAMPLONA/IRUÑA			XXX6800XX					484,00		484,00
	COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE BARCELONA	BARCELONA			XXX6600XX		2662,00					2662,00
	COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE SEVILLA	SEVILLA			XXX6600XX		1777,75					1777,75
	COLEGIO OFICIAL DE MEDICOS DE BARCELONA	BARCELONA			XXX6600XX		3630,00					3630,00
	COMPLEJO HOSP. UNIVERSITARIO LUCAS AUGUSTI	LUGO			XXX3699XX		1210,00					1210,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)		(Opcional) (Art. 18.3)			(Opcional) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	

PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.

O r g a n i z a c i o n ( O S )	CONSEJERIA SANIDAD ANDALUCIA - EASP	GRANADA			XXX0496XX		3630,00					3630,00
	CONSEJERIA SANIDAD ANDALUCIA - FISEVI	SEVILLA			XXX9188XX		6050,00					6050,00
	CONSEJERIA SANIDAD ANDALUCIA - FUND. PROGRESO Y SALUD	SEVILLA			XXX8258XX		15800,00					15800,00
	CONSEJERIA SANIDAD ARAGON - IISA	ZARAGOZA			XXX4261XX		23675,97					23675,97
	CONSEJERIA SANIDAD BALEARES - IDISBA	PALMA DE MALLORCA			XXX3263XX	5000,00	605,00					5605,00
	CONSEJERIA SANIDAD CASTILLA LEON - IECSCYL	SORIA			XXX1524XX		3000,00					3000,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)		(Opcional) (Art. 18.3)			(Opcional) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
Órganos Sanitarios (OS)	CONSEJERIA SANIDAD CATALUÑA - FUND. PRIVADA HOSP. ASIL DE GRANOLLERS	GRANOLLERS			XXX2640XX	3000,00	1210,00					4210,00
	CONSEJERIA SANIDAD CATALUNYA - CSMS	CALELLA			XXX7431XX		1000,00					1000,00
	CONSEJERIA SANIDAD EXTREMADURA - FUNDESALUD	MERIDA			XXX4277XX	8011,40	5203,58					13214,98
	CONSEJERIA SANIDAD GALICIA - SERGAS	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX5000XX		1000,00					1000,00
	CONSEJERIA SANIDAD MADRID - FIIBAP	MADRID			XXX3001XX		6000,00					6000,00
	CONSEJERIA SANIDAD MADRID - GER. ASISTENCIAL ATENCION PRIMARIA	MADRID			XXX3001XX		2420,00					2420,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la 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 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 Sanitaria (OS)	CONSEJERIA SANIDAD MADRID - SERMAS	MADRID			XXX0030XX		5516,50					5516,50
	CONSEJERIA SANIDAD VALENCIA - FISABIO	VALENCIA			XXX0737XX	3000,00	3735,00					6735,00
	CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE ESPAÑA	MADRID			XXX6601XX		19662,50					19662,50
	CONSORCIO HOSP. GENERAL UNIVERSITARIO VALENCIA	VALENCIA			XXX7922XX	405,28						405,28
	CORPORACION SANITARIA PARC TAULI - FUND. PARC TAULI	SABADELL			XXX3312XX		605,00					605,00

	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>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
Organización Sanitaria (OS)	CTRO. ACTIVIDADES AMBULATORIAS - FUND. INVESTIGACION BIOMEDICA HOSP. UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE	MADRID			XXX7270XX	4529,41						4529,41
	DARWICH DERMATOLOGIA SLP	MANRESA			XXX1912XX					23558,70		23558,70
	FAQME - ABÚ	PALMA DE MALLORCA			XXX8461XX			605,00				605,00
	FAQME - AEDV	MADRID			XXX0252XX			70999,16				70999,16
	FAQME - AEÚ	MADRID			XXX0421XX			31460,00				31460,00
	FAQME - FEMI	MADRID			XXX4962XX			2500,00				2500,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)		(Opcional) (Art. 18.3)			(Opcional) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
Organizaciones Sanitarias (OS)	FACME - FIU	MADRID			XXX4456XX		14398,92					14398,92
	FACME - FUND. DE LA SEAIC	MADRID			XXX4214XX		21000,00					21000,00
	FACME - FUND. PIEL SANA DE LA AEDV	MADRID			XXX0252XX	288,00	6523,60					6811,60
	FACME - FUND. SEMERGEN	MADRID			XXX1026XX		22000,00					22000,00
	FACME - SCU	LA OROTAVA			XXX3412XX		1500,00					1500,00
	FACME - SEC	MADRID			XXX2912XX		92830,00					92830,00



	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)		(Opcional) (Art. 18.3)			(Opcional) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	

PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.

O S r a n i t a r i a z a c i o n ( O S )	FACME - SEFC	MADRID			XXX6601XX		5000,00					5000,00
	FACME - SEMERGEN	MADRID			XXX6284XX		105866,19					105866,19
	FACME - SEMERGEN ANDALUCIA	GRANADA			XXX6284XX		12761,54					12761,54
	FACME - SEMERGEN CASTILLA Y LEON	MADRID			XXX6284XX		5000,00					5000,00
	FACME - SEMERGEN GALICIA	MADRID			XXX6284XX		12890,00					12890,00
	FACME - SEMERGEN ISLAS CANARIAS	LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			XXX6284XX		3570,00					

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)		(Opcional) (Art. 18.3)			(Opcional) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	

PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.

O S r a n g a i n t a r i c a i s i o n ( O S )	FACME - SEMG ARAGON	ZARAGOZA			XXX9503XX		1000,00					1000,00
	FACME - SEMI	MADRID			XXX2043XX		6252,07					6252,07
	FACME - SOC. ASTURIANA CARDIOLOGIA	OVIEDO			XXX2097XX		1000,00					1000,00
	FACME - SOC. GALLEGA DE UROLOGIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX3297XX		1573,00					1573,00
	FACME - SOC. MEDICINA INTERNA NAVARRA ARAGON LA RIOJA PAIS VASCO	PAMPLONA/IRUÑA			XXX2043XX		698,37					698,37
	FACME - SOC. MURCIANA DE REHABILITACION	MURCIA			XXX3967XX		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>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
Organizaciones (OS)	FACME - SOGARMEF	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX4250XX		2000,00					2000,00
	FACME - SOMAMFYC	MADRID			XXX7713XX		3630,00					3630,00
	FACME - SOMIMACA	MADRID			XXX2043XX		1000,00					1000,00
	FESNAD - SADEN	ZARAGOZA			XXX3200XX		1250,00					1250,00
	FESNAD - SADENO	OVIEDO			XXX1472XX		1200,00					1200,00
	FESNAD - SEDYNE	BILBAO			XXX4523XX		1815,00					1815,00
	FESNAD - SEEN	MADRID			XXX8087XX		7260,00					7260,00

	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>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
Organizaciones Sanitarias (OS)	FIBAO	GRANADA			XXX3741XX	9000,00						9000,00
	FIPEC	BARCELONA			XXX9495XX	13000,00						13000,00
	FUND. DINAC	SEVILLA			XXX3453XX	5000,00						5000,00
	FUND. ENDOCRINOLOGIA Y NUTRICION GALLEGA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX0632XX		1452,00					1452,00
	FUND. GALATEA	BARCELONA			XXX5157XX		12500,00					12500,00
	FUND. IGTP	BADALONA			XXX8054XX	2000,00	1500,00					3500,00
	FUND. INVESTIGACION SANT PAU	BARCELONA			XXX1369XX		4991,25					4991,25

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)		(Opcional) (Art. 18.3)			(Opcional) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
Organizaciones (OS)	FUND. NEUROLOGICA COMPOSTELANA	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX7429XX	5000,00						5000,00
	HOSP. CLINICO UNIVERSITARIO SANTIAGO DE COMPOSTELA - FIDIS	SANTIAGO DE COMPOSTELA			XXX7966XX	3200,00						3200,00
	HOSP. COSTA DEL SOL - FUND. REY FAHD BIN ABDULAZIZ	MARBELLA			XXX8178XX		1249,82					1249,82
	HOSP. DE JEREZ	JEREZ DE LA FRONTERA			XXX1691XX		800,00					800,00
	HOSP. GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑON	MADRID			XXX1953XX		2968,00					2968,00
	HOSP. GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑON - FIBHGM	MADRID			XXX1953XX	7000,00						7000,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
Órganos Sanitarios (OS)	HOSP. LLUIS ALCANYIS - INST. UROLOGIA LLUIS ALCANYIS	XATIVA			XXX1068XX	800,00						800,00
	HOSP. MATERNO INFANTIL TERESA HERRERA - FUND. PROFESOR NOVGA SANTOS	A CORUÑA			XXX3352XX	1600,00						1600,00
	HOSP. NACIONAL DE PARAPLEJICOS - FUHNPAIIN	TOLEDO			XXX5684XX		1155,00					1155,00
	HOSP. SAN RAFAEL - FUND. INVESTIGACION GRUPO UROLOGICO SAN RAFAEL	MADRID			XXX6459XX		605,00					605,00
	HOSP. SANTA CREU I SANT PAU - FUND. PRIVADA INST. RECERCA HOSP. SANTA CREU I SANT PAU	BARCELONA			XXX7804XX	1500,00	2500,00					

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)		(Opcional) (Art. 18.3)			(Opcional) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
Organizaciones Sanitarias (OS)	HOSP. TORREJON	TORREJON DE ARDOZ			XXX7405XX		1815,00					1815,00
	HOSP. UNIVERSITARI DOCTOR JOSEP TRUETA - IDIBGI	GIRONA			XXX4325XX		4840,00					4840,00
	HOSP. UNIVERSITARI I POLITECNI LA FE DE VALENCIA - IIS LA FE	VALENCIA			XXX0675XX	3000,00						3000,00
	HOSP. UNIVERSITARI MUTUA TERRASSA - FUND. MUTUA TERRASSA PER A LA DOCENCIA I RECERCA BIOMEDICA I SOCIAL	TERRASSA			XXX3316XX	3000,00						3000,00
	HOSP. UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE	MADRID			XXX7270XX		5000,00					5000,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)		(Opcional) (Art. 18.3)			(Opcional) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	

PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.

O S r a n i z a c i o n ( O S )	HOSP. UNIVERSITARIO CLINICO SAN CARLOS	MADRID			XXX7271XX		6836,50					6836,50
	HOSP. UNIVERSITARIO CLINICO SAN CARLOS - FIBHCSC	MADRID			XXX7271XX		13800,00					13800,00
	HOSP. UNIVERSITARIO DONOSTIA GUIPUZCOA	SAN SEBASTIAN			XXX8002XX		6000,00					6000,00
	HOSP. UNIVERSITARIO FUNDACION ALCORCON	ALCORCON			XXX6022XX		1331,00					1331,00
	HOSP. UNIVERSITARIO FUNDACION JIMENEZ DIAZ - FISS FJD	MADRID			XXX3248XX		6000,00					6000,00
	HOSP. UNIVERSITARIO INFANTA LEONOR	MADRID			XXX8053XX		4235,00					4235,00



	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	Pais 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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (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 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 a n i t a r i a s ( e O S )	HOSP. UNIVERSITARIO LA PAZ	MADRID			XXX7270XX		1815,00					1815,00
	HOSP. UNIVERSITARIO LA PAZ - FIBHULP	MADRID			G83727057	4000,00						4000,00
	HOSP. UNIVERSITARIO LA PRINCESA	MADRID			XXX7700XX		8000,00					8000,00
	HOSP. UNIVERSITARIO LA PRINCESA - FUND. INVESTIGACION BIOMEDICA HOSP. UNIVERSITARIO LA PRINCESA	MADRID			XXX7270XX	8700,00						8700,00
	HOSP. UNIVERSITARIO NUESTRA SEÑORA DE VALME	SEVILLA			XXX1258XX	8000,00						8000,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)		(Opcional) (Art. 18.3)			(Opcional) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
Organizaciones (OS)	HOSP. UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO MAJADAHONDA - FIB	MAJADAHONDA			XXX7269XX		5882,00					5882,00
	HOSP. UNIVERSITARIO RAMON Y CAJAL	MADRID			XXX7700XX		800,00					800,00
	HOSP. UNIVERSITARIO RAMON Y CAJAL - FUND. PARA LA INVESTIGACION BIOMEDICA HOSP. RAMON Y CAJAL	MADRID			XXX7269XX	2500,00	5692,50					8192,50
	HOSP. UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA	SEVILLA			XXX5001XX		1210,00					1210,00
	HOSP. VALL D'HEBRON UNIVERSITARI - VHIR	BARCELONA			XXX5940XX	2000,00						2000,00
	HOSP. VIAMED SANTA ANGELA DE LA CRUZ	SEVILLA			XXX3473XX		2000,00					2000,00

	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>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
Organización Sanitaria (OS)	IDIBELL	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT			XXX8633XX	1000,00	1500,00					2500,00
	INST. INVESTIGACION SANITARIA PERE VIRGILI	REUS			XXX8140XX		1210,00					1210,00
	INST. VALENCIANO ONCOLOGIA	ALCOY			G46129698		2057,00					2057,00
	IRB LLEIDA - FUND. IRB LLEIDA DR. PIFARRE	LLEIDA			XXX3143XX	1500,00						1500,00
	MEDIHEALTH ECONOMICS	MADRID			XXX1018XX		3025,00					3025,00
	MEHJER	SEVILLA			XXX9360XX	2500,00						2500,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional  Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	Dirección profesional  (Opcional) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX  (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones  (Art.18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		TOTAL
							Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	

PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.

Organizaciones (OS)	OAT	LAS ROZAS DE MADRID			XXX9638XX		3630,00					3630,00
	SEA	BARCELONA			XXX1121XX		3000,00					3000,00
	SECA - SADECA	CADIZ			XXX4089XX		3630,00					3630,00
	SED	MADRID			XXX0528XX		7260,00					7260,00
	SEDAP	MADRID			XXX8714XX	2000,00	15846,74					17846,74
	SEDISA	MADRID			XXX0956XX		4840,00					4840,00
	SEFAC	MADRID			XXX9999XX		27346,00					27346,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)		(Opcional) (Art. 18.3)			(Opcional) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
Órganos Sanitarios (OS)	SEFAP - FUND. PRO FARMACEUTICOS DE ATENCION PRIMARIA DE ESPAÑA	MADRID			XXX5069XX		3899,83					3899,83
	SEH-LELHA - SOVASHTA	BILBAO			XXX2896XX		2783,00					2783,00
	SEH-LELHA - SVHTA-RV	VALENCIA			XXX5133XX		1210,00					1210,00
	SEN	BARCELONA			XXX4195XX		53361,00					53361,00
	SEN - FUND. PRIVADA SEN	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES			XXX1938XX	6600,00	13310,00					19910,00
	SEQT	MADRID			XXX7160XX		400,00					400,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)		(Opcional) (Art. 18.3)			(Opcional) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>												
Organizaciones (OS)	SGN	VIGO			XXX4256XX		6700,00					6700,00
	SOC. CATALANA NEUROLOGIA - FUND. CATALANA NEUROLOGIA	BARCELONA			XXX5918XX	3000,00						3000,00
	SOCANE	SANTA CRUZ DE TENERIFE			XXX3553XX		2140,00					2140,00
	UAM - FUAM	MADRID			XXX0652XX		685,00					685,00
	UNIVERSIDAD DE MALAGA	MALAGA			XXX1800XX		4000,00					4000,00
	UNIVERSIDAD GRANADA	GRANADA			XXX1800XX		1210,00					1210,00

	Nombre completo  (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	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
		Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social  (Obligatorio) (Art. 18.3)		(Opcional) (Art. 18.3)			(Opcional) (Art. 18.3)	Colaboraciones / patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	
Organización (OS)	<p>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Organización Sanitaria individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte de la Organización Sanitaria individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</p>											
	UNIVERSIDAD MIGUEL HERNANDEZ	SAN JUAN DE ALICANTE			XXX5001XX		1662,50					1662,50
	UNIVERSIDAD VALLADOLID - FUNGEUVA	VALLADOLID			XXX3820XX	800,00	1500,00					2300,00
	UNIVERSITAT AUTONOMA BARCELONA	BELLATERRA			XXX1800XX		500,00					500,00

I  
D  
e  
s  
t  
r  
u  
c  
t  
u  
r  
a  
l  
i  
z  
a  
c  
i  
o  
n  
y

PUBLICACIÓN AGREGADA

Transferencias de Valor relacionadas con Investigación y Desarrollo - Artículo 18.5

858642,98