

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.								
ABEL GOMEZ CACERES	MALAGA	XXX2705XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
ABEL HIDALGO BORREGUERO	TOLEDO	XXX4080XX	No aplica	No aplica	675,00 €	234,85 €		
ABEL PALLARES SANMARTIN	PONTEVEDRA	XXX6903XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ABEL RODRIGUEZ CANAL	OURENSE	XXX3014XX	No aplica	No aplica		201,69 €		
ABSELAM MOHAMED BUSKRI	CEUTA	XXX8167XX	No aplica	No aplica		780,40 €		
ADALY ROJAS MACHADO	ALICANTE	XXX1976XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
ADELA MARIA BATISTA DOMENECH	VALENCIA	XXX9088XX	No aplica	No aplica	285,69 €	439,29 €		
ADELA MASANA MARIN	TARRAGONA	XXX8881XX	No aplica	No aplica	476,66 €	338,68 €		
ADINA FLORINA NEGOITA	MADRID	XXX9814XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
ADNAN SRIFI HASNAOUI	CEUTA	XXX4368XX	No aplica	No aplica		150,14 €		
ADOLF DESCALZI FARRERES	BARCELONA	XXX8399XX	No aplica	No aplica	663,76 €	235,33 €		
ADOLFO BALOIRA VILLAR	PONTEVEDRA	XXX9103XX	No aplica	No aplica		397,56 €	2.750,00 €	
ADOLFO CRUZ MUÑOZ	CORDOBA	XXX4104XX	No aplica	No aplica	124,17 €	168,36 €		
ADRIAN CID MENENDEZ	CORUÑA	XXX8091XX	No aplica	No aplica	185,29 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ADRIAN CUELLAR AYESTARAN	VIZCAYA	XXX0175XX	No aplica	No aplica	355,58 €			
ADRIAN SOUSA DOMINGUEZ	PONTEVEDRA	XXX7462XX	No aplica	No aplica		712,51 €		
ADRIANA GIL RODRIGO	ALICANTE	XXX9304XX	No aplica	No aplica	140,50 €	305,07 €		
AFRICA ANTON LOSADA	VALLADOLID	XXX3155XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
AGATA DE LAGUNO DE LUNA	MALAGA	XXX9814XX	No aplica	No aplica	453,88 €			
AGATA RIAL DURAN	PONTEVEDRA	XXX4239XX	No aplica	No aplica	252,27 €			
AGUSTIN ASENSIO MATAS	ZARAGOZA	XXX5465XX	No aplica	No aplica		362,00 €		
AGUSTIN CARREÑO PARRILLA	CIUDAD REAL	XXX6380XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
AIDA IGLESIAS GARCIA	ASTURIAS	XXX3029XX	No aplica	No aplica	124,17 €	88,55 €		
AIDA LAGO MARTIN	VALENCIA	XXX9702XX	No aplica	No aplica			2.600,00 €	
AIDA REGUILON SANZ	MADRID	XXX4961XX	No aplica	No aplica	635,00 €			
AIDA VALVERDE FARRE	BARCELONA	XXX3941XX	No aplica	No aplica		431,00 €		
AINARA VILLAFRUELA MATEO	GUIPUZCOA	XXX6684XX	No aplica	No aplica		349,65 €		
AINTZANE GOYA MENDILUCE	GUIPUZCOA	XXX7833XX	No aplica	No aplica	355,58 €			
AITOR ABUIN BLANCO	CORUÑA	XXX0127XX	No aplica	No aplica		544,08 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
AITOR COSTALES SANCHEZ	SALAMANCA	XXX5707XX	No aplica	No aplica	137,50 €	180,00 €		
AITOR ODIAGA ANDICOECHEA	VIZCAYA	XXX8434XX	No aplica	No aplica	810,70 €	425,86 €		
AIZEA MARDONES CHARROALDE	VIZCAYA	XXX7578XX	No aplica	No aplica		600,75 €		
ALBA ALONSO DE LEON	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX5783XX	No aplica	No aplica		509,44 €		
ALBA GOMARIZ CAMACHO	LLEIDA	XXX4366XX	No aplica	No aplica		356,38 €		
ALBA HERNANDEZ PIRIZ	MADRID	XXX1207XX	No aplica	No aplica	275,00 €			
ALBA TORRES MARTINEZ	VALENCIA	XXX7051XX	No aplica	No aplica	396,90 €	530,57 €		
ALBERT FERRANDO DE JORGE	VALENCIA	XXX0577XX	No aplica	No aplica	586,36 €			
ALBERT MORENO DESTRUELS	TARRAGONA	XXX9738XX	No aplica	No aplica	435,00 €			
ALBERTO AGUSTIN JORGE MORA	CORUÑA	XXX4178XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
ALBERTO ALONSO FERNANDEZ	ILLES BALEARS	XXX1530XX	No aplica	No aplica		1.703,59 €		
ALBERTO ALVAREZ MUELAS	MADRID	XXX2684XX	No aplica	No aplica	487,81 €	236,36 €		
ALBERTO AMADOR GIL	SEVILLA	XXX0538XX	No aplica	No aplica	285,69 €	543,48 €		
ALBERTO BERNA MARTINEZ	ILLES BALEARS	XXX5537XX	No aplica	No aplica	485,25 €	358,62 €		
ALBERTO BOUZAS MOSQUERA	CORUÑA	XXX0491XX	No aplica	No aplica	325,00 €	242,27 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ALBERTO BRAVO SOBERON	MADRID	XXX3474XX	No aplica	No aplica	487,81 €	554,38 €		
ALBERTO GARAY MELERO	BARCELONA	XXX0337XX	No aplica	No aplica	385,00 €			
ALBERTO GARCIA CASTELO	CORUÑA	XXX7286XX	No aplica	No aplica	185,29 €			
ALBERTO GARCIA ORTEGA	VALENCIA	XXX2192XX	No aplica	No aplica	314,26 €			
ALBERTO GIRALDEZ VALPUESTA	SEVILLA	XXX1596XX	No aplica	No aplica		188,31 €		
ALBERTO GOMEZ DE DIEGO	VALLADOLID	XXX3411XX	No aplica	No aplica		128,00 €		
ALBERTO JAVIER GARCIA ALVAREZ	MADRID	XXX5306XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
ALBERTO JIMENEZ RODRIGO	MADRID	XXX9144XX	No aplica	No aplica	143,97 €	139,84 €		
ALBERTO LEVY NAON	CEUTA	XXX7379XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ALBERTO LLUCH COSTA	GUIPUZCOA	XXX4188XX	No aplica	No aplica	272,93 €			
ALBERTO MIRANDA FILLOY	CORUÑA	XXX1622XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ALBERTO NOMBELA FERNANDEZ	TOLEDO	XXX8635XX	No aplica	No aplica	586,36 €	247,33 €		
ALBERTO PLACERES	ZARAGOZA	XXX0182XX	No aplica	No aplica	487,81 €	472,73 €		
ALBERTO RIERA GARCIA	ASTURIAS	XXX7206XX	No aplica	No aplica	412,56 €			
ALBERTO SORIA BONILLA	ALMERIA	XXX1745XX	No aplica	No aplica		235,74 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
ALBERTO VILLARES SANTOS	CORUÑA	XXX6579XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
ALDO VELASCO BARRERA	BARCELONA	XXX3075XX	No aplica	No aplica	385,00 €			
ALEJANDRA CEA RIVEIRO	CORUÑA	XXX0592XX	No aplica	No aplica	386,00 €			
ALEJANDRA GARCIA GARCIA	MADRID	XXX4450XX	No aplica	No aplica	252,27 €			
ALEJANDRA GARCIA NOVOA	CORUÑA	XXX4280XX	No aplica	No aplica		1.140,56 €		
ALEJANDRA LOPEZ GIRALDO	BARCELONA	XXX2013XX	No aplica	No aplica			1.250,00 €	
ALEJANDRA RODRIGUEZ DOMINGUEZ	LEON	XXX6147XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
ALEJANDRA RODRIGUEZ GONZALEZ	CORUÑA	XXX6855XX	No aplica	No aplica	396,90 €	239,88 €		
ALEJANDRA RONCERO LAZARO	LA RIOJA	XXX3828XX	No aplica	No aplica	272,93 €	172,07 €	750,00 €	
ALEJANDRA TOLOSA MUÑOZ	VALENCIA	XXX8084XX	No aplica	No aplica		68,79 €		
ALEJANDRA VILAPLANA LOPEZ	SEVILLA	XXX2472XX	No aplica	No aplica	487,81 €	612,92 €		
ALEJANDRO ALMOGUERA MARTINEZ	MADRID	XXX3914XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
ALEJANDRO AMADOR BORREGO	MADRID	XXX8064XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ALEJANDRO CASADO MARTINEZ	CORDOBA	XXX4607XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
ALEJANDRO GARCIA CARRERA	MALAGA	XXX9326XX	No aplica	No aplica			900,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ALEJANDRO GIRALDO VEGAS	CANTABRIA	XXX5260XX	No aplica	No aplica	358,00 €	260,00 €		
ALEJANDRO IBORRA LOZANO	ALICANTE	XXX8120XX	No aplica	No aplica	350,58 €			
ALEJANDRO JOSE GARCIA MUÑOZ	CADIZ	XXX7598XX	No aplica	No aplica	272,93 €	312,00 €		
ALEJANDRO JUAN MASIE MEBUY	VIZCAYA	XXX9517XX	No aplica	No aplica	128,10 €	128,00 €		
ALEJANDRO MARIN TORIBIO	MADRID	XXX2200XX	No aplica	No aplica	285,69 €	552,57 €		
ALEJANDRO MORO MAYOR	CORUÑA	XXX1184XX	No aplica	No aplica		426,43 €		
ALEJANDRO OTEGUI CALVO	CIUDAD REAL	XXX0433XX	No aplica	No aplica		181,70 €		
ALEJANDRO QUIJADA FUMERO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX5435XX	No aplica	No aplica	205,00 €	411,23 €		
ALEJANDRO ROBLES PEREZ	BARCELONA	XXX3229XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
ALEJANDRO RODRIGUEZ MIRAVALLS	MADRID	XXX0739XX	No aplica	No aplica	810,70 €	359,62 €		
ALEJANDRO RODRIGUEZ VILELA	CORUÑA	XXX9890XX	No aplica	No aplica	215,00 €	946,74 €	500,00 €	
ALEJANDRO SEORES FERRER	CASTELLON	XXX1705XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ALEX NOGUERA ZUMBUHL	ALICANTE	XXX6779XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
ALEX ROVIRA CAÑELLAS	BARCELONA	XXX1677XX	No aplica	No aplica			941,17 €	
ALEXANDRE GARCIA ESCRIVA	ALICANTE	XXX0576XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
ALEXANDRE PEREZ GONZALEZ	PONTEVEDRA	XXX8827XX	No aplica	No aplica	275,00 €			
ALEXANDRE VILA BELMONTE	GIRONA	XXX7907XX	No aplica	No aplica	532,44 €			
ALEXIA FERNANDEZ RUIZ	ZARAGOZA	XXX9502XX	No aplica	No aplica		227,25 €		
ALFONS SUALIS ABADAL	BARCELONA	XXX4618XX	No aplica	No aplica	485,25 €	337,80 €	500,00 €	
ALFONSO ALBELLA AMIGO	CASTELLON	XXX2740XX	No aplica	No aplica	412,56 €			
ALFONSO CARLOS LLORENTE ROJO	ZAMORA	XXX6890XX	No aplica	No aplica	210,74 €			
ALFONSO CARRASCO RUBIO	MADRID	XXX4164XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
ALFONSO GARCÍA GUIADO	BADAJOS	XXX7280XX	No aplica	No aplica	925,00 €	310,00 €	1.250,00 €	
ALFONSO MALDONADO MORILLO	MADRID	XXX5415XX	No aplica	No aplica	558,95 €	195,00 €		
ALFONSO MARTIN DIAZ	MADRID	XXX4181XX	No aplica	No aplica	615,00 €	1.522,56 €		
ALFONSO SANTOS MIRANDA	VIZCAYA	XXX3520XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
ALFONSO VANCELLS VALLHONRAT	BARCELONA	XXX5454XX	No aplica	No aplica	215,00 €	678,37 €		
ALFONSO VARELA ROMAN	CORUÑA	XXX5853XX	No aplica	No aplica	185,29 €	483,93 €	1.000,00 €	
ALFREDO ESCARTIN ARIAS	LLEIDA	XXX4302XX	No aplica	No aplica	231,61 €			
ALFREDO GARZON RODRIGUEZ	MURCIA	XXX2275XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ALFREDO MARTINEZ LASO	CACERES	XXX3530XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ALFREDO RENILLA GONZALEZ	ASTURIAS	XXX3068XX	No aplica	No aplica	520,87 €			
ALICIA BLASCO	ZARAGOZA	XXX1528XX	No aplica	No aplica	137,50 €	262,25 €		
ALICIA FERRER VADELL	ILLES BALEARS	XXX2327XX	No aplica	No aplica		271,03 €		
ALICIA MAESO CRIADO	MADRID	XXX8594XX	No aplica	No aplica	169,54 €	403,79 €		
ALICIA MARIA QUINTELA MARTINEZ	CORUÑA	XXX9712XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
ALICIA OLIVA RAMOS	MADRID	XXX0468XX	No aplica	No aplica	650,00 €	201,51 €		
ALICIA PALOMA GARCIA MARIN	MADRID	XXX3441XX	No aplica	No aplica	504,34 €	812,58 €		
ALICIA RODRIGUEZ URGEL	MADRID	XXX4095XX	No aplica	No aplica		384,00 €		
ALMA BLAZQUEZ MARTIN	MADRID	XXX5995XX	No aplica	No aplica	624,17 €			
ALMUDENA BARBERO VILLARES	ZARAGOZA	XXX7912XX	No aplica	No aplica	285,68 €	552,57 €		
ALMUDENA BLAZQUEZ SAEZ	SALAMANCA	XXX9767XX	No aplica	No aplica	137,50 €	180,00 €		
ALMUDENA COLOMA DEL PESO	MADRID	XXX7349XX	No aplica	No aplica		900,00 €		
ALMUDENA GARCIA RUIZ	GRANADA	XXX9734XX	No aplica	No aplica	695,00 €	370,50 €	352,94 €	
ALMUDENA GARCIA SANZ	TOLEDO	XXX9963XX	No aplica	No aplica	586,36 €	211,56 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ALMUDENA MEJIAS ESPADA	MADRID	XXX4469XX	No aplica	No aplica	364,05 €	263,64 €		
ALVARO ANDRES HERRERA ESCANDON	BARCELONA	XXX9320XX	No aplica	No aplica	502,40 €			
ALVARO BARROSO MANSO	TOLEDO	XXX0923XX	No aplica	No aplica	1.270,00 €	495,45 €		
ALVARO FERNANDEZ RIAL	LUGO	XXX1140XX	No aplica	No aplica	350,00 €			
ALVARO GARCIA GRANERO GARCIA FUSTER	VALENCIA	XXX6647XX	No aplica	No aplica		161,07 €		
ALVARO IRIGOYEN VON SIERAKOWSKI	ZARAGOZA	XXX5375XX	No aplica	No aplica		82,25 €		
ALVARO JULIO VIRSEDA RODRIGUEZ	SALAMANCA	XXX8357XX	No aplica	No aplica	272,93 €			
ALVARO LEON MORENO REIG	CIUDAD REAL	XXX4776XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ALVARO MENA DE CEA	CORUÑA	XXX4312XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
ALVARO RAFAEL BLANCO FERNANDEZ	LAS PALMAS	XXX6025XX	No aplica	No aplica	481,00 €	480,00 €		
AMAIA ORMAZA ALVAREZ	VIZCAYA	XXX9966XX	No aplica	No aplica		221,34 €		
AMALIA MARTINEZ LANDETE	MURCIA	XXX2722XX	No aplica	No aplica	86,98 €			
AMALIA MORENO GOMEZ DE BONILLA	BARCELONA	XXX2579XX	No aplica	No aplica	285,33 €	536,86 €		
AMALIA PERONA CARO	ZARAGOZA	XXX8732XX	No aplica	No aplica		215,46 €		
AMARA GONZALEZ NOYA	OURENSE	XXX4676XX	No aplica	No aplica	372,93 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
AMAYA ITURRALDE GARRIZ	CANTABRIA	XXX1923XX	No aplica	No aplica	185,29 €			
AMERICA TATIANA NOVOA BUITRAGO	GRANADA	XXX8839XX	No aplica	No aplica	254,67 €			
AMPARO ARGUDO PECHUAN	VALENCIA	XXX0750XX	No aplica	No aplica		402,50 €		
AMPARO DIAZ MARTINEZ	PONTEVEDRA	XXX9015XX	No aplica	No aplica		494,00 €		
AMPARO PEREZ SOLAZ	VALENCIA	XXX6634XX	No aplica	No aplica	355,58 €			
AMPARO ROIG BATALLER	VALENCIA	XXX5268XX	No aplica	No aplica	152,23 €			
AMPARO VILLAR CANOVAS	BARCELONA	XXX3753XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
AMPARO VIZCAINO BATLLES	VALENCIA	XXX8199XX	No aplica	No aplica		199,17 €		
AMY NATHALY ROMERO GARCIA	LEON	XXX9866XX	No aplica	No aplica	140,50 €	607,34 €		
ANA AMATE GARRIDO	CEUTA	XXX3933XX	No aplica	No aplica		301,24 €		
ANA ARREBOLA PAJARES	MADRID	XXX2627XX	No aplica	No aplica	639,83 €	625,00 €		
ANA BALLESTER MARTINEZ	BARCELONA	XXX8336XX	No aplica	No aplica	231,61 €			
ANA BARREIRO RIVAS	OURENSE	XXX8001XX	No aplica	No aplica	466,28 €			
ANA BEATRIZ SUAREZ DOMINGUEZ	CORUÑA	XXX9363XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
ANA BEGOÑA GARGALLO PLANAS	ZARAGOZA	XXX0002XX	No aplica	No aplica	435,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ANA BELEN CALLEJAS ROMERO	ALMERIA	XXX4156XX	No aplica	No aplica		50,00 €		
ANA CARMEN VELA MARIN	ZARAGOZA	XXX2059XX	No aplica	No aplica	487,81 €	468,00 €		
ANA CARRILLO COLMENERO	JAEN	XXX3368XX	No aplica	No aplica	1.012,81 €	930,51 €		
ANA CASTEL OÑATE	MADRID	XXX6457XX	No aplica	No aplica		511,15 €		
ANA COARASA	ZARAGOZA	XXX3865XX	No aplica	No aplica	345,00 €	461,83 €		
ANA COBAS PAZO	PONTEVEDRA	XXX0136XX	No aplica	No aplica		446,45 €	500,00 €	
ANA CRISTINA NAVARRO GONZALO	ZARAGOZA	XXX1237XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
ANA CRISTINA PEREZ BALAGUERO	BARCELONA	XXX3586XX	No aplica	No aplica	344,83 €	323,23 €		
ANA DAROCA FERNANDEZ	NAVARRA	XXX1124XX	No aplica	No aplica	1.270,00 €	361,22 €		
ANA DE COS MILAS	MADRID	XXX5377XX	No aplica	No aplica	581,98 €			
ANA ESPIUG NAVARRO	VALENCIA	XXX9125XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
ANA GARCIA DE CASTRO	TOLEDO	XXX2630XX	No aplica	No aplica	887,40 €			
ANA GARCIA PRIETO	MADRID	XXX1660XX	No aplica	No aplica		396,47 €		
ANA HERNANDEZ BENITO	MADRID	XXX7908XX	No aplica	No aplica	285,54 €			
ANA HERNANDO SANZ	NAVARRA	XXX9200XX	No aplica	No aplica		200,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ANA ISABEL ALVAREZ JUAREZ	CORUÑA	XXX7820XX	No aplica	No aplica	750,00 €	211,39 €		
ANA ISABEL CRESPO MARTINEZ	SALAMANCA	XXX5520XX	No aplica	No aplica		421,42 €	352,94 €	
ANA ISABEL GARCIA ONIEVA	VALLADOLID	XXX1564XX	No aplica	No aplica	275,00 €	188,68 €		
Ana Isabel Merino Fernandez	CANTABRIA	XXX4645XX	No aplica	No aplica	825,79 €	497,38 €		
ANA ISABEL PELAEZ BALLESTA	MURCIA	XXX3349XX	No aplica	No aplica		1.212,37 €	352,94 €	
ANA ISABEL POZA GARCIA	MADRID	XXX2792XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
ANA ISABEL RUEDA LOPEZ	JAEN	XXX1252XX	No aplica	No aplica	36,00 €			
ANA ISABEL USON MARTIN	ZARAGOZA	XXX0618XX	No aplica	No aplica	300,00 €			
ANA JIMENEZ ROMERO	LEON	XXX8804XX	No aplica	No aplica		358,84 €		
ANA LATORRE DIEZ	OURENSE	XXX5126XX	No aplica	No aplica	275,00 €			
ANA LAURA MALHEIRO GUTIERREZ	CORUÑA	XXX8622XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
ANA LAYNEZ CARNICERO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX4275XX	No aplica	No aplica	454,75 €			
ANA LORENZO VIZCAYA	OURENSE	XXX8466XX	No aplica	No aplica	372,93 €			
ANA LUCAS DATO	MURCIA	XXX1060XX	No aplica	No aplica	315,00 €			
ANA LUISA GARCIA TRINCADO	CORUÑA	XXX1949XX	No aplica	No aplica	338,80 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ANA MALDONADO SANTIAGO	ALMERIA	XXX0852XX	No aplica	No aplica		90,00 €		
ANA MARIA ANDRES PORRAS	VALLADOLID	XXX6691XX	No aplica	No aplica	275,00 €			
ANA MARIA ANIBARRO GARCIA	PONTEVEDRA	XXX9139XX	No aplica	No aplica	840,00 €			
ANA MARIA ARMADA LOPEZ	CORUÑA	XXX8816XX	No aplica	No aplica	748,14 €	623,88 €		
ANA MARIA BERNAL ROMERO	SEVILLA	XXX8246XX	No aplica	No aplica	130,79 €			
ANA MARIA BUDIÑO GRANADO	MALAGA	XXX4345XX	No aplica	No aplica	400,21 €	115,55 €		
ANA MARIA CEBALLOS MARTINEZ	MADRID	XXX0121XX	No aplica	No aplica	175,00 €	554,76 €		
ANA MARIA DE ARCE BORDA	GUIPUZCOA	XXX4856XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANA MARIA DE CASTRO TUIEL	PALENCIA	XXX6324XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
ANA MARIA GAGO AGEITOS	CORUÑA	XXX5705XX	No aplica	No aplica	450,00 €	299,21 €		
ANA MARIA GOMEZ ARENAS	PALENCIA	XXX8706XX	No aplica	No aplica		191,88 €		
ANA MARIA LOPEZ SUAREZ	HUELVA	XXX3623XX	No aplica	No aplica	915,00 €			
ANA MARIA LOPEZ URAN	ALICANTE	XXX5721XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
ANA MARIA MARTINEZ RAMIREZ	ILLES BALEARS	XXX0104XX	No aplica	No aplica	345,58 €	818,29 €		
ANA MARIA MORALES ORTIZ	MURCIA	XXX4672XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ANA MARIA MUR PEREZ	ZARAGOZA	XXX8210XX	No aplica	No aplica		82,25 €		
ANA MARIA ROMAN PEÑALVER	BARCELONA	XXX1848XX	No aplica	No aplica	494,34 €	347,30 €		
ANA MARIA RUBIO PEREZ	ALICANTE	XXX4047XX	No aplica	No aplica	186,16 €	145,05 €		
ANA MARIA RUIZ PEREZ	GUADALAJARA	XXX7356XX	No aplica	No aplica	810,70 €	299,79 €		
ANA MARIA SANCHEZ LAFORGA	BARCELONA	XXX5190XX	No aplica	No aplica	137,50 €	847,30 €		
ANA MARIA SOLER GARRIGOS	ALBACETE	XXX0316XX	No aplica	No aplica		213,07 €		
ANA MARIA TAPIA HERRERO	VALLADOLID	XXX6108XX	No aplica	No aplica		249,00 €		
ANA MARTINEZ CRESPO	MALAGA	XXX1177XX	No aplica	No aplica	386,91 €	154,00 €		
ANA MARTINEZ MARTINEZ DE TEJADA	ALMERIA	XXX5002XX	No aplica	No aplica	567,52 €	253,42 €		
ANA MILENA MUÑOZ	GRANADA	XXX2261XX	No aplica	No aplica	314,26 €	329,09 €		
ANA MOYA AMENGUAL	ILLES BALEARS	XXX3616XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
ANA PADIAL AGUADO	CORDOBA	XXX2832XX	No aplica	No aplica	400,83 €	157,50 €		
ANA PANDO SANDOVAL	ASTURIAS	XXX3046XX	No aplica	No aplica		614,71 €		
ANA PATRICIA VAZQUEZ GONZALEZ	GRANADA	XXX7247XX	No aplica	No aplica		269,15 €		
ANA PAZOS FERRO	PONTEVEDRA	XXX6249XX	No aplica	No aplica		561,86 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ANA PEREZ DE JOSE	MADRID	XXX2176XX	No aplica	No aplica		396,47 €		
ANA PEREZ SERRADILLA	ILLES BALEARS	XXX2025XX	No aplica	No aplica	190,29 €	264,35 €		
ANA PEREZ SOLAZ	VALENCIA	XXX3956XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
ANA RABADAN VELASCO	TOLEDO	XXX9198XX	No aplica	No aplica	256,40 €			
ANA REGUEIRO MOREIRA	PONTEVEDRA	XXX7693XX	No aplica	No aplica	320,00 €	210,00 €		
ANA RODRIGUEZ CAMPELLO	BARCELONA	XXX5527XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANA RODRIGUEZ PEREZ	LA RIOJA	XXX4451XX	No aplica	No aplica		200,00 €		
ANA ROMAN REGO	CORUÑA	XXX4726XX	No aplica	No aplica	185,29 €			
ANA SÁNCHEZ MORLA	MADRID	XXX8652XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
ANA SANTANA GONZALEZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX5424XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANA SANTOS MARTINEZ	MADRID	XXX5894XX	No aplica	No aplica	450,00 €			
ANA SEBRANGO SADIA	MADRID	XXX4812XX	No aplica	No aplica		168,61 €		
ANA TESTA FERNANDEZ	LUGO	XXX7116XX	No aplica	No aplica	185,29 €	74,55 €		
ANA VARGAS DÍAZ	SEGOVIA	XXX8291XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
ANA VILLA MARTINEZ	MADRID	XXX5645XX	No aplica	No aplica	805,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ANA YAÑEZ LOPEZ	CORUÑA	XXX2880XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
ANABEL SANCHEZ GINER	VALENCIA	XXX2873XX	No aplica	No aplica	355,58 €			
ANDER ZUGAZAGA CORTAZAN	BARCELONA	XXX7452XX	No aplica	No aplica	137,50 €	258,61 €		
ANDREA CAMPOS BARASOAIN	SEVILLA	XXX9048XX	No aplica	No aplica		374,32 €		
ANDREA CASTIÑEIRA PIÑEIRO	CORUÑA	XXX8816XX	No aplica	No aplica	265,00 €	109,10 €		
ANDREA GOICOECHEA	NAVARRA	XXX8977XX	No aplica	No aplica	582,12 €	512,00 €		
ANDREA MARIA OROSA ANDRADA	CORUÑA	XXX1784XX	No aplica	No aplica			588,24 €	
ANDREE WOLFGANG KUHNHARDT BARRANTES	MADRID	XXX3248XX	No aplica	No aplica	265,00 €	480,02 €		
ANDRES ALBERTO DE LA PEÑA FERNANDEZ	ILLES BALEARS	XXX5470XX	No aplica	No aplica		323,62 €	529,41 €	
ANDRES ALEGRETE PARRA	SEVILLA	XXX5402XX	No aplica	No aplica	185,29 €			
ANDRES ALVAREZ GONZALEZ	CACERES	XXX7232XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
ANDRES GONZALEZ PEREZ	TOLEDO	XXX4204XX	No aplica	No aplica	244,01 €			
ANDRES KOEY KANASHIRO AZABACHE	BARCELONA	XXX0567XX	No aplica	No aplica	267,93 €			
ANDRES MAIMO BORDOY	ILLES BALEARS	XXX2986XX	No aplica	No aplica	345,58 €	720,61 €		
ANDRES OLLERO ORTIGAS	ZARAGOZA	XXX4764XX	No aplica	No aplica	175,00 €	190,40 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ANDRES RIOS GONZALEZ	CADIZ	XXX5858XX	No aplica	No aplica		256,51 €		
ANDRES SANCHEZ GOMEZ	MADRID	XXX3716XX	No aplica	No aplica	215,00 €	710,38 €		
ANDRES SOTO JOVE BERNALDO DE QUIROS	CORUÑA	XXX9789XX	No aplica	No aplica	396,90 €	239,88 €		
ANDRES VEGANZONES BAYON	VALLADOLID	XXX7717XX	No aplica	No aplica	680,00 €	744,00 €		
ANE ETXART LOPETEGUI	ALAVA	XXX3271XX	No aplica	No aplica	740,00 €			
ANE LOPEZ ERRAZQUIN	GUIPUZCOA	XXX6242XX	No aplica	No aplica		200,23 €		
ANGEL AGUSTIN SEGURA HUERTA	VALENCIA	XXX2406XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ANGEL AMO GARCIA	VALLADOLID	XXX9648XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ANGEL ANEIROS DIAZ	CORUÑA	XXX1665XX	No aplica	No aplica	345,00 €	517,86 €	500,00 €	
ANGEL ANTONIO BAYON MUÑIZ	MALAGA	XXX8655XX	No aplica	No aplica	432,78 €	519,20 €		
ANGEL CELADA RODRIGUEZ	ALBACETE	XXX9942XX	No aplica	No aplica	231,61 €			
ANGEL DARIO REBOTO RODRIGUEZ	VALLADOLID	XXX4249XX	No aplica	No aplica		290,86 €		
ANGEL GONZALEZ SUAREZ	LAS PALMAS	XXX6939XX	No aplica	No aplica		768,00 €		
ANGEL HERNANDEZ YAÑEZ	MADRID	XXX5603XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ANGEL JOSE RAMIRO SANCHEZ	JAEN	XXX3483XX	No aplica	No aplica	190,29 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ANGEL JOSE RUIZ CHICA	ALMERIA	XXX9790XX	No aplica	No aplica	810,70 €	321,00 €		
ANGEL JOSE SANCHEZ GONZALEZ	SEVILLA	XXX2607XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ANGEL JOSE VEGA CURIEL	CACERES	XXX8437XX	No aplica	No aplica	928,00 €	1.152,07 €		
ANGEL LARRIBA JAIME	ZARAGOZA	XXX4282XX	No aplica	No aplica		100,00 €		
ANGEL LIÑARES STOLLE	CORUÑA	XXX8908XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
ANGEL LLACER FURIO	VALENCIA	XXX2154XX	No aplica	No aplica		252,15 €		
ANGEL LUIS BORGES GALLEGO	BARCELONA	XXX5873XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
ANGEL LUIS COLINO SANCHEZ	LUGO	XXX4205XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ANGEL M. MATEOS VAZQUEZ	CIUDAD REAL	XXX7071XX	No aplica	No aplica		426,43 €		
ANGEL MACIAS LOPEZ	AVILA	XXX5675XX	No aplica	No aplica	351,24 €	527,00 €		
ANGEL MANUEL SOLLOSO MARTINEZ	TOLEDO	XXX3554XX	No aplica	No aplica	750,00 €			
ANGEL MOLINA MARTOS	CORDOBA	XXX5405XX	No aplica	No aplica		43,61 €		
ANGEL PARRA OSES	NAVARRA	XXX2737XX	No aplica	No aplica		214,97 €		
ANGEL PELAYO QUISPE MAURICIO	MADRID	XXX7820XX	No aplica	No aplica	364,05 €	472,73 €		
ANGEL PEREDA VICANDI	ALAVA	XXX6176XX	No aplica	No aplica		266,66 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ANGEL RIVERO CALAF	BARCELONA	XXX3250XX	No aplica	No aplica	362,93 €	880,22 €		
ANGEL SANCHEZ BAHILLO	MURCIA	XXX2018XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
ANGEL SANCHEZ GARRIDO LESTACHE	ALBACETE	XXX5303XX	No aplica	No aplica		39,09 €		
ANGELA CORTES VIDAL	CORUÑA	XXX4602XX	No aplica	No aplica		699,15 €	352,94 €	
ANGELA MARTINEZ MARQUEZ	SEVILLA	XXX2424XX	No aplica	No aplica	810,70 €	283,25 €		
ANGELES HERNANDEZ DEL RIO	CORUÑA	XXX7194XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ANGELES PEREZ LAYO	ZARAGOZA	XXX4294XX	No aplica	No aplica		89,25 €		
ANGELES VARELA CALVO	CORUÑA	XXX1106XX	No aplica	No aplica	215,00 €	906,14 €		
ANGELICA MILLAN BILLI	BARCELONA	XXX6705XX	No aplica	No aplica		130,00 €		
ANGELINES CARBALLAL MARTINEZ	PONTEVEDRA	XXX5966XX	No aplica	No aplica		297,05 €		
ANGELKA BOGDAN	MADRID	XXX3177XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
ANGIE LEIDA SANTAMARIA FAJARDO	ZARAGOZA	XXX3181XX	No aplica	No aplica	380,00 €	166,49 €	352,94 €	
ANGUSTIAS ORTIZ FLORES	SEVILLA	XXX8041XX	No aplica	No aplica	137,50 €	279,33 €		
ANISS MEZIYANE	GRANADA	XXX2453XX	No aplica	No aplica		237,34 €		
ANNA BOSCH I GAYA	LLEIDA	XXX8932XX	No aplica	No aplica	292,55 €	246,26 €	176,47 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ANNA CARNE LLINAS	ILLES BALEARS	XXX0763XX	No aplica	No aplica	486,87 €	411,41 €		
ANNA CASTAN CAMPANERA	GIRONA	XXX9623XX	No aplica	No aplica	231,61 €			
ANNA COMASOLIVES ARUMI	BARCELONA	XXX3586XX	No aplica	No aplica		130,00 €		
ANNA HORTA LLORET	BARCELONA	XXX5104XX	No aplica	No aplica	675,00 €			
ANNA MARIA GALLART ORTUÑO	BARCELONA	XXX1298XX	No aplica	No aplica	285,69 €			
ANNA MAS ESTEVE	CASTELLON	XXX8656XX	No aplica	No aplica		238,14 €		
ANNA MIRALLES PUIGBERT	GIRONA	XXX2600XX	No aplica	No aplica	165,29 €	150,00 €		
ANNA PARDO PELEGRIN	BARCELONA	XXX9871XX	No aplica	No aplica	170,00 €	168,61 €		
ANNA PEREZ TUDELA	GIRONA	XXX5392XX	No aplica	No aplica	285,69 €	157,57 €		
ANNA SANCHEZ BIOSCA	BARCELONA	XXX1949XX	No aplica	No aplica	275,00 €	89,25 €		
ANTOINE NICOLAS NAJEM RIZK	ALMERIA	XXX6232XX	No aplica	No aplica	428,22 €			
ANTONIA DAVIU PASTOR	ILLES BALEARS	XXX0951XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
ANTONIA DELGADO MONTERO	MADRID	XXX9740XX	No aplica	No aplica	502,40 €	987,00 €		
ANTONIA DOMINGUEZ PONCE	SEVILLA	XXX8932XX	No aplica	No aplica		546,13 €		
ANTONIA GEANINI YAGUE	SALAMANCA	XXX9463XX	No aplica	No aplica	95,25 €	394,55 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ANTONIA MARTINEZ DOMINGUEZ	ALMERIA	XXX1659XX	No aplica	No aplica	810,70 €	411,00 €		
ANTONIA MORENO GONZALEZ	ILLES BALEARS	XXX8825XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
ANTONIA ZUÑIGA FOCHE	GRANADA	XXX6891XX	No aplica	No aplica	285,00 €			
ANTONIO ALVAREZ OLLERO	HUELVA	XXX5325XX	No aplica	No aplica	430,00 €	285,00 €		
ANTONIO ARENAS BONILLA	CORDOBA	XXX4647XX	No aplica	No aplica		161,36 €		
ANTONIO ARRUZA ECHEVARRIA	VIZCAYA	XXX6826XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
ANTONIO BALFAGON FERRER	VALENCIA	XXX5745XX	No aplica	No aplica		360,00 €		
ANTONIO CARLOS ELIAS BECERRA	CACERES	XXX7912XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
ANTONIO CASTRO LOPEZ	LUGO	XXX2748XX	No aplica	No aplica	270,00 €	327,39 €		
ANTONIO DELGADO CAMPOS	CORUÑA	XXX4841XX	No aplica	No aplica		392,00 €		
ANTONIO DIEZ ASTORGANO	LEON	XXX4714XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
ANTONIO DUARTE CARAZO	GRANADA	XXX2275XX	No aplica	No aplica		90,00 €		
ANTONIO FERNANDO FERNANDEZ ALARZA	BARCELONA	XXX7566XX	No aplica	No aplica	625,31 €	1.680,04 €		
ANTONIO FRANCES CAMUS	CASTELLON	XXX3259XX	No aplica	No aplica		360,94 €		
ANTONIO FRANCISCO GONZALEZ GONZALEZ	HUELVA	XXX6574XX	No aplica	No aplica		276,41 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
ANTONIO FRANCISCO PLANAS PONS	ILLES BALEARS	XXX1787XX	No aplica	No aplica	565,00 €		500,00 €	
ANTONIO GARRIDO ROSADO	MALAGA	XXX1931XX	No aplica	No aplica			235,29 €	134,74 €
ANTONIO GINES SALA SANCHEZ	ALICANTE	XXX4922XX	No aplica	No aplica	446,49 €			
ANTONIO GOMEZ	BARCELONA	XXX0657XX	No aplica	No aplica	540,87 €	644,58 €		
ANTONIO GUILLERMO ALBALADEJO DAVALOS	ILLES BALEARS	XXX5333XX	No aplica	No aplica		323,62 €		
ANTONIO GUTIERREZ FERNANDEZ	ILLES BALEARS	XXX2063XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
ANTONIO JAVIER CRUZ MEDINA	SEVILLA	XXX3199XX	No aplica	No aplica		1.835,00 €		
ANTONIO JESUS GONZALEZ SANCHEZ	MALAGA	XXX2475XX	No aplica	No aplica		540,53 €		
ANTONIO JOVER CARRILLO	ALICANTE	XXX5226XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ANTONIO JUAN CASTRO FERNANDEZ	SEVILLA	XXX2507XX	No aplica	No aplica	576,16 €	363,29 €		
ANTONIO M. MOLINA SANTIAGO	ALICANTE	XXX7288XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
ANTONIO MARIN CAÑETE	BARCELONA	XXX2828XX	No aplica	No aplica		847,30 €		
ANTONIO MARTIN PAEZ	MALAGA	XXX8204XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
ANTONIO MEDINA BENITEZ	GRANADA	XXX6205XX	No aplica	No aplica	285,68 €	443,43 €		
ANTONIO NAVARRO PASCUAL	ALICANTE	XXX9893XX	No aplica	No aplica		1.271,46 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ANTONIO OLVEIRA MARTIN	MADRID	XXX7946XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
ANTONIO PINEDA VILLALBA	BARCELONA	XXX5860XX	No aplica	No aplica		328,52 €		
ANTONIO RASCON FERNANDEZ	LEON	XXX7427XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
ANTONIO RIBA BLANCH	BARCELONA	XXX4495XX	No aplica	No aplica			750,00 €	
ANTONIO ROJAS GONZALEZ	MADRID	XXX3225XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANTONIO SEBASTIAN ARIÑO	ZARAGOZA	XXX5542XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
ANTONIO SELAS PEREZ	PONTEVEDRA	XXX8497XX	No aplica	No aplica		856,08 €		
ANTONIO TALEGON MELENDEZ	SEVILLA	XXX2604XX	No aplica	No aplica	285,68 €	598,64 €		
ANTONIO TIENZA FERNANDEZ	ILLES BALEARS	XXX6123XX	No aplica	No aplica	262,93 €	510,90 €		
ANTONIO TORRENTE BLASCO	ALICANTE	XXX5503XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
ANTONIO TORRES ALCAZAR	MURCIA	XXX0741XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
ANTONIO TORRES MARTI	BARCELONA	XXX1649XX	No aplica	No aplica		1.268,00 €		
ANTONIO VICENTE PINTOR	ALMERIA	XXX6086XX	No aplica	No aplica	165,29 €	225,00 €		
AQUILINO FERNANDEZ GONZALEZ	CORUÑA	XXX5961XX	No aplica	No aplica	226,61 €			
ARACELI LOPEZ JIMENEZ	ILLES BALEARS	XXX2961XX	No aplica	No aplica	235,00 €	316,78 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
ARACELI MUÑOZ VIDAL	ILLES BALEARS	XXX8407XX	No aplica	No aplica		227,64 €		
ARACELI PAREJA CANO	CIUDAD REAL	XXX1433XX	No aplica	No aplica	494,34 €			
ARACELIS JOSEFINA MORALES HERNANDEZ	ILLES BALEARS	XXX0969XX	No aplica	No aplica	190,29 €	216,84 €		
ARANCHA CAUDEVILLA MARTINEZ	ZARAGOZA	XXX3727XX	No aplica	No aplica	464,67 €			
ARANCHA GARCIA ROMERO	MADRID	XXX9524XX	No aplica	No aplica	680,00 €	987,00 €		
ARANTXA RADA PALOMINO	BARCELONA	XXX4790XX	No aplica	No aplica		130,00 €		
ARANZAZU GUTIERREZ PANTOJA	MADRID	XXX9348XX	No aplica	No aplica	314,26 €	263,64 €		
ARIANA VALL OSMON	BARCELONA	XXX9102XX	No aplica	No aplica	235,00 €	403,32 €		
ARIEL TANGO BARRERA	BARCELONA	XXX9115XX	No aplica	No aplica	297,73 €			
ARISTELA ARIAS ROSARIO	LEON	XXX1449XX	No aplica	No aplica		772,34 €		
ARMANDO GONZALEZ LOPEZ	OURENSE	XXX0887XX	No aplica	No aplica	640,00 €	1.593,33 €		
ARMANDO IZQUIERDO MARTINEZ	TARRAGONA	XXX9500XX	No aplica	No aplica	985,20 €	79,00 €		
ARMEN HAMBARDZUMYAN	VALLADOLID	XXX3278XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
ARTURO ANDRES SANCHEZ	ZARAGOZA	XXX5640XX	No aplica	No aplica	167,00 €	200,00 €		
ARTURO ESTAÑ PEREZ	VALENCIA	XXX6682XX	No aplica	No aplica	487,81 €	472,73 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ASCENSION HERNANDO SANZ	MADRID	XXX0792XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ASCENSION VILCHEZ PARRAS	JAEN	XXX5479XX	No aplica	No aplica		214,97 €		
ASIER CUELLAR AYESTARAN	GUIPUZCOA	XXX1288XX	No aplica	No aplica	190,29 €			
ASUNCION BELLES PORCAR	CASTELLON	XXX2700XX	No aplica	No aplica	735,00 €			
ASUNCION GALAN TRABA	ALBACETE	XXX4018XX	No aplica	No aplica		39,09 €		
ASUNCION MARIA GONZALVEZ GASCH	MADRID	XXX7855XX	No aplica	No aplica		274,44 €		
AURA CECILIA MORRIS MONTOYA	TARRAGONA	XXX8150XX	No aplica	No aplica	673,00 €	852,39 €		
AURELIO MUÑOZ VILLELLAS	CADIZ	XXX3075XX	No aplica	No aplica	770,00 €	264,64 €		
AURELIO VERDU VALERA	VALENCIA	XXX4605XX	No aplica	No aplica	152,23 €			
AURORA GIL RENDO	CIUDAD REAL	XXX7020XX	No aplica	No aplica	231,61 €			
AURORA GOMIS BARRIO	ILLES BALEARS	XXX7735XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
AUSBERTO DAZA DE LUQUE	ZARAGOZA	XXX4690XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
AUXILIADORA DE SONSOLES MOLINA GARCIA	MADRID	XXX1749XX	No aplica	No aplica	450,00 €	409,81 €		
AUXILIADORA ROMERO BALSERA	CORDOBA	XXX8107XX	No aplica	No aplica	107,64 €			
AXIER IKUTZA MAYA	VIZCAYA	XXX5632XX	No aplica	No aplica		100,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
BARTOLOME BARCELO ALEMANY	ILLES BALEARS	XXX8654XX	No aplica	No aplica		447,97 €		
BARTOMEU AULET CALDES	ILLES BALEARS	XXX7296XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
BEATRIZ ARACIL MARTINEZ	ALICANTE	XXX1541XX	No aplica	No aplica		286,72 €		
BEATRIZ ARNAO RECUENCO	VALENCIA	XXX1353XX	No aplica	No aplica		176,10 €		
BEATRIZ BERGASA LIBERAL	ZARAGOZA	XXX3645XX	No aplica	No aplica	479,55 €	87,46 €		
BEATRIZ BERZAL MARTIN	MADRID	XXX4332XX	No aplica	No aplica	520,00 €			
BEATRIZ BUÑO RAMILO	CORUÑA	XXX7055XX	No aplica	No aplica			470,59 €	
BEATRIZ CORRAL ALONSO	ALICANTE	XXX6173XX	No aplica	No aplica	231,61 €	707,84 €		
BEATRIZ DE ANDRES ASENJO	VALLADOLID	XXX0080XX	No aplica	No aplica	415,00 €	163,65 €		
BEATRIZ DE LA CRUZ MARTIN	BURGOS	XXX1520XX	No aplica	No aplica	1.270,00 €	174,00 €		
BEATRIZ GARCIA CASADO	SEVILLA	XXX2082XX	No aplica	No aplica		122,06 €		
BEATRIZ LACOMBA ALADREN	VALENCIA	XXX9534XX	No aplica	No aplica		199,17 €		
BEATRIZ LOPEZ BARBEITO	BARCELONA	XXX9536XX	No aplica	No aplica	486,87 €	273,00 €		
BEATRIZ MARTIN PEREZ	VALLADOLID	XXX8385XX	No aplica	No aplica		324,09 €		
BEATRIZ MARTINEZ BARREIRA	CORUÑA	XXX2496XX	No aplica	No aplica		563,74 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
BEATRIZ MIRALLES VICEDO	ALICANTE	XXX3282XX	No aplica	No aplica			1.058,82 €	
BEATRIZ MONTEJO MAILLO	SALAMANCA	XXX6322XX	No aplica	No aplica	396,90 €			
BEATRIZ ORDOÑEZ RUBIO	ZARAGOZA	XXX7817XX	No aplica	No aplica	215,00 €	869,79 €	529,41 €	
BEATRIZ OTILIA GOMEZ PARRAS	CACERES	XXX3406XX	No aplica	No aplica	1.217,06 €	3.053,25 €		
BEATRIZ PADERNE DIAZ	MADRID	XXX6421XX	No aplica	No aplica	351,24 €	207,00 €		
BEATRIZ POMBO VIDE	LUGO	XXX2302XX	No aplica	No aplica		937,77 €	470,59 €	
BEATRIZ RAMOS ANTON	MALAGA	XXX2461XX	No aplica	No aplica	314,26 €			
BEATRIZ REMUIÑAN RODRÍGUEZ	CORUÑA	XXX6635XX	No aplica	No aplica	1.149,50 €	201,00 €		
BEATRIZ ROMERO FERNANDEZ	LA RIOJA	XXX1229XX	No aplica	No aplica	479,54 €	200,00 €		
BEATRIZ SANCHEZ LLONA	VIZCAYA	XXX5454XX	No aplica	No aplica		36,30 €		
BEATRIZ SEOANE GONZALEZ	CORUÑA	XXX1516XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
BEATRIZ TERESA ANTON EGUIA	SEVILLA	XXX4550XX	No aplica	No aplica		126,65 €		
BEGOÑA BELEN SERAL GARCIA	ZARAGOZA	XXX5099XX	No aplica	No aplica		775,38 €	352,94 €	
BEGOÑA CAMPOS BALEA	LUGO	XXX2345XX	No aplica	No aplica		1.057,84 €		
BEGOÑA GALLEGU CARRION	ZARAGOZA	XXX0912XX	No aplica	No aplica		89,88 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
BEGOÑA MARIA HUETE HERNANI	MADRID	XXX6233XX	No aplica	No aplica	231,61 €			
BEGOÑA PILAR GONZALVO CIRAC	BARCELONA	XXX0711XX	No aplica	No aplica	420,83 €	188,73 €		
BEGOÑA SOTO CARRICAS	BARCELONA	XXX0819XX	No aplica	No aplica	498,47 €	371,00 €		
BEGOÑA TRUEBA BOLADO	CANTABRIA	XXX9396XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
BEGOÑA VAZQUEZ VAZQUEZ	CORUÑA	XXX5648XX	No aplica	No aplica		548,19 €		
BELEN ARRANZ DIEZ	VALLADOLID	XXX6186XX	No aplica	No aplica	562,19 €	161,64 €		
BELEN BASQUERO GONZALEZ	HUELVA	XXX6614XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
BELEN GOMEZ AGUADO	ALICANTE	XXX1789XX	No aplica	No aplica		191,17 €		
BELEN GROS BAÑERES	ZARAGOZA	XXX1089XX	No aplica	No aplica	810,70 €	426,69 €		
BELEN MACIAS BOU	MADRID	XXX6535XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
BELEN MAILLO ARANA	GUIPUZCOA	XXX5106XX	No aplica	No aplica	128,10 €	128,00 €		
BELINDA SANCHEZ PEREZ	MALAGA	XXX6788XX	No aplica	No aplica	599,17 €	190,00 €		
BENIGNO ANGEL DIAZ GARCIA	ASTURIAS	XXX9765XX	No aplica	No aplica	345,58 €	804,08 €		
BENITO OJEDA BILBAO	NAVARRA	XXX1722XX	No aplica	No aplica		302,70 €		
BENITO RAMON PICAZO GABALDON	VALENCIA	XXX6401XX	No aplica	No aplica		918,56 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
BENJAMIN DOMINGUEZ QUINTERO	HUELVA	XXX0280XX	No aplica	No aplica	175,00 €	267,54 €		
BENJAMIN MUÑOZ CALVO	MADRID	XXX0479XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
BEÑAT ARIN PALACIOS	NAVARRA	XXX9755XX	No aplica	No aplica		88,25 €		
BERENICE CANEIRO QUEIJA	PONTEVEDRA	XXX2781XX	No aplica	No aplica		713,99 €		
BERNADETTE GENEVIEVE PFANG	MADRID	XXX4199XX	No aplica	No aplica		110,00 €		
BERNARDO JOSE ESCUDERO PEREZ	CORUÑA	XXX2299XX	No aplica	No aplica	276,20 €	287,80 €		
BERTA AVILES HUERTAS	GIRONA	XXX3297XX	No aplica	No aplica		293,15 €	1.000,00 €	
BERTA BLANCO BURGNET	BARCELONA	XXX9112XX	No aplica	No aplica	169,63 €	74,59 €		
BERTA FERREIRO RODRIGUEZ	BARCELONA	XXX7719XX	No aplica	No aplica	485,25 €	89,25 €		
BERTA GASOL CUDOS	LLEIDA	XXX0088XX	No aplica	No aplica		238,14 €		
BERTA JIMENEZ SALAS	ZARAGOZA	XXX9730XX	No aplica	No aplica		658,38 €		
BERTHY RIVERO SORUCO	BARCELONA	XXX2289XX	No aplica	No aplica	535,00 €	1.019,10 €		
BIENVENIDO JAVIER POVAR MARCO	ZARAGOZA	XXX4869XX	No aplica	No aplica		421,59 €	529,41 €	
BLANCA CORDERO GARCIA	TOLEDO	XXX4563XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
BLANCA DE VEGA SANCHEZ	VALLADOLID	XXX4719XX	No aplica	No aplica		257,68 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
BLANCA ESTHER AYUS ROJO	ALICANTE	XXX1492XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
BLANCA GARCIA GOLLONET	MALAGA	XXX5214XX	No aplica	No aplica		117,07 €		
BLANCA GOMEZ RODRIGUEZ	MADRID	XXX4492XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
BLANCA MARTINEZ SORIANO	ZARAGOZA	XXX3259XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
BLANCA PINILLA LLORENTE	MADRID	XXX8806XX	No aplica	No aplica	324,99 €			
BLANCA PRIETO RIOS	MADRID	XXX4129XX	No aplica	No aplica	390,00 €	99,15 €		
BLANCA SNJEZANA BIJEDIC	CASTELLON	XXX0664XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
BLANCA TERESA FENERO DELGADO	SEVILLA	XXX0883XX	No aplica	No aplica	334,92 €			
BORJA CAMPUZANO-BITTERLING	SEVILLA	XXX4851XX	No aplica	No aplica			235,29 €	
BORJA CASTRO MARRERO	LAS PALMAS	XXX5771XX	No aplica	No aplica		382,73 €		
BORJA RUBEN CUÑAT ARAGO	VALENCIA	XXX6731XX	No aplica	No aplica	102,64 €			
BRENDA MAURE NOIA	PONTEVEDRA	XXX0256XX	No aplica	No aplica		533,04 €		
BRYAN ADAMS SINUES OJAS	MADRID	XXX8042XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
CAMILO GARCIA FREIRE	CORUÑA	XXX4766XX	No aplica	No aplica	262,93 €		941,18 €	
CARIDAD RUIZ CARO	MADRID	XXX5100XX	No aplica	No aplica	293,60 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
CARLA ABEIJON PIÑEIRO	CORUÑA	XXX8564XX	No aplica	No aplica	411,69 €	420,00 €		
CARLA LOPEZ PADROS	BARCELONA	XXX5565XX	No aplica	No aplica	285,33 €			
CARLA ROSELL CIVERA	ALICANTE	XXX7926XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
CARLA TORO	PONTEVEDRA	XXX5791XX	No aplica	No aplica	564,00 €			
CARLA VILA MITJAVILA	LLEIDA	XXX5564XX	No aplica	No aplica	86,98 €			
CARLES VILA PARERA	BARCELONA	XXX4177XX	No aplica	No aplica	487,81 €	600,12 €		
CARLOS ALBALADEJO BLANCO	BARCELONA	XXX2388XX	No aplica	No aplica	235,00 €	388,32 €		
CARLOS ALBERTO RAMIREZ CHANG	TOLEDO	XXX6074XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
CARLOS ANIBAL CANO RESTREPO	GUIPUZCOA	XXX5988XX	No aplica	No aplica	375,41 €			
CARLOS ANTONIO AMADO DIAGO	CANTABRIA	XXX9724XX	No aplica	No aplica	554,00 €	589,04 €		
CARLOS ANTONIO BUSTOS CABELLO	CORDOBA	XXX4006XX	No aplica	No aplica	107,64 €			
CARLOS ANTONIO GAHETE JIMENEZ	BADAJOS	XXX0736XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
CARLOS ARNAIZ SANCHO	ILLES BALEARS	XXX1738XX	No aplica	No aplica		303,49 €		
CARLOS AUGUSTO MORENO CAYCEDO	CIUDAD REAL	XXX6743XX	No aplica	No aplica		294,00 €		
CARLOS BEJARANO LASUNCION	ZARAGOZA	XXX7905XX	No aplica	No aplica	481,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
CARLOS BONELLI MARTIN	CORUÑA	XXX9234XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
CARLOS BORREGA HARINERO	CADIZ	XXX7839XX	No aplica	No aplica	102,64 €	188,00 €		
CARLOS BRAVO AGUILERA	CORDOBA	XXX8846XX	No aplica	No aplica		360,00 €		
CARLOS BUJALANCE CABRERA	CIUDAD REAL	XXX7272XX	No aplica	No aplica		175,97 €	750,00 €	
CARLOS CALVO GOMEZ	CORUÑA	XXX0250XX	No aplica	No aplica	355,58 €	239,88 €		
CARLOS CANO GALA	SALAMANCA	XXX4995XX	No aplica	No aplica	486,87 €	288,00 €		
CARLOS CASTILLO PACHECO	BARCELONA	XXX2603XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
CARLOS CULEBRAS CACERES	LAS PALMAS	XXX5665XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
CARLOS DEL POZO VEGAS	VALLADOLID	XXX9493XX	No aplica	No aplica	351,24 €	225,00 €		
CARLOS DIAZ DURAN	BARCELONA	XXX4848XX	No aplica	No aplica	372,11 €			
CARLOS DIEZ NIETO	VALLADOLID	XXX5673XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
CARLOS EDUARDO GONZALEZ PLATA	SEVILLA	XXX1833XX	No aplica	No aplica			235,29 €	
CARLOS EDUARDO PARRA SOTO	ZARAGOZA	XXX0352XX	No aplica	No aplica		135,00 €		
CARLOS EGUIA GANDARIAS	VIZCAYA	XXX1716XX	No aplica	No aplica		196,00 €		
CARLOS ESCUDERO SANCHEZ	TOLEDO	XXX4307XX	No aplica	No aplica			450,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
CARLOS ESTEFANO BULUVERT	OURENSE	XXX2904XX	No aplica	No aplica	415,00 €	109,10 €		
CARLOS FERNANDEZ BALTAR	CORUÑA	XXX1369XX	No aplica	No aplica	665,50 €			
CARLOS GAGO FERNANDEZ	VALLADOLID	XXX5945XX	No aplica	No aplica		285,00 €		
CARLOS GAVILANES CALVO	LEON	XXX4372XX	No aplica	No aplica	432,78 €	342,00 €		
CARLOS GEGUNDEZ GOMEZ	LUGO	XXX5670XX	No aplica	No aplica	525,00 €	152,27 €		
CARLOS GONZALEZ GONZALEZ	CORUÑA	XXX2960XX	No aplica	No aplica		348,20 €		
CARLOS GUILLEM AYALA	CASTELLON	XXX0081XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
CARLOS ISRAEL CHAMORRO FERNANDEZ	ALICANTE	XXX5119XX	No aplica	No aplica	680,00 €	408,51 €		
CARLOS JAVIER EGEA SANTAOLALLA	ALAVA	XXX7236XX	No aplica	No aplica		25,00 €	500,00 €	
CARLOS LABATA SALVADOR	BARCELONA	XXX2670XX	No aplica	No aplica	485,25 €	263,25 €		
CARLOS LARUMBE ZAZU	ZARAGOZA	XXX7246XX	No aplica	No aplica		403,10 €		
CARLOS LLORENTE ABARCA	MADRID	XXX9839XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
CARLOS MARTIN GOMEZ	BURGOS	XXX0346XX	No aplica	No aplica	537,61 €	263,64 €		
CARLOS MARTINEZ HINOJOSA	GRANADA	XXX1963XX	No aplica	No aplica		500,57 €		
CARLOS MEDINA ACHIRICA	CADIZ	XXX6063XX	No aplica	No aplica		105,79 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
CARLOS MIGUEL GUTIERREZ MARTIN	SEVILLA	XXX7693XX	No aplica	No aplica	285,68 €	598,64 €		
CARLOS OLIVA FONTE	SEGOVIA	XXX1385XX	No aplica	No aplica	314,26 €			
CARLOS OLIVIER GOMEZ	MADRID	XXX0664XX	No aplica	No aplica			705,88 €	
CARLOS PALACIOS GOMEZ	SEVILLA	XXX5440XX	No aplica	No aplica	190,29 €	111,51 €		
CARLOS PEÑAS JUAREZ	BARCELONA	XXX3685XX	No aplica	No aplica	945,00 €			
CARLOS PEREDA UGARTE	CIUDAD REAL	XXX2063XX	No aplica	No aplica	290,00 €	202,47 €		
CARLOS PLAZA MENESES	MADRID	XXX6561XX	No aplica	No aplica	309,40 €	492,36 €		
CARLOS QUILEZ GUERRERO	MADRID	XXX6599XX	No aplica	No aplica		344,71 €		
CARLOS RAFAEL DIAZ MAAG	PALENCIA	XXX0188XX	No aplica	No aplica	415,00 €	351,00 €		
CARLOS REDONDO CANO	VALENCIA	XXX1174XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
CARLOS ROBERTO CARCAMO FLORES	MADRID	XXX7417XX	No aplica	No aplica	451,76 €	263,64 €		
CARLOS RODRIGUEZ RAMIREZ	MADRID	XXX4353XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
CARLOS RUIZ MARTINEZ	LA RIOJA	XXX8074XX	No aplica	No aplica	355,58 €	177,07 €		
CARLOS SOUTO ANDRES	BARCELONA	XXX7563XX	No aplica	No aplica		325,07 €	352,94 €	
CARLOS VAL CARRERES GINDA	ZARAGOZA	XXX3246XX	No aplica	No aplica	396,90 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
CARLOS VICENTE ABAD GAIRIN	BARCELONA	XXX6074XX	No aplica	No aplica		404,51 €		
CARLOS YARNOZ RUIZ	GUIPUZCOA	XXX2181XX	No aplica	No aplica	550,00 €			
CARLOTA BLANCO RUBIO	SEVILLA	XXX0692XX	No aplica	No aplica	231,61 €			
CARLOTA CUENCA GOMEZ	BARCELONA	XXX9200XX	No aplica	No aplica		130,00 €		
CARLOTA GARCIA FERNANDEZ	LA RIOJA	XXX3719XX	No aplica	No aplica	479,54 €			
CARMELO OCAÑA CAZALILLA	CIUDAD REAL	XXX2815XX	No aplica	No aplica	175,00 €	420,68 €		
CARMEN ADELA YAGO CALDERON	MALAGA	XXX5072XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
CARMEN AZAHARA POZO SALIDO	MADRID	XXX9520XX	No aplica	No aplica		525,14 €		
CARMEN BLANCA TORRUBIA PEREZ	ZARAGOZA	XXX3123XX	No aplica	No aplica		89,25 €		
CARMEN CAMPILLO NOVO	CORUÑA	XXX2238XX	No aplica	No aplica	215,00 €	977,05 €		
CARMEN CATALINA SOTO FERNANDEZ	MURCIA	XXX6238XX	No aplica	No aplica	595,20 €		1.250,00 €	
CARMEN FARRE MEROÑO	NAVARRA	XXX0510XX	No aplica	No aplica		218,20 €		
CARMEN FONT GUERRERO	HUELVA	XXX6204XX	No aplica	No aplica	663,00 €	250,00 €		
CARMEN GABALDO PEIDRO	LA RIOJA	XXX8744XX	No aplica	No aplica		200,00 €		
CARMEN GALLARDO GARCES	CADIZ	XXX2655XX	No aplica	No aplica		35,34 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
CARMEN GARCIA ROCH	TOLEDO	XXX5312XX	No aplica	No aplica	285,69 €	356,27 €		
CARMEN LOPEZ GONZALEZ	VALENCIA	XXX4958XX	No aplica	No aplica		252,15 €		
CARMEN MARIA DIEGO ROZA	CORUÑA	XXX0641XX	No aplica	No aplica			1.050,00 €	101,50 €
CARMEN MATESANZ RUIZ	MADRID	XXX2576XX	No aplica	No aplica			750,00 €	
CARMEN MELLA PEREZ	CORUÑA	XXX8743XX	No aplica	No aplica			882,35 €	
CARMEN MENDEZ RODRIGUEZ	ASTURIAS	XXX8068XX	No aplica	No aplica		551,63 €		
CARMEN MILIAN DONET	VALENCIA	XXX8109XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
CARMEN MONASTERIO PONSÁ	BARCELONA	XXX7441XX	No aplica	No aplica	558,26 €	74,59 €		
CARMEN NAVARRO BUSTOS	SEVILLA	XXX6238XX	No aplica	No aplica			411,76 €	
CARMEN ORCAJADA RODRIGUEZ	MURCIA	XXX4093XX	No aplica	No aplica	86,98 €			
CARMEN OROZCO ALBEROLA	ALICANTE	XXX7939XX	No aplica	No aplica		455,36 €		
CARMEN PALMA GONZALEZ	MURCIA	XXX1379XX	No aplica	No aplica	37,40 €	101,82 €		
CARMEN PAYA ENGUIX	VALENCIA	XXX1384XX	No aplica	No aplica		190,00 €		
CARMEN PEREZ BOCANEGRA	BARCELONA	XXX0274XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
CARMEN PIÑÓN DIAZ	CORUÑA	XXX3554XX	No aplica	No aplica		132,44 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
CARMEN PRADO ALVAREZ	ASTURIAS	XXX8283XX	No aplica	No aplica		1.199,58 €		
CARMEN ROCIO VALVERDE CANO	JAEN	XXX3974XX	No aplica	No aplica	254,66 €	418,22 €		
CARMEN ROJO RODRIGUEZ	LEON	XXX3210XX	No aplica	No aplica	190,29 €			
CARMEN ROS TRISTAN	TERUEL	XXX5087XX	No aplica	No aplica		120,09 €		
CARMEN ROSA HERNANDEZ RODRIGUEZ	LAS PALMAS	XXX5822XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
CARMEN ROSA HERNANDEZ SOCORRO	LAS PALMAS	XXX6317XX	No aplica	No aplica	285,69 €	492,65 €		
CARMEN SANCHEZ GARCIA DEL CASTILLO	BARCELONA	XXX1877XX	No aplica	No aplica	675,00 €			
CARMEN TAMAYO OJEDA	BARCELONA	XXX2254XX	No aplica	No aplica	128,31 €			
CARMEN TORRES TORRES	CIUDAD REAL	XXX8692XX	No aplica	No aplica		194,62 €		
CARMEN VILLAR VALLANO	MADRID	XXX0143XX	No aplica	No aplica			450,59 €	
CAROLINA ALLER GOMEZ	CORUÑA	XXX7317XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
CAROLINA ALVAREZ CASTRO	LEON	XXX1342XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
CAROLINA BOMBIN CANAL	VALLADOLID	XXX3165XX	No aplica	No aplica		438,45 €		
CAROLINA CABELLO OROZCO	CADIZ	XXX8463XX	No aplica	No aplica		199,50 €		
CAROLINA CALVIÑO DIAZ	LUGO	XXX6464XX	No aplica	No aplica	338,80 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
CAROLINA DIAZ COBOS	MALAGA	XXX9863XX	No aplica	No aplica		661,07 €		
CAROLINA GONZALEZ GOMEZ	MADRID	XXX0112XX	No aplica	No aplica	432,78 €			
CAROLINA GUERRERO BUITRAGO	BARCELONA	XXX2048XX	No aplica	No aplica	1.020,00 €			
CAROLINA MARTINEZ GAMARRA	MADRID	XXX1308XX	No aplica	No aplica	615,00 €	1.522,56 €		
CAROLINA RODRIGUEZ REBOLLO	MADRID	XXX2722XX	No aplica	No aplica	275,00 €	182,00 €		
CAROLINA VILLEGAS DAROS	VALENCIA	XXX3449XX	No aplica	No aplica		68,79 €		
CASIMIRO A. VALLE DOMINGUEZ	TOLEDO	XXX8519XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
CASTO FERNANDEZ CUADRILLERO	VALLADOLID	XXX4889XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
CATALINA BALAGUER BALAGUER	ILLES BALEARS	XXX6319XX	No aplica	No aplica	640,00 €	1.816,47 €		
CATHERINA DIAZ CASTIÑEIRA	CORUÑA	XXX4148XX	No aplica	No aplica	386,00 €			
CATHERINE ANDREA BRAVO SARABIA	CACERES	XXX2892XX	No aplica	No aplica	262,93 €	438,00 €		
CECILIA BLANCO MARTINEZ	CORUÑA	XXX5203XX	No aplica	No aplica	926,66 €	1.144,51 €		
CECILIA LOPEZ RAMIREZ	SEVILLA	XXX5556XX	No aplica	No aplica		90,00 €		
CELIA MORENO MUZAS	TERUEL	XXX9118XX	No aplica	No aplica	520,00 €			
CELIA PEREZ RAMIREZ	SEVILLA	XXX2994XX	No aplica	No aplica	137,50 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
CELSE SANCHEZ GONZALEZ	OURENSE	XXX0359XX	No aplica	No aplica	231,61 €	65,55 €		
CESAR ALFONSO PAZO LABRADOR	CORUÑA	XXX4244XX	No aplica	No aplica		210,00 €		
CESAR FERNANDEZ DEL PRADO	BADAJOZ	XXX0968XX	No aplica	No aplica	520,87 €			
CESAR GARCIA DE LLANOS	LAS PALMAS	XXX1189XX	No aplica	No aplica	325,00 €	79,39 €		
CESAR GARCÍA LLORENTE	MADRID	XXX8759XX	No aplica	No aplica	432,78 €			
CESAR IGNACIO CARRILLO ZAMORA	LUGO	XXX9426XX	No aplica	No aplica	990,50 €			
CESAR LUCAS RODENAS	MURCIA	XXX0560XX	No aplica	No aplica			470,59 €	
CESAR LUIS SANZ DE LA GARZA	ASTURIAS	XXX7530XX	No aplica	No aplica	500,00 €	740,22 €		
CESAREO LOPEZ RODRIGUEZ	LEON	XXX0680XX	No aplica	No aplica		246,00 €		
CHESUS BELTRAN AUDERA	ZARAGOZA	XXX0534XX	No aplica	No aplica			705,88 €	
CHRISTIAN BERRIO SANTILLAN	ZARAGOZA	XXX5840XX	No aplica	No aplica	421,69 €			
CHRISTIAN LEYVA PRADO	SEVILLA	XXX6838XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
CINTA LLIBRE PALLARES	BARCELONA	XXX2259XX	No aplica	No aplica	535,00 €	1.019,10 €		
CIRO SANTOS LEDO	CANTABRIA	XXX9056XX	No aplica	No aplica	305,00 €			
CLARA GARCIA MARTINEZ	ALICANTE	XXX8916XX	No aplica	No aplica		79,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
CLARA PEDREJON MOLINO	CANTABRIA	XXX0368XX	No aplica	No aplica	466,28 €			
CLARA PUJOL CAPDEVILA	BARCELONA	XXX6136XX	No aplica	No aplica	186,16 €			
CLAUDIA RIERA HERNANDEZ	BARCELONA	XXX0709XX	No aplica	No aplica		460,79 €		
CLAUDIA ROMAY VAZQUEZ	CORUÑA	XXX2120XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
CLAUDIA VIVANCO LOPEZ MUÑOZ	TOLEDO	XXX3151XX	No aplica	No aplica		288,00 €		
CLAUDIO MARTINEZ	ZARAGOZA	XXX5830XX	No aplica	No aplica	625,31 €	607,25 €		
CLEMENCIA VARILLA VARILLA	GRANADA	XXX0805XX	No aplica	No aplica	262,93 €	122,00 €		
CONCEPCION ASCASO MARTORELL	ZARAGOZA	XXX0757XX	No aplica	No aplica		656,22 €		
CONCEPCION CAÑETE RAMOS	BARCELONA	XXX2462XX	No aplica	No aplica	829,00 €	375,00 €		
CONCEPCION ESCOFET SOTERAS	BARCELONA	XXX6414XX	No aplica	No aplica		922,00 €		
CONCEPCION FERNANDEZ DUATO	VALENCIA	XXX8313XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
CONCEPCION FERREIRO ARGUELLES	MADRID	XXX8095XX	No aplica	No aplica	595,00 €	272,22 €		
CONCEPCION LEAL CARIÑENA	ZARAGOZA	XXX0836XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
CONCEPCION MORILLA QUERO	TOLEDO	XXX4588XX	No aplica	No aplica		259,28 €	205,88 €	
CONCEPCION PLANS BOLIBAR	BARCELONA	XXX1088XX	No aplica	No aplica		285,15 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
CONCEPCIÓN ROBLES VIZCAÍNO	GRANADA	XXX8434XX	No aplica	No aplica	221,61 €	55,00 €		
CONCHA GONZALEZ HERNANDO	MADRID	XXX8543XX	No aplica	No aplica	267,93 €			
CONSUELO INSA FENOLLAR	VALENCIA	XXX8072XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
CONSUELO SUELVES PIQUERES	CASTELLON	XXX5761XX	No aplica	No aplica	400,00 €			
CONSUELO TIRADO VALENCIA	CORDOBA	XXX9609XX	No aplica	No aplica		24,70 €		
CORAL GONZALEZ FERNANDEZ	OURENSE	XXX1135XX	No aplica	No aplica		298,20 €		
CORTES MAESTRE MONTOYA	ALBACETE	XXX6318XX	No aplica	No aplica		39,09 €		
COSTINELA VIOLETA RADOI	BARCELONA	XXX1660XX	No aplica	No aplica	480,42 €	246,00 €		
COVADONGA GUTIERREZ GONZALEZ	ASTURIAS	XXX7441XX	No aplica	No aplica	440,00 €	129,65 €		
CRIS EUGENIA SIBAJA CASTRO	SEGOVIA	XXX9421XX	No aplica	No aplica	314,26 €	263,64 €		
CRISOSTOMO VAZQUEZ ROA	BARCELONA	XXX2519XX	No aplica	No aplica		285,15 €		
CRISTIAN GABRIEL CASSEUS SHURIG	ILLES BALEARS	XXX2867XX	No aplica	No aplica	215,00 €	617,39 €		
CRISTIAN KONSTANTINIDIS GARAY	BARCELONA	XXX1048XX	No aplica	No aplica	434,09 €			
CRISTINA ABAD GRACIA	ZARAGOZA	XXX0032XX	No aplica	No aplica		212,24 €		
CRISTINA ACOSTA GARCIA	LLEIDA	XXX4867XX	No aplica	No aplica		238,29 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
CRISTINA ALONSO MADRIGAL	ZARAGOZA	XXX8852XX	No aplica	No aplica		227,25 €		
CRISTINA ASENSIO MORENO	SEVILLA	XXX0299XX	No aplica	No aplica	285,68 €	598,64 €		
CRISTINA BALLESTER IBAÑEZ	VALENCIA	XXX2550XX	No aplica	No aplica	438,22 €			
CRISTINA BARBAGELATA LOPEZ	CORUÑA	XXX2548XX	No aplica	No aplica			470,59 €	
CRISTINA BELTRAN HERRERA	MADRID	XXX4107XX	No aplica	No aplica		1.073,89 €	500,00 €	
CRISTINA BENITO BERNALDEZ	SEVILLA	XXX4380XX	No aplica	No aplica	351,45 €	241,51 €		
CRISTINA BOLADO JIMENEZ	VALLADOLID	XXX3611XX	No aplica	No aplica	562,19 €			
CRISTINA CAMACHO JAÑEZ	ZAMORA	XXX2498XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
CRISTINA CUARTETO CASIN	ZARAGOZA	XXX3138XX	No aplica	No aplica	107,64 €			
CRISTINA ESQUINAS LOMBAN	MADRID	XXX1921XX	No aplica	No aplica		258,89 €		
CRISTINA FEJOO CANO	ZARAGOZA	XXX9274XX	No aplica	No aplica	453,02 €	481,50 €		
CRISTINA FERNANDEZ GUTIERREZ	LEON	XXX6198XX	No aplica	No aplica		274,30 €		
CRISTINA FIGUEROLA BUCKLITSCH	ILLES BALEARS	XXX3689XX	No aplica	No aplica	235,00 €	422,03 €		
CRISTINA GUTIERREZ	ZARAGOZA	XXX6839XX	No aplica	No aplica	487,81 €	472,73 €		
CRISTINA GUTIERREZ RUIZ	BARCELONA	XXX4811XX	No aplica	No aplica	434,09 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
CRISTINA LOMBARDIA FERNANDEZ	GIRONA	XXX9483XX	No aplica	No aplica	375,00 €	436,40 €		
CRISTINA LOPEZ DE BRIÑAS MONFORT	CASTELLON	XXX8219XX	No aplica	No aplica	1.149,50 €	483,99 €		
CRISTINA LOPEZ ESPADA	GRANADA	XXX6313XX	No aplica	No aplica		272,85 €		
CRISTINA LOZANO DURAN	MALAGA	XXX6057XX	No aplica	No aplica	345,58 €	618,95 €		
CRISTINA LUCAS ALVAREZ	LEON	XXX4805XX	No aplica	No aplica	288,60 €	394,59 €		
CRISTINA MARCO LOPEZ	ZARAGOZA	XXX8794XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
CRISTINA MARTINEZ GONZALEZ	ASTURIAS	XXX7038XX	No aplica	No aplica		187,08 €	2.500,00 €	
CRISTINA MONJE SALAZAR	MALAGA	XXX8134XX	No aplica	No aplica	550,00 €			
CRISTINA MONTES DURAN	CADIZ	XXX7756XX	No aplica	No aplica	677,89 €	622,01 €		
CRISTINA MORAL MERCHAN	MALAGA	XXX7283XX	No aplica	No aplica		134,74 €		
CRISTINA OLABUENAGA ISCAR	ASTURIAS	XXX5928XX	No aplica	No aplica	235,00 €	702,21 €		
CRISTINA PEDROSA FRAGA	LUGO	XXX5133XX	No aplica	No aplica	200,00 €	98,00 €		
CRISTINA PLAZA ALONSO	ZARAGOZA	XXX6275XX	No aplica	No aplica		191,04 €		
CRISTINA PUJOL RIERA	BARCELONA	XXX4585XX	No aplica	No aplica	396,90 €			
CRISTINA RODRIGUEZ FERNANDEZ	LEON	XXX2686XX	No aplica	No aplica	181,82 €	336,64 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
CRISTINA RODRIGUEZ HERRERA	VIZCAYA	XXX9847XX	No aplica	No aplica	375,00 €			
CRISTINA RODRIGUEZ RIVERA	BARCELONA	XXX5850XX	No aplica	No aplica	554,00 €	448,32 €		
CRISTINA SALVATIERRA PEREZ	SALAMANCA	XXX4841XX	No aplica	No aplica	272,93 €			
CRISTINA SEPULVEDA BAJO	SEVILLA	XXX2481XX	No aplica	No aplica		546,13 €		
CRISTINA SERVENT BATLLE	GIRONA	XXX4644XX	No aplica	No aplica	455,00 €		400,00 €	
CRISTINA SIMON OLIVE	BARCELONA	XXX4913XX	No aplica	No aplica	137,50 €	335,15 €		
CRISTINA UTRILLA CONTRERAS	MADRID	XXX8612XX	No aplica	No aplica	487,81 €	58,78 €		
CRISTINA VICTORIA IGLESIA CARREÑO	PONTEVEDRA	XXX8708XX	No aplica	No aplica		125,95 €		
CRISTINA VILAR FABRA	CASTELLON	XXX7836XX	No aplica	No aplica	315,00 €			
DACIL SUAREZ GONZALEZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX2988XX	No aplica	No aplica	525,00 €	559,84 €		
DAMIAN GARCIA PERDOMO	BARCELONA	XXX8778XX	No aplica	No aplica	487,81 €	644,58 €		
DAN SANCHEZ BERENGUER	BARCELONA	XXX0622XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
DANIEL CABAÑO MUÑOZ	MALAGA	XXX4616XX	No aplica	No aplica	272,93 €	380,00 €		
DANIEL CAMACHO ROVIRA	BARCELONA	XXX9418XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
DANIEL CANTERO LOZANO	GUADALAJARA	XXX3926XX	No aplica	No aplica	167,00 €	200,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
DANIEL ESCOBAR SANCHEZ	VIZCAYA	XXX5119XX	No aplica	No aplica		100,00 €		
DANIEL FERNANDEZ VARGAS	MALAGA	XXX9195XX	No aplica	No aplica		134,74 €		
DANIEL GARCIA FUERTES	CIUDAD REAL	XXX6458XX	No aplica	No aplica	535,00 €	725,99 €		
DANIEL HERNANDEZ ACEITUNO	MADRID	XXX9007XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
DANIEL LOPEZ PADILLA	MADRID	XXX8621XX	No aplica	No aplica		201,51 €		
DANIEL MARIN PUYALTO	HUESCA	XXX6006XX	No aplica	No aplica		200,00 €		
DANIEL MOYA GUIJARRO	MADRID	XXX1547XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
DANIEL MUÑOZ ALVAREZ	AVILA	XXX4171XX	No aplica	No aplica	351,24 €	384,00 €		
DANIEL OÑATE CABRERIZO	MURCIA	XXX9618XX	No aplica	No aplica	138,96 €			
DANIEL PADRON MONTENEGRO	BURGOS	XXX8959XX	No aplica	No aplica	757,61 €	544,55 €		
DANIEL PEREZ FENTES	CORUÑA	XXX9527XX	No aplica	No aplica			470,59 €	
DANIEL PUENTES BEJARANO	MADRID	XXX9948XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
DANIEL RAMIREZ MARTIN	MADRID	XXX6135XX	No aplica	No aplica	603,51 €	169,15 €		
DANIEL RODRIGO JIMENEZ ARANGUREN	BARCELONA	XXX5972XX	No aplica	No aplica	450,00 €	561,00 €		
DANIEL ROSS MONSERRATE MITCHELL	BARCELONA	XXX6729XX	No aplica	No aplica			1.750,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
DANIEL ZARRANZ SAROBE	BURGOS	XXX1704XX	No aplica	No aplica	314,26 €			
DANIELA DIAZ ARANCIBIA	BARCELONA	XXX8968XX	No aplica	No aplica	314,26 €	439,81 €		
DANIELE LUISO	BARCELONA	XXX2554XX	No aplica	No aplica			176,47 €	
DANIELLA GOMEZ CAMPOS	MADRID	XXX0345XX	No aplica	No aplica	1.010,00 €	1.114,02 €		
DARIO CORDOBA MUÑOZ	MADRID	XXX4909XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
DARIO GARCIA ROJO	BARCELONA	XXX3748XX	No aplica	No aplica	405,00 €	739,35 €		
DAVID ALFARO TERCERO	CIUDAD REAL	XXX6329XX	No aplica	No aplica		379,81 €	750,00 €	
DAVID BALAGUER PANIAGUA	BARCELONA	XXX7622XX	No aplica	No aplica	534,26 €	933,86 €		
DAVID BORREGO RATERO	SALAMANCA	XXX7585XX	No aplica	No aplica		1.011,00 €		
DAVID CREMER LUENGO	ILLES BALEARS	XXX9180XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
DAVID DEL VALLE PEÑA	GUIPUZCOA	XXX3632XX	No aplica	No aplica	570,00 €			
DAVID FERRER VALDES	BARCELONA	XXX7440XX	No aplica	No aplica	765,00 €	605,59 €		
DAVID FRANCISCO BLANCO GARCIA	MADRID	XXX8820XX	No aplica	No aplica	285,68 €	539,11 €		
DAVID GARCIA LOPEZ DE GOICOECHEA	ALAVA	XXX4572XX	No aplica	No aplica		200,00 €		
DAVID GARCIA MARINAS	VIZCAYA	XXX2594XX	No aplica	No aplica	386,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
DAVID GARCIA QUIROGA	OURENSE	XXX9916XX	No aplica	No aplica	486,87 €	598,15 €		
DAVID GERARDO DE DIEGO SIERRA	CIUDAD REAL	XXX4763XX	No aplica	No aplica	175,00 €	420,68 €	400,00 €	
David Gómez Garrido	TOLEDO	XXX0859XX	No aplica	No aplica		493,82 €		
DAVID IVARS MASEGOSA	ALBACETE	XXX2002XX	No aplica	No aplica		114,83 €		
DAVID JOSE RODRIGUEZ RUBI	ASTURIAS	XXX7791XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
DAVID MARTIN WAY	GRANADA	XXX2379XX	No aplica	No aplica		89,00 €		
DAVID NAVARRO MORENO	CEUTA	XXX4256XX	No aplica	No aplica		639,86 €		
DAVID PEDRO RODRIGUEZ LOPEZ	CACERES	XXX2494XX	No aplica	No aplica	626,45 €			
DAVID ROMERO RIBATE	MADRID	XXX4242XX	No aplica	No aplica	669,84 €			
DAVID SAENZ CALZADA	TOLEDO	XXX3390XX	No aplica	No aplica		573,52 €		
DAVID VICIANA GAROFANO	MALAGA	XXX5182XX	No aplica	No aplica		90,00 €		
DAYANA PAMELA BRAVO BELTRAN	CORUÑA	XXX4166XX	No aplica	No aplica		199,29 €		
DEBORAH LOPEZ MARCO	MURCIA	XXX2130XX	No aplica	No aplica	99,38 €	101,82 €		
DELIA ROMEA TORRALBA	ZARAGOZA	XXX3589XX	No aplica	No aplica	170,00 €	86,46 €		
DELIO VAZQUEZ MALLADA	LEON	XXX5857XX	No aplica	No aplica	428,22 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
DENIS GERALD GARCIA PALMA	LEON	XXX9714XX	No aplica	No aplica	66,32 €			
DERECK DE JESÚS DE LA ROSA PORRAS	MADRID	XXX8502XX	No aplica	No aplica	410,43 €	45,45 €		
DEYANIRA GARCIA NAVAS NUÑEZ	CIUDAD REAL	XXX7598XX	No aplica	No aplica	295,00 €	173,82 €		
DIAMAR DELTELL AMOROS	ALICANTE	XXX1135XX	No aplica	No aplica		326,21 €		
DIANA ALEJANDRA ARCOS CABRERA	SALAMANCA	XXX8120XX	No aplica	No aplica	275,00 €			
DIANA MARTIN CASTIBLANCO	MADRID	XXX0349XX	No aplica	No aplica	196,82 €	150,00 €		
DIEGO AGUSTIN RODRIGUEZ	BARCELONA	XXX1757XX	No aplica	No aplica	495,00 €	400,83 €		
DIEGO FERNANDO BRAVO LOPEZ	ALICANTE	XXX1548XX	No aplica	No aplica		326,21 €		
DIEGO GERMÁN ROJAS TULA	TOLEDO	XXX3368XX	No aplica	No aplica		351,51 €		
DIEGO GONZALEZ RILO	MADRID	XXX9566XX	No aplica	No aplica	504,55 €			
DIEGO IGLESIAS ALVAREZ	CORUÑA	XXX1413XX	No aplica	No aplica	185,29 €			
DIEGO LLINARES GARCIA	CORUÑA	XXX1669XX	No aplica	No aplica	771,90 €	239,88 €		
DIEGO LOPEZ GONZALEZ	MADRID	XXX2073XX	No aplica	No aplica			764,71 €	
DIEGO LORENTE CARREÑO	LA RIOJA	XXX4042XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
DIEGO PEREZ BERMEJO	VALLADOLID	XXX1153XX	No aplica	No aplica	314,26 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
DIEGO TERNERO ESCUDERO	MALAGA	XXX9259XX	No aplica	No aplica		94,74 €		
DILAR RODRÍGUEZ VILLEGAS	VIZCAYA	XXX0344XX	No aplica	No aplica		566,07 €		
DIONISIO LOPEZ BELLIDO	OURENSE	XXX4856XX	No aplica	No aplica			3.176,47 €	
DIVALDO MONTEIRO DE MELO SANTOS	LAS PALMAS	XXX5949XX	No aplica	No aplica		489,08 €		
DOLORES CLARA RODRIGUEZ ROMANO	PONTEVEDRA	XXX0659XX	No aplica	No aplica	400,00 €	281,80 €		
DOLORES MARTINEZ PITARCH	VALENCIA	XXX5106XX	No aplica	No aplica		568,31 €		
DOLORES MARTINEZ RUIZ	CORUÑA	XXX6658XX	No aplica	No aplica		125,95 €		
DOLORES RODRIGUEZ SAMPEDRO	OURENSE	XXX2979XX	No aplica	No aplica		329,98 €		
DOMINGO FERNANDEZ GARCIA	LEON	XXX0596XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
DOMINGO PEREZ VILCHEZ	HUELVA	XXX4689XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
DOMINGO RIBAS SEGUI	TARRAGONA	XXX3987XX	No aplica	No aplica	435,00 €			
DULCE GUTIERREZ VALVERDE	CASTELLON	XXX9606XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
EDNA MARIELLA CAMA MEZA	BARCELONA	XXX4154XX	No aplica	No aplica	138,96 €	187,30 €		
EDUARD BARRIO HERRAIZ	BARCELONA	XXX2395XX	No aplica	No aplica	297,93 €	310,94 €		
EDUARDO A. GARCIA GONZALEZ DEL CORRAL	HUELVA	XXX0141XX	No aplica	No aplica			450,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
EDUARDO ALBERS ACOSTA	MADRID	XXX5214XX	No aplica	No aplica		147,00 €		
EDUARDO ENRIQUE DAGUER TAMAYO	MADRID	XXX8973XX	No aplica	No aplica	272,93 €	420,45 €		
EDUARDO FUENTES GARCIA	ILLES BALEARS	XXX6168XX	No aplica	No aplica	235,00 €	435,59 €		
EDUARDO LEON DUEÑAS	SEVILLA	XXX8118XX	No aplica	No aplica	504,34 €	106,72 €		
EDUARDO LUIS PEÑALOZA MARTINEZ	MADRID	XXX8533XX	No aplica	No aplica	175,00 €			
EDUARDO PEREA DEL POZO	CORDOBA	XXX9573XX	No aplica	No aplica	359,71 €			
EDUARDO PEREYRA ACHA	LLEIDA	XXX4770XX	No aplica	No aplica	292,69 €	221,69 €		
EDUARDO ROSELL VERGARA	MALAGA	XXX0222XX	No aplica	No aplica		134,74 €		
EDUARDO SAEZ HUERTA	LLEIDA	XXX3496XX	No aplica	No aplica		238,14 €		
EDUARDO SAEZ VALERO	ZARAGOZA	XXX9161XX	No aplica	No aplica		94,46 €		
EDUARDO SILES FUENTES	BARCELONA	XXX2508XX	No aplica	No aplica	405,17 €			
EFREN GOMEZ JABALERA	BARCELONA	XXX8449XX	No aplica	No aplica	227,48 €			
EIDE DIANA ALVES PEREIRA	PONTEVEDRA	XXX0877XX	No aplica	No aplica		267,56 €	352,94 €	
ELECTRA EDUINA HERNANDEZ SANTANA	BARCELONA	XXX8633XX	No aplica	No aplica	220,00 €	337,23 €		
ELENA ALIADA HILARIO	CASTELLON	XXX1111XX	No aplica	No aplica	213,55 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ELENA BELENGUER MUNCHARAZ	VALENCIA	XXX1109XX	No aplica	No aplica	398,97 €			
ELENA BERZAL CANGA	ASTURIAS	XXX6392XX	No aplica	No aplica		129,64 €		
ELENA CATALA ORTUÑO	ALICANTE	XXX8511XX	No aplica	No aplica	144,83 €	275,24 €		
ELENA CUELLO GUZMAN	LLEIDA	XXX2696XX	No aplica	No aplica	66,32 €	254,00 €		
ELENA DE LA CRUZ BERLANGA	MADRID	XXX2740XX	No aplica	No aplica		282,00 €		
ELENA DIAZ MARTINEZ	CORUÑA	XXX7738XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
ELENA FERNANDEZ SABATE	VALENCIA	XXX6191XX	No aplica	No aplica		249,20 €		
ELENA FERRER SISTACH	BARCELONA	XXX3856XX	No aplica	No aplica	480,00 €	156,16 €		
ELENA GUELL FERRE	BARCELONA	XXX8970XX	No aplica	No aplica		340,47 €		
ELENA MARIA BRIZ MUÑOZ	HUESCA	XXX5613XX	No aplica	No aplica		260,47 €	500,00 €	
ELENA MARIA SAIZ LOU	MADRID	XXX3836XX	No aplica	No aplica	275,00 €			
ELENA MASA LASHERAS	ZARAGOZA	XXX9085XX	No aplica	No aplica		200,00 €		
ELENA PAREDES HERRERO	VALLADOLID	XXX8569XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ELENA SERRANO ALCALA	BARCELONA	XXX7931XX	No aplica	No aplica	285,69 €			
ELENA SOLINO DIAZ	CANTABRIA	XXX2231XX	No aplica	No aplica	810,70 €	201,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ELENA VELASCO ALONSO	ASTURIAS	XXX5784XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ELENA VILLANUEVA FERNANDEZ	CIUDAD REAL	XXX2937XX	No aplica	No aplica	535,00 €	725,99 €		
ELI FRANCISCO LUCAS MERA	VALENCIA	XXX6400XX	No aplica	No aplica	486,87 €			
ELISA CEBRIAN RODRIGUEZ	VALLADOLID	XXX2021XX	No aplica	No aplica	314,26 €			
ELISA CLIMENT FORNER	ALICANTE	XXX7035XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
ELISA MEILAN HERNANDEZ	MADRID	XXX1717XX	No aplica	No aplica	1.110,00 €	400,71 €		
ELISABET VIDAÑA MARQUEZ	ALMERIA	XXX8754XX	No aplica	No aplica		562,96 €		
ELISABETH FERRAZ HUGUET	BARCELONA	XXX8388XX	No aplica	No aplica	392,77 €			
ELISABETH RODRIGUEZ GARCIA	SEVILLA	XXX4105XX	No aplica	No aplica	520,00 €			
ELISABETH SERRA SBERT	BARCELONA	XXX2562XX	No aplica	No aplica	175,00 €			
ELIZABETH DE FREITAS GONZALEZ	LEON	XXX4874XX	No aplica	No aplica		145,45 €		
ELOISA NAVARRO GONZALEZ	ZARAGOZA	XXX0747XX	No aplica	No aplica		135,00 €		
ELOY CARLIER MILLAN	LAS PALMAS	XXX4662XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
ELOY CARLOS RUEDA CALLE	MALAGA	XXX8522XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
EMILI INAREJOS CLEMENTE	BARCELONA	XXX9875XX	No aplica	No aplica		555,16 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
EMILIA FONTANES TRABAZO	PONTEVEDRA	XXX1239XX	No aplica	No aplica		419,42 €		
EMILIANO FERNANDEZ OBANZA WINDSCHEID	CORUÑA	XXX2166XX	No aplica	No aplica	750,00 €	411,23 €		
EMILIO ABERASTURI RAMIREZ	ALAVA	XXX5377XX	No aplica	No aplica	428,22 €			
EMILIO ANTONIO ARMADA RODRIGUEZ	OURENSE	XXX2231XX	No aplica	No aplica		217,65 €	500,00 €	
EMILIO CAYETANO BALDO PEREZ	VALENCIA	XXX4987XX	No aplica	No aplica	167,00 €			
EMILIO FERNANDEZ ALVAREZ	BARCELONA	XXX4730XX	No aplica	No aplica		992,08 €		
EMILIO FRAILE MALMIERCA	SALAMANCA	XXX7828XX	No aplica	No aplica		102,69 €		
EMILIO GONZALEZ AFONSO	OURENSE	XXX2123XX	No aplica	No aplica	735,00 €			
EMILIO LOPEZ ALCINA	VALENCIA	XXX0194XX	No aplica	No aplica		321,20 €	588,24 €	
EMILIO MARQUEZ CONTRERAS	HUELVA	XXX5370XX	No aplica	No aplica	520,00 €			
EMILIO MARTINEZ MARURI	VALENCIA	XXX2154XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
EMILIO SUAREZ SÁNCHEZ	SEVILLA	XXX2843XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
ENCARNA CRUZ RENOVELL	CASTELLON	XXX7962XX	No aplica	No aplica		158,25 €		
ENCARNACION LOPEZ GABALDON	TOLEDO	XXX6303XX	No aplica	No aplica		480,17 €		
ENMA DE JUAN LANDABURU	VIZCAYA	XXX3217XX	No aplica	No aplica	215,00 €	604,81 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ENRIC PRATS SORO	BARCELONA	XXX1683XX	No aplica	No aplica	272,93 €	74,59 €		
ENRIQUE BARBETA SANCHEZ	BARCELONA	XXX2358XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ENRIQUE CALLEJA CARTON	MADRID	XXX4939XX	No aplica	No aplica	272,93 €	45,45 €		
ENRIQUE CAMPOS FERNANDEZ	SEVILLA	XXX2062XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
ENRIQUE CASTRILLO MARTINEZ	LEON	XXX1132XX	No aplica	No aplica		375,00 €		
ENRIQUE COLOMBO GAINZA	VALENCIA	XXX4398XX	No aplica	No aplica	396,90 €			
ENRIQUE DABAN COLLADO	JAEN	XXX6387XX	No aplica	No aplica	190,29 €			
ENRIQUE DE MIGUEL CAMPOS	MADRID	XXX9580XX	No aplica	No aplica	285,69 €	539,11 €		
ENRIQUE DE RAMON GARRIDO	MALAGA	XXX1338XX	No aplica	No aplica		117,07 €		
ENRIQUE GALLARDO DIAZ	BARCELONA	XXX0967XX	No aplica	No aplica			2.000,00 €	89,25 €
ENRIQUE GOENAGA PALANCARES	CACERES	XXX5511XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
ENRIQUE GONZALEZ FERNANDEZ	MADRID	XXX7194XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ENRIQUE HERMIDA CAMPA	ALICANTE	XXX0285XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
ENRIQUE JAVIER DIAZ CONVALIA	GRANADA	XXX8873XX	No aplica	No aplica		89,00 €		
ENRIQUE JESUS PALACIO PORTILLA	SANTANDER	XXX8377XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ENRIQUE LOPEZ PAZ	CORUÑA	XXX3240XX	No aplica	No aplica	355,58 €	239,88 €		
ENRIQUE LUIS BELLIDO PASTRANA	CADIZ	XXX2931XX	No aplica	No aplica	128,10 €			
ENRIQUE MARCO DE LUCAS	CANTABRIA	XXX9466XX	No aplica	No aplica	628,31 €	491,60 €		
ENRIQUE ORTIZ VILLACIAN	GUIPUZCOA	XXX5698XX	No aplica	No aplica	499,34 €			
ENRIQUE PELAEZ PEREZ	PONTEVEDRA	XXX0230XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ENRIQUE SANCHEZ MORATA	MADRID	XXX5597XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ENRIQUE SERRANO LACOUTURE	VALLADOLID	XXX0542XX	No aplica	No aplica	351,24 €	127,50 €		
ENVER MONCADA CASTRO	BARCELONA	XXX1381XX	No aplica	No aplica	267,93 €	367,11 €		
ERICA ESPERANZA LOZANO RINCON	MADRID	XXX8988XX	No aplica	No aplica	1.075,70 €	160,25 €		
ERIKA MEDRANO LOPEZ	HUESCA	XXX6317XX	No aplica	No aplica		612,59 €		
ERNEST SALA LLINAS	ILLES BALEARS	XXX7107XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ERNESTO HERNANDO ALMUDI	ZARAGOZA	XXX3049XX	No aplica	No aplica		378,45 €		
ERNESTO MARTIN RUIZ	ALICANTE	XXX5197XX	No aplica	No aplica		226,61 €		
ERNESTO VILCHES COCOVI	SEVILLA	XXX8795XX	No aplica	No aplica	639,83 €	312,72 €		
ESMERALDA CAPIN SAMPEDRO	ASTURIAS	XXX5217XX	No aplica	No aplica	303,96 €	667,45 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ESPERANZA DE LA VIA ORAA	ALICANTE	XXX9227XX	No aplica	No aplica	285,69 €	617,94 €		
ESPERANZA MACARENA ESPINOLA COLL	MALAGA	XXX1761XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
ESPERANZA MACARENA MUÑOZ MORALES	MALAGA	XXX2284XX	No aplica	No aplica		134,74 €		
ESPERANZA MARTI BARREDA	VALENCIA	XXX4340XX	No aplica	No aplica	525,00 €			
ESPERANZA MARTORELL MATEU	ILLES BALEARS	XXX0162XX	No aplica	No aplica	535,00 €	1.019,10 €		
ESTEBAN LLAVADOR ROS	VALENCIA	XXX9769XX	No aplica	No aplica		244,89 €		
ESTEBAN LOPEZ DE SA ARESES	MADRID	XXX5193XX	No aplica	No aplica		128,15 €		
ESTEFANIA GALERA LOZANO	LLEIDA	XXX8168XX	No aplica	No aplica		329,66 €		
ESTEFANIA GARCIA FERNANDEZ	GRANADA	XXX4386XX	No aplica	No aplica		167,53 €		
ESTEFANIA GARCIA LEDESMA	CACERES	XXX5342XX	No aplica	No aplica	231,61 €			
ESTEFANIA LUQUE CRESPO	SEVILLA	XXX1536XX	No aplica	No aplica		241,51 €		
ESTER PAULA FERNANDEZ FERNANDEZ	BARCELONA	XXX9452XX	No aplica	No aplica	125,00 €	285,14 €		
ESTER ROVIRA PUJOL	GIRONA	XXX3301XX	No aplica	No aplica	400,83 €			
ESTER RUIZ GARCIA	MURCIA	XXX2658XX	No aplica	No aplica	137,50 €	279,33 €		
ESTHER ALONSO PECES	MADRID	XXX7532XX	No aplica	No aplica			750,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ESTHER ALONSO SASTRE	PALENCIA	XXX5207XX	No aplica	No aplica		191,88 €		
ESTHER BOU PICARIN	BARCELONA	XXX0406XX	No aplica	No aplica		964,87 €		
ESTHER FERNANDEZ HUELGA	ASTURIAS	XXX4561XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
ESTHER FERNANDEZ TORMOS	MADRID	XXX1113XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
ESTHER GONZALEZ BARTOL	MADRID	XXX2766XX	No aplica	No aplica	239,88 €			
ESTHER LATORRE MARTINEZ	TARRAGONA	XXX3468XX	No aplica	No aplica	165,29 €	368,58 €		
ESTHER PEREZ GARCIA	SEVILLA	XXX7888XX	No aplica	No aplica			235,29 €	
ESTHER PIÑAS NAVARRO	GRANADA	XXX7794XX	No aplica	No aplica	139,05 €	234,00 €		
ESTHER REGUERO LLORENTE	BURGOS	XXX6548XX	No aplica	No aplica	487,81 €	472,73 €		
ESTHER REKALDE DEL VIGO	VIZCAYA	XXX4878XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ESTHER SOLA MARTINEZ	HUELVA	XXX4257XX	No aplica	No aplica	719,21 €			
ESTHER YAGUE ZAPATERO	LEON	XXX7801XX	No aplica	No aplica	575,00 €	460,45 €		
ESTIBALIZ INTXAURZA HERNÁNDEZ	GUIPUZCOA	XXX8013XX	No aplica	No aplica	499,34 €			
ESTIBALIZ REDONDO GOROSTIZA	BARCELONA	XXX6601XX	No aplica	No aplica	270,00 €			
ESTRELLA VELASCO ESPEJO SAAVEDRA	MADRID	XXX7411XX	No aplica	No aplica	215,00 €	727,82 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
EUGENIA CAMPO CIMARRAS	ALAVA	XXX0652XX	No aplica	No aplica	66,32 €			
EUGENIA FERNANDEZ MELLID	LUGO	XXX4156XX	No aplica	No aplica		282,23 €		
EUGENIA PINEDO RAMOS	LEON	XXX5506XX	No aplica	No aplica		370,50 €		
EUGENIO ESPINOSA MATA	CASTELLON	XXX4758XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
EUGENIO FERNANDEZ ESCALADA	MADRID	XXX6143XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
EUGENIO L. TEJERINA BOTELLA	CASTELLON	XXX3235XX	No aplica	No aplica		696,60 €		
EUGENIO MIGUEL FERRER SANTACREU	MADRID	XXX5629XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
EULALIA ESQUERRA TUÑI	BARCELONA	XXX7988XX	No aplica	No aplica	175,00 €			
EUSEBIO CHINER VIVES	ALICANTE	XXX8273XX	No aplica	No aplica			750,00 €	
EUSEBIO HERNANDEZ CARRETERO	CACERES	XXX7206XX	No aplica	No aplica	334,92 €	284,44 €		
EVA BARLUENGA TORRES	BARCELONA	XXX2336XX	No aplica	No aplica	137,50 €	258,61 €		
EVA BOBADILLA PEREZ	CORUÑA	XXX6915XX	No aplica	No aplica	675,00 €			
EVA CERVILLA MUÑOZ	MADRID	XXX4358XX	No aplica	No aplica	175,00 €			
EVA FARRERO MUÑOZ	BARCELONA	XXX7107XX	No aplica	No aplica		131,62 €		
EVA FRAGERO BLESA	CADIZ	XXX2589XX	No aplica	No aplica	810,70 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
EVA GELY ABAD	SALAMANCA	XXX1065XX	No aplica	No aplica	292,73 €			
EVA GEMMA GRIMA BARRIO	CASTELLON	XXX0734XX	No aplica	No aplica	540,66 €			
EVA LEONOR DE SANDE NACARINO	VALLADOLID	XXX0883XX	No aplica	No aplica	137,50 €	242,33 €		
EVA LUCIA MARTINEZ GALLEGO	LUGO	XXX6993XX	No aplica	No aplica		499,46 €		
EVA MARIA CABO CANO	ASTURIAS	XXX2452XX	No aplica	No aplica	66,32 €			
EVA MARIA CONESA GARCÍA	ALICANTE	XXX8295XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
EVA MARIA FERREIRA PASOS	SEGOVIA	XXX4979XX	No aplica	No aplica	504,65 €	300,77 €		
EVA MARTIN HERRERO	ZARAGOZA	XXX2498XX	No aplica	No aplica		492,60 €		
EVA MARTIN ORTA	ALICANTE	XXX3982XX	No aplica	No aplica	432,77 €	490,20 €		
EVA MARTINEZ SUAREZ	BARCELONA	XXX7505XX	No aplica	No aplica		212,53 €		
EVA MAS ESTEVE	CASTELLON	XXX7278XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
EVA MURO FERNANDEZ DE PINEDO	MADRID	XXX1777XX	No aplica	No aplica	1.161,94 €	150,00 €		
EVA ROMAY LEMA	LUGO	XXX6254XX	No aplica	No aplica		549,62 €		
EVGENIA BAYKOVA	GIRONA	XXX8365XX	No aplica	No aplica	314,26 €			
EZREL ARREDONDO FRIAS	MADRID	XXX7729XX	No aplica	No aplica		438,64 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
F.XAVIER GARCIA MOLL MARIMON	BARCELONA	XXX2584XX	No aplica	No aplica			705,88 €	
FABIO MORALES ARROYO	CIUDAD REAL	XXX2302XX	No aplica	No aplica	272,93 €	101,82 €		
FABIO OSORIO OCAMPO	BADAJOS	XXX7448XX	No aplica	No aplica	481,00 €	360,00 €	352,94 €	
FABIOLA RODRIGUEZ CABALLERO	BARCELONA	XXX0557XX	No aplica	No aplica	502,40 €			
FABRICIO SANCHEZ SANCHEZ	SEVILLA	XXX0380XX	No aplica	No aplica	374,50 €	301,51 €	352,94 €	
FATIMA DEL MOLINO SANZ	BARCELONA	XXX2338XX	No aplica	No aplica	143,97 €	327,07 €		
FATIMA PEREZ GONZALEZ	ASTURIAS	XXX0118XX	No aplica	No aplica	1.410,87 €			
FEDERICO FIORENTINO ROSSI	ILLES BALEARS	XXX4540XX	No aplica	No aplica			1.250,00 €	
FEDERICO SANTIAGO SIERRA BENITEZ	CADIZ	XXX1211XX	No aplica	No aplica		90,00 €		
FELICIANO FERNANDO ROMAN GARCIA	MADRID	XXX7690XX	No aplica	No aplica		574,56 €		
FELIP RUBEN VALLMANYA LLENA	LLEIDA	XXX1570XX	No aplica	No aplica	770,00 €	383,77 €		
FELIPE ANDREO GARCIA	BARCELONA	XXX9660XX	No aplica	No aplica		375,00 €		
FELIPE CASANUEVA FREIJO	CORUÑA	XXX7201XX	No aplica	No aplica			1.176,47 €	
FELIPE SAEZ BARRANQUERO	MALAGA	XXX7251XX	No aplica	No aplica		148,73 €	529,41 €	
FELIX DEL CAMPO MATIAS	VALLADOLID	XXX1409XX	No aplica	No aplica			2.000,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
FERMIN BARREIRO CUQUEJO	CORUÑA	XXX9332XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
FERNANDO ANTONIO IGLESIA MARTINEZ	CORUÑA	XXX4288XX	No aplica	No aplica	470,00 €	239,88 €		
FERNANDO BAQUEDANO SANCHEZ	MADRID	XXX2992XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
FERNANDO CUENCA CABALLERO	SEVILLA	XXX8270XX	No aplica	No aplica			414,12 €	
FERNANDO DUQUE NAVARRO	LAS PALMAS	XXX8004XX	No aplica	No aplica		461,35 €		
FERNANDO FERNANDEZ LOPEZ	CORUÑA	XXX7191XX	No aplica	No aplica	635,00 €	75,50 €		
FERNANDO GAMBOA ANTIÑOLO	SEVILLA	XXX9490XX	No aplica	No aplica	396,90 €	428,96 €		
FERNANDO GARCIA ROMANOS	ILLES BALEARS	XXX2805XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
FERNANDO GARNATEO NICOLAS	GUIPUZCOA	XXX6593XX	No aplica	No aplica		288,34 €		
FERNANDO GUTIERREZ PEREYRA	BARCELONA	XXX5767XX	No aplica	No aplica		522,79 €		
FERNANDO IGLESIAS RIO	PONTEVEDRA	XXX8945XX	No aplica	No aplica		101,50 €	600,00 €	
FERNANDO JAVIER TUREGANO FUENTES	MADRID	XXX5970XX	No aplica	No aplica		25,00 €		
FERNANDO LORENZO DE LA CRUZ	ALMERIA	XXX4550XX	No aplica	No aplica	355,58 €	201,91 €		
FERNANDO LOZANO RUIZ POVEDA	CIUDAD REAL	XXX3092XX	No aplica	No aplica	495,25 €			
FERNANDO LUIS JIMENEZ CASTELO	AVILA	XXX3837XX	No aplica	No aplica	25,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
FERNANDO MORENO OSUNA	CORDOBA	XXX1057XX	No aplica	No aplica		43,61 €		
FERNANDO MUÑOZ RINO	ALBACETE	XXX7454XX	No aplica	No aplica		198,06 €	750,00 €	
FERNANDO NARRO GARCIA	BARCELONA	XXX3642XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FERNANDO PEÑA MARTINEZ	CORUÑA	XXX0961XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
FERNANDO PERAZA CASAJUS	PONTEVEDRA	XXX2712XX	No aplica	No aplica	438,22 €			
FERNANDO PEREZ FERNANDEZ	ILLES BALEARS	XXX0350XX	No aplica	No aplica		284,30 €	450,00 €	
FERNANDO PEREZ GOMEZ	ALBACETE	XXX4344XX	No aplica	No aplica		39,09 €		
FERNANDO PRADA ALONSO	LEON	XXX2741XX	No aplica	No aplica		636,36 €		
FERNANDO RAMA PIÑEIRO	MADRID	XXX0263XX	No aplica	No aplica	575,00 €	1.069,02 €		
FERNANDO REBOLLAL LEAL	LUGO	XXX4624XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.135,00 €		
FERNANDO RODERO ALVAREZ	TERUEL	XXX6532XX	No aplica	No aplica		120,09 €		
FERNANDO SEBASTIAN PEIRO	ZARAGOZA	XXX2743XX	No aplica	No aplica		354,68 €		
FERNANDO TOBA ALONSO	CORUÑA	XXX6963XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
FERNANDO TUREGANO FUENTES	MADRID	XXX5970XX	No aplica	No aplica			764,71 €	
FERNANDO VAZQUEZ ALONSO	GRANADA	XXX4967XX	No aplica	No aplica		89,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
FERNANDO VIVAR FIGUEROLA	MALAGA	XXX8191XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
FERNANDO WANGUEMERT PEREZ	LAS PALMAS	XXX2149XX	No aplica	No aplica	490,00 €			
FERRAN HERRERIAS GONZALEZ	BARCELONA	XXX3760XX	No aplica	No aplica	432,78 €	528,40 €		
FILADELFO BUSTOS MOLINA	TOLEDO	XXX1122XX	No aplica	No aplica		252,40 €	352,94 €	
FILOMENO RONDON GARCIA	LEON	XXX2699XX	No aplica	No aplica	128,31 €	663,35 €		
FLAVIO ZUCCARINO	BARCELONA	XXX2054XX	No aplica	No aplica	625,31 €	912,28 €		
FLORA MARIA VEGA FERNANDEZ	LEON	XXX8980XX	No aplica	No aplica	375,00 €	406,69 €	450,00 €	
FLORENTINO JUSTO GARCIA SANCHEZ	MADRID	XXX8051XX	No aplica	No aplica		344,71 €		
FRANCESC DURAN GRACIA	BARCELONA	XXX1382XX	No aplica	No aplica		285,15 €		
FRANCESCA URGNANI	BARCELONA	XXX9751XX	No aplica	No aplica		710,15 €		
FRANCESCO PELLEGRINELLI	BARCELONA	XXX8077XX	No aplica	No aplica	1.270,00 €	784,60 €		
FRANCISCA ARANDA LOZANO	GUIPUZCOA	XXX9669XX	No aplica	No aplica	347,31 €	223,35 €		
FRANCISCA MESADO MARTI	CASTELLON	XXX1718XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
FRANCISCO ALONSO VALLADARES	OURENSE	XXX5623XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FRANCISCO ARIAS MARTIN	LEON	XXX8024XX	No aplica	No aplica	210,95 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
FRANCISCO ARREDONDO MARTINEZ	HUELVA	XXX1415XX	No aplica	No aplica			705,88 €	
FRANCISCO BECOÑA DE LA TORRE	PONTEVEDRA	XXX8096XX	No aplica	No aplica	396,90 €			
FRANCISCO BLANCO ANTONA	VALLADOLID	XXX9215XX	No aplica	No aplica	415,00 €	163,65 €		
FRANCISCO CASAS MALDONADO	GRANADA	XXX9148XX	No aplica	No aplica		568,31 €		
FRANCISCO CASERO NAVARRO	BARCELONA	XXX2773XX	No aplica	No aplica	220,00 €	337,23 €		
FRANCISCO CEBRIAN MONTOLIO	CASTELLON	XXX9267XX	No aplica	No aplica		194,62 €		
FRANCISCO DA MATA ALVES	BADAJOS	XXX1006XX	No aplica	No aplica	169,63 €			
FRANCISCO DELGADO OLIVA	VALENCIA	XXX5611XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
FRANCISCO ESTRADA RATO	ASTURIAS	XXX9178XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
FRANCISCO GÁLVEZ TORRES	MALAGA	XXX0332XX	No aplica	No aplica	137,50 €	297,07 €		
FRANCISCO GARCIA NOVIO	LUGO	XXX1459XX	No aplica	No aplica	1.270,00 €	174,00 €		
FRANCISCO GONZALEZ VARGAS	GRANADA	XXX9769XX	No aplica	No aplica			2.000,00 €	
FRANCISCO JAVIER AYAPE AMIGOT	PONTEVEDRA	XXX8095XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
FRANCISCO JAVIER BARON DUARTE	CORUÑA	XXX1208XX	No aplica	No aplica		282,23 €		
FRANCISCO JAVIER CASAS NEBRA	CORUÑA	XXX8602XX	No aplica	No aplica			588,24 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
FRANCISCO JAVIER CASTRO VALENZUELA	MADRID	XXX3937XX	No aplica	No aplica	343,18 €			
FRANCISCO JAVIER CRESPO MANCEBO	CORUÑA	XXX1924XX	No aplica	No aplica		125,95 €	500,00 €	
FRANCISCO JAVIER DIAZ GOIZUETA	MADRID	XXX8596XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
FRANCISCO JAVIER DIAZ SILES	GRANADA	XXX2372XX	No aplica	No aplica	285,00 €			
FRANCISCO JAVIER FAVA GARCIA	MADRID	XXX8777XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
FRANCISCO JAVIER GARCIA PEREZ	MADRID	XXX9413XX	No aplica	No aplica	640,00 €	1.320,29 €		
FRANCISCO JAVIER GARROS GARAY	VIZCAYA	XXX3724XX	No aplica	No aplica		81,00 €		
FRANCISCO JAVIER GIRALDEZ PUIG	SEVILLA	XXX6922XX	No aplica	No aplica			1.058,82 €	
FRANCISCO JAVIER GOMEZ SAN MIGUEL	PONTEVEDRA	XXX3531XX	No aplica	No aplica	334,92 €			
FRANCISCO JAVIER GONZALEZ MARTINEZ	ALMERIA	XXX7597XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FRANCISCO JAVIER LAZARO POLO	CIUDAD REAL	XXX3344XX	No aplica	No aplica		379,81 €		
FRANCISCO JAVIER LUCAS IMBERNON	ALBACETE	XXX5712XX	No aplica	No aplica		39,09 €		
FRANCISCO JAVIER MAZO ECHANIZ	VIZCAYA	XXX5488XX	No aplica	No aplica			2.000,00 €	
FRANCISCO JAVIER MERELLES OTERO	OURENSE	XXX5519XX	No aplica	No aplica		125,95 €		
FRANCISCO JAVIER MORENO NORES	GRANADA	XXX8208XX	No aplica	No aplica	529,34 €	361,73 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
FRANCISCO JAVIER ORRIOLS MARTINEZ	ILLES BALEARS	XXX2492XX	No aplica	No aplica	735,00 €	667,90 €		
FRANCISCO JAVIER PADILLA PALOMO	MALAGA	XXX8814XX	No aplica	No aplica	314,26 €	581,82 €		
FRANCISCO JAVIER PAGAN BUZO	BADAJOS	XXX7132XX	No aplica	No aplica		221,51 €		
FRANCISCO JAVIER PEREZ GUILLEN	LAS PALMAS	XXX5443XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
FRANCISCO JAVIER RAMOS MEDRANO	SEVILLA	XXX8084XX	No aplica	No aplica	487,81 €	1.086,10 €		
FRANCISCO JAVIER RIELO ARIAS	LUGO	XXX2877XX	No aplica	No aplica	15,00 €	481,50 €		
FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ JIMENEZ	MALAGA	XXX4244XX	No aplica	No aplica		675,00 €		
FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ RECIO	SEGOVIA	XXX2542XX	No aplica	No aplica	487,81 €	472,73 €		
FRANCISCO JAVIER ROMERO FERNANDEZ	ZARAGOZA	XXX3986XX	No aplica	No aplica		108,00 €		
FRANCISCO JAVIER SIERRA TAPIA	CACERES	XXX4276XX	No aplica	No aplica	1.056,61 €			
FRANCISCO JAVIER VARGAS ROMERO	CADIZ	XXX1184XX	No aplica	No aplica	148,97 €	453,94 €		
FRANCISCO JIMENEZ ARMENTEROS	JAEN	XXX2769XX	No aplica	No aplica	400,83 €	380,00 €		
FRANCISCO JIMENEZ MORILLAS	MADRID	XXX3753XX	No aplica	No aplica	810,70 €	359,62 €		
FRANCISCO JOSE CARRION CAMPOS	ALMERIA	XXX3895XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FRANCISCO JOSE CASTILLO BERNAL	CORDOBA	XXX7305XX	No aplica	No aplica		106,64 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
FRANCISCO JOSE GONZALEZ SANCHEZ	CANTABRIA	XXX5625XX	No aplica	No aplica	185,29 €			
FRANCISCO JOSE PASTOR PEREZ	MURCIA	XXX8431XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FRANCISCO JOSE PRADA ALVAREZ	SEVILLA	XXX1353XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FRANCISCO LARA PULIDO	SEVILLA	XXX8172XX	No aplica	No aplica	1.345,00 €			
FRANCISCO LEIVA MOROTE	BARCELONA	XXX4426XX	No aplica	No aplica	215,00 €	723,83 €		
FRANCISCO LINERO VAZQUEZ	MALAGA	XXX4709XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
FRANCISCO LOPEZ GONZALEZ	ASTURIAS	XXX6945XX	No aplica	No aplica	275,00 €	597,89 €	529,41 €	
FRANCISCO LOPEZ JAIME	CORUÑA	XXX2658XX	No aplica	No aplica		366,17 €		
FRANCISCO LOPEZ VALDEMIR	ILLES BALEARS	XXX7896XX	No aplica	No aplica	890,00 €			
FRANCISCO LUIS GIL MUÑOZ	CIUDAD REAL	XXX9717XX	No aplica	No aplica		282,99 €		
FRANCISCO MARIA LARA PEREZ	VALLADOLID	XXX7560XX	No aplica	No aplica		715,36 €		
FRANCISCO MARIN SANCHEZ	MALAGA	XXX4226XX	No aplica	No aplica			750,00 €	
FRANCISCO MATEO VALLEJO	CADIZ	XXX1807XX	No aplica	No aplica		390,79 €		
FRANCISCO MONTILLA JIMENEZ	SEVILLA	XXX5703XX	No aplica	No aplica	386,91 €			
FRANCISCO MORUNO ARENA	BARCELONA	XXX6420XX	No aplica	No aplica		328,61 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
FRANCISCO PEINADO IBARRA	MADRID	XXX8077XX	No aplica	No aplica			1.058,82 €	
FRANCISCO RAMON MUÑOZ BEAMUD	SEVILLA	XXX0277XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
FRANCISCO RAMOS MUÑOZ	MALAGA	XXX5839XX	No aplica	No aplica	148,97 €		235,29 €	
FRANCISCO REQUENA SANCHEZ	GRANADA	XXX7294XX	No aplica	No aplica	386,90 €			
FRANCISCO RIVERA CIVICO	ALMERIA	XXX1546XX	No aplica	No aplica		819,91 €		
FRANCISCO RONCALES GARCIA BLANCO	ZARAGOZA	XXX4223XX	No aplica	No aplica	495,25 €			
FRANCISCO RUBIO GIL	ALMERIA	XXX7967XX	No aplica	No aplica		850,00 €		
FRANCISCO SANCHEZ OLIVER	ILLES BALEARS	XXX7467XX	No aplica	No aplica	235,00 €	316,78 €		
FRANCISCO TEMBOURY RUIZ	MALAGA	XXX4667XX	No aplica	No aplica			411,76 €	134,74 €
FRANCISCO VILANOVA FRAGA	CORUÑA	XXX4060XX	No aplica	No aplica		572,30 €		
FRANK FIORINI BACHOUR	ALICANTE	XXX5047XX	No aplica	No aplica		176,61 €		
FRANZ SANCHO CAMARENA	BARCELONA	XXX9302XX	No aplica	No aplica		212,53 €		
FREDDY PAREDES PUENTE DE LA VEGA	CANTABRIA	XXX2098XX	No aplica	No aplica	375,00 €			
FREDY DUEÑAS RAMOS	MADRID	XXX1019XX	No aplica	No aplica	451,76 €	263,64 €		
FRINE BERENICE OSORIO GALLARDO	ALAVA	XXX0945XX	No aplica	No aplica	140,50 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
FUENCISLA MARTIN SANDOVAL	MADRID	XXX5118XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
GABRIEL BAUZA DALMAU	ILLES BALEARS	XXX4289XX	No aplica	No aplica	428,22 €			
GABRIEL MACHADO FERNANDEZ	CACERES	XXX2057XX	No aplica	No aplica	1.110,00 €		705,88 €	
GABRIELA OLSZEWSKA	MADRID	XXX6480XX	No aplica	No aplica		83,89 €		
GARAZI ELORZA ECHANIZ	GUIPUZCOA	XXX5400XX	No aplica	No aplica	486,87 €	722,00 €		
GASPAR MELIS RIERA	ILLES BALEARS	XXX0097XX	No aplica	No aplica	495,25 €	153,38 €		
GEMA CARDA ISACH	CASTELLON	XXX2285XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
GEMA CASTAÑO DE LAS POZAS	ASTURIAS	XXX9193XX	No aplica	No aplica	225,00 €	262,29 €		
GEMA DELGADO CARDENAS	MADRID	XXX1849XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
GEMA MARIA GOMEZ GARCIA	MADRID	XXX4717XX	No aplica	No aplica	351,24 €	207,00 €		
GEMA MONFORTE GILBERT	CASTELLON	XXX7132XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
GEMA PLUME GIMENO	VALENCIA	XXX9898XX	No aplica	No aplica		244,89 €		
GEMA ROMEU MAGRANER	VALENCIA	XXX0983XX	No aplica	No aplica	102,64 €	321,20 €		
GEMMA ALVAREZ MARTINEZ	GIRONA	XXX5214XX	No aplica	No aplica	315,00 €			
GEMMA ARNEDO VALERO	BARCELONA	XXX9684XX	No aplica	No aplica	1.200,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
GEMMA DONAIRE SANSO	BARCELONA	XXX5670XX	No aplica	No aplica	225,00 €			
GEMMA ESTRADA BANCELLS	BARCELONA	XXX2101XX	No aplica	No aplica	458,88 €			
GEMMA PUIG COMAS	BARCELONA	XXX4829XX	No aplica	No aplica	690,29 €	487,55 €		
GENOVEVA HERNANDEZ COMES	VALENCIA	XXX4616XX	No aplica	No aplica	338,80 €	165,00 €		
GERA ANDREA LATINO GARCIA	ASTURIAS	XXX2626XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
GERALDINE ANDREINA SCOTT PABON	MADRID	XXX5347XX	No aplica	No aplica	1.110,00 €	400,71 €		
GERMAN ALEJANDRO MENDOZA REVILLA	LUGO	XXX6563XX	No aplica	No aplica	1.115,36 €	170,00 €		
GERMAN FERNANDEZ BAYON	VALLADOLID	XXX1297XX	No aplica	No aplica		196,88 €		
GERMAN GARBERY JUAN	ALICANTE	XXX2986XX	No aplica	No aplica	512,93 €			
GERMAN LAS HERAS MANSO	BARCELONA	XXX9629XX	No aplica	No aplica		666,77 €	529,41 €	
GIANFRANCO MARTINIS MERCADO	ILLES BALEARS	XXX9817XX	No aplica	No aplica	725,31 €	1.229,13 €	500,00 €	
GIANINA SEDANO GOMEZ	LUGO	XXX0817XX	No aplica	No aplica		10,19 €		
GILBERTO ALONSO FERNANDEZ	BARCELONA	XXX1442XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
GINA TORRES ZAMBRANO	MADRID	XXX9369XX	No aplica	No aplica		525,00 €		
GIOVANNA MIRANDA AROSTEGUI	BARCELONA	XXX2389XX	No aplica	No aplica	620,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
GISELA NAVARRO QUIROS	LUGO	XXX1498XX	No aplica	No aplica	486,87 €	565,75 €		
GLENIS NIEVES PERDOMO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX9840XX	No aplica	No aplica	396,90 €	512,28 €		
GLORIA ABAD TALLADA	ZARAGOZA	XXX5830XX	No aplica	No aplica	137,50 €	172,25 €		
GLORIA DIAZ SANCHEZ	GUIPUZCOA	XXX8163XX	No aplica	No aplica	499,34 €			
GLORIA EUGENIA SOBRINO GARRIDO	PALENCIA	XXX0507XX	No aplica	No aplica		191,88 €		
GLORIA LOPEZ BARROS	OURENSE	XXX3418XX	No aplica	No aplica		201,68 €	529,41 €	
GLORIA MARIA ANICAMA ORCON	MADRID	XXX5120XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
GLORIA MARTIN RUIZ	ZARAGOZA	XXX7297XX	No aplica	No aplica		100,00 €		
GLORIA MILLAN GARCIA	MALAGA	XXX5215XX	No aplica	No aplica	372,93 €			
GLORIA PORCUNA CAZALLA	CADIZ	XXX6835XX	No aplica	No aplica	102,64 €	188,00 €		
GLORIA SEGARRA COMAS	CASTELLON	XXX0484XX	No aplica	No aplica	735,00 €			
GONZALO FERNANDEZ MATIA	BURGOS	XXX2582XX	No aplica	No aplica	888,02 €	975,76 €		
GONZALO HUMADA ALVAREZ	ZAMORA	XXX5730XX	No aplica	No aplica	380,58 €			
GONZALO MARCOS GOMEZ	CACERES	XXX0562XX	No aplica	No aplica			1.058,82 €	
GONZALO RA CONCEIRO BARREIRO	CORUÑA	XXX8422XX	No aplica	No aplica	487,81 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
GONZALO SALVADOR CERVELLO	VALENCIA	XXX3432XX	No aplica	No aplica	320,00 €	190,91 €		
GORKA MAYAYO ALBERO	VIZCAYA	XXX6033XX	No aplica	No aplica		255,94 €		
GOTZON IGLESIAS HIDALGO	VIZCAYA	XXX2317XX	No aplica	No aplica	682,59 €	359,69 €		
GOTZON MIRENA ELORRIAGA SAGARDUY	VIZCAYA	XXX8360XX	No aplica	No aplica		255,94 €		
GRACIANA ROSA REKALDE AIZPURU	ZARAGOZA	XXX1308XX	No aplica	No aplica		135,00 €		
GREGORIO MARTIN BENITEZ	VALENCIA	XXX3797XX	No aplica	No aplica	386,90 €	885,77 €		
GRETEHEL PEREZ CLAVIJO	HUESCA	XXX6847XX	No aplica	No aplica		116,89 €		
GUADALUPE GEMA DIAZ NUEVO	MADRID	XXX7403XX	No aplica	No aplica	773,00 €			
GUADALUPE ROCIO MORALES GOMEZ	BADAJOS	XXX6046XX	No aplica	No aplica	169,63 €			
GUILLEM MUNTANE CAROL	BARCELONA	XXX4056XX	No aplica	No aplica	385,00 €			
GUILLERMO CONDE CAMPAYO	VALENCIA	XXX8481XX	No aplica	No aplica		187,15 €		
GUILLERMO GARCIA GUTIERREZ	MALAGA	XXX6328XX	No aplica	No aplica	314,26 €	581,82 €		
GUILLERMO GONZALEZ REDONDO	VALLADOLID	XXX5834XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
GUILLERMO JAVER VALLS GUMBAU	CASTELLON	XXX0000XX	No aplica	No aplica	272,93 €			
GUILLERMO MILLAN GALLIZO	ZARAGOZA	XXX7358XX	No aplica	No aplica	396,90 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
GUILLERMO PARRILLA REVERTER	MURCIA	XXX9836XX	No aplica	No aplica			470,59 €	
GUILLERMO PEDRAJAS DE TORRES	HUELVA	XXX9590XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
GUILLERMO PEREZ GONZALEZ	OURENSE	XXX9752XX	No aplica	No aplica		120,09 €	450,00 €	
GUILLERMO PINILLOS FRANCA	ZARAGOZA	XXX1915XX	No aplica	No aplica	167,00 €	200,00 €		
GUILLERMO POLA BANDRES	ZARAGOZA	XXX8705XX	No aplica	No aplica	486,87 €	419,00 €		
GUILLERMO RODRIGUEZ GONZALEZ	BARCELONA	XXX1058XX	No aplica	No aplica	169,63 €	597,38 €		
GUILLERMO SALGUERO SEGUI	CADIZ	XXX3470XX	No aplica	No aplica		104,89 €		
GUILLERMO SANCHEZ ELVIRA	NAVARRA	XXX7894XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
HABIB BENKIRANE GABAS	CUENCA	XXX2302XX	No aplica	No aplica		227,68 €		
HEBERT DAVID AYALA MORE	VALLADOLID	XXX1309XX	No aplica	No aplica	302,69 €			
HECTOR DIAZ CASTRO	ASTURIAS	XXX7333XX	No aplica	No aplica		129,64 €		
HECTOR ENTRAMBASAGUAS JIMENEZ	JAEN	XXX5505XX	No aplica	No aplica		353,38 €		
HECTOR GARCIA PARDO	VALLADOLID	XXX4353XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
HECTOR JOSE AGUADO HERNANDEZ	VALLADOLID	XXX4044XX	No aplica	No aplica	515,00 €			
HECTOR MARRERO SANTIAGO	LAS PALMAS	XXX8449XX	No aplica	No aplica	680,00 €	1.075,69 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
HELEN VALENZUELA LEAL	GIRONA	XXX0046XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
HELENA MONZÓN CAMPS	BARCELONA	XXX4090XX	No aplica	No aplica	305,00 €			
HELIDA MONTEIRO MATOS	ALICANTE	XXX6522XX	No aplica	No aplica		219,79 €		
HENDRIKUS PASKER	ALICANTE	XXX7012XX	No aplica	No aplica		415,20 €		
HERMINIA PEREZ SALVADOR	ALMERIA	XXX8841XX	No aplica	No aplica	810,70 €	321,00 €		
HILARIO GOMEZ MARTIN	SALAMANCA	XXX5973XX	No aplica	No aplica	201,82 €	329,93 €		
HIPOLITO GUTIERREZ GARCIA	VALLADOLID	XXX8069XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
HOMERO ALFREDO BELTRAN HERRERA	CASTELLON	XXX6706XX	No aplica	No aplica	375,58 €			
HOMID FAHANDEZH SADDI DIAZ	MADRID	XXX8295XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
HONAN ROIZ ANDINO	MADRID	XXX4788XX	No aplica	No aplica	128,10 €	75,00 €		
HORACION RODRIGUEZ GARCIA	AVILA	XXX9029XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
HUGO GOMEZ MARQUEZ	OURENSE	XXX9122XX	No aplica	No aplica		547,95 €	500,00 €	
HUGO GONZALO MARTINEZ VELA	CEUTA	XXX0094XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
IACOPO CIAMPA	BARCELONA	XXX6110XX	No aplica	No aplica	52,98 €			
IAN LOPEZ CRUZ	VALENCIA	XXX6787XX	No aplica	No aplica	265,00 €	201,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
IBRAHIM HAMAD CHAABAN	CIUDAD REAL	XXX2850XX	No aplica	No aplica	640,00 €	1.788,43 €		
IBRAHIM HERNANDEZ GONZALEZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX1044XX	No aplica	No aplica	285,68 €	543,40 €		
ICIAR USATEGUI MARTIN	VALLADOLID	XXX1777XX	No aplica	No aplica		635,33 €		
IDOIA SANTOS GOMEZ	BARCELONA	XXX0249XX	No aplica	No aplica		428,79 €		
IGNACIO ALINS RAMI	HUESCA	XXX2158XX	No aplica	No aplica	215,00 €	954,66 €		
IGNACIO ANTONIO GEMIO DEL REY	LA RIOJA	XXX9263XX	No aplica	No aplica		200,00 €		
IGNACIO CHACON LOPEZ MUNIZ	MADRID	XXX3380XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
IGNACIO CUBIAN GONZALEZ	LA RIOJA	XXX8896XX	No aplica	No aplica	810,70 €	292,23 €		
IGNACIO DE RAMON CAMPIÑA	LAS PALMAS	XXX6779XX	No aplica	No aplica	677,89 €			
IGNACIO GONZALEZ MUÑOZ	SALAMANCA	XXX4299XX	No aplica	No aplica	107,64 €			
IGNACIO HERNAEZ MANRIQUE	GUIPUZCOA	XXX9119XX	No aplica	No aplica		731,84 €		
IGNACIO HERNANDEZ LECUONA	GUIPUZCOA	XXX4730XX	No aplica	No aplica		872,75 €		
IGNACIO LOBATO ASTIARRAGA	VALLADOLID	XXX5501XX	No aplica	No aplica	424,96 €			
IGNACIO MALAGA DIEGUEZ	ASTURIAS	XXX2669XX	No aplica	No aplica	391,90 €			
IGNACIO POVEDA LASHERAS	NAVARRA	XXX8402XX	No aplica	No aplica	500,21 €	509,23 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
IGNACIO REY SIMO	CORUÑA	XXX3489XX	No aplica	No aplica	267,93 €	564,75 €		
IGNACIO RUIZ MARTINEZ	MADRID	XXX5265XX	No aplica	No aplica		248,55 €		
IGNACIO SANCHEZ LAZARO	VALENCIA	XXX7908XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
IGNASI RODRIGUEZ PINTO	BARCELONA	XXX6023XX	No aplica	No aplica	1.272,06 €			
IGONE ETXEBERRIA HERRASTI	GUIPUZCOA	XXX2372XX	No aplica	No aplica	227,48 €			
IKER BENGOCHEA PEÑA	VIZCAYA	XXX0666XX	No aplica	No aplica		100,00 €		
IKER GOROSTIAGA MENDIA	VIZCAYA	XXX9218XX	No aplica	No aplica		100,00 €		
IKER URIARTE LLANO	ALAVA	XXX3668XX	No aplica	No aplica		222,26 €		
ILDEFONSO FUREST CARRASCO	VALENCIA	XXX6454XX	No aplica	No aplica		68,79 €		
ILDEFONSO LOPEZ SANCHEZ	ALBACETE	XXX5312XX	No aplica	No aplica	235,00 €	350,00 €		
IMA MOSLEMI YALDAEI	SALAMANCA	XXX0274XX	No aplica	No aplica	102,64 €			
INDRA SANOJA FERNANDEZ	BARCELONA	XXX7406XX	No aplica	No aplica		285,14 €		
INES ALDREY CAO	OURENSE	XXX0000XX	No aplica	No aplica	264,46 €	285,00 €		
INES CAPITAN DEL RIO	GRANADA	XXX7615XX	No aplica	No aplica		189,53 €		
INES GOMEZ OTERO	CORUÑA	XXX7930XX	No aplica	No aplica	185,29 €		550,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
INES HIDALGO IZAGUIRRE	CORUÑA	XXX3935XX	No aplica	No aplica		662,50 €		
INES NUÑO DE LA ROSA GARCIA	VALENCIA	XXX3529XX	No aplica	No aplica	1.270,00 €	667,13 €		
INES RODRIGUEZ LOPEZ	LEON	XXX1743XX	No aplica	No aplica	375,00 €	333,82 €		
INES TOUZON ANDION	CORUÑA	XXX3909XX	No aplica	No aplica		1.607,71 €		
INMACULADA CAÑAS ALCANTARA	BARCELONA	XXX5081XX	No aplica	No aplica		327,07 €		
INMACULADA COCA PRIETO	CORDOBA	XXX9977XX	No aplica	No aplica		228,24 €		
INMACULADA FLOREZ ALVAREZ	ASTURIAS	XXX3670XX	No aplica	No aplica		301,39 €		
INMACULADA GARCIA RUPEREZ	VALLADOLID	XXX6410XX	No aplica	No aplica		384,00 €		
INMACULADA GUASP PEREZ	CASTELLON	XXX4010XX	No aplica	No aplica	735,00 €			
INMACULADA MEJIAS REAL	CORDOBA	XXX2585XX	No aplica	No aplica		101,38 €		
INMACULADA MORACIA OCHAGAVIA	MADRID	XXX0092XX	No aplica	No aplica		360,00 €		
INMACULADA PINILLA FERNANDEZ	MADRID	XXX8163XX	No aplica	No aplica	677,89 €	629,71 €		
INMACULADA PORTAL LOPEZ	BARCELONA	XXX9871XX	No aplica	No aplica	25,00 €	313,61 €		
INMACULADA RAMOS SANCHEZ	SEVILLA	XXX1987XX	No aplica	No aplica	396,90 €	605,21 €		
INMACULADA RODRIGUEZ JIMENEZ	MADRID	XXX4491XX	No aplica	No aplica	255,00 €	215,87 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
INMACULADA SANCHEZ RODRIGUEZ	CIUDAD REAL	XXX2343XX	No aplica	No aplica		412,99 €		
INMACULADA TORRIJO GOMEZ	VALENCIA	XXX5174XX	No aplica	No aplica	152,23 €			
INTI ITATI NEY DIAZ	TARRAGONA	XXX7881XX	No aplica	No aplica	955,00 €	993,20 €		
ÑAKI GARCIA OLIVAN	ILLES BALEARS	XXX5428XX	No aplica	No aplica	235,00 €	442,93 €		
ÑAKI MARTIN GOMEZ	VIZCAYA	XXX7046XX	No aplica	No aplica	396,90 €			
ÑAKI ZURUTUZA HERAS	GUIPUZCOA	XXX4898XX	No aplica	No aplica		360,00 €		
ÑIGO ALONSO SEGURADO	NAVARRA	XXX3045XX	No aplica	No aplica		294,00 €		
ÑIGO SANZ ORTEGA	VIZCAYA	XXX4063XX	No aplica	No aplica	680,00 €	1.054,28 €		
IOSVANY RIVERO	CADIZ	XXX7047XX	No aplica	No aplica		371,45 €		
IRATXE CAÑO ESTEBAN	GIRONA	XXX8120XX	No aplica	No aplica	475,00 €			
IRATXE MORO MANGAS	VALLADOLID	XXX4287XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
IRENE ALAEJOS PASCUA	SALAMANCA	XXX7557XX	No aplica	No aplica	429,96 €	189,87 €		
IRENE GARCIA FERNANDEZ BRAVO	MADRID	XXX3705XX	No aplica	No aplica	547,93 €	82,25 €		
IRENE MACHADO CASAS	GRANADA	XXX5152XX	No aplica	No aplica	221,61 €	55,00 €		
IRENE MARIA ESTRADA PARRA	SEVILLA	XXX8332XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
IRENE MARTIN ROBLES	LUGO	XXX2651XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
IRENE SANCHEZ MARTINEZ	ALICANTE	XXX6933XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
IRENE SOGUERO VALENCIA	ZARAGOZA	XXX6635XX	No aplica	No aplica	425,00 €			
IRENE ZAMORA MARTINEZ	MURCIA	XXX9366XX	No aplica	No aplica	265,00 €	258,34 €		
IRIA BRAVO BLAZQUEZ	CORUÑA	XXX8821XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
IRIA CARBALLEIRA GONZALEZ	CORUÑA	XXX0101XX	No aplica	No aplica	226,61 €			
IRIA GARCIA ORO	PONTEVEDRA	XXX3941XX	No aplica	No aplica	275,00 €			
IRIA GONZALVEZ MARQUES	CACERES	XXX6492XX	No aplica	No aplica	486,87 €	288,00 €		
IRIA IÑIGUEZ VAZQUEZ	LUGO	XXX3045XX	No aplica	No aplica		379,39 €		
IRIA LOSADA DOCAMPO	VIZCAYA	XXX6310XX	No aplica	No aplica		100,00 €		
IRIA VIDAL GARCIA	CORUÑA	XXX9215XX	No aplica	No aplica	285,33 €	260,00 €	550,00 €	101,50 €
IRMA CASTELLS FERRE	BARCELONA	XXX1518XX	No aplica	No aplica		865,49 €		
ISABEL ANGEL BARBA	CORUÑA	XXX8548XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
ISABEL BLASCO ESQUIVIAS	SEVILLA	XXX9982XX	No aplica	No aplica		754,73 €	941,17 €	
ISABEL CABANES FERRER	VALENCIA	XXX7322XX	No aplica	No aplica	481,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ISABEL CUEVAS LOPEZ	CADIZ	XXX3244XX	No aplica	No aplica		154,00 €		
ISABEL FITENI MERA	ZARAGOZA	XXX9282XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ISABEL GIMENO MALDONADO	ALICANTE	XXX3910XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
ISABEL GONZALEZ GARCIA	MURCIA	XXX6728XX	No aplica	No aplica	99,38 €	101,82 €		
ISABEL GUTIERREZ JOMARRON	MADRID	XXX2680XX	No aplica	No aplica	390,00 €	69,00 €		
ISABEL HERNANDEZ MARTIN	LLEIDA	XXX6152XX	No aplica	No aplica	695,00 €	498,75 €		
ISABEL HERVELLA DURANTEZ	ALICANTE	XXX4443XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
ISABEL LARA AGUILERA	MADRID	XXX6943XX	No aplica	No aplica	190,29 €			
ISABEL LEIVA ARANDA	MALAGA	XXX2639XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
ISABEL LOPEZ PESADO	PONTEVEDRA	XXX0829XX	No aplica	No aplica		382,70 €		
ISABEL MACIAS PUERTA	CORDOBA	XXX7382XX	No aplica	No aplica	486,88 €	512,40 €		
ISABEL MARIA FRANCES MARONDA	VALENCIA	XXX8500XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
ISABEL MONEDERO SANCHEZ	MADRID	XXX3018XX	No aplica	No aplica	680,00 €	987,00 €		
ISABEL MONTSERRAT OTERO MONGIL	VALLADOLID	XXX6732XX	No aplica	No aplica	285,68 €	583,80 €		
ISABEL ORLANDIS VAZQUEZ	ILLES BALEARS	XXX5663XX	No aplica	No aplica	430,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ISABEL PADILLA NAVAS	ALICANTE	XXX2315XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
ISABEL PALOMA FERNANDEZ MARIN	MADRID	XXX1260XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
ISABEL PARRA URIBE	BARCELONA	XXX2898XX	No aplica	No aplica	155,58 €			
ISABEL RAMOS CANCELO	VALLADOLID	XXX2676XX	No aplica	No aplica	554,00 €	375,00 €		
ISABEL RODRIGUEZ CRUZ	AVILA	XXX9379XX	No aplica	No aplica		390,00 €		
ISABEL ROIG GRAU	BARCELONA	XXX1393XX	No aplica	No aplica		1.227,84 €		
ISABEL SANDRA LLERENA BUTRON	VALLADOLID	XXX9724XX	No aplica	No aplica	302,69 €			
ISABEL SIMON YARZA	GUIPUZCOA	XXX8613XX	No aplica	No aplica	396,90 €			
ISABEL VAZQUEZ BLANCO	ASTURIAS	XXX8941XX	No aplica	No aplica	66,32 €			
ISMAEL HOYOS PERALES	CADIZ	XXX7786XX	No aplica	No aplica		360,00 €		
IVAN ARENAS MONCALEANO	TOLEDO	XXX8435XX	No aplica	No aplica	320,00 €	247,15 €		
IVAN COPETE GONZALEZ	VALENCIA	XXX9989XX	No aplica	No aplica	102,64 €			
IVAN MAURICIO ABREGO LEON	BARCELONA	XXX9448XX	No aplica	No aplica	143,97 €			
IVAN SUAREZ PEDREIRA	ASTURIAS	XXX8059XX	No aplica	No aplica	520,86 €			
IVAN URRRA MARTINEZ	BARCELONA	XXX2635XX	No aplica	No aplica		351,09 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
IVO ROCA LUQUE	BARCELONA	XXX2180XX	No aplica	No aplica	890,00 €	744,00 €		
IZASKUN DEL HOYO ARETXABALA	VIZCAYA	XXX8192XX	No aplica	No aplica		100,00 €		
J.GASPAR IBARLUCEA GONZALEZ	VIZCAYA	XXX9196XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
JACINTO FERRER ESCUDERO	ALMERIA	XXX0586XX	No aplica	No aplica	396,90 €			
JACINTO SANCHEZ NAVARRO	PALENCIA	XXX1458XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JACK VASQUEZ HERNANDEZ	VALENCIA	XXX1728XX	No aplica	No aplica	775,00 €			
JACQUELINE USON JAEGER	MADRID	XXX0374XX	No aplica	No aplica			941,18 €	
JAIME CORRAL PEÑAFIEL	CACERES	XXX7840XX	No aplica	No aplica		75,00 €	1.250,00 €	
JAIME FRANCISCO ABOAL VIÑAS	GIRONA	XXX9763XX	No aplica	No aplica	495,25 €	277,51 €		
JAIME GALLEGO CULLERE	NAVARRA	XXX5391XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
JAIME GALLO TERAN	LEON	XXX9042XX	No aplica	No aplica	185,29 €			
JAIME GIMENO GARZA	ZARAGOZA	XXX9009XX	No aplica	No aplica	215,00 €	869,79 €		
JAIME HOSPEDALES SALOMO	BARCELONA	XXX8905XX	No aplica	No aplica		173,82 €		
JAIME ORAA APRAIZ	VIZCAYA	XXX2646XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
JAIME PINZON BOHORQUEZ	CADIZ	XXX5726XX	No aplica	No aplica	1.500,00 €	628,55 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
JAIME RIPOLL SANCHEZ	ILLES BALEARS	XXX9537XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
JAIME RODRIGUEZ ROSADO	ILLES BALEARS	XXX1459XX	No aplica	No aplica		413,67 €	750,00 €	
JAIME SEOANE ANTELO	PONTEVEDRA	XXX9821XX	No aplica	No aplica	432,78 €	580,80 €		
JAIRO ALONSO TORO GIL	TARRAGONA	XXX8150XX	No aplica	No aplica		149,97 €		
JAMIL MOHAMAD SOUEID	TOLEDO	XXX1475XX	No aplica	No aplica	25,00 €			
JANA GONZALEZ GOMEZ	CANTABRIA	XXX5734XX	No aplica	No aplica	396,90 €	564,75 €		
JAQUELINE QUISPE BRAVO	BARCELONA	XXX9393XX	No aplica	No aplica	347,52 €	512,63 €		
JASNA RAVENTOS SIMIC	ILLES BALEARS	XXX5557XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
JAUME ELIAS ARTIGA	BARCELONA	XXX9842XX	No aplica	No aplica	487,81 €	847,30 €		
JAUME ELIAS MINGOT	BARCELONA	XXX1693XX	No aplica	No aplica		239,18 €		
JAUME PUIG NAVARRO	BARCELONA	XXX2916XX	No aplica	No aplica	175,00 €			
JAVIER ALAMEDA SERRANO	ZARAGOZA	XXX9082XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JAVIER ALONSO BELLO	MADRID	XXX5167XX	No aplica	No aplica	190,29 €			
JAVIER AMPUERO AMPUERO	MELILLA	XXX9563XX	No aplica	No aplica		691,74 €		
JAVIER BALAGUER RECENA	MADRID	XXX8907XX	No aplica	No aplica	680,00 €	987,00 €	500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JAVIER CABEZON GUTIERREZ	VIZCAYA	XXX1751XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JAVIER CUBA HERRERA	LAS PALMAS	XXX6439XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JAVIER DE LA TORRE TRILLO	GRANADA	XXX8371XX	No aplica	No aplica		89,00 €		
JAVIER DIAZ GUTIERREZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX6069XX	No aplica	No aplica	487,81 €	611,59 €		
JAVIER FERRANDO ALVAREZ CORTINAS	MADRID	XXX2716XX	No aplica	No aplica	487,81 €	472,73 €		
JAVIER FRAGA VICANDI	MADRID	XXX0185XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
JAVIER FRANCISCO SANCHEZ RODRIGUEZ LOSADA	CORUÑA	XXX9764XX	No aplica	No aplica	628,31 €			
JAVIER GARDOQUI SOBERON	VIZCAYA	XXX6150XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
JAVIER GUTIERREZ CARACUEL	SEVILLA	XXX8336XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JAVIER HORTELANO PARRAS	ALMERIA	XXX9489XX	No aplica	No aplica	1.050,30 €	1.254,04 €		
JAVIER HOYOS CILLERO	VIZCAYA	XXX0753XX	No aplica	No aplica		100,00 €		
JAVIER JIMENEZ BARROS	SEVILLA	XXX9214XX	No aplica	No aplica		644,55 €		
JAVIER JUAN GARCIA	LEON	XXX3114XX	No aplica	No aplica	265,00 €	77,27 €		
JAVIER LUIS TORRE DIEZ	PONTEVEDRA	XXX0902XX	No aplica	No aplica	320,00 €	520,88 €		
JAVIER MARTIN PORTERO	SEVILLA	XXX1100XX	No aplica	No aplica			450,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JAVIER MARTINEZ ELVIRA	ALICANTE	XXX7273XX	No aplica	No aplica		173,76 €		
JAVIER MENDOZA VAZQUEZ	LLEIDA	XXX1415XX	No aplica	No aplica	570,45 €			
JAVIER MUÑOZ AGIUS	SEVILLA	XXX8035XX	No aplica	No aplica		240,03 €		
JAVIER NARANJO ARMENTEROS	SALAMANCA	XXX8126XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
JAVIER NEIRA PAMPIN	LUGO	XXX1063XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JAVIER OCAÑA VILLEGAS	MADRID	XXX9981XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JAVIER ONCINS CASANOVAS	BARCELONA	XXX4405XX	No aplica	No aplica	297,73 €			
JAVIER PEREDA RODRIGUEZ	SEGOVIA	XXX5147XX	No aplica	No aplica	625,31 €	472,73 €		
JAVIER PONCE DE LEON ROCA	BARCELONA	XXX2261XX	No aplica	No aplica		825,00 €		
JAVIER REINOSO ELBERS	MADRID	XXX3213XX	No aplica	No aplica	267,93 €			
JAVIER ROYO MOYA	NAVARRA	XXX6613XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JAVIER SANCHEZ GONZALEZ	VALLADOLID	XXX7748XX	No aplica	No aplica	415,00 €	234,00 €		
JAVIER TEJADA GARCIA	LEON	XXX4203XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JAVIER VELASCO QUINTANA	MADRID	XXX9602XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JAVIER VERDU RIVERA	ILLES BALEARS	XXX1165XX	No aplica	No aplica		232,64 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JAVIER VICENTE PRADOS	GRANADA	XXX8448XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JENNIFER GARRILLO CEPEDA	BARCELONA	XXX9856XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
JENS JARED CARDENAS SALAS	MADRID	XXX5806XX	No aplica	No aplica		316,02 €		
JERONIMO ACOSTA RUEDA	ZARAGOZA	XXX4496XX	No aplica	No aplica		135,00 €		
JERONIMO MUÑOZ DELGADO SALMERON	MADRID	XXX8482XX	No aplica	No aplica	1.050,30 €	897,22 €		
JERONIMO RAMON VELA MORENO	ZARAGOZA	XXX3339XX	No aplica	No aplica		179,13 €		
JESSICA PALACIO BARRABES	ZARAGOZA	XXX0965XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JESSICA PEREZ ROMAN	ALICANTE	XXX2110XX	No aplica	No aplica	260,00 €	115,91 €		
JESSICA SANCHEZ QUIÑONES	ALICANTE	XXX3254XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JESUS ACEITUNO CUBERO	ALMERIA	XXX7114XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
JESUS ALLENDE GONZALEZ	ASTURIAS	XXX3555XX	No aplica	No aplica		262,29 €		
JESUS ANGEL LOZA AGUIRRE	ALAVA	XXX2834XX	No aplica	No aplica		184,97 €		
JESUS ANSELMO ESCAJA CASADO	ZAMORA	XXX0840XX	No aplica	No aplica	479,55 €			
JESUS ANTONIO ARIAS SAMPEDRO	LUGO	XXX1444XX	No aplica	No aplica		671,78 €		
JESUS ANTONIO IGLESIAS VIDAL	CORUÑA	XXX3155XX	No aplica	No aplica			450,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
JESUS CALVIÑO VARELA	CORUÑA	XXX9529XX	No aplica	No aplica	355,58 €	132,44 €		
JESUS CARLOS PETEIRO VAZQUEZ	CORUÑA	XXX3088XX	No aplica	No aplica	680,00 €	1.200,40 €		
JESUS CATALA LLOSA	VALENCIA	XXX0288XX	No aplica	No aplica	486,88 €			
JESUS CORDOBES LOPEZ	HUELVA	XXX4047XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JESUS DE LA TORRE FERNANDEZ	MADRID	XXX9547XX	No aplica	No aplica		580,00 €		
JESUS FERNANDEZ DIAZ	LEON	XXX7870XX	No aplica	No aplica	210,95 €			
JESUS GARCIA MAGARIÑO ALONSO	ZARAGOZA	XXX2656XX	No aplica	No aplica	1.500,00 €	571,10 €		
JESUS GARCIA TENA	CASTELLON	XXX4258XX	No aplica	No aplica	165,29 €	285,58 €		
JESUS JAREÑO CASTILLO	JAEN	XXX2941XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JESUS JOSE CASTIÑEIRAS FERNANDEZ	SEVILLA	XXX9713XX	No aplica	No aplica	1.086,00 €	1.226,76 €		97,00 €
JESUS MANUEL EIRIS PUÑAL	CORUÑA	XXX4162XX	No aplica	No aplica	226,61 €			
JESUS MANUEL JIMENEZ CALVO	NAVARRA	XXX0687XX	No aplica	No aplica	225,00 €	620,31 €		
JESUS MARIA ARCENIEGA GARCIA	VIZCAYA	XXX5570XX	No aplica	No aplica	543,93 €	424,50 €		
JESUS MARIA DE LA HERA GALARZA	ASTURIAS	XXX4855XX	No aplica	No aplica	520,87 €			
JESUS NOMDEDEU GUINOT	CASTELLON	XXX7011XX	No aplica	No aplica	755,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JESUS PASTOR ANTON	PALENCIA	XXX0291XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JESUS PIQUERAS FLORES	CIUDAD REAL	XXX2459XX	No aplica	No aplica	190,29 €			
JESUS REYES HERNANDEZ HERNANDEZ	AVILA	XXX3205XX	No aplica	No aplica			1.250,00 €	
JESUS ROSALES JUEGA	LUGO	XXX9025XX	No aplica	No aplica	415,00 €	163,65 €		
JESUS SESMA GOMEZ	VALLADOLID	XXX8571XX	No aplica	No aplica		285,00 €		
JESUS SILVA FERNANDEZ	MADRID	XXX3651XX	No aplica	No aplica	293,60 €		352,94 €	
JESUS VALERO MILIAN	TERUEL	XXX0251XX	No aplica	No aplica		479,37 €		
JESUS VILLEGAS ALCAZAR	LEON	XXX9927XX	No aplica	No aplica		77,27 €		
JHONATAN ALFONSO ESPER RUEDA	ALBACETE	XXX4093XX	No aplica	No aplica	272,93 €	206,65 €		
JIMENA GORDILLO URIBE	TOLEDO	XXX1670XX	No aplica	No aplica	288,60 €		352,94 €	
JIMMY PLASENCIA HUARIPATA	LAS PALMAS	XXX5742XX	No aplica	No aplica		655,84 €		
JOAN CARLES SAHUQUILLO LLAMAS	BARCELONA	XXX6012XX	No aplica	No aplica		155,15 €		
JOAN ISAAC LLAO FERRANDO	BARCELONA	XXX3446XX	No aplica	No aplica	325,00 €		176,47 €	
JOAN MARIA VENTOSA RODON	TARRAGONA	XXX4734XX	No aplica	No aplica	334,92 €			
JOAN MARTI COLOMER	GIRONA	XXX9109XX	No aplica	No aplica	400,83 €	448,15 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JOAN RUIZ BEL	MADRID	XXX2877XX	No aplica	No aplica		76,12 €		
JOAN SANCHO LLORENS	BARCELONA	XXX2664XX	No aplica	No aplica			176,47 €	
JOAQUIN A. CARBALLIDO RODRIGUEZ	MADRID	XXX9998XX	No aplica	No aplica		138,89 €		
JOAQUIN ALBERTO CARBALLIDO RODRIGUEZ	MADRID	XXX9998XX	No aplica	No aplica			3.529,42 €	
JOAQUIN ARCAS MARTINEZ	MADRID	XXX8332XX	No aplica	No aplica		660,55 €		
JOAQUÍN BERNAL JAULIN	ZARAGOZA	XXX8047XX	No aplica	No aplica	231,61 €			
JOAQUIN CEGOÑINO DE SUS	HUESCA	XXX2078XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOAQUIN COSTAN GALICIA	ZARAGOZA	XXX5501XX	No aplica	No aplica		231,48 €		
JOAQUIN DOMINGUEZ SANCHEZ	ILLES BALEARS	XXX0233XX	No aplica	No aplica	469,63 €	280,18 €		
JOAQUIN FERNANDEZ RAMOS	CORDOBA	XXX6643XX	No aplica	No aplica	181,82 €	308,21 €		
JOAQUIN FRANCISC PAYA BERBEGAL	ALBACETE	XXX8163XX	No aplica	No aplica	1.149,50 €	831,19 €		
JOAQUIN FUENTES BIGGI	GUIPUZCOA	XXX6855XX	No aplica	No aplica	525,00 €	616,23 €		
JOAQUIN LOPEZ MARTINEZ	LAS PALMAS	XXX8409XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOAQUIN MAIDEU MIR	BARCELONA	XXX0254XX	No aplica	No aplica	137,50 €	335,15 €		
JOAQUIN MARTIN CUARTERO	ZARAGOZA	XXX4599XX	No aplica	No aplica	487,81 €	581,82 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JOAQUIN MARTIN PASTOR	VALENCIA	XXX5097XX	No aplica	No aplica	167,00 €			
JOAQUIN SERENA LEAL	GIRONA	XXX5245XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOHANA ALEJANDRA DIAZ SANTA	GIRONA	XXX5791XX	No aplica	No aplica		384,48 €		
JOHANA GARCIA CARRASCAL	ZARAGOZA	XXX7672XX	No aplica	No aplica		259,61 €		
JOHN FREDY FAJARDO ROMERO	TOLEDO	XXX6437XX	No aplica	No aplica	603,51 €			
JOHN WALTER TRILLERAS BERRIO	TOLEDO	XXX4452XX	No aplica	No aplica	851,45 €	480,00 €		
JOHNNY GUMA GONZALEZ	BARCELONA	XXX8486XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JON DIEZ ALCANTARA	LEON	XXX2817XX	No aplica	No aplica	264,88 €			
JONATAN ALGUACIL PINEL	VALENCIA	XXX8409XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
JONATHAN CASTILLO SOLANO	SALAMANCA	XXX8120XX	No aplica	No aplica	25,00 €	167,49 €		
JONATHAN OLMEDO AMARILLA	MADRID	XXX9497XX	No aplica	No aplica	314,26 €			
JORDI ESCOLL RUFINO	LLEIDA	XXX7703XX	No aplica	No aplica		188,15 €		
JORDI GRAU AMOROS	BARCELONA	XXX5376XX	No aplica	No aplica	535,00 €	1.019,10 €		
JORDI GUIMERA GARCIA	ILLES BALEARS	XXX5727XX	No aplica	No aplica	1.110,00 €	375,08 €		
JORDI JUANOLA PLA	BARCELONA	XXX5333XX	No aplica	No aplica			1.500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JORDI LOZANO TORRES	BARCELONA	XXX5352XX	No aplica	No aplica	239,88 €			
JORDI MUXART	BARCELONA	XXX4282XX	No aplica	No aplica		522,30 €		
JORDI SAENZ DE CABEZON MARTI	BARCELONA	XXX2024XX	No aplica	No aplica			470,59 €	
JORDI SANAHUJA MONTESINOS	LLEIDA	XXX9307XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JORDI SERRA FLORES	BARCELONA	XXX6446XX	No aplica	No aplica	355,58 €	479,95 €		
JORDI TEIXIDOR SERRA	BARCELONA	XXX1179XX	No aplica	No aplica			764,71 €	
JORDI VALLDOSERA SANTO	TARRAGONA	XXX5552XX	No aplica	No aplica	735,00 €			
JORGE ANDRES CACERES SANDOVAL	CASTELLON	XXX4788XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
JORGE BOADA DIAZ	LAS PALMAS	XXX1006XX	No aplica	No aplica	285,69 €	492,65 €		
JORGE DIAZ ROLDAN	SEVILLA	XXX8983XX	No aplica	No aplica	575,83 €	423,32 €		
JORGE GARCIA SAENZ	GUADALAJARA	XXX0006XX	No aplica	No aplica	148,96 €	58,06 €	352,94 €	
JORGE GONZALEZ RODRIGUEZ	ILLES BALEARS	XXX2826XX	No aplica	No aplica	405,00 €			
JORGE IBAÑEZ GIMENEZ	CASTELLON	XXX3423XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
JORGE ISLA COBETA	ZARAGOZA	XXX4397XX	No aplica	No aplica		82,25 €		
JORGE LOPEZ AYERBE	BARCELONA	XXX3038XX	No aplica	No aplica	650,00 €	155,15 €	2.352,94 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JORGE LOPEZ SUBIAS	ZARAGOZA	XXX5533XX	No aplica	No aplica		200,00 €		
JORGE LUIS GONZALEZ CANTERO	MADRID	XXX3914XX	No aplica	No aplica	272,93 €	45,45 €		
JORGE MARIÑO DEL REAL	BADAJOZ	XXX7262XX	No aplica	No aplica			705,88 €	
JORGE MATA CAMPOS	LAS PALMAS	XXX2416XX	No aplica	No aplica	486,88 €	542,34 €		
JORGE MOISES LAFUENTE	BARCELONA	XXX9986XX	No aplica	No aplica	564,00 €			
JORGE PANTOJA MARTINEZ	CASTELLON	XXX6601XX	No aplica	No aplica	165,29 €	285,58 €		
JORGE PEDRAZA GARCIA	CORDOBA	XXX3381XX	No aplica	No aplica	810,70 €	313,35 €		
JORGE QUEVEDO CURBELO	LAS PALMAS	XXX9379XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
JORGE ROLDAN DE LA RÚA	CORDOBA	XXX0151XX	No aplica	No aplica	196,82 €	288,80 €		
JORGE RUVIRA DURANTE	VALENCIA	XXX1426XX	No aplica	No aplica	680,00 €			
JORGE SANCHO MURIEL	VALENCIA	XXX9550XX	No aplica	No aplica	355,37 €			
JORGE SUBIRA RIOS	ZARAGOZA	XXX8995XX	No aplica	No aplica			882,35 €	
JORGE TRIAS DE BES CASAMAJO	BARCELONA	XXX1269XX	No aplica	No aplica	342,36 €			
JORGINA PIFERRER MARTI	GIRONA	XXX5267XX	No aplica	No aplica	810,70 €	282,20 €		
JOSE ABAL ARCA	OURENSE	XXX2962XX	No aplica	No aplica		1.895,90 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
JOSE ANDRÉS SÁNCHEZ PÉREZ	BARCELONA	XXX7056XX	No aplica	No aplica		321,15 €	450,00 €	
JOSE ANGEL JIMENEZ LASANTA	BARCELONA	XXX9441XX	No aplica	No aplica	773,49 €	585,49 €		
JOSE ANGEL MOTOS GARCIA	MURCIA	XXX3402XX	No aplica	No aplica			294,12 €	
JOSE ANGEL RODRIGUEZ FERNANDEZ	CORUÑA	XXX5482XX	No aplica	No aplica		1.075,13 €	2.000,00 €	
JOSE ANTONIO AGUILAR GUTIERREZ	VALENCIA	XXX4676XX	No aplica	No aplica	285,69 €	417,20 €		
JOSE ANTONIO BLASCO MASPONS	CASTELLON	XXX7344XX	No aplica	No aplica	1.270,00 €	745,20 €		
JOSE ANTONIO BRIZUELA SANZ	VALLADOLID	XXX3393XX	No aplica	No aplica	498,47 €	618,36 €		
JOSE ANTONIO CAMINERO LUNA	LAS PALMAS	XXX3742XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE ANTONIO FERNANDEZ DIAZ	MADRID	XXX4823XX	No aplica	No aplica	495,25 €	82,25 €		
JOSE ANTONIO GAZO MARTINEZ	MADRID	XXX6794XX	No aplica	No aplica	415,00 €	480,02 €		
JOSE ANTONIO GIL CARTES	SEVILLA	XXX0561XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE ANTONIO GUTIERREZ CASTRO	JAEN	XXX8959XX	No aplica	No aplica	231,61 €			
JOSE ANTONIO LASTRA GALAN	LEON	XXX1368XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE ANTONIO LOMBAN VILLANUEVA	LUGO	XXX6132XX	No aplica	No aplica	535,00 €	1.145,05 €	500,00 €	
JOSE ANTONIO MENACHO MIGUEL	SALAMANCA	XXX9284XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JOSE ANTONIO MILLAN SERRANO	ZARAGOZA	XXX1408XX	No aplica	No aplica		49,23 €	529,41 €	
JOSE ANTONIO MIRAS VENTURA	GRANADA	XXX6263XX	No aplica	No aplica	314,26 €	581,83 €		
JOSE ANTONIO MOSTEIRO PONCE	LUGO	XXX3335XX	No aplica	No aplica	1.050,30 €	1.698,56 €		
JOSE ANTONIO NIETO RODRIGUEZ	CUENCA	XXX1646XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE ANTONIO NOVALIO GOMEZ	HUELVA	XXX5011XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOSE ANTONIO OLIVO CARRION	ALMERIA	XXX9786XX	No aplica	No aplica	386,90 €	77,00 €		
JOSE ANTONIO PEREZ VARGAS	ALMERIA	XXX6183XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
JOSE ANTONIO RAMIREZ LOZANO	CORDOBA	XXX8388XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
JOSE ANTONIO ROMERO GONZALEZ	CORUÑA	XXX7690XX	No aplica	No aplica	486,88 €	565,75 €		
JOSE ANTONIO SANCHEZ RODRIGUEZ	LAS PALMAS	XXX5883XX	No aplica	No aplica	351,24 €	324,54 €		
JOSE ANTONIO SANCHEZ SANTOS	VALLADOLID	XXX6328XX	No aplica	No aplica		424,50 €		
JOSE ANTONIO TODOLI PARRA	VALENCIA	XXX5684XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE BECERRA BUENO	BADAJOS	XXX7063XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
JOSE BERNARDO ESCRIBANO SORIANO	MURCIA	XXX2778XX	No aplica	No aplica			470,59 €	
JOSE CALVO BONACHERA	ALMERIA	XXX5717XX	No aplica	No aplica		329,49 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JOSE CARLOS CARRASCO AZNAR	CORDOBA	XXX9008XX	No aplica	No aplica		119,90 €	529,41 €	
JOSE CARLOS GARRIDO BERMEJO	MADRID	XXX1535XX	No aplica	No aplica	1.106,90 €	1.330,00 €		
JOSE CARLOS GONZALEZ PEÑA	CIUDAD REAL	XXX4635XX	No aplica	No aplica		434,00 €		
JOSE CARLOS LOPEZ PACIOS	LEON	XXX5879XX	No aplica	No aplica	810,70 €	201,00 €		
JOSE CARLOS MEDRAÑO MARTINEZ	PONTEVEDRA	XXX8112XX	No aplica	No aplica	215,00 €	685,41 €		
JOSE CARLOS MEIRAS BARREIRO	PONTEVEDRA	XXX5158XX	No aplica	No aplica		856,08 €		
JOSE CARLOS MORENO DE VEGA LOMO	ZAMORA	XXX4431XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE CARLOS SANCHEZ SALADO	BARCELONA	XXX0083XX	No aplica	No aplica	680,00 €	966,92 €	500,00 €	
JOSE CARLOS YEBRA PAREJA	ALMERIA	XXX5465XX	No aplica	No aplica	355,58 €	201,91 €	352,94 €	
JOSE CARPIO VILLANUEVA	BARCELONA	XXX4725XX	No aplica	No aplica	272,93 €	771,57 €	352,94 €	
JOSE CASTILLO ORTIZ	ALMERIA	XXX4886XX	No aplica	No aplica	680,00 €	1.408,93 €		
JOSE CELDRAN GIL	TOLEDO	XXX1407XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE CONDE VALES	LUGO	XXX2857XX	No aplica	No aplica	691,20 €	342,03 €		
JOSE CRISTOBAL DIAZ VILLANUEVA	BARCELONA	XXX3762XX	No aplica	No aplica	215,00 €	637,46 €		
JOSE DAMIAN HERRERA MINGORANCE	GRANADA	XXX5114XX	No aplica	No aplica			352,94 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
JOSE DANIEL LACASTA GARCIA	LLEIDA	XXX0473XX	No aplica	No aplica		253,15 €		
JOSE DANIEL LOPEZ ACON	VALENCIA	XXX2111XX	No aplica	No aplica		384,00 €		
JOSE DAVID ROMERO GALLEG0	CADIZ	XXX3999XX	No aplica	No aplica	408,43 €			
JOSE DE BURGOS MARIN	CORDOBA	XXX5533XX	No aplica	No aplica	810,70 €	313,35 €		
JOSE DIAZ BERMUDEZ	PONTEVEDRA	XXX0547XX	No aplica	No aplica	475,41 €			
JOSE DIEGO LOPEZ GOMEZ	ALMERIA	XXX0793XX	No aplica	No aplica		250,00 €		
JOSE DOMINGO FONTANET	GIRONA	XXX4446XX	No aplica	No aplica	125,00 €			
JOSE EDUARDO COBO MUÑOZ	JAEN	XXX1184XX	No aplica	No aplica		90,00 €	235,29 €	
JOSE EDUARDO FRANCVILLE DEUSA	VALENCIA	XXX9780XX	No aplica	No aplica	481,00 €	678,42 €		
JOSE EDUARDO LOPEZ HALDON	SEVILLA	XXX8951XX	No aplica	No aplica	495,25 €	426,58 €	2.352,94 €	
JOSE ENRIQUE GUIRAU NAVARRO	ALMERIA	XXX8437XX	No aplica	No aplica	810,70 €	552,99 €	411,76 €	90,00 €
JOSE ESTEBAN CIRUELOS AYUSO	VIZCAYA	XXX0029XX	No aplica	No aplica			1.350,00 €	
JOSE ESTEBAN RUIZ LAIGLESIA	ZARAGOZA	XXX2013XX	No aplica	No aplica	479,55 €	87,46 €		
JOSE ESTELRICH BENNASAR	ILLES BALEARS	XXX9286XX	No aplica	No aplica	235,00 €	316,78 €		
JOSE EUGENIO GARCIA DIAZ	TOLEDO	XXX8495XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JOSE FELIPE GUZMAN BERMUDEZ	LUGO	XXX2777XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOSE FLORES MARTIN	GRANADA	XXX3915XX	No aplica	No aplica	618,31 €	655,00 €		
JOSE FRANCISCO CARRETERO RUIZ	MALAGA	XXX8528XX	No aplica	No aplica	225,00 €			
JOSE FRANCISCO DE ARAMBURU PATAUT	GUIPUZCOA	XXX9690XX	No aplica	No aplica	499,34 €			
JOSE FRANCISCO FRIAS RODRIGUEZ	GRANADA	XXX8414XX	No aplica	No aplica	438,22 €			
JOSE FRANCISCO GARAFULLA GARCIA	ZARAGOZA	XXX9807XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JOSE GABRIEL JULIA SARDA	LAS PALMAS	XXX2314XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
JOSE GARCIA SALAS	MADRID	XXX4668XX	No aplica	No aplica		139,00 €		
JOSE GONZALEZ RUIZ	VIZCAYA	XXX1375XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE GUERRERO SANCHEZ	ALMERIA	XXX2673XX	No aplica	No aplica		235,74 €		
JOSE IGNACIO CORNAGO DELGADO	VIZCAYA	XXX7812XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE IGNACIO IGLESIAS GARRIZ	LEON	XXX0587XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE IGNACIO ZOMEÑO CHAPARRO	JAEN	XXX8039XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
JOSE JAVIER AGORRETA RUIZ	NAVARRA	XXX4151XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE JAVIER ALARCON RODRIGUEZ	MADRID	XXX0728XX	No aplica	No aplica	396,90 €	435,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JOSE JAVIER MORENO PALOMARES	SEGOVIA	XXX1046XX	No aplica	No aplica	504,65 €	300,77 €		
JOSE JAVIER RODRIGUEZ RIVERA GARCIA	CORUÑA	XXX5142XX	No aplica	No aplica			588,24 €	
JOSE JUAN GIL ROMAN	ASTURIAS	XXX9268XX	No aplica	No aplica	810,70 €	134,00 €		
JOSE LINARES GANCEDO	CIUDAD REAL	XXX6005XX	No aplica	No aplica		188,97 €		
JOSE LOPE GARRIDO RULL	CADIZ	XXX1809XX	No aplica	No aplica	272,93 €	580,00 €		
JOSE LUIS ALONSO BALADO	BARCELONA	XXX8786XX	No aplica	No aplica	215,00 €	853,83 €		
JOSE LUIS CAGIDE MONTERO	OURENSE	XXX3306XX	No aplica	No aplica		624,19 €	352,94 €	
JOSE LUIS CASTAÑO CASASECA	BADAJOS	XXX1219XX	No aplica	No aplica		452,00 €		
JOSE LUIS CASTRO NAVARRO	ALBACETE	XXX9389XX	No aplica	No aplica	428,22 €			
JOSÉ LUIS CUBA CASTRO	MALAGA	XXX4417XX	No aplica	No aplica		402,07 €		
JOSE LUIS DIEZ JARILLA	ASTURIAS	XXX4627XX	No aplica	No aplica	564,00 €	263,22 €		
JOSE LUIS FERNANDEZ REYES	JAEN	XXX9286XX	No aplica	No aplica		82,00 €	352,94 €	
JOSE LUIS FRANCISCO MATIAS	VIZCAYA	XXX7467XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE LUIS GOMEZ REYES	HUELVA	XXX5036XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE LUIS MADRUGA SANZ	TOLEDO	XXX5075XX	No aplica	No aplica		40,59 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JOSE LUIS MARCOS RODRIGUEZ	VALLADOLID	XXX5289XX	No aplica	No aplica	415,00 €	234,00 €		
JOSE LUIS MARTINEZ VERGARA	CASTELLON	XXX5357XX	No aplica	No aplica	290,00 €			
JOSE LUIS MAYQUEZ ALOS	ALICANTE	XXX1073XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
JOSE LUIS MERINO RIVAS	MADRID	XXX5131XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE LUIS PAZ DIAZ ROMERAL	VIZCAYA	XXX4557XX	No aplica	No aplica	477,81 €	424,50 €		
JOSE LUIS PRATS HERNANDEZ	ALICANTE	XXX4038XX	No aplica	No aplica	570,00 €			
JOSE LUIS RODRIGUEZ COUSO	CORUÑA	XXX6028XX	No aplica	No aplica	635,00 €	75,50 €		
JOSE LUIS SACEDA LOPEZ	CEUTA	XXX8306XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE LUIS SAGREDO SAINZ	GIRONA	XXX4918XX	No aplica	No aplica	438,22 €	168,76 €		
JOSE LUIS SANCHEZ PORRO PAREJO	BADAJOS	XXX8835XX	No aplica	No aplica	438,22 €			
JOSE LUIS SANTOS IGLESIAS	ZAMORA	XXX5249XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE LUIS SIERRA MONZON	ZARAGOZA	XXX2768XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
JOSE MANUEL ABASCAL GARCIA	ASTURIAS	XXX5113XX	No aplica	No aplica	1.411,00 €	1.233,21 €		
JOSE MANUEL ARANDA LASSA	ZARAGOZA	XXX3258XX	No aplica	No aplica		310,81 €		
JOSE MANUEL BRAVO NIETO	TOLEDO	XXX4053XX	No aplica	No aplica	225,00 €	221,51 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JOSE MANUEL COUSELO VILLANUEVA	LUGO	XXX1352XX	No aplica	No aplica	400,82 €	448,79 €		
JOSE MANUEL FANDIÑO ORGEIRA	CORUÑA	XXX8017XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
JOSE MANUEL FERNANDEZ PELETEIRO	LUGO	XXX3231XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JOSE MANUEL LAGUNA SASTRE	CASTELLON	XXX9589XX	No aplica	No aplica	276,20 €	306,60 €		
JOSE MANUEL MENTRIDA RODRIGUEZ	MADRID	XXX8008XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
JOSE MANUEL MOLINA MONTES	ALMERIA	XXX6079XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JOSE MANUEL NAVARRO BERNAL	GRANADA	XXX9557XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
JOSE MANUEL QUEROL BORRAS	MURCIA	XXX2095XX	No aplica	No aplica			1.500,00 €	
JOSE MANUEL RIVERO COLMENAREZ	LAS PALMAS	XXX4789XX	No aplica	No aplica	358,00 €	705,09 €		
JOSE MANUEL RUIZ DOMINGUEZ	BARCELONA	XXX8854XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE MANUEL VALCARCEL ARAUJO	PONTEVEDRA	XXX4060XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
JOSE MANUEL VERDUGO CARVALLEDA	MALAGA	XXX0784XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOSE MARIA ALFREDO PENA OUTEIRIÑO	SEVILLA	XXX8765XX	No aplica	No aplica		142,56 €		
JOSE MARIA ALONSO MORALES	GRANADA	XXX9445XX	No aplica	No aplica		225,00 €		
JOSE MARIA BASURTO HOYUELOS	VIZCAYA	XXX1667XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JOSE MARIA CABALLERO VEGA	GRANADA	XXX3629XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
JOSE MARIA CARBONELL FERRER	VALENCIA	XXX8705XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
JOSE MARIA FERNANDEZ CUBERO	MALAGA	XXX2486XX	No aplica	No aplica	810,70 €		352,94 €	
JOSÉ MARÍA FERRANDO GISBERT	VALENCIA	XXX7588XX	No aplica	No aplica	479,55 €			
JOSE MARIA GAMEZ MARTINEZ	ILLES BALEARS	XXX2063XX	No aplica	No aplica	586,05 €			
JOSE MARIA GARCIA COLODRO	LUGO	XXX5547XX	No aplica	No aplica	225,00 €	120,00 €		
JOSE MARIA GARCIA JIMENEZ	MALAGA	XXX7301XX	No aplica	No aplica		90,00 €	750,00 €	
JOSE MARIA GARCIA PRIM	CORUÑA	XXX6045XX	No aplica	No aplica	432,78 €	511,60 €		
JOSE MARIA MALLÉN ALBIR	ZARAGOZA	XXX3116XX	No aplica	No aplica		170,00 €		
JOSE MARIA MARTIN JIMENEZ	LAS PALMAS	XXX8590XX	No aplica	No aplica	476,66 €	576,25 €	450,00 €	
JOSE MARIA ORTIGOSA GARCIA	NAVARRA	XXX8992XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JOSE MARIA VAQUERO HERNANDEZ	GUIPUZCOA	XXX5057XX	No aplica	No aplica	440,00 €	362,22 €		
JOSE MARIA VAZQUEZ ZABALLOS	NAVARRA	XXX3236XX	No aplica	No aplica		150,58 €		
JOSE MARIO SALABERT RIUS	BARCELONA	XXX6244XX	No aplica	No aplica		589,89 €		
JOSE MARTIN MARIN BALBIN	ZAMORA	XXX4816XX	No aplica	No aplica	285,68 €	602,56 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JOSE MARTIN MORENO MONTESINOS	JAEN	XXX9884XX	No aplica	No aplica	486,87 €	468,00 €		
JOSE MARTOS CALZADO	CIUDAD REAL	XXX8352XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JOSE MIGUEL ALAPONT ALACREU	VALENCIA	XXX2078XX	No aplica	No aplica		321,20 €		
JOSE MIGUEL COLLADO BITO	LLEIDA	XXX9758XX	No aplica	No aplica		298,75 €		
JOSE MOLINA CABILDO	CIUDAD REAL	XXX2342XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JOSE NAVALON BURGOS	MADRID	XXX6600XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
JOSE NICOLAS LOPEZ CANOA	PONTEVEDRA	XXX7326XX	No aplica	No aplica	231,59 €			
JOSE PABLO PEDRAZA SANCHEZ	SEVILLA	XXX9120XX	No aplica	No aplica		126,65 €		
JOSE PAREDES SAURA	BARCELONA	XXX5828XX	No aplica	No aplica	532,44 €			
JOSE PATRICIO LINARES PALOMINO	GRANADA	XXX8935XX	No aplica	No aplica		272,85 €		
JOSE PEREZ SILVESTRE	VALENCIA	XXX4091XX	No aplica	No aplica	138,97 €	107,15 €		
JOSE PORTILLO SANCHEZ	CIUDAD REAL	XXX2741XX	No aplica	No aplica	320,00 €	1.180,33 €		
JOSE QUINTELA MARTINEZ	PONTEVEDRA	XXX9711XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
JOSE RAFAEL FIALLEGA OTERO	LUGO	XXX4885XX	No aplica	No aplica	175,00 €	380,33 €		
JOSE RAFAEL LAMA PANIEGO	SEVILLA	XXX6631XX	No aplica	No aplica		89,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JOSE RAMON AZCONA SUBERVIOLA	GUIPUZCOA	XXX5879XX	No aplica	No aplica		360,00 €		
JOSE RAMON CONTRERAS RUBIO	SEVILLA	XXX0333XX	No aplica	No aplica	874,72 €	186,85 €		
JOSE RAMON CORTIÑAS GONZALEZ	VALLADOLID	XXX4877XX	No aplica	No aplica	262,93 €	412,86 €		
JOSE RAMON GONZALEZ JUANATEY	CORUÑA	XXX2813XX	No aplica	No aplica	190,29 €			
JOSE RAMON GUTIERREZ ROMERO	MADRID	XXX7523XX	No aplica	No aplica		252,40 €	352,94 €	
JOSE RAMON OLIVA RAMOS	VALLADOLID	XXX8605XX	No aplica	No aplica	1.297,58 €	354,60 €		
JOSE REBOLLAR SAENZ	ALAVA	XXX0607XX	No aplica	No aplica	66,32 €			
JOSE REYES FERNANDEZ VELAZQUEZ	SEVILLA	XXX1113XX	No aplica	No aplica	185,29 €			
JOSE RODENAS LOPEZ	MURCIA	XXX3867XX	No aplica	No aplica		74,29 €		
JOSE TOMAS ORTIZ PEREZ	BARCELONA	XXX6788XX	No aplica	No aplica	342,36 €			
JOSE VALERO ALVAREZ GALLEG0	ZAMORA	XXX4101XX	No aplica	No aplica		72,61 €		
JOSE VALERO ROSA	CORDOBA	XXX9013XX	No aplica	No aplica	1.110,00 €	77,27 €		
JOSE VICENTE GIMENEZ SOLER	VALENCIA	XXX6588XX	No aplica	No aplica		275,73 €		
JOSE VICENTE SANCHEZ GONZALEZ	VALENCIA	XXX2211XX	No aplica	No aplica	102,64 €			
JOSE VIÑAS MARTINEZ	CORUÑA	XXX0660XX	No aplica	No aplica	425,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JOSE VIZUETE DEL RIO	VALENCIA	XXX0415XX	No aplica	No aplica	386,90 €	703,38 €		
JOSEFA BARRAGAN ORTIZ	ALICANTE	XXX2047XX	No aplica	No aplica	476,66 €	734,60 €		
JOSEFA ESTEBARAN MARTIN	TOLEDO	XXX3911XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
JOSEFA MAYOL JIMENEZ	CASTELLON	XXX9652XX	No aplica	No aplica	735,00 €			
JOSEFA RAFEL RIVERA	BARCELONA	XXX3289XX	No aplica	No aplica	680,00 €	966,92 €	500,00 €	
JOSEFA VICENTE ROMO	MALAGA	XXX8874XX	No aplica	No aplica	285,68 €	593,40 €		
JOSEFINA ALIO BOSCH	BARCELONA	XXX9923XX	No aplica	No aplica	750,00 €	199,79 €		
JOSEFINA PENA NIETO	CORUÑA	XXX6063XX	No aplica	No aplica	226,61 €			
JOSEFINA RULAN LOSADA	ILLES BALEARS	XXX6967XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
JOSEFINA SABRIA MESTRAS	BARCELONA	XXX9431XX	No aplica	No aplica	285,33 €	299,80 €		
JOSEP ANTONI SORIA MESA	GIRONA	XXX0322XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
JOSEP BELDA RAMIREZ	VALENCIA	XXX2026XX	No aplica	No aplica		358,44 €		
JOSEP IGLESIAS GRAU	BARCELONA	XXX2388XX	No aplica	No aplica			176,47 €	
JOSEP MANUEL LAZARO MARTINEZ	BARCELONA	XXX8308XX	No aplica	No aplica		589,89 €		
JOSEP MARIA BENET MARTI	BARCELONA	XXX8246XX	No aplica	No aplica			450,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JOSEP MARIA BLASI CABUS	BARCELONA	XXX4652XX	No aplica	No aplica	476,66 €	338,68 €		
JOSEP MARIA GALCERAN GUI	BARCELONA	XXX2261XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSEPA CARRERAS VALLS	BARCELONA	XXX2985XX	No aplica	No aplica		328,61 €		
JUAN ANTONIO BLANCO NOVOA	OURENSE	XXX6696XX	No aplica	No aplica	479,55 €	211,00 €		
JUAN ANTONIO GARCIA MARTINEZ	CASTELLON	XXX7543XX	No aplica	No aplica	276,20 €			
JUAN ANTONIO HERNANDEZ PONCE	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX8000XX	No aplica	No aplica	396,90 €	765,33 €		
JUAN ANTONIO LLORET QUERALTO	BARCELONA	XXX4748XX	No aplica	No aplica			1.350,00 €	
JUAN ANTONIO MAINEZ RODRIGUEZ	MADRID	XXX5152XX	No aplica	No aplica	1.110,00 €	141,82 €		
JUAN ANTONIO MARTOS FORNIELES	MALAGA	XXX8800XX	No aplica	No aplica	285,68 €	593,40 €		
JUAN ANTONIO RIESCO MIRANDA	CACERES	XXX7330XX	No aplica	No aplica		130,00 €	1.500,00 €	
JUAN ANTONIO VEGA REYES	CORDOBA	XXX1506XX	No aplica	No aplica		37,97 €	235,29 €	
JUAN AREVALO SERRANO	MADRID	XXX3041XX	No aplica	No aplica		244,87 €		
JUAN BASTARDAS SARDANS	BARCELONA	XXX4194XX	No aplica	No aplica	476,66 €	338,68 €		
JUAN BAUTISTA VALENCIA MOLINA	BARCELONA	XXX2050XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
JUAN BEJARANO MUÑOZ	BADAJOS	XXX9031XX	No aplica	No aplica	481,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JUAN BLAS QUILEZ	TOLEDO	XXX5079XX	No aplica	No aplica		951,41 €		
JUAN CAMILO GOMEZ RUIZ	BARCELONA	XXX9760XX	No aplica	No aplica		285,14 €		
JUAN CANALIAS CORCOY	BARCELONA	XXX7016XX	No aplica	No aplica	423,19 €	335,15 €		
JUAN CARLOS ALONSO GOMEZ	VALENCIA	XXX9071XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JUAN CARLOS ALTOZANO GOMEZ	CACERES	XXX6211XX	No aplica	No aplica	532,44 €			
JUAN CARLOS ARIAS CASTAÑO	PONTEVEDRA	XXX5539XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JUAN CARLOS GARCIA MURGA	MADRID	XXX3644XX	No aplica	No aplica	628,31 €	141,50 €		
JUAN CARLOS GARMENDIA LARREA	GUIPUZCOA	XXX4540XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
JUAN CARLOS GIMENEZ MORALES	ZARAGOZA	XXX4223XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JUAN CARLOS GONZALEZ PASTOR	GIRONA	XXX6699XX	No aplica	No aplica	383,64 €	184,55 €		
JUAN CARLOS LOPEZ GARZON	ZAMORA	XXX2281XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JUAN CARLOS LOPEZ MARTIN	SEVILLA	XXX2174XX	No aplica	No aplica		963,74 €	529,41 €	
JUAN CARLOS MUÑOZ SAN JOSE	VALLADOLID	XXX6962XX	No aplica	No aplica		1.044,61 €		
JUAN CARLOS PARDO RUIZ	BARCELONA	XXX9435XX	No aplica	No aplica		327,07 €		
JUAN CARLOS PASTOR MORA	BARCELONA	XXX9391XX	No aplica	No aplica		119,98 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JUAN CARLOS PIÑEIRO FERNANDEZ	LUGO	XXX0331XX	No aplica	No aplica		691,45 €		
JUAN CARLOS PORTILLA CUENCA	CACERES	XXX2653XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JUAN CARLOS REGUEIRO LOPEZ	CORDOBA	XXX2932XX	No aplica	No aplica	1.288,95 €	1.851,03 €		
JUAN CARLOS RODRIGUEZ SAN JUAN	CANTABRIA	XXX2254XX	No aplica	No aplica		452,22 €		
JUAN CARLOS SAN SANCHEZ	MADRID	XXX3566XX	No aplica	No aplica	486,87 €			
JUAN CARLOS TRUJILLO REYES	BARCELONA	XXX6384XX	No aplica	No aplica	564,00 €			
JUAN CARRERO ALVARO	MADRID	XXX7387XX	No aplica	No aplica	541,53 €			
JUAN CASAS RODRIGUEZ	ILLES BALEARS	XXX4889XX	No aplica	No aplica	157,23 €			
JUAN CESPEDES MANTEROLA	GUIPUZCOA	XXX1154XX	No aplica	No aplica	425,00 €			
JUAN CRIADO GARCIA	CORDOBA	XXX6534XX	No aplica	No aplica		115,79 €		
JUAN CRISTOBAL AGUILAR GONZALEZ	VALENCIA	XXX0833XX	No aplica	No aplica	102,64 €			
JUAN DANIEL PRIETO GONZALEZ	CORUÑA	XXX9741XX	No aplica	No aplica	415,00 €	163,65 €		
JUAN DE DIOS NAVARRETE JIMENEZ	GRANADA	XXX9531XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
JUAN DE PABLO CARDENAS	TERUEL	XXX8674XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
JUAN DIEGO ALVAREZ MAVAREZ	ASTURIAS	XXX3035XX	No aplica	No aplica		262,29 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JUAN DIEGO VILLA CARDENAS	LUGO	XXX2218XX	No aplica	No aplica		10,19 €		
JUAN FELIPE ROJAS BLANDON	ALICANTE	XXX5457XX	No aplica	No aplica	487,81 €	588,52 €		
JUAN FERNANDO MASA JIMENEZ	CACERES	XXX5484XX	No aplica	No aplica	272,93 €	884,71 €	2.000,00 €	
JUAN FLORES GONZALEZ	LLEIDA	XXX3996XX	No aplica	No aplica		370,16 €		
JUAN FRANCISCO DOMINGUEZ MOLINERO	HUELVA	XXX8118XX	No aplica	No aplica	325,00 €		529,41 €	
JUAN FRANCISCO SANCHEZ MUÑOZ TORRERO	CACERES	XXX5753XX	No aplica	No aplica		140,00 €	529,41 €	
JUAN GIL CARBONELL	ALICANTE	XXX9139XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JUAN GUALLAR BALLESTER	CASTELLON	XXX1796XX	No aplica	No aplica		328,82 €		
JUAN IBARS SOLSONA	LLEIDA	XXX4020XX	No aplica	No aplica	425,83 €	272,00 €		
JUAN IGNACIO VALLE RACERO	SEVILLA	XXX7070XX	No aplica	No aplica	363,84 €	186,16 €		
JUAN JAIRO ORTIZ GUERRA	BARCELONA	XXX6986XX	No aplica	No aplica	425,00 €	1.099,04 €		
JUAN JOSE BRAVO LOPEZ	OURENSE	XXX1350XX	No aplica	No aplica	293,60 €	414,50 €		
JUAN JOSE CAMACHO MONGE	BADAJOS	XXX0338XX	No aplica	No aplica	272,93 €	95,25 €		
JUAN JOSE CRUZ RUEDA	GRANADA	XXX6947XX	No aplica	No aplica		868,86 €		
JUAN JOSE GARRIDO ROMERO	BADAJOS	XXX5964XX	No aplica	No aplica		110,00 €	600,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JUAN JOSE JOVER SANCHEZ	MADRID	XXX7029XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
JUAN JOSE LLOPIS BARRÉS	CASTELLON	XXX6775XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JUAN JOSE LOPEZ DIAZ	LUGO	XXX5973XX	No aplica	No aplica	351,24 €	294,00 €		
JUAN JOSE SALAMANCA BUSTOS	CORDOBA	XXX0129XX	No aplica	No aplica	301,86 €	161,36 €		
JUAN JOSÉ SANZ PEIRONA	ZARAGOZA	XXX9928XX	No aplica	No aplica		656,22 €		
JUAN JOSE SICILIA URBAN	MADRID	XXX4290XX	No aplica	No aplica	320,00 €	108,21 €		
JUAN JOSE SORIANO GODES	ZARAGOZA	XXX3395XX	No aplica	No aplica	487,81 €	472,73 €		
JUAN JUSTO QUINTAS	MADRID	XXX4699XX	No aplica	No aplica		454,50 €		
JUAN LEON MATA	LUGO	XXX9821XX	No aplica	No aplica	300,12 €	332,00 €		
JUAN LUIS CONCHUELA FUMERO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX2812XX	No aplica	No aplica	425,00 €	363,66 €		
JUAN LUIS DE LA TORRE ALVARO	MURCIA	XXX9025XX	No aplica	No aplica		225,24 €		
JUAN LUIS ESTEBAN RAMOS	CADIZ	XXX0967XX	No aplica	No aplica		106,69 €		
JUAN LUIS GARCIA RIVERO	CANTABRIA	XXX9047XX	No aplica	No aplica		315,80 €		
JUAN LUIS MARTIN CARBAYO	VALLADOLID	XXX2436XX	No aplica	No aplica		285,00 €		
JUAN LUIS PARRA ESCOBAR	BADAJOS	XXX9659XX	No aplica	No aplica			1.058,82 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JUAN MANUEL BOBILLO DE LAMO	ZARAGOZA	XXX5561XX	No aplica	No aplica	625,31 €	697,25 €		
JUAN MANUEL BUADES FUSTER	ILLES BALEARS	XXX3469XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JUAN MANUEL CASANOVA SANDOVAL	LLEIDA	XXX8634XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JUAN MANUEL DIAZ ROMERO	VALLADOLID	XXX0796XX	No aplica	No aplica	411,69 €	424,50 €		
JUAN MANUEL PARRA RAMIREZ	MADRID	XXX1035XX	No aplica	No aplica	690,04 €			
JUAN MANUEL POYATO GALAN	HUELVA	XXX0165XX	No aplica	No aplica	1.110,00 €	154,54 €	371,90 €	
JUAN MANUEL SALVADOR CASABON	ZARAGOZA	XXX3137XX	No aplica	No aplica	167,00 €	200,00 €		
JUAN MANUEL SANCHEZ CRESPO	CADIZ	XXX1407XX	No aplica	No aplica		180,00 €		
JUAN MANUEL SANCHEZ SILES	MALAGA	XXX5764XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JUAN MANUEL SUAREZ GRAU	SEVILLA	XXX0602XX	No aplica	No aplica		416,00 €		
JUAN MARIA SAN JUAN SEGURA	HUELVA	XXX8717XX	No aplica	No aplica	375,00 €	358,08 €		
JUAN MARIA SANCHEZ TOCINO	SALAMANCA	XXX8366XX	No aplica	No aplica		109,10 €		
JUAN MATA VARELA	PONTEVEDRA	XXX5910XX	No aplica	No aplica		324,00 €		
JUAN MERINO IGLESIAS	OURENSE	XXX6197XX	No aplica	No aplica	635,00 €	75,50 €		
JUAN MESA QUESADA	CORDOBA	XXX4728XX	No aplica	No aplica		261,36 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JUAN MIGUEL GOMEZ PALOMO	MALAGA	XXX9346XX	No aplica	No aplica	386,90 €			
JUAN MIGUEL PALACIOS CASTAÑEDA	CASTELLON	XXX4803XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JUAN MIGUEL SANCHEZ NIETO	MURCIA	XXX2804XX	No aplica	No aplica			750,00 €	
JUAN MORENO JIMENEZ	JAEN	XXX5977XX	No aplica	No aplica		89,00 €		
JUAN NICOLAS VILLEGAS CARDEÑAS	HUELVA	XXX5795XX	No aplica	No aplica		160,00 €		
JUAN NUÑEZ OTERO	SALAMANCA	XXX1023XX	No aplica	No aplica	272,93 €			
JUAN PABLO GIRALDO MARIN	OURENSE	XXX8879XX	No aplica	No aplica	285,69 €	685,27 €		
JUAN PABLO MORALES RODRIGUEZ	CIUDAD REAL	XXX6675XX	No aplica	No aplica	175,00 €	329,54 €		
JUAN PRATS LOPEZ	BARCELONA	XXX4058XX	No aplica	No aplica	262,93 €	503,30 €		
JUAN R. TORRECILLA GARCIA RIPOLL	VALLADOLID	XXX8320XX	No aplica	No aplica		566,00 €		
JUAN RAMON DE MOYA ROMERO	VALENCIA	XXX8831XX	No aplica	No aplica		463,18 €		
JUAN RAMON GOMEZ LOPEZ	VALLADOLID	XXX1180XX	No aplica	No aplica	415,00 €	228,00 €		
JUAN REDONDO ANTEQUERA	CACERES	XXX6413XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JUAN REY VALERIANO	ILLES BALEARS	XXX2823XX	No aplica	No aplica	554,13 €			
JUAN RIBERA ZABALBEASCOA	SEVILLA	XXX9811XX	No aplica	No aplica	386,91 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JUAN ROMERO SANCHEZ	MALAGA	XXX7767XX	No aplica	No aplica	221,61 €	110,00 €		
JUAN SANCHEZ FLORES	LAS PALMAS	XXX7298XX	No aplica	No aplica		3.055,00 €		
JUAN SILVA ABUIN	LA RIOJA	XXX3492XX	No aplica	No aplica		415,34 €		
JUAN SUAREZ RODRIGUEZ	LAS PALMAS	XXX4069XX	No aplica	No aplica	512,60 €			
JUAN TORRES LEON	MADRID	XXX2726XX	No aplica	No aplica		344,71 €		
JUAN VICENTE LLAU PITARCH	VALENCIA	XXX3474XX	No aplica	No aplica		62,64 €	1.058,82 €	122,65 €
JUAN VILA SANTOS	MADRID	XXX8248XX	No aplica	No aplica		450,53 €		
JUANA BETETA MOYA	JAEN	XXX3104XX	No aplica	No aplica		294,00 €		
JUANA MARIA ANDRES TAULER	ILLES BALEARS	XXX2252XX	No aplica	No aplica		709,47 €		
JULIA MARIA SEVANNE VEGA X	MADRID	XXX8299XX	No aplica	No aplica	424,96 €	201,51 €		
JULIA SANCHEZ GUNDIN	CUENCA	XXX6971XX	No aplica	No aplica	578,72 €			
JULIAN ALBERTO MORALES VALENCIA	TOLEDO	XXX4612XX	No aplica	No aplica	586,36 €	255,00 €		
JULIAN DEL RIO HORTELANO	MADRID	XXX5433XX	No aplica	No aplica		270,09 €		
JULIAN DOMINGUEZ AVILA	CACERES	XXX6962XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JULIANA MARIN GARCIA	MURCIA	XXX7575XX	No aplica	No aplica	86,98 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JULIO ANCOCHEA BERMUDEZ	MADRID	XXX1359XX	No aplica	No aplica			700,00 €	
JULIO ARTURO SILVA MOSCOL	ASTURIAS	XXX5016XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JULIO CANABAL SANMARTIN	CORUÑA	XXX0090XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
JULIO CESAR FERNANDEZ RODRIGUEZ	CORUÑA	XXX5006XX	No aplica	No aplica	355,58 €			
JULIO CESAR GARCIA RUBIO	ASTURIAS	XXX4877XX	No aplica	No aplica	405,00 €			
JULIO CESAR HERNANDEZ GIMENO	MADRID	XXX4807XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JULIO CESAR VAZQUEZ PAEZ	MADRID	XXX8104XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
JULIO DE CASO RODRIGUEZ	BARCELONA	XXX0241XX	No aplica	No aplica	486,88 €	182,00 €		
JULIO FLOREZ FUERTES	LEON	XXX4720XX	No aplica	No aplica	167,00 €			
JULIO FRANCISCO PEREZ MOCHALES	MADRID	XXX9308XX	No aplica	No aplica		344,71 €		
JULIO GONZALEZ HURTADO	VALLADOLID	XXX5520XX	No aplica	No aplica	424,96 €			
JULIO LEONEL CHEVARRIA MONTESINOS	GIRONA	XXX9601XX	No aplica	No aplica		514,25 €		
JULIO LUIS BARRENA SETOS	NAVARRA	XXX4786XX	No aplica	No aplica	635,00 €	377,00 €		
JULIO MARTINEZ FLOREZ	LA RIOJA	XXX0430XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JULIO NUÑEZ VILLOTA	VALENCIA	XXX0207XX	No aplica	No aplica			1.588,23 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
JULIO OSCAR PASTOR MANRIQUE	BARCELONA	XXX3454XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JULIO RICA JELUSICH	PONTEVEDRA	XXX0403XX	No aplica	No aplica	444,42 €			
JULIO ROBERTO BALLINAS MIRANDA	PONTEVEDRA	XXX0969XX	No aplica	No aplica	635,00 €	75,50 €		
JULIO SANCHEZ DE COS ESCUIN	CACERES	XXX9073XX	No aplica	No aplica	650,00 €			
JULIO VIRSEDA RODRIGUEZ	ALBACETE	XXX2545XX	No aplica	No aplica			588,24 €	56,21 €
JUSTO ENRIQUE CABRERA IBOLEON	GRANADA	XXX3371XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JUSTO GUEVARA ZUAZO	HUELVA	XXX7597XX	No aplica	No aplica	680,00 €	1.098,51 €	500,00 €	
KAREN ANGARITA MANRIQUE	ALICANTE	XXX4823XX	No aplica	No aplica		455,36 €		
KARINA MAIOCCHI SEGREDO	VALENCIA	XXX4375XX	No aplica	No aplica	296,20 €			
KARINA PORTILLO CARROZ	BARCELONA	XXX1902XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
KARLA MARLENE RODRIGUEZ CARRERA	GIRONA	XXX0310XX	No aplica	No aplica	448,88 €	55,58 €		
KATHERINE PLUA MUÑIZ	VALLADOLID	XXX8262XX	No aplica	No aplica	190,29 €			
KATHERINE VIERA MACHIN	LAS PALMAS	XXX4819XX	No aplica	No aplica	486,87 €	542,34 €		
KATTALIN IZA SAN JUAN	VIZCAYA	XXX0705XX	No aplica	No aplica		218,00 €		
KIRSIS CALDERON MINIER	AVILA	XXX2925XX	No aplica	No aplica	140,50 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
LADISLAO CAYETANO PANIAGUA	BARCELONA	XXX2336XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
LAILA SANTIRSO ALBUELBAR	ZAMORA	XXX8471XX	No aplica	No aplica	137,50 €	152,33 €		
LARA APARICIO JUEZ	ZARAGOZA	XXX8697XX	No aplica	No aplica	125,00 €	175,00 €		
LARA FUENTES CASTILLO	BARCELONA	XXX7979XX	No aplica	No aplica	385,00 €	212,92 €		
LARA LOPEZ MALLAIVA	CANTABRIA	XXX3637XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
LAURA ANORO ABENOZA	ZARAGOZA	XXX0590XX	No aplica	No aplica	375,00 €	357,67 €		
LAURA BARRIO FERNANDEZ	CANTABRIA	XXX5204XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
LAURA CASTRO FRIAS	BARCELONA	XXX5292XX	No aplica	No aplica	625,31 €	1.007,00 €		
LAURA CECILIA FAJARDO BLANCO	SALAMANCA	XXX6644XX	No aplica	No aplica	272,93 €			
LAURA CHOFRE ESCRIBUELA	ALICANTE	XXX2993XX	No aplica	No aplica	61,32 €			
LAURA CUBILLO OLAZABAL	MADRID	XXX0834XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
LAURA FERNANDEZ CONCELLON	VALLADOLID	XXX1141XX	No aplica	No aplica		85,00 €		
LAURA FERNANDEZ SABORIDO	OURENSE	XXX4933XX	No aplica	No aplica	264,46 €	285,00 €		
LAURA GONZÁLEZ CONDE	GUIPUZCOA	XXX4466XX	No aplica	No aplica	810,70 €	258,07 €		
LAURA GRANEL VILLACH	CASTELLON	XXX8338XX	No aplica	No aplica	639,10 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
LAURA HERNANDEZ VAZQUEZ	VIZCAYA	XXX7615XX	No aplica	No aplica		784,97 €		
LAURA ISABEL COMIN NOVELLA	TERUEL	XXX3420XX	No aplica	No aplica	432,78 €	477,70 €		
LAURA LIMIA PEREZ	CORDOBA	XXX9762XX	No aplica	No aplica		134,12 €		
LAURA LÓPEZ SERNA	VIZCAYA	XXX2629XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
LAURA LORENZO SORIANO	VALENCIA	XXX7399XX	No aplica	No aplica		321,20 €		
LAURA LOZANO POLO	BARCELONA	XXX5047XX	No aplica	No aplica	148,97 €	327,07 €		
LAURA MAO MARTIN	MADRID	XXX8496XX	No aplica	No aplica	351,24 €	294,00 €		
LAURA MARIA BALLESTEROS TORRES	CASTELLON	XXX9896XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
LAURA MARTI GELONCH	GUIPUZCOA	XXX1041XX	No aplica	No aplica	225,00 €	56,45 €		
LAURA MEDINA ORTEGA	BARCELONA	XXX8696XX	No aplica	No aplica		457,07 €		
LAURA MONLLEO NEILA	BARCELONA	XXX0908XX	No aplica	No aplica	235,74 €	217,18 €		
LAURA MUIÑOS RUANO	LUGO	XXX8361XX	No aplica	No aplica	314,05 €			
LAURA NAVARRO MASSIP	BARCELONA	XXX4586XX	No aplica	No aplica	169,63 €	495,34 €		
LAURA PACHO MILLAN	BARCELONA	XXX4176XX	No aplica	No aplica	150,00 €	285,15 €		
LAURA PIQUERO CALLEJA	CACERES	XXX8811XX	No aplica	No aplica		140,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
LAURA REVERT MARIN	VALENCIA	XXX6627XX	No aplica	No aplica		981,02 €		
LAURA ROMACHO LÓPEZ	MALAGA	XXX2283XX	No aplica	No aplica	128,31 €		235,29 €	
LAURA SIERRA HERRANZ	LEON	XXX0764XX	No aplica	No aplica	650,00 €			
LAURA SORIA VILLEGAS	BARCELONA	XXX1436XX	No aplica	No aplica	406,82 €			
LAURA VELASQUEZ CASTAÑEDA	LUGO	XXX0060XX	No aplica	No aplica		10,19 €		
LEANDRO BOUSQUET TORAL	ASTURIAS	XXX8206XX	No aplica	No aplica	320,00 €		450,00 €	
LEANDRO NOBLIA GAMBA	ALICANTE	XXX7979XX	No aplica	No aplica	338,80 €	45,61 €		
LEILA PICO SANCHEZ	MALAGA	XXX8276XX	No aplica	No aplica	128,31 €			
LEIRE ATILANO SANTOS	VIZCAYA	XXX7361XX	No aplica	No aplica	396,90 €			
LEIRE RIUS BILBAO	VIZCAYA	XXX7159XX	No aplica	No aplica	1.270,00 €	87,00 €		
LELIA DEL CARMEN FROMETA CASTRO	GUIPUZCOA	XXX4141XX	No aplica	No aplica		138,00 €		
LEONARDO MATA RODRIGUEZ	ASTURIAS	XXX6934XX	No aplica	No aplica	420,29 €	843,57 €		
LEONARDO MOYANO CASTRO	CORDOBA	XXX7340XX	No aplica	No aplica	107,64 €			
LEONOR HERNANDEZ ALONSO	MURCIA	XXX9454XX	No aplica	No aplica	265,00 €	258,34 €		
LEOPOLDO JOSÉ MARZULLO	VALENCIA	XXX7659XX	No aplica	No aplica	267,93 €	473,92 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
LESLIE GONZALEZ PINEDO	LAS PALMAS	XXX3458XX	No aplica	No aplica		277,88 €		
LETICIA DE VERDONCES ROMAN	BARCELONA	XXX2447XX	No aplica	No aplica	1.062,40 €			
LETICIA PEREZ ESTEBAN	MADRID	XXX0147XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
LEYRE VELAZ PARDO	GUIPUZCOA	XXX4399XX	No aplica	No aplica	225,00 €	56,45 €		
LIBARDO ENRIQUE ROJAS DIAZ	MADRID	XXX8005XX	No aplica	No aplica	190,29 €	36,36 €		
LIBERTAD CACERES SANCHEZ	SEVILLA	XXX9740XX	No aplica	No aplica	475,00 €			
LIDIA FERNANDEZ QUIÑONES	VALENCIA	XXX1550XX	No aplica	No aplica	163,76 €			
LIDIA GOMEZ ROMAN	ALMERIA	XXX2959XX	No aplica	No aplica		50,00 €		
LIDIA MARÍN LARA	GRANADA	XXX6276XX	No aplica	No aplica	275,00 €			
LIDON RAMOS RAMOS	CASTELLON	XXX2633XX	No aplica	No aplica	735,00 €			
LILIANA MABEL SARRIBLE	GIRONA	XXX7026XX	No aplica	No aplica	137,50 €	433,69 €		
LILIANE MUR DE FRENNE	ZARAGOZA	XXX5308XX	No aplica	No aplica		518,96 €		
LIZBETH ESTEFANIA DIAZ POLO	BARCELONA	XXX3742XX	No aplica	No aplica	319,40 €	205,49 €		
LIZBETH VALOYES GUERRERO	BARCELONA	XXX9903XX	No aplica	No aplica		513,66 €		
LIUBICA MONICA SARMIENTO MARASOVIC	ZARAGOZA	XXX9556XX	No aplica	No aplica	810,70 €	330,71 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
LORENA CARABIAS CENTENO	ZAMORA	XXX7662XX	No aplica	No aplica		220,00 €		
LORENA MARIA GOMEZ GUERRERO	CORUÑA	XXX0016XX	No aplica	No aplica		327,30 €		
LORENA MARTINEZ ROMERO	SORIA	XXX0986XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
LORENA MOURIZ FERNANDEZ	LUGO	XXX4011XX	No aplica	No aplica		96,41 €	352,94 €	
LORENA PIÑEL JIMENEZ	MALAGA	XXX3704XX	No aplica	No aplica		90,00 €		
LORENA SANCHEZ GOMEZ	LLEIDA	XXX9910XX	No aplica	No aplica	86,98 €			
LORENA TORRES VARAS	MADRID	XXX6212XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
LORETO OYARZABAL RABANAL	BARCELONA	XXX5123XX	No aplica	No aplica	505,00 €		176,47 €	
LOURDES CEAN CABRERO	ALICANTE	XXX2988XX	No aplica	No aplica	165,29 €	346,12 €		
LOURDES DEL RIO SOLA	VALLADOLID	XXX8467XX	No aplica	No aplica	520,87 €			
LOURDES DUÑO AMBROS	BARCELONA	XXX1278XX	No aplica	No aplica	476,66 €	338,68 €		
LUCAS OJEA RUIZ-YHERLA	CADIZ	XXX3861XX	No aplica	No aplica	66,32 €			
LUCIA ALVAREZ GUERRA	LEON	XXX2834XX	No aplica	No aplica	575,00 €	438,09 €		
LUCIA CANTERO NIETO	GRANADA	XXX5485XX	No aplica	No aplica	275,00 €			
LUCIA DORADO CASTRO	LUGO	XXX4296XX	No aplica	No aplica	314,05 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
LUCIA FERNANDEZ RODRIGUEZ	MADRID	XXX539XX	No aplica	No aplica	615,00 €	1.522,56 €		
LUCIA FERREIRA GONZALEZ	CORUÑA	XXX5550XX	No aplica	No aplica	315,00 €	487,96 €		
LUCIA GARCIA ALFONSO	ASTURIAS	XXX8679XX	No aplica	No aplica		494,51 €		
LUCIA GIL MANEU	CASTELLON	XXX2041XX	No aplica	No aplica		604,55 €	500,00 €	
LUCIA GIMENO CASANOVA	ILLES BALEARS	XXX4909XX	No aplica	No aplica		273,37 €		
LUCIA LLORENTE OTONES	MADRID	XXX3219XX	No aplica	No aplica	110,91 €	77,27 €		
LUCIA LOPEZ GONZALEZ	LUGO	XXX7407XX	No aplica	No aplica		510,01 €		
LUCIA MARIN BARRERA	SEVILLA	XXX5179XX	No aplica	No aplica		131,00 €		
LUCIA ORDIERES ORTEGA	MADRID	XXX2699XX	No aplica	No aplica	175,00 €	82,25 €		
LUCIA RIOBOO LESTON	PONTEVEDRA	XXX4959XX	No aplica	No aplica	185,29 €			
LUCIA RITA MORAIS BRAS	ASTURIAS	XXX4955XX	No aplica	No aplica		444,07 €		
LUCIA ZAMORA MOLINA	ALICANTE	XXX3501XX	No aplica	No aplica		226,61 €		
LUCIAN CRISTIAN VOLAR	ALICANTE	XXX1819XX	No aplica	No aplica	575,00 €	472,05 €		
LUCIO JESUS GARCIA FRAILE FRAILE	MADRID	XXX1922XX	No aplica	No aplica		79,00 €		
LUCIO PINTO PENA	BARCELONA	XXX3590XX	No aplica	No aplica		191,59 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
LUIS ALBERTO DIAZ CALDEVILLA	ALICANTE	XXX2578XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
LUIS ALBERTO GARCIA VALLEJO	CORUÑA	XXX3341XX	No aplica	No aplica	276,20 €	287,80 €		
LUIS ALBERTO RODRIGUEZ	CEUTA	XXX3242XX	No aplica	No aplica	1.270,00 €	737,90 €		
LUIS ANTONIO ALVAREZ SALA WALTHER	MADRID	XXX7019XX	No aplica	No aplica	538,15 €	1.052,13 €		
LUIS ARTURO ARVELO CASTRO	MADRID	XXX8708XX	No aplica	No aplica	190,29 €			
LUIS BONILLA MADIEDO	TOLEDO	XXX7694XX	No aplica	No aplica		170,00 €		
LUIS BUSTO CASTAÑON	CORUÑA	XXX4202XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
LUIS CAMPOS SUAREZ	CORUÑA	XXX1374XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
LUIS CARAZO FERNANDEZ	LEON	XXX7575XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
LUIS CARLOS HINOJOSA ARCO	MALAGA	XXX4404XX	No aplica	No aplica	523,97 €	102,41 €		
LUIS CASTRO CHOFLES	CORDOBA	XXX0503XX	No aplica	No aplica	329,92 €	231,73 €		
LUIS ENRIQUE ORTEGA POLLEDO	MADRID	XXX8852XX	No aplica	No aplica		228,89 €		
LUIS FEJOO RODRIGUEZ	ZAMORA	XXX8014XX	No aplica	No aplica	425,00 €			
LUIS FELIPE VALENZUELA GARCIA	SEVILLA	XXX0586XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
LUIS FERNANDEZ DE ROTA GARCIA	MALAGA	XXX8088XX	No aplica	No aplica			600,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
LUIS FERNANDEZ RODRIGUEZ	GRANADA	XXX8802XX	No aplica	No aplica	334,92 €	209,00 €		
LUIS GONZALEZ PUIG	VALENCIA	XXX7864XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
LUIS GRACIA DELGADO	CORDOBA	XXX6031XX	No aplica	No aplica	289,46 €			
LUIS GRANDIO ABAD	ILLES BALEARS	XXX6114XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
LUIS HERNANDEZ MORENO	MADRID	XXX4999XX	No aplica	No aplica	396,90 €	580,00 €		
LUIS HUMBERTO ROS MENDOZA	ZARAGOZA	XXX5795XX	No aplica	No aplica		526,03 €		
LUIS JAVIER DIEZ ROMERO	LEON	XXX3455XX	No aplica	No aplica	210,95 €			
LUIS JAVIER FLORIA ARNAL	ZARAGOZA	XXX8676XX	No aplica	No aplica	107,64 €			
LUIS JOSE LORES OBRADOR	BARCELONA	XXX8092XX	No aplica	No aplica			750,00 €	
LUIS LABAIRU HUERTA	NAVARRA	XXX8486XX	No aplica	No aplica			705,88 €	150,00 €
LUIS LOPEZ CALDERON	VALENCIA	XXX8213XX	No aplica	No aplica	285,69 €	442,34 €		
LUIS LUCAS PINEDA PRAENA	VALENCIA	XXX7092XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
LUIS MANUEL FRANCO NUÑEZ	LUGO	XXX5757XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
LUIS MANUEL MARIA LOPEZ OTERO	CORUÑA	XXX5018XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
LUIS MARTIN CASADO MORAGON	ALBACETE	XXX1444XX	No aplica	No aplica	285,69 €	620,64 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
LUIS MARTINEZ SAÑUDO	BARCELONA	XXX0257XX	No aplica	No aplica	486,87 €			
LUIS MATEOS CABALLERO	BADAJOS	XXX6427XX	No aplica	No aplica		240,00 €	1.500,00 €	
LUIS MATSUKI SANCHEZ	BADAJOS	XXX3832XX	No aplica	No aplica	675,00 €			
LUIS MEDINA VARGAS	ALICANTE	XXX8405XX	No aplica	No aplica	735,00 €			
LUIS MIGUEL DOMINGUEZ JUNCAL	CORUÑA	XXX3288XX	No aplica	No aplica	495,00 €	1.697,63 €	1.250,00 €	
LUIS MIGUEL GETE GARCIA	MADRID	XXX7887XX	No aplica	No aplica	345,58 €	637,40 €		
LUIS MIGUEL GUTIERREZ ALAIZ	LEON	XXX1164XX	No aplica	No aplica	169,63 €			
LUIS MIGUEL HERRANZ FERNANDEZ	MADRID	XXX4217XX	No aplica	No aplica	477,81 €	249,00 €		
LUIS MIGUEL PALOMAR RODRIGUEZ	SALAMANCA	XXX1979XX	No aplica	No aplica	290,00 €	115,58 €		
LUIS MIGUEL SIERRA VILLAVICENCIO	BARCELONA	XXX4457XX	No aplica	No aplica	256,40 €			
LUIS PITA CHENTO	CORUÑA	XXX5157XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
LUIS PONCE DE LEON MARTINEZ	LA RIOJA	XXX9926XX	No aplica	No aplica		222,84 €		
LUIS RICARDO IGLESIAS VELA	LEON	XXX5146XX	No aplica	No aplica		1.585,00 €		
LUIS RIERA SOLER	BARCELONA	XXX4971XX	No aplica	No aplica	710,00 €	623,92 €		
LUIS SANCHEZ GUILLEN	CORUÑA	XXX3822XX	No aplica	No aplica	309,26 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
LUIS T. OCAÑA-WILHELMI	MALAGA	XXX1634XX	No aplica	No aplica	432,77 €	519,20 €		
LUIS TALLON AGUILAR	SEVILLA	XXX8607XX	No aplica	No aplica		396,51 €		
LUIS TEJEDOR CABRERA	CADIZ	XXX5733XX	No aplica	No aplica	756,00 €			
LUIS TOCA ENRIQUE	CASTELLON	XXX1789XX	No aplica	No aplica		328,82 €		
LUISA VARELA MOURENZA	CORUÑA	XXX2500XX	No aplica	No aplica	215,00 €	756,14 €		
LUISA VELASCO PRIETO	LUGO	XXX8938XX	No aplica	No aplica		10,19 €		
LUZ MARIA MORAN BLANCO	MADRID	XXX5146XX	No aplica	No aplica	185,29 €			
LYAM LAMRINI LAARBI	GRANADA	XXX1358XX	No aplica	No aplica		110,00 €		
LYDIA ROJO	MALAGA	XXX5342XX	No aplica	No aplica	487,81 €	581,82 €		
M. ANGELES AGUIRRE ZAMORANO	CORDOBA	XXX7867XX	No aplica	No aplica		172,18 €		
M. ANGELES HERRERIA CARRERA	CIUDAD REAL	XXX3754XX	No aplica	No aplica	390,00 €	202,47 €		
M. ANGELES MARTINEZ PRIETO	SEVILLA	XXX3672XX	No aplica	No aplica	175,00 €	621,42 €		
M. ANGELES ROJO MARTIN	ALMERIA	XXX7666XX	No aplica	No aplica		90,00 €		
M. ANTONIA PIERNA MANZANO	MADRID	XXX0984XX	No aplica	No aplica	417,56 €			
M. ASUNCION PABLOS CALVO	ILLES BALEARS	XXX7430XX	No aplica	No aplica	275,00 €	280,13 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
M. CARMEN CUPIDO SANCHEZ	CIUDAD REAL	XXX0838XX	No aplica	No aplica	175,00 €	329,54 €		
M. CARMEN MOYA MEDINA	CORUÑA	XXX4118XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
M. DOLORES ADARRAGA CANSINO	CORDOBA	XXX3190XX	No aplica	No aplica		92,69 €		
M. DOLORES MAGRO LEDESMA	BADAJOS	XXX5050XX	No aplica	No aplica	315,00 €			
M. DOLORES MATEOS FERNANDEZ	CACERES	XXX7197XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
M. DOLORES RUIZ RIBO	CUENCA	XXX5986XX	No aplica	No aplica		54,51 €		
M. ELVIRA LOUREIRO LOPEZ	PONTEVEDRA	XXX0625XX	No aplica	No aplica		530,14 €		
M. ENCARNACION AMIGO DIAZ	LUGO	XXX3848XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
M. EULALIA ROIG MINGUELL	BARCELONA	XXX4178XX	No aplica	No aplica	396,90 €	197,02 €		
M. ISABEL ALCAZAR FERNANDEZ	MURCIA	XXX5671XX	No aplica	No aplica	86,98 €			
M. ISABEL JIMENEZ CUENCA	VALLADOLID	XXX5135XX	No aplica	No aplica	285,68 €	583,80 €		
M. JESUS CARREÑO SARRIAS	BARCELONA	XXX3209XX	No aplica	No aplica	494,34 €	347,30 €		
M. JESUS JUANCO GARCIA	MADRID	XXX7254XX	No aplica	No aplica	675,41 €	387,17 €		
M. JESUS JUANICOTENA ITURRALDE	MADRID	XXX6400XX	No aplica	No aplica	417,56 €			
M. JESUS LUNA IBARZ	LLEIDA	XXX7493XX	No aplica	No aplica		108,15 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
M. JESUS MENA RODRIGUEZ	CIUDAD REAL	XXX3752XX	No aplica	No aplica	289,33 €	256,58 €	500,00 €	
M. JESUS PUEYO MORER	ZARAGOZA	XXX2086XX	No aplica	No aplica	810,70 €	426,69 €		
M. JOSE CALVO AGUILAR	HUESCA	XXX4142XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
M. JOSE GARCIA MONTAÑES	ZARAGOZA	XXX2769XX	No aplica	No aplica		82,25 €		
M. JOSE LOPEZ CARBAJO	LEON	XXX8073XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
M. LUZ MATEO LAZARO	TERUEL	XXX2945XX	No aplica	No aplica		239,14 €		
M. MAR COBOS IZQUIERDO	CORDOBA	XXX9105XX	No aplica	No aplica		43,61 €		
M. MAR GARCIA GONZALEZ	GIRONA	XXX2888XX	No aplica	No aplica	438,43 €			
M. MAR MOLINERO CASARES	MALAGA	XXX4387XX	No aplica	No aplica	285,69 €	625,22 €		
M. MAR SOUSA REVIRIEGO	TOLEDO	XXX8391XX	No aplica	No aplica	300,00 €			
M. MAR SUREDA BARBOSA	ILLES BALEARS	XXX3480XX	No aplica	No aplica	430,00 €	187,22 €		
M. NIEVES ALEGRE BERNAL	MADRID	XXX7486XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
M. NIEVES CISNEROS CABELLO	SEVILLA	XXX0698XX	No aplica	No aplica	475,00 €			
M. SOLEDAD MOLLEJO APARICIO	MADRID	XXX0252XX	No aplica	No aplica	494,34 €	306,46 €		
M. SOLEDAD PEREZ ANTOÑANZAS	GUADALAJARA	XXX9543XX	No aplica	No aplica	417,56 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
M. TERESA MARISTANY DAUNERT	BARCELONA	XXX1908XX	No aplica	No aplica	477,81 €	555,16 €		
M. VICENTA HERNANDIS SANTAMARIA	ALICANTE	XXX2381XX	No aplica	No aplica		138,00 €		
Mª DOLORES DE PAZ VILLASENIN	LUGO	XXX2488XX	No aplica	No aplica		624,19 €		
Mª TERESA DE SANTOS MORENO	MADRID	XXX6960XX	No aplica	No aplica	190,50 €			
MACARENA GARCIA MARIN	CADIZ	XXX0642XX	No aplica	No aplica	677,89 €	485,65 €		
MACARENA GARCÍA RODRIGUEZ	ALICANTE	XXX5823XX	No aplica	No aplica	315,00 €			
MACARENA IZUZQUIZA FERNANDEZ	ZARAGOZA	XXX2357XX	No aplica	No aplica		227,25 €		
MACARENA RODRIGEZ ALVAREZ	SEVILLA	XXX0659XX	No aplica	No aplica		256,51 €		
MACARENA SANCHEZ CARPINTERO DE LA VEGA	CADIZ	XXX4026XX	No aplica	No aplica	272,93 €	312,00 €		
MACARENA TEJERO GARCIA	BADAJOS	XXX8150XX	No aplica	No aplica		320,31 €		
MAGDALENA MARIA MEMOLI	ILLES BALEARS	XXX3809XX	No aplica	No aplica	190,29 €	223,31 €		
MAGDALENA SERRADILLA SANCHEZ	AVILA	XXX6019XX	No aplica	No aplica	265,00 €	72,73 €		
MAGDALENA VALVERDE GOMEZ	ILLES BALEARS	XXX3245XX	No aplica	No aplica		1.078,92 €	450,00 €	
MAGDALENA VIDAL CAMBRA	TARRAGONA	XXX6588XX	No aplica	No aplica		150,54 €		
MAIDER INTXAUSTI URRUTIBEASKOA	ALAVA	XXX4843XX	No aplica	No aplica		512,71 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MAITANE ECHEVESTE CAMPANDEGUI	GUIPUZCOA	XXX5879XX	No aplica	No aplica		455,22 €		
MAITE LEON SOSA	LAS PALMAS	XXX2066XX	No aplica	No aplica	750,00 €			
MAITE NASCIMENTO OSORIO	BARCELONA	XXX9825XX	No aplica	No aplica		139,00 €		
MAITE URCELAY OLABERRIA	GUIPUZCOA	XXX4279XX	No aplica	No aplica		353,32 €		
MALGORZATE ÁGATA STACHNO	BARCELONA	XXX0352XX	No aplica	No aplica	534,26 €	777,04 €		
MANOLO CANCIO FANLO	GUIPUZCOA	XXX6639XX	No aplica	No aplica		225,00 €		
MANUEL AGUILERA PEÑA	CORDOBA	XXX9829XX	No aplica	No aplica		43,61 €		
MANUEL AJOY CHAO	LAS PALMAS	XXX3667XX	No aplica	No aplica	375,00 €	766,55 €		
MANUEL ANGEL RUIBAL MOLDES	PONTEVEDRA	XXX1275XX	No aplica	No aplica		114,26 €	588,24 €	
MANUEL ANGULO SANCHEZ	VALENCIA	XXX9022XX	No aplica	No aplica	120,00 €			
MANUEL BELZU MARIACA	TOLEDO	XXX8167XX	No aplica	No aplica	586,36 €	332,33 €		
MANUEL BENITEZ SANCHEZ	HUELVA	XXX7594XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MANUEL BRAVO PEREZ	LUGO	XXX2890XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
MANUEL CAO GONZALEZ	OURENSE	XXX2644XX	No aplica	No aplica		366,28 €		
MANUEL CARLOS MERINO RUMIN	SEVILLA	XXX1714XX	No aplica	No aplica		122,06 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MANUEL CARRASCAL CORRALES	HUELVA	XXX4284XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
MANUEL CRESPIN CRESPIN	CORDOBA	XXX6485XX	No aplica	No aplica		274,33 €		
MANUEL DE LA ROSA KEHRMANN	OURENSE	XXX7096XX	No aplica	No aplica	1.050,30 €	1.074,37 €		
MANUEL ENRIQUE LEVA VALLEJO	CORDOBA	XXX9735XX	No aplica	No aplica	1.454,75 €	149,60 €		
MANUEL FERREIRO GOMEZ	CORUÑA	XXX7514XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
MANUEL FIDALGO DIAZ	CORUÑA	XXX2333XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MANUEL GALAN JIMÉNEZ	HUELVA	XXX9996XX	No aplica	No aplica	175,00 €	276,64 €		
MANUEL GARCIA ALONSO	VALLADOLID	XXX1807XX	No aplica	No aplica	314,26 €			
MANUEL GARCIA AMORES	JAEN	XXX6329XX	No aplica	No aplica		194,70 €		
MANUEL GARCIA GARCIA	OURENSE	XXX1103XX	No aplica	No aplica		364,30 €		
MANUEL GARCIA GARCIA	OURENSE	XXX1103XX	No aplica	No aplica		364,30 €		
MANUEL GARCIA MARRON	ASTURIAS	XXX7540XX	No aplica	No aplica		199,79 €		
MANUEL GONZALEZ CORREA	SEVILLA	XXX2873XX	No aplica	No aplica			1.029,41 €	
MANUEL GUIL CID	MADRID	XXX9161XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
MANUEL JESUS GOMEZ CHOCO CUESTA	BARCELONA	XXX7293XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MANUEL JESUS NUÑEZ FERNANDEZ	PONTEVEDRA	XXX9750XX	No aplica	No aplica	325,00 €	101,60 €		
MANUEL JOSE DIEZ GARCIA	BADAJOS	XXX0245XX	No aplica	No aplica		380,00 €		
MANUEL JOSE FERNANDEZ ANGUIA	CIUDAD REAL	XXX4485XX	No aplica	No aplica		356,23 €		
MANUEL JOSE SARRIAS GUZMAN	BARCELONA	XXX2143XX	No aplica	No aplica		584,67 €		
MANUEL JULIAN SALINAS BALLESTER	ALICANTE	XXX7076XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
MANUEL LADO ARGIBAY	CORUÑA	XXX8177XX	No aplica	No aplica	1.149,50 €	515,16 €		
MANUEL LOBO GALLARDO	ZARAGOZA	XXX4724XX	No aplica	No aplica		212,25 €	1.500,00 €	
MANUEL LOPEZ LENS	LUGO	XXX4152XX	No aplica	No aplica	175,00 €	1.022,54 €		
MANUEL LOPEZ PEREZ	CORUÑA	XXX3832XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.032,09 €		
MANUEL MACIAS BENITEZ	MALAGA	XXX0932XX	No aplica	No aplica	285,69 €	593,40 €		
MANUEL MADRIÑAN GONZALEZ	CORUÑA	XXX8022XX	No aplica	No aplica	276,20 €	287,80 €		
MANUEL MARIA FERRER MARQUEZ	ALMERIA	XXX8958XX	No aplica	No aplica		850,00 €		
MANUEL MARTIN CARRASCO	NAVARRA	XXX7412XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
MANUEL MEDINA GARCIA	LAS PALMAS	XXX2009XX	No aplica	No aplica	458,88 €			
MANUEL MORALES FORNOS	GIRONA	XXX3341XX	No aplica	No aplica		103,51 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MANUEL MUINELO LORENZO	LUGO	XXX3420XX	No aplica	No aplica	317,52 €	549,23 €		
MANUEL OTERO MATA	CORUÑA	XXX6365XX	No aplica	No aplica		190,00 €		
MANUEL PAZ NOVO	CORUÑA	XXX4605XX	No aplica	No aplica	635,00 €	75,50 €		
MANUEL PIQUE GUILART	LLEIDA	XXX4623XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MANUEL R. GIL MARRERO	LAS PALMAS	XXX7139XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
MANUEL RAMOS RODRIGUEZ	SALAMANCA	XXX1059XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
MANUEL RAYO GUTIERREZ	CIUDAD REAL	XXX1192XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MANUEL RUIZ CHAMORRO	CIUDAD REAL	XXX2426XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
MANUEL RUIZ MUÑOZ	MADRID	XXX9167XX	No aplica	No aplica	170,00 €			
MANUEL SANCHEZ GARCIA	PALENCIA	XXX1050XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
MANUEL TUMBEIRO NOVOA	OURENSE	XXX2771XX	No aplica	No aplica		303,18 €		
MANUEL VALLE FALCONES	MADRID	XXX1958XX	No aplica	No aplica			1.250,00 €	
MANUEL VICENTE GARCIA URBON	VALLADOLID	XXX6372XX	No aplica	No aplica	137,50 €	180,00 €		
MANUEL VILA JUSTRIBO	LLEIDA	XXX5001XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MANUELA GOMEZ ROIS	LUGO	XXX6015XX	No aplica	No aplica	458,06 €	738,52 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MAR ALARCON ALCARAZ	BARCELONA	XXX8477XX	No aplica	No aplica	373,10 €	399,26 €		
MAR ALVAREZ SEGURA	BARCELONA	XXX1176XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
MARC BONNIN VILAPLANA	GIRONA	XXX4239XX	No aplica	No aplica		1.292,78 €		
MARCEL JOSE RODRIGUEZ GUZMAN	MADRID	XXX2553XX	No aplica	No aplica	1.128,72 €	1.080,00 €		
MARCELA MEZZATESTA	BARCELONA	XXX1846XX	No aplica	No aplica	182,02 €	90,32 €		
MARCELINO GARCIA NORIEGA FERNANDEZ	ASTURIAS	XXX5661XX	No aplica	No aplica	520,87 €		450,00 €	
MARCELINO MENDO GONZALEZ	VALLADOLID	XXX8616XX	No aplica	No aplica	285,69 €	577,21 €		
MARCO ANTONIO SARRAT TORRES	ZARAGOZA	XXX6980XX	No aplica	No aplica	486,88 €	330,00 €		
MARCOS ALLER RODRIGUEZ	CORUÑA	XXX2239XX	No aplica	No aplica	515,87 €			
MARCOS CEPEDA DELGADO	VALLADOLID	XXX3396XX	No aplica	No aplica	267,93 €	306,42 €	264,71 €	
MARCOS DE PABLO LERCHUNDI	MADRID	XXX6688XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
MARCOS ÑATO BENGUA	BARCELONA	XXX2014XX	No aplica	No aplica		174,00 €		
MARGARITA ALGABA MONTES	SEVILLA	XXX4690XX	No aplica	No aplica	810,70 €	1.352,09 €		
MARGARITA FERNANDEZ VILLAR	LEON	XXX7514XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
MARGARITA FUENTES GARCIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX6483XX	No aplica	No aplica	285,68 €	543,40 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MARGARITA GUTIERREZ RODRIGUEZ	ASTURIAS	XXX7466XX	No aplica	No aplica	424,96 €	767,57 €		
MARGARITA JIMENEZ LÓPEZ	GRANADA	XXX9027XX	No aplica	No aplica	662,50 €	401,33 €		
MARI ÁNGELES DOMÍNGUEZ ANGULO	GIRONA	XXX4377XX	No aplica	No aplica	219,42 €	166,26 €		
MARIA ADELA RODRIGUEZ FUENTES	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX0276XX	No aplica	No aplica	396,90 €	512,28 €		
MARIA AMOR GUERRA SUAREZ	LAS PALMAS	XXX4051XX	No aplica	No aplica	425,00 €	126,42 €		
MARIA ANA ESPARZA SANCHEZ	CASTELLON	XXX5784XX	No aplica	No aplica	165,29 €	285,58 €	450,00 €	
MARIA ANGELES FERNANDEZ GONZALEZ	ASTURIAS	XXX7659XX	No aplica	No aplica		968,99 €		
MARIA ANGELES FIDALGO FERNANDEZ	SALAMANCA	XXX7506XX	No aplica	No aplica	290,00 €		352,94 €	
MARIA ANGELES SANCHEZ FRAGA	BARCELONA	XXX7454XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
MARÍA ÁNGELES TORRES RUIZ	SALAMANCA	XXX6304XX	No aplica	No aplica	132,44 €			
MARIA ANGELES VENTURA HARO	CASTELLON	XXX2574XX	No aplica	No aplica	361,00 €			
MARIA ANTONIA GARRIDO COLLADO	GRANADA	XXX4240XX	No aplica	No aplica	487,81 €	645,18 €		
MARIA ANTONIA GRACIA RUIZ	ZARAGOZA	XXX2420XX	No aplica	No aplica		307,14 €		
MARIA ANTONIA MONTENEGRO MARTIN	VALLADOLID	XXX4211XX	No aplica	No aplica	415,00 €	228,00 €		
MARIA ANTONIA PASCUAL ABRINES	ILLES BALEARS	XXX7234XX	No aplica	No aplica	235,00 €	316,78 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
MARIA ARANZAZU AGOTE JEMEIN	GUIPUZCOA	XXX5272XX	No aplica	No aplica	285,69 €	371,03 €		
MARIA ARTIME RIAL	PONTEVEDRA	XXX0626XX	No aplica	No aplica		337,80 €		
MARIA AZUCENA GONZALO RODRIGUEZ	ZARAGOZA	XXX8700XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
MARIA BALBOA ALONSO	ALICANTE	XXX5508XX	No aplica	No aplica		31,34 €		
MARIA BEATRIZ BAUDET NAVEROS	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX9254XX	No aplica	No aplica	285,68 €	543,40 €		
MARIA BELEN HERRERO GONZALEZ	CIUDAD REAL	XXX0138XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MARIA BELEN LOPEZ MUÑOZ BALLESTEROS	MADRID	XXX6921XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MARIA BELEN MARTINEZ LASHERAS	MADRID	XXX9702XX	No aplica	No aplica	215,00 €	663,07 €		
MARÍA BELTRÁN MARTOS	ZARAGOZA	XXX1377XX	No aplica	No aplica	433,22 €			
MARIA CARMEN BALLESTER PEREZ	VALENCIA	XXX9819XX	No aplica	No aplica	405,17 €			
MARIA CARMEN BEIRAS GARCIA	PONTEVEDRA	XXX2376XX	No aplica	No aplica	285,69 €	685,27 €		
MARIA CARMEN RUBIOLS ESTRUCH	CASTELLON	XXX8653XX	No aplica	No aplica	735,00 €			
MARIA CARMEN ZUBIAUR LIBANO	VIZCAYA	XXX3936XX	No aplica	No aplica			705,88 €	
MARIA CASANOVA CUENCA	ALICANTE	XXX9225XX	No aplica	No aplica	125,00 €			
MARIA CASTIÑEIRA BUSTO	LUGO	XXX3897XX	No aplica	No aplica	185,29 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MARIA CECILIA PUERTO HERNANDEZ	BADAJOS	XXX5552XX	No aplica	No aplica		651,27 €		
MARIA CONCEPCION GRACIA POMARETA	CASTELLON	XXX4814XX	No aplica	No aplica		388,00 €		
MARIA CONCEPCION GUTIERREZ HERRERO	LEON	XXX9455XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
MARIA CORTES AYASO	CORUÑA	XXX3592XX	No aplica	No aplica	810,70 €	522,30 €		
MARIA CRISTINA VICENTE SENDIN	LUGO	XXX7505XX	No aplica	No aplica	810,70 €	493,74 €		
MARIA CRUZ MARTIN SOBERON	ALBACETE	XXX8199XX	No aplica	No aplica		213,07 €		
MARIA DE DIOS GARCIA	PALENCIA	XXX2250XX	No aplica	No aplica	810,70 €	85,00 €		
MARIA DE LA CAMARA GOMEZ	CORUÑA	XXX9735XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
MARIA DE LA PAZ GOMEZ MOLINERO	CADIZ	XXX5164XX	No aplica	No aplica	1.010,00 €	1.161,33 €		
MARIA DE LA PAZ ORTIGOSA ARRABAL	MALAGA	XXX4016XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
MARIA DE LA PEÑA LOPEZ GALINDO	ZARAGOZA	XXX0477XX	No aplica	No aplica		492,60 €	352,94 €	
MARIA DE LAS NIEVES GORBIG ROMEU	BARCELONA	XXX1231XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
MARIA DE SAN MIGUEL MARQUES VIDAS	MADRID	XXX2631XX	No aplica	No aplica	355,58 €	107,64 €		
MARIA DEL CARMEN AGUILAR HURTADO	MALAGA	XXX1422XX	No aplica	No aplica	487,81 €	813,06 €		
MARIA DEL CARMEN ALCANTARA ZAFRA	MURCIA	XXX8373XX	No aplica	No aplica	137,50 €	251,61 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MARIA DEL CARMEN AMIGO DOBAÑO	PONTEVEDRA	XXX5776XX	No aplica	No aplica	385,00 €			
MARIA DEL CARMEN BASALO CARBAJALES	PONTEVEDRA	XXX8981XX	No aplica	No aplica		161,36 €		
MARIA DEL CARMEN BELLON MUNERA	ALBACETE	XXX1674XX	No aplica	No aplica		338,35 €		
MARIA DEL CARMEN ESTEBAN VELASCO	SALAMANCA	XXX2663XX	No aplica	No aplica	181,82 €			
MARIA DEL CARMEN FERNANDEZ LOPEZ	OURENSE	XXX2164XX	No aplica	No aplica	231,61 €			
MARIA DEL CARMEN FERNANDEZ MORENO	VALENCIA	XXX5950XX	No aplica	No aplica	94,38 €			
MARIA DEL CARMEN GARCIA CACERES	BADAJOS	XXX2026XX	No aplica	No aplica	351,24 €	196,00 €		
MARIA DEL CARMEN GOMEZ LADO	CORUÑA	XXX6317XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
MARIA DEL CARMEN MARTINEZ REY	CORUÑA	XXX9915XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIA DEL CARMEN MATEO PASCUAL	MADRID	XXX5815XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
MARIA DEL CARMEN TORREJON DE LA CAL	MADRID	XXX2205XX	No aplica	No aplica	486,88 €			
MARIA DEL JUNCAL SEVILLA VICENTE	MADRID	XXX9171XX	No aplica	No aplica	449,75 €	155,99 €	450,00 €	
MARIA DEL MAR ACHALANDABASO BOIRA	MADRID	XXX9489XX	No aplica	No aplica		351,00 €		
MARIA DEL MAR AVILA GONZALEZ	LAS PALMAS	XXX0976XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MARIA DEL MAR GOMEZ RUIZ	ALMERIA	XXX9332XX	No aplica	No aplica			450,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MARIA DEL MAR MARTINEZ MORALES	MADRID	XXX1315XX	No aplica	No aplica		192,34 €		
MARIA DEL MAR NOVO CARBALLAL	PONTEVEDRA	XXX8577XX	No aplica	No aplica		297,05 €		
MARIA DEL PILAR MARTINEZ MONTIEL	MURCIA	XXX6779XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIA DEL PILAR VALDERRAMA ILLANA	GRANADA	XXX4991XX	No aplica	No aplica	375,00 €	89,00 €		
MARIA DEL ROSARIO CAMPOS ARENAS	CADIZ	XXX1974XX	No aplica	No aplica	272,93 €	312,00 €		
MARIA DEL ROSARIO GARCIA BARREDO PEREZ	CANTABRIA	XXX4158XX	No aplica	No aplica	185,29 €	538,82 €		
MARIA DEL SOCORRO PEREZ POYATO	CANTABRIA	XXX2802XX	No aplica	No aplica			470,59 €	
MARIA DOLORES GOMEZ TOBOSO	VALENCIA	XXX7000XX	No aplica	No aplica		252,15 €		
MARIA DOLORES MOJARRO PRAXEDES	SEVILLA	XXX4376XX	No aplica	No aplica	625,00 €	660,05 €		
MARIA DOLORES PEREZ AGUILAR	CANTABRIA	XXX5494XX	No aplica	No aplica			764,71 €	
MARIA DOLORES ROSELLO FARRAS	BARCELONA	XXX4905XX	No aplica	No aplica		589,89 €		
MARIA DOLORES TORNERO GARCIA	MURCIA	XXX3409XX	No aplica	No aplica	37,40 €	56,41 €		
MARIA DOLORS CASELLAS VIDAL	GIRONA	XXX3377XX	No aplica	No aplica	248,14 €			
MARIA DOLORS FERNANDEZ PUNSET	GIRONA	XXX5476XX	No aplica	No aplica	175,00 €			
MARIA DULCE PINA BARRIOS	CIUDAD REAL	XXX7798XX	No aplica	No aplica	663,00 €	425,97 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MARIA ELENA TUNDIDOR SANZ	VALLADOLID	XXX3277XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MARIA ELENA VILAS OTERO	PONTEVEDRA	XXX4567XX	No aplica	No aplica	260,54 €	270,66 €		
MARIA ENCARNACION ALVAREZ GARCIA	ASTURIAS	XXX6195XX	No aplica	No aplica		868,65 €		
MARIA ESTHER PEREZ MARGALLO	SEVILLA	XXX7658XX	No aplica	No aplica		111,51 €		
MARIA EUGENIA VAZQUEZ REY	CORUÑA	XXX1547XX	No aplica	No aplica	223,35 €			
MARIA EUGENIA YOLDI PETRI	NAVARRA	XXX1132XX	No aplica	No aplica		481,77 €		
MARIA EULALIA OLIVA BRAÑAS	BARCELONA	XXX1880XX	No aplica	No aplica	65,45 €			
MARIA FELICIDAD PEREZ OMEÑACA	NAVARRA	XXX1758XX	No aplica	No aplica		82,33 €		
MARIA FRANCISCA BASARAN CONDE	TOLEDO	XXX2480XX	No aplica	No aplica	175,00 €	269,76 €		
MARIA GARCIA DIEZ	SEVILLA	XXX2271XX	No aplica	No aplica		244,33 €		
MARIA GOMEZ HUERTAS	GRANADA	XXX6432XX	No aplica	No aplica	714,47 €	258,00 €		
MARIA HIDALGO SANCHEZ	CACERES	XXX7827XX	No aplica	No aplica	231,61 €			
MARIA IGNACIA TORRES GARCIA	LUGO	XXX7194XX	No aplica	No aplica	415,00 €	101,31 €		
MARIA INMACULADA CAPLLONCH GAMUNDI	ILLES BALEARS	XXX0231XX	No aplica	No aplica	603,51 €			
MARIA IRENE OLIVIA DIEZ LINDIN	LUGO	XXX3500XX	No aplica	No aplica		10,19 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MARIA ISABEL FUENTES SORIANO	MADRID	XXX8918XX	No aplica	No aplica		358,17 €		
MARIA ISABEL MANZANO MARTIN	CACERES	XXX4703XX	No aplica	No aplica	148,97 €	143,18 €		
MARIA ISABEL MARTINEZ LEON	MALAGA	XXX0471XX	No aplica	No aplica		762,15 €		
MARIA ISABEL RIVADULLA SERRANO	CASTELLON	XXX5181XX	No aplica	No aplica	693,56 €			
MARIA JESUS ALVAREZ MENDEZ	GIRONA	XXX1035XX	No aplica	No aplica	476,66 €	338,68 €		
MARIA JESUS GARCIA CATALAN	BARCELONA	XXX2283XX	No aplica	No aplica	165,29 €	193,12 €		
MARIA JESUS GARCIA SANCHEZ	MADRID	XXX5638XX	No aplica	No aplica	143,97 €	139,84 €		
MARIA JESUS LOPEZ PEREZ	CORUÑA	XXX3717XX	No aplica	No aplica	215,00 €	977,05 €		
MARIA JESUS MARTINEZ CARRAMIÑANA	MADRID	XXX0918XX	No aplica	No aplica	175,00 €	283,22 €		
MARIA JESUS MARTINEZ MALDONADO	PALENCIA	XXX5506XX	No aplica	No aplica		127,50 €		
MARIA JESUS MARTINEZ PEREZ	VALENCIA	XXX9410XX	No aplica	No aplica	475,41 €	258,92 €		
MARIA JESUS MORO PEREZ	SALAMANCA	XXX0741XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
MARIA JESUS PAREDES RODRIGUEZ	ASTURIAS	XXX8208XX	No aplica	No aplica		868,65 €		
MARIA JESUS PRIETO PALMEIRO	CORUÑA	XXX5877XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
MARIA JESUS SALAS CARDENAS	JAEN	XXX5652XX	No aplica	No aplica	438,22 €	90,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MARIA JOSE BENGOCHEA FAJARDO	BARCELONA	XXX8068XX	No aplica	No aplica	80,00 €	874,59 €		
MARIA JOSE CORTES REQUENA	JAEN	XXX1591XX	No aplica	No aplica	293,60 €	434,72 €		
MARIA JOSE DOMINGUEZ LOZANO	LAS PALMAS	XXX8670XX	No aplica	No aplica	375,00 €	303,55 €		
MARIA JOSE FERREIRA DIAZ	LUGO	XXX0675XX	No aplica	No aplica	478,72 €			
MARIA JOSE GARCIA DEL PINO	MALAGA	XXX3381XX	No aplica	No aplica	1.300,29 €	350,19 €		
MARIA JOSE GARCIA RAMOS	CADIZ	XXX2538XX	No aplica	No aplica	810,70 €	374,25 €		
MARIA JOSE GUTIERREZ MORALES	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX3326XX	No aplica	No aplica	358,00 €	162,25 €		
MARIA JOSE LORENZO DUS	VALENCIA	XXX3460XX	No aplica	No aplica		664,97 €		
MARIA JOSE LUQUE HERNANDEZ	MALAGA	XXX4495XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
MARIA JOSE MIQUEL MIRA	ILLES BALEARS	XXX1716XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
MARIA JOSE MORILLAS BUENO	VIZCAYA	XXX9458XX	No aplica	No aplica			1.558,82 €	
MARIA JOSE ORTIZ SAENZ SANTA MARIA	ASTURIAS	XXX9591XX	No aplica	No aplica	50,00 €	219,00 €		
MARIA JOSE REGAÑA FEJOO	MALAGA	XXX7299XX	No aplica	No aplica	314,26 €	329,09 €		
MARIA JOSE ROMERA LOBATO	BARCELONA	XXX4131XX	No aplica	No aplica	987,50 €	3.313,08 €		
MARIA JOSE RUIZ LOZANO	MURCIA	XXX7886XX	No aplica	No aplica	37,40 €	101,82 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MARIA JOSE SANCHEZ PEREZ	ASTURIAS	XXX2435XX	No aplica	No aplica		446,45 €	750,00 €	
MARIA JOSE SANCHEZ SEMPERE	ALICANTE	XXX6682XX	No aplica	No aplica		223,81 €		
MARIA JOSE SOTO ALVAREZ	GIRONA	XXX0562XX	No aplica	No aplica	810,70 €	282,20 €		
MARIA JOSE TORRON MIÑO	CORUÑA	XXX2975XX	No aplica	No aplica		132,44 €		
MARIA JUAN ANDRES	MURCIA	XXX4398XX	No aplica	No aplica	148,96 €			
MARIA LIBRADA ROZAS RODRIGUEZ	CIUDAD REAL	XXX1424XX	No aplica	No aplica	285,69 €	548,54 €		
MARIA LLORENS EIZAGUERRI	ZARAGOZA	XXX0947XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARIA LOPEZ DIAZ	OURENSE	XXX9151XX	No aplica	No aplica		533,04 €		
MARIA LOPEZ LOPEZ	LUGO	XXX5394XX	No aplica	No aplica		163,65 €		
MARIA LORENZO RUIZ	MADRID	XXX7888XX	No aplica	No aplica	396,90 €	109,51 €		
MARIA LUISA AGUAYO OCAÑA	JAEN	XXX7812XX	No aplica	No aplica		294,00 €		
MARIA LUISA JORGE GOMEZ	PONTEVEDRA	XXX4944XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
MARIA LUISA NIETO MORALES	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX7930XX	No aplica	No aplica	425,00 €	374,17 €		
MARIA LUISA PEREZ OTERO	ASTURIAS	XXX2864XX	No aplica	No aplica	810,70 €	326,78 €		
MARIA LUISA RIVERA ORTUN	BARCELONA	XXX0490XX	No aplica	No aplica	640,00 €	429,17 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MARIA LUZ GARCIA ESTRADA	ASTURIAS	XXX7745XX	No aplica	No aplica	66,32 €			
MARIA LUZ SUAREZ HUERTA	LEON	XXX5154XX	No aplica	No aplica	510,33 €			
MARIA MARTIN SANCHEZ	AVILA	XXX8473XX	No aplica	No aplica	351,24 €	196,00 €		
MARIA MARTINEZ ORTEGA	CORDOBA	XXX7792XX	No aplica	No aplica		360,00 €		
MARIA MATESANZ FERNANDEZ	LUGO	XXX3960XX	No aplica	No aplica		10,19 €		
MARIA MERCE COTS GASSO	TARRAGONA	XXX7537XX	No aplica	No aplica		583,58 €		
MARIA MERCEDES JIMENEZ CASADO	ZARAGOZA	XXX0258XX	No aplica	No aplica	210,82 €	82,25 €		
MARIA MERCEDES PASCUAL QUERALT	LLEIDA	XXX2570XX	No aplica	No aplica	990,00 €	383,77 €		
MARIA MERCEDES TARANCON JIMENEZ	SEVILLA	XXX6162XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
MARIA MINGORANCE ALBEROLA	ALICANTE	XXX0584XX	No aplica	No aplica	86,12 €	64,82 €		
MARIA MURGUI RODRIGUEZ	CACERES	XXX1371XX	No aplica	No aplica	272,93 €	95,25 €		
MARIA NAVARRETE DE GALVEZ	MALAGA	XXX0155XX	No aplica	No aplica	372,93 €			
MARIA NUÑEZ TORRAS	GIRONA	XXX6522XX	No aplica	No aplica	505,00 €	750,00 €		
MARIA OLGA MASEDA DIAZ	LUGO	XXX5794XX	No aplica	No aplica	415,00 €	101,31 €		
MARIA OLMO RUIZ	CORDOBA	XXX6285XX	No aplica	No aplica		89,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MARIA PAOLA LIEVANO SEGUNDO	ZARAGOZA	XXX8341XX	No aplica	No aplica		82,25 €		
MARIA PAVON MASA	SEVILLA	XXX8541XX	No aplica	No aplica		241,50 €		
MARIA PILAR CAJARAVILLE ASO	HUESCA	XXX6121XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
MARIA PILAR CASTRO ARZA	CORUÑA	XXX3886XX	No aplica	No aplica	470,00 €	239,88 €		
MARIA PILAR GUAL CAPLLONCH	ILLES BALEARS	XXX6549XX	No aplica	No aplica		202,59 €		
MARIA PILAR LANAU ARILLA	ZARAGOZA	XXX2390XX	No aplica	No aplica		265,35 €		
MARIA PILAR PAVON PRIETO	LUGO	XXX7986XX	No aplica	No aplica		10,19 €		
MARIA PILAR ROMAN SANCHEZ	VALENCIA	XXX5685XX	No aplica	No aplica		107,15 €		
MARIA REXACH FUMANYA	GIRONA	XXX4593XX	No aplica	No aplica	314,36 €			
MARIA RIMBLAS ROURE	TARRAGONA	XXX5580XX	No aplica	No aplica	165,29 €	368,58 €		
MARIA RODRIGUEZ LOSADA	PONTEVEDRA	XXX2792XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARIA ROMERA TORRENS	ILLES BALEARS	XXX8275XX	No aplica	No aplica	375,00 €			
MARIA ROSA ALONSO REGUERA	ASTURIAS	XXX4497XX	No aplica	No aplica	185,29 €	141,36 €		
MARIA ROSARIO BERNABEU LAFUENTE	ILLES BALEARS	XXX0693XX	No aplica	No aplica		348,70 €		
MARIA RUT SIESO GRACIA	HUESCA	XXX9796XX	No aplica	No aplica	200,00 €	150,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MARIA SAGRARIO MANZANO PALOMO	MADRID	XXX0152XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MARIA SAGRARIO MARTINEZ SOLANA	BARCELONA	XXX6055XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
MARIA SUAREZ VALOR	LUGO	XXX4843XX	No aplica	No aplica		456,20 €		
MARIA TERESA ANTOLIN GARCIA	SALAMANCA	XXX8246XX	No aplica	No aplica			750,00 €	
MARIA TERESA ELIAS HERNANDEZ	SEVILLA	XXX2706XX	No aplica	No aplica	469,55 €	90,00 €		
MARIA TERESA GARCIA MARTINEZ	PONTEVEDRA	XXX7898XX	No aplica	No aplica	635,00 €	75,50 €		
MARIA TERESA GONZALEZ GARCIA	HUELVA	XXX7995XX	No aplica	No aplica		241,51 €		
MARIA TERESA GONZALEZ SANCHEZ	ASTURIAS	XXX3582XX	No aplica	No aplica	185,29 €	129,09 €		
MARIA TERESA LABRADOR MELARA	HUELVA	XXX5931XX	No aplica	No aplica		160,00 €		
MARIA TERESA ROBLES QUESADA	JAEN	XXX4691XX	No aplica	No aplica	264,46 €	105,00 €		
MARIA TERESA SOLANICH VALLDAURA	BARCELONA	XXX4517XX	No aplica	No aplica		419,08 €		
MARIA TERESA SORIANO RODRIGUEZ	ILLES BALEARS	XXX2379XX	No aplica	No aplica	1.500,00 €	644,90 €		
MARIA THISCAL LOPEZ LLUVA	CIUDAD REAL	XXX6259XX	No aplica	No aplica		308,97 €		
MARIA TORRE BARON	GIRONA	XXX3368XX	No aplica	No aplica	810,70 €	307,08 €		
MARIA TORRENS SALOM	ILLES BALEARS	XXX3570XX	No aplica	No aplica	235,00 €	316,78 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MARÍA TUDELA LERMA	MADRID	XXX4487XX	No aplica	No aplica		210,00 €		
MARIA UZQUIZA SANMARTIN	BURGOS	XXX4333XX	No aplica	No aplica	285,33 €	461,36 €		
MARIA VICENTA SANCHEZ MIRALLES	VALENCIA	XXX6445XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
MARIA VICTORIA FERRUFINO VILLALBA	BURGOS	XXX7125XX	No aplica	No aplica	314,26 €	472,73 €		
MARIA VICTORIA GONZALEZ FUENTES	CORUÑA	XXX0748XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
MARIA VICTORIA MARTIN VIDAL	LUGO	XXX9623XX	No aplica	No aplica	525,00 €	152,27 €		
MARIA VICTORIA VILLALBA GARCIA	MADRID	XXX5230XX	No aplica	No aplica	464,67 €			
MARIAN ENERIZ PEREZ	VIZCAYA	XXX7774XX	No aplica	No aplica	215,00 €	604,81 €	500,00 €	
MARIANA ROVIRA	BARCELONA	XXX1200XX	No aplica	No aplica	585,00 €	974,75 €		
MARIANO AREVALO GONZALEZ	ALBACETE	XXX1731XX	No aplica	No aplica		198,07 €		
MARIANO BARRES CARSI	VALENCIA	XXX8257XX	No aplica	No aplica		360,00 €		
MARIANO JOSE GARCIA ALVARADO	LAS PALMAS	XXX7883XX	No aplica	No aplica		377,30 €		
MARICELA LOPEZ HERNANDEZ	HUESCA	XXX6318XX	No aplica	No aplica		104,44 €		
MARILENA COTUGNO	MURCIA	XXX0957XX	No aplica	No aplica		431,73 €		
MARINA ALONSO COSCOJUELA	LA RIOJA	XXX4465XX	No aplica	No aplica		300,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MARINA BENITO GALLO	MADRID	XXX8920XX	No aplica	No aplica	438,22 €			
MARINA BLANCO APARICIO	CORUÑA	XXX7272XX	No aplica	No aplica	175,00 €	101,50 €	750,00 €	
MARINA GARCES VALVERDE	ALICANTE	XXX4337XX	No aplica	No aplica		326,21 €		
MARINA SANCHEZ MONTES	MALAGA	XXX3766XX	No aplica	No aplica	472,93 €			
MARIO ANDRES ROSADO URTEAGA	BARCELONA	XXX7206XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIO BAQUERO ALONSO	TOLEDO	XXX6332XX	No aplica	No aplica			1.029,41 €	
MARIO CORTES BEJAR	LA RIOJA	XXX2501XX	No aplica	No aplica	231,61 €			
MARIO DIAZ NUILA ALCAZAR	BARCELONA	XXX8878XX	No aplica	No aplica			176,47 €	
MARIO GUTIERREZ FEJOO	PONTEVEDRA	XXX1743XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MARIO HERNANDEZ GAJATE	VALLADOLID	XXX2546XX	No aplica	No aplica	351,24 €	384,00 €		
MARIO MARTIN HERNANDEZ	AVILA	XXX0571XX	No aplica	No aplica		260,00 €	529,41 €	
Mario MAY PRIEGO	MADRID	XXX1983XX	No aplica	No aplica	345,58 €	540,56 €		
MARIO MOLTO AGUADO	ALICANTE	XXX8363XX	No aplica	No aplica	110,91 €	64,82 €		
MARIO NICOLAS ALBANI PEREZ	ZARAGOZA	XXX0004XX	No aplica	No aplica	132,44 €			
MARIO SANCHEZ PEDROSA	ALMERIA	XXX8586XX	No aplica	No aplica		250,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MARIOLA GUTIERREZ GALLARDO	GRANADA	XXX6264XX	No aplica	No aplica	314,26 €	581,82 €		
MARISA PLATERO ROMAN	LAS PALMAS	XXX3127XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
MARISA TORREIRO PAMPIN	CORUÑA	XXX3533XX	No aplica	No aplica		122,27 €		
MARISA VIGNOTE ALGUACIL	CORDOBA	XXX4881XX	No aplica	No aplica	442,91 €	554,02 €		
MARLENE ABREU GARCIA	BARCELONA	XXX5531XX	No aplica	No aplica	552,27 €	159,12 €		
MARTA ALFAGEME ZUBILLAGA	MADRID	XXX0252XX	No aplica	No aplica	285,68 €	356,27 €		
MARTA ALLUE CABAÑUZ	ZARAGOZA	XXX5399XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARTA ARROYO GALLEG0	MADRID	XXX1487XX	No aplica	No aplica	265,00 €	169,54 €		
MARTA AVELLANA GALLAN	ZARAGOZA	XXX0367XX	No aplica	No aplica		82,25 €		
MARTA BARQUERO LOPEZ	BARCELONA	XXX6862XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARTA CALLEJAS CHARAVIA	MADRID	XXX7106XX	No aplica	No aplica		389,05 €		
MARTA CASTELLA SEGARRA	LLEIDA	XXX3882XX	No aplica	No aplica	317,52 €			
MARTA CELORRIO SAN MIGUEL	VALLADOLID	XXX9046XX	No aplica	No aplica	351,24 €	580,88 €		
MARTA DEL RIO ARTEAGA	SEVILLA	XXX4754XX	No aplica	No aplica	475,00 €			
MARTA DIEZ FERRER	BARCELONA	XXX6729XX	No aplica	No aplica	334,92 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MARTA ERRO IRIBARREN	MADRID	XXX1128XX	No aplica	No aplica	313,43 €			
MARTA FERNANDEZ MORALES	CORDOBA	XXX3335XX	No aplica	No aplica		41,43 €		
MARTA FUENTES DE FRUTOS	SALAMANCA	XXX3061XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
MARTA GARCIA MOYANO	VIZCAYA	XXX0613XX	No aplica	No aplica		288,61 €		
MARTA GINESTA SERRANO	BARCELONA	XXX9396XX	No aplica	No aplica	376,00 €	641,62 €		
MARTA GLORIA FANLO MARESMÁ	BARCELONA	XXX8155XX	No aplica	No aplica	535,00 €	1.063,12 €		
MARTA GOMEZ CABRERA	CORDOBA	XXX8252XX	No aplica	No aplica	185,29 €	430,49 €		
MARTA HELENA HERNANDEZ GARCIA	MADRID	XXX1596XX	No aplica	No aplica	451,76 €	263,64 €		
MARTA ISABEL HERNANDEZ OSEGUEDA	CIUDAD REAL	XXX0231XX	No aplica	No aplica		685,94 €		
MARTA JESUS FAIGES BORRAS	TARRAGONA	XXX2519XX	No aplica	No aplica		1.006,92 €		
MARTA JIMENEZ ARROYO	CACERES	XXX2683XX	No aplica	No aplica	231,61 €			
MARTA JIMENEZ PARRAS	MALAGA	XXX2928XX	No aplica	No aplica		134,74 €		
MARTA LLORENS CAPDEVILA	BARCELONA	XXX9936XX	No aplica	No aplica	155,58 €			
MARTA LOBO GARCIA	SEGOVIA	XXX6556XX	No aplica	No aplica	487,81 €	236,36 €		
MARTA LOPEZ SANCHEZ	BARCELONA	XXX4221XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MARTA MALO YAGUE	ZARAGOZA	XXX5275XX	No aplica	No aplica		222,66 €	882,35 €	
MARTA MARIA CASTRO CORREIA DE OLIVEIRA	SEVILLA	XXX4714XX	No aplica	No aplica		286,02 €		
MARTA MARTÍNEZ MIGUEZ	LUGO	XXX8249XX	No aplica	No aplica	635,00 €	75,50 €		
MARTA MIÑANA BARRIOS	ZARAGOZA	XXX9922XX	No aplica	No aplica		628,38 €		
MARTA MOYA DE LA CALLE	VALLADOLID	XXX2791XX	No aplica	No aplica	810,70 €	85,00 €		
MARTA PALOP CERVERA	VALENCIA	XXX4172XX	No aplica	No aplica		3.040,70 €	705,88 €	
MARTA PEREZ DE LA FUENTE	LEON	XXX5548XX	No aplica	No aplica	264,88 €			
MARTA PEREZ GARCIA	PONTEVEDRA	XXX2683XX	No aplica	No aplica	367,98 €	1.000,34 €		
MARTA PUERTA CARRETERO	MADRID	XXX6261XX	No aplica	No aplica	293,60 €			
MARTA QUIROS CUELLIGA	LLEIDA	XXX7157XX	No aplica	No aplica		238,15 €		
MARTA RODRÍGUEZ IZQUIERDO	MADRID	XXX5681XX	No aplica	No aplica	412,56 €	237,57 €		
MARTA ROLDON GOLET	ZARAGOZA	XXX6153XX	No aplica	No aplica		200,00 €		
MARTA ROMERO BRUGUERA	MADRID	XXX9815XX	No aplica	No aplica	690,04 €			
MARTA RUBIO GOMEZ	ZARAGOZA	XXX8774XX	No aplica	No aplica	479,55 €			
MARTA SERRANO MOYANO	CADIZ	XXX5968XX	No aplica	No aplica		71,84 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
MARTA VERA CARTAS	BARCELONA	XXX6768XX	No aplica	No aplica	285,68 €			
MARTA VIA VIDAL	BARCELONA	XXX4356XX	No aplica	No aplica	494,34 €			
MARTA VIRIDIANA MUÑOZ RIVERO	ZARAGOZA	XXX9672XX	No aplica	No aplica		329,37 €		
MARTIN APERRIBAY ULACIA	GUIPUZCOA	XXX7393XX	No aplica	No aplica	285,69 €	371,03 €		
MARTIN BAILON CUADRADO	VALLADOLID	XXX6669XX	No aplica	No aplica	190,29 €			
MARTIN RAGA ASINS	VALENCIA	XXX5370XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
MATEO MARTINEZ HERVAS	SEVILLA	XXX5658XX	No aplica	No aplica	487,81 €	612,92 €		
MATIAS JOSE BARBERA LOUSTAUNAU	ZAMORA	XXX8199XX	No aplica	No aplica	169,63 €			
MATIAS PRADO DURAN	MALAGA	XXX0051XX	No aplica	No aplica	846,45 €			
MATILDE SANCHEZ RUIZ	CIUDAD REAL	XXX7940XX	No aplica	No aplica		294,00 €		
MAURI ROTINEN DIAZ	VIZCAYA	XXX2046XX	No aplica	No aplica	512,60 €			
MAURICIO LOPEZ GUERRERO	TOLEDO	XXX4614XX	No aplica	No aplica	1.500,00 €	742,04 €		
MAURICIO RAMIREZ MONTOYA	VALENCIA	XXX6745XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
MAURICIO TRESPALACIOS INSIGNARES	ILLES BALEARS	XXX0816XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
MAURO ANTONIO VALLES CANCELA	ZARAGOZA	XXX0834XX	No aplica	No aplica		207,33 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MAURO ERNESTO SBRIGLIO	BARCELONA	XXX0462XX	No aplica	No aplica	310,12 €	249,00 €		
MAXIMILIANO LOMBARDO TORRE	MALAGA	XXX8885XX	No aplica	No aplica			235,29 €	
MAXIMILIANO MARCELO FILIPPIN	BARCELONA	XXX5419XX	No aplica	No aplica		389,10 €		
MAXIMO ALBERTO DIEZ ULLOA	CORUÑA	XXX1460XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
MAYRA CECILIA RUPILIUS	LEON	XXX1625XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
MELCHOR FLORES DE LA TORRE	VALENCIA	XXX1720XX	No aplica	No aplica	285,69 €	439,29 €		
MELCHOR QUERO SALIDO	JAEN	XXX3252XX	No aplica	No aplica		90,00 €		
MELINA CASTILLO MARTINEZ	SEVILLA	XXX1858XX	No aplica	No aplica	382,77 €	682,44 €		
MELISA SAN JULIAN ROMERO	MADRID	XXX1796XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
MELODY GARCIA DOMINGUEZ	HUESCA	XXX5589XX	No aplica	No aplica		527,00 €		
MELODY HUERTAS ROCA	ALICANTE	XXX0966XX	No aplica	No aplica		264,39 €		
MERCE ALMIRALL EGERIQUE	LLEIDA	XXX2190XX	No aplica	No aplica	99,38 €	63,36 €		
MERCE FONT BILBENY	BARCELONA	XXX9796XX	No aplica	No aplica	486,87 €	182,00 €		
MERCEDES CAMPOAMOR GONZALEZ	BURGOS	XXX0611XX	No aplica	No aplica		200,00 €		
MERCEDES CAMPRUBI POTAU	TARRAGONA	XXX7215XX	No aplica	No aplica	890,00 €	1.435,57 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MERCEDES DE PEDRO PALACIOS	MADRID	XXX6848XX	No aplica	No aplica	343,18 €			
MERCEDES DEL RIO GARMA	CORUÑA	XXX4815XX	No aplica	No aplica	226,61 €			
MERCEDES GUILLAMON SANCHEZ	MURCIA	XXX0183XX	No aplica	No aplica		225,25 €		
MERCEDES MUÑOZ PASADAS	CIUDAD REAL	XXX6592XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MERCEDES NOGUERAS OCAÑA	GRANADA	XXX7515XX	No aplica	No aplica	876,45 €	756,99 €		
MERCEDES PALAU BENAVENT	BARCELONA	XXX5134XX	No aplica	No aplica		300,05 €		
MERCEDES RODRIGUEZ DOBAO	BARCELONA	XXX7332XX	No aplica	No aplica		434,82 €		
MERCEDES VALLEJO MARQUEZ	SEVILLA	XXX0086XX	No aplica	No aplica	576,98 €	611,10 €		
MERCEDES VAQUERO SEDAS	SEVILLA	XXX0274XX	No aplica	No aplica	351,24 €	558,69 €		
MERITXELL GARAY SOLÀ	BARCELONA	XXX0925XX	No aplica	No aplica		130,00 €		
MERITXELL LOPEZ DE LA FUENTE	BARCELONA	XXX6620XX	No aplica	No aplica	36,00 €	327,07 €	352,94 €	
MICHAEL CALVIÑO SUAREZ	LUGO	XXX7331XX	No aplica	No aplica		429,61 €		
MIGUEL ANGEL ARIZA PROTA	ASTURIAS	XXX7015XX	No aplica	No aplica		614,71 €		
MIGUEL ANGEL BLANCO PARRA	CORUÑA	XXX2364XX	No aplica	No aplica	1.050,30 €	1.086,08 €		
MIGUEL ANGEL CONDE SANCHEZ	CADIZ	XXX2175XX	No aplica	No aplica	386,90 €	611,10 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
MIGUEL ANGEL LOPEZ ARANDA	ALICANTE	XXX9538XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
MIGUEL ANGEL MARTINEZ GRANERO	MADRID	XXX9084XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
MIGUEL ANGEL MONSURIU FITO	VALENCIA	XXX9690XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
MIGUEL ANGEL MORO MORALES	ALMERIA	XXX7456XX	No aplica	No aplica		250,00 €		
MIGUEL ANGEL PEREZ ROSILLO	GRANADA	XXX6224XX	No aplica	No aplica		356,00 €		
MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ LOIS	LUGO	XXX1827XX	No aplica	No aplica	825,00 €	380,33 €		
MIGUEL ÁNGEL SANTOLARIA LÓPEZ	ZARAGOZA	XXX7511XX	No aplica	No aplica	478,02 €	648,89 €		
MIGUEL ANGEL SANZ DE PABLO	NAVARRA	XXX7870XX	No aplica	No aplica	334,92 €	200,19 €		
MIGUEL ANGEL SASTRE PERONA	TOLEDO	XXX2066XX	No aplica	No aplica	103,31 €			
MIGUEL BELLO ERIAS	MADRID	XXX8816XX	No aplica	No aplica	143,97 €	139,84 €		
MIGUEL BELTRAN SALVADOR	CASTELLON	XXX9896XX	No aplica	No aplica		236,79 €		
MIGUEL CARDENAS RODRIGUEZ	BARCELONA	XXX1331XX	No aplica	No aplica	380,37 €			
MIGUEL GARCIA QUESADA	ALICANTE	XXX0074XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MIGUEL GENEBAZ GONZALEZ	SEVILLA	XXX1891XX	No aplica	No aplica	351,24 €		352,94 €	
MIGUEL GIOVANNI PEZO	GIRONA	XXX2432XX	No aplica	No aplica	483,89 €	221,62 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MIGUEL MASIA MASSONI	VALENCIA	XXX8845XX	No aplica	No aplica	350,58 €			
MIGUEL MEDINA DE LEON	BADAJOS	XXX5789XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MIGUEL MURO FERNANDEZ	MADRID	XXX1224XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MIGUEL PANIAGUA GONZALEZ	MADRID	XXX9136XX	No aplica	No aplica	272,93 €	420,45 €		
MIGUEL RIVAS JIMENEZ	ZARAGOZA	XXX4668XX	No aplica	No aplica		89,25 €		
MIGUEL RUFO CAMPOS	SEVILLA	XXX3693XX	No aplica	No aplica	165,29 €	323,75 €	450,00 €	
MIGUEL TORRENS QUETGLAS	ILLES BALEARS	XXX2269XX	No aplica	No aplica			1.558,82 €	
MIGUEL YEBRA YEBRA	MADRID	XXX3591XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MIKEL AYERRA SANZ	VIZCAYA	XXX0193XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
MIKEL GAMARRA QUINTANILLA	VIZCAYA	XXX1948XX	No aplica	No aplica	812,81 €			
MIKEL SANCHEZ FERNANDEZ	VIZCAYA	XXX0274XX	No aplica	No aplica		1.102,88 €		
MIKEL SANZ SAINZ	ZARAGOZA	XXX5308XX	No aplica	No aplica		200,00 €		
MIKEL TERCEÑO IZAGA	GIRONA	XXX0570XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MILAGROS CLEMENTE LORENZO	CACERES	XXX2352XX	No aplica	No aplica	2.125,00 €			
MILAGROS IRIBERRI PASCUAL	VIZCAYA	XXX0288XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MILAGROS LLANOS FLORES	MADRID	XXX6083XX	No aplica	No aplica		201,51 €		
MILAGROS MORENO BORRO	PALENCIA	XXX2001XX	No aplica	No aplica		127,50 €		
MILAGROS PEDREIRA PEREZ	CORUÑA	XXX3013XX	No aplica	No aplica	185,29 €			
MILAGROS PEÑA ZEMSCH	OURENSE	XXX4684XX	No aplica	No aplica	375,00 €			
MILENA ALVARADO ORTIZ	BARCELONA	XXX3404XX	No aplica	No aplica		285,14 €		
MIQUEL FORMENT NAVARRO	VALENCIA	XXX0495XX	No aplica	No aplica	285,68 €	439,29 €		
MIQUEL TURBAU VALLS	BARCELONA	XXX2014XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
MIREIA ALVAREZ MOLINERO	TARRAGONA	XXX1626XX	No aplica	No aplica	248,14 €	303,12 €		
MIREIA GARCIA-VILLARRUBIA MUÑOZ	TARRAGONA	XXX9984XX	No aplica	No aplica		387,05 €		
MIREIA MERICAL RESINA	LLEIDA	XXX9170XX	No aplica	No aplica	231,61 €	181,10 €		
MIREIA ZARAGOZA ESTELA	ALICANTE	XXX1003XX	No aplica	No aplica	660,00 €			
MIREN ARGINONIZ GARAI	GUIPUZCOA	XXX4792XX	No aplica	No aplica		138,00 €		
MIRENTXU ARRIETA SALINAS	VIZCAYA	XXX0738XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
MIRIAM ALCAIDE LUCENA	GRANADA	XXX0034XX	No aplica	No aplica		245,35 €		
MIRIAM CAMPO MARTIN	GUIPUZCOA	XXX4744XX	No aplica	No aplica		191,14 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MIRIAM CHAVES SANTAMARIA	PONTEVEDRA	XXX7032XX	No aplica	No aplica		624,19 €		
MIRIAM HUELVES GARCÍA	MADRID	XXX1088XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
MIRIAM IGLESIAS FERNANDEZ	OURENSE	XXX5348XX	No aplica	No aplica		431,00 €		
MIRIAM MIWA HATTORI	TOLEDO	XXX8490XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
MIRIAM OUADIH MORAN	GRANADA	XXX2932XX	No aplica	No aplica	165,29 €	150,00 €		
MIRIAM PIÑEIRO PORTELA	CORUÑA	XXX0354XX	No aplica	No aplica	1.286,90 €	365,83 €	550,00 €	
MIRIAM SERRANO LIESA	MADRID	XXX0382XX	No aplica	No aplica	396,90 €			
MOHAMED ALI AL SALEM AHMED	CACERES	XXX7142XX	No aplica	No aplica	215,00 €	810,35 €		
MOHAMED MONZER KHANJI KHATIR	CIUDAD REAL	XXX4820XX	No aplica	No aplica	650,00 €	808,35 €	500,00 €	
MOISES BARRANTES CASTILLO	GIRONA	XXX0918XX	No aplica	No aplica		207,92 €		
MOISES OLAVERRIA PUJOLS	TOLEDO	XXX0676XX	No aplica	No aplica		214,60 €		
MONICA BENGEOA DORON	LAS PALMAS	XXX4099XX	No aplica	No aplica	375,00 €		600,00 €	
MONICA DELIA DAVID	LLEIDA	XXX4284XX	No aplica	No aplica		108,15 €		
MONICA DORMIDO SANCHEZ	CADIZ	XXX8637XX	No aplica	No aplica		33,79 €		
MONICA ELIZABETH PONCE SANCHEZ	VIZCAYA	XXX2188XX	No aplica	No aplica		600,75 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MONICA LOPEZ RODRIGUEZ	BARCELONA	XXX6013XX	No aplica	No aplica	585,20 €	444,07 €		
MONICA LORING CAFFARENA	MALAGA	XXX6858XX	No aplica	No aplica	415,00 €	156,46 €		
MONICA SANCHEZ GARCIA	VALLADOLID	XXX8120XX	No aplica	No aplica		188,68 €		
MONSERRAT ALVAREZ RABANAL	VALLADOLID	XXX2442XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
MONSERRATE HERNANDEZ LOZANO	ALICANTE	XXX5911XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MONTSE GONZALEZ PALMERO	BARCELONA	XXX0079XX	No aplica	No aplica	450,00 €			
MONTSERRAT AGUADO DIAZ	ASTURIAS	XXX7569XX	No aplica	No aplica	264,67 €	220,09 €		
MONTSERRAT BOLARIN MIRO	GIRONA	XXX3226XX	No aplica	No aplica	125,00 €			
MONTSERRAT CONTRERAS GONZALEZ	ALMERIA	XXX0880XX	No aplica	No aplica			750,00 €	
MONTSERRAT ESTURRICA DUCH	BARCELONA	XXX8547XX	No aplica	No aplica		132,30 €		
MONTSERRAT GARCIA PUIG	BARCELONA	XXX9161XX	No aplica	No aplica	295,00 €	921,95 €		
MONTSERRAT HERNANDEZ MARTINEZ	BARCELONA	XXX3605XX	No aplica	No aplica	267,93 €	312,06 €		
MONTSERRAT MARQUEZ OLIVELLA	GIRONA	XXX3861XX	No aplica	No aplica			1.029,41 €	
MONTSERRAT MONTES PEÑA	CORDOBA	XXX2876XX	No aplica	No aplica	107,64 €			
MONTSERRAT MUÑOZ MARTIN	BARCELONA	XXX9332XX	No aplica	No aplica			450,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
MONTSERRAT OLCINA URETA	ALICANTE	XXX6192XX	No aplica	No aplica	458,02 €			
MONTSERRAT PAMIAS MASSANA	BARCELONA	XXX1706XX	No aplica	No aplica		550,21 €		
MONTSERRAT TORRA PLA	GIRONA	XXX9721XX	No aplica	No aplica	175,00 €			
MONTSERRAT VAZQUEZ RUIZ	GIRONA	XXX1471XX	No aplica	No aplica	438,43 €			
MOUNIR IBRAHIM OUSSMAN	TOLEDO	XXX2179XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MOUSTAPHA SOUELIMAN MAHAMOUD	MADRID	XXX3532XX	No aplica	No aplica	348,00 €	195,00 €		
MURIEL SENA GUTIERREZ	LAS PALMAS	XXX1960XX	No aplica	No aplica			750,00 €	
NABIL EL OUADDI	BARCELONA	XXX6391XX	No aplica	No aplica			176,47 €	
NAHUEL BARQUERO GONZALEZ	TOLEDO	XXX1937XX	No aplica	No aplica	851,45 €			
NAHUM JACOBO TORRES YEBES	MADRID	XXX2565XX	No aplica	No aplica		518,42 €		
NAIM HANNAOUI HADI	BARCELONA	XXX3734XX	No aplica	No aplica	25,00 €			
NARCISO MANUEL BARREDA ALMELA	CASTELLON	XXX9344XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
NATALIA ARRECHEA GARCIA	VIZCAYA	XXX8160XX	No aplica	No aplica	450,00 €			
NATALIA DE FUERTES JUAREZ	AVILA	XXX8109XX	No aplica	No aplica		748,87 €		
NATALIA OROZCO GIL	VALENCIA	XXX4767XX	No aplica	No aplica		471,91 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
NATALIA RIVERA REY D'HARCOURT	ZARAGOZA	XXX9731XX	No aplica	No aplica		492,60 €		
NATALIA RODRIGUEZ LOPEZ	CORUÑA	XXX4262XX	No aplica	No aplica	265,00 €	109,10 €		
NATALIA SONIA BRUFMAN	CIUDAD REAL	XXX2723XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
NATIVIDAD LAIN TERES	TOLEDO	XXX2444XX	No aplica	No aplica		150,16 €		
NATIVIDAD PEÑA RODRIGUEZ	BURGOS	XXX6789XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
NATIVITAT SUBIRA FARRE	GIRONA	XXX4354XX	No aplica	No aplica	285,33 €	536,50 €		
NEERA TOLEDO SAMANIEGO	MADRID	XXX5124XX	No aplica	No aplica	175,00 €			
NELSON M. ALVARENGA RECALDE	ILLES BALEARS	XXX2736XX	No aplica	No aplica	680,00 €	1.093,92 €		
NELSON MORALES PALACIOS	MADRID	XXX0632XX	No aplica	No aplica		249,00 €		
NEREA ARRATIBEL ZALACAIN	SALAMANCA	XXX9471XX	No aplica	No aplica		474,00 €		
NEREA GARCIA GONZALEZ	ASTURIAS	XXX5729XX	No aplica	No aplica	440,00 €	129,65 €		
NEUS MUÑOZ GOST	BARCELONA	XXX6643XX	No aplica	No aplica	514,65 €	444,07 €		
NEUS SALORD OLEO	BARCELONA	XXX3894XX	No aplica	No aplica		446,50 €		
NICOLAS EDUARDO CORREA GONZALEZ	VALENCIA	XXX5881XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
NICOLAS JORGE PEREZ	LAS PALMAS	XXX5017XX	No aplica	No aplica		669,45 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
NICOLAS MACIAS HERNANDEZ	SALAMANCA	XXX6782XX	No aplica	No aplica	432,78 €	342,00 €		
NICOLAS MARTIN NAVARRO	LEON	XXX8270XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
NICOLAS NERVO POSADAS	BARCELONA	XXX2028XX	No aplica	No aplica		202,11 €		
NICOLAS PRADOS OLLETA	GRANADA	XXX4338XX	No aplica	No aplica	386,90 €			
NICOLASA FERNANDEZ SORIA	CORUÑA	XXX4707XX	No aplica	No aplica		11,00 €		
NIEVES GALAN CERRATO	ZARAGOZA	XXX9877XX	No aplica	No aplica		227,25 €		
NIEVES MARTINEZ CUERVO	ASTURIAS	XXX0910XX	No aplica	No aplica	355,58 €	182,02 €		
NIZAR MOUAFFAK TATARI	ILLES BALEARS	XXX5241XX	No aplica	No aplica	543,93 €	554,54 €		
NOEL REAL NOGUEIRA	GUIPUZCOA	XXX4759XX	No aplica	No aplica		138,00 €		
NOELA GARCIA FERNANDEZ	ILLES BALEARS	XXX5784XX	No aplica	No aplica	494,34 €			
NOELIA BOUZAS CRUZ	CORUÑA	XXX4145XX	No aplica	No aplica	185,29 €			
NOELIA CARRION SERRANO	VALLADOLID	XXX9268XX	No aplica	No aplica	562,19 €	171,64 €		
NOELIA CUBERO DE FRUTOS	BARCELONA	XXX4330XX	No aplica	No aplica		346,39 €		
NOELIA GOMEZ GONZALEZ	LEON	XXX9039XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
NOELIA REMEDIOS RIVERA SANCHEZ	HUELVA	XXX0626XX	No aplica	No aplica	97,64 €	124,06 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
NOELIA SANCHEZ SOLER	MALAGA	XXX3482XX	No aplica	No aplica	314,26 €			
NOEMI CAMARA FELIPE	MADRID	XXX5952XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
NOEMI GARCIA MEDINA	CASTELLON	XXX7788XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
NOEMI MENGUAL MACENLLE	LUGO	XXX0650XX	No aplica	No aplica		111,69 €		
NORBERTO ORTEGO CENTENO	GRANADA	XXX0806XX	No aplica	No aplica		478,60 €		
NORBERTO PROUPIN VAZQUEZ	CORUÑA	XXX1970XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
NURIA CAHIS VELA	BARCELONA	XXX8004XX	No aplica	No aplica	165,29 €	264,66 €		
NURIA CASTEJON PINA	MURCIA	XXX9234XX	No aplica	No aplica		84,74 €		
NURIA CERDEIRA IGLESIAS	CORUÑA	XXX2169XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
NURIA CHAMORRO TORT	BARCELONA	XXX2441XX	No aplica	No aplica	554,00 €	607,89 €	600,00 €	
NURIA CHINCHURRETA DE LORAS	MADRID	XXX3072XX	No aplica	No aplica	450,00 €	409,81 €		
NURIA COSTA ROSELL	GIRONA	XXX5003XX	No aplica	No aplica		566,62 €		
NURIA FARRE LOPEZ	BARCELONA	XXX6028XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
NURIA GARCIA DEL OLMO	VALENCIA	XXX4807XX	No aplica	No aplica	152,23 €			
NURIA LORENZO CASTAÑON	ZAMORA	XXX8583XX	No aplica	No aplica	115,91 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
NURIA MONTERO PÉREZ	BARCELONA	XXX6511XX	No aplica	No aplica	25,00 €	585,09 €	500,00 €	
NURIA PALOMINO PEINADO	JAEN	XXX4430XX	No aplica	No aplica	432,78 €	342,00 €		
NURIA PILAR JUAN DOMINGUEZ	ALAVA	XXX5241XX	No aplica	No aplica	66,32 €			
NURIA PLAZA SALAZAR	MADRID	XXX9906XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
NURIA ROJO SANCHIS	BARCELONA	XXX6285XX	No aplica	No aplica	137,50 €	579,30 €		
NURIA ROSON GRADAILLE	BARCELONA	XXX2552XX	No aplica	No aplica	457,54 €	634,82 €		
NURIA RUIZ GIMENEZ ARRIETA	MADRID	XXX3651XX	No aplica	No aplica	290,00 €	292,12 €		
NURIA RUIZ-GIMENEZ ARRIETA	MADRID	XXX3651XX	No aplica	No aplica			1.411,76 €	
NURIA SIMARRO GRANDE	MADRID	XXX6055XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
NURIA TOLEDO PONS	ILLES BALEARS	XXX2608XX	No aplica	No aplica		291,85 €		
NURIA VALLEJO CAMAZON	BARCELONA	XXX4130XX	No aplica	No aplica	637,36 €	42,56 €		
OCTAVIO RODRIGUEZ PEREZ	LAS PALMAS	XXX5850XX	No aplica	No aplica		408,21 €		
OIANE ALDA GASTIAIN	GUIPUZCOA	XXX4663XX	No aplica	No aplica		100,00 €		
OLGA ARAUJO LOPERENA	TARRAGONA	XXX8857XX	No aplica	No aplica			2.100,00 €	
OLGA GONZALEZ ROSON	CORUÑA	XXX7113XX	No aplica	No aplica	610,04 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
OLGA GUZMAN SIERRA	MADRID	XXX4747XX	No aplica	No aplica	735,00 €			
OLGA MAYORDOMO FERRER	BARCELONA	XXX2965XX	No aplica	No aplica	310,12 €	404,51 €		
OLGA PALA TRISTANY	LLEIDA	XXX7472XX	No aplica	No aplica	86,98 €			
OLIVIA DEVORA RUANO	MADRID	XXX6978XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
OLIVIA MATOS OROZCO	ZARAGOZA	XXX0191XX	No aplica	No aplica	320,00 €	254,21 €		
OLIVIA MORENO FERRER	MALAGA	XXX0969XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
OMAR FAOUR MARTIN	AVILA	XXX7042XX	No aplica	No aplica	25,00 €			
ORESTES ALFREDO VACCARI FARIAS	CACERES	XXX2056XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
ORIOI ANGERRI FEU	BARCELONA	XXX4897XX	No aplica	No aplica		312,11 €		
ORIOI DE DIEGO SOLER	BARCELONA	XXX8546XX	No aplica	No aplica	180,00 €	565,16 €		
ORIOI POCH PALOU	BARCELONA	XXX1880XX	No aplica	No aplica		285,14 €		
OSCAR DIAZ CASTRO	PONTEVEDRA	XXX9167XX	No aplica	No aplica		125,95 €	1.050,00 €	
OSCAR FERNANDEZ MARTIN	GRANADA	XXX5720XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
OSCAR FRANCO MALDONADO	VIZCAYA	XXX4416XX	No aplica	No aplica		260,00 €		
OSCAR HERREROS RODRIGUEZ	GRANADA	XXX7544XX	No aplica	No aplica		1.096,50 €	450,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
OSCAR RUBIO GIL	SEVILLA	XXX9438XX	No aplica	No aplica	175,00 €	276,64 €		
OSCAR SACRISTAN GARCIA	LLEIDA	XXX6141XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
OSCAR SALA LAJO	VALENCIA	XXX5746XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
OSCAR TORREGROSA SUAU	ALICANTE	XXX1438XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
PABLO BOUZA PIÑEIRO	CORUÑA	XXX3915XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PABLO BUJANDA MORUN	LAS PALMAS	XXX2037XX	No aplica	No aplica		248,11 €		
PABLO COLLERA ORMAZABAL	BARCELONA	XXX8151XX	No aplica	No aplica		119,98 €		
PABLO CONDE CATURLA	MADRID	XXX0490XX	No aplica	No aplica		477,89 €		
PABLO DEMELO RODRIGUEZ	MADRID	XXX7248XX	No aplica	No aplica		358,17 €		
PABLO GARCIA GARCIA	BADAJOS	XXX8841XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PABLO GARCIA PARRA	SEVILLA	XXX8739XX	No aplica	No aplica			411,76 €	
PABLO GOMEZ FERNANDEZ	CADIZ	XXX0817XX	No aplica	No aplica	293,60 €	444,55 €		
PABLO HERRERO PUENTE	ASTURIAS	XXX8182XX	No aplica	No aplica		645,99 €	529,41 €	
PABLO JOSE GONZALEZ DOMENECH	GRANADA	XXX6979XX	No aplica	No aplica		500,57 €		
PABLO JUAREZ DEL DAGO ANAYA	BARCELONA	XXX8531XX	No aplica	No aplica			529,41 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
PABLO JURADO SERRANO	ILLES BALEARS	XXX4723XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
PABLO MURIEL ALVAREZ	BARCELONA	XXX6612XX	No aplica	No aplica	396,90 €	434,25 €		
PABLO OLMEDO CARRILLO	JAEN	XXX2864XX	No aplica	No aplica	1.086,90 €			
PABLO PEÑALVER ANDRADA	MADRID	XXX6089XX	No aplica	No aplica		123,91 €		
PABLO PEREZ ANTOLIN	OURENSE	XXX8843XX	No aplica	No aplica	338,80 €	58,00 €		
PABLO REVILLA MARTI	ZARAGOZA	XXX7736XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PABLO RUIZ GERVAS	TOLEDO	XXX1278XX	No aplica	No aplica	175,00 €	269,76 €		
PABLO SANCHEZ SALCEDO	NAVARRA	XXX0789XX	No aplica	No aplica	564,00 €		500,00 €	
PABLO TRANCHE ALVAREZ CAGIGAS	MADRID	XXX5510XX	No aplica	No aplica	128,10 €			
PABLO VALDES SOLIS	MALAGA	XXX1080XX	No aplica	No aplica	285,68 €	725,22 €		
PABLO VENTURA VALCARCEL	LUGO	XXX4392XX	No aplica	No aplica		548,19 €		
PABLO VILA VIVES	VALENCIA	XXX0255XX	No aplica	No aplica	326,00 €	56,50 €		
PALOMA AGUDO DE BLAS	MADRID	XXX6353XX	No aplica	No aplica	290,00 €	69,00 €		
PALOMA BEDIA CUETO	ASTURIAS	XXX2275XX	No aplica	No aplica	66,32 €			
PALOMA MILLAN BILLI	BARCELONA	XXX8984XX	No aplica	No aplica		522,79 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
PALOMA ORTEGA OLIVAS	LEON	XXX0704XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
PALOMA PUYALTO DE PABLO	BARCELONA	XXX7564XX	No aplica	No aplica	255,00 €	372,90 €		
PALOMA QUINTANA MARTINEZ	ASTURIAS	XXX4153XX	No aplica	No aplica	185,29 €			
PALOMA VARELA CASAL	BARCELONA	XXX9846XX	No aplica	No aplica	525,00 €			
PAOLA ANDREINA BARON RODIZ	MADRID	XXX5918XX	No aplica	No aplica	314,26 €	472,55 €		
PAOLA GONZALEZ CARMONA	LEON	XXX3610XX	No aplica	No aplica		540,33 €		
PAOLA MACARENA BELTRAN TRONCOSO	BARCELONA	XXX9136XX	No aplica	No aplica	890,00 €	1.006,92 €	1.764,70 €	
PAOLO CIARDO	TOLEDO	XXX9542XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
PASCUAL LOPEZ RIQUELME	MADRID	XXX6378XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
PATRICIA DOMINGUEZ SANCHEZ	CADIZ	XXX5637XX	No aplica	No aplica		199,50 €		
PATRICIA FAJARDO VELASCO	JAEN	XXX9042XX	No aplica	No aplica	210,74 €			
PATRICIA GUTIERREZ GARCIA	VALLADOLID	XXX8542XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
PATRICIA MARTIN MOYANO CUEVAS	CASTELLON	XXX8070XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
PATRICIA MATA CALDERON	CIUDAD REAL	XXX9857XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PATRICIA MENAL MUÑOZ	ZARAGOZA	XXX8254XX	No aplica	No aplica	102,64 €	147,36 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
PATRICIA MINGUEZ CLEMENTE	MADRID	XXX8032XX	No aplica	No aplica	554,00 €	676,13 €		
PATRICIA MOLINA DIAZ	MALAGA	XXX5064XX	No aplica	No aplica		49,50 €		
PATRICIA MORA GUANCHE	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX7795XX	No aplica	No aplica	425,00 €	363,66 €		
PATRICIA PEREZ DE VILLAREAL AMILBURU	VIZCAYA	XXX2817XX	No aplica	No aplica		100,00 €		
PATRICIA PÉREZ FERRER	ALICANTE	XXX9325XX	No aplica	No aplica		274,37 €		
PATRICIA PIÑEIRO PARGA	CORUÑA	XXX5177XX	No aplica	No aplica	375,00 €			
PATRICIA SANCHEZ LOPEZ	VALENCIA	XXX8170XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
PAU MONTESINOS GARCIA	VALENCIA	XXX3722XX	No aplica	No aplica	285,68 €	439,29 €		
PAU RELLO SABATE	BARCELONA	XXX1420XX	No aplica	No aplica		89,25 €	176,47 €	
PAULA ALEGRIA HIDALGO GUTIERREZ	MADRID	XXX2955XX	No aplica	No aplica	285,33 €			
PAULA ANTUÑA ALVAREZ	MADRID	XXX4882XX	No aplica	No aplica	239,88 €			
PAULA CARRASCOSA FERNANDEZ	MADRID	XXX1608XX	No aplica	No aplica	275,00 €			
PAULA CASANOVA ESTEBAN	ZARAGOZA	XXX3270XX	No aplica	No aplica	167,00 €			
PAULA CASAS RAMOS	LEON	XXX4650XX	No aplica	No aplica	210,95 €			
PAULA CONCEJO IGLESIAS	MADRID	XXX2314XX	No aplica	No aplica	107,64 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
PAULA GARCIA FLORES	GRANADA	XXX6842XX	No aplica	No aplica		583,12 €		
PAULA GARGALLO FERNANDEZ	PONTEVEDRA	XXX7057XX	No aplica	No aplica		125,95 €		
PAULA HOLGADO DEL AGUILA	LUGO	XXX7280XX	No aplica	No aplica		10,19 €		
PAULA MONTEAGUDO AGUILAR	LLEIDA	XXX1198XX	No aplica	No aplica		238,14 €		
PAULA SIEBEL HERMIDA	ALAVA	XXX1587XX	No aplica	No aplica	66,32 €			
PAULA VILLENA LLOP	CASTELLON	XXX9226XX	No aplica	No aplica		185,70 €		
PAULINA GARCIA LOPEZ	ALMERIA	XXX7818XX	No aplica	No aplica		457,02 €		
PAZ ORTEGA MERCADER	MADRID	XXX5852XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
PEDRO ANTONIO CHINCHURRETA CAPOTE	MALAGA	XXX8384XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PEDRO ARMENDARIZ RUBIO	NAVARRA	XXX4465XX	No aplica	No aplica		88,25 €		
PEDRO BARBERO AGUIRRE	VALENCIA	XXX6478XX	No aplica	No aplica	165,29 €	739,47 €		
PEDRO BEDATE DIAZ	ASTURIAS	XXX4308XX	No aplica	No aplica	275,00 €	231,00 €		
PEDRO BLAS GARCIA JURADO	CORDOBA	XXX5383XX	No aplica	No aplica		261,36 €		
PEDRO BORREGO JIMENEZ	MADRID	XXX8059XX	No aplica	No aplica	396,90 €	580,00 €		
PEDRO JOSE MORILLAS BLASCO	ALICANTE	XXX9810XX	No aplica	No aplica	293,60 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
PEDRO JULIO PEREZ MUÑOZ	CACERES	XXX2889XX	No aplica	No aplica		240,00 €	705,88 €	
PEDRO LOPEZ CASTRO	CORDOBA	XXX0766XX	No aplica	No aplica	481,00 €	480,00 €		
PEDRO LUIS ESCRICHE ROBERTO	CASTELLON	XXX7478XX	No aplica	No aplica	215,00 €	517,29 €		
PEDRO LUIS TORRES DIAZ	ILLES BALEARS	XXX8188XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PEDRO M. LOZANO UTRILLA	CIUDAD REAL	XXX2881XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
PEDRO MACIA RIVAS	CORUÑA	XXX4960XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
PEDRO MAESE RUFINO	SEVILLA	XXX1421XX	No aplica	No aplica	372,93 €	99,00 €		
PEDRO MANUEL RUIZ LAZARO	ZARAGOZA	XXX4914XX	No aplica	No aplica	375,00 €	575,55 €	450,00 €	
PEDRO MERINO DEL CASTILLO	JAEN	XXX5491XX	No aplica	No aplica	175,00 €	780,19 €		
PEDRO PENELA PENELA	CORUÑA	XXX4392XX	No aplica	No aplica		388,15 €		
PEDRO REALES FIGUEROA	CIUDAD REAL	XXX0617XX	No aplica	No aplica	645,00 €	533,67 €		
PEDRO RODRIGUEZ MARTIN	SEVILLA	XXX2806XX	No aplica	No aplica	194,29 €	111,51 €		
PEDRO SANMARTIN URCHAGA	CASTELLON	XXX2282XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
PEDRO ZORRILLA RIBOT	CIUDAD REAL	XXX5600XX	No aplica	No aplica	210,95 €	125,17 €	352,94 €	
PERE ALVAREZ GARCIA	BARCELONA	XXX9841XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
PERE CASAN CLARA	BARCELONA	XXX0786XX	No aplica	No aplica		187,08 €	2.000,00 €	
PERE JOAN ANDRES VENGUT	ALICANTE	XXX9367XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
PERE LLORENS SORIANO	ALICANTE	XXX8197XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
PERLA VALENZUELA REYES	MADRID	XXX4390XX	No aplica	No aplica		1.268,00 €		
PETER SCHNEIDER	ILLES BALEARS	XXX6773XX	No aplica	No aplica	345,58 €			
PETR DOLEZAL	ZARAGOZA	XXX5610XX	No aplica	No aplica		272,67 €		
PILAR AMORES LASERNA	ALBACETE	XXX9518XX	No aplica	No aplica		39,09 €		
PILAR BAHILLO MATEU	VALENCIA	XXX0057XX	No aplica	No aplica	267,93 €	225,46 €		
PILAR CONCEJO CUTOLI	VALLADOLID	XXX2725XX	No aplica	No aplica	415,00 €	163,65 €		
PILAR DE LUCAS RAMOS	MADRID	XXX9395XX	No aplica	No aplica	345,58 €	559,43 €		
PILAR GARCIA PEREZ	SEVILLA	XXX7006XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
PILAR GARCIA SANCHEZ	BADAJOS	XXX7701XX	No aplica	No aplica		651,27 €		
PILAR GARZON GUITERIA	OURENSE	XXX6292XX	No aplica	No aplica	338,80 €	58,00 €		
PILAR GONZALEZ LOPEZ	MADRID	XXX9565XX	No aplica	No aplica		403,79 €		
PILAR HERNANDEZ JUARAS	MADRID	XXX5462XX	No aplica	No aplica		410,73 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
PILAR LLAMAS SILLERO	MADRID	XXX1082XX	No aplica	No aplica		13,93 €		
PILAR LORA CORONADO	JAEN	XXX4947XX	No aplica	No aplica	351,45 €			
PILAR MAÑAS JIMENEZ	BARCELONA	XXX2497XX	No aplica	No aplica	485,25 €	263,25 €		
PILAR MATIA GARCIA	MADRID	XXX8349XX	No aplica	No aplica	430,00 €	558,31 €		
PILAR MELLADO MESA	MURCIA	XXX6289XX	No aplica	No aplica	86,98 €			
PILAR MERLOS DIAZ	VALENCIA	XXX3572XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PILAR RODRIGUEZ MAESTU	GUADALAJARA	XXX1434XX	No aplica	No aplica	417,56 €			
PILAR SOLA BOHIGAS	GIRONA	XXX9900XX	No aplica	No aplica	175,00 €			
PILAR TRALLERO DIEZ	BARCELONA	XXX5944XX	No aplica	No aplica	137,50 €	155,15 €		
PILAR VAL-CARRERES RIVERA	ZARAGOZA	XXX2109XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
PILAR VALLEJO DESVIAT	MADRID	XXX2562XX	No aplica	No aplica	671,90 €			
PILAR VEGA GUTIERREZ	MALAGA	XXX9947XX	No aplica	No aplica		134,74 €		
PILAR VEGUILLAS REDONDO	MADRID	XXX0376XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
Pilar Vicente d vera bellostes	ZARAGOZA	XXX4941XX	No aplica	No aplica	345,00 €	461,83 €		
PLACIDA ALEMAN DIAZ	MURCIA	XXX2739XX	No aplica	No aplica	137,50 €	218,70 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
PLACIDO MAYAN CONESA	CORUÑA	XXX7167XX	No aplica	No aplica	454,71 €			
PORTAL GONZALEZ LORENZO	CORUÑA	XXX3964XX	No aplica	No aplica		246,00 €		
POVILAS DAMBRAVA RODRIGUEZ	TARRAGONA	XXX6511XX	No aplica	No aplica		375,21 €		
PURIFICACION LAGUNA PEREZ	BURGOS	XXX0282XX	No aplica	No aplica	487,81 €	472,73 €		
PURIFICACION REGUERA BERMEJO	ASTURIAS	XXX7270XX	No aplica	No aplica	235,00 €	702,21 €		
RADKA IVANOVA GEORGIEVA	MALAGA	XXX6856XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
RAFAEL ALVAREZ LIPE	ZARAGOZA	XXX3677XX	No aplica	No aplica	479,55 €	87,46 €		
RAFAEL CARLAVILLA SERRANO	VALENCIA	XXX9997XX	No aplica	No aplica	398,97 €			
RAFAEL CARLOS VIDAL PEREZ	CORUÑA	XXX1945XX	No aplica	No aplica			1.050,00 €	
RAFAEL CASTILLO RUBIO	VALENCIA	XXX8229XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
RAFAEL CASTRODEZA SANZ	LEON	XXX6734XX	No aplica	No aplica		669,92 €	600,00 €	
RAFAEL DURA BELINCHON	VALENCIA	XXX5585XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
RAFAEL FLORES ARCAS	JAEN	XXX7805XX	No aplica	No aplica	201,29 €			
RAFAEL FUENTES MARTOS	JAEN	XXX3440XX	No aplica	No aplica	396,90 €			
RAFAEL GALLARDO GONZALEZ	JAEN	XXX9778XX	No aplica	No aplica			352,94 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
RAFAEL GARCIA DOMINGUEZ	VALENCIA	XXX4971XX	No aplica	No aplica	355,37 €			
RAFAEL GOMEZ GUILLAMON ARRABAL	MALAGA	XXX6131XX	No aplica	No aplica	810,70 €			
RAFAEL LAREDO RIVERO	TOLEDO	XXX5495XX	No aplica	No aplica	768,80 €	125,59 €		
RAFAEL LERA FERNANDEZ	MADRID	XXX0249XX	No aplica	No aplica		651,00 €	352,94 €	
RAFAEL LLAMAS FUENTES	CORDOBA	XXX9040XX	No aplica	No aplica	810,70 €	269,74 €		
RAFAEL LOPEZ ANDUJAR	VALENCIA	XXX8321XX	No aplica	No aplica	400,82 €			
RAFAEL MARTIN DURAN	CANTABRIA	XXX3634XX	No aplica	No aplica			550,00 €	
RAFAEL MARTINEZ CARNERO CALZADA	CIUDAD REAL	XXX1024XX	No aplica	No aplica		434,00 €		
RAFAEL MORENO ROMERO	ALMERIA	XXX2704XX	No aplica	No aplica	386,90 €	77,00 €		
RAFAEL SELLES DECHENT	VALENCIA	XXX4371XX	No aplica	No aplica	152,23 €			
RAFAEL VARGAS VARGAS	ILLES BALEARS	XXX6121XX	No aplica	No aplica		272,19 €		
RAFAEL VILLET A PLAZA	MADRID	XXX2698XX	No aplica	No aplica	465,00 €	351,00 €		
RAFAELA RAMIREZ RODRIGUEZ	LAS PALMAS	XXX3361XX	No aplica	No aplica		348,00 €		
RAIMUNDO TIRADO MIRANDA	CORDOBA	XXX1510XX	No aplica	No aplica		674,42 €		
RAISA AGUSTÍN MORRAS	BARCELONA	XXX8270XX	No aplica	No aplica		218,20 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
RAMON AGÜERO BALBIN	SANTANDER	XXX9325XX	No aplica	No aplica			2.000,00 €	
RAMON ALKIZA BASAÑEZ	VIZCAYA	XXX6161XX	No aplica	No aplica		81,00 €		
RAMON FERNANDEZ LEBRATOS	OURENSE	XXX1136XX	No aplica	No aplica	508,47 €			
RAMON FONT I FONT	TARRAGONA	XXX6798XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
RAMON LOPEZ DE LOS REYES	CORUÑA	XXX4868XX	No aplica	No aplica	1.060,00 €	75,50 €		
RAMON MARIA SARACHO ROTAECHE	ALAVA	XXX4229XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
RAMON MARTINEZ BRETONES	CANTABRIA	XXX8264XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
RAMON MUÑOZ LOPEZ	LUGO	XXX5099XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
RAMON ROCA TEY	BARCELONA	XXX6731XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
RAMON RODRIGUEZ BORREGO	SALAMANCA	XXX8468XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
RAMON ROGEL BERTO	VALENCIA	XXX3957XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
RAMON VILA BASTOS	PONTEVEDRA	XXX3447XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
RAQUEL ALMENDRAL DONCEL	CIUDAD REAL	XXX3479XX	No aplica	No aplica	386,90 €	260,00 €		
RAQUEL AYLLON BARRANCO	GRANADA	XXX2754XX	No aplica	No aplica	254,67 €			
RAQUEL BAÑON GARCIA	CIUDAD REAL	XXX6650XX	No aplica	No aplica	430,00 €	190,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
RAQUEL BEGOÑA RUEDA CASTAÑÓN	LEON	XXX2591XX	No aplica	No aplica	774,79 €	84,21 €		
RAQUEL DOMINGUEZ CARO	BARCELONA	XXX6082XX	No aplica	No aplica		130,00 €		
RAQUEL ESCALERA PEREZ	CADIZ	XXX0841XX	No aplica	No aplica		104,89 €		
RAQUEL GARCIA BOUZA	ALICANTE	XXX9621XX	No aplica	No aplica	272,93 €			
RAQUEL GARCIA LORENZO	PALENCIA	XXX9227XX	No aplica	No aplica	810,70 €	85,00 €		
RAQUEL GARCIA MANUEL	VALLADOLID	XXX5316XX	No aplica	No aplica		285,00 €		
RAQUEL GAYOSO PAZ	CORUÑA	XXX5219XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
RAQUEL GOMEZ MENDEZ	LUGO	XXX5600XX	No aplica	No aplica		10,19 €		
RAQUEL GUEROLA SEGURA	PONTEVEDRA	XXX1692XX	No aplica	No aplica	185,29 €	200,50 €		
RAQUEL LAHOZ ABADIAS	ZARAGOZA	XXX0169XX	No aplica	No aplica		82,25 €		
RAQUEL LAROSA LOPEZ	ZARAGOZA	XXX6601XX	No aplica	No aplica	285,68 €	263,45 €		
RAQUEL LUQUE CARO	GRANADA	XXX7512XX	No aplica	No aplica		372,55 €	529,41 €	
RAQUEL PLA ROVIRA	BARCELONA	XXX4799XX	No aplica	No aplica	1.223,35 €			
RAQUEL RECUERO GONZALEZ	BARCELONA	XXX7176XX	No aplica	No aplica		566,62 €	1.000,00 €	
RAQUEL SAIZ MARTINEZ	MADRID	XXX5581XX	No aplica	No aplica	137,50 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
RAUL ALCANTARA BUENDIA	JAEN	XXX1786XX	No aplica	No aplica	386,90 €			
RAUL ALONSO AVILES	VALLADOLID	XXX3415XX	No aplica	No aplica	562,19 €			
RAUL GUERRERO LOPEZ	BARCELONA	XXX7548XX	No aplica	No aplica		1.088,69 €		
RAUL MARCOS MESA	LEON	XXX8635XX	No aplica	No aplica	210,95 €			
RAUL NOGUERA TORREGROSA	ALICANTE	XXX6527XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
RAUL ORLANDO VINCES VIDAL	VALENCIA	XXX8877XX	No aplica	No aplica	265,00 €	360,00 €		
RAUL SENEN HERRERA NOGUEIRA	MADRID	XXX0004XX	No aplica	No aplica	190,29 €	70,45 €		
REBECA GARCIA MONTES	GUIPUZCOA	XXX8644XX	No aplica	No aplica		391,47 €		
REBECA GRACIA LISO	BARCELONA	XXX8411XX	No aplica	No aplica	375,00 €	495,03 €		
REBECA HIDALGO BORRAJO	NAVARRA	XXX9429XX	No aplica	No aplica	450,00 €			
REBECA PABON CRUZ	MADRID	XXX3612XX	No aplica	No aplica	375,00 €	90,53 €		
REBECA SICILIA TORRES	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX5388XX	No aplica	No aplica	340,00 €	2.116,27 €		
REDDY GUERRA CASAÑAS	MADRID	XXX9003XX	No aplica	No aplica	190,29 €	70,45 €		
REINALDO MARRERO DOMINGUEZ	LAS PALMAS	XXX7857XX	No aplica	No aplica	863,95 €			
RENAN OTTA OSHIRO	MADRID	XXX1150XX	No aplica	No aplica	310,12 €	147,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
RENE ARTURO ALBINO PEREZ	VALENCIA	XXX2066XX	No aplica	No aplica		252,15 €		
RENE MIGUEL MONTERO	MADRID	XXX9611XX	No aplica	No aplica	750,00 €			
RICARDO ANDRES RION GIRALDO	LUGO	XXX6675XX	No aplica	No aplica	481,00 €	240,00 €		
RICARDO BELDA LOZANO	ALMERIA	XXX4045XX	No aplica	No aplica		803,64 €		
RICARDO CALVO LOPEZ	CORUÑA	XXX2152XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
RICARDO GARCIA LUJAN	MADRID	XXX3916XX	No aplica	No aplica	437,40 €			
RICARDO GARCIA SIEIRO	CORUÑA	XXX4075XX	No aplica	No aplica	735,00 €	495,00 €		
RICARDO GIL SANCHEZ	VALENCIA	XXX5001XX	No aplica	No aplica	454,67 €	201,00 €		
RICARDO INFANTE RIAÑO	ALAVA	XXX3632XX	No aplica	No aplica	1.114,00 €			
RITA DEL CORRAL ALMARAZ	CACERES	XXX1295XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
RITA DIZ GIL	PONTEVEDRA	XXX8764XX	No aplica	No aplica		624,19 €		
RITA GARCIA JIMENEZ	MADRID	XXX0399XX	No aplica	No aplica	175,00 €			
RITA MEDINA QUINTANA	MADRID	XXX6069XX	No aplica	No aplica	309,26 €			
ROBERTO BELMONTE TRIGUEROS	ALICANTE	XXX6147XX	No aplica	No aplica	450,00 €	327,30 €		
ROBERTO BOTELLA ALMODOVAR	ALICANTE	XXX8809XX	No aplica	No aplica			411,76 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ROBERTO FERNANDEZ MELLADO	ASTURIAS	XXX4468XX	No aplica	No aplica		767,57 €		
ROBERTO FERNANDEZ SANTIAGO	CANTABRIA	XXX8977XX	No aplica	No aplica			764,71 €	
ROBERTO IVAN MARTINEZ MEDINA	MALAGA	XXX8073XX	No aplica	No aplica			235,29 €	
ROBERTO JOSE CHALELA RENGIFO	BARCELONA	XXX7597XX	No aplica	No aplica	345,58 €	857,64 €		
ROBERTO LOPEZ AGUIRREAMALLOA	GUIPUZCOA	XXX5429XX	No aplica	No aplica		360,00 €	352,94 €	
ROBERTO MARTIN FONSECA	VIZCAYA	XXX7909XX	No aplica	No aplica	351,24 €	196,00 €		
ROBERTO RODRIGUEZ ALONSO	LEON	XXX3585XX	No aplica	No aplica	810,70 €	201,00 €		
ROBERTO RODRIGUEZ IGLESIAS	LEON	XXX6721XX	No aplica	No aplica	663,00 €	767,65 €		
ROCIO AGUADO GARCIA	LEON	XXX6803XX	No aplica	No aplica	66,32 €			
ROCIO BARRABINO MARTIN	GRANADA	XXX1833XX	No aplica	No aplica		89,00 €		
ROCIO CABALLERO COBOS	HUELVA	XXX4179XX	No aplica	No aplica	361,36 €			
ROCIO DEL PINO GOMEZ	SEVILLA	XXX2337XX	No aplica	No aplica	175,00 €	621,42 €		
ROCIO DEL POZO PISABARRO	LEON	XXX5078XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
ROCIO DIEZ MORAN	GUADALAJARA	XXX6424XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
ROCIO GABRIELE MONTENEGRO	BARCELONA	XXX6561XX	No aplica	No aplica		130,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ROCIO GALLEGO DOMINGUEZ	CACERES	XXX3266XX	No aplica	No aplica	231,61 €	75,00 €	750,00 €	
ROCIO GOMEZ FERNANDEZ	ORENSE	XXX6825XX	No aplica	No aplica		457,30 €		
ROCIO GONZALEZ LOPEZ	LUGO	XXX4098XX	No aplica	No aplica	460,00 €			
ROCIO GORDO SECO	BURGOS	XXX4791XX	No aplica	No aplica	625,00 €		450,00 €	
ROCIO GUILLAN MILLAN	LUGO	XXX3503XX	No aplica	No aplica	432,78 €	536,60 €		
ROCIO MOLINA BAREA	GRANADA	XXX4527XX	No aplica	No aplica	475,00 €			
ROCIO SAIZ MARENCO	CADIZ	XXX8429XX	No aplica	No aplica		89,00 €		
ROCIO SANTOS RANCAÑO	MELILLA	XXX8507XX	No aplica	No aplica		552,22 €		
ROCIO SOLER HUMANES	MALAGA	XXX8666XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
RODOLFO ANTONIO MONTIEL QUINTERO	LAS PALMAS	XXX4228XX	No aplica	No aplica	505,00 €			
RODOLFO GONZALEZ SENDRA	JAEN	XXX5029XX	No aplica	No aplica	190,29 €			
RODRIGO BLANCO HERNANDEZ	ZAMORA	XXX2751XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
RODRIGO MEDINA ALBA	PONTEVEDRA	XXX1075XX	No aplica	No aplica	680,00 €	800,03 €		
RODRIGO MEDRANO CAVIEDES	BARCELONA	XXX6068XX	No aplica	No aplica	810,70 €	263,73 €		
RODRIGO SIERRA RODRIGUEZ	MADRID	XXX4134XX	No aplica	No aplica	148,97 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ROGELIO DOMINGUEZ GARCIA	OURENSE	XXX1594XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
ROI SUAREZ GIL	LUGO	XXX4719XX	No aplica	No aplica	200,00 €	123,87 €		
ROLANDO MARTÍN CAMARILLO	LAS PALMAS	XXX6551XX	No aplica	No aplica	714,21 €			
ROQUE JOSE PREGO DORCA	CANTABRIA	XXX2036XX	No aplica	No aplica	175,00 €	288,80 €		
ROSA ALBA ABELLAS SEQUEIROS	CORUÑA	XXX9273XX	No aplica	No aplica	190,29 €			
ROSA ALONSO MARTINEZ	BARCELONA	XXX4662XX	No aplica	No aplica	235,00 €	228,32 €		
ROSA ANA HERRER CASTEJON	ZARAGOZA	XXX3560XX	No aplica	No aplica	810,70 €	426,69 €		
ROSA AURORA SAN JUAN RODRIGUEZ	VALLADOLID	XXX5585XX	No aplica	No aplica		380,00 €		
ROSA CAMPOS ALVAREZ	CADIZ	XXX3939XX	No aplica	No aplica	468,40 €	691,50 €	529,41 €	
ROSA FERREIRO DE RAMON	MADRID	XXX0858XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
ROSA GALVAN FLOREZ	MADRID	XXX3404XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
ROSA JIMENEZ RODRIGUEZ	SEVILLA	XXX8460XX	No aplica	No aplica	140,50 €	111,51 €		
ROSA JOLIS OLIVER	GIRONA	XXX3084XX	No aplica	No aplica			750,00 €	
ROSA MAR GOMEZ PUNTER	MADRID	XXX9357XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
ROSA MARIA BLANCO LOPEZ	LUGO	XXX1134XX	No aplica	No aplica	478,72 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ROSA MARIA GALAN ARMENTEROS	CORDOBA	XXX1154XX	No aplica	No aplica	107,64 €			
ROSA MARIA LOPEZ LISBONA	BARCELONA	XXX4399XX	No aplica	No aplica		346,39 €		
ROSA MARIA MANZANARES ESCRIBANO	CORDOBA	XXX6920XX	No aplica	No aplica	267,93 €	487,90 €		
ROSA MARIA NOVOA MARTIN	OURENSE	XXX4921XX	No aplica	No aplica	516,74 €		588,24 €	
ROSA MARIA SOTO RUIZ	MURCIA	XXX9252XX	No aplica	No aplica	239,88 €			
ROSA MELERO MARTIN	MADRID	XXX3818XX	No aplica	No aplica	479,55 €			
ROSA PELAEZ BARRIGON	ZAMORA	XXX1766XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ROSA PINILLA SEBASTIAN	MADRID	XXX2865XX	No aplica	No aplica	575,00 €	1.069,02 €		
ROSA RODRIGUEZ MARTINEZ	ASTURIAS	XXX1128XX	No aplica	No aplica	264,67 €	231,09 €		
ROSA ROVIRA GUASCH	TARRAGONA	XXX9184XX	No aplica	No aplica	248,14 €			
ROSA ZABALA LANDA	VIZCAYA	XXX7134XX	No aplica	No aplica	185,29 €	100,91 €		
ROSALIA VELASCO LOPEZ	VALLADOLID	XXX7409XX	No aplica	No aplica	315,00 €	234,00 €		
ROSARIO BUTRON VILA	CADIZ	XXX1979XX	No aplica	No aplica	210,95 €	610,04 €		
ROSARIO JIMENEZ PALMER	VALENCIA	XXX8173XX	No aplica	No aplica		213,07 €		
ROSARIO MATEOS CHECA	HUELVA	XXX4868XX	No aplica	No aplica	221,61 €	335,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ROSARIO RAMOS GIRONA	VALENCIA	XXX4499XX	No aplica	No aplica	363,84 €			
ROSAURA CHAPARRO CARDOZO	BARCELONA	XXX6935XX	No aplica	No aplica		854,04 €		
ROSEDA CAÑIZARES HUGUET	CASTELLON	XXX3130XX	No aplica	No aplica	504,34 €			
ROSIRYS GUZMAN TAVERAS	ASTURIAS	XXX0221XX	No aplica	No aplica			750,00 €	
ROY ALEXANDER RODRIGUEZ MALATESTA	BARCELONA	XXX4546XX	No aplica	No aplica	396,90 €			
RUBEN CARDEÑOSA LOPEZ	VIZCAYA	XXX2122XX	No aplica	No aplica	405,17 €			
RUBEN LOPEZ GONZALEZ	LEON	XXX9005XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
RUDIGER CARLOS CHAVEZ FLORES	LEON	XXX6816XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
RUFINA MEDIAVILLA PASCUAL	BARCELONA	XXX7339XX	No aplica	No aplica	475,00 €			
RUPERTO MEDINA MESA	NAVARRA	XXX7283XX	No aplica	No aplica	810,70 €	251,65 €	352,94 €	
RUT ROMERA SANCHEZ	MADRID	XXX1408XX	No aplica	No aplica	285,69 €	646,50 €		
RUTH URIBES FILLOL	VALENCIA	XXX9820XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
RUTH YESTE MARTIN	JAEN	XXX5681XX	No aplica	No aplica	290,00 €	69,00 €		
SABELA RODRIGUEZ LOPEZ	CIUDAD REAL	XXX7253XX	No aplica	No aplica		199,56 €		
SABINO AJURIAGOGEASCOA OCHANDIANO	VIZCAYA	XXX0959XX	No aplica	No aplica			450,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
SABINO ANTONIO SAEZ JIMENEZ	CACERES	XXX5101XX	No aplica	No aplica	535,00 €	917,88 €		
SALEK ALI MOHAMED EL ABD	ALICANTE	XXX2440XX	No aplica	No aplica	810,70 €	601,65 €		
SALOME GARCIA ARNALDICH	TARRAGONA	XXX8329XX	No aplica	No aplica	454,96 €	406,06 €		
SALOME MATOSES JAEN	VALENCIA	XXX8322XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
SALVADOR ALANDETE GERMAN	VALENCIA	XXX4407XX	No aplica	No aplica	285,69 €	439,29 €		
SALVADOR ALVAREZ ANTON	MADRID	XXX3648XX	No aplica	No aplica	940,29 €	138,70 €		
SALVADOR CHAZARRA TALENS	ILLES BALEARNS	XXX9708XX	No aplica	No aplica	235,00 €	449,78 €		
SALVADOR MAROTO MARTIN	MADRID	XXX9412XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
SALVADOR PAYAN PERNIA	BARCELONA	XXX9925XX	No aplica	No aplica	110,91 €		176,47 €	
SALVADOR PONS VIVES	ILLES BALEARNS	XXX0743XX	No aplica	No aplica		301,88 €	500,00 €	
SAMER AMHAZ ESCANLAR	CORUÑA	XXX3865XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
SAMIA ETAABOUDI	ZARAGOZA	XXX6871XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
SANDRA ALONSO BADA	CANTABRIA	XXX0160XX	No aplica	No aplica	375,00 €	327,30 €		
SANDRA CECILIA ALONSO GARCIA	GRANADA	XXX2009XX	No aplica	No aplica	537,39 €			
SANDRA CHINCHILLA GALLO	VIZCAYA	XXX6633XX	No aplica	No aplica		363,25 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
SANDRA CUATINDIOY IMBACHI	LEON	XXX1477XX	No aplica	No aplica	663,00 €	730,73 €		
SANDRA GALLEGU VILLALTA	ZARAGOZA	XXX2194XX	No aplica	No aplica	900,00 €			
SANDRA GIMENEZ ORTIZ	VALENCIA	XXX8009XX	No aplica	No aplica		107,15 €		
SANDRA HERRERO FLORES	ZAMORA	XXX0287XX	No aplica	No aplica	223,55 €			
SANDRA ISABEL DUQUE FERNANDEZ DE VEGA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX0088XX	No aplica	No aplica	1.135,68 €	3.838,06 €		
SANDRA LOPEZ LOPEZ	LUGO	XXX2806XX	No aplica	No aplica		548,19 €		
SANDRA LOZANO ROYO	ZARAGOZA	XXX8975XX	No aplica	No aplica		82,25 €		
SANDRA PEREZ PEREZ	BARCELONA	XXX9121XX	No aplica	No aplica	165,29 €	264,66 €		
SANDRA REYES POZO	GRANADA	XXX5971XX	No aplica	No aplica	815,11 €			
SANTIAGO JESUS FREIRE CASTRO	CORUÑA	XXX3052XX	No aplica	No aplica	355,58 €	239,88 €		
SANTIAGO MARCOS SANCHEZ BORDON	LAS PALMAS	XXX0433XX	No aplica	No aplica	25,00 €	131,04 €		
SANTIAGO MOSQUERA FARALDO	CORUÑA	XXX1040XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
SANTIAGO PINA BUDED	CASTELLON	XXX5099XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
SANTIAGO PINTO GONZALEZ	MADRID	XXX0212XX	No aplica	No aplica	415,00 €	480,02 €		
SANTIAGO RAMIREZ PLAZA	MALAGA	XXX8090XX	No aplica	No aplica	810,70 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
SANTIAGO RODRIGUEZ CAMARERO	LA RIOJA	XXX9440XX	No aplica	No aplica	225,00 €	120,00 €		
SANTIAGO ROS FORTEZA	OURENSE	XXX4860XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
SANTIAGO SÁNCHEZ DE LAS MATAS PENA	CADIZ	XXX6747XX	No aplica	No aplica	486,88 €	492,87 €		
SANTIAGO TORREIRA MOURO	CORUÑA	XXX0625XX	No aplica	No aplica	396,90 €	239,88 €		
SANTOS VILLAR ALVAREZ	OURENSE	XXX2689XX	No aplica	No aplica	415,00 €	109,10 €		
SARA ABAD-ABAD	ZARAGOZA	XXX0576XX	No aplica	No aplica	132,44 €			
SARA BUENO HERNANDEZ	VALENCIA	XXX6618XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
SARA DARNES SOLER	GIRONA	XXX4468XX	No aplica	No aplica	690,00 €	800,92 €		
SARA FREIXEDAS BERGE	BARCELONA	XXX1240XX	No aplica	No aplica		258,92 €		
SARA HERREROS GONZALEZ	VALENCIA	XXX4791XX	No aplica	No aplica	363,84 €			
SARA MARTIN HERRERO	MADRID	XXX5970XX	No aplica	No aplica	789,67 €	583,47 €		
SARA MARTOS TORREJON	MADRID	XXX6096XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
SARA RODRIGUEZ DIEGO	SALAMANCA	XXX9398XX	No aplica	No aplica		318,34 €		
SARA RUIZ OSLE	VIZCAYA	XXX4631XX	No aplica	No aplica		108,84 €		
SARA SANCHEZ GARCIA	TOLEDO	XXX1830XX	No aplica	No aplica	165,29 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
SARA SANTAMARIA PELLICER	ALICANTE	XXX2322XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
SARA VAZQUEZ CALVO	BARCELONA	XXX0179XX	No aplica	No aplica			176,47 €	
SARA VILLARROYA CASTILLO	VALENCIA	XXX8784XX	No aplica	No aplica	102,64 €	321,20 €		
SATURNINO HERNANDEZ BEZOS	VALLADOLID	XXX5878XX	No aplica	No aplica	351,24 €	127,50 €		
SATURNINO MARTINEZ COUCEIRO	CORUÑA	XXX0457XX	No aplica	No aplica	396,90 €			
SATURNINO NAPAL LECUMBERRI	NAVARRA	XXX9738XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
SCARLETT VANESA SOTO PRADO	LLEIDA	XXX7518XX	No aplica	No aplica		238,15 €		
SEBASTIAN SANTA EUGENIA GONZALEZ	BARCELONA	XXX2341XX	No aplica	No aplica	288,63 €			
SEGUNDO CESAR MARTI LLINARES	VALENCIA	XXX1340XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
SEGUNDO MARTIN SANTISTEBAN GONZALEZ	ILLES BALEARS	XXX9818XX	No aplica	No aplica	543,93 €	606,88 €		
SERGIO ANDRES JARAMILLO PEREZ	MADRID	XXX6635XX	No aplica	No aplica	322,52 €	134,91 €		
SERGIO CARRASCO MUÑOZ	MADRID	XXX2596XX	No aplica	No aplica	396,90 €	580,00 €		
SERGIO DEL RIO GONZALEZ	MALAGA	XXX6644XX	No aplica	No aplica	421,69 €	247,50 €		
SERGIO GUZMAN MARTINEZ	ALICANTE	XXX6162XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
SERGIO HORTELANO MARCO	VALENCIA	XXX2122XX	No aplica	No aplica	326,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
SERGIO IBORRA VARELA	MADRID	XXX5255XX	No aplica	No aplica	277,89 €			
SERGIO MANZANO FERNANDEZ	MURCIA	XXX9363XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
SERGIO MARTIN MARTIN	VALLADOLID	XXX3595XX	No aplica	No aplica		424,50 €		
SERGIO PÉREZ ORTIZ	VALENCIA	XXX5567XX	No aplica	No aplica	265,00 €			
SERGIO REVUELTA SUERO	MADRID	XXX2026XX	No aplica	No aplica	498,47 €	482,61 €		
SERGIO TEJERO GARCIA	SEVILLA	XXX6858XX	No aplica	No aplica	185,29 €	227,06 €		
SETEFILLA ALVAREZ CAMPOS	SEVILLA	XXX0011XX	No aplica	No aplica	586,36 €	170,00 €		
SHEILA DEL PINO CEDENILLA	VALENCIA	XXX1190XX	No aplica	No aplica	143,97 €			
SILVIA ATENEA SANZ RUPEREZ	GUADALAJARA	XXX2090XX	No aplica	No aplica	107,64 €	58,06 €		
SILVIA CAPARROS CANOVAS	MADRID	XXX6019XX	No aplica	No aplica	625,41 €	116,72 €		
SILVIA FERNANDEZ SERRANO	BARCELONA	XXX4606XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
SILVIA JIMENEZ LOECHES	MADRID	XXX5940XX	No aplica	No aplica	680,00 €	1.141,04 €		
SILVIA LEGIDO MATEO	ILLES BALEARS	XXX8533XX	No aplica	No aplica	235,00 €	316,78 €		
SILVIA MOLINA AGUILERA	BARCELONA	XXX3368XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
SILVIA MONICA FERREYRA DIANDA	CACERES	XXX6974XX	No aplica	No aplica	690,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
SILVIA NAVARRO SANCHEZ	MURCIA	XXX9778XX	No aplica	No aplica	86,98 €			
SILVIA OTERO RODRIGUEZ	MADRID	XXX7664XX	No aplica	No aplica	565,00 €	182,00 €		
SILVIA PEREZ FERNANDEZ	PONTEVEDRA	XXX4328XX	No aplica	No aplica	325,00 €	101,60 €		
SILVIA PEREZ JIMENEZ	BARCELONA	XXX7954XX	No aplica	No aplica	335,12 €	173,82 €		
SILVIA VARELA ALLER	CORUÑA	XXX9915XX	No aplica	No aplica	338,80 €			
SILVIA VENTURA HARO	CASTELLON	XXX7757XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
SIMON ASUAR AYDILLO	BADAJOS	XXX2671XX	No aplica	No aplica	262,93 €	638,00 €		
SLADANA OBRADOVIC STANOZEVIC	MALAGA	XXX1133XX	No aplica	No aplica	494,34 €	208,00 €		
SOCORRO MARTIN BARON	MADRID	XXX9091XX	No aplica	No aplica	500,21 €	263,64 €		
SOFIA GOMEZ DE LA TASA	VALENCIA	XXX7168XX	No aplica	No aplica		187,15 €		
SOFIA ORTEGA RUIZ	ALMERIA	XXX7369XX	No aplica	No aplica	486,87 €	288,00 €		
SOLEDAD BARBERO BAJO	VALLADOLID	XXX7661XX	No aplica	No aplica	562,19 €	171,64 €		
SONIA CASALLO BLANCO	MADRID	XXX5670XX	No aplica	No aplica		102,69 €		
SONIA FERNANDEZ RUIZ	BARCELONA	XXX0327XX	No aplica	No aplica	472,11 €			
SONIA GONZALEZ FERNANDEZ	PONTEVEDRA	XXX9685XX	No aplica	No aplica	376,24 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
SONIA MARIA LOPEZ SIXTO	CORUÑA	XXX9442XX	No aplica	No aplica		122,27 €		
SONIA MARIA VELASCO DEL CASTILLO	VIZCAYA	XXX4457XX	No aplica	No aplica		103,38 €	352,94 €	
SONIA PAREDES VILA	LUGO	XXX9367XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
SONIA REDONDO DE PEDRO	MADRID	XXX3275XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
SORAYA BORRAZ GRACIA	VALENCIA	XXX7181XX	No aplica	No aplica	61,32 €			
SORAYA GONZALEZ CAMINERO	VALENCIA	XXX4317XX	No aplica	No aplica	347,31 €			
SORAYA OTERO CUESTA	CANTABRIA	XXX0777XX	No aplica	No aplica	375,00 €			
SUSANA ASCANIO MONROY	LAS PALMAS	XXX4891XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
SUSANA BRITO PEREZ	SEVILLA	XXX2277XX	No aplica	No aplica		307,79 €		
SUSANA DE FRANCISCO ANDRES	VALLADOLID	XXX9370XX	No aplica	No aplica	351,24 €	196,88 €		
SUSANA GALLEG0 GONZALEZ	PONTEVEDRA	XXX4071XX	No aplica	No aplica		382,70 €		
SUSANA GARCIA MELENDREAS	ASTURIAS	XXX4380XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
SUSANA MARIA NOVO APARICIO	MADRID	XXX3474XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
SUSANA MOTA CASALS	GIRONA	XXX0698XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
SUSANA PADRONES SANCHEZ	BARCELONA	XXX2395XX	No aplica	No aplica		74,59 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
SUSANA RICO GALA	SEVILLA	XXX3408XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
SUSANA SANCHEZ ORTEGA	VIZCAYA	XXX4820XX	No aplica	No aplica	478,72 €			
SUSANA TORNER VILAR	CASTELLON	XXX4505XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
SUSANNA D' AMBROSIO	BARCELONA	XXX4501XX	No aplica	No aplica	1.125,00 €			
TAMARA ALONSO PEREZ	MADRID	XXX9059XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
TAMARA LADO CIVES	VALLADOLID	XXX8300XX	No aplica	No aplica		438,45 €		
TAMARA LOURIDO CEBREIRO	CORUÑA	XXX7790XX	No aplica	No aplica		747,80 €		
TAMARA PABLOS SANCHEZ	CORUÑA	XXX3731XX	No aplica	No aplica	252,27 €	465,83 €		
TAMARA RODRIGUEZ LOPEZ	MADRID	XXX5087XX	No aplica	No aplica	329,92 €			
TANIA LOPEZ MEDRANO	LEON	XXX1536XX	No aplica	No aplica	663,00 €	767,65 €		
TARA PEREIRO BREA	CORUÑA	XXX7309XX	No aplica	No aplica	634,00 €	2.991,67 €		
TATIANA CASTAÑEDA MATTO	LLEIDA	XXX6415XX	No aplica	No aplica	182,02 €	279,66 €		
TATIANA CIVEIRA TABOADA	CORUÑA	XXX2516XX	No aplica	No aplica	635,00 €			
TERESA CELIA TAMARGO GARCIA	ASTURIAS	XXX7093XX	No aplica	No aplica	231,61 €	220,09 €		
TERESA DE FERNANDO GROS	ZARAGOZA	XXX5935XX	No aplica	No aplica	435,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
TERESA DOMINGUEZ CEJAS	LEON	XXX2040XX	No aplica	No aplica	143,97 €			
TERESA GUIJARRO NAVARRO	CORDOBA	XXX2622XX	No aplica	No aplica	107,64 €			
TERESA GUIJO HERNANDEZ	CADIZ	XXX0773XX	No aplica	No aplica	396,90 €	580,00 €		
TERESA HERNANDEZ SANCHEZ	SALAMANCA	XXX8439XX	No aplica	No aplica	272,93 €			
TERESA ISABEL FERNANDEZ GONZALEZ	ASTURIAS	XXX1483XX	No aplica	No aplica	235,00 €	702,21 €		
TERESA JIMENO BELTRAN	ILLES BALEARS	XXX8498XX	No aplica	No aplica	476,66 €	409,64 €		
TERESA M. ARGEMI COLETAS	TARRAGONA	XXX3585XX	No aplica	No aplica	520,87 €	1.156,31 €		
TERESA ORENGO CAUS	VALENCIA	XXX4274XX	No aplica	No aplica	100,00 €	341,81 €		
TERESA PASCUAL GARCIA	MADRID	XXX8176XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
TERESA PORTUGAL FERNANDEZ RIVERO	ZAMORA	XXX2184XX	No aplica	No aplica		72,61 €		
TERESA RENEDO VILLAR	MADRID	XXX3975XX	No aplica	No aplica		76,12 €		
TERESA SAIZ CAREAGA	CANTABRIA	XXX6715XX	No aplica	No aplica	430,00 €			
TERESA SOLA MORENO	ZARAGOZA	XXX1902XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
TITO ACEDO ZAPATA	BARCELONA	XXX9355XX	No aplica	No aplica	1.107,27 €	893,99 €		
TOBIAS COREA RUIZ	GRANADA	XXX6388XX	No aplica	No aplica	386,91 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
TOMAS ALCAINA PROSPER	CASTELLON	XXX0180XX	No aplica	No aplica	476,66 €	693,36 €		
TOMAS DOMINGUEZ PLATA	SEVILLA	XXX0894XX	No aplica	No aplica		820,00 €		
TOMAS HERNANDEZ RUIPEREZ	MURCIA	XXX4131XX	No aplica	No aplica	810,70 €	619,84 €		
TOMAS RIPOLLES GONZALEZ	VALENCIA	XXX9990XX	No aplica	No aplica		731,65 €		
TONY GIANCARLO VASQUEZ DEL AGUILA	VALLADOLID	XXX8500XX	No aplica	No aplica	262,93 €	246,00 €		
UBALDO PERTIERRA URIEL	BARCELONA	XXX5263XX	No aplica	No aplica	385,34 €	89,25 €		
URSULA VERDALLES GUZMAN	MADRID	XXX3578XX	No aplica	No aplica		396,47 €		
VALENTINA ALEJANDRA LEON DIAZ	BARCELONA	XXX5156XX	No aplica	No aplica	385,00 €			
VALENTINA MOREL JIMENEZ	MALAGA	XXX6350XX	No aplica	No aplica		134,74 €		
VANESA ESTALLO BERNARDOS	HUESCA	XXX5696XX	No aplica	No aplica		507,40 €		
VANESA ESTEBAN CANTO	ALICANTE	XXX4011XX	No aplica	No aplica	125,00 €			
VANESA GUERRERO GRANADOS	ZARAGOZA	XXX7213XX	No aplica	No aplica		206,37 €		
VANESSA HERAS FERNANDEZ	MADRID	XXX6308XX	No aplica	No aplica	128,10 €	75,00 €		
VANESSA MARIA PERA GUARDIOLA	LLEIDA	XXX0971XX	No aplica	No aplica	396,90 €	313,32 €		
VANESSA RIVEIRO BLANCO	CORUÑA	XXX3837XX	No aplica	No aplica		366,56 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
VERONICA GARCÍA CALVO	ZARAGOZA	XXX7276XX	No aplica	No aplica		200,00 €		
VERONICA NOTARIO BARBA	TOLEDO	XXX1592XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
VERONICA PINO DIAZ	HUELVA	XXX5317XX	No aplica	No aplica	334,71 €		235,29 €	
VERONICA RAFAELA ALARCON CARDENAS	SALAMANCA	XXX0891XX	No aplica	No aplica	102,64 €			
VERONICA RECHE DIAZ	ALICANTE	XXX7284XX	No aplica	No aplica	248,14 €	395,38 €		
VERONICA RIAL BASTON	MADRID	XXX0399XX	No aplica	No aplica		82,25 €		
VERONICA SUBERVIOLA SANCHEZ CABALLERO	MADRID	XXX7230XX	No aplica	No aplica		1.258,39 €		
VICENTE ALVAREZ CHIVA	MADRID	XXX3250XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
VICENTE ARRARTE ESTEBAN	ALICANTE	XXX0670XX	No aplica	No aplica	495,25 €			
VICENTE BOIX ARACIL	ALICANTE	XXX7211XX	No aplica	No aplica		223,88 €		
VICENTE JOSE MANSO NOCEDA	CORUÑA	XXX2422XX	No aplica	No aplica	1.110,00 €	141,82 €		
VICENTE MANUEL ORILLE NUÑEZ	LEON	XXX6445XX	No aplica	No aplica	425,00 €			
VICENTE PALOMAR ALGUACIL	CORDOBA	XXX6680XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
VICENTE PERAL DISDIER	ILLES BALEARS	XXX7082XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
VICENTE RODRIGUEZ SEMPERE	ALICANTE	XXX4732XX	No aplica	No aplica		286,72 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
VICENTE ROSELLO BONO	VALENCIA	XXX0669XX	No aplica	No aplica		317,25 €		
VICTOR BUSTAMANTE MADARIAGA	VIZCAYA	XXX0277XX	No aplica	No aplica		581,00 €		
VICTOR DELGADO ALCALA	TOLEDO	XXX3052XX	No aplica	No aplica		85,00 €		
VICTOR JOSE DE DIEGO ALMARZA	ALICANTE	XXX3194XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
VICTOR JULIO QUESADA VARELA	PONTEVEDRA	XXX8022XX	No aplica	No aplica	438,22 €			
VICTOR MANUEL BARCENA TRICIO	LEON	XXX7288XX	No aplica	No aplica	128,31 €		352,94 €	
VICTOR MARGELI CERVERA	BARCELONA	XXX6645XX	No aplica	No aplica	487,81 €	391,85 €		
VÍCTOR MIGUEL MARTINEZ	VIZCAYA	XXX0605XX	No aplica	No aplica	326,00 €	100,00 €		
VICTOR PAREJO CORTES	BARCELONA	XXX4507XX	No aplica	No aplica		596,67 €	352,94 €	
VICTOR QUEVEDO VILA	LUGO	XXX5033XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
VICTOR RIBES CARREÑO	BARCELONA	XXX2683XX	No aplica	No aplica	396,90 €			
VICTOR RODA ROJO	ZARAGOZA	XXX9687XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
VICTOR RODRIGUEZ SAENZ DE BURUAGA	GUIPUZCOA	XXX2335XX	No aplica	No aplica	225,00 €			
VICTOR RODRIGUEZ VEGA	MADRID	XXX4052XX	No aplica	No aplica			882,35 €	
VICTOR TURRADO RODRIGUEZ	BARCELONA	XXX7827XX	No aplica	No aplica		130,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
VICTOR VICENTE GAYA SANCHO	CASTELLON	XXX7778XX	No aplica	No aplica		328,82 €		
VICTORIA DUQUE MALLEN	ZARAGOZA	XXX6975XX	No aplica	No aplica		89,88 €		
VICTORIA GOMEZ RUIZ	SALAMANCA	XXX8929XX	No aplica	No aplica	481,00 €			
VICTORIA MUÑOZ MARTINEZ	CIUDAD REAL	XXX9566XX	No aplica	No aplica	450,00 €	775,43 €		
VICTORIA RAMOS GUTIERREZ	GRANADA	XXX6606XX	No aplica	No aplica		481,69 €		
VICTORIA ROMERO LAGUNA	MALAGA	XXX7303XX	No aplica	No aplica	314,26 €	329,09 €		
VICTORIA VILALTA OLMO	BARCELONA	XXX6217XX	No aplica	No aplica	302,69 €			
VICTORIANO JAVIER LUQUE MERINO	BADAJOS	XXX9803XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
VIDAL RAMOS MARTIN	CACERES	XXX0621XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
VIELKA BAEZ PIMENTEL	LEON	XXX9404XX	No aplica	No aplica		772,34 €		
VIOLETA ALASTRUE DEL CASTAÑO	ZARAGOZA	XXX9042XX	No aplica	No aplica	372,93 €			
VIOLETA GONZALEZ SALVADO	CORUÑA	XXX7080XX	No aplica	No aplica	185,29 €			
VIRGILIO MARTINEZ MATEO	CIUDAD REAL	XXX6073XX	No aplica	No aplica			1.058,82 €	
VIRGILIO RUIZ LUQUE	SEVILLA	XXX1817XX	No aplica	No aplica	432,77 €	503,90 €		
VIRGINIA ALMADANA PACHECO	SEVILLA	XXX1661XX	No aplica	No aplica		241,50 €	1.000,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
VIRGINIA JIMENEZ CORONEL	GRANADA	XXX3004XX	No aplica	No aplica	314,26 €	329,09 €		
VIRGINIA MOYA ALVAREZ	MADRID	XXX8610XX	No aplica	No aplica	502,81 €	689,36 €		
VIRGINIA PIÑA MARTIN	ALMERIA	XXX6763XX	No aplica	No aplica		90,00 €		
VIRGINIA RODRIGUEZ GRAVAN	SEVILLA	XXX2648XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
VIRGINIA ROZALEN GARCIA	BARCELONA	XXX8302XX	No aplica	No aplica	486,88 €			
VIRGINIA SERRANO GUTIERREZ	LEON	XXX3948XX	No aplica	No aplica	554,00 €	325,80 €		
VIRTUDES RICO ROMERO	ZARAGOZA	XXX8552XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
WESTMINSTER RICHE	TOLEDO	XXX9565XX	No aplica	No aplica	586,36 €	332,33 €		
WILFREDO PORTORREAL GUERRERO	GRANADA	XXX0378XX	No aplica	No aplica		365,05 €		
WILLYSON VELAZQUEZ VELAZQUEZ	LA RIOJA	XXX7485XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
WILMAR ANTONIO OCAMPO TORO	MADRID	XXX0571XX	No aplica	No aplica	107,64 €			
WOJCIECH ROJEWSKI ROJAS	TARRAGONA	XXX7077XX	No aplica	No aplica	2.071,94 €	325,99 €		
XAVIER CASAS GARCIA	BARCELONA	XXX9678XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
XAVIER CURTO LOPEZ	LLEIDA	XXX1143XX	No aplica	No aplica		119,98 €		
XAVIER ESPUÑA CAPOTE	GIRONA	XXX6480XX	No aplica	No aplica	458,88 €	55,58 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
XAVIER ESTRADA PRATS	BARCELONA	XXX9778XX	No aplica	No aplica	367,11 €			
XAVIER QUIROGA ARBONES	BARCELONA	XXX7277XX	No aplica	No aplica	239,88 €			
XAVIER SANCHEZ FRESQUET	BARCELONA	XXX5098XX	No aplica	No aplica	872,32 €	610,07 €		
XENIA CROUS MASO	BARCELONA	XXX6319XX	No aplica	No aplica	125,00 €			
XIN LI	MADRID	XXX7104XX	No aplica	No aplica	502,40 €	987,00 €		
XITAMA ALVAREZ DIAZ	LAS PALMAS	XXX1906XX	No aplica	No aplica		324,19 €		
XOAN MIGUENS VAZQUEZ	LUGO	XXX0179XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
YADIRA BARRAGAN REQUENA	BARCELONA	XXX1475XX	No aplica	No aplica	137,50 €			
YAGO SUAREZ OURENS	CORUÑA	XXX0168XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
YANNE AVILES VISORTE	ALICANTE	XXX8096XX	No aplica	No aplica	477,81 €	588,52 €		
YAREMI GARCIA PEREZ	ILLES BALEARS	XXX6128XX	No aplica	No aplica	235,00 €	426,59 €		
YASNA VILLEGAS MORA	ZARAGOZA	XXX7611XX	No aplica	No aplica		147,17 €		
YASSER HESSEIN ABDOU	MADRID	XXX4224XX	No aplica	No aplica		1.510,19 €		
YAYICISIA YOLISSET ESCALONA ALBA	ALICANTE	XXX5313XX	No aplica	No aplica		541,01 €		
YELEN LOPEZ SUAREZ	ASTURIAS	XXX5291XX	No aplica	No aplica	185,29 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
YESID BAYONA ULLOA	VALENCIA	XXX9321XX	No aplica	No aplica	338,80 €	256,00 €		
YOLANDA CARMONA MUÑOZ	GRANADA	XXX3701XX	No aplica	No aplica	139,05 €	234,00 €		
YOLANDA ESLAVA CEA	MALAGA	XXX4459XX	No aplica	No aplica	196,82 €	117,07 €		
YOLANDA JUBETE CASTAÑEDA	CANTABRIA	XXX4611XX	No aplica	No aplica	555,00 €			
YOLANDA NAYA MATEU	ZARAGOZA	XXX7946XX	No aplica	No aplica	125,00 €			
YOLANDA NUÑEZ DELGADO	GRANADA	XXX5628XX	No aplica	No aplica	400,21 €	207,36 €		
YOLANDA OTERO OTERO	CORUÑA	XXX7212XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
YOLANDA PORRAS RAMOS	CACERES	XXX2894XX	No aplica	No aplica	538,15 €	929,10 €		
YOLANDA ROCA VANACLOCHA	BARCELONA	XXX9981XX	No aplica	No aplica	203,03 €	430,96 €		
YOLANDA SILVA BLAS	GIRONA	XXX2931XX	No aplica	No aplica			900,00 €	
YOUNES FADIL	BARCELONA	XXX8486XX	No aplica	No aplica		405,69 €		
YOUNIS MOHAMED ISMAIL TOMAIZEH	SEVILLA	XXX4884XX	No aplica	No aplica		345,00 €		
ZAID AL NAKKEB	ILLES BALEARS	XXX9877XX	No aplica	No aplica		258,65 €		
ZAIRA MANTEIGA VAZQUEZ	LUGO	XXX2555XX	No aplica	No aplica	386,00 €			
ZANDRA MILENY SOTO PINO	SALAMANCA	XXX8141XX	No aplica	No aplica	415,29 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
ZINEB KOUNKA	CACERES	XXX7731XX	No aplica	No aplica	210,95 €	355,58 €		
ZOILO MADRAZO GONZÁLEZ	BARCELONA	XXX3298XX	No aplica	No aplica			764,71 €	
ZORAYA DEL CARMEN CASTILLO BUITRAGO	BARCELONA	XXX6182XX	No aplica	No aplica	486,88 €	182,00 €		
ZULEIKIS DE LOS MILAGROS LOPEZ RICARDO	MADRID	XXX4531XX	No aplica	No aplica	314,26 €	263,64 €		
ZULMA SARAY BUITRON CABASCANGO	ASTURIAS	XXX6401XX	No aplica	No aplica			352,94 €	

INFORMACIÓN NO INCLUIDA ARRIBA - información que por razones legales no puede publicarse de forma individual

Importe agregado imputable a las Transferencias de Valor realizadas a PS - Artículo 18.4	No aplica	No aplica	708.394,59 €	765.688,45 €	628.555,47 €	936,02 €
Número de PS cuya información se publica en agregado - Artículo 18.4	No aplica	No aplica	1709	1890	885	7
% que representan sobre el total de PS que han recibido Transferencias de Valor - Artículo 18.4	No aplica	No aplica	49,2%	52,0%	61,8%	41,2%

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.

ACLU ASOCIACIÓN CASTELLANO LEONESA DE UROLOGÍA	VALLADOLID	XXX3990XX		1.525,00 €				
AEU ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE UROLOGÍA	MADRID	XXX0421XX		42.946,00 €				
AGHH ASOCIACIÓN GALLEGA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA	SANTIAGO	XXX3928XX		851,45 €				
ANDA ASOCIACIÓN ANDALUZA DE NEUROCIENCIAS DEL DESARROLLO	SEVILLA	XXX2311XX		1.800,00 €				
ASEPP ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA PRIVADA	BARCELONA	XXX8090XX		8.020,00 €				

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
ASOC. CANTABRA DE INVES. EN APARATO RESPIRATORIO (ACINAR)	SANTANDER	XXX7819XX	3.000,00 €					
ASOC. DE BIOÉTICA DE BIOMÉDICA LA COMUNIDAD DE MADRID ABIMAD	MADRID	XXX3766XX		425,00 €				
ASOCIACIÓN IARIA	CORUÑA A	XXX2284XX	900,00 €					
ASOCIACION ANGBAS PARA LA INVESTIGACION DEL SISTEMA VASCULAR	BILBAO	XXX8367XX	15.000,00 €					
ASOCIACIÓN BURGALESA PARA EL ESTUDIO E INVESTIGACIÓN DE LAS ENFERMEDES RENALES	BURGOS	XXX5614XX					425,00 €	
ASOCIACIÓN CIENTÍFICA PROYECTO SUEÑO - LO	VITORIA-GASTEIZ	XXX2084XX	2.500,00 €					
ASOCIACION DE CIENCIA Y TECNOLOGIA PARA LA SALUD- CITESALUD	VALENCIA	XXX2020XX		4.000,00 €				
ASOCIACIÓN DE CIRUJANOS DE VIGO (ACIRVI)	VIGO	XXX8181XX		3.020,00 €				
ASOCIACIÓN DE INTENSIVISTAS DEL HOSPITAL SANTIAGO APÓSTOL "BEHARZENA"	VITORIA-GASTEIZ.	XXX2114XX	1.105,00 €					
ASOCIACIÓN DE MEDICINA RESPIRATORIA COMARCA BILBAO RESCOBIL	BILBAO	XXX7850XX	3.700,00 €					
ASOCIACION DE MÉDICOS ESPECIALISTAS EN GASTROENTEROLOGIA DEL ÁREA V	MADRID	XXX5961XX		1.025,00 €				
ASOCIACIÓN DE NEUMOLOGÍA Y CIRUGÍA TORÁCICA DEL SUR NEUMOSUR	SEVILLA	XXX2796XX		3.870,00 €				
ASOCIACIÓN DE NEUMÓLOGOS DE BADAJOZ (ANEBA)	BADAJOZ	XXX6960XX	1.500,00 €					
ASOCIACIÓN DE NEUMÓLOGOS DEL HOSPITAL DE CRUCES DE BARAKALDO	VIZCAYA	XXX5054XX	2.000,00 €					
ASOCIACIÓN DE RADÍOLOGOS DE BASURTO (RADOBAS)	BILBAO	XXX5967XX	6.780,00 €					

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
ASOCIACIÓN DE RADIOLOGOS DE CRUCES	BILBAO	XXX1098XX	1.888,00 €					
ASOCIACIÓN DE RADÍOLOGOS DE DONOSTIA (DORE)	SAN SEBASTIÁN	XXX0300XX	2.650,00 €					
ASOCIACIÓN DE RADÍOLOGOS DE GALDAKAO	SAN SEBASTIÁN	XXX6088XX	1.511,00 €					
ASOCIACION ESPAÑOLA DE CIRUJANOS	MADRID	XXX4981XX		247,93 €				
ASOCIACION ESPAÑOLA DE SEXUALIDAD Y SALUD MENTAL - AESEXSAME-	SALAMANCA	XXX4817XX		2.025,00 €				
ASOCIACIÓN GRUPO OSTEOPOROSIS DE ARAGÓN. GOPAR	ZARAGOZA	XXX2494XX	5.600,00 €					
ASOCIACIÓN HIPÓCRATES PARA EL ESTUDIO DE LA MEDICINA DE URGENCIAS (AHEMU)	MURCIA	XXX5281XX					700,00 €	
ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE NEUROLOGÍA	MADRID	XXX4910XX		1.525,00 €				
ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO Y LA INVESTIGACIÓN EN RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR	VALENCIA	XXX7962XX	28.845,00 €					
ASOCIACIÓN SANITARIA DEL BIERZO	LEÓN.	XXX4774XX	5.000,00 €					
ASOCIACIÓN SDAD. ASTURIANA ANGIOLOGÍA/ CIRUGÍA VASCULAR	OVIEDO	XXX0274XX	1.000,00 €					
ASOCIACION SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIPERTENSIÓN- S.E.H. – L.E.L.H.A	MADRID	XXX5133XX		2.838,70 €				
ASOCIACIÓN UROLOGÍA DONOSTIA URODON	SAN SEBASTIÁN	XXX1615XX		2.025,00 €				
ASOMASAMEN - ASOCIACIÓN MAJORERA POR LA SALUD MENTAL	FUERTEVENTURA	XXX6781XX		625,00 €				
ASSOCIACIÓ CATALANA D'URÒLEGS DE COMARQUES	REUS	XXX2986XX		500,00 €				

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
AUCV ASOCIACIÓN DE UROLOGÍA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA	VALENCIA	XXX3457XX		1.425,00 €				
AUNAR ASOCIACIÓN UROLÓGICA NAVARRO-ARAGONESA	PAMPLONA	XXX6632XX		1.000,00 €				
AVHH ASOCIACIÓN VALENCIANA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA	VALENCIA	XXX7831XX		720,00 €				
BIPEK S.L.	BARCELONA	XXX7757XX					413,00 €	
CARDIO-ELA, S.L.	MADRID	XXX1071XX					2.066,12 €	
CARDIOVALENCIA SLP	VALENCIA	XXX6426XX					500,00 €	
CONSORCI SANITARI DEL GARRAF	BARCELONA	XXX0015XX		1.000,00 €				
DOCADOC, S.L.	MADRID	XXX5673XX					413,00 €	
DOLORES CORBACHO ABELAIRA,S.L.	PONTEVEDRA	XXX0994XX					550,00 €	
FASEMEDICON,S.L.	VALENCIA	XXX7159XX					500,00 €	
FHOEMO- FUNDACIÓN HISPANA DE OSTEOPOROSIS Y ENFERMEDADES METABOLICAS OSEAS	MADRID	XXX6266XX	2.000,00 €					
FIS. FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN SANITARIA DE LEÓN	LEÓN	XXX4298XX	1.300,00 €					
FISABIO.FUND.FOMEN.INV.SANIT.BIOM.COMUN.VALEN	VALENCIA	XXX0737XX	16.500,00 €					
FOUNDATION FOR THE STUDY OF VTE DISEASES (FUENTE)	MADRID	XXX6220XX		2.000,00 €				
FUCAP. FUNDACIÓ PRIVADA CATALANA DE PNEUMOLOGÍA	BARCELONA	XXX5241XX	5.700,00 €					

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
FUND. INVEST. BIOMÉDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMÓN Y CAJAL	MADRID	XXX7269XX	1.765,00 €	1.029,00 €				
FUND. PARA LA INVESTIGACIÓN H.U. LA PAZ. IDIPAZ	MADRID	XXX7270XX		3.025,00 €				
FUND. PARA LA INVESTIGACIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES. FIPEC	BARCELONA	XXX9495XX		1.681,89 €				
FUNDACIÓ ACADÈMIA DE CIÈNCIES MÈDIQUES I DE LA SALUD DE CATALUNYA I DE BALEARS	BARCELONA	XXX4214XX	3.000,00 €	6.543,67 €				
FUNDACIÓ CATALANA DE PNEUMOLOGIA (FUCAP)	BARCELONA	XXX5241XX					4.132,23 €	
FUNDACIÓ CLÍNIC PER A LA RECERCA BIOMEDICA	BARCELONA	XXX3196XX	5.500,00 €	855,45 €				
FUNDACIÓ DE GESTIÓ SANITARIA DE L'HOSPITAL D STA. CREU I SANT PAU	BARCELONA	XXX7804XX		1.529,00 €				
FUNDACIÓ HOSPITAL UNIVERSITARI VALL D'HEBRON INSTITUT DE RECERCA VHIR	BARCELONA	XXX5940XX	4.000,00 €					
FUNDACIÓ INST. D'INVEST. SANITARIA PERE VIRGILI	TARRAGONA	XXX8140XX	1.500,00 €					
FUNDACIÓ INSTITUT D'INVESTIGACIÓ BIOMÈDICA DE GIRONA DR. JOSEP TRUETA	GIRONA	XXX4325XX	1.400,00 €					
FUNDACIÓ INSTITUT D'INVESTIGACIÓ EN CIÈNCIES DE LA SALUT GERMANS TRIAS Y PUJOL	BARCELONA	XXX8054XX	2.500,00 €					
FUNDACIÓ MUTUA DE TERRASSA DOCENCIA I RECERCA BIOM. SOC.FUND.PRIV.CATALANA	BARCELONA	XXX3316XX	1.500,00 €					
FUNDACIÓ PARC TAULÍ	BARCELONA	XXX3312XX	10.000,00 €					
FUNDACIÓ SALUT EMPORDA	GIRONA	XXX0298XX	1.500,00 €					
FUNDACIÓN ANDALUZA DE CARDIOLOGÍA (FAC)	GRANADA	XXX9426XX	13.000,00 €					

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
FUNDACIÓN ASIL DE GRANOLLERS	BARCELONA	XXX2640XX		1.264,67 €				
FUNDACIÓN BIOMÉDICA GALICIA SUR	VIGO	XXX9119XX	750,00 €					
FUNDACIÓN CASA DEL CORAZÓN	MADRID	XXX8569XX		29.955,00 €				
FUNDACION CIRUGIA ESPAÑOLA	MADRID	XXX8569XX		80.000,00 €				
FUNDACIÓN CIRUGÍA ESPAÑOLA	MADRID	XXX9091XX		2.500,00 €				
FUNDACIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ONCOLOGÍA MÉDICA (FSEOM)	MADRID	XXX3242XX		10.000,00 €				
FUNDACIÓN DE LA SOCIEDAD PROFESIONAL CASTELLANO LEONESA DE CARDIOLOGÍA (SOCALEC)	SALAMANCA	XXX3548XX	15.000,00 €					
FUNDACIÓN DE NEUMOLOGÍA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA	VALENCIA	XXX4247XX		574,45 €				
FUNDACIÓN EDUCACIÓN ACTIVA	MADRID	XXX2742XX		1.525,00 €				
FUNDACION ESPAÑOLA DE HEMATOLOGÍA	BARCELONA	XXX5964XX		10.000,00 €				
FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE TROMBOSIS Y HEMOSTASIA (FETH)	BARCELONA	XXX5862XX		750,00 €				
FUNDACIÓN FERNÁNDEZ CRUZ	MADRID	XXX9353XX		1.016,74 €				
FUNDACIÓN GALENUS AURIENSIS	OURENSE	XXX2412XX	500,00 €					
FUNDACIÓN GALLEGA DE PATOLOGÍA RESPIRATORIA	LA CORUÑA	XXX5148XX	3.500,00 €	2.025,00 €				
FUNDACIÓN GENERAL UNIVERSIDAD ALCALÁ DE HENARES	MADRID	XXX0908XX	500,00 €					

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
FUNDACIÓN HOSPITAL DE MADRID	MADRID	XXX6438XX	950,00 €	1.029,00 €				
FUNDACIÓN INSTITUT D'INVESTIGACIÓ BIOMÈDICA DE BELLVITGE	BARCELONA	XXX8633XX	11.100,00 €					
FUNDACIÓN INSTITUTO ESTUDIOS CIENCIAS DE LA SALUD CASTILLA Y LEÓN	SORIA	XXX1524XX	1.000,00 €	3.250,00 €				
FUNDACIÓN INTERHOSPITALARIA PARA LA INVESTIGACIÓN CARDIOVASCULAR (FIC)	MADRID	XXX5638XX	1.500,00 €	15.000,00 €				
FUNDACIÓN INV.BIO. DEL HOSP. UNIV. DOCE DE OCTUBRE	MADRID	XXX7270XX	1.500,00 €					
FUNDACIÓN INVESTIGACIÓN CLÍNICO DE VALENCIA (INCLIVA)	VALENCIA	XXX8860XX	12.000,00 €					
FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ	MADRID	XXX8749XX		3.239,00 €				
FUNDACIÓN MÉDICOS DE ASTURIAS	OVIEDO	XXX5904XX	1.500,00 €					
FUNDACIÓN NEUMOMADRID	MADRID	XXX6341XX	11.000,00 €					
FUNDACIÓN NEUMOSUR	SEVILLA	XXX8786XX	12.000,00 €					
FUNDACIÓN PARA LA FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN SANITARIA DE LA REGIÓN DE MURCIA	MURCIA	XXX3388XX	12.450,00 €					
FUNDACIÓN PARA LA INVES.BIOSANITARIA ANDALUCÍA ORIENTAL. ALEJANDRO OTERO (FIBAO)	GRANADA	XXX3741XX	150.000,00 €					
FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DE CÓRDOBA	CÓRDOBA	XXX8252XX	2.000,00 €					
FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DEL HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN (FIBHGM)	MADRID	XXX1953XX	3.000,00 €					
FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA DEL HOSPITAL UNIV LA PAZ (IDIPAZ)	MADRID	XXX7270XX	4.000,00 €					

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN EN UROLOGÍA (FIU)	MADRID	XXX4456XX		33.066,12 €			2.000,00 €	
FUNDACIÓN PNEUMARAGON	ZARAGOZA	XXX0625XX		2.025,00 €				
FUNDACIÓN PROFESOR NOVOA SANTOS	CORUÑA	XXX3352XX	1.000,00 €					
FUNDACIÓN PÚBLICA ANDALUZA PARA LA GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN EN SALUD DE SEVILLA (FISEVI)	SEVILLA	XXX9188XX	3.530,40 €	51.858,00 €				
FUNDACIÓN PÚBLICA MIGUEL SERVET	NAVARRA	XXX1874XX	3.000,00 €					
FUNDACIÓN QUIRÓNSALUD	BARCELONA	XXX8458XX		1.529,00 €				
FUNDACIÓN RENAL IÑIGO ÁLVAREZ DE TOLEDO	MADRID	XXX7673XX	3.136,36 €					
FUNDACIÓN ROVIRA I VIRGILI	TARRAGONA	XXX5813XX		1.500,00 €				
FUNDACIÓN SORAPAN DE RIEROS	BADAJOS	XXX3198XX					450,00 €	
FUNDACION TORREJON SALUD, S.A.	MADRID	XXX7405XX		1.640,57 €				
FUNDESALUD. FUND. PARA LA FORMAC.E INVEST. DE LOS PROF. DE LA SALUD DE EXTREMADU	MÉRIDA	XXX4277XX	6.000,00 €					
HISPAMED SERVICIOS BIOMEDICOS, S.L.	SEVILLA	XXX0223XX					1.652,89 €	
HOSPITAL CAN MISSES	IBIZA	XXX6483XX		3.000,00 €				
HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS	MADRID	XXX7700XX		2.025,00 €				
HOSPITAL FUNDACIÓN ALCORCÓN	MADRID	XXX6022XX		1.433,96 €				

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BELLVITGE	BARCELONA	XXX502XX		15.025,00 €				
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE FUENLABRADA	MADRID	XXX0127XX	1.000,00 €					
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUADALAJARA	GUADALAJARA	XXX0014XX		1.050,00 €				
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL HENARES	MADRID	XXX0053XX		3.000,00 €				
IMIM. FUNDACIÓ INSTITUT MAR DE'INVESTIGACIONS MÈDIQUES	BARCELONA	XXX0722XX	2.000,00 €					
INSTITUTO CÁNTABRO DE UROLOGIA S.L.P.	SANTANDER	XXX6671XX					450,00 €	
INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN SANITARIO LA FE	VALENCIA	XXX0675XX		2.095,12 €				
INSTITUTO VALENCIANO DE NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA INVANEP	VALENCIA	XXX8267XX		3.000,00 €				
IRB LLEIDA, FUNDACIÓN DR.PIFARRE	LLEIDA	XXX3143XX	11.500,00 €					
ISLAMED INVESTIGACIÓN, S.L.	MADRID	XXX2371XX					2.000,00 €	
LEAL MEDICAL CONSULTING, S.L.	TOLEDO	XXX8239XX					2.433,46 €	
MAJUAL SERVICIOS MEDICOS S.L.P	MADRID	XXX2385XX					800,00 €	
MEDIADVICE MEDICAL SERVICES SLP	MADRID	XXX3908XX					2.000,00 €	
MELEHI EL ASSALI, DRISS S.L.N.E.	ALBACETE	XXX5148XX					500,00 €	
MITOSALUD SLP	MURCIA	XXX8283XX					3.000,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
NEUMOGESTION, S.L.	MADRID	XXX2750XX					4.700,00 €	
NUTRITAS C.B	MADRID	XXX9603XX					1.000,00 €	
OMNICORDIS,S.L.P	TOLEDO	XXX7070XX					500,00 €	
POLUSA. POLICLÍNICO LUCENSE, S.A.	LUGO	XXX0145XX	350,00 €					
REHACLINIC S.L.P.	CORUÑA A	XXX2958XX					300,00 €	
RESADUR,S.L.P.	MADRID	XXX9804XX					495,87 €	
SANPOR NEURÓLOGOS,C.B.	CÓRDOBA	XXX8296XX					400,00 €	
SEFYP	MADRID	XXX9164XX		28.930,00 €				
SEMA. SOC ESPAÑOLA DE MEDICINA DE LA ADOLESCENCIA	MADRID	XXX1657XX		3.793,80 €				
SEMES EKALME	SAN SEBASTIÁN	XXX7939XX		3.380,78 €				
SEMES GALICIA	PONTEVEDRA	XXX7939XX		1.467,22 €				
SERVICIOS INTEGRALES DE CONSULTORIA Y ASESORÍA MÉDICA, S.L.	MADRID	XXX2561XX					1.750,00 €	
SERVICIOS MEDICOS SOLER Y MARTINEZ, S.L.	VALENCIA	XXX5706XX					826,45 €	
SEYGAMED S.C	SEVILLA	XXX7635XX					1.764,70 €	
SOCALPAR SOCIEDAD CASTELLANO LEONESA Y CÁNTABRA DE PATOLOGÍA RESPIRATORIA	VALLADOLID	XXX5785XX		1.225,00 €				

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
SOCIEDAD CASTELLANO LEONESA DE PSIQUIATRIA	VALLADOLID	XXX2307XX		2.025,00 €				
SOCIEDAD CASTELLANO MANCHEGA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA (SCMCOT)	ALBACETE	XXX1073XX		1.454,55 €				
SOCIEDAD CASTELLANO -MANCHEGA DE PATOLOGIA RESPIRATORIA (SOCAMPAR)	ALBACETE	XXX1518XX	1.500,00 €					
SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE GALICIA (SOCIGA)	SANTIAGO	XXX3262XX		1.029,00 €				
SOCIEDAD DE MEDICINA INTERNA DE ARAGÓN,NAVARRA,LA RIOJA Y PAIS VASCO (SOMIVRAN)	PAMPLONA	XXX2683XX	2.500,00 €					
SOCIEDAD DE MEDICINA INTERNA DE MADRID - CASTILLA LA MANCHA (SOMIMACA)	MADRID	XXX7406XX		1.529,00 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ARTERIOSCLEROSIS (SEA)	BARCELONA	XXX1121XX		5.301,03 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA (SEC)	MADRID	XXX2912XX		6.025,00 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA (SECOT)	MADRID	XXX1967XX		37.896,16 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE EMERGENCIA - SEMES ANDALUCÍA	MADRID	XXX7939XX	2.000,00 €	320,00 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS (SEMES)	MADRID	XXX7939XX		23.000,00 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA GENERAL (SEMG)	MADRID	XXX9503XX		87.750,00 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA GENERAL Y DE FAMILIA	MADRID	XXX7753XX		15.000,00 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA (SEMI)	MADRID	XXX2043XX		2.000,00 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL PIE Y TOBILLO	BARCELONA	XXX7742XX	2.000,00 €					

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
	Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (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
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA (SEMERGEN)	MADRID	XXX6284XX		19.514,58 €				
RESPIRA FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE PULMÓN SEPAR	BARCELONA	XXX2818XX		38.443,42 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA SOCIAL (SEPS)	MADRID	XXX3591XX		825,00 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA PARA EL ESTUDIO DE LOS TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD	MADRID	XXX8497XX		1.264,67 €				
SOCIEDAD EXTREMEÑA DE CIRUGÍA (SECIR)	CÁCERES	XXX0407XX		1.020,00 €				
SOCIEDAD GALEGA DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGIA VASCULAR	SANTIAGO	XXX4182XX		529,00 €				
SOCIEDAD GALLEGA DE REHABILITACIÓN Y MEDICINA FÍSICA	SANTIAGO	XXX1212XX		1.525,00 €				
SOCIEDAD GALLEGA DE UROLOGÍA	SANTIAGO	XXX3297XX		7.157,23 €				
SOCIEDAD MADRILEÑA DE NEFROLOGÍA (SOMANE)	MADRID	XXX0568XX		625,00 €				
SOCIEDAD NORTE DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR	OVIEDO	XXX3763XX		3.325,00 €				
SOCIEDAD VALENCIANA DE CARDIOLOGÍA (SVC)	VALENCIA	XXX3350XX	10.000,00 €					
SOCIEDAD VALENCIANA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y RIESGO VASCULAR	VALENCIA	XXX2182XX		892,77 €				
SOCIEDAD VASCA DE UROLOGÍA	BILBAO	XXX7210XX		2.025,00 €				
SOCIEDAD VASCO NAVARRA DE CARDIOLOGIA DE BILBAO (SVNC)	BILBAO	XXX4479XX		1.847,18 €				
SOCIETAT CATALANA DE CARDIOLOGIA	BARCELONA	XXX4214XX		1.525,00 €				

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2016
ANEXO II - PLANTILLA DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Nombre Completo (Obligatorio) (Art. 18.1)	Profesionales Sanitarios (PS): ciudad de ejercicio profesional Organizaciones Sanitarias (OS): ciudad de domicilio social (Obligatorio) (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (Obligatorio) (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)	
				Colaboraciones/ patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento
UNIVERSIDAD POMPEU FABRA	BARCELONA	XXX5001XX	3.000,00 €					
ZORTRAM MEDICAL SL	BILBAO	XXX6917XX					300,00 €	

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