

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.								
ABDELMOUNIM EL BOUTAIBI FAIZ	MELILLA	XXX0984XX	No aplica	No aplica		460,18 €		
ABEL GARCIA DEL E GIDO	LEON	XXX2794XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
ABEL JESUS MARTINEZ GARCIA	ALMANSA	XXX0843XX	No aplica	No aplica	386,90 €	480,74 €		
ABEL PALLARES SANMARTIN	VIGO	XXX1690XX	No aplica	No aplica		295,53 €		
ABELARDO MONTERO SAEZ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX5676XX	No aplica	No aplica	504,67 €	298,63 €		
ABRAHAM LOPEZ RICARDO	MADRID	XXX9630XX	No aplica	No aplica	123,96 €			
ABRAHAM MANRIQUE CHAVEZ	BARCELONA	XXX3266XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ADALBERT MARQUES VILALLONGA	BARCELONA	XXX1251XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ADELA ANTELO DEL RIO	CORUÑA	XXX3750XX	No aplica	No aplica	672,93 €			
ADELA BALADO CARBALLIDO	OURENSE	XXX6247XX	No aplica	No aplica	358,06 €			
ADELA MARIA BATISTA DOMENECH	VALENCIA	XXX1908XX	No aplica	No aplica	518,26 €	696,75 €		
ADELA MARIA PINTA BELMONTE	VALENCIA	XXX0988XX	No aplica	No aplica	261,68 €	108,15 €		
ADELA NUÑEZ GARCIA	MERIDA	XXX9865XX	No aplica	No aplica		437,38 €		
ADELA RODRIGUEZ HERNANDEZ	BARCELONA	XXX2215XX	No aplica	No aplica		166,30 €		
ADELAIDA ACUÑA FERNANDEZ	OURENSE	XXX8076XX	No aplica	No aplica		95,50 €		
ADELAIDA GOMEZ RODRIGUEZ	SAN MARTIN DE PUSA	XXX8119XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
ADELAIDA PIERA SANCERNI	SANT JOAN DESPI	XXX1795XX	No aplica	No aplica		344,15 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ADOLF DESCALZI FARRERES	VILAFRANCA DEL PENEDES	XXX9839XX	No aplica	No aplica	350,00 €	371,12 €	600,00 €	
ADOLFO BALOIRA VILLAR	MOURENTE	XXX2910XX	No aplica	No aplica		95,50 €	425,00 €	
ADOLFO BLANCO JARAVA	TALAVERA DE LA REINA	XXX7610XX	No aplica	No aplica	461,68 €	100,00 €		
ADOLFO CABRERA SANTANA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7648XX	No aplica	No aplica		349,56 €		
ADOLFO CASASUS RAMON	LLEIDA	XXX8287XX	No aplica	No aplica		109,15 €		
ADOLFO FLORENSA SURIÑACH	BARCELONA	XXX1109XX	No aplica	No aplica	667,89 €	105,00 €		
ADOLFO GUERRA TORRE	GIBRALEON	XXX7380XX	No aplica	No aplica	605,91 €	663,19 €		
ADOLFO LAFUENTE CUENCA	LLEIDA	XXX8582XX	No aplica	No aplica	464,00 €	292,39 €		
ADOLFO LAHUERTA CASTRO	BILBAO	XXX0008XX	No aplica	No aplica	386,90 €	715,05 €		
ADOLFO MARQUINA BARCOS	HUESCA	XXX0371XX	No aplica	No aplica		142,43 €		
ADOLFO SIMON RODRIGUEZ	BURGOS	XXX0784XX	No aplica	No aplica		145,00 €	425,00 €	
ADRIAN ALEIX LLAQUET LEIVA	CIUDAD REAL	XXX7494XX	No aplica	No aplica	567,49 €			
ADRIAN ARGUELLES CURTO	LEON	XXX6480XX	No aplica	No aplica		79,15 €		
ADRIAN BERNAL GOMEZ	VALENCIA	XXX6606XX	No aplica	No aplica	112,94 €	503,37 €		
ADRIAN BESTEIRO	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5449XX	No aplica	No aplica	518,39 €			
ADRIAN CID MENENDEZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX1809XX	No aplica	No aplica	340,58 €	124,71 €		
ADRIAN GARCIA RON	MADRID	XXX4464XX	No aplica	No aplica	226,53 €	236,96 €		
ADRIAN LOZANO CASARRUBIOS	ALICANTE/ALACANT	XXX2452XX	No aplica	No aplica	240,66 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MARTINEZ HERNANDEZ	ZARAGOZA	XXX1051XX	No aplica	No aplica			941,18 €	
ADRIAN MARTINEZ VERGARA	MADRID	XXX6818XX	No aplica	No aplica	234,83 €	320,91 €		
ADRIAN MONTAÑO MARTINEZ	MONTILLA	XXX9944XX	No aplica	No aplica		569,97 €		
ADRIAN PERNAS PARDAVILA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX6120XX	No aplica	No aplica	261,68 €	190,00 €		
ADRIAN RIAÑO ONDIVIELA	ZARAGOZA	XXX0050XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
ADRIAN RODRIGUEZ CORDOBA	MALAGA	XXX9465XX	No aplica	No aplica	316,74 €			
ADRIAN TORRES VELAZQUEZ	BARCELONA	XXX5675XX	No aplica	No aplica		340,15 €		
ADRIANA CRISTINA GUTIERREZ RIVERO	PRAT DE LLOBREGAT	XXX5871XX	No aplica	No aplica	215,00 €			
ADRIANA DE LA ROSA RIESTRA	FUENLABRADA	XXX2533XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ADRIANA FERNANDEZ GONZALO	MADRID	XXX0122XX	No aplica	No aplica	304,26 €	600,00 €		
ADRIANA MANRIQUE MUTIOZABAL	SANTANDER	XXX0885XX	No aplica	No aplica	491,12 €			
ADRIANA MIRNA CEROWSKI	BARCELONA	XXX2053XX	No aplica	No aplica	162,89 €			
ADRIANA PEREZ GARCIA	CANDELARIA	XXX0852XX	No aplica	No aplica		100,47 €		
ADRIANA ROA BALLESTEROS	TALAVERA DE LA REINA	XXX7999XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
ADRIANA RODRIGUEZ CHAVERRI	MADRID	XXX6196XX	No aplica	No aplica	123,97 €			
ADRIANA SALTIJERAL CEREZO	ARANJUEZ	XXX5789XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ADRIANA SOTO PRIORE	MARTORELL	XXX7312XX	No aplica	No aplica		538,84 €		
ADRIANO AMARO BUENO SORRENTINO CAPELO	VALENCIA	XXX2051XX	No aplica	No aplica	240,30 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
AFRICA ANTON LOSADA	PALENCIA	XXX7315XX	No aplica	No aplica		456,00 €		
AFRICA DUQUE SANTOS	MADRID	XXX1505XX	No aplica	No aplica	463,02 €			
AGNIESZKA BEATA NOWAK TARNAWSKA	MADRID	XXX4691XX	No aplica	No aplica		331,69 €		
AGUEDA RODRIGUEZ RUBIO RODRIGUEZ	BORMUJOS	XXX5822XX	No aplica	No aplica	351,25 €	178,50 €		
AGUSTI ESCANDELL GARCIA	JATIVA/XATIVA	XXX8403XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
AGUSTIN ARDIACA CAPELL	LLEIDA	XXX8480XX	No aplica	No aplica		109,15 €		
AGUSTIN ASENSIO MATAS	ZARAGOZA	XXX0546XX	No aplica	No aplica		128,25 €		
AGUSTIN CANO JIMENEZ	LEGANES	XXX4204XX	No aplica	No aplica		143,06 €		
AGUSTIN GOMEZ PRIETO	SALAMANCA	XXX9635XX	No aplica	No aplica	230,30 €	495,42 €		
AGUSTIN ORTEGA CERRATO	ALBACETE	XXX3971XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
AGUSTIN PUJERRO AMADOR	BADAJOS	XXX9805XX	No aplica	No aplica	257,93 €		400,00 €	
AGUSTIN RILLO LAZARO	TERUEL	XXX4468XX	No aplica	No aplica	358,00 €	202,50 €		
AGUSTIN SALVADOR VALIDO MORALES	SEVILLA	XXX8333XX	No aplica	No aplica		112,61 €		
AGUSTIN SOJO GONZALEZ	CACERES	XXX0075XX	No aplica	No aplica	553,84 €	1.289,28 €		
AGUSTINA RUIZ GOMEZ	PALMAR	XXX6856XX	No aplica	No aplica		26,00 €		
AHMED ZIDAN	MARTORELL	XXX1429XX	No aplica	No aplica	425,70 €			
AIDA DIAZ COSGAYA	BILBAO	XXX6708XX	No aplica	No aplica	345,58 €	393,16 €		
AIDA ESCUDERO GONZALEZ	VIGO	XXX1913XX	No aplica	No aplica	1.670,66 €	511,07 €	1.200,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
AIDA GIL DIAZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5010XX	No aplica	No aplica		658,97 €		
AIDA LAMIA ABBOUD PALACIOS	VILLALBA DEL ALCOR	XXX7473XX	No aplica	No aplica		125,88 €		
AINA CAPDEVILA RENIU	BARCELONA	XXX8647XX	No aplica	No aplica		330,61 €		
AINA SALAZAR GABARRO	BARCELONA	XXX5444XX	No aplica	No aplica		421,41 €		
AINARA DOLADO LLORENTE	BARAKALDO	XXX8914XX	No aplica	No aplica	330,30 €	349,85 €		
AINARA LOZANO BAHAMONDE	BILBAO	XXX6663XX	No aplica	No aplica	350,00 €	610,00 €		
AINARA VILLAFRUELA MATEO	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX4668XX	No aplica	No aplica		325,75 €		
AINHOA ARGINTXONA MARTIN	GERNIKA - LUNO	XXX8996XX	No aplica	No aplica		170,30 €		
AINHOA GOMEZ BONILLA	BARAKALDO	XXX6486XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
AINHOA GONZALEZ QUEREJETA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX4924XX	No aplica	No aplica		267,75 €		
AINHOA PEREZ GUERRERO	ZARAGOZA	XXX0066XX	No aplica	No aplica	247,93 €	444,64 €		
AINHOA RENGEL JIMENEZ	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX5398XX	No aplica	No aplica	306,74 €			
AINHOA REX GUZMAN	MATARO	XXX6136XX	No aplica	No aplica	129,83 €			
AINHOA ROCA MARTIARTU	GETAFE	XXX3340XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
AINHOA TELLERIA BAJO	USANSOLO	XXX7488XX	No aplica	No aplica		210,00 €		
AINHOA ZURIÑE SANJUAN LOPEZ	BARAKALDO	XXX8809XX	No aplica	No aplica	461,68 €	126,64 €		
AINTZANE GOYA MENDILUCE	ZUMARRAGA	XXX4783XX	No aplica	No aplica		656,73 €		
AITOR ABUIN BLANCO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8012XX	No aplica	No aplica	210,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 EGUZKITZA ORTEGA	ARRASATE/MONDRAGON	XXX6037XX	No aplica	No aplica	1.031,25 €	867,07 €		
AITOR URIBARRI GONZALEZ	PAMPLONA/IRUÑA	XXX4830XX	No aplica	No aplica	1.670,66 €	95,48 €	600,00 €	
AITZA MINDRE PEREZ GONZALEZ	BURGOS	XXX7943XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
AIXA MARTINEZ DE MANUEL	ARGANDA DEL REY	XXX4372XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
AJLA ALIBALIC	TARRAGONA	XXX2842XX	No aplica	No aplica	355,30 €	514,54 €		
ALAIN LASKIBAR ASUA	BILBAO	XXX0791XX	No aplica	No aplica	1.695,66 €	60,91 €	600,00 €	
ALBA ABRIL MOLINA	SEVILLA	XXX8911XX	No aplica	No aplica	526,53 €	302,57 €		
ALBA AGUADO PUENTE	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX0527XX	No aplica	No aplica		206,67 €		
ALBA APARICIO GASCH	MADRID	XXX5950XX	No aplica	No aplica	140,50 €	117,50 €		
ALBA CALLES ALONSO	PALMA DE MALLORCA	XXX1653XX	No aplica	No aplica	358,00 €			
ALBA CATALA VAÑO	REUS	XXX6907XX	No aplica	No aplica	504,67 €	485,88 €		
ALBA CERVERO RUBIO	VALENCIA	XXX0016XX	No aplica	No aplica	250,62 €			
ALBA DANIELA ALEJANDRA GARCIA MOLINA	PALENCIA	XXX9368XX	No aplica	No aplica		609,20 €		
ALBA DELLA FRANCO	VINAROS	XXX4836XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
ALBA GARCIA MOREIRA	VERIN	XXX7237XX	No aplica	No aplica	204,74 €			
ALBA GUITIAN GONZALEZ	MOURENTE	XXX1761XX	No aplica	No aplica	628,59 €	330,00 €		
ALBA HERNAEZ ARDOZ	ZARAGOZA	XXX6258XX	No aplica	No aplica		198,21 €		
ALBA JEREZ LIENAS	BARCELONA	XXX3607XX	No aplica	No aplica	386,90 €	1.043,56 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ALBA MAESTRO BENEDICTO	BARCELONA	XXX1794XX	No aplica	No aplica	316,74 €			
ALBA MARIA PARDO ZAMORA	ELCHE	XXX3796XX	No aplica	No aplica	402,56 €	159,48 €		
ALBA MERCHAN PAEZ	MALAGA	XXX7369XX	No aplica	No aplica		410,25 €		
ALBA PUENTE GARCIA	VALLADOLID	XXX2884XX	No aplica	No aplica		338,95 €		
ALBA VELO GARCIA	MOURENTE	XXX8701XX	No aplica	No aplica	180,66 €			
ALBA VIANA GARCIA	VALENCIA	XXX7467XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
ALBA VIRTUDES PEREZ BAENA	MALAGA	XXX5948XX	No aplica	No aplica	304,25 €	144,25 €		
ALBEIRO MARIN BURITICA	GIRONA	XXX5624XX	No aplica	No aplica	350,00 €	566,57 €		
ALBERT CARRION PUIG	BARCELONA	XXX7223XX	No aplica	No aplica	402,56 €			
ALBERT CORTES BULLIC	BARCELONA	XXX9981XX	No aplica	No aplica	392,00 €	875,98 €		
ALBERT DORCA DUCH	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX9145XX	No aplica	No aplica	304,26 €	89,97 €		
ALBERT MAROTO GENOVER	GIRONA	XXX2881XX	No aplica	No aplica	435,62 €			
ALBERT MARTINEZ TOIRAN	SABADELL	XXX4159XX	No aplica	No aplica	430,00 €	699,19 €		
ALBERT SOLEY GARASA	REUS	XXX3489XX	No aplica	No aplica		340,89 €		
ALBERT TUGUES PEIRO	LLEIDA	XXX9843XX	No aplica	No aplica		592,30 €		
ALBERTO ALONSO FERNANDEZ	PALMA DE MALLORCA	XXX1153XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ALBERTO AMADOR GIL	SEVILLA	XXX8053XX	No aplica	No aplica	477,81 €	841,96 €		
ALBERTO ARNANZ REMS	PALENCIA	XXX9014XX	No aplica	No aplica		199,97 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 BERNA MARTINEZ	PALMA DE MALLORCA	XXX8553XX	No aplica	No aplica	518,39 €	618,35 €		
ALBERTO BUDIA ALBA	VALENCIA	XXX9708XX	No aplica	No aplica			1.470,59 €	278,15 €
ALBERTO CABESTRERO DE DIEGO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX4676XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
ALBERTO CANCA VELASCO	MADRID	XXX9897XX	No aplica	No aplica	278,60 €			
ALBERTO CANO FERNANDEZ	ZARAGOZA	XXX6711XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
ALBERTO CARMONA BAYONAS	MURCIA	XXX2646XX	No aplica	No aplica			1.058,82 €	
ALBERTO CARPINTERO VARA	VIGO	XXX8020XX	No aplica	No aplica	240,66 €	693,60 €		
ALBERTO CARRILLO ACOSTA	GRANADA	XXX2866XX	No aplica	No aplica	195,95 €	70,00 €		
ALBERTO CASAUS GARCIA	ALGECIRAS	XXX0502XX	No aplica	No aplica		733,37 €	529,41 €	
ALBERTO CHOCANO HIGUERAS	MADRID	XXX2811XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ALBERTO CLARA VELASCO	BARCELONA	XXX1200XX	No aplica	No aplica	510,66 €			
ALBERTO DE LA ROSA BAEZ	HUELVA	XXX0495XX	No aplica	No aplica	278,23 €			
ALBERTO ESCALERA ZALVIDE	ALCAZAR DE SAN JUAN	XXX2370XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ALBERTO FERNANDEZ VILLAR	VIGO	XXX4920XX	No aplica	No aplica			1.900,00 €	525,36 €
ALBERTO FONCILLAS LOPEZ	BARCELONA	XXX9696XX	No aplica	No aplica	378,50 €			
ALBERTO FREIRE PEREZ	ACEA DE AMA (O BURGO)	XXX7712XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ALBERTO GARAY MELERO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX0033XX	No aplica	No aplica			900,00 €	
ALBERTO GARCIA CASTELO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX2728XX	No aplica	No aplica			600,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GARCIA OGUIZA	LOGROÑO	XXX1869XX	No aplica	No aplica	361,24 €	410,80 €		
ALBERTO GIRALDEZ VALPUESTA	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX3159XX	No aplica	No aplica	350,00 €	327,12 €	352,94 €	
ALBERTO GOMEZ GIL	MURCIA	XXX4243XX	No aplica	No aplica		26,00 €		
ALBERTO GOMEZ PEREZ	ALBACETE	XXX0680XX	No aplica	No aplica	1.000,13 €	2.158,25 €		
ALBERTO HERNANDEZ MENESES	GUIMAR	XXX5739XX	No aplica	No aplica		100,47 €		
ALBERTO HERNANDEZ-CRUZ RODRIGUEZ	ORIHUELA	XXX7334XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ALBERTO IZAGUIRRE YARZA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX9427XX	No aplica	No aplica	402,56 €	934,36 €		
ALBERTO JAVIER ANDREU MUÑOZ	MURCIA	XXX8084XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ALBERTO JAVIER NISTAL RODRIGUEZ	ALCORCON	XXX8371XX	No aplica	No aplica	280,66 €	237,32 €	425,00 €	
ALBERTO JIMENEZ RODRIGO	MADRID	XXX2914XX	No aplica	No aplica	944,26 €	967,99 €		
ALBERTO JOSE PEREZ PEREZ	LUGO	XXX1164XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ALBERTO JOSE RIVERA GALLEGO	VIGO	XXX0515XX	No aplica	No aplica			1.058,82 €	
ALBERTO JOSE SERRANO LOPEZ DE LAS HAZAS	MADRID	XXX8616XX	No aplica	No aplica		896,93 €		
ALBERTO JURADO TORO	BALLESTEROS DE CALATRAVA	XXX1291XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
ALBERTO KRAMER RAMOS	PALMAR	XXX7194XX	No aplica	No aplica	165,30 €			
ALBERTO LANZON LAGA	ZARAGOZA	XXX1650XX	No aplica	No aplica		99,76 €		
ALBERTO LEVY NAON	MALAGA	XXX8737XX	No aplica	No aplica	386,90 €	521,31 €	425,00 €	
ALBERTO LOPEZ MARTIN	VALDEMORO	XXX6693XX	No aplica	No aplica	261,68 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LUIS BRAVO PEREIRO	VIGO	XXX0106XX	No aplica	No aplica	402,56 €	267,02 €		
ALBERTO MANGAS MORO	MADRID	XXX1287XX	No aplica	No aplica		252,61 €		
ALBERTO MARIN GARCIA	MUCHAMEL/MUTXAMEL	XXX2399XX	No aplica	No aplica	553,93 €			
ALBERTO MARTINEZ ARNAIZ	MADRID	XXX8292XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
ALBERTO MELON FERNANDEZ	LEON	XXX8923XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
ALBERTO MINCHERO ARROYO	SANTA CRUZ DE BEZANA	XXX7150XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ALBERTO MUELA MOLINERO	LEON	XXX9389XX	No aplica	No aplica		145,00 €	400,00 €	
ALBERTO MUÑOZ SOLANO	SANTANDER	XXX8192XX	No aplica	No aplica	340,30 €			
ALBERTO NUÑEZ MEDINA	TORREJON DE ARDOZ	XXX6738XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
ALBERTO OVIEDO GARCIA	SEVILLA	XXX2373XX	No aplica	No aplica		264,83 €		
ALBERTO PALACIOS HERNANDEZ	SALAMANCA	XXX9588XX	No aplica	No aplica	580,30 €	129,61 €		
ALBERTO PEREZ CASTELLANOS	MANACOR	XXX1410XX	No aplica	No aplica	604,26 €	140,00 €	500,00 €	
ALBERTO PINEDA MORON	SANTA COLOMA DE GRAMENET	XXX5516XX	No aplica	No aplica	615,00 €	455,81 €		
ALBERTO PLAZA SANCHEZ	SORIA	XXX0557XX	No aplica	No aplica	152,89 €			
ALBERTO RAFAEL SEVILLANO TRIPERO	GRANADA	XXX1639XX	No aplica	No aplica		386,12 €		
ALBERTO RIERA GARCIA	GIJON	XXX3720XX	No aplica	No aplica	380,00 €	657,90 €		
ALBERTO ROLDAN MONTAUD	MAJADAHONDA	XXX6252XX	No aplica	No aplica	730,66 €	125,00 €		
ALBERTO ROMERO ALONSO	SEVILLA	XXX6140XX	No aplica	No aplica	330,66 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 SAN JUAN DEL MORAL	ALCALA DE HENARES	XXX9175XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
ALBERTO SAN JUAN SALAS	HUELVA	XXX9386XX	No aplica	No aplica	567,49 €			
ALBERTO SAURA VINUESA	PUERTO DE SAGUNTO	XXX8827XX	No aplica	No aplica		253,15 €	425,00 €	
ALBERTO SERDIO MIER	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX1016XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
ALBERTO SORIA BONILLA	ALMERIA	XXX2174XX	No aplica	No aplica		357,03 €		
ALBERTO TOUZA FERNANDEZ	TORREJON DE ARDOZ	XXX8556XX	No aplica	No aplica	262,06 €			
ALBERTO TRIGO BAUTISTA	ZAMORA	XXX9905XX	No aplica	No aplica	215,00 €	895,51 €	600,00 €	
ALBERTO ULLATE DE LA TORRE	USANSOLO	XXX9219XX	No aplica	No aplica	236,91 €			
ALEIX FORT PAL	SALT	XXX1403XX	No aplica	No aplica	350,00 €	379,19 €	600,00 €	
ALEJANDRA AGUADO DEL HOYO	MADRID	XXX9981XX	No aplica	No aplica		260,00 €		
ALEJANDRA BARTOLOME SANCHEZ	ZARAGOZA	XXX7221XX	No aplica	No aplica	66,66 €			
ALEJANDRA DOROTEO LOBATO	VELEZ MALAGA	XXX7991XX	No aplica	No aplica	477,81 €	459,25 €		
ALEJANDRA GARCIA GARCIA	MADRID	XXX1445XX	No aplica	No aplica	333,30 €			
ALEJANDRA GULLON OJESTO	MADRID	XXX3891XX	No aplica	No aplica	335,66 €			
ALEJANDRA IVARS RUBIO	MURCIA	XXX6436XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
ALEJANDRA LACALLE AMBORUJO	TUDELA	XXX7539XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
ALEJANDRA MAGDALENO CREMADES	ELCHE	XXX0073XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
ALEJANDRA MATEOS GUILLEN	MADRID	XXX6675XX	No aplica	No aplica	71,62 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ALEJANDRA MIRA MORENO	ELDA	XXX8357XX	No aplica	No aplica	112,94 €			
ALEJANDRA MORALES GOMEZ	HUELVA	XXX0858XX	No aplica	No aplica		455,04 €		
ALEJANDRA RODRIGUEZ GONZALEZ	CORUÑA	XXX7685XX	No aplica	No aplica		326,44 €		
ALEJANDRA SOFIA TAMAYO OBREGON	ELCHE	XXX4232XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ALEJANDRA VAELO PAÑOS	MERIDA	XXX5157XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ALEJANDRO BERENGUEL SENEN	TOLEDO	XXX1875XX	No aplica	No aplica			2.400,00 €	772,58 €
ALEJANDRO BERNALTE SESE	VALENCIA	XXX4568XX	No aplica	No aplica	815,78 €			
ALEJANDRO CARMONA BARAHONA	SANT JOAN D'ALACANT	XXX2070XX	No aplica	No aplica		135,00 €		
ALEJANDRO CARRATALA BALLESTA	ALICANTE/ALACANT	XXX5789XX	No aplica	No aplica	182,02 €			
ALEJANDRO DAVID BENDALA ESTRADA	MADRID	XXX3146XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
ALEJANDRO DE LA PAZ PEREZ	VILLAJOSYA/LA VILA JOIOSA	XXX0074XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ALEJANDRO DIEZ VIDAL	MADRID	XXX1254XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
ALEJANDRO DURANTE LOPEZ	MAJADAHONDA	XXX2515XX	No aplica	No aplica	443,88 €			
ALEJANDRO ENRIQUE FIDALGO	JAEN	XXX7106XX	No aplica	No aplica		86,50 €		
ALEJANDRO FALCON GONZALEZ	SEVILLA	XXX8148XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ALEJANDRO FERNANDEZ LARRAÑAGA	VIGO	XXX0044XX	No aplica	No aplica	655,50 €	210,00 €		
ALEJANDRO GALAN DE VERA	MALAGA	XXX8001XX	No aplica	No aplica		288,25 €		
ALEJANDRO GARCIA CARRERA	ALOZAINA	XXX6932XX	No aplica	No aplica	464,18 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GARCIA ESPONA PANCORBO	MADRID	XXX6672XX	No aplica	No aplica	582,86 €			
ALEJANDRO GARCIA LARROSA	BARCELONA	XXX7840XX	No aplica	No aplica		451,34 €		
ALEJANDRO GARCIA MONTENEGRO	BARCO	XXX7534XX	No aplica	No aplica		809,17 €		
ALEJANDRO GARZA MARTIN	MADRID	XXX4597XX	No aplica	No aplica	216,25 €			
ALEJANDRO GONZALEZ ALFARO	MOSTOLES	XXX2378XX	No aplica	No aplica	628,31 €			
ALEJANDRO GUILLEN LOPEZ	CAMBRILS	XXX7471XX	No aplica	No aplica	548,06 €	604,69 €		
ALEJANDRO HERNANDEZ MARTINEZ	GIRONA	XXX4093XX	No aplica	No aplica	320,00 €	243,88 €		
ALEJANDRO JORDAN TORRENT	ALICANTE/ALACANT	XXX4013XX	No aplica	No aplica	350,00 €	1.847,83 €		
ALEJANDRO JOSE GARCIA MUÑOZ	CADIZ	XXX0759XX	No aplica	No aplica	304,26 €	829,47 €		
ALEJANDRO JUAN MASIE MEBUY	ARRASATE/MONDRAGON	XXX3951XX	No aplica	No aplica		366,40 €		
ALEJANDRO JUNCO GARCIA	MAJADAHONDA	XXX4451XX	No aplica	No aplica	385,67 €	143,57 €	411,76 €	
ALEJANDRO LIRIA IBAÑEZ	JAEN	XXX6810XX	No aplica	No aplica		86,50 €		
ALEJANDRO LUIS GHILDI	SANT JOAN DESPI	XXX0459XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ALEJANDRO MACIAN CERDA	ALZIRA	XXX4222XX	No aplica	No aplica		216,56 €		
ALEJANDRO MANUEL EGEE ALFONZO	BARCELONA	XXX9509XX	No aplica	No aplica		170,15 €		
ALEJANDRO MARTIN PARADA	SALAMANCA	XXX8698XX	No aplica	No aplica	360,41 €	449,93 €		
ALEJANDRO PARRA VIRTO	MADRID	XXX0540XX	No aplica	No aplica	261,68 €	120,00 €		
ALEJANDRO QUIJADA FUMERO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX0543XX	No aplica	No aplica	330,66 €	205,66 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 RAMOS SANCHEZ	MADRID	XXX8473XX	No aplica	No aplica	216,25 €			
ALEJANDRO RANEA GOÑI	SALT	XXX9563XX	No aplica	No aplica		320,29 €		
ALEJANDRO RECIO MAYORAL	SEVILLA	XXX4936XX	No aplica	No aplica	518,39 €		600,00 €	
ALEJANDRO RODRIGUEZ CAMACHO	CADIZ	XXX7634XX	No aplica	No aplica		134,29 €		
ALEJANDRO RODRIGUEZ VILELA	FERROL	XXX8989XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €		600,00 €	
ALEJANDRO ROMERO DE DIEGO	VALLADOLID	XXX3441XX	No aplica	No aplica	361,24 €	484,46 €		
ALEJANDRO SALINAS BOTRAN	DENIA	XXX7322XX	No aplica	No aplica		256,97 €		
ALEJANDRO SALVADOR ALVARADO RODRIGUEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX8718XX	No aplica	No aplica		400,25 €		
ALEJANDRO SANCHEZ ACOSTA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX8530XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ALEJANDRO SANCHEZ ARTEAGA	SEVILLA	XXX0895XX	No aplica	No aplica		162,00 €		
ALEJANDRO SANCHEZ GRANDE FLECHA	PUERTO DE LA CRUZ	XXX3512XX	No aplica	No aplica	508,39 €	560,00 €		
ALEJANDRO SANT OYO CONTRERAS	MADRID	XXX1648XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
ALEJANDRO SEORES FERRER	CASTELLON	XXX9170XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ALEJANDRO TEJEDOR VARILLAS	GETAFE	XXX8817XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
ALEJANDRO VEGA PRIMO	MADRID	XXX5560XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ALEJANDRO VERES RACAMONDE	LUGO	XXX8356XX	No aplica	No aplica		621,53 €	425,00 €	
ALEJANDRO VILLANUEVA AFAN DE RIBERA	MOSTOLES	XXX1146XX	No aplica	No aplica	1.670,66 €	214,51 €	1.000,00 €	
ALEKSANDRA MAS STACHURSKA	BARCELONA	XXX2734XX	No aplica	No aplica	195,95 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ALESSANDRA COMAI	BARCELONA	XXX0945XX	No aplica	No aplica		370,15 €		
ALESSANDRO NICOLA ABBATICCHIO	MADRID	XXX2719XX	No aplica	No aplica		72,50 €		
ALEX CASTRO MEJIA	MADRID	XXX1264XX	No aplica	No aplica		77,50 €		
ALEX GRANDE ASTORQUIZA	BILBAO	XXX9376XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
ALEX PLANAS REAL	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX1031XX	No aplica	No aplica	319,56 €			
ALEX ROBERTO RAMIREZ MEJIA	ALICANTE/ALACANT	XXX3886XX	No aplica	No aplica	623,30 €			
ALEXANDRA CHAMALI PINO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX5001XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
ALEXANDRA DIAZ CROMBIE	TARRAGONA	XXX3189XX	No aplica	No aplica	350,00 €	334,65 €		
ALEXANDRA SANMARFUL SCHWARZ	VILLAFRANCA DEL BIERZO	XXX1296XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
ALEXANDRA SEVILLA MONLLOR	ELCHE	XXX2322XX	No aplica	No aplica		96,94 €		
ALEXANDRE PEREZ GIRBES	VALENCIA	XXX8471XX	No aplica	No aplica	551,36 €	1.334,53 €		
ALEXANDRE SANCHIS HERRERO	CASTELLON	XXX4127XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
ALEXANDRU CIUDIN	MOLLET DEL VALLES	XXX6384XX	No aplica	No aplica		229,59 €		
ALEXIA CONSTANZA ESPÍÑO ALVAREZ	MADRID	XXX6695XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
ALEXIA PALUSO MONTERO	MADRID	XXX6238XX	No aplica	No aplica	392,77 €	331,69 €		
ALFONS JOSEP SUALIS ABADAL	MATARO	XXX0461XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ALFONSO ALBELLA AMIGO	VILA REAL/VILLARREAL	XXX9274XX	No aplica	No aplica	851,59 €	630,61 €		
ALFONSO CARRASCO RUBIO	MADRID	XXX8416XX	No aplica	No aplica	178,38 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ALFONSO CUBAS ALCARAZ	GETAFE	XXX8370XX	No aplica	No aplica	325,00 €		800,00 €	
ALFONSO DIEGO GARCIA	SANTANDER	XXX9122XX	No aplica	No aplica		529,64 €	352,94 €	
ALFONSO GARCIA GUERRA	ALBACETE	XXX2261XX	No aplica	No aplica		312,83 €		
ALFONSO GARCIA GUISADO	DON BENITO	XXX7728XX	No aplica	No aplica	673,84 €	1.830,24 €		
ALFONSO IGLESIAS CASTAÑON	VIGO	XXX3653XX	No aplica	No aplica		2.700,18 €		
ALFONSO JIMENEZ CEACERO	JAEN	XXX4492XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
ALFONSO JIMENEZ EL BAILE	ZARAGOZA	XXX1319XX	No aplica	No aplica	66,66 €			
ALFONSO LEY ROJO	ALICANTE/ALACANT	XXX2577XX	No aplica	No aplica	390,30 €			
ALFONSO LOPEZ DE SA LORENZO	MADRID	XXX7538XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ALFONSO LUIS GARCIA PRIEGO	UBEDA	XXX0369XX	No aplica	No aplica	278,59 €	168,14 €		
ALFONSO MARTIN CARNICERO	LOGROÑO	XXX9743XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
ALFONSO MATEOS COLINO	LUGO	XXX9375XX	No aplica	No aplica	402,56 €			
ALFONSO MAYORGA BAJO	FUENTES NUEVAS	XXX4447XX	No aplica	No aplica	350,00 €	105,00 €		
ALFONSO MORON ALGUACIL	CIUDAD REAL	XXX9404XX	No aplica	No aplica		86,61 €		
ALFONSO PEREZ TRULLEN	ZARAGOZA	XXX1480XX	No aplica	No aplica	290,99 €	595,56 €		
ALFONSO PIÑANA LOPEZ	CARTAGENA	XXX4321XX	No aplica	No aplica	257,93 €			
ALFONSO REVUELTA RODRIGUEZ	OVIEDO	XXX5548XX	No aplica	No aplica	402,56 €	616,04 €		
ALFONSO SANTOS MIRANDA	ELEXALDE (LEIOA)	XXX9352XX	No aplica	No aplica			425,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ALFONSO VALLE MUÑOZ	DENIA	XXX1415XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
ALFONSO VARELA ROMAN	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX2585XX	No aplica	No aplica	711,24 €	2.281,95 €	1.600,00 €	
ALFREDO BARRIO RODRIGUEZ	SALAMANCA	XXX5117XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €		500,00 €	
ALFREDO CASTILLO TRUJILLO	OVIEDO	XXX2927XX	No aplica	No aplica		154,00 €	529,41 €	
ALFREDO GARCIA CABELLO	VALLADOLID	XXX6591XX	No aplica	No aplica	691,82 €			
ALFREDO GARZON RODRIGUEZ	SAN BARTOLOME	XXX3227XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ALFREDO HERNANDEZ CABALLERO	MOTRIL	XXX1117XX	No aplica	No aplica	350,00 €	332,76 €		
ALFREDO JOSE ARECHAGA DOMINGO	BURJASSOT	XXX0798XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
ALFREDO PIRIS VILLAESPESA	COLLADO VILLALBA	XXX8921XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
ALFREDO RENILLA GONZALEZ	MURIAS (MIERES)	XXX4306XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €		1.200,00 €	
ALFREDO VIDAL GARCIA	LORCA	XXX4485XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €	453,00 €		
ALI HAMMAD AL-AJI	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7424XX	No aplica	No aplica		147,15 €		
ALI JAMMOUL JAMMOUL	REUS	XXX9753XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
ALICIA ALVARELLOS PEREZ	PONTEVEDRA	XXX3830XX	No aplica	No aplica	236,91 €			
ALICIA ARAEZ RODENES	LLIRIA	XXX6730XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
ALICIA CATALAN SALELLES	VALENCIA	XXX5212XX	No aplica	No aplica		102,81 €		
ALICIA CAVERO BARON	ZARAGOZA	XXX6956XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
ALICIA CEREZO LAJAS	MADRID	XXX4678XX	No aplica	No aplica	491,12 €	1.073,46 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ALICIA DIAZ DE LA PEÑA	OVIEDO	XXX3815XX	No aplica	No aplica	407,56 €	320,00 €		
ALICIA GARCIA FERNANDEZ	HUELVA	XXX3559XX	No aplica	No aplica	315,00 €			
ALICIA GARGANTILLA VAZQUEZ	SANT PERE DE RIBES	XXX2073XX	No aplica	No aplica		298,61 €		
ALICIA LARA CHIRALT CARRERA	VINAROS	XXX8655XX	No aplica	No aplica	135,00 €			
ALICIA NOVOA FERNANDEZ	MADRID	XXX1927XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
ALICIA OLARTE GARCIA	BILBAO	XXX6133XX	No aplica	No aplica	281,07 €	109,00 €		
ALICIA OLIVA RAMOS	MADRID	XXX0046XX	No aplica	No aplica		206,37 €		
ALICIA PALOMA GARCIA MARIN	MADRID	XXX9344XX	No aplica	No aplica	526,17 €	1.159,06 €	352,94 €	
ALICIA PEREZ BERNABEU	SAN BARTOLOME	XXX6858XX	No aplica	No aplica	240,66 €	98,21 €		
ALICIA RUIZ MARTIN	MALAGA	XXX5642XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
ALICIA SERRANO ROMERO	CASTELLON	XXX4513XX	No aplica	No aplica	1.095,00 €	2.707,85 €	1.500,00 €	
ALICIA SMUCLER SIMONOVICH	FUENTES NUEVAS	XXX5094XX	No aplica	No aplica		198,38 €	529,41 €	
ALICIA VILA GONZALEZ	MADRID	XXX5032XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
ALICIA VIRSEDA SACRISTAN	MOS (ALTO DE PUXEIROS)	XXX4617XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
ALINA PEREZ RAMIREZ	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX2654XX	No aplica	No aplica	335,30 €	213,88 €		
ALMUDENA AMOR SALAMANCA	COSLADA	XXX0516XX	No aplica	No aplica	350,00 €	95,00 €		
ALMUDENA CASCALES HERNANDEZ	PALMAR	XXX8293XX	No aplica	No aplica		699,40 €		
ALMUDENA ESTER PEREZ LARA	MALAGA	XXX9111XX	No aplica	No aplica	330,30 €	250,08 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 HERNANDEZ MILIAN	PALMA DE MALLORCA	XXX0951XX	No aplica	No aplica	386,90 €	451,23 €		
ALMUDENA LLUCH SASTRIGUES	VALENCIA	XXX9685XX	No aplica	No aplica	225,00 €			
ALMUDENA LOPEZ SAMPALO	MALAGA	XXX6486XX	No aplica	No aplica		348,20 €		
ALMUDENA MARCELO AYALA	MADRID	XXX2696XX	No aplica	No aplica		318,15 €		
ALMUDENA MARTIN MARINO	MADRID	XXX8439XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ALMUDENA MEJIAS ESPADA	ALCALA DE HENARES	XXX0446XX	No aplica	No aplica	178,38 €	344,82 €		
ALMUDENA PEREZ IGLESIAS	BARCO	XXX4630XX	No aplica	No aplica	335,66 €			
ALMUDENA VALLE ALBERCA	MARBELLA	XXX6086XX	No aplica	No aplica	518,39 €	140,00 €		
ALONSO URBANO CASTILLO	MALAGA	XXX8869XX	No aplica	No aplica		363,85 €	529,41 €	
ALVARO ACEBRON FABREGAT	VALENCIA	XXX5645XX	No aplica	No aplica	358,00 €			
ALVARO ACEÑA NAVARRO	MADRID	XXX8031XX	No aplica	No aplica			900,00 €	
ALVARO APARISI SANZ	VALLADOLID	XXX0455XX	No aplica	No aplica		48,15 €		
ALVARO BUENO DELGADO	ALCAÑIZ	XXX8040XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ALVARO CAMACHO CALVENTE	EIVISSA	XXX1244XX	No aplica	No aplica	669,55 €			
ALVARO DARAS BALLESTER	VALENCIA	XXX6632XX	No aplica	No aplica	240,66 €	135,19 €		
ALVARO ESTEVEZ PANIAGUA	MADRID	XXX4028XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
ALVARO FERNANDEZ RIAL	LUGO	XXX1114XX	No aplica	No aplica	440,96 €			
ALVARO FLOR PEÑA	CADIZ	XXX0517XX	No aplica	No aplica		591,64 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ALVARO GARCIA GALLEG0	VALENCIA	XXX3594XX	No aplica	No aplica	225,00 €			
ALVARO GARCIA PERLA GARCIA	SEVILLA	XXX2983XX	No aplica	No aplica		137,12 €		
ALVARO GONZALEZ FRANCO	OVIEDO	XXX8827XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
ALVARO HERMIDA AMEJEIRAS	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX3018XX	No aplica	No aplica	330,30 €	517,78 €		
ALVARO JULIO VIRSEDA RODRIGUEZ	SALAMANCA	XXX0835XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
ALVARO LEON MORENO REIG	CIUDAD REAL	XXX9477XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €	1.100,00 €	
ALVARO LOPEZ HUALDA	ALCORCON	XXX5186XX	No aplica	No aplica	473,12 €			
ALVARO LORENTE ROSS	MADRID	XXX2848XX	No aplica	No aplica	265,00 €	440,00 €		
ALVARO LORENZO VIZCAYA	LUGO	XXX4846XX	No aplica	No aplica		488,80 €		
ALVARO MARTINEZ MESA	MALAGA	XXX7520XX	No aplica	No aplica	563,84 €			
ALVARO MONTES MUÑIZ	MADRID	XXX7253XX	No aplica	No aplica	250,62 €	532,61 €		
ALVARO MOYANO PORTILLO	GRANADA	XXX0049XX	No aplica	No aplica	304,25 €	134,75 €		
ALVARO NARANJO TORRES	CORDOBA	XXX8188XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
ALVARO RAFAEL BLANCO FERNANDEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX8602XX	No aplica	No aplica		84,50 €		
ALVARO RODRIGUEZ FERRIZ	JAEN	XXX2117XX	No aplica	No aplica		50,00 €		
ALVARO RUBIO ALCAIDE	VELEZ MALAGA	XXX3655XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
ALVARO SANCHEZ DE ALCAZAR DEL RIO	HUELVA	XXX9059XX	No aplica	No aplica		312,61 €		
ALVARO SANCHEZ GONZALEZ	MADRID	XXX3651XX	No aplica	No aplica		93,61 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ALVARO SERRANO BLANCO	TOLEDO	XXX7242XX	No aplica	No aplica	247,93 €			
ALVARO VICEDO LOPEZ	DENIA	XXX8374XX	No aplica	No aplica	361,24 €	170,37 €		
ALVARO ZAMORA HORCAJADA	VALLADOLID	XXX7055XX	No aplica	No aplica		197,97 €		
AMADA RECIO PLATERO	VALLADOLID	XXX1326XX	No aplica	No aplica	350,00 €	239,75 €		
AMADEO MARCELO RIZZO	SABADELL	XXX8327XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
AMADOR JOSE LOPEZ GRANADOS	CORDOBA	XXX5001XX	No aplica	No aplica	1.073,39 €	1.053,43 €	3.300,00 €	
AMAIA ATENEA IRIDOY ZULET	ESTELLA/LIZARRA	XXX4986XX	No aplica	No aplica	378,72 €			
AMAIA CUEVAS ROCA	BARAKALDO	XXX9523XX	No aplica	No aplica		166,98 €		
AMAIA GARCIA DE LA PEÑA URTASUN	ESTELLA/LIZARRA	XXX8009XX	No aplica	No aplica	375,00 €	60,91 €		
AMAIA GOIENETXEA MURGUIONDO	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX5833XX	No aplica	No aplica		206,67 €		
AMAIA LARUNBE KAREAGA	USANSOLO	XXX9477XX	No aplica	No aplica		244,97 €		
AMAIA LOPEZ DE LA CALLE	FUENLABRADA	XXX7494XX	No aplica	No aplica		331,69 €		
AMAIA MUÑECAS CUESTA	GERNIKA - LUNO	XXX9236XX	No aplica	No aplica		200,00 €		
AMALIA CASASUS MARTINEZ	PATERNA	XXX8307XX	No aplica	No aplica	555,00 €			
AMANDO GARCIA MONTROYA	VITORIA/GASTEIZ	XXX0889XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
AMARO LUNA MORALES	PUERTO REAL	XXX9112XX	No aplica	No aplica	304,26 €	601,43 €		
AMAYA ARREGUI LOPEZ	BILBAO	XXX5005XX	No aplica	No aplica	604,26 €	866,51 €		
AMAYA GARCIA LALLANA VALBUENA	URDULIZ	XXX9134XX	No aplica	No aplica	477,81 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 REDONDO ARRIAZU	PAMPLONA/IRUÑA	XXX8247XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
AMELIA ALZUETA ALVAREZ	GIJON	XXX3625XX	No aplica	No aplica	200,00 €			
AMELIA CARRO HEVIA	GIJON	XXX6479XX	No aplica	No aplica	215,00 €	979,46 €	1.200,00 €	
AMELIA CHICA MARCHALL	CARTAGENA	XXX9964XX	No aplica	No aplica		29,45 €		
AMELIA FERNANDEZ ZUBILLAGA	MADRID	XXX9828XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
AMERICA GIL FUENTES	TALAVERA DE LA REINA	XXX7320XX	No aplica	No aplica	120,00 €			
AMOR ARDURA GONZALEZ	OVIEDO	XXX3782XX	No aplica	No aplica	615,91 €			
AMPARO AGUILAR LLOPIS	VALENCIA	XXX5274XX	No aplica	No aplica		501,00 €		
AMPARO ALBERT CONTELL	PUERTO DE SAGUNTO	XXX3860XX	No aplica	No aplica		479,28 €		
AMPARO ALVAREZ AUÑON	TERRASSA	XXX0230XX	No aplica	No aplica	1.050,66 €	371,12 €		
AMPARO DIAZ MARTINEZ	PONTEVEDRA	XXX2901XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
AMPARO FERNANDEZ DE SIMON ALMELA	SEVILLA	XXX6334XX	No aplica	No aplica	567,49 €			
AMPARO MERCADO PARDO	VALENCIA	XXX1592XX	No aplica	No aplica	96,78 €	366,33 €		
AMPARO MORA CARMONA	ALZIRA	XXX3983XX	No aplica	No aplica	361,24 €	339,36 €		
AMPARO MUÑOZ AMOROS	MALAGA	XXX8673XX	No aplica	No aplica		617,40 €		
AMPARO TERCERO FUSTER	FOIOS	XXX9093XX	No aplica	No aplica		168,81 €		
AMPARO VALLS SERRAL	VALENCIA	XXX9007XX	No aplica	No aplica	380,00 €	418,15 €		
AMY GALAN GOMEZ	MAJADAHONDA	XXX4584XX	No aplica	No aplica	261,68 €		352,94 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ALBERCA PARAMO	LINARES	XXX6082XX	No aplica	No aplica		330,00 €		
ANA ALBERICH CONESA	PALAMOS	XXX4861XX	No aplica	No aplica		29,33 €		
ANA ALEJANDRA NARBONA DIEZ	GRANOLLERS	XXX6367XX	No aplica	No aplica	290,99 €	179,84 €		
ANA ALICIA LOPEZ IGLESIAS	ARRIONDAS	XXX4423XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ANA ALICIA TEJERA HERNANDEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX1961XX	No aplica	No aplica		339,75 €		
ANA ALONSO TORRES	MOSTOLES	XXX6284XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
ANA ANDUEZA URDANGARIN	CADIZ	XXX8161XX	No aplica	No aplica	113,30 €			
ANA AREVALO GOMEZ	CORUÑA	XXX8305XX	No aplica	No aplica	402,56 €	148,84 €		
ANA ARIAS MEDINA	PALMA DE MALLORCA	XXX2280XX	No aplica	No aplica		232,30 €		
ANA AVARGUES PARDO	GANDIA	XXX0481XX	No aplica	No aplica	530,30 €			
ANA BELEN BUSTOS MERLO	UBEDA	XXX7183XX	No aplica	No aplica	415,83 €	220,00 €		
ANA BELEN CONDE POZO	BARAKALDO	XXX3985XX	No aplica	No aplica		236,00 €		
ANA BELEN CUELLAR MARTINEZ	OVIEDO	XXX4358XX	No aplica	No aplica		282,78 €		
ANA BELEN FERNANDEZ FERNANDEZ	SANTANDER	XXX7643XX	No aplica	No aplica	103,39 €			
ANA BELEN IGLESIAS HERRERA	CACERES	XXX9657XX	No aplica	No aplica	250,00 €	145,00 €		
ANA BLANCO BADILLO	CANGAS DE NARCEA	XXX9467XX	No aplica	No aplica		422,80 €		
ANA BOLD OVA LOSCERTALES	ZARAGOZA	XXX4842XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ANA BUJ JORDA	VALENCIA	XXX3833XX	No aplica	No aplica	225,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ANA CARMEN ABECIA OZCARIZ	PAMPLONA/IRUÑA	XXX2574XX	No aplica	No aplica	725,00 €	250,91 €	1.100,00 €	
ANA CARMEN GIL ADRADOS	TALavera DE LA REINA	XXX1540XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
ANA CARMEN VELA MARIN	ZARAGOZA	XXX2205XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
ANA CASAL MOURIÑO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX1934XX	No aplica	No aplica		498,00 €		
ANA CATALINA ALGORA MARTIN	MADRID	XXX8102XX	No aplica	No aplica	113,30 €			
ANA CENDRERO TORRADO	GRANADA	XXX4989XX	No aplica	No aplica	633,61 €	143,25 €		
ANA CEREZALES CALVIÑO	CORUÑA	XXX9139XX	No aplica	No aplica	261,68 €	400,00 €		
ANA CEREZO HERNANDEZ	VALLADOLID	XXX6339XX	No aplica	No aplica	292,72 €	379,04 €		
ANA COARASA	CALATAYUD	XXX1386XX	No aplica	No aplica	330,30 €	401,35 €		
ANA COBAS PAZO	VIGO	XXX4013XX	No aplica	No aplica		256,17 €		
ANA CORCHO CASTAÑO	VALLADOLID	XXX4585XX	No aplica	No aplica		229,12 €		
ANA CRISTINA LOU MERCADE	ZARAGOZA	XXX7298XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ANA CRISTINA NAVARRO GONZALVO	ZARAGOZA	XXX8660XX	No aplica	No aplica		128,39 €		
ANA CRISTINA RODRIGO GUTIERREZ	CUENCA	XXX7525XX	No aplica	No aplica		592,44 €		
ANA CRISTINA UTRILLAS MARTINEZ	TERUEL	XXX4311XX	No aplica	No aplica		364,78 €		
ANA CRUZ CANITROT LOPEZ	MOURENTE	XXX9277XX	No aplica	No aplica	351,25 €	153,45 €		
ANA CUENCA GUERRERO	MALAGA	XXX8623XX	No aplica	No aplica		228,25 €		
ANA DARIAS ACOSTA	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX6773XX	No aplica	No aplica	343,25 €	586,87 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 DEL RIO LECHUGA	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX7355XX	No aplica	No aplica		611,11 €	600,00 €	
ANA DENIS RODRIGUEZ PEREZ	PUERTO DE LA CRUZ	XXX1580XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
ANA DEVEZA ARBIOL	MADRID	XXX0041XX	No aplica	No aplica	306,74 €	346,00 €		
ANA DIAZ TRAPIELLA	ARRIONDAS	XXX5806XX	No aplica	No aplica		438,09 €		
ANA ESPERANZA GOMEZ CAMINERO GOMEZ	SEVILLA	XXX8103XX	No aplica	No aplica		112,61 €		
ANA ESTHER JIMENEZ MASSA	VALLADOLID	XXX1176XX	No aplica	No aplica		333,98 €		
ANA FERNANDEZ VILLAR	FERROL	XXX4837XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
ANA FIDALGO ARGUELLES	OVIEDO	XXX6732XX	No aplica	No aplica		133,97 €		
ANA FRANCISCA LUJAN MERCADER	CARTAGENA	XXX9332XX	No aplica	No aplica		578,00 €		
ANA GABRIELA IDOATE GASTEARENA	ZUMARRAGA	XXX1926XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
ANA GALVEZ ANDRES	ALCOBENDAS	XXX9754XX	No aplica	No aplica	1.005,04 €	1.023,40 €		
ANA GARCIA ALVAREZ	BARCELONA	XXX0271XX	No aplica	No aplica	518,39 €	312,73 €		
ANA GARCIA HEROLA	SAN VICENTE DEL RASPEIG/SANT VICENT DEL	XXX4552XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
ANA GARCIA MARTIN	MADRID	XXX8481XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANA GARCIA MARTINEZ	BARCELONA	XXX6210XX	No aplica	No aplica		181,11 €		
ANA GOMEZ GARCIA	VALLADOLID	XXX9039XX	No aplica	No aplica		481,74 €		
ANA GOMEZ LARRAURI	BARAKALDO	XXX0852XX	No aplica	No aplica		470,71 €		
ANA ISABEL ALVAREZ JUAREZ	CORUÑA	XXX7782XX	No aplica	No aplica		140,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 BAGUER BASCUAS	ZARAGOZA	XXX1550XX	No aplica	No aplica		390,44 €		
ANA ISABEL BARDON RANZ	PAMPLONA/IRUÑA	XXX2500XX	No aplica	No aplica	680,00 €	954,52 €		
ANA ISABEL CORDERO SANZ	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	XXX8147XX	No aplica	No aplica		117,50 €		
ANA ISABEL CRESPO MARTINEZ	SALAMANCA	XXX9552XX	No aplica	No aplica	96,78 €	79,12 €		
ANA ISABEL DE LA CRUZ IGLESIAS	PLASENCIA	XXX0877XX	No aplica	No aplica	386,90 €	971,96 €		
ANA ISABEL ENRIQUEZ RODRIGUEZ	OVIEDO	XXX6606XX	No aplica	No aplica	200,00 €			
ANA ISABEL FRANCO MORENO	TORREJON DE ARDOZ	XXX0470XX	No aplica	No aplica	320,00 €	1.090,62 €		
ANA ISABEL GARCIA CEPERO	BENIDORM	XXX3228XX	No aplica	No aplica	90,00 €	286,00 €		
ANA ISABEL GARCIA ONIEVA	VALLADOLID	XXX6156XX	No aplica	No aplica	930,66 €			
ANA ISABEL GUTIERREZ RUBIO	ELDA	XXX3424XX	No aplica	No aplica		217,61 €		
ANA ISABEL HUELMOS RODRIGO	ALCORCON	XXX9466XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
ANA ISABEL LORIZ ALIERTA	ZARAGOZA	XXX1944XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANA ISABEL MARTIN QUESADA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX6564XX	No aplica	No aplica		266,52 €		
ANA ISABEL NARGANES LOBATO	ALMERIA	XXX9448XX	No aplica	No aplica	326,00 €	444,94 €		
ANA ISABEL PAREJO MORON	GRANADA	XXX4241XX	No aplica	No aplica		455,62 €		
ANA ISABEL PELAEZ BALLESTA	LORCA	XXX6334XX	No aplica	No aplica		968,69 €		
ANA ISABEL POZA GARCIA	MADRID	XXX1279XX	No aplica	No aplica	565,28 €	600,00 €		
ANA ISABEL QUESADA QUESADA	MADRID	XXX3672XX	No aplica	No aplica	140,50 €	72,50 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 RODRIGO MARTIN	ZAMORA	XXX8722XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
ANA ISABEL SANCHA CASADO	BILBAO	XXX2580XX	No aplica	No aplica	105,04 €			
ANA ISABEL SANTOS SANCHEZ	BURGOS	XXX1984XX	No aplica	No aplica	247,93 €	105,00 €		
ANA ISABEL SERRANO GUTIERREZ	BILBAO	XXX2061XX	No aplica	No aplica		71,72 €		
ANA ISABEL TORRES PEREZ	CARTAGENA	XXX5328XX	No aplica	No aplica		469,50 €		
ANA JOSE SECO GARCIA	LEON	XXX8408XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ANA JOYANES ROMO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX9659XX	No aplica	No aplica		100,47 €		
ANA LABRADA LERMA	BILBAO	XXX6474XX	No aplica	No aplica		501,54 €		
ANA LACAL MARTINEZ	VENDRELL	XXX7227XX	No aplica	No aplica	350,00 €	334,65 €		
ANA LATORRE DIEZ	OURENSE	XXX3512XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
ANA LAURA BLANCO TABOADA	BORMUJOS	XXX7500XX	No aplica	No aplica	261,68 €	178,76 €		
ANA LAURA MARTINEZ DE MORENTIN NAVARCORENA	ZARAGOZA	XXX1141XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
ANA LEON ACUÑA	CORDOBA	XXX4501XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
ANA LLORET LLORCA	CARTAGENA	XXX6693XX	No aplica	No aplica		29,45 €		
ANA LOIZAGA IRIARTE	BILBAO	XXX7269XX	No aplica	No aplica			1.470,59 €	221,16 €
ANA LOPEZ VAZQUEZ	VALENCIA	XXX5895XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
ANA LORENZO VIZCAYA	OURENSE	XXX4846XX	No aplica	No aplica		546,33 €		
ANA LOURDES IGLESIAS SAINZ	BARAKALDO	XXX9324XX	No aplica	No aplica		231,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LUCAS DATO	SAN BARTOLOME	XXX6106XX	No aplica	No aplica		786,58 €		
ANA LUCIA FIGUEREDO CACACHO	ZARAGOZA	XXX7966XX	No aplica	No aplica	563,84 €			
ANA LUCIA RIVERO MONTEAGUDO	MADRID	XXX0691XX	No aplica	No aplica		112,61 €		
ANA LUZ URBINA RUIZ	SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	XXX5229XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
ANA M. BADRENAS FERRER	MANRESA	XXX3356XX	No aplica	No aplica		239,97 €		
ANA MANTEROLA BURGALETE	PAMPLONA/IRUÑA	XXX2008XX	No aplica	No aplica		239,24 €		
ANA MARCEN MIRAVETE	ZARAGOZA	XXX9970XX	No aplica	No aplica	286,86 €		1.200,00 €	
ANA MARIA AMILIBIA ELEXPE	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX4440XX	No aplica	No aplica		122,00 €		
ANA MARIA ANDRES PORRAS	AVILA	XXX1669XX	No aplica	No aplica		203,69 €		
ANA MARIA ARILLA ALBAS	BARASTRO	XXX2029XX	No aplica	No aplica	132,50 €			
ANA MARIA CACERES VALVERDE	SEVILLA	XXX6314XX	No aplica	No aplica		112,61 €		
ANA MARIA CANGA VILLEGAS	SANTANDER	XXX9174XX	No aplica	No aplica		240,84 €		
ANA MARIA CASTAÑON LOPEZ	LEON	XXX7762XX	No aplica	No aplica		534,89 €		
ANA MARIA CAVERO TOLOSA	GRAUS	XXX0218XX	No aplica	No aplica	555,00 €			
ANA MARIA DE CASTRO TURIEL	VILLAMURIEL DE CERRATO	XXX3632XX	No aplica	No aplica	620,00 €	147,50 €		
ANA MARIA DEL PERPETUO SOCORRO REDONDO ASTORGA	LEON	XXX7189XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ANA MARIA DEL ROSAR NUÑEZ ARES	ALBACETE	XXX7831XX	No aplica	No aplica		566,55 €		
ANA MARIA FAR RIERA	PALMA DE MALLORCA	XXX1152XX	No aplica	No aplica	506,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GAGO AGEITOS	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX4570XX	No aplica	No aplica		234,06 €		
ANA MARIA GARCIA BELLON	MALAGA	XXX2386XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ANA MARIA GARCIA LOPEZ	COSLADA	XXX8397XX	No aplica	No aplica	565,00 €	879,66 €	450,00 €	
ANA MARIA GOMEZ ARENAS	PALENCIA	XXX8870XX	No aplica	No aplica		207,89 €		
ANA MARIA GONZALEZ GONZALEZ	MALAGA	XXX9508XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ANA MARIA HUERTA ARROYO	MAJADAHONDA	XXX4474XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
ANA MARIA LOPEZ URAN	ALICANTE/ALACANT	XXX3572XX	No aplica	No aplica	680,00 €	472,61 €		
ANA MARIA MARTINEZ RAMIREZ	PALMA DE MALLORCA	XXX5010XX	No aplica	No aplica		275,58 €		
ANA MARIA MATAS NIETO	SALAMANCA	XXX8028XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
ANA MARIA MATEOS DIAZ	BENAVENTE	XXX9599XX	No aplica	No aplica		132,00 €		
ANA MARIA MERINO MERINO	BURGOS	XXX2982XX	No aplica	No aplica	236,91 €	180,76 €		
ANA MARIA NAVARRO CASANOVA	CADIZ	XXX3260XX	No aplica	No aplica	304,26 €	850,95 €		
ANA MARIA NIETO RODRIGUEZ	ALCAZAR DE SAN JUAN	XXX3499XX	No aplica	No aplica	350,00 €			
ANA MARIA NUÑEZ RODRIGUEZ	BARALLA	XXX8336XX	No aplica	No aplica		65,00 €		
ANA MARIA OLTRA BENAVENT	VALENCIA	XXX6834XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANA MARIA OSA SAEZ	VALENCIA	XXX5442XX	No aplica	No aplica	700,66 €	632,29 €		
ANA MARIA PARRELLA MARTIN GAMERO	ALCORCON	XXX3774XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
ANA MARIA PEIRO GOMEZ	LLIRIA	XXX7217XX	No aplica	No aplica			529,41 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 PIERA CARBONELL	LUANCO	XXX1937XX	No aplica	No aplica		114,74 €		
ANA MARIA ROMAN PEÑALVER	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX0184XX	No aplica	No aplica		189,51 €		
ANA MARIA RUBIO PEREZ	SANT JOAN D'ALACANT	XXX4404XX	No aplica	No aplica	530,66 €	357,31 €		
ANA MARIA RUIZ PEREZ	ALCALA DE HENARES	XXX0735XX	No aplica	No aplica		332,90 €		
ANA MARIA SAHUQUILLO MARTINEZ	MANACOR	XXX1452XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANA MARIA SANCHEZ HERNANDEZ	MADRID	XXX9858XX	No aplica	No aplica	358,06 €	215,93 €		
ANA MARIA SANCHEZ LAFORGA	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX5519XX	No aplica	No aplica	477,81 €	906,03 €		
ANA MARIA SANCHEZ SEMPERE	MADRID	XXX8936XX	No aplica	No aplica	402,56 €			
ANA MARIA SILVESTRE MUÑIZ	MOSTOLES	XXX7338XX	No aplica	No aplica	212,48 €			
ANA MARIA VAQUERO MARTINEZ	TALAVERA DE LA REINA	XXX9575XX	No aplica	No aplica	715,00 €	630,00 €		
ANA MARIA ZAMBRANA URIEL	PAMPLONA/IRUÑA	XXX6851XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €		
ANA MARQUEZ MUÑOZ	ALMERIA	XXX2160XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
ANA MARTIN CASTAÑO	FUENLABRADA	XXX7943XX	No aplica	No aplica		72,50 €		
ANA MARTIN GARCIA	SALAMANCA	XXX8799XX	No aplica	No aplica	468,32 €			
ANA MARTIN MEDINA	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX1102XX	No aplica	No aplica		574,72 €		
ANA MARTINEZ LABUENA	ZARAGOZA	XXX9895XX	No aplica	No aplica	604,26 €	714,43 €		
ANA MARTINEZ MARTINEZ DE TEJADA	ALMERIA	XXX2500XX	No aplica	No aplica	660,96 €	582,27 €		
ANA MARTINEZ PIÑERO	VALENCIA	XXX3065XX	No aplica	No aplica	195,95 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MEDINA COLMENERO	CORUÑA	XXX3223XX	No aplica	No aplica		1.190,28 €		
ANA MENENDEZ NOVAL	COLLADO VILLALBA	XXX3908XX	No aplica	No aplica		180,00 €		
ANA MERCEDES GALLUR MARTINEZ	ALCALA DE HENARES	XXX8790XX	No aplica	No aplica	385,67 €			
ANA MIGUEL GUTIERREZ	MADRID	XXX0390XX	No aplica	No aplica	123,96 €			
ANA MIGUEL SANCHEZ	ZARAGOZA	XXX9743XX	No aplica	No aplica		238,07 €		
ANA MILAGROS ESCRIBANO DUEÑAS	MARBELLA	XXX8356XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
ANA MILENA FRANCO TORRES	BARCELONA	XXX9805XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
ANA MORALES MARTINEZ	GRANADA	XXX5988XX	No aplica	No aplica		317,18 €		
ANA MORENO HIDALGO	MADRID	XXX0491XX	No aplica	No aplica	191,46 €			
ANA MOYA GIL	VALENCIA	XXX4709XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ANA MOZAS BLANCO	MALAGA	XXX3700XX	No aplica	No aplica		206,45 €		
ANA NAVARRO MARIN	SAN FERNANDO	XXX9286XX	No aplica	No aplica		80,00 €		
ANA NOGALES GARCIA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX4714XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
ANA OLGA SARA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	FUENLABRADA	XXX7332XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
ANA PANDO SANDOVAL	RIAÑO/RIAÑO (LANGREO)	XXX4304XX	No aplica	No aplica	200,00 €		500,00 €	
ANA PARAMA FONTELA	MURIAS (MIERES)	XXX0756XX	No aplica	No aplica		291,11 €		
ANA PARDO SANZ	MADRID	XXX0955XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
ANA PATRICIA VAZQUEZ GONZALEZ	GRANADA	XXX2724XX	No aplica	No aplica		500,04 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 PAULA RODRIGUEZ ALVAREZ	BARCO	XXX5618XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
ANA PEREZ SERRADILLA	EIVSSA	XXX0202XX	No aplica	No aplica	237,27 €	960,54 €		
ANA PESET CUBERO	CASTELLON/CASTELLO	XXX9439XX	No aplica	No aplica	123,97 €	118,79 €		
ANA PORTOLES OCAMPO	ZARAGOZA	XXX1710XX	No aplica	No aplica	286,86 €		1.100,00 €	
ANA PUEYO BASTIDA	BURGOS	XXX7112XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ANA REGUEIRO MOREIRA	PONTEVEDRA	XXX2769XX	No aplica	No aplica	361,24 €	267,02 €		
ANA ROCHE MARTINEZ	SABADELL	XXX1800XX	No aplica	No aplica		285,74 €		
ANA RODRIGUEZ ALMODOVAR	CORDOBA	XXX8372XX	No aplica	No aplica		280,00 €	600,00 €	
ANA RODRIGUEZ ALVAREZ	LUGO	XXX5605XX	No aplica	No aplica	110,66 €			
ANA RODRIGUEZ COBO	MADRID	XXX4554XX	No aplica	No aplica	299,26 €	200,00 €		
ANA RODRIGUEZ MOLINA	MALAGA	XXX6787XX	No aplica	No aplica	330,30 €	653,47 €		
ANA RODRIGUEZ VALCARCE	SANTANDER	XXX9107XX	No aplica	No aplica		342,75 €		
ANA ROMAN REGO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX1472XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ANA ROMERA SEGORBE	CIUDAD REAL	XXX6864XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANA ROSA EXPOSITO VILLEGAS	GIJON	XXX1318XX	No aplica	No aplica	320,00 €	527,03 €		
ANA ROSA GONZALEZ SANCHEZ	VALENCIA	XXX8222XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
ANA ROSA TRAPOTE CUBILLAS	LEON	XXX4497XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
ANA RUJANO MAYO	VALLADOLID	XXX1732XX	No aplica	No aplica	262,93 €	265,33 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 RUIZ ANDREU	ALCAZARES	XXX4366XX	No aplica	No aplica		972,52 €		
ANA RUPEREZ BLANCO	MADRID	XXX9749XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ANA SALAS VIDAL	HUELVA	XXX6548XX	No aplica	No aplica		190,11 €		
ANA SANTANA GONZALEZ	ARONA	XXX1542XX	No aplica	No aplica		343,62 €		
ANA SOFIA PRADOS ARIZA	ARANJUEZ	XXX2387XX	No aplica	No aplica	250,62 €	429,00 €		
ANA SOLEDAD DE JAUREGUIZAR ORIOL	MADRID	XXX3067XX	No aplica	No aplica	491,12 €	252,61 €		
ANA SOTO SANCHEZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX8786XX	No aplica	No aplica		160,10 €		
ANA TALIA GUALPA RODIÑO	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX8356XX	No aplica	No aplica		516,15 €		
ANA TCHANG SANCHEZ	MASSAMAGRELL	XXX5573XX	No aplica	No aplica		168,81 €		
ANA TERESA MARQUES AFONSO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8424XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
ANA VELARDE PEDRAZA	CADIZ	XXX3257XX	No aplica	No aplica	140,30 €	201,05 €		
ANA VELAZQUEZ BENITEZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX4597XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ANA VENA	LLEIDA	XXX0938XX	No aplica	No aplica		60,21 €		
ANA VILLALBA YARZA	SALAMANCA	XXX7746XX	No aplica	No aplica		127,74 €		
ANA YESTE PIQUER	BARCELONA	XXX4086XX	No aplica	No aplica	170,25 €			
ANABELKIS PORTO PEREZ	FERROL	XXX6948XX	No aplica	No aplica		513,34 €		
ANALIA MARIA CUBERO VUJOVICH	MADRID	XXX5708XX	No aplica	No aplica	169,54 €	600,00 €		
ANAT ANDREA MELNICK MELNICK	SANT CELONI	XXX4914XX	No aplica	No aplica			529,41 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ANCA MIHAELA FINICHIU MANESCU	SANT JOAN D'ALACANT	XXX5707XX	No aplica	No aplica		699,40 €		
ANDRA CEASU	TARRAGONA	XXX7977XX	No aplica	No aplica	355,30 €	153,57 €		
ANDREA CABALEIRO LOUREIRO	VIGO	XXX8181XX	No aplica	No aplica	442,34 €	157,94 €		
ANDREA CAMPOS BARASOAIN	SEVILLA	XXX6904XX	No aplica	No aplica	781,98 €	868,73 €		
ANDREA CARLEVARI S FERNANDEZ	BARAKALDO	XXX6924XX	No aplica	No aplica	402,56 €			
ANDREA CRESPO SEDANO	VALLADOLID	XXX9443XX	No aplica	No aplica		211,58 €		
ANDREA DOMINGUEZ CALVO	MADRID	XXX5241XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
ANDREA FERNANDEZ VALLEDOR	BARCELONA	XXX6770XX	No aplica	No aplica	306,74 €	652,59 €		
ANDREA GOMEZ LOPEZ	PUERTO REAL	XXX4681XX	No aplica	No aplica	656,01 €	248,74 €		
ANDREA GUTIERREZ VILLANUEVA	MAJADAHONDA	XXX4663XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
ANDREA LOPEZ LOPEZ	LUGO	XXX5449XX	No aplica	No aplica	880,66 €	577,21 €	600,00 €	
ANDREA LOPEZ MARTINEZ	PALMONES	XXX9043XX	No aplica	No aplica		248,89 €		
ANDREA LOZANO MENDOZA	ZARAGOZA	XXX7473XX	No aplica	No aplica		76,47 €		
ANDREA MEDINA DEL VALLE	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX8941XX	No aplica	No aplica		603,45 €		
ANDREA MURO CABALLER	VALENCIA	XXX6125XX	No aplica	No aplica	240,30 €			
ANDREA PEREZ LEIRO	MOURENTE	XXX4785XX	No aplica	No aplica	512,72 €	239,25 €		
ANDREA POSTIGO ESTEBAN	MADRID	XXX2995XX	No aplica	No aplica	171,16 €			
ANDREA RUEDA LIÑARES	MADRID	XXX6599XX	No aplica	No aplica		532,61 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ANDREA SANCHEZ RAMOS	MALAGA	XXX4370XX	No aplica	No aplica	261,68 €	400,00 €		
ANDREA SANCHEZ VAZQUEZ	BILBAO	XXX8488XX	No aplica	No aplica	480,30 €			
ANDREA SARIEGO JAMARDO	SANTANDER	XXX5520XX	No aplica	No aplica	411,74 €	194,30 €		
ANDREA SIGISMONDI	HUELVA	XXX0959XX	No aplica	No aplica	215,00 €	948,56 €		
ANDREA SILVA ASIAIN	TALAVERA DE LA REINA	XXX3326XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
ANDREA VARZARU	DENIA	XXX9734XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
ANDREA VILCHEZ RABELO	LINARES	XXX1424XX	No aplica	No aplica		207,01 €		
ANDREI BITSUNOV BITSUNOVA	LORCA	XXX5474XX	No aplica	No aplica		268,79 €		
ANDREINA OLAVARRIA DELGADO	MADRID	XXX7408XX	No aplica	No aplica	130,66 €	238,89 €		
ANDRES ACOSTA PEÑA	CALELLA	XXX1888XX	No aplica	No aplica	440,30 €	299,72 €		
ANDRES ADOLFO PAINEL SEGUEL	VALENCIA	XXX4574XX	No aplica	No aplica	314,26 €	255,59 €		
ANDRES ALBERTO DE LA PEÑA FERNANDEZ	PALMA DE MALLORCA	XXX3547XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANDRES ALEGRETE PARRA	SEVILLA	XXX4540XX	No aplica	No aplica	195,59 €			
ANDRES ALVAREZ GONZALEZ	CACERES	XXX7273XX	No aplica	No aplica	529,13 €	185,00 €	425,00 €	
ANDRES BOSQUET DAZA	GRANADA	XXX2178XX	No aplica	No aplica	255,30 €	309,48 €		
ANDRES BRIONES GOMEZ	VALENCIA	XXX4616XX	No aplica	No aplica	563,84 €			
ANDRES CAMPRODON ALBERCA	PALMA DE MALLORCA	XXX0456XX	No aplica	No aplica		467,02 €		
ANDRES FRANCISCO GARCIA GAMEZ	CADIZ	XXX4375XX	No aplica	No aplica	304,26 €	622,95 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GARCIA LEON	SEVILLA	XXX4917XX	No aplica	No aplica	860,02 €	1.310,61 €		
ANDRES GARCIA MARQUEZ	CARTAGENA	XXX0546XX	No aplica	No aplica		29,45 €		
ANDRES GIMENEZ VELANDO	MADRID	XXX0835XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
ANDRES GRAU SEPULVEDA	PALMA DE MALLORCA	XXX1600XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
ANDRES HERNANDEZ APARICIO	REUS	XXX6772XX	No aplica	No aplica		1.081,91 €	500,00 €	
ANDRES JESUS MUÑOZ MARTIN	MADRID	XXX7105XX	No aplica	No aplica		166,18 €	3.882,35 €	
ANDRES JULIAN MORALES GIRALDO	PUERTO DE SAGUNTO	XXX5498XX	No aplica	No aplica	112,94 €			
ANDRES JULIAN PLATA IZQUIERDO	ZAMORA	XXX9359XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ANDRES LEANDRO SANCHEZ PAVESI	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX7342XX	No aplica	No aplica		375,37 €		
ANDRES LEON GUTIERREZ	MADRID	XXX8866XX	No aplica	No aplica		88,21 €		
ANDRES MAIMO BORDOY	PALMA DE MALLORCA	XXX1298XX	No aplica	No aplica		303,31 €		
ANDRES MANUEL ZORITA CALVO	LEON	XXX7084XX	No aplica	No aplica			588,24 €	
ANDRES MOTILLA GARCIA	BURJASSOT	XXX1554XX	No aplica	No aplica	187,32 €			
ANDRES PEREZ GARRIDO	MERIDA	XXX6853XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
ANDRES SANCHEZ BARON	ZARAGOZA	XXX2035XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ANE ALBERDI LUENGO	ARRASATE/MONDRAGON	XXX3458XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
ANGEL AGUADO TOQUERO	MADRID	XXX1482XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
ANGEL AGUSTIN SEGURA HUERTA	VALENCIA	XXX7240XX	No aplica	No aplica			705,88 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ALVAREZ MARQUEZ	SEVILLA	XXX2731XX	No aplica	No aplica		934,68 €		
ANGEL ANDREU GARCIA	MURCIA	XXX4427XX	No aplica	No aplica	361,24 €	502,31 €		
ANGEL BERNARDO GUTIERREZ	OVIEDO	XXX7704XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
ANGEL BLANCO BECERRA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7283XX	No aplica	No aplica	320,00 €		400,00 €	
ANGEL CABEZAS AMURGOS	LEON	XXX5543XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ANGEL CARRASCULL ADELL	TERRASSA	XXX7267XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
ANGEL CASTILLO BRUNED	MONZON	XXX0015XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
ANGEL CEBALLOS TORRES	GRANADA	XXX1665XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ANGEL CONCEPCION CLEMENTE	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX1583XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANGEL CRESPO MARTINEZ	LOGROÑO	XXX5689XX	No aplica	No aplica	237,27 €	235,79 €		
ANGEL DAMAS TUIEL	VILAFRANCA DE LOS BARROS	XXX5279XX	No aplica	No aplica		80,00 €		
ANGEL DANIEL DOMINGUEZ PEREZ	CASTILLEJA DE LA CUESTA	XXX8115XX	No aplica	No aplica	195,59 €	166,01 €		
ANGEL DANIEL URBINA LIMA	PLASENCIA	XXX5675XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ANGEL DARIO REBOTO RODRIGUEZ	VALLADOLID	XXX2424XX	No aplica	No aplica	278,23 €	512,97 €		
ANGEL DONADO MAZARRON ROMERO	REUS	XXX0598XX	No aplica	No aplica		88,00 €	425,00 €	
ANGEL GARCIA SANTAMARIA	GETXO (LAS ARENAS)	XXX7016XX	No aplica	No aplica		495,00 €	425,00 €	
ANGEL GONZALEZ SUAREZ	TELDE	XXX6693XX	No aplica	No aplica	458,88 €			
ANGEL GRANERO GALLARDO	DON BENITO	XXX0312XX	No aplica	No aplica	195,95 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GUTIERREZ GARCIA	MALAGA	XXX4331XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ANGEL LIÑARES STOLLE	FERROL	XXX2890XX	No aplica	No aplica		776,33 €		
ANGEL LUIS BUENO HORCAJADAS	ALCORCON	XXX2741XX	No aplica	No aplica		330,00 €		
ANGEL LUIS MARTINEZ GONZALEZ	LEON	XXX7625XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €	352,94 €	79,15 €
ANGEL LUIS SAMPERIZ LEGARRE	TUDELA	XXX8568XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
ANGEL LUIS SANCHEZ ALVAREZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX9754XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
ANGEL MACIAS LOPEZ	AVILA	XXX5567XX	No aplica	No aplica	934,11 €	527,75 €	352,94 €	
ANGEL MANUEL CARMELO HORTAL ALVAREZ	SAN MARTIN DE LUIÑA	XXX8055XX	No aplica	No aplica		304,00 €		
ANGEL MANUEL INIESTA MANJAVACAS	MADRID	XXX2719XX	No aplica	No aplica	1.670,66 €	1.578,32 €	1.800,00 €	
ANGEL MANUEL QUIJADA MONZO	ALCALA DE HENARES	XXX8096XX	No aplica	No aplica	458,88 €			
ANGEL MANUEL RUEDAS LOPEZ	MADRID	XXX8460XX	No aplica	No aplica	320,00 €		882,35 €	
ANGEL MANUEL SOLLOSO MARTINEZ	TALAVERA DE LA REINA	XXX6355XX	No aplica	No aplica	247,93 €	135,00 €		
ANGEL MARIA ALONSO GOMEZ	VITORIA/GASTEIZ	XXX0639XX	No aplica	No aplica	468,32 €	789,75 €		
ANGEL MAXIMINO CASTRO IGLESIAS	VIGO	XXX0420XX	No aplica	No aplica	360,88 €			
ANGEL MOLINA CANO	HELLIN	XXX0894XX	No aplica	No aplica		1.128,13 €		
ANGEL MONTIEL TRUJILLO	MALAGA	XXX3955XX	No aplica	No aplica	632,35 €	688,25 €		
ANGEL MORALES MARTINEZ DE TEJADA	BADAJOS	XXX6470XX	No aplica	No aplica	614,26 €			
ANGEL MORENO FERNANDEZ	CEE	XXX2856XX	No aplica	No aplica	763,06 €	2.519,23 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 NIETO SANCHEZ	MADRID	XXX8060XX	No aplica	No aplica	582,86 €			
ANGEL ORTEGA GONZALEZ	TALavera DE LA REINA	XXX2907XX	No aplica	No aplica	330,30 €	119,85 €		
ANGEL PELAYO QUISPE MAURICIO	ALCALA DE HENARES	XXX5782XX	No aplica	No aplica	178,38 €	344,82 €		
ANGEL PEREDA VICANDI	VITORIA/GASTEIZ	XXX5617XX	No aplica	No aplica		455,73 €	882,35 €	
ANGEL PIEDRA CEREZAL	SOTRONDIO	XXX6171XX	No aplica	No aplica		105,38 €		
ANGEL RODRIGUEZ SANCHEZ	LEON	XXX1079XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ANGEL SANCHEZ BAHILLO	CARTAGENA	XXX8201XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ANGEL SANCHEZ GARRIDO LESTACHE	ALBACETE	XXX5530XX	No aplica	No aplica			882,35 €	
ANGEL SIERRA MORENO	VILADECANS	XXX7787XX	No aplica	No aplica		370,15 €		
ANGEL VIDAL TAPIA TIRADO	ZARAGOZA	XXX8650XX	No aplica	No aplica	215,00 €	995,83 €		
ANGELA AGEA GARCIA	CACERES	XXX5736XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
ANGELA BIVIANA CAÑAS ZULUAGA	ARGANDA DEL REY	XXX4219XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
ANGELA CARMEN REINA GONZALEZ	SEVILLA	XXX5862XX	No aplica	No aplica	553,84 €	814,95 €		
ANGELA CORTES VIDAL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8460XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ANGELA ESTEVEZ CALDERERO	NAVALMORAL DE LA MATA	XXX9454XX	No aplica	No aplica		185,00 €		
ANGELA HERNANDEZ MARTIN	PALAMOS	XXX9005XX	No aplica	No aplica		29,33 €		
ANGELA LOZANO LOZANO	CACERES	XXX7714XX	No aplica	No aplica		77,50 €		
ANGELA PEÑALOZA GONZALEZ	MADRID	XXX3202XX	No aplica	No aplica		328,03 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ANGELA RAMOS PINEDO	ALCORCON	XXX5770XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANGELA RUIZ DE AREVALO GARCIA	GRANADA	XXX8521XX	No aplica	No aplica	112,94 €			
ANGELA SALA HERNANDEZ	DENIA	XXX2605XX	No aplica	No aplica	278,23 €			
ANGELA VALENCIA ALIJO	MAJADAHONDA	XXX7494XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
ANGELA VERA TORRES	MADRID	XXX7462XX	No aplica	No aplica	140,50 €	72,50 €		
ANGELES MORALES GISBERT	ALICANTE/ALACANT	XXX4211XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
ANGELES SANCHEZ QUIROGA	PLASENCIA	XXX2262XX	No aplica	No aplica	275,33 €	693,68 €		
ANGELES VIÑAS GIMENO	VALENCIA	XXX3939XX	No aplica	No aplica	225,00 €			
ANGELS PIERA VIVES	MATARO	XXX1316XX	No aplica	No aplica	96,78 €			
ANGUSTIAS ORTIZ FLORES	SEVILLA	XXX4804XX	No aplica	No aplica		112,61 €		
ANIBAL MEDINA VELASCO	GUADALAJARA	XXX2642XX	No aplica	No aplica	154,63 €			
ANINA ALDEA PARES	BARCELONA	XXX3600XX	No aplica	No aplica		96,97 €		
ANINA ANAYA MEJIAS	MONTCADA I REIXAC	XXX0260XX	No aplica	No aplica	215,00 €			
ANINA ARANDA REIG	GRANOLLERS	XXX5402XX	No aplica	No aplica	96,78 €			
ANINA BERNAD	MALAGA	XXX0792XX	No aplica	No aplica		347,26 €		
ANINA BUSTINS TARRATS	GIRONA	XXX3213XX	No aplica	No aplica		29,33 €		
ANINA COLOMER GALLARDO	BADALONA	XXX8801XX	No aplica	No aplica		340,15 €		
ANINA DEULOFEU CARRERAS	SALT	XXX5248XX	No aplica	No aplica		378,29 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FARRES RABANAL	LEON	XXX2928XX	No aplica	No aplica	230,66 €			
ANNA FERRER SANTOLARIA	VALENCIA	XXX2140XX	No aplica	No aplica		108,15 €		
ANNA GARCIA SOLANA	BARCELONA	XXX8896XX	No aplica	No aplica	136,36 €			
ANNA HERNANDEZ RUBIO	BADALONA	XXX4778XX	No aplica	No aplica	150,66 €			
ANNA JUVE SIRERA	SANT CUGAT DEL VALLES	XXX1625XX	No aplica	No aplica	169,55 €			
ANNA M ^ª LINAS ALONSO	BARCELONA	XXX0798XX	No aplica	No aplica	350,00 €	186,93 €		
ANNA MARIA COLL NOGUE	OLOT	XXX9085XX	No aplica	No aplica	154,63 €			
ANNA MARIA PEDRO PIJOAN	BARCELONA	XXX3597XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
ANNA PARDO PELEGRIN	BARCELONA	XXX6987XX	No aplica	No aplica	355,30 €			
ANNA PONS FRIGOLA	VALENCIA	XXX1998XX	No aplica	No aplica	225,00 €			
ANNA ROMA DALFOS	TERRASSA	XXX3437XX	No aplica	No aplica		170,15 €		
ANNA SANCHEZ BIOSCA	SANTA COLOMA DE GRAMENET	XXX8194XX	No aplica	No aplica		181,83 €		
ANNA TORRENTE NIETO	GIRONA	XXX9219XX	No aplica	No aplica		257,52 €		
ANNE MIREN ITURREGUI DEL POZO	BARAKALDO	XXX0880XX	No aplica	No aplica	230,66 €			
ANTIA PEREZ LOPEZ	LUGO	XXX5599XX	No aplica	No aplica	110,66 €			
ANTON OTERO MOREIRAS	VIGO	XXX4650XX	No aplica	No aplica	442,34 €	157,94 €		
ANTON ZARRAONANDIA ANDRACA	MOURENTE	XXX7295XX	No aplica	No aplica	618,31 €	210,00 €		
ANTONI ALEXANDRE FIGUEROLA ROSSELLO	MANACOR	XXX2107XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ANTONI LLOPIS ALEMANY	VALENCIA	XXX6093XX	No aplica	No aplica	1.200,00 €			
ANTONI RIBA BLANCH	SANT JOAN DESPI	XXX0449XX	No aplica	No aplica	290,99 €	745,78 €	500,00 €	
ANTONI RIERA MESTRE	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX5950XX	No aplica	No aplica				171,70 €
ANTONI SANCHEZ PUY	BARCELONA	XXX1506XX	No aplica	No aplica	310,12 €			
ANTONIA ALVAREZ OMAR	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5340XX	No aplica	No aplica	335,66 €	273,55 €		
ANTONIA BORRAS CARRERAS	CIUTADELLA DE MENORCA	XXX4926XX	No aplica	No aplica		160,47 €		
ANTONIA DAVIU PASTOR	PALMA DE MALLORCA	XXX0095XX	No aplica	No aplica		100,10 €		
ANTONIA DOLORES SOTO VENEGAS	UBEDA	XXX2120XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ANTONIA FERRE GONZALEZ	ZARAGOZA	XXX2849XX	No aplica	No aplica		674,68 €		
ANTONIA FUSTER GOMILA	PALMA DE MALLORCA	XXX2279XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ANTONIA GALAN DAVILA	ELDA	XXX6245XX	No aplica	No aplica	120,00 €	393,61 €		
ANTONIA GODOY TOHARIA	HUERCAL OVERA	XXX4825XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
ANTONIA MARIA GARBAJOSA CABELLO	PALAMOS	XXX8962XX	No aplica	No aplica		138,92 €		
ANTONIA MARTINEZ DOMINGUEZ	ALMERIA	XXX5165XX	No aplica	No aplica		267,75 €		
ANTONIA MARTINEZ MONTERO	VILLAVICIOSA DE ODON	XXX6777XX	No aplica	No aplica		117,50 €		
ANTONIA MELERO AMOS	YECLA	XXX5209XX	No aplica	No aplica		268,79 €		
ANTONIA NEVADO TIRADO	CORDOBA	XXX1944XX	No aplica	No aplica	545,66 €			
ANTONIA POMARES VARO	SANT JOAN D'ALACANT	XXX6855XX	No aplica	No aplica		289,66 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ALBERTO MOLINA MARTIN	LINARES	XXX1400XX	No aplica	No aplica	580,66 €			
ANTONIO ALCARAZ ASENSIO	BARCELONA	XXX9351XX	No aplica	No aplica			1.470,59 €	463,88 €
ANTONIO ALVARADO BONILLA	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX4828XX	No aplica	No aplica		275,42 €		
ANTONIO ALVAREZ ESCAMILLA	SEVILLA	XXX2895XX	No aplica	No aplica	351,25 €	294,97 €		
ANTONIO AMAYA CORTIJO	BORMUJOS	XXX0430XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
ANTONIO ARANDA DIOS	UTRERA	XXX8379XX	No aplica	No aplica			1.050,00 €	
ANTONIO ARENAS VACAS	CORDOBA	XXX4080XX	No aplica	No aplica	420,66 €			
ANTONIO BLANCO ORENES	TOLEDO	XXX8076XX	No aplica	No aplica	450,00 €	24,51 €	600,00 €	
ANTONIO CALVO GUERRERO	NOIA	XXX2450XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
ANTONIO CARDENAS CARDENAS	BARCELONA	XXX3311XX	No aplica	No aplica	461,68 €	282,00 €		
ANTONIO CARLOS ELIAS BECERRA	NAVALMORAL DE LA MATA	XXX7879XX	No aplica	No aplica	250,00 €	230,00 €		
ANTONIO CASCALES GARCIA	EIVISSA	XXX9502XX	No aplica	No aplica	290,99 €	213,06 €		
ANTONIO CASTRO LOPEZ	LUGO	XXX8274XX	No aplica	No aplica	278,23 €			
ANTONIO CERVERO MARTI	VALENCIA	XXX8639XX	No aplica	No aplica		1.424,77 €	352,94 €	
ANTONIO CIMBORA ORTEGA	BADAJOS	XXX4364XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANTONIO CIRIACO LOPEZ OTAZ	PALMA DE MALLORCA	XXX9659XX	No aplica	No aplica		238,07 €		
ANTONIO CUEVAS PEREZ	CORDOBA	XXX8124XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ANTONIO CUIÑAS PILLADO	VIGO	XXX4330XX	No aplica	No aplica		120,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 CUMPLIDO PEREZ	TALAVERA LA REAL	XXX2314XX	No aplica	No aplica		345,48 €		
ANTONIO DAMASO PEREZ ALVAREZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX7768XX	No aplica	No aplica		542,63 €		
ANTONIO DIAZ GODOY	PUERTO REAL	XXX8208XX	No aplica	No aplica	278,23 €			
ANTONIO DOMINGO POSE REINO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX2255XX	No aplica	No aplica	361,24 €	267,02 €		
ANTONIO FERNANDEZ MOSCOSO LOPEZ DURAN	ALICANTE/ALACANT	XXX3327XX	No aplica	No aplica	325,70 €	210,66 €		
ANTONIO FERRER MONREAL	BARCELONA	XXX0121XX	No aplica	No aplica		88,00 €	750,00 €	
ANTONIO FRANCES CAMUS	ALMAZORA	XXX9325XX	No aplica	No aplica		200,90 €		
ANTONIO FRANCISCO GONZALEZ GONZALEZ	HUELVA	XXX7657XX	No aplica	No aplica		268,79 €		
ANTONIO FRANCISCO PLANAS PONS	INCA	XXX0178XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANTONIO GALLARDO PIZARRO	PLASENCIA	XXX0890XX	No aplica	No aplica		270,00 €		
ANTONIO GALLEGOS POLONIO	TALAVERA DE LA REINA	XXX8707XX	No aplica	No aplica		100,00 €		
ANTONIO GAMEZ MARTINEZ	GRANADA	XXX4383XX	No aplica	No aplica	304,25 €	134,75 €		
ANTONIO GARCIA BUIGUES	VILLAJYOUSA/LA VILA JOIOSA	XXX1304XX	No aplica	No aplica		122,11 €		
ANTONIO GARCIA HIDALGO	ALGECIRAS	XXX4443XX	No aplica	No aplica	80,66 €	130,66 €		
ANTONIO GARCIA HIDALGO	MERIDA	XXX1838XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ANTONIO GARCIA MARTINEZ	CARBALIÑO	XXX2617XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
ANTONIO GARCIA POLEY	CADIZ	XXX2013XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
ANTONIO GINES SALA SANCHEZ	ELCHE	XXX4492XX	No aplica	No aplica	402,56 €	194,30 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GOLPE GOMEZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX2435XX	No aplica	No aplica			550,00 €	95,50 €
ANTONIO GOMEZ	MARTORELL	XXX4065XX	No aplica	No aplica	71,62 €			
ANTONIO GOMEZ RODRIGUEZ	TOLEDO	XXX3864XX	No aplica	No aplica	351,45 €			
ANTONIO GOMIS COUTO	MADRID	XXX0860XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANTONIO GONZALEZ NIETO	CACERES	XXX3496XX	No aplica	No aplica	261,68 €	661,74 €		
ANTONIO GRANDE TRILLO	SEVILLA	XXX8001XX	No aplica	No aplica	730,00 €	689,72 €		
ANTONIO GUILLERMO ALBALADEJO DAVALOS	MANACOR	XXX6533XX	No aplica	No aplica	278,23 €	661,18 €	1.455,88 €	
ANTONIO HERMOSO SABIO	ZUBIA	XXX1879XX	No aplica	No aplica			875,00 €	93,00 €
ANTONIO HERNANDEZ MARTINEZ	BORMLUIOS	XXX3144XX	No aplica	No aplica		1.286,79 €		
ANTONIO ILDEFONSO CASTILLA NUÑEZ	LORCA	XXX4531XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANTONIO JESUS CRUZ DIAZ	MOTRIL	XXX6008XX	No aplica	No aplica	561,00 €			
ANTONIO JESUS FERNANDEZ RODRIGUEZ	VIGO	XXX7275XX	No aplica	No aplica		838,87 €		
ANTONIO JOAQUIN LOPEZ RUIZ	MALAGA	XXX8704XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
ANTONIO JOSE GARCIA SALGUERO	GRANADA	XXX5048XX	No aplica	No aplica	308,89 €			
ANTONIO JOSE MARIN FRANCO	BURGOS	XXX7511XX	No aplica	No aplica	325,00 €	389,09 €		
ANTONIO JOSE MARTIN PEREZ	GRANADA	XXX3588XX	No aplica	No aplica	330,66 €			
ANTONIO JOSE REVERT VENTURA	MANISES	XXX6805XX	No aplica	No aplica		108,15 €		
ANTONIO JOSE RUIZ GOMEZ	SEVILLA	XXX5070XX	No aplica	No aplica		137,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 JOSE VALERO MARTIN	VILAFRANCA DE CORDOBA	XXX4839XX	No aplica	No aplica			450,00 €	198,42 €
ANTONIO JUAN CASTRO FERNANDEZ	SEVILLA	XXX5250XX	No aplica	No aplica	535,95 €		1.000,00 €	
ANTONIO LEON MENDOZA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX4420XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ANTONIO LUIS ARREBOLA MORENO	GRANADA	XXX6734XX	No aplica	No aplica	215,00 €	2.092,57 €		
ANTONIO LUIS GAMEZ LOPEZ	UBEDA	XXX6007XX	No aplica	No aplica	185,95 €		1.776,47 €	
ANTONIO LUIS PEREZ FERNANDEZ	PUERTO DE SANTA MARIA	XXX2659XX	No aplica	No aplica		80,00 €		
ANTONIO LUNA ALCALA	CORDOBA	XXX0103XX	No aplica	No aplica	435,62 €	580,82 €		
ANTONIO M. SATORRAS FIORETTI	BURELA	XXX2281XX	No aplica	No aplica	475,00 €			
ANTONIO MANUEL AGUILAR CALVO	ZAFRA	XXX7712XX	No aplica	No aplica		660,00 €		
ANTONIO MANUEL NAHARRO MAÑEZ	ALBACETE	XXX1432XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
ANTONIO MANUEL PEREZ FERNANDEZ	MÉRIDA	XXX9911XX	No aplica	No aplica	672,93 €	864,65 €		
ANTONIO MANZANO MARTINEZ	HELLIN	XXX4402XX	No aplica	No aplica		456,00 €		
ANTONIO MARIA CASTRO DEL CASTILLO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX9650XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANTONIO MARIN CAÑETE	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX8282XX	No aplica	No aplica		735,88 €		
ANTONIO MARTIN SANTANA	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX4702XX	No aplica	No aplica	215,00 €	620,51 €		
ANTONIO MARTINEZ MORCILLO	GRANADA	XXX5486XX	No aplica	No aplica	262,93 €	270,00 €		
ANTONIO MARTINEZ NAVARRETE	MADRID	XXX4140XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ANTONIO MASERO CARRETERO	MÉRIDA	XXX0500XX	No aplica	No aplica			400,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MATEO LOPEZ	LORCA	XXX3983XX	No aplica	No aplica	278,59 €	97,30 €		
ANTONIO MATEOS SANCHEZ	SALAMANCA	XXX4094XX	No aplica	No aplica		145,00 €		
ANTONIO MATIAS URREA ANDREO	CARTAGENA	XXX2226XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
ANTONIO MAZAIRA RIOCABO	BURELA	XXX2555XX	No aplica	No aplica		621,53 €		
ANTONIO MEDINA GONZALEZ	SEVILLA	XXX8078XX	No aplica	No aplica	533,97 €			
ANTONIO MELERO PITA	CUENCA	XXX6743XX	No aplica	No aplica	775,00 €	360,48 €		
ANTONIO MIGUEL BARRAGAN ACEA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX0662XX	No aplica	No aplica	605,00 €	1.432,99 €		
ANTONIO MINGUILLON SERRANO	TERUEL	XXX7039XX	No aplica	No aplica		364,78 €		
ANTONIO MIÑANO OYARZABAL	ZARAGOZA	XXX7458XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €	92,66 €		
ANTONIO MOLINA CARBALLO	GRANADA	XXX1313XX	No aplica	No aplica	299,26 €			
ANTONIO MOLINE PAREJA	BARCELONA	XXX7651XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ANTONIO NAVARRO PASCUAL	ELCHE/ELX	XXX9989XX	No aplica	No aplica		578,00 €		
ANTONIO NAVARRO SANCHEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX0801XX	No aplica	No aplica	360,88 €			
ANTONIO NEVADO INFANTE	SEVILLA	XXX4536XX	No aplica	No aplica	278,23 €			
ANTONIO NEVADO NEVADO	BADAJOS	XXX7792XX	No aplica	No aplica		80,00 €		
ANTONIO OLVEIRA MARTIN	MADRID	XXX4794XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ANTONIO ORTEGA CABEZAS	SEVILLA	XXX5508XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ANTONIO ORTIZ CARRELLAN	SEVILLA	XXX3247XX	No aplica	No aplica	539,94 €	394,83 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 PELAEZ GONZALEZ	VALENCIA	XXX4539XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ANTONIO PENAS TRUQUE	LUGO	XXX8317XX	No aplica	No aplica		728,05 €		
ANTONIO PORTOLES HERNANDEZ	MAJADAHONDA	XXX2864XX	No aplica	No aplica		125,00 €		
ANTONIO RAMIREZ MORENO	ESTEPONA	XXX5361XX	No aplica	No aplica		285,24 €	500,00 €	
ANTONIO ROBLES INIESTA	REQUENA	XXX6459XX	No aplica	No aplica	361,23 €			
ANTONIO RODRIGUEZ FERNANDEZ	PALMA DE MALLORCA	XXX0949XX	No aplica	No aplica	468,32 €	420,00 €		
ANTONIO ROJAS GONZALEZ	MADRID	XXX1322XX	No aplica	No aplica	1.839,05 €	125,00 €	500,00 €	
ANTONIO ROMERO HOYUELA	MURCIA	XXX4620XX	No aplica	No aplica		268,79 €		
ANTONIO ROSALES CASTILLO	GRANADA	XXX7293XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
ANTONIO RUIZ MORENO	MARBELLA	XXX1065XX	No aplica	No aplica	535,50 €	1.036,85 €		
ANTONIO RUIZ PEÑA	ALCALA DE HENARES	XXX9619XX	No aplica	No aplica		77,50 €		
ANTONIO RUIZ SALAS	MALAGA	XXX8880XX	No aplica	No aplica	304,25 €	144,25 €		
ANTONIO SORIANO COLOME	BARCELONA	XXX1577XX	No aplica	No aplica	136,36 €			
ANTONIO TALEGÓN MELENDEZ	SEVILLA	XXX4260XX	No aplica	No aplica	477,81 €	721,67 €	470,59 €	
ANTONIO TORAL NOGUERA	ALICANTE/ALACANT	XXX4319XX	No aplica	No aplica		125,00 €	1.000,00 €	
ANTONIO TORRENTE BLASCO	ELDA	XXX4550XX	No aplica	No aplica			450,00 €	83,00 €
ANTONIO TOVAR MARTINEZ	MURCIA	XXX0675XX	No aplica	No aplica	518,39 €			
ANTONIO VARO SORIANO	CORDOBA	XXX4446XX	No aplica	No aplica		456,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 VERICAT ROURE	BARCELONA	XXX2396XX	No aplica	No aplica	204,21 €		875,00 €	91,00 €
ANTONIO VICENTE FUSTER ESCRIVA	VILLAJYOUSA/LA VILA JOIOSA	XXX9930XX	No aplica	No aplica	112,94 €			
ANTONIO VICENTE PINTOR	EJIDO	XXX8608XX	No aplica	No aplica	408,07 €			
ANXELO FERNANDEZ PRIETO	FUENLABRADA	XXX6567XX	No aplica	No aplica	239,88 €			
AQUILINO ABAD SUERO	SANTANDER	XXX7847XX	No aplica	No aplica	504,67 €	405,89 €		
AQUILINO AGROMAYOR FAILDE	LARACHA	XXX4512XX	No aplica	No aplica		65,00 €		
ARA ALCONCHEL LAGRANJA	ZARAGOZA	XXX9835XX	No aplica	No aplica	179,06 €			
ARACELI AMOROS TORRES	ELCHE	XXX2439XX	No aplica	No aplica	112,94 €	230,85 €		
ARACELI BONO ARIÑO	HUESCA	XXX7202XX	No aplica	No aplica		399,45 €		
ARACELI FERNANDEZ REVUELTA	ZARAGOZA	XXX8638XX	No aplica	No aplica			450,00 €	179,68 €
ARACELI HERNANDEZ PEREZ	VALLADOLID	XXX9026XX	No aplica	No aplica	350,00 €	268,61 €		
ARACELI MORENO NAVAS	CORDOBA	XXX6150XX	No aplica	No aplica	162,90 €			
ARACELI MUÑOZ HERNANDEZ	MADRID	XXX6920XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
ARACELI MUÑOZ VIDAL	PALMA DE MALLORCA	XXX1840XX	No aplica	No aplica	290,99 €	258,20 €		
ARACELI PINEDA CANTERO	MALAGA	XXX6164XX	No aplica	No aplica	230,66 €			
ARACELI ROSELLO SERRALTA	GANDIA	XXX0193XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
ARACELIS JOSEFINA MORALES HERNANDEZ	EIVISSA	XXX7096XX	No aplica	No aplica	237,27 €	213,74 €		
ARANCHA ALVAREZ RODRIGUEZ	ALCALA DE HENARES	XXX7713XX	No aplica	No aplica	140,50 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ARANCHA GARCIA ROMERO	VALDEMORO	XXX1952XX	No aplica	No aplica	215,00 €	773,20 €		
ARANCHA PARDO MARTINEZ	MURCIA	XXX4836XX	No aplica	No aplica	278,59 €	146,36 €		
ARANCHA PEREIRA JULIA	GUADALAJARA	XXX0607XX	No aplica	No aplica	582,86 €			
ARANCHA SANCHEZ OROPESA	VILLALUENGA DE LA SAGRA	XXX8943XX	No aplica	No aplica		244,01 €		
ARANTXA AGUSTI MARTINEZ	PUERTO DE SAGUNTO	XXX2581XX	No aplica	No aplica		602,26 €		
ARANTXA OSES VIÑAS	REUS	XXX0097XX	No aplica	No aplica	195,59 €	88,00 €		
ARANTZAZU MATA MARTINEZ	MADRID	XXX0257XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
ARANZAZU CAPEL AGUNDEZ	MADRID	XXX4310XX	No aplica	No aplica			764,71 €	
ARANZAZU CASTELLANO CANDALIJA	MADRID	XXX0564XX	No aplica	No aplica	402,18 €			
ARANZAZU MERA FIDALGO	PALAMOS	XXX8856XX	No aplica	No aplica		586,86 €		
ARANZAZU ROYO OREJAS	MADRID	XXX6973XX	No aplica	No aplica	1.689,04 €	3.012,20 €		
ARIADNA CONCEPCION MILIAN	BARCELONA	XXX5898XX	No aplica	No aplica		191,21 €		
ARIADNA CONEJERO OLESTI	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX5163XX	No aplica	No aplica	477,81 €	485,88 €		
ARIADNA ELENA SALGADO PEREZ	BARAKALDO	XXX0849XX	No aplica	No aplica		167,01 €		
ARIADNA GASOL CUDOS	LLEIDA	XXX6946XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
ARIADNA HERNANDEZ TREJO	DENIA	XXX5613XX	No aplica	No aplica		49,00 €		
ARIANA TRASTOY LOPEZ	MOURENTE	XXX4623XX	No aplica	No aplica	392,00 €	366,60 €		
ARIEL VICKY PERKINS	RINCON DE LA VICTORIA	XXX3049XX	No aplica	No aplica		83,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ARITZ EGUIBAR GONZALEZ	MADRID	XXX5126XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
ARMANDO ANTIQUEIRA PEREZ	MADRID	XXX0716XX	No aplica	No aplica	343,25 €			
ARMANDO DAVID JURADO FORTOUL	PALMA DE MALLORCA	XXX5010XX	No aplica	No aplica		100,10 €	425,00 €	
ARMANDO FALCES SIERRA	LÍNEA DE LA CONCEPCIÓN	XXX5148XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
ARMEN HAMBARDZUMYAN	VALLADOLID	XXX1327XX	No aplica	No aplica	230,30 €			
ARTURO ANDRES SANCHEZ	CALATAYUD	XXX4564XX	No aplica	No aplica		1.189,71 €		
ARTURO HUMBERTO HUERTA GARCIA	BARCELONA	XXX5927XX	No aplica	No aplica			2.000,00 €	301,61 €
ARTURO JUAN ARRIBAS	CALELLA	XXX2824XX	No aplica	No aplica		301,61 €		
ARTURO MOTTO LOPEZ	RIAÑO/RIAÑO (LANGREO)	XXX5668XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
ARTURO MUÑOZ BLANCO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX4513XX	No aplica	No aplica	261,68 €	188,00 €		
ASCENSION ORDIALES BORRELLA	CACERES	XXX9466XX	No aplica	No aplica		191,82 €		
ASIER BENGOCHEA CALAFELL	ALZIRA	XXX5027XX	No aplica	No aplica		170,12 €		
ASIER CUELLAR AYESTARAN	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX5128XX	No aplica	No aplica	774,10 €			
ASIER FERNANDEZ NEBREDA	BILBAO	XXX8918XX	No aplica	No aplica	100,00 €			
ASIER GOICOCHEA MATEO	LOGROÑO	XXX2200XX	No aplica	No aplica	237,27 €	200,00 €		
ASSUMPCIO SAURI ORTIZ	VALENCIA	XXX2080XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ASUNCION ACOSTA MERIDA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX4493XX	No aplica	No aplica			882,35 €	
ASUNCION BACAICOA LOPEZ DE SABANDO	CACERES	XXX2014XX	No aplica	No aplica		84,50 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ASUNCION CLAVER FALCO	TAVERNES DE LA VALLDIGNA	XXX0867XX	No aplica	No aplica		255,47 €		
ASUNCION HERVAS BOTELLA	VALENCIA	XXX8720XX	No aplica	No aplica	350,00 €	322,65 €	1.200,00 €	
ASUNCION LOPEZ SOTO	OURENSE	XXX9699XX	No aplica	No aplica	330,66 €			
ASUNCION MARZO CONESA	CERVELLO	XXX9631XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
ASUNCION MATEOS PEREZ	FUENTES NUEVAS	XXX7733XX	No aplica	No aplica	380,00 €	389,30 €		
ASUNCION MORA CASADO	MADRID	XXX7201XX	No aplica	No aplica		93,61 €		
ASUNCION ROMERO LOZANO	MADRID	XXX6999XX	No aplica	No aplica	372,11 €			
ASUNCION TORREGROSA ANDRES	VALENCIA	XXX0864XX	No aplica	No aplica	1.353,18 €	5.015,79 €		
ATANASIO MATA NAVARRO	SANT ANDREU DE LA BARCA	XXX1356XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
AUGUSTO ORDOÑEZ ESPAÑA	BARCELONA	XXX2804XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
AUGUSTO WONG GUTIERREZ	BARCELONA	XXX4292XX	No aplica	No aplica		361,76 €		
AUREA DIEZ TASCÓN	MADRID	XXX4320XX	No aplica	No aplica	178,38 €	689,07 €		
AURELIO ARNEDILLO MUÑOZ	CADIZ	XXX2441XX	No aplica	No aplica			2.000,00 €	254,79 €
AURELIO EDUARDO RODRIGUEZ PEREZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX2573XX	No aplica	No aplica	130,66 €	461,58 €		
AURELIO NAVAS CUELLAR	SEVILLA	XXX6867XX	No aplica	No aplica	278,23 €			
AURELIO VERDU VALERA	VALENCIA	XXX3460XX	No aplica	No aplica	125,00 €			
AURORA EXPOSITO ALFONSO	OURENSE	XXX9196XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
AURORA LUQUE MORENO	CORDOBA	XXX8890XX	No aplica	No aplica		501,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
AURORA MERINO GUTIERREZ	AVILA	XXX2268XX	No aplica	No aplica		304,00 €		
AURORA PEREZ YS	VALENCIA	XXX8531XX	No aplica	No aplica	325,00 €	497,24 €		
AURORA RODIL MARTINEZ	ELCHE/ELX	XXX3364XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
AURORA SOLIER LOPEZ	MADRID	XXX0951XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
AURORA VILLALOBOS SANCHEZ	MALAGA	XXX6889XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
AURY RAFAEL CASTILLO OGANDO	BRIVIESCA	XXX7990XX	No aplica	No aplica	319,56 €	1.816,75 €		
AUXILIADORA DE SONSOLES MOLINA GARCIA	PARLA	XXX8174XX	No aplica	No aplica	345,58 €	675,57 €		
AVELINO RODRIGUEZ GONZALEZ	VIGO	XXX7045XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
AVINASH RAMCHANDANI VASWANI	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7390XX	No aplica	No aplica			1.411,76 €	
AYLAF LATIF ESSA	ALCALA DE HENARES	XXX1293XX	No aplica	No aplica		262,61 €		
AYOSE PEREZ MIRANDA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX3214XX	No aplica	No aplica	343,25 €			
AZUCENA LIRIO ARMAS ALVAREZ	VILLARROBLEDO	XXX9666XX	No aplica	No aplica	280,66 €	390,35 €	235,29 €	
AZUCENA SAEZ BERLANA	MADRID	XXX5375XX	No aplica	No aplica		166,12 €		
BALTASAR PEREZ SABORIDO	VALLADOLID	XXX3898XX	No aplica	No aplica		171,16 €		
BARBARA CANTARERO JIMENEZ	MOTRIL	XXX6128XX	No aplica	No aplica		802,25 €		
BARBARA CARLENI MARCANO MEDINA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5247XX	No aplica	No aplica		341,32 €		
BARBARA FERNANDEZ LOBATO	CARTAGENA	XXX6712XX	No aplica	No aplica		29,45 €		
BARBARA GALAZ FERNANDEZ	BILBAO	XXX0881XX	No aplica	No aplica	130,66 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
BARBARA IZQUIERDO CORONEL	GETAFE	XXX9004XX	No aplica	No aplica		672,61 €		
BARBARA MARTIN GINER	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7170XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
BARBARA PADILLA FERNANDEZ	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX7203XX	No aplica	No aplica	628,31 €			
BARBARA PEREZ FABRA	TOLEDO	XXX9693XX	No aplica	No aplica	400,00 €	166,30 €		
BARBARA QUEVEDO BAUTISTA	VALDEPEÑAS	XXX2845XX	No aplica	No aplica		27,70 €		
BARBARA ZWIERZYNSKA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX9050XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
BARTOLOME BARCELO ALEMANY	CAN PASTILLA	XXX9865XX	No aplica	No aplica		100,10 €		
BARTOLOME PEREZ PEREZ	CORDOBA	XXX4205XX	No aplica	No aplica		184,50 €		
BARTOLOME POYATO GONZALEZ	CABRA	XXX5092XX	No aplica	No aplica		418,91 €		
BARTOLOME ROSSIÑOL MIRALLES	MANACOR	XXX1227XX	No aplica	No aplica	335,66 €	86,43 €		
BASILIO MARTINEZ MORA	HUELVA	XXX2033XX	No aplica	No aplica	350,00 €	219,79 €		
BEATRIZ ABASCAL BOLADO	LIENCRES	XXX0667XX	No aplica	No aplica			750,00 €	196,40 €
BEATRIZ ALONSO GARCIA	PONFERRADA	XXX0836XX	No aplica	No aplica	430,66 €	264,81 €		
BEATRIZ ARNAO RECUENCO	VALENCIA	XXX6135XX	No aplica	No aplica	225,00 €			
BEATRIZ ASENJO GARCIA	MALAGA	XXX2970XX	No aplica	No aplica	330,30 €	402,26 €		
BEATRIZ BERZAL MARTIN	PARLA	XXX2433XX	No aplica	No aplica	449,75 €	125,00 €		
BEATRIZ BREA ALVAREZ	MAJADAHONDA	XXX6247XX	No aplica	No aplica	178,38 €	260,00 €		
BEATRIZ BUÑO RAMILO	FERROL	XXX7705XX	No aplica	No aplica	330,30 €	84,39 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
BEATRIZ CALVO PORQUERAS	MADRID	XXX0650XX	No aplica	No aplica	150,00 €	60,00 €		
BEATRIZ CIGARRAN VICENTE	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX3007XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
BEATRIZ CUESTA BENITO	TORREJON DE ARDOZ	XXX5619XX	No aplica	No aplica	182,02 €			
BEATRIZ DIAZ MOLINA	OVIEDO	XXX3997XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €		600,00 €	
BEATRIZ FOLGAR LEIRA	VIGO	XXX0674XX	No aplica	No aplica	161,47 €	88,12 €		
BEATRIZ GARCIA CASTILLO	ZARAGOZA	XXX6643XX	No aplica	No aplica		206,57 €		
BEATRIZ GARCIA LOPEZ	ZAMORA	XXX8806XX	No aplica	No aplica		132,00 €		
BEATRIZ GARCIA MORENO	MADRID	XXX9087XX	No aplica	No aplica	417,20 €	618,06 €		
BEATRIZ GARCIA TRINCADO	LUGO	XXX7339XX	No aplica	No aplica	180,30 €			
BEATRIZ GIL CASARES CASANOVA	ARGANDA DEL REY	XXX5306XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
BEATRIZ GIMENA REYES	VIGO	XXX2944XX	No aplica	No aplica	875,66 €			
BEATRIZ GOMEZ MOLINA	NAVAHERMOSA	XXX2116XX	No aplica	No aplica		304,00 €		
BEATRIZ GONZALEZ QUERO	BARAKALDO	XXX2996XX	No aplica	No aplica	335,66 €	470,71 €		
BEATRIZ GUZMAN MORAIS	VALENCIA	XXX8894XX	No aplica	No aplica		361,89 €		
BEATRIZ HERRUZO DELGADO	SEVILLA	XXX9460XX	No aplica	No aplica	412,56 €	845,79 €		
BEATRIZ INFANTES MARTIN	BORMUJOS	XXX5856XX	No aplica	No aplica	282,73 €			
BEATRIZ JOVEN LLORENTE	SANT CUGAT DEL VALLES	XXX6988XX	No aplica	No aplica		586,00 €		
BEATRIZ JUGO JIMENEZ	GAVA	XXX5716XX	No aplica	No aplica		254,39 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
BEATRIZ LOPEZ URIARTE	HUMANES DE MADRID	XXX0870XX	No aplica	No aplica	700,43 €	271,77 €		
BEATRIZ MARGAR REBOREDO OTERO	CAÑIZA	XXX5434XX	No aplica	No aplica	402,56 €	113,30 €		
BEATRIZ MARTIN GARCIA	MADRID	XXX8763XX	No aplica	No aplica	491,12 €	252,61 €		
BEATRIZ MARTINEZ BARREIRA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX7249XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
BEATRIZ MARTINEZ GONZALEZ	BARAKALDO	XXX4487XX	No aplica	No aplica	341,45 €	506,55 €		
BEATRIZ MARTINEZ LARIOS	EJIDO	XXX8419XX	No aplica	No aplica		608,00 €		
BEATRIZ MASCARELL GREGORI	GANDIA	XXX0166XX	No aplica	No aplica	1.670,66 €	322,65 €		
BEATRIZ MATEOS GOÑI	BARAKALDO	XXX8378XX	No aplica	No aplica	303,03 €	315,30 €		
BEATRIZ MERINO GALLARDO	HUELVA	XXX7805XX	No aplica	No aplica		173,00 €		
BEATRIZ PADERNE DIAZ	MOSTOLES	XXX1642XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
BEATRIZ PEREZ VILLARDON	VELEZ MALAGA	XXX1575XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
BEATRIZ PINAL FERNANDEZ	VIGO	XXX4480XX	No aplica	No aplica	388,64 €	844,93 €		
BEATRIZ POMBO VIDE	LUGO	XXX6230XX	No aplica	No aplica		453,94 €	529,41 €	
BEATRIZ RECIO MORENO	MADRID	XXX4196XX	No aplica	No aplica	325,83 €			
BEATRIZ RODRIGUEZ ALONSO	CORDOBA	XXX6242XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
BEATRIZ ROMERO FERNANDEZ	LOGROÑO	XXX6122XX	No aplica	No aplica	587,49 €	269,24 €		
BEATRIZ SAMANIEGO LAMPON	GIJON	XXX5320XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €		600,00 €	
BEATRIZ SANCHEZ LLONA	BARAKALDO	XXX6545XX	No aplica	No aplica		231,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
BEATRIZ SEOANE GONZALEZ	CORUÑA	XXX9151XX	No aplica	No aplica	526,17 €			
BEATRIZ SOLER VASCO	ALMERIA	XXX6308XX	No aplica	No aplica	357,90 €			
BEATRIZ SORIA SANTA BARBARA	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX8845XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
BEATRIZ TERESA MORENO DJADOU	LOGROÑO	XXX1861XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
BEATRIZ TORIBIO VELAMAZAN	BARBASTRO	XXX1211XX	No aplica	No aplica		390,98 €		
BEATRIZ TORRES CEBALLOS	TALavera DE LA REINA	XXX9000XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
BEATRIZ URBANO PANADERO	HUESCA	XXX0018XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
BEATRIZ VALERO NOVELLA	ALICANTE/ALACANT	XXX3424XX	No aplica	No aplica		97,61 €		
BEATRIZ VILLATORO RAMIREZ	MADRID	XXX9680XX	No aplica	No aplica		72,50 €		
BEGOÑA ARNAIZ BUSTILLO	SANTANDER	XXX7032XX	No aplica	No aplica	555,00 €			
BEGOÑA BELEN SERAL GARCIA	ZARAGOZA	XXX4509XX	No aplica	No aplica	402,56 €	453,74 €		
BEGOÑA BERNAL PEREZ	CALAHORRA	XXX9690XX	No aplica	No aplica	360,88 €			
BEGOÑA BERRIATUA ENA	MADRID	XXX0548XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
BEGOÑA BOBEDA DE JUAN	VILAFRANCA DEL PENEDES	XXX7419XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €		
BEGOÑA CALVO BOIGUES	PUERTO DE SAGUNTO	XXX0927XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
BEGOÑA CAMPOS BALEA	LUGO	XXX3234XX	No aplica	No aplica		453,94 €		
BEGOÑA CEBALLOS PEREZ	TORRELAVEGA	XXX7766XX	No aplica	No aplica	385,67 €			
BEGOÑA CORRAL RAMOS	LEGANES	XXX3053XX	No aplica	No aplica	210,30 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 DE LA SOLEDAD MUIÑA JUAREZ	LORCA	XXX4015XX	No aplica	No aplica		211,29 €		
BEGOÑA DIAZ BARROSO	ALCALA DE HENARES	XXX8293XX	No aplica	No aplica	846,27 €	609,07 €		
BEGOÑA FERNANDEZ JIMENEZ	MOSTOLES	XXX8334XX	No aplica	No aplica	338,16 €	1.371,08 €		
BEGOÑA GALLEGO CARRION	ZARAGOZA	XXX2091XX	No aplica	No aplica		677,13 €		
BEGOÑA GONZALEZ RAMON	MOSTOLES	XXX3094XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
BEGOÑA GUTIERREZ SAN JOSE	MADRID	XXX6563XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
BEGOÑA HERNANDEZ MENESES	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7383XX	No aplica	No aplica		75,37 €		
BEGOÑA IBARLUCEA LADERO	VIGO	XXX1576XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
BEGOÑA JUEZ LORENZO	LEGANES	XXX8071XX	No aplica	No aplica		72,50 €		
BEGOÑA LAHIDALGA MUJICA	VITORIA/GASTEIZ	XXX2513XX	No aplica	No aplica	677,89 €	1.388,22 €		
BEGOÑA MACHADO PRIETO	LUGO	XXX5804XX	No aplica	No aplica	110,66 €			
BEGOÑA MUÑOZ GINER	CASTELLON	XXX4429XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
BEGOÑA PEDROTE AMADOR	SEVILLA	XXX2883XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
BEGOÑA RODRIGUEZ MORA	VALLE GRAN REY	XXX6118XX	No aplica	No aplica	575,00 €			
BEGOÑA SANCHEZ ALONSO	SALAMANCA	XXX8359XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
BEGOÑA SANCHO GARAIZABAL	USANSOLO	XXX5801XX	No aplica	No aplica		210,00 €		
BEGOÑA TORRON CASAL	VIGO	XXX3049XX	No aplica	No aplica	508,47 €	759,84 €		
BEGOÑA VALLE FEIJOO	VILAGARCIA DE AROUSA	XXX8649XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 VAZQUEZ VAZQUEZ	FERROL	XXX6564XX	No aplica	No aplica	330,66 €			
BELEN ALVAREZ ALVAREZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX9859XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
BELEN CORONEL SANCHEZ	ALCOI/ALCOY	XXX9906XX	No aplica	No aplica		69,85 €	352,94 €	
BELEN CORREDOR PALOMINO	COLLADO VILLALBA	XXX4465XX	No aplica	No aplica	443,52 €			
BELEN FERNANDEZ PUERTAS	MOSTOLES	XXX3196XX	No aplica	No aplica		260,18 €		
BELEN GARCIA MARINA	MADRID	XXX6602XX	No aplica	No aplica	148,76 €			
BELEN GOMEZ AGUADO	VILLAJOSYA/LA VILA JOIOSA	XXX1178XX	No aplica	No aplica	615,91 €			
BELEN GUTIERREZ SANCERNI	MADRID	XXX2905XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
BELEN JIMENEZ BARTOLOME	ZARAGOZA	XXX0116XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
BELEN LOMBA GARCIA	ALAGON	XXX2058XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
BELEN MACIAS LOPEZ	MALAGA	XXX0662XX	No aplica	No aplica		89,50 €		
BELEN MOLTO GARCIA	GRANADA	XXX6419XX	No aplica	No aplica	148,76 €			
BELEN NACLE LOPEZ	ALGECIRAS	XXX2580XX	No aplica	No aplica	330,30 €	369,86 €		
BELEN ORTEGA MORILLO	VALENCIA	XXX8121XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
BELEN PEIRO AVENTIN	ZARAGOZA	XXX0193XX	No aplica	No aplica	484,85 €			
BELEN PEREZ BRYAN TELLO	MALAGA	XXX6566XX	No aplica	No aplica		206,45 €		
BELEN PORCAR VILAR	LLIRIA	XXX4766XX	No aplica	No aplica	240,66 €			
BELEN PUIGDUETA VINDEL	ARANJUEZ	XXX6553XX	No aplica	No aplica	508,39 €	541,61 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
BELEN SERRA SANCHIS	VALENCIA	XXX5661XX	No aplica	No aplica		216,30 €	529,41 €	
BENEDICTO GUTIERREZ ESCALADA	TORRELAVEGA	XXX9059XX	No aplica	No aplica	508,39 €	427,00 €		
BENIGNO A. GAGO NOLASCO	ARGUINEGUIN	XXX2581XX	No aplica	No aplica		660,00 €		
BENILDE VALCARCEL BAZ	GIJON	XXX7565XX	No aplica	No aplica		219,41 €		
BENITO BLANCO GOMEZ	LUGO	XXX2226XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
BENITO LIMERES GONZALEZ	VIGO	XXX2585XX	No aplica	No aplica		215,36 €		
BENJAMIN BLASCO BELTRAN	ZARAGOZA	XXX4268XX	No aplica	No aplica		82,97 €	705,88 €	
BENJAMIN DOMINGO ARRUE	VALENCIA	XXX7073XX	No aplica	No aplica	402,56 €			
BENJAMIN HERRANZ JORDAN	ROZAS DE MADRID	XXX8972XX	No aplica	No aplica		72,50 €		
BENJAMIN RUIZ PEINADO LARA	MOSTOLES	XXX2226XX	No aplica	No aplica	474,00 €			
BERANIO CARLOS ZORZO GODES	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	XXX4106XX	No aplica	No aplica		202,50 €		
BERNARDINO ALCAZAR NAVARRETE	LOJA	XXX0165XX	No aplica	No aplica			1.175,00 €	
BERNARDINO MIÑANA LOPEZ	MADRID	XXX9892XX	No aplica	No aplica			1.470,59 €	
BERNARDINO SOLDAN BELDA	ELCHE	XXX6455XX	No aplica	No aplica		282,00 €		
BERNARDO GALMES SUDERA	PALMA DE MALLORCA	XXX0903XX	No aplica	No aplica	320,00 €		352,94 €	
BERNARDO JOSE ALVAREZ MODROÑO	OURENSE	XXX4583XX	No aplica	No aplica		297,87 €		
BERNARDO JOSE ESCUDERO PEREZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX2229XX	No aplica	No aplica	286,50 €			
BERNARDO MARTIN LIZARDO SANGIOVANI	MELILLA	XXX1925XX	No aplica	No aplica	351,25 €	130,88 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
BERNARDO SOPEÑA PEREZ ARGUELLES	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX5949XX	No aplica	No aplica		420,29 €		
BERTA AVILES HUERTAS	PALAMOS	XXX3329XX	No aplica	No aplica		309,69 €	425,00 €	
BERTA BLANCO BURGNET	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX3911XX	No aplica	No aplica		138,92 €		
BERTA FERREIRO RODRIGUEZ	MATARO	XXX8771XX	No aplica	No aplica		186,54 €		
BERTA FLAMARIQUE ZUBICOA	PAMPLONA/IRUÑA	XXX8471XX	No aplica	No aplica		119,68 €		
BERTA MARTIN CULLELL	BARCELONA	XXX9709XX	No aplica	No aplica	402,56 €	513,13 €		
BERTA MARTINEZ MENGUAL	AVILES	XXX9938XX	No aplica	No aplica	680,00 €	535,94 €		
BERTA VEGA HERNANDEZ	GIJON	XXX5109XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €		600,00 €	
BERTA VILLAMIA URIARTE	TORREJON DE ARDOZ	XXX3191XX	No aplica	No aplica	410,83 €	584,22 €		
BERTHY RIVERO SORUCO	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX7228XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
BERTOLD GUNNAR LEITHOLD	PALMAR	XXX1575XX	No aplica	No aplica	316,73 €			
BIANCA RIDAURA APARISI	PUERTO DE SAGUNTO	XXX3659XX	No aplica	No aplica		412,91 €		
BLANCA ALCON DURAN	GETAFE	XXX0473XX	No aplica	No aplica	650,49 €			
BLANCA ALICIA HORTAL REINA	PUENTE GENIL	XXX2524XX	No aplica	No aplica		238,61 €		
BLANCA BATALLA INSENSER	SANTA COLOMA DE GRAMENET	XXX6349XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
BLANCA DE DIEGO ALIQUE	ALCOI/ALCOY	XXX8124XX	No aplica	No aplica		287,60 €		
BLANCA DE LA VILLA ZAMORA	MURCIA	XXX6163XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
BLANCA EMILIA REQUEJO MAÑANA	MURIAS (MIERES)	XXX6424XX	No aplica	No aplica	485,21 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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	SANTA POLA	XXX4149XX	No aplica	No aplica		705,52 €		
BLANCA ESTHER GONZALEZ GARCIA	GIJON	XXX8042XX	No aplica	No aplica	148,76 €			
BLANCA GARCIA GOLLONET	MALAGA	XXX6521XX	No aplica	No aplica	148,76 €			
BLANCA GARCIA NUÑEZ	JATIVA/XATIVA	XXX0486XX	No aplica	No aplica		260,74 €		
BLANCA GASA GALMES	VILAFRANCA DEL PENEDES	XXX8743XX	No aplica	No aplica		366,70 €		
BLANCA GOMEZ RODRIGUEZ	LEGANES	XXX8449XX	No aplica	No aplica	700,00 €			
BLANCA GORDON RAMIREZ	BARCELONA	XXX6213XX	No aplica	No aplica	386,98 €			
BLANCA LOPEZ AISA	BURLADA/BURLATA	XXX1582XX	No aplica	No aplica		119,68 €		
BLANCA NAVARRO CUBELLS	VALENCIA	XXX3422XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
BLANCA NAVARRO LACERA	GIJON	XXX5876XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
BLANCA RIESCO MONTES	ALBACETE	XXX2457XX	No aplica	No aplica		222,79 €	352,94 €	
BLANCA RODRIGUEZ ALONSO	MADRID	XXX2942XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
BLANCA ROVIRA PEÑA	VALENCIA	XXX6782XX	No aplica	No aplica		168,81 €		
BLAS GONZALEZ PINA	CARAVACA DE LA CRUZ	XXX4430XX	No aplica	No aplica	278,59 €	97,30 €		
BLAS ROJO MORENO ARRONES	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX0056XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
BORIS GARCIA BENITEZ	BORMUJOS	XXX7380XX	No aplica	No aplica	474,00 €			
BORJA AGUSTIN CAMACHO FERNANDEZ-PACHECO	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7084XX	No aplica	No aplica	324,92 €			
BORJA BERNARDO FERNANDEZ	AVILES	XXX5416XX	No aplica	No aplica			529,41 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
BORJA DEL CARMELO GRACIA TELLO	CALATAYUD	XXX7636XX	No aplica	No aplica	355,30 €	255,14 €		
BORJA FERNANDEZ BLANCO	OVIEDO	XXX8873XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
BORJA GONZALEZ GOMEZ	USANSOLO	XXX4217XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
BORJA GONZALEZ MUÑOZ	MADRID	XXX1067XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
BORJA LOPEZ LOPEZ	BURELA	XXX8577XX	No aplica	No aplica	282,37 €			
BORJA MUÑOZ TEJADA	ALGECIRAS	XXX8798XX	No aplica	No aplica		331,08 €		
BORJA ORTIZ DE URBINA ANTIA	BARAKALDO	XXX3468XX	No aplica	No aplica	335,66 €	512,19 €		
BORJA RUBEN CUIÑAT ARAGO	VALENCIA	XXX5673XX	No aplica	No aplica	195,59 €			
BORJA SANCHEZ CORDON	ALCALA DE HENARES	XXX0204XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
BORJA VALENCIA AZCONA	MALAGA	XXX5936XX	No aplica	No aplica	563,84 €			
BRAIS DIAZ FERNANDEZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX5084XX	No aplica	No aplica	733,14 €	747,36 €		
BRENDA MAURE NOIA	VIGO	XXX0025XX	No aplica	No aplica	320,00 €	298,33 €		
BRENDA MELERO ROMERO	VITORIA/GASTEIZ	XXX3347XX	No aplica	No aplica	330,30 €			
BRIAN VILA AULI	VILLAJYOUSA/LA VILA JOIOSA	XXX2317XX	No aplica	No aplica		331,69 €		
BRUNO ANTUNES PARENTE	GIJON	XXX8055XX	No aplica	No aplica		896,39 €		
BRUNO MODELELL MELIN	BARCELONA	XXX6795XX	No aplica	No aplica	215,00 €			
BRYAN ADAMS SINUES OJAS	COSLADA	XXX4804XX	No aplica	No aplica	262,93 €	410,70 €		
CAMILA GARCIA TALAVERA	MADRID	XXX8615XX	No aplica	No aplica	316,74 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
CAMILO ARIAS MENESES	RIAÑO/RIAÑU (LANGREO)	XXX8817XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
CAMILO GARCIA FREIRE	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX0476XX	No aplica	No aplica		218,96 €		
CAMINO BALTUILLE ALLER	ARANJUEZ	XXX4797XX	No aplica	No aplica		72,50 €		
CAMINO CABALLERO CABALLERO	MADRID	XXX7434XX	No aplica	No aplica	350,00 €	214,51 €		
CANDELARIA MARRERO RAMOS	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX6023XX	No aplica	No aplica		100,47 €		
CANDELAS MUÑIZ VILLA	TUILLA	XXX0667XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
CANDIDA MARIA GONZALEZ GARCIA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7858XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
CARIDAD MENDOZA GARCIA	FUENTE ALAMO	XXX9707XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
CARIDAD RUIZ CARO	MADRID	XXX0510XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
CARIMA BELLEYO BELKASEM	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX7300XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
CARLA EUGENIA CACHO ANTONIO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8708XX	No aplica	No aplica		260,04 €		
CARLA FALCONI VALDERRAMA	ALGECIRAS	XXX9315XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
CARLA FERNANDEZ VIVANCOS MARQUINA	MORON DE LA FRONTERA	XXX4734XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
CARLA GONZALEZ ALONSO	OURENSE	XXX4965XX	No aplica	No aplica	204,74 €			
CARLA GRISEL VILLAVICENCIO	ALCALA DE HENARES	XXX5253XX	No aplica	No aplica	482,64 €	381,07 €		
CARLA LAZARO RIVERA	TORREJON DE ARDOZ	XXX4638XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
CARLA LOPEZ PADROS	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX3556XX	No aplica	No aplica		169,14 €		
CARLA RAMOS VIDAL	CASTELLON/CASTELLO	XXX2476XX	No aplica	No aplica			529,41 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 TOYAS MIAZZA	ZARAGOZA	XXX7428XX	No aplica	No aplica	332,31 €			
CARLA USO MARCO	VILA REAL/VILLARREAL	XXX3847XX	No aplica	No aplica		275,62 €		
CARLA VALENTINA CASTILLO SORIA	MANISES	XXX6267XX	No aplica	No aplica	1.670,66 €	322,65 €		
CARLES DIEZ LOPEZ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX7966XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
CARLES VILA PARERA	BARCELONA	XXX1417XX	No aplica	No aplica		170,15 €		
CARLO RAKSO BONARRIBA BELTRAN	TORREVIEJA	XXX6299XX	No aplica	No aplica		194,89 €		
CARLOS ACEBAL ALONSO	GIJON	XXX8904XX	No aplica	No aplica		1.531,21 €	550,00 €	140,00 €
CARLOS ADRIAN ESCUDERO RAMIREZ	RIAÑO/RIAÑU (LANGREO)	XXX5010XX	No aplica	No aplica	169,55 €			
CARLOS AGUADO DE LA ROSA	MADRID	XXX8874XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
CARLOS ALBERTO BARRIO RODRIGUEZ	MADRID	XXX1226XX	No aplica	No aplica	463,02 €			
CARLOS ALBERTO BARTELS URVINA	LEGANES	XXX3159XX	No aplica	No aplica	113,30 €			
CARLOS ALBERTO BASCOU CARAM	FIGUERES	XXX6842XX	No aplica	No aplica		751,00 €		
CARLOS ALBERTO NAZARA OTERO	MARIN	XXX4231XX	No aplica	No aplica	361,24 €	245,54 €		
CARLOS ALCALA SANTAELLA CASANOVA	VALENCIA	XXX8429XX	No aplica	No aplica		248,15 €		
CARLOS ALEXANDRE ALMEIDA FERNANDEZ	AVILA	XXX2845XX	No aplica	No aplica	488,98 €	112,94 €		
CARLOS ALIAGA AYUNI	PALMA DE MALLORCA	XXX0359XX	No aplica	No aplica		299,97 €		
CARLOS ALVAREZ FERNANDEZ	OVIEDO	XXX4169XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
CARLOS ANDRES MULLER ARTEAGA	OURENSE	XXX1816XX	No aplica	No aplica	580,30 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ANTONIO ARANDA LOPEZ	BADAJOS	XXX2663XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
CARLOS ANTONIO CULEBRAS CACERES	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX2566XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
CARLOS ARNAIZ SANCHO	MAO	XXX3173XX	No aplica	No aplica		576,23 €	400,00 €	
CARLOS ARRIETA MARTINEZ	ALMERIA	XXX7415XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
CARLOS BALLANO FRANCO	MADRID	XXX1261XX	No aplica	No aplica	304,26 €	330,00 €		
CARLOS BLANCO CHAMORRO	ZARAGOZA	XXX1954XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
CARLOS BONELLI MARTIN	FERROL	XXX0923XX	No aplica	No aplica		445,22 €		
CARLOS BORREGA HARINERO	PUERTO REAL	XXX0783XX	No aplica	No aplica	304,26 €	377,88 €		
CARLOS CAPITAN MANJON	ALCORCON	XXX5024XX	No aplica	No aplica	628,31 €			
CARLOS CASANOVA GARCIA	MADRID	XXX3997XX	No aplica	No aplica		165,30 €		
CARLOS CASTILLO PACHECO	BADALONA	XXX4260XX	No aplica	No aplica		343,61 €		
CARLOS CASTILLO RUIZ	TORROX-COSTA	XXX8900XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
CARLOS CORTES VILLAR	VALLADOLID	XXX1503XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
CARLOS DE ANDRES DAVID	VALENCIA	XXX0039XX	No aplica	No aplica	335,66 €			
CARLOS DE DIEGO RUS	TORREVIEJA	XXX9298XX	No aplica	No aplica	350,00 €	1.681,42 €	2.500,00 €	699,34 €
CARLOS DEL POZO FERNANDEZ	ALCOI/ALCOY	XXX1691XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
CARLOS DELGADO VERGES	GIJON	XXX8921XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
CARLOS DOMINGUEZ ORTEGA	SORIA	XXX1450XX	No aplica	No aplica		438,85 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 DONDERIS GUASTAVINO	VALENCIA	XXX5467XX	No aplica	No aplica		668,15 €		
CARLOS EDWIN NEYRA PEREZ	TORREJON DE ARDOZ	XXX6904XX	No aplica	No aplica	148,76 €			
CARLOS EGUJA GANDARIAS	GERNIKA - LUNO	XXX9171XX	No aplica	No aplica	680,00 €	449,79 €		
CARLOS ENRIQUE ALEMAN SANTANA	CALERO	XXX7211XX	No aplica	No aplica	280,30 €			
CARLOS ESCOBAR CERVANTES	MADRID	XXX6382XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
CARLOS FELIPE FERRERA DURAN	MADRID	XXX0840XX	No aplica	No aplica	518,39 €			
CARLOS FLORES ALVAREZ	CARTAGENA	XXX5243XX	No aplica	No aplica	225,00 €	127,99 €		
CARLOS FRANCISCO ORTS ARQUEROS	MURCIA	XXX6893XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
CARLOS FRANCISCO QUESADA MOLINA	GRANADA	XXX5646XX	No aplica	No aplica		143,25 €		
CARLOS FUNES PADILLA	MOTRIL	XXX1270XX	No aplica	No aplica	443,88 €			
CARLOS GAGO FERNANDEZ	VALLADOLID	XXX3594XX	No aplica	No aplica		456,00 €		
CARLOS GARCIA CULEBRAS	ALBACETE	XXX4980XX	No aplica	No aplica	295,25 €			
CARLOS GOMEZ ALCAZAR	ALICANTE/ALACANT	XXX8873XX	No aplica	No aplica		295,00 €		
CARLOS GONZALEZ JUANATEY	LUGO	XXX2741XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
CARLOS GUILLERMO RODRIGUEZ PEREZ	VALENCIA	XXX8637XX	No aplica	No aplica	105,00 €			
CARLOS GUTIERREZ LANDALUCE	FUENLABRADA	XXX8814XX	No aplica	No aplica	171,16 €		1.200,00 €	
CARLOS GUTIERREZ SANZ GADEA	PALMA DE MALLORCA	XXX7982XX	No aplica	No aplica		228,88 €		
CARLOS HERNANDEZ FERNANDEZ	MADRID	XXX4209XX	No aplica	No aplica		93,61 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 HERNANDEZ PASCUAL	SALAMANCA	XXX9644XX	No aplica	No aplica	548,00 €	67,50 €		
CARLOS HERRERA GUARDADO	TARRAGONA	XXX4509XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
CARLOS ISRAEL CHAMORRO FERNANDEZ	ALCOI/ALCOY	XXX9511XX	No aplica	No aplica	730,00 €	472,61 €	600,00 €	
CARLOS JAVIER EGEA SANTAOLALLA	VITORIA/GASTEIZ	XXX2723XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	815,00 €
CARLOS JOSE ALVAREZ MARTINEZ	MADRID	XXX3615XX	No aplica	No aplica	386,90 €	738,52 €	1.175,00 €	117,50 €
CARLOS JOSE VASQUEZ QUINTERO	ARRECIFE	XXX4892XX	No aplica	No aplica		150,24 €	500,00 €	
CARLOS JUAREZ CRESPO	SANTANDER	XXX0844XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
CARLOS LABEAGA MARTINEZ	SEGOVIA	XXX7979XX	No aplica	No aplica	750,00 €	24,51 €		
CARLOS LAFUENTE GORMAZ	ALBACETE	XXX1605XX	No aplica	No aplica	361,24 €			
CARLOS LARUMBE ZAZU	ZARAGOZA	XXX7724XX	No aplica	No aplica		252,97 €		
CARLOS LOPERA MARMOL	MATARO	XXX7095XX	No aplica	No aplica	479,83 €	371,12 €		
CARLOS LUCIANO CASTRO CASTRO	BADAJOS	XXX0767XX	No aplica	No aplica	361,24 €	126,39 €		
CARLOS LUQUE REVELLES	GRANADA	XXX5648XX	No aplica	No aplica	112,94 €			
CARLOS MALFAZ BARRIGA	MADRID	XXX4207XX	No aplica	No aplica	304,26 €	330,00 €		
CARLOS MAÑERO RODRIGUEZ	GRANADA	XXX8037XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
CARLOS MARIN RODRIGUEZ	MADRID	XXX8306XX	No aplica	No aplica		390,00 €	750,00 €	
CARLOS MESIA BARROSO	IGUALADA	XXX2164XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
CARLOS MINGUITO CARAZO	LEON	XXX2995XX	No aplica	No aplica	316,74 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MORAL PAREDES	CHANDREXA DE QUEIXA	XXX1125XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
CARLOS MORENO LUGRIS	LUGO	XXX9447XX	No aplica	No aplica	110,66 €			
CARLOS MORENO VINUES	GETAFE	XXX0849XX	No aplica	No aplica	365,00 €	508,79 €		
CARLOS NARVAEZ MEJIA	CADIZ	XXX6399XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
CARLOS NUÑEZ PILES	ALZIRA	XXX2061XX	No aplica	No aplica	247,93 €	243,15 €		
CARLOS OLAYA GONZALEZ	MADRID	XXX8664XX	No aplica	No aplica			764,71 €	
CARLOS ORELLANA MELGAR	ZARAGOZA	XXX2915XX	No aplica	No aplica		387,84 €		
CARLOS PALACIOS GOMEZ	SEVILLA	XXX7544XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
CARLOS PALANCO VAZQUEZ	MERIDA	XXX1826XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
CARLOS PELLICE VILALTA	BARCELONA	XXX6752XX	No aplica	No aplica		340,15 €		
CARLOS PEÑA GIL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX2922XX	No aplica	No aplica	330,58 €			
CARLOS PEÑAS JUAREZ	MANRESA	XXX5368XX	No aplica	No aplica		231,06 €	352,94 €	
CARLOS PEREZ GARCIA	MADRID	XXX7311XX	No aplica	No aplica	304,26 €	330,00 €		
CARLOS PEREZ MUÑOZ	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX1946XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
CARLOS PINDADO RODRIGUEZ	MADRID	XXX5189XX	No aplica	No aplica	237,27 €		1.000,00 €	
CARLOS QUEZADA LOZAIZA	MADRID	XXX0529XX	No aplica	No aplica		252,61 €		
CARLOS RABADE CASTELO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX3509XX	No aplica	No aplica	290,99 €	315,31 €		
CARLOS RAFAEL DIAZ MAAG	SALAMANCA	XXX3018XX	No aplica	No aplica	465,00 €	351,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 RAMOS LOPEZ	SANT JOAN D'ALACANT	XXX7722XX	No aplica	No aplica	680,00 €	472,61 €		
CARLOS RUBIO CHACON	MADRID	XXX5170XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
CARLOS RUEDA RIOS	VELEZ MALAGA	XXX3632XX	No aplica	No aplica		263,25 €	425,00 €	
CARLOS SALVADOR LACAMBRA	BARCELONA	XXX6243XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
CARLOS SANCHEZ RODRIGUEZ	ALCALA DE HENARES	XXX9426XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
CARLOS SOLER PORTMANN	ALCOI/ALCOY	XXX7656XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
CARLOS TARRAZO TARRAZO	LINARES	XXX6714XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
CARLOS VERAS BURGOS	VALLADOLID	XXX4431XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.031,22 €		
CARLOS VICENTE ABAD GAIRIN	SABADELL	XXX1607XX	No aplica	No aplica		943,44 €		
CARLOS VILARIÑO POMBO	VIGO	XXX3111XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
CARLOS VILCHES CATALAN	MADRID	XXX0082XX	No aplica	No aplica	533,26 €	419,07 €		
CARLOS VILLAVERDE FERNANDEZ	GIJON	XXX8084XX	No aplica	No aplica		304,00 €		
CARLOS VINTRO MOLINS	BARCELONA	XXX7782XX	No aplica	No aplica			1.600,00 €	
CARLOTA BLANCO RUBIO	SEVILLA	XXX9069XX	No aplica	No aplica	484,85 €			
CARLOTA BUGALLO CACABELOS	LUGO	XXX4843XX	No aplica	No aplica		377,06 €		
CARLOTA DURAN ALVAREZ	NOIA	XXX7337XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
CARLOTA GARCIA FERNANDEZ	LOGROÑO	XXX1371XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
CARLOTA HERNANDEZ DIEZ	TORRELAVEGA	XXX4516XX	No aplica	No aplica	526,53 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
CARME JIMENEZ MARTINEZ	BARCELONA	XXX7826XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
CARMELA MARTINEZ MARTIN	COSLADA	XXX0619XX	No aplica	No aplica	402,56 €		529,41 €	
CARMELA RODRIGUEZ LOPEZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX3559XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
CARMELINA SANZ VELASCO	GETAFE	XXX3653XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
CARMELO JOSE CHAVEZ GUERRERO	PALMA DEL CONDADO	XXX4685XX	No aplica	No aplica		125,88 €		
CARMEN ADELA YAGO CALDERON	MARBELLA	XXX8507XX	No aplica	No aplica		1.113,82 €		
CARMEN AGUAYO JIMENEZ	POZO ALEDO	XXX5200XX	No aplica	No aplica	319,91 €			
CARMEN AGUILAR RODRIGUEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7248XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
CARMEN ALBARRAN MARTIN	ZARAGOZA	XXX5836XX	No aplica	No aplica	123,97 €	82,97 €		
CARMEN ALOY ORTIZ	BARCELONA	XXX3260XX	No aplica	No aplica	307,52 €			
CARMEN AMBROJ NAVARRO	ZARAGOZA	XXX7215XX	No aplica	No aplica		637,59 €		
CARMEN ANTON SANZ	COLLADO VILLALBA	XXX9094XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
CARMEN AVILA ESCRIBANO	SALAMANCA	XXX8067XX	No aplica	No aplica	1.924,92 €	280,00 €		
CARMEN AZAHARA POZO SALIDO	ALCORCON	XXX9952XX	No aplica	No aplica	278,23 €			
CARMEN BALLESTER VALLES	VALENCIA	XXX6437XX	No aplica	No aplica		664,15 €		
CARMEN BEATO ZAMBRANO	SEVILLA	XXX8043XX	No aplica	No aplica				286,61 €
CARMEN CAMARA CONTRERAS	VALLIRANA	XXX2802XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
CARMEN CAMPILLO CASAIS	VIGO	XXX0222XX	No aplica	No aplica		115,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
CARMEN CARO NARRILLOS	MOURENTE	XXX2609XX	No aplica	No aplica		570,02 €		
CARMEN CATALINA SOTO FERNANDEZ	PALMAR	XXX4623XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
CARMEN CINTA SANGUESA NEBOT	VALENCIA	XXX9437XX	No aplica	No aplica		664,15 €		
CARMEN CONTRERAS GARCIA	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	XXX3293XX	No aplica	No aplica			450,00 €	88,00 €
CARMEN COS HORH	CADIZ	XXX2449XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
CARMEN DE JUAN ALVAREZ	LEGANES	XXX4485XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
CARMEN DE LA VILLA VELA	ZARAGOZA	XXX5212XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
CARMEN DELIA ROMERA CANO	MADRID	XXX4527XX	No aplica	No aplica	442,70 €			
CARMEN DOLORES GONZALEZ HERNANDEZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX0106XX	No aplica	No aplica	130,30 €			
CARMEN DURAN TORRALBA	CORDOBA	XXX9485XX	No aplica	No aplica		1.843,07 €		
CARMEN ELENA CALVO RODRIGUEZ	MURIAS (MIERES)	XXX8694XX	No aplica	No aplica		198,08 €		
CARMEN ENCARNACION RUS MANSILLA	ANDUJAR	XXX4875XX	No aplica	No aplica		140,15 €		
CARMEN ESPERANZA ALCANTARA VAZQUEZ	GUADALAJARA	XXX6435XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
CARMEN FERNANDEZ DIAZ	VALENCIA	XXX7745XX	No aplica	No aplica		604,00 €		
CARMEN FERNANDEZ FERNANDEZ	PALMA DE MALLORCA	XXX0655XX	No aplica	No aplica		100,10 €		
CARMEN FERNANDEZ GARCIA	ZAMORA	XXX1832XX	No aplica	No aplica	266,20 €	219,12 €	425,00 €	
CARMEN FERRARI PIQUERO	MADRID	XXX8095XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
CARMEN FILOMENA MARCOS FERRIZ	BAZA	XXX1561XX	No aplica	No aplica		265,88 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FRANCO SAN JOSE	CADIZ	XXX2516XX	No aplica	No aplica		188,08 €		
CARMEN GABALDO PEIDRO	LOGROÑO	XXX5874XX	No aplica	No aplica	100,55 €	282,91 €		
CARMEN GARCIA CORRALES	BADAJOS	XXX2606XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
CARMEN GARCIA MARTINEZ	GRANADA	XXX4862XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
CARMEN GARCIA MATILLAS	CARTAGENA	XXX1904XX	No aplica	No aplica		29,45 €		
CARMEN GARGALLO MAICAS	VALENCIA	XXX4291XX	No aplica	No aplica	545,00 €	144,00 €		
CARMEN GARROTE COLOMA	LEON	XXX8257XX	No aplica	No aplica	123,96 €	229,15 €		
CARMEN GOMIS GOTI	MADRID	XXX7527XX	No aplica	No aplica	691,82 €			
CARMEN GONZALEZ ANTIQUEIRA	VIGO	XXX0369XX	No aplica	No aplica	262,06 €	213,81 €		
CARMEN GONZALEZ DE LA PORTILLA CONCHA	SEVILLA	XXX2659XX	No aplica	No aplica	526,53 €	287,09 €		
CARMEN GONZALO SANCHEZ	VINAROS	XXX7719XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
CARMEN GORGAS	ZARAGOZA	XXX4393XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
CARMEN GRANADOS SANCHEZ	CADIZ	XXX6964XX	No aplica	No aplica		298,17 €		
CARMEN GUERRERO MORALES	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX5510XX	No aplica	No aplica	695,99 €	484,84 €		
CARMEN HERNANDEZ MANZANO	ESCORIAL	XXX0355XX	No aplica	No aplica		72,50 €		
CARMEN HIERRO SANCHEZ	BILBAO	XXX7235XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
CARMEN IZQUIERDO SANCHO	ALCALA DE HENARES	XXX8696XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
CARMEN LLORT PONT	BARCELONA	XXX8889XX	No aplica	No aplica	463,02 €	566,15 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LOPEZ CALDERON	MADRID	XXX3533XX	No aplica	No aplica		111,50 €	425,00 €	
CARMEN LOPEZ REPRESA	VALLADOLID	XXX3588XX	No aplica	No aplica	266,20 €			
CARMEN MAINEZ SAIZ	MAJADAHONDA	XXX5125XX	No aplica	No aplica	1.050,66 €			
CARMEN MANSO BAZUS	LEON	XXX6476XX	No aplica	No aplica		353,69 €		
CARMEN MARIA AZNAR ZAMORA	MARBELLA	XXX2437XX	No aplica	No aplica		258,25 €		
CARMEN MARIA CANOVAS DOMINGUEZ	GARRUCHA	XXX2509XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
CARMEN MARIA DIEGO ROZA	FERROL	XXX4064XX	No aplica	No aplica	425,00 €	1.097,61 €	425,00 €	
CARMEN MARIA EMA RODRIGUEZ	MADRID	XXX5164XX	No aplica	No aplica	169,55 €	600,00 €		
CARMEN MARIA ESCOBEDO ARAQUE	JAEN	XXX3699XX	No aplica	No aplica	230,30 €	259,77 €		
CARMEN MARIA GOMEZ PALOMO	MALAGA	XXX8934XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
CARMEN MARIA RUIZ MARIN	JAEN	XXX5993XX	No aplica	No aplica	220,38 €			
CARMEN MARTIN DOMINGUEZ	MARBELLA	XXX8769XX	No aplica	No aplica		270,52 €		
CARMEN MARTIN HERVAS	MADRID	XXX3095XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
CARMEN MARTINEZ HUERTAS	JAEN	XXX1582XX	No aplica	No aplica	477,81 €	436,11 €		
CARMEN MARTINEZ TORTOSA	BENAHADUX	XXX2199XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
CARMEN MATOSES CHIRIVELLA	ELCHE	XXX7749XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
CARMEN MELLA PEREZ	FERROL	XXX8874XX	No aplica	No aplica	330,30 €	94,30 €	529,41 €	
CARMEN MILLAN OLMO	VALENCIA	XXX0510XX	No aplica	No aplica	535,50 €	751,62 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MONASTERIO PONSÁ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX0744XX	No aplica	No aplica		169,14 €		
CARMEN MONTERREY MEANA	RIBADEO	XXX9376XX	No aplica	No aplica		77,50 €		
CARMEN MONTES FERNANDEZ	ZAMORA	XXX0102XX	No aplica	No aplica	320,00 €		352,94 €	
CARMEN MONTESERIN BERMEJO	CACERES	XXX0017XX	No aplica	No aplica	215,00 €	974,73 €		
CARMEN MORENO GARCIA	MANISES	XXX1711XX	No aplica	No aplica	335,66 €			
CARMEN MUÑOZ ALONSO	LLIRIA	XXX6418XX	No aplica	No aplica	125,00 €			
CARMEN MUÑOZ ESTEBAN	VALENCIA	XXX8929XX	No aplica	No aplica		260,74 €		
CARMEN NAVARRO LOSTAL	POZOBLANCO	XXX1536XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €		
CARMEN OLMOS BLANCO	MADRID	XXX6666XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
CARMEN OREJAS GARCIA	GIJON	XXX5524XX	No aplica	No aplica	563,84 €			
CARMEN OTTE ALBA	SEVILLA	XXX0775XX	No aplica	No aplica	306,74 €			
CARMEN PATRICIA MACIAS AVILA	MARBELLA	XXX4338XX	No aplica	No aplica	261,68 €	142,50 €		
CARMEN PAYA LLORENTE	VALENCIA	XXX8412XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
CARMEN PEINADO ROSADO	PALMANOVA	XXX1738XX	No aplica	No aplica		100,10 €		
CARMEN PEREZ LOPEZ	MALAGA	XXX7291XX	No aplica	No aplica			270,59 €	
CARMEN PEREZ MARTINEZ	VALLADOLID	XXX5600XX	No aplica	No aplica		57,97 €		
CARMEN PIÑEIRO FERNANDEZ	FUENTES NUEVAS	XXX3556XX	No aplica	No aplica		243,21 €		
CARMEN PRECIADO PEREZ	CALAMONTE	XXX6868XX	No aplica	No aplica		80,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 PUERTA CASTELLANO	MADRID	XXX5667XX	No aplica	No aplica		72,50 €		
CARMEN RAMIREZ PORTERO	EIVSSA	XXX8042XX	No aplica	No aplica		245,63 €		
CARMEN REQUENA MARIN	VALENCIA	XXX6618XX	No aplica	No aplica		168,81 €		
CARMEN ROCIO VALVERDE CANO	JAEN	XXX4397XX	No aplica	No aplica		173,00 €		
CARMEN ROSA GONZALEZ FERNANDEZ	SANTANDER	XXX9399XX	No aplica	No aplica	461,68 €	360,00 €		
CARMEN ROSA HERNANDEZ RODRIGUEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX8582XX	No aplica	No aplica	319,56 €			
CARMEN ROSA SESE DOMINGUEZ	TACO	XXX0576XX	No aplica	No aplica	458,88 €			
CARMEN RUBIO SANCHEZ	ANDUJAR	XXX8652XX	No aplica	No aplica	320,00 €	144,00 €		
CARMEN SANCHEZ DE PEDRO	VALLADOLID	XXX3595XX	No aplica	No aplica		147,50 €		
CARMEN SANDRA LOPEZ SEIJAS	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8117XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
CARMEN SIMON BEJARANO	MALAGA	XXX1379XX	No aplica	No aplica	304,25 €	144,25 €		
CARMEN SOLER FERNANDEZ	ZAMORA	XXX1351XX	No aplica	No aplica		132,00 €		
CARMEN VARELA SUAREZ	LUGONES	XXX5814XX	No aplica	No aplica		105,38 €		
CARMEN VELILLA SORIANO	ZARAGOZA	XXX0977XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
CARMEN VICTORIA GARCES ALONSO	MALAGA	XXX0522XX	No aplica	No aplica		617,40 €		
CARMEN VILLA CORBATON	MOSTOLES	XXX9743XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
CARMEN VIÑUELA BENEITEZ	MADRID	XXX9356XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
CARMEN YLLERA GUTIERREZ	OVIEDO	XXX6737XX	No aplica	No aplica	261,68 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ALLER GOMEZ	CORUÑA	XXX3731XX	No aplica	No aplica	204,74 €			
CAROLINA AULLO GONZALEZ	FUENLABRADA	XXX8624XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
CAROLINA BOMBIN CANAL	VALLADOLID	XXX1316XX	No aplica	No aplica		296,73 €		
CAROLINA BOSCH CARABANTE	SANT JOAN DESPI	XXX9912XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
CAROLINA BUENO BRAVO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX4581XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
CAROLINA BURILLO TRAUD	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX1849XX	No aplica	No aplica	469,54 €	398,46 €		
CAROLINA CALLE IZA	PULGAR	XXX5225XX	No aplica	No aplica		64,00 €		
CAROLINA CRIADO DABROWSKA	COLLADO VILLALBA	XXX9230XX	No aplica	No aplica		331,70 €		
CAROLINA DIAZ COBOS	MALAGA	XXX3986XX	No aplica	No aplica		436,50 €	352,94 €	
CAROLINA ELENA GARICANO ZURIARRAIN	BARAKALDO	XXX5249XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
CAROLINA ESPAÑA DOMINGUEZ	CADIZ	XXX8827XX	No aplica	No aplica	356,75 €	247,38 €		
CAROLINA GALINDO PARRES	BARCELONA	XXX1181XX	No aplica	No aplica		91,00 €	500,00 €	
CAROLINA GARCIA GOMEZ	PUERTO DE SAGUNTO	XXX3141XX	No aplica	No aplica	671,17 €			
CAROLINA GARCIA GOMEZ	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX7141XX	No aplica	No aplica		276,07 €		
CAROLINA GRANDA NISTAL	MOSTOLES	XXX8856XX	No aplica	No aplica	215,00 €	632,30 €		
CAROLINA MONT OYA DE LA TORRE	BARCELONA	XXX0500XX	No aplica	No aplica		121,66 €		
CAROLINA ORTIZ CORTES	CACERES	XXX0402XX	No aplica	No aplica	565,00 €	1.247,84 €	2.700,00 €	
CAROLINA PATRICIA GALLEGO LUQUE	CEUTA	XXX8644XX	No aplica	No aplica	461,68 €	1.120,90 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ROBLES GAMBOA	TOLEDO	XXX9149XX	No aplica	No aplica	350,00 €		600,00 €	
CAROLINA RODRIGUEZ REBOLLO	MADRID	XXX2272XX	No aplica	No aplica	320,00 €		352,94 €	
CAROLINA SAINZ AZARA	ALCALA DE HENARES	XXX1048XX	No aplica	No aplica	808,11 €	609,07 €		
CAROLINA SANCHEZ MARCOS	BARCELONA	XXX8485XX	No aplica	No aplica		166,26 €		
CARRACEDO SEVILLANO MARTIN	FERROL	XXX7065XX	No aplica	No aplica		95,50 €		
CASANDRA ARIAS CARRASCO	MONFORTE DE LEMOS	XXX8475XX	No aplica	No aplica	475,00 €			
CASSANDRA EMMA PUIG HOOPER	EIVISSA	XXX9506XX	No aplica	No aplica		230,58 €		
CATALINA MARIA FIOL COLL	PALMA DE MALLORCA	XXX2016XX	No aplica	No aplica	350,00 €	649,06 €		
CATALINA MUNERA JIMENEZ	MADRID	XXX1579XX	No aplica	No aplica	206,62 €			
CATERINA FERNANDEZ RAMON	MANRESA	XXX8298XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
CATERINA MAS LLADO	PALMA DE MALLORCA	XXX5703XX	No aplica	No aplica	306,74 €	484,05 €		
CATHERINE ANDREA BRAVO SANABRIA	MALAGA	XXX2289XX	No aplica	No aplica	477,81 €	269,90 €		
CAYO AUGUSTO ESTIGARRIBIA BENITEZ	LEGANES	XXX4670XX	No aplica	No aplica		363,04 €		
CECILIA BLANCO MARTINEZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX5520XX	No aplica	No aplica	1.206,83 €			
CECILIA HERAS BENITO	FUENLABRADA	XXX9484XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
CECILIA LOPEZ RAMIREZ	SEVILLA	XXX2555XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
CECILIA YAÑEZ PALMA	MADRID	XXX4728XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
CECILIO GUTIERREZ CASANOVA	NAVALMORALES	XXX4863XX	No aplica	No aplica		132,65 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
CELESTINO HERNANDEZ GARCIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX6170XX	No aplica	No aplica	360,88 €		1.700,00 €	
CELIA ALBALADEJO ORTIZ	CARTAGENA	XXX0211XX	No aplica	No aplica		188,00 €		
CELIA BAEZ DE BURGOS	VALENCIA	XXX8096XX	No aplica	No aplica		285,23 €		
CELIA FERNANDEZ ZAMORA	MURCIA	XXX4487XX	No aplica	No aplica		26,00 €		
CELIA GARCIA DE LA IGLESIA	EL PRAT DE LLOBREGAT	XXX7195XX	No aplica	No aplica		462,10 €		
CELIA JUEZ SANTAMARIA	CARTAGENA	XXX3050XX	No aplica	No aplica		29,45 €		
CELIA MARIA VATICON HERREROS	MADRID	XXX7334XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.057,34 €		
CELIA POLANCO MARTINEZ	TARRAGONA	XXX5709XX	No aplica	No aplica		56,70 €		
CELIA RODRIGUEZ OLLEROS RODRIGUEZ	MADRID	XXX3359XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
CELIA SILVA MARTIN	MADRID	XXX4991XX	No aplica	No aplica	315,78 €			
CELIA VILLAR MARISCAL	BADAJOS	XXX2547XX	No aplica	No aplica		140,00 €	500,00 €	
CELINA LLANOS JORGE	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX6939XX	No aplica	No aplica	485,21 €	1.033,47 €		
CELSO SANCHEZ GONZALEZ	COLES	XXX9035XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
CESAR ALFREDO COLAN COLAN	CONSUEGRA	XXX2584XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
CESAR APARICIO MARTINEZ	MADRID	XXX4196XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
CESAR DIAZ LOPEZ	CORDOBA	XXX2347XX	No aplica	No aplica		190,73 €		
CESAR GARCIA DE LLANOS	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX3118XX	No aplica	No aplica	290,99 €	624,78 €		
CESAR GARCIA LLORENTE	TORREJON DE ARDOZ	XXX2875XX	No aplica	No aplica		502,42 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
CESAR GUTIERREZ RIVERA	UTRERA	XXX2078XX	No aplica	No aplica		257,61 €	425,00 €	
CESAR IGNACIO CARRILLO ZAMORA	LUGO	XXX2942XX	No aplica	No aplica		445,22 €		
CESAR JIMENEZ MENDEZ	MADRID	XXX3556XX	No aplica	No aplica	650,49 €			
CESAR LUIS SANZ DE LA GARZA	MIERES	XXX8753XX	No aplica	No aplica	298,90 €	412,94 €		
CESAR OTERINO SERRANO	MADRID	XXX4018XX	No aplica	No aplica	1.012,64 €	967,99 €		
CESAR POVEDA CARRILLO	VALENCIA	XXX7594XX	No aplica	No aplica	240,66 €	117,66 €		
CESAR ROMERO MENOR	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX0597XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
CESAR RUIZ GARCIA	MALAGA	XXX2712XX	No aplica	No aplica	535,50 €	1.142,97 €		
CESAR SANTIAGO CARO MARTINEZ	MURCIA	XXX6730XX	No aplica	No aplica	299,26 €	120,03 €	500,00 €	
CESAR SOSA ALVAREZ	TACO	XXX9249XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
CESAR VALDES CASTIELLO	TERRASSA	XXX4860XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
CESAREO LABRADOR CASTRO	PONTEVEDRA	XXX9118XX	No aplica	No aplica	340,22 €			
CHARO GIBANEL GARANTO	BADALONA	XXX7094XX	No aplica	No aplica		340,15 €		
CHERPENTIER FONSECA LOPEZ	TERUEL	XXX4677XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
CHRISTIAN CACHO VERGARA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX2127XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
CHRISTIAN DAVID TEJADA CHAVES	VALENCIA	XXX8429XX	No aplica	No aplica	712,00 €	320,50 €		
CHRISTIAN DIETZ MEDINA	CORDOBA	XXX7447XX	No aplica	No aplica	609,17 €	520,16 €		
CHRISTIAN ESPINAL CHIRINOS	ZARAGOZA	XXX3001XX	No aplica	No aplica	66,66 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
CHRISTIAN OMAR ANCHORENA DIAZ	MOURENTE	XXX7154XX	No aplica	No aplica		95,50 €		
CHRISTIAN ROMERO MESONES	BARCELONA	XXX9266XX	No aplica	No aplica		546,76 €		
CINTIA MERINES LOPEZ	CEUTA	XXX4881XX	No aplica	No aplica	885,66 €			
CIRO SANTORO	MADRID	XXX4679XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
CISSE LUC MBONGO BUBKALA	LOGROÑO	XXX4605XX	No aplica	No aplica	488,98 €			
CLAIRE LOUISE REWAJ	MALAGA	XXX5722XX	No aplica	No aplica		324,65 €		
CLARA BERGUA MARTINEZ	ZARAGOZA	XXX1831XX	No aplica	No aplica	319,56 €	1.741,21 €		
CLARA BONANAD LOZANO	VALENCIA	XXX7945XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
CLARA COSTO MURIEL	MALAGA	XXX0423XX	No aplica	No aplica	230,66 €			
CLARA GOMEZ PEREZ	MENDARO	XXX5187XX	No aplica	No aplica		503,51 €		
CLARA ISABEL LOPEZ MARTIN	MADRID	XXX4772XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
CLARA ISABEL PIQUERES MATEU	JATIVA/XATIVA	XXX8358XX	No aplica	No aplica	225,00 €			
CLARA JIMENEZ RUBIO	VELEZ MALAGA	XXX8631XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
CLARA MARIA OCHOA RUIZ	ARANJUEZ	XXX5356XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
CLARA MARIA ROMERO MARTINEZ	MOSTOLES	XXX1403XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
CLARA MARTINEZ VILA	SABADELL	XXX3902XX	No aplica	No aplica	402,56 €	503,61 €		
CLARA MATELLANES PALACIOS	VALENCIA	XXX3086XX	No aplica	No aplica		194,45 €		
CLARA MORANDEIRA ARRIZBALAGA	BILBAO	XXX0832XX	No aplica	No aplica		240,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 PEDRO MONFORT	TOLEDO	XXX3937XX	No aplica	No aplica		24,51 €		
CLARA PUJOL CAPDEVILA	VILANOVA I LA GELTRU	XXX4613XX	No aplica	No aplica		320,00 €		
CLARA RAMOS ALAMINOS	JAEN	XXX7327XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
CLAUDIA ARAMENDI ARIETA ARAUNABEÑA	BILBAO	XXX9316XX	No aplica	No aplica	780,30 €	423,60 €		
CLAUDIA CABADES RUMBEU	VALENCIA	XXX3929XX	No aplica	No aplica	215,00 €	593,40 €		
CLAUDIA FERNANDEZ CATALAN	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX8193XX	No aplica	No aplica		728,17 €		
CLAUDIA GALLEGO PALMERO	SANTANDER	XXX1694XX	No aplica	No aplica	358,00 €			
CLAUDIA GALLO MARTINEZ	BARCELONA	XXX2716XX	No aplica	No aplica	169,55 €			
CLAUDIA IGLESIAS PEREZ	VALLADOLID	XXX6783XX	No aplica	No aplica		326,19 €		
CLAUDIA JOSA LAORDEN	ZARAGOZA	XXX9220XX	No aplica	No aplica	350,00 €	297,47 €		
CLAUDIA MAGALY QUIISPE MARTINEZ	MADRID	XXX5271XX	No aplica	No aplica	351,24 €	292,26 €		
CLAUDIA VALVERDE MORALES	BARCELONA	XXX3546XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
CLAUDIA VIVANCO LOPEZ MUÑOZ	TOLEDO	XXX7315XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
CLAUDIO MARTINEZ	ZARAGOZA	XXX4583XX	No aplica	No aplica	477,81 €	300,00 €		
CLAUDIO RIVADULLA VARELA	CORUÑA	XXX4218XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
COLOMA TIRON DE LLANO	GIRONA	XXX5191XX	No aplica	No aplica	614,26 €	176,06 €		
CONCEPCION ALONSO GARCIA	CARTAGENA	XXX9214XX	No aplica	No aplica	257,93 €			
CONCEPCION BELLO MORA	VITORIA/GASTEIZ	XXX8835XX	No aplica	No aplica	195,95 €	764,92 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
CONCEPCION BISTUER MALLEN	SANT CUGAT DEL VALLES	XXX5135XX	No aplica	No aplica		501,00 €		
CONCEPCION ESCOFET SOTERAS	SABADELL	XXX1641XX	No aplica	No aplica	299,26 €	253,60 €		
CONCEPCION FERREIRO ARGUELLES	LEGANES	XXX0809XX	No aplica	No aplica	355,66 €	316,41 €		
CONCEPCION GARRIDO RODRIGUEZ	BURGOS	XXX1199XX	No aplica	No aplica		145,00 €		
CONCEPCION GELADO MATELLAN	ZAMORA	XXX9582XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
CONCEPCION OLIVA FERNANDEZ CIMADEVILLA	AVILES	XXX6524XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
CONCEPCION PATRICIA LOPEZ MIGUEL	ALBACETE	XXX0873XX	No aplica	No aplica		566,55 €		
CONCEPCION QUINTANILLA BAENA	LINARES	XXX1595XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
CONCEPCION SANCHEZ MESAS	MADRID	XXX0234XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
CONCEPCION SEVILLA MERMEJO	ZARAGOZA	XXX1371XX	No aplica	No aplica		119,68 €		
CONCHITA FALGA TIRADO	MATARO	XXX4038XX	No aplica	No aplica		330,61 €		
CONRADO MONTESINOS FERNANDEZ	CADIZ	XXX2060XX	No aplica	No aplica	535,50 €	891,98 €		
CONSOLACION PASTOR MONDEJAR	MURCIA	XXX6622XX	No aplica	No aplica		26,00 €		
CONSOLACION RODRIGUEZ MATUTE	SEVILLA	XXX8358XX	No aplica	No aplica	563,84 €			
CONSTANTINO ABADES VAZQUEZ	OURENSE	XXX9900XX	No aplica	No aplica	461,68 €	300,00 €		
CONSUELO CONDE REDONDO	VALLADOLID	XXX3285XX	No aplica	No aplica	278,59 €	230,25 €		
CONSUELO CRESPO MARTINEZ	SALAMANCA	XXX8716XX	No aplica	No aplica	96,78 €	133,66 €		
CONSUELO FERNANDEZ MARTINEZ	BURGOS	XXX0920XX	No aplica	No aplica		608,00 €	425,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
CONSUELO GARCIA MOTOS	MURCIA	XXX1382XX	No aplica	No aplica		26,00 €		
CONSUELO GOMEZ TABERA	MADRID	XXX6777XX	No aplica	No aplica		117,50 €		
CONSUELO GUTIERREZ PEINADO	SALAMANCA	XXX9506XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
CORABEL MENDEZ VARGAS	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX6338XX	No aplica	No aplica		179,68 €		
CORAL GONZALEZ FERNANDEZ	OURENSE	XXX4113XX	No aplica	No aplica			550,00 €	95,50 €
CORAL OJEDA GARCIA	MADRID	XXX2050XX	No aplica	No aplica	350,00 €			
CORALINA MELISSA BERNLY GUEVARA	ARRECIFE	XXX8309XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
CORINA CAZORLA CANA	GETAFE	XXX8145XX	No aplica	No aplica	683,19 €			
CORO ARANZABAL URRUTIA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX5266XX	No aplica	No aplica		612,01 €		
COVADONGA RAMAS DIEZ	MURIAS (MIERES)	XXX4281XX	No aplica	No aplica		198,08 €		
CRESCENCIO CAMACHO VAZQUEZ	HUELVA	XXX7764XX	No aplica	No aplica	548,06 €	302,00 €	1.700,00 €	
CRHSTIAN MARIO AMODEO OBLITAS	MADRID	XXX1060XX	No aplica	No aplica	230,66 €	120,00 €		
CRIS EUGENIA SIBAJA CASTRO	SEGOVIA	XXX6942XX	No aplica	No aplica	582,49 €	165,00 €		
CRISTHIAN HUMBERTO ARISTIZABAL DUQUE	CORDOBA	XXX9702XX	No aplica	No aplica	232,00 €	178,30 €		
CRISTIAN IBORRA CUEVAS	MADRID	XXX6475XX	No aplica	No aplica	247,93 €			
CRISTIAN KONSTANTINIDIS GARAY	BARCELONA	XXX9104XX	No aplica	No aplica		340,15 €		
CRISTIAN MIRANDA GARCIA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7269XX	No aplica	No aplica	518,39 €			
CRISTIAN POLO PAZ	SANT CUGAT DEL VALLES	XXX8175XX	No aplica	No aplica	179,55 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
CRISTIAN TEIJO NUÑEZ	FUENTES NUEVAS	XXX4429XX	No aplica	No aplica	350,00 €	248,08 €	500,00 €	
CRISTINA AGUERO RAMON LLIN	CASTELLON/CASTELLO	XXX1714XX	No aplica	No aplica	43,06 €	117,84 €		
CRISTINA ALEGRE TORRADO	MADRID	XXX8880XX	No aplica	No aplica	443,52 €			
CRISTINA ALONSO MADRIGAL	MIRANDA DE EBRO	XXX2885XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
CRISTINA ALVAREZ GONZALEZ	GIJON	XXX4492XX	No aplica	No aplica		207,86 €		
CRISTINA AMADO FERNANDEZ	TORRELAVEGA	XXX7051XX	No aplica	No aplica	320,00 €	536,62 €		
CRISTINA AMEIXEIRAS CUNDINS	ESTRADA	XXX8076XX	No aplica	No aplica	230,66 €			
CRISTINA ARIÑO ALDABO	BARBASTRO	XXX8581XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
CRISTINA ASSENS GIBERT	GRANOLLERS	XXX9611XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
CRISTINA AUSIN GARCIA	MADRID	XXX2970XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
CRISTINA BARBAGELATA LOPEZ	CORUÑA	XXX8254XX	No aplica	No aplica		296,68 €		
CRISTINA BELTRAN HERRERA	MADRID	XXX6410XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €		
CRISTINA BERAATEGUI SANTAMARIA	USANSOLO	XXX9982XX	No aplica	No aplica		210,00 €		
CRISTINA BERMUDEZ GARCIA	POZO ALEDO	XXX0022XX	No aplica	No aplica		230,51 €		
CRISTINA BERNABEU HERRAIZ	SANT JOAN D'ALACANT	XXX6917XX	No aplica	No aplica	115,00 €			
CRISTINA BERNAL ALCARAZ	SAN BARTOLOME	XXX6622XX	No aplica	No aplica	261,68 €	339,23 €		
CRISTINA BORRACHERO GARRO	HUELVA	XXX2181XX	No aplica	No aplica		579,22 €		
CRISTINA CALABUIG BAYO	VALENCIA	XXX4562XX	No aplica	No aplica	178,38 €	351,30 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 CALVO GIL	GODELLA	XXX4624XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
CRISTINA CAMARA MORENO	BARCELONA	XXX1367XX	No aplica	No aplica	461,32 €			
CRISTINA CAMPOAMOR CELA	MANRESA	XXX4324XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €		500,00 €	
CRISTINA CARBONELL MUÑOZ	SALAMANCA	XXX0025XX	No aplica	No aplica		444,66 €		
CRISTINA CARDENAS VALENCIA	LEGANES	XXX5712XX	No aplica	No aplica	179,06 €			
CRISTINA CARMONA PIÑA	BADAJOS	XXX4568XX	No aplica	No aplica	411,70 €	287,50 €		
CRISTINA CASAL PENA	LUGO	XXX3111XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
CRISTINA COLUNGA SALGADO	GIJON	XXX8183XX	No aplica	No aplica		438,09 €		
CRISTINA CORREDERA RODRIGUEZ	BARAKALDO	XXX9058XX	No aplica	No aplica		231,00 €		
CRISTINA DE JUANA IZQUIERDO	VALENCIA	XXX2174XX	No aplica	No aplica		253,15 €		
CRISTINA DE LA ROSA LEAL	COSLADA	XXX4124XX	No aplica	No aplica	350,00 €	481,25 €		
CRISTINA DEL BOSQUE MARTIN	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX1577XX	No aplica	No aplica	1.715,66 €	33,18 €		
CRISTINA DELGADO GORDILLO	ANDUJAR	XXX7070XX	No aplica	No aplica	320,00 €	144,00 €		
CRISTINA DELGADO RICOTE	VENDRELL	XXX7195XX	No aplica	No aplica	162,89 €			
CRISTINA DIEZ DE LA OBRA	MOSTOLES	XXX9011XX	No aplica	No aplica	171,16 €			
CRISTINA ENJUANES GRAU	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX1997XX	No aplica	No aplica		1.541,19 €		
CRISTINA ESQUINAS LOMBAN	GETAFE	XXX7192XX	No aplica	No aplica		133,09 €		
CRISTINA ESTEVEZ DEL VAL	VIGO	XXX9689XX	No aplica	No aplica	480,66 €	647,42 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FORCELLEDO	SABADELL	XXX6489XX	No aplica	No aplica	154,63 €			
CRISTINA FRAILE SANZ	MADRID	XXX5442XX	No aplica	No aplica	455,66 €	506,89 €		
CRISTINA GARCIA ESPASA	ALICANTE/ALACANT	XXX3572XX	No aplica	No aplica	913,43 €	760,90 €		
CRISTINA GARCIA GONZALEZ	MALAGA	XXX6989XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
CRISTINA GARCIA RODRIGUEZ	OURENSE	XXX4534XX	No aplica	No aplica	566,61 €	935,63 €		
CRISTINA GOMEZ GONZALEZ	SANT JOAN D'ALACANT	XXX3127XX	No aplica	No aplica	345,58 €	320,00 €		
CRISTINA GOMEZ RAMIREZ	BARAKALDO	XXX3966XX	No aplica	No aplica	123,97 €	542,14 €	1.100,00 €	
CRISTINA GONZALEZ CANOVAS	CIEZA	XXX5019XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
CRISTINA GONZALEZ DELGADO	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX0616XX	No aplica	No aplica	477,81 €	636,01 €		
CRISTINA GONZALEZ PUGA	GRANADA	XXX2325XX	No aplica	No aplica	345,58 €	449,40 €		
CRISTINA HIDALGO COLLAZOS	MADRID	XXX6661XX	No aplica	No aplica	148,76 €			
CRISTINA ISABEL RUIZ MOROLLON	MADRID	XXX0147XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
CRISTINA JURADO GALLARDO	MADRID	XXX8432XX	No aplica	No aplica		72,50 €		
CRISTINA LAVILLA OLLEROS	MADRID	XXX1138XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
CRISTINA LEON DELGADO	CADIZ	XXX9657XX	No aplica	No aplica		636,23 €		
CRISTINA LEZCANO PERTEJO	SEGOVIA	XXX4614XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
CRISTINA LLAMAZARES MENDO	MADRID	XXX3037XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
CRISTINA LLANOS GUERRERO	GUADALAJARA	XXX0441XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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	SALT	XXX3948XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
CRISTINA LOPEZ ESPADA	GRANADA	XXX2631XX	No aplica	No aplica	453,02 €	588,70 €		
CRISTINA LOPEZ RIOLOBOS	ARANJUEZ	XXX8686XX	No aplica	No aplica	484,02 €			
CRISTINA LOZANO DURAN	ALCALA DE HENARES	XXX8605XX	No aplica	No aplica	215,00 €	773,71 €		
CRISTINA LOZANO GRANERO	MADRID	XXX6266XX	No aplica	No aplica	365,00 €	440,00 €		
CRISTINA MARCELO CALVO	MADRID	XXX0506XX	No aplica	No aplica	320,00 €	79,55 €		
CRISTINA MARGARITA FERNANDEZ AVILA	CADIZ	XXX0609XX	No aplica	No aplica	272,93 €			
CRISTINA MARIA LOPEZ GARCIA GALLO	MAJADAHONDA	XXX8567XX	No aplica	No aplica	391,53 €	450,18 €		
CRISTINA MARISCAL BELVIS	GAVA	XXX0083XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
CRISTINA MARTIN DOMINGEZ	GIJON	XXX4143XX	No aplica	No aplica		616,75 €		
CRISTINA MARTIN SIERRA	TOLEDO	XXX9229XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
CRISTINA MARTINEZ SOLIS	ELCHE	XXX5718XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
CRISTINA MATESANZ LOPEZ	GETAFE	XXX8998XX	No aplica	No aplica		1.092,17 €		
CRISTINA MONTAÑES LATORRE	PALAMOS	XXX0971XX	No aplica	No aplica		229,92 €		
CRISTINA MONTES DURAN	PUERTO REAL	XXX7775XX	No aplica	No aplica	477,81 €	811,81 €		
CRISTINA NICOLAS LUIS	MATARO	XXX5862XX	No aplica	No aplica		248,19 €		
CRISTINA PARDO ALFONSO	ERANDIO GOIKOA	XXX0459XX	No aplica	No aplica		720,93 €		
CRISTINA PEDROSA FRAGA	LUGO	XXX3513XX	No aplica	No aplica	180,30 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 PEREZ CANAL	GIJON	XXX9483XX	No aplica	No aplica		228,50 €		
CRISTINA PINTOR CORDOBA	ARANJUEZ	XXX5977XX	No aplica	No aplica		117,50 €		
CRISTINA POU ALVAREZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX5718XX	No aplica	No aplica		498,00 €		
CRISTINA PRADO MAJAN	SANT JOSEP DE SA TALAIA	XXX6875XX	No aplica	No aplica		161,63 €		
CRISTINA QUINTANA HERRERA	TACORONTE	XXX0841XX	No aplica	No aplica	361,24 €			
CRISTINA RAMIREZ GUIJARRO	ALBACETE	XXX5219XX	No aplica	No aplica	557,73 €	489,39 €		
CRISTINA REBOREDO RENDO	CORUÑA	XXX8722XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
CRISTINA REPRESAS REPRESAS	VIGO	XXX1574XX	No aplica	No aplica			550,00 €	95,50 €
CRISTINA REY LOPEZ	GRAXAL	XXX7799XX	No aplica	No aplica		65,00 €		
CRISTINA RIVEIRO RODRIGUEZ	CORUÑA	XXX8912XX	No aplica	No aplica	369,14 €	239,84 €		
CRISTINA RODRIGUEZ BLANCO	OURENSE	XXX4477XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
CRISTINA RODRIGUEZ SANCHEZ LEIVA	EIVISSA	XXX4398XX	No aplica	No aplica	250,00 €	254,31 €		
CRISTINA RODRIGUEZ SILVA	MALAGA	XXX0260XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
CRISTINA RODRIGUEZ TORRES	ZARAGOZA	XXX9738XX	No aplica	No aplica	477,81 €	390,00 €		
CRISTINA RODRIGUEZ VALENCIA	MALAGA	XXX1542XX	No aplica	No aplica		142,75 €		
CRISTINA ROSARIO MARTIN	VALENCIA	XXX7979XX	No aplica	No aplica		268,34 €		
CRISTINA RUIBAL VILLANUEVA	VIGO	XXX0403XX	No aplica	No aplica		408,99 €		
CRISTINA SANCHEZ DIAZ	MADRID	XXX0928XX	No aplica	No aplica	261,68 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 SANCHEZ ENRIQUE	MOSTOLES	XXX8901XX	No aplica	No aplica	1.706,82 €	636,83 €		
CRISTINA SANCHO SAINZ	BILBAO	XXX9426XX	No aplica	No aplica	100,00 €			
CRISTINA SANTIAGO POVEDA	MADRID	XXX3149XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
CRISTINA SERRA CENTELLES	MATARO	XXX8584XX	No aplica	No aplica		301,61 €		
CRISTINA SEVILLANO COLLANTES	MADRID	XXX1126XX	No aplica	No aplica	330,90 €			
CRISTINA TAPIA BALLESTEROS	VALLADOLID	XXX9069XX	No aplica	No aplica	236,91 €	57,66 €		
CRISTINA UTRILLA CONTRERAS	MADRID	XXX0861XX	No aplica	No aplica	178,38 €	260,00 €		
CRISTINA VICTORIA IGLESIA CARREÑO	MOURENTE	XXX1870XX	No aplica	No aplica	1.670,66 €	2.098,59 €	600,00 €	
CRISTINA VILAR FABRA	CASTELLON/CASTELLO	XXX9783XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
CRISTINA VILLALBA MORAL	CORDOBA	XXX0000XX	No aplica	No aplica		198,33 €		
CRISTINA VIYUELA GARCIA	CORDOBA	XXX7618XX	No aplica	No aplica	278,23 €	184,99 €		
CRISTOBAL ESTEBAN GONZALEZ	USANSOLO	XXX5664XX	No aplica	No aplica			2.000,00 €	390,11 €
CRISTOBAL ESTEBAN RODRIGUEZ	MELILLA	XXX2740XX	No aplica	No aplica		386,00 €		
CRISTOBAL GARCIA PEÑALVER	ALICANTE/ALACANT	XXX5015XX	No aplica	No aplica		237,61 €		
CRISTOBAL LOPEZ LOPEZ	SANT JOAN D'ALACANT	XXX2544XX	No aplica	No aplica	112,94 €			
CRISTOBAL MARCHANTE TEJADA	SEVILLA	XXX4485XX	No aplica	No aplica	343,25 €	294,97 €		
CRISTOBAL MORENO ALARCON	PALMAR	XXX4994XX	No aplica	No aplica		268,79 €		
CRISTOBAL SUAREZ BELTRAN	MADRID	XXX8818XX	No aplica	No aplica	1.683,79 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
CRISTOBAL TORRES MUÑOZ	LUGO	XXX5608XX	No aplica	No aplica	230,66 €			
CRISTOBAL TRILLO FERNANDEZ	MALAGA	XXX4565XX	No aplica	No aplica			875,00 €	89,50 €
DABAIBA REGIDOR RODRIGUEZ	TOLEDO	XXX8703XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
DAQL CARDENES JIMENEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX4787XX	No aplica	No aplica	319,56 €			
DAQL ORAMAS PEREZ	TACO	XXX0579XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
DAMASO ARTURO MORENO GUDIÑO	PUERTO DE LA CRUZ	XXX9941XX	No aplica	No aplica	351,25 €	921,20 €		
DAMASO MIGUEL VALERON HERNANDEZ ABAD	PALMA DE MALLORCA	XXX0531XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
DAMASO SANCHEZ ITURRI	TOLOSA	XXX9090XX	No aplica	No aplica		414,21 €		
DANIA CALVO RODRIGUEZ	OVIEDO	XXX7052XX	No aplica	No aplica	611,32 €			
DANIEL ANTONIO RODRIGUEZ MUÑOZ	MADRID	XXX8806XX	No aplica	No aplica	365,00 €	440,00 €		
DANIEL BARTOLOME MATEOS	CADIZ	XXX0373XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
DANIEL CANTERO LOZANO	ZARAGOZA	XXX1392XX	No aplica	No aplica		807,34 €		
DANIEL CASTELLON PLAZA	FUENLABRADA	XXX9705XX	No aplica	No aplica		600,00 €		
DANIEL DAXEL SANCHEZ DIAZ CANEL	ALZIRA	XXX7526XX	No aplica	No aplica		438,69 €	352,94 €	
DANIEL FERREIRO LOPEZ	MADRID	XXX8569XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €		
DANIEL GARCIA ARRIBAS	MADRID	XXX1088XX	No aplica	No aplica		286,00 €		
DANIEL GARCIA FUERTES	PUERTOLLANO	XXX9645XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
DANIEL GARCIA GIL	SAN FERNANDO	XXX2553XX	No aplica	No aplica			529,41 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GRADOS SASO	BARBASTRO	XXX0459XX	No aplica	No aplica	380,00 €	330,58 €		
DANIEL HERRERA CARRION	CADIZ	XXX4438XX	No aplica	No aplica	304,26 €	622,95 €		
DANIEL HERRERA RIVERA	SEVILLA	XXX0779XX	No aplica	No aplica		112,61 €		
DANIEL HIJAZO GASCON	ZARAGOZA	XXX1319XX	No aplica	No aplica		128,25 €		
DANIEL LOPEZ GARCIA	CORUÑA	XXX9180XX	No aplica	No aplica		501,75 €		
DANIEL LUCAS AROCA	CIEZA	XXX4924XX	No aplica	No aplica	905,00 €	571,72 €		
DANIEL MARTIN FERNANDEZ-MAYORALAS	POZUELO DE ALARCON	XXX8035XX	No aplica	No aplica	299,26 €	298,43 €		
DANIEL MARTINEZ CARBALLEIRA	OVIEDO	XXX2720XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
DANIEL MEJIA RENDON	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX6118XX	No aplica	No aplica	680,30 €	1.712,40 €		
DANIEL MESEGUER GONZALEZ	ZARAGOZA	XXX1043XX	No aplica	No aplica		225,40 €		
DANIEL NARCIS NAN NAN	SANTANDER	XXX0834XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
DANIEL PEDRO MORO QUESADA	OVIEDO	XXX4060XX	No aplica	No aplica	340,22 €			
DANIEL PEREZ FENTES	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX9952XX	No aplica	No aplica		491,17 €		
DANIEL PITTI FREIBURGHHAUS	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX2740XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
DANIEL RAMIREZ YESA	PUERTO REAL	XXX7361XX	No aplica	No aplica		334,51 €		
DANIEL RIVERO CERDA	GIRONA	XXX3910XX	No aplica	No aplica	604,26 €	744,38 €		
DANIEL RODRIGUEZ PEREZ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX9869XX	No aplica	No aplica	474,00 €			
DANIEL RODRIGUEZ VARGAS	CADIZ	XXX8483XX	No aplica	No aplica	304,26 €	609,07 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ROSALES JUEGA	BURELA	XXX8251XX	No aplica	No aplica	286,50 €	203,30 €		
DANIEL ROSS MONSERRATE MITCHELL	SABADELL	XXX0672XX	No aplica	No aplica		290,15 €	2.000,00 €	239,88 €
DANIEL SAEZ ELIZAGARAY	BARAKALDO	XXX9935XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
DANIEL SALAS BRAVO	CIUDAD REAL	XXX7157XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €	53,24 €	1.100,00 €	
DANIEL SALVADOR HIDALGO	BADALONA	XXX8564XX	No aplica	No aplica		340,15 €		
DANIEL SAN ROMAN SANCHEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5174XX	No aplica	No aplica	360,88 €			
DANIEL SANCHEZ CANO	GRANADA	XXX7299XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
DANIELA MORELLO GONZALEZ	VALENCIA	XXX2075XX	No aplica	No aplica	402,00 €	347,29 €		
DANIELE LUISO	BARCELONA	XXX0255XX	No aplica	No aplica		560,00 €		
DARIO CALAFIORE	LUGO	XXX4343XX	No aplica	No aplica	1.410,30 €			
DARIO CRUZ CHAMORRO	OURENSE	XXX0517XX	No aplica	No aplica		615,01 €		
DARIO GARCIA ROJO	SABADELL	XXX7374XX	No aplica	No aplica	525,66 €			
DARIO LOZANO CARTAGENA	ZARAGOZA	XXX2765XX	No aplica	No aplica		760,63 €		
DARIO SANCHEZ CABRERO	MADRID	XXX2904XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
DARIO VAZQUEZ MARTUL PAZOS	CORUÑA	XXX3737XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
DARWIN ANTONIO FELIZ RODRIGUEZ	MOSTOLES	XXX7090XX	No aplica	No aplica	563,84 €	262,61 €		
DAVID ALEJANDRO PERALTA SALOMON	PALMA DE MALLORCA	XXX9287XX	No aplica	No aplica	386,90 €	677,36 €		
DAVID ALFARO TERCERO	MANZANARES	XXX0632XX	No aplica	No aplica			425,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ARITZA CONTY CARDONA	PAMPLONA/IRUÑA	XXX6733XX	No aplica	No aplica	247,93 €	105,00 €		
DAVID ARTURO FERRUSOLA DIAZ	ECIJA	XXX4758XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
DAVID AURE CAMPILLO	BARCELONA	XXX9175XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
DAVID BALAGUER PANIAGUA	BADALONA	XXX8762XX	No aplica	No aplica	1.079,43 €	1.414,48 €		
DAVID BARRIUSO BABOT	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX3574XX	No aplica	No aplica		282,34 €		
DAVID BIERGE VALERO	CALATAYUD	XXX4688XX	No aplica	No aplica	195,95 €	203,39 €	1.700,00 €	
DAVID BLANQUER ESCRIBANO	MANACOR	XXX0880XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
DAVID BRUN GUINDA	ZARAGOZA	XXX4692XX	No aplica	No aplica		92,66 €	600,00 €	
DAVID CARRO HERRERO	TOLEDO	XXX6224XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
DAVID CHIPAYO	CACERES	XXX0773XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
DAVID CHIVITE GUILLEN	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX0937XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
DAVID COUTO MALLON	CORUÑA	XXX8439XX	No aplica	No aplica	350,00 €	1.681,19 €		
DAVID CREMER LUENGO	PALMA DE MALLORCA	XXX7918XX	No aplica	No aplica		1.530,89 €	600,00 €	
DAVID DACAL RIVAS	FERROL	XXX5585XX	No aplica	No aplica		95,50 €		
DAVID DACRUZ ALVAREZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX7159XX	No aplica	No aplica	299,26 €	602,75 €		
DAVID DE HAEDO SANCHEZ	VILLOJOSA/LA VILA JOIOSA	XXX2098XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
DAVID DE LAS CUEVAS LEON	ZARAGOZA	XXX6321XX	No aplica	No aplica	484,85 €			
DAVID DIAZ SESE	BARRIOS	XXX7522XX	No aplica	No aplica			450,00 €	80,00 €

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 DOBARRO PEREZ	VIGO	XXX4332XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
DAVID FERNANDEZ GARRIDO	ESPINARDO	XXX5056XX	No aplica	No aplica		268,79 €		
DAVID FERNANDEZ SAN MILLAN	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX1224XX	No aplica	No aplica	360,88 €	285,70 €		
DAVID FERRANDO GARCIA	MANISES	XXX1523XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
DAVID FRANCISCO BLANCO GARCIA	LEGANES	XXX2882XX	No aplica	No aplica	455,45 €	309,55 €		
DAVID GARCIA ESCRIVA	VALENCIA	XXX7762XX	No aplica	No aplica	335,66 €			
DAVID GERARDO RIESCO ACEVEDO	TARRAGONA	XXX6805XX	No aplica	No aplica		1.236,32 €	705,88 €	
DAVID GONZALEZ CALLE	SALAMANCA	XXX0474XX	No aplica	No aplica		190,00 €		
DAVID GONZALEZ CASAL	MADRID	XXX4374XX	No aplica	No aplica	123,97 €			
DAVID GRANDE MUÑOZ	CIUDAD REAL	XXX7127XX	No aplica	No aplica		198,43 €		
DAVID GUTIERREZ ABAD	FUENLABRADA	XXX1860XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
DAVID GUTIERREZ MEDINA	BARCELONA	XXX4528XX	No aplica	No aplica		78,26 €		
DAVID HERNANDEZ HERNANDEZ	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX5651XX	No aplica	No aplica		696,87 €		
DAVID JIMENEZ CASTRO	MADRID	XXX9863XX	No aplica	No aplica				193,60 €
DAVID JORGE BARROS CASAS	MOURENTE	XXX1746XX	No aplica	No aplica		414,23 €	550,00 €	95,50 €
DAVID NAVARRO MORENO	CEUTA	XXX6425XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
DAVID OTEO MATA	MADRID	XXX2087XX	No aplica	No aplica	582,86 €			
DAVID PAEZ LOPEZ BRAVO	BARCELONA	XXX9816XX	No aplica	No aplica	609,17 €	547,80 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 PEDRAZAS LOPEZ	ABRERA	XXX4345XX	No aplica	No aplica	485,21 €			
DAVID ROMERO RIBATE	MADRID	XXX1424XX	No aplica	No aplica		149,65 €		
DAVID SANTIAGO PESANTEZ CORONEL	BARCELONA	XXX9294XX	No aplica	No aplica	402,56 €			
DAVID TALLON PEREZ	LINARES	XXX6966XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
DAVID TEJADA PONCE	CASTELLON	XXX0693XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
DAVID VAQUERIZA CUBILLO	MADRID	XXX1997XX	No aplica	No aplica	604,26 €	341,33 €	1.200,00 €	
DAVID VIELBA DUEÑAS	VALLADOLID	XXX4016XX	No aplica	No aplica		145,00 €		
DAVINIA NIEBLAS TOSCANO	JAEN	XXX9848XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
DEBORA MORAL CUESTA	MADRID	XXX0533XX	No aplica	No aplica	216,25 €			
DEBORAH LOPEZ MARCO	MURCIA	XXX4213XX	No aplica	No aplica		238,79 €		
DEISY DIANA BARRIOS BARRETO	MADRID	XXX1946XX	No aplica	No aplica	319,92 €	400,66 €		
DELFINA ANTONIA ESTEVEZ SANCHEZ	COSLADA	XXX9876XX	No aplica	No aplica		211,00 €		
DELIA ROMEA TORRALBA	ZARAGOZA	XXX1358XX	No aplica	No aplica	255,66 €			
DENNIS DUNLOP BORQUEZ	CORDOBA	XXX9372XX	No aplica	No aplica	584,38 €	664,18 €		
DESIRE VELEZ RODRIGUEZ	ARGANDA DEL REY	XXX7354XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
DESIREE CAMPOY CASTAÑO	BARCELONA	XXX8522XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
DESIREE GRAZIANI	GUADALAJARA	XXX7323XX	No aplica	No aplica	290,63 €	175,50 €		
DESIREE PEREZ MARTINEZ	AVILES	XXX9470XX	No aplica	No aplica		346,82 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
DESSIREE PETIT ORTUÑEZ	URDULIZ	XXX6968XX	No aplica	No aplica		284,85 €		
DIANA CAÑON MURILLO	ALICANTE/ALACANT	XXX8364XX	No aplica	No aplica	178,38 €	367,61 €		
DIANA EXPOSITO JIMENEZ	MOSTOLES	XXX8116XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
DIANA LORENA MOSQUERA HINOJOZA	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX8396XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
DIANA MARGARITA TREJOS CARVAJAL	CASTELLON	XXX3153XX	No aplica	No aplica		269,84 €		
DIANA PAULINA CHILUIZA REYES	MADRID	XXX4666XX	No aplica	No aplica	491,12 €			
DIANA SANCHEZ ARGUELLO	LAREDO	XXX1698XX	No aplica	No aplica	368,82 €			
DIANA SANCHEZ MELLADO	MADRID	XXX5441XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
DIANA SEGOVIA HERRERAS	ARRECIFE	XXX2488XX	No aplica	No aplica	380,00 €	588,87 €		
DIEGO ALONSO GARCIA	LEON	XXX4303XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
DIEGO BARBIERI MERLO	MADRID	XXX4391XX	No aplica	No aplica		185,18 €		
DIEGO FERNANDEZ REDONDO	MOURENTE	XXX1110XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
DIEGO GERMAN ROJAS TULA	TALAVERA DE LA REINA	XXX3336XX	No aplica	No aplica	120,00 €	293,00 €	425,00 €	
DIEGO GIMENEZ CERVANTES	MURCIA	XXX2206XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
DIEGO GONZALEZ RILO	MOSTOLES	XXX8956XX	No aplica	No aplica		106,39 €		
DIEGO IGLESIAS DEL VALLE	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX0981XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €	600,00 €	
DIEGO JOSE RANGEL SOUSA	SEVILLA	XXX9555XX	No aplica	No aplica		1.532,83 €	600,00 €	
DIEGO LLINARES GARCIA	CORUÑA	XXX4166XX	No aplica	No aplica	733,22 €	608,48 €	400,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
DIEGO MARCOS MARIN	MAJADAHONDA	XXX2098XX	No aplica	No aplica		87,48 €		
DIEGO PASCUAL-VACA GOMEZ	SEVILLA	XXX6978XX	No aplica	No aplica	670,50 €	902,72 €	529,41 €	
DIEGO PEREIRO CORBACHO	VIGO	XXX8745XX	No aplica	No aplica	210,00 €	440,01 €		
DIEGO RODRIGUEZ MORILLAS	GRANADA	XXX0800XX	No aplica	No aplica	286,50 €	186,12 €		
DIEGO SORIANO POLO	VALENCIA	XXX6445XX	No aplica	No aplica		282,15 €		
DIEGO VELASCO RODRIGUEZ	MADRID	XXX4521XX	No aplica	No aplica		190,61 €	529,41 €	
DIEGO VLADIMIR LAVERDE PATIÑO	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX8617XX	No aplica	No aplica		485,47 €		
DIEGO ZAMBRANO YELA	BURGOS	XXX0803XX	No aplica	No aplica		315,48 €		
DIMAS GARCILAZO ARIZMENDI	CORDOBA	XXX3103XX	No aplica	No aplica		116,21 €		
DIMOSTHENIS KIIMETOLOU	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX8323XX	No aplica	No aplica		529,45 €		
DIONISIO LOPEZ BELLIDO	OURENSE	XXX8485XX	No aplica	No aplica	628,31 €	315,00 €	1.470,59 €	473,09 €
DIVALDO MONTEIRO DE MELO SANTOS	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX6594XX	No aplica	No aplica	443,88 €			
DJORDJE PAVLOVIC	CORDOBA	XXX9467XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
DOLORES ALVAREZ PULGARIN	GIBRALEON	XXX2479XX	No aplica	No aplica		125,88 €		
DOLORES BARREDA GRANDE	AVILA	XXX6822XX	No aplica	No aplica		125,00 €		
DOLORES BELLO IZQUIERDO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX6215XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
DOLORES BUENO VALDES	PUERTO DE MAZARRON	XXX2390XX	No aplica	No aplica		578,00 €		
DOLORES CLARA RODRIGUEZ ROMANO	MOURENTE	XXX3065XX	No aplica	No aplica	415,83 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
DOLORES CORBACHO ABELAIRA	VIGO	XXX8504XX	No aplica	No aplica		95,50 €		
DOLORES IBAÑEZ ALONSO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX0805XX	No aplica	No aplica		689,58 €		
DOLORES JIMENA MEDINA	CORDOBA	XXX4501XX	No aplica	No aplica		184,50 €		
DOLORES MESA RUBIO	CORDOBA	XXX9866XX	No aplica	No aplica		43,02 €		
DOLORES MONTOYA LIROLA	ALICANTE/ALACANT	XXX1684XX	No aplica	No aplica		175,11 €		
DOLORES REY FRAGA	CORUÑA	XXX4061XX	No aplica	No aplica		484,24 €		
DOMINGO ANDRES PASCUAL FIGAL	PALMAR	XXX9507XX	No aplica	No aplica			2.800,00 €	1.005,00 €
DOMINGO ANTONIO SANCHEZ MARTINEZ	PALMAR	XXX3079XX	No aplica	No aplica		612,24 €		
DOMINGO JOSE LOPEZ VAZQUEZ	CORUÑA	XXX3672XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
DOMINGO JOSE SOLANO CASTRO	PUERTO REAL	XXX8510XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
DOMINGO RIBAS SEGUI	REUS	XXX7398XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
DOMINGO SANCHEZ SENDIN	MADRID	XXX8635XX	No aplica	No aplica	600,00 €			
DORIS RAMIREZ DUQUE	POZOBLANCO	XXX2738XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
DULCE MARIA FERNANDEZ PRIETO	OVIEDO	XXX3788XX	No aplica	No aplica		135,38 €		
EDELMIRA MARTI SAEZ	VALENCIA	XXX0993XX	No aplica	No aplica			882,35 €	
EDELMIRA SOLIVERES SOLIVERES	SAN BARTOLOME	XXX2364XX	No aplica	No aplica	278,23 €			
EDGAR JOSE FERNANDEZ RIOJA	ARRASATE/MONDRAGON	XXX5416XX	No aplica	No aplica	402,20 €			
EDMUNDO MOLINERO HERGUEDAS	BURGOS	XXX3239XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
EDUARD SANCHIS QUEROL	SANT CUGAT DEL VALLES	XXX0381XX	No aplica	No aplica	656,19 €	1.281,31 €		
EDUARDO A. GARCIA GONZALEZ DEL CORRAL	PUNTA UMBRIA	XXX2014XX	No aplica	No aplica			450,00 €	125,88 €
EDUARDO ALBERS ACOSTA	MADRID	XXX4521XX	No aplica	No aplica		256,67 €		
EDUARDO ALBERTO TRIGUBOFF GINSBERG	MELILLA	XXX0714XX	No aplica	No aplica		307,49 €		
EDUARDO ALEGRIA BARRERO	TORREJON DE ARDOZ	XXX6892XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
EDUARDO ALEGRIA EZQUERRA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX2200XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
EDUARDO ARELLANO RODRIGO	BARCELONA	XXX0240XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
EDUARDO ARREA SALTO	ZARAGOZA	XXX2291XX	No aplica	No aplica	66,66 €			
EDUARDO BARGE CABALLERO	CORUÑA	XXX7277XX	No aplica	No aplica	350,00 €	448,88 €	1.050,00 €	140,00 €
EDUARDO BARROSO DEYNE	TELDE	XXX6164XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
EDUARDO BOLUFER MORAGUES	VALDEMORO	XXX3868XX	No aplica	No aplica		229,11 €		
EDUARDO CALDERON LEDEZMA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX3912XX	No aplica	No aplica		324,57 €	352,94 €	
EDUARDO CARMONA NIMO	SEVILLA	XXX8592XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
EDUARDO DE LA FUENTE ORTEGA	ALMENDRALEJO	XXX7200XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
EDUARDO DIAZ GARCIA	BADAJOS	XXX4475XX	No aplica	No aplica	458,88 €			
EDUARDO ENRIQUEZ RODRIGUEZ	SORIA	XXX9212XX	No aplica	No aplica	380,00 €	428,27 €		
EDUARDO ESCRIGAS GALAN	VALDOVIÑO	XXX7893XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
EDUARDO FERNANDEZ CARRACEDO	MADRID	XXX5102XX	No aplica	No aplica	261,68 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FRANCO DIEZ	MADRID	XXX4618XX	No aplica	No aplica	365,00 €	440,00 €		
EDUARDO FUENTES GARCIA	SANTA EULARIA DES RIU	XXX9616XX	No aplica	No aplica	620,00 €	514,69 €		
EDUARDO GAÑAN MORENO	SEVILLA	XXX9890XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
EDUARDO GONZALEZ FERRER	MADRID	XXX8678XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
EDUARDO LEJARDI MUJICA	ZUMARRAGA	XXX3767XX	No aplica	No aplica		178,50 €		
EDUARDO LEON DUEÑAS	SEVILLA	XXX2811XX	No aplica	No aplica	443,88 €	126,11 €		
EDUARDO LOPEZ LASO	CORDOBA	XXX4111XX	No aplica	No aplica	236,91 €			
EDUARDO LOPEZ PEREZ	MADRID	XXX0078XX	No aplica	No aplica	210,83 €			
EDUARDO LORENZO SACRISTAN VAZQUEZ	OLOT	XXX6363XX	No aplica	No aplica	407,56 €	789,47 €		
EDUARDO LUIS PEÑALOZA MARTINEZ	MADRID	XXX5853XX	No aplica	No aplica	261,68 €		352,94 €	
EDUARDO MARIA VICENTE PALACIO	BARCELONA	XXX9413XX	No aplica	No aplica		291,00 €		
EDUARDO MARTINEZ DE MORENTIN LAURENZ	PUERTO REAL	XXX5289XX	No aplica	No aplica		506,11 €		
EDUARDO MATEOS TORRES	BARCELONA	XXX4513XX	No aplica	No aplica	463,02 €	566,15 €		
EDUARDO MELILLI	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX8877XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
EDUARDO OLIVEROS ACEBES	TORREJON DE ARDOZ	XXX1455XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
EDUARDO PAYA MORA	ELDA	XXX1438XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
EDUARDO RODENAS ALESINA	BARCELONA	XXX0100XX	No aplica	No aplica	136,37 €			
EDUARDO ROMERO GUERRERO	LEPE	XXX6989XX	No aplica	No aplica	373,64 €	479,96 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ROSELL VERGARA	MALAGA	XXX8022XX	No aplica	No aplica	567,85 €	1.972,59 €		
EDUARDO S. LOPEZ SANCHEZ	HUERCAL OVERA	XXX2666XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
EDUARDO SAEZ HUERTA	ZARAGOZA	XXX9349XX	No aplica	No aplica	261,68 €	300,00 €		
EDUARDO SANCHEZ CANO	ELCHE	XXX6667XX	No aplica	No aplica	310,12 €			
EDUARDO TEJERA TORROJA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX4070XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
EDUARDO TORRES EGUIA	ALICANTE/ALACANT	XXX1390XX	No aplica	No aplica		107,16 €		
EDUARDO URIBE-ECHEVERRIA MARTINEZ	HONDARRIBIA	XXX1621XX	No aplica	No aplica	1.219,79 €		600,00 €	
EDUARDO VAN DER HOFSTADT ROMAN	ALICANTE/ALACANT	XXX3841XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
EDUARDO VILLACORTA ARGUELLES	SALAMANCA	XXX0717XX	No aplica	No aplica	954,26 €	470,00 €		
EDURNE SARRATE GARCIA	BADALONA	XXX7374XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
EDWIN ARIEL GRINARD DE LEON	AVILA	XXX5189XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
EDWING MIGUEL MARTIN IZQUIERDO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX2080XX	No aplica	No aplica		462,77 €		
EDY VELAZQUEZ ARIAS	BOADILLA DEL MONTE	XXX3004XX	No aplica	No aplica	965,00 €	871,05 €		
EIDER ALCALDE ODRIOZOLA	BILBAO	XXX9370XX	No aplica	No aplica		434,30 €		
ELADIO RAFAEL VAZQUEZ GALLARDO	VIGO	XXX8777XX	No aplica	No aplica		838,87 €		
ELADIO SAURA SANCHEZ	ELCHE	XXX9966XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ELDIS RAMOS URBINA	GRANADA	XXX0961XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
ELECTRA EDUINA HERNANDEZ SANTANA	BADALONA	XXX0863XX	No aplica	No aplica	713,57 €	1.185,69 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 AGUAS MARRODAN	LOGROÑO	XXX4659XX	No aplica	No aplica	680,00 €	409,43 €		
ELENA ALVENTOSA FERNANDEZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX7050XX	No aplica	No aplica	272,25 €	1.190,73 €		
ELENA ARBELO LAINEZ	BARCELONA	XXX7117XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ELENA BELENGUER MUNCHARAZ	POBLA DE VALLBONA	XXX4110XX	No aplica	No aplica		373,10 €		
ELENA BELLO MARTINEZ	MADRID	XXX0537XX	No aplica	No aplica	215,00 €	855,78 €		
ELENA CABELLO ORTEGA	MELILLA	XXX1984XX	No aplica	No aplica		386,00 €		
ELENA CABEZAS PASTOR	MADRID	XXX7512XX	No aplica	No aplica	179,42 €			
ELENA CALVIN GARCIA	MADRID	XXX8908XX	No aplica	No aplica	261,70 €			
ELENA CARCELLER TEJEDOR	HUESCA	XXX0471XX	No aplica	No aplica		126,58 €		
ELENA CARMEN GALLARDO AGROMAYOR	SANTANDER	XXX5858XX	No aplica	No aplica		420,00 €		
ELENA CARREÑO GARCIA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX6168XX	No aplica	No aplica	477,81 €	485,88 €		
ELENA CONCEJO MARTINEZ	HUELVA	XXX8240XX	No aplica	No aplica	155,66 €			
ELENA CONESA NICOLAS	CARTAGENA	XXX0643XX	No aplica	No aplica		29,45 €		
ELENA CUELLO GUZMAN	LLEIDA	XXX8269XX	No aplica	No aplica	278,23 €	366,74 €		
ELENA CURTO SANCHEZ	BARCELONA	XXX7028XX	No aplica	No aplica	553,84 €	557,91 €		
ELENA DE FRUTOS PORRAS	ALCORCON	XXX0165XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
ELENA DE LA ASUNCION CORCHETE PRATS	MADRID	XXX0613XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
ELENA DE LA SERNA GOMEZ	BARCELONA	XXX4498XX	No aplica	No aplica	154,63 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 DEL CARMEN MARTINEZ CANOVAS	MURCIA	XXX6959XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
ELENA DEL REAL OÑORO	LINARES	XXX1915XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
ELENA DELGADO BLANCO	ZARAGOZA	XXX2108XX	No aplica	No aplica	180,66 €			
ELENA DIAZ MARTINEZ	CORUÑA	XXX5773XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
ELENA DIEZ LASHERAS	ASTIGARRAGA	XXX4646XX	No aplica	No aplica	314,25 €			
ELENA DIEZ URIEL	MADRID	XXX6536XX	No aplica	No aplica	396,90 €			
ELENA ELGUEZABAL BILBAO	CORUÑA	XXX3146XX	No aplica	No aplica		1.311,65 €		
ELENA ESTEBAN GARCIA	TORREVIEJA	XXX6582XX	No aplica	No aplica	178,38 €	367,61 €		
ELENA FLORES BALLESTER	ALCALA DE HENARES	XXX4471XX	No aplica	No aplica	423,22 €	335,39 €		
ELENA FORTUNY FRAU	PALMA DE MALLORCA	XXX1716XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
ELENA FUENTES GONZALEZ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX6367XX	No aplica	No aplica	582,86 €	573,69 €		
ELENA GALLEGO ROMERO	LUGO	XXX2289XX	No aplica	No aplica	110,66 €			
ELENA GALVEZ RIOS	HUELVA	XXX0778XX	No aplica	No aplica	215,00 €	948,56 €		
ELENA GARCIA CASTILLO	MADRID	XXX2156XX	No aplica	No aplica		227,00 €		
ELENA GARCIA GARRIGOS	ALICANTE/ALACANT	XXX5304XX	No aplica	No aplica	1.255,30 €	699,57 €		
ELENA GARRIDO GOMEZ	MADRID	XXX4288XX	No aplica	No aplica	162,53 €	251,51 €		
ELENA GONZALEZ BACHS	PALMA DE MALLORCA	XXX3090XX	No aplica	No aplica	330,66 €	1.026,88 €		
ELENA GONZALVO BELLVER	VALENCIA	XXX6899XX	No aplica	No aplica	351,25 €	267,75 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GREGORIO ECHEVARRIA	BARAKALDO	XXX0749XX	No aplica	No aplica		231,00 €		
ELENA GUELL FERRE	SANT JOAN DESPI	XXX6897XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
ELENA HERNANDO LOPEZ	LOGROÑO	XXX5994XX	No aplica	No aplica	290,63 €	192,15 €		
ELENA HURTADO CABALLERO	MADRID	XXX8773XX	No aplica	No aplica	361,24 €			
ELENA LUCAS INAREJOS	VALENCIA	XXX4735XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
ELENA MALO MAYOR	COSLADA	XXX6440XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ELENA MAQUEDA CASTELLOTE	SABADELL	XXX8675XX	No aplica	No aplica	615,04 €			
ELENA MARIA LASERNA MARTINEZ	MOLLET DEL VALLES	XXX2523XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ELENA MARIA LEONES GIL	CACERES	XXX4434XX	No aplica	No aplica	518,26 €			
ELENA MARIA OTERO AREVALO	ESTELLA/LIZARRA	XXX6699XX	No aplica	No aplica		119,68 €		
ELENA MARIA PINA PASCUAL	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX4714XX	No aplica	No aplica		1.226,21 €		
ELENA MARTINEZ CHAMORRO	MADRID	XXX7674XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
ELENA MARTINEZ GUERRERO	SANT JOAN D'ALACANT	XXX2062XX	No aplica	No aplica	115,00 €			
ELENA MARTINEZ HOLGUIN	MADRID	XXX0195XX	No aplica	No aplica	190,29 €	246,27 €		
ELENA MARTINEZ MOMBILA	ZARAGOZA	XXX7273XX	No aplica	No aplica	405,87 €	240,47 €		
ELENA MARTINEZ MORCILLO	VALENCIA	XXX0582XX	No aplica	No aplica	225,00 €			
ELENA MARTINEZ ROBLES	MADRID	XXX4273XX	No aplica	No aplica	120,00 €			
ELENA MARTINEZ ZERON	SAN BARTOLOME	XXX6861XX	No aplica	No aplica	261,68 €	342,30 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MATILLA BASOIA	LEON	XXX6764XX	No aplica	No aplica		111,00 €		
ELENA MEJIA MARTINEZ	MOSTOLES	XXX4571XX	No aplica	No aplica	419,09 €			
ELENA MENDEZ INFUESTA	AVILES	XXX3808XX	No aplica	No aplica	361,24 €			
ELENA MILLAN EGUSQUIZA	BILBAO	XXX2465XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ELENA MINGUEZ GOYANES CASTILLA	BARAKALDO	XXX3868XX	No aplica	No aplica	385,30 €			
ELENA MONTALVO MARTIN	ARGANDA DEL REY	XXX6480XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
ELENA MOYA SANCHEZ	GRANADA	XXX7336XX	No aplica	No aplica	304,25 €	134,75 €		
ELENA MUÑOZ DEL VAL	MADRID	XXX8981XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
ELENA NAVARRO POU	CASSA DE LA SELVA	XXX3193XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
ELENA PARDO SUSACASA	MALAGA	XXX0848XX	No aplica	No aplica	90,30 €	127,76 €		
ELENA REFOYO SALICIO	MADRID	XXX9229XX	No aplica	No aplica	518,39 €	420,00 €		
ELENA RESINO FOZ	MADRID	XXX0844XX	No aplica	No aplica	381,54 €			
ELENA REVILLA VALLINA	VILAFRANCA DEL PENEDES	XXX8829XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
ELENA RIESCO PAREDES	BILBAO	XXX6739XX	No aplica	No aplica	230,66 €	71,72 €		
ELENA RIVERO FERNANDEZ	HJESCA	XXX1975XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €	297,47 €		
ELENA RODRIGUEZ AMEIJERAS	LUGO	XXX7197XX	No aplica	No aplica	180,30 €			
ELENA RODRIGUEZ FERNANDEZ	MADRID	XXX8814XX	No aplica	No aplica	380,30 €			
ELENA RODRIGUEZ MARCO	ZARAGOZA	XXX4522XX	No aplica	No aplica	121,57 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 RUIZ BELMONTE	CARTAGENA	XXX5238XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
ELENA SALAS GONZALEZ	SANT JOAN DESPI	XXX0329XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
ELENA SANCHEZ SALMON	SANTANDER	XXX7625XX	No aplica	No aplica		382,07 €		
ELENA SANCHEZ VILLANUEVA	ALCALA DE HENARES	XXX0012XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
ELENA SEGUI MOYA	ELCHE	XXX6884XX	No aplica	No aplica		409,15 €		
ELENA SERRANO MORENO	CORDOBA	XXX8930XX	No aplica	No aplica		99,40 €		
ELENA SILVIA ESCALANTE PORRUA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX7057XX	No aplica	No aplica		285,88 €		
ELENA SÓLAS RODRIGUEZ	OVIEDO	XXX3721XX	No aplica	No aplica	310,00 €	184,57 €		
ELENA SUFRATE SORZANO	LOGROÑO	XXX5995XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ELENA VALLE CALONGE	OVIEDO	XXX0792XX	No aplica	No aplica		412,05 €		
ELENA VELASCO ALONSO	RIAÑO/RIAÑU (LANGREO)	XXX6578XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ELENA VILLANUEVA FERNANDEZ	PUERTOLLANO	XXX9293XX	No aplica	No aplica	1.394,30 €			
ELIA GOMEZ MERINO	SANT JOAN D'ALACANT	XXX4780XX	No aplica	No aplica	290,99 €	231,33 €	500,00 €	
ELIANA RIOS	TORTOSA	XXX0765XX	No aplica	No aplica	267,93 €	130,28 €		
ELISA BLANCO GONZALEZ	VIGO	XXX1689XX	No aplica	No aplica			900,00 €	
ELISA CUARTERO MARTINEZ	MALAGA	XXX4684XX	No aplica	No aplica	330,30 €	402,26 €		
ELISA LEAL GOMEZ	OURENSE	XXX9140XX	No aplica	No aplica	460,41 €			
ELISA LLAMAS LOPEZ	SEVILLA	XXX4111XX	No aplica	No aplica	535,50 €	1.047,65 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ELISA MARIA EVANGELISTA SANCHEZ	CADIZ	XXX6561XX	No aplica	No aplica		313,70 €		
ELISA MEILAN HERNANDEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5171XX	No aplica	No aplica		133,09 €		
ELISA MUÑOZ DOMINGUEZ	MOSTOLES	XXX3998XX	No aplica	No aplica	464,54 €	249,48 €		
ELISA PEREZ BERNAT	VALENCIA	XXX2102XX	No aplica	No aplica	485,20 €	117,81 €		
ELISA RABADAN PEJENAUTE	LOGROÑO	XXX6329XX	No aplica	No aplica	261,68 €	150,00 €		
ELISA RODADO ALABAU	TORTOSA	XXX5057XX	No aplica	No aplica		81,67 €		
ELISA SOLER GINER	VILLAJYOSA/LA VILA JOIOSA	XXX3044XX	No aplica	No aplica	2.850,00 €			
ELISABET MENA SEBASTIA	SANT JOAN DESPI	XXX9776XX	No aplica	No aplica		1.541,19 €		
ELISABET PUJOL IGLESIAS	SALT	XXX6256XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ELISABET QUILEZ FERNANDEZ	GERNIKA - LUNO	XXX6797XX	No aplica	No aplica		170,30 €		
ELISABETE ALZOLA MARTINEZ DE ANTOÑANA	SALAMANCA	XXX7359XX	No aplica	No aplica	350,00 €	2.098,16 €	1.500,00 €	
ELISABETH GALLARDO PEREZ	SAN BARTOLOME	XXX2962XX	No aplica	No aplica		96,15 €		
ELISABETH GARCIA CORTACERO	MOTRIL	XXX5647XX	No aplica	No aplica	236,91 €			
ELISABETH MENA MUÑOZ	BARCELONA	XXX6357XX	No aplica	No aplica		370,15 €		
ELISABETH ROVIRA PRAT	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX5243XX	No aplica	No aplica	430,00 €	579,93 €		
ELIU DAVID PEREZ NOGALES	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7315XX	No aplica	No aplica	718,94 €			
ELIZABET MENDEZ EIRIN	CORUÑA	XXX3016XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ELIZABET MUÑOZ FERNANDEZ	HUELVA	XXX6237XX	No aplica	No aplica	282,73 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ELIZABETH CAROLINA SAPUTELLI FRANCO	NAVALMORAL DE LA MATA	XXX3458XX	No aplica	No aplica	526,53 €	397,30 €	600,00 €	
ELIZABETH ORTEGA ARMAS	MAJADAHONDA	XXX0997XX	No aplica	No aplica	350,00 €	267,50 €		
ELOY CARLOS RUEDA CALLE	MALAGA	XXX0852XX	No aplica	No aplica	620,00 €	851,74 €	600,00 €	
ELOY GARCIA VIVES	BARCELONA	XXX4640XX	No aplica	No aplica	680,00 €	545,15 €		
ELOY GOMEZ MARISCAL	MADRID	XXX6748XX	No aplica	No aplica	1.888,39 €	613,61 €		
ELOY JESUS RODRIGUEZ ARREBOLA	VELEZ MALAGA	XXX4733XX	No aplica	No aplica		143,42 €		
ELOY NAVARRO MUÑOZ	NERJA	XXX2421XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ELOY SANCHEZ HAYA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX7547XX	No aplica	No aplica			900,00 €	
ELPIDIO GARCIA RAMON	VALLADOLID	XXX0497XX	No aplica	No aplica		147,50 €		
ELSA CAMUERA GONZALEZ	URDULIZ	XXX9420XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
ELSA NAVAL SENDRA	ALZIRA	XXX7730XX	No aplica	No aplica			2.000,00 €	253,15 €
ELSA PRIETO MORICHE	MADRID	XXX2632XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ELUSKA IRUARRIZAGA OVEJAS	BARAKALDO	XXX2583XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
ELVIRA CARRION RIOS	ALMERIA	XXX4247XX	No aplica	No aplica		108,51 €		
ELVIRA CONTRERAS MURILLO	MADRID	XXX2218XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
ELVIRA MORAN CUADRADO	VALLADOLID	XXX9543XX	No aplica	No aplica		261,00 €		
ELVIRA SALGADO LOPEZ	OURENSE	XXX9837XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
ELVIS AMAO RUIZ	VALLADOLID	XXX9291XX	No aplica	No aplica	215,00 €	929,35 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 BARTUAL MAGRO	PUERTOLLANO	XXX2580XX	No aplica	No aplica	443,88 €			
EMILIA NIETO GARCIA	GRANADA	XXX0066XX	No aplica	No aplica	350,00 €			
EMILIA PEDRAZ RIVAS	SALAMANCA	XXX8151XX	No aplica	No aplica	160,00 €			
EMILIANO FERNANDEZ OBANZA WINDSCHEID	FERROL	XXX8216XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
EMILIO ABERASTURI RAMIREZ	VITORIA/GASTEIZ	XXX2537XX	No aplica	No aplica	458,88 €	122,00 €		
EMILIO ANGEL MACANAS PEREZ	MOLINA DE SEGURA	XXX4660XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
EMILIO ANTONIO ARMADA RODRIGUEZ	OURENSE	XXX2223XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
EMILIO BARROSO MUÑOZ	AVILA	XXX4878XX	No aplica	No aplica		176,00 €		
EMILIO BASCUÑANA MAS	ELCHE	XXX6409XX	No aplica	No aplica	240,30 €			
EMILIO CABREJA LOPEZ	MARBELLA	XXX3254XX	No aplica	No aplica		126,00 €		
EMILIO FRAILE MALMERCA	TALAVERA DE LA REINA	XXX8782XX	No aplica	No aplica	215,00 €	747,96 €		
EMILIO GUTIERREZ MINGUEZ	BURGOS	XXX8087XX	No aplica	No aplica	340,58 €	555,55 €		
EMILIO IZQUIERDO MOREJON	MURCIA	XXX1677XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
EMILIO JESUS RUIZ JARILLO	CASAR DE CACERES	XXX9740XX	No aplica	No aplica		230,00 €		
EMILIO JIMENEZ MARIN	ZARAGOZA	XXX1478XX	No aplica	No aplica		128,39 €		
EMILIO JOSE CASARIEGO VALES	LUGO	XXX2360XX	No aplica	No aplica	110,66 €			
EMILIO JOSE MARQUEZ CONTRERAS	HUELVA	XXX7537XX	No aplica	No aplica			875,00 €	125,88 €
EMILIO JOSE VALBUENA DURAN	GUADALAJARA	XXX1077XX	No aplica	No aplica	350,49 €	210,66 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
EMILIO MANUEL PAEZ GILLAN	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX4195XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
EMILIO MARIN ARAEZ	ARGANDA DEL REY	XXX2698XX	No aplica	No aplica		125,00 €		
EMILIO NASARRE LORITE	TUDELA	XXX3328XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
EMILIO PAREDES GALAN	VIGO	XXX2935XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
EMILIO PAZOS LAGO	VIGO	XXX0054XX	No aplica	No aplica	215,00 €	918,17 €		
EMILIO SUAREZ SANCHEZ	MONTEQUINTO (DOS HERMANAS)	XXX5284XX	No aplica	No aplica		107,00 €		
EMILSE MARTINEZ PAZ	FUENTES NUEVAS	XXX5579XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €		
EMIMA DE LORENZO CACERES MORALES	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7355XX	No aplica	No aplica		242,64 €		
EMIMA DE PABLO MATESANZ	MADRID	XXX7227XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
EMIMA ESPINAR GARCIA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX8872XX	No aplica	No aplica	382,77 €	252,15 €		
EMIMA TORRES SANTOS	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX4661XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
EMMANUEL COLOMA BAZAN	BARCELONA	XXX8805XX	No aplica	No aplica	535,00 €	888,80 €		
ENCARNACION ESPARZA PEREZ	CARTAGENA	XXX9329XX	No aplica	No aplica		660,00 €		
ENCARNACION FERNANDEZ ROBLEDO	VILLARROBLEDO	XXX5130XX	No aplica	No aplica		252,83 €		
ENCARNACION GOMEZ GONZALEZ	GIJON	XXX8090XX	No aplica	No aplica		114,74 €		
ENCARNACION LOPEZ GABALDON	TOLEDO	XXX5630XX	No aplica	No aplica	278,23 €		750,00 €	
ENCARNACION SILVA POBLADOR	PARLA	XXX8176XX	No aplica	No aplica		392,61 €		
ENEIDA BARRETO MIRANDA	BARAKALDO	XXX5239XX	No aplica	No aplica		167,01 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ENEKO MADRIGAL MADERO	BARAKALDO	XXX8206XX	No aplica	No aplica		651,03 €		
ENEKO ZUGAZAGA BADALLO	TORREJON DE ARDOZ	XXX6955XX	No aplica	No aplica	148,76 €			
ENRIC PRATS SORO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX1168XX	No aplica	No aplica	309,92 €	99,72 €		
ENRIQUE AÑIBARRO LACA	GETXO (ALGORTA)	XXX3473XX	No aplica	No aplica	618,31 €	152,73 €		
ENRIQUE ASENSIO DIAZ	VALLADOLID	XXX4011XX	No aplica	No aplica		171,16 €		
ENRIQUE BELLO LARRARTE	HONDARRIBIA	XXX9025XX	No aplica	No aplica	330,30 €			
ENRIQUE CANO ROMERA	SALOBREÑA	XXX7774XX	No aplica	No aplica	269,97 €	93,00 €		
ENRIQUE CESPON OUTEDA	VIGO	XXX2861XX	No aplica	No aplica		105,04 €	705,88 €	
ENRIQUE DE MIGUEL CAMPOS	MADRID	XXX8958XX	No aplica	No aplica	477,81 €	600,00 €		
ENRIQUE DE VEGA RIOS	MADRID	XXX2591XX	No aplica	No aplica	425,00 €	236,16 €		
ENRIQUE DIAZ RETAMINO	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX7917XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ENRIQUE DURAN JIMENEZ	CORDOBA	XXX8269XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.170,47 €		
ENRIQUE GALLARDO DIAZ	SABADELL	XXX7096XX	No aplica	No aplica			2.823,52 €	344,15 €
ENRIQUE GALVE BASILIO	BARCELONA	XXX7232XX	No aplica	No aplica			2.800,00 €	330,45 €
ENRIQUE GARCIA DEL RIO	VILLAMARTIN	XXX6502XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
ENRIQUE GOENAGA PALANCARES	CACERES	XXX8551XX	No aplica	No aplica	978,68 €	176,52 €	529,41 €	
ENRIQUE GONZALEZ FERNANDEZ	MADRID	XXX0719XX	No aplica	No aplica		352,32 €		
ENRIQUE GRAMALLES PASCUAL	PALMA DE MALLORCA	XXX0533XX	No aplica	No aplica		238,07 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 I GLESIAS RIO	CORUÑA	XXX7841XX	No aplica	No aplica		140,00 €	500,00 €	
ENRIQUE JAVIER QUESADA PEREZ	JAEN	XXX3322XX	No aplica	No aplica	1.700,66 €	307,15 €		
ENRIQUE JAVIER SOTO HURTADO	MALAGA	XXX6878XX	No aplica	No aplica		263,25 €		
ENRIQUE JESUS ALVAREZ ASENSIO	MONFORTE DE LEMOS	XXX3513XX	No aplica	No aplica		297,87 €		
ENRIQUE JOSE GARGALLO VERGE	VALENCIA	XXX5589XX	No aplica	No aplica	240,66 €			
ENRIQUE LEONES SALIDO	MALAGA	XXX0460XX	No aplica	No aplica		89,50 €		
ENRIQUE LOPEZ PAZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX2324XX	No aplica	No aplica		245,54 €		
ENRIQUE LOPEZ TORRES	BENALMADENA COSTA	XXX3919XX	No aplica	No aplica	278,59 €	90,16 €	529,41 €	
ENRIQUE MACIAS FERNANDEZ	VALLADOLID	XXX3362XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ENRIQUE MARCO DE LUCAS	SANTANDER	XXX1946XX	No aplica	No aplica			500,00 €	129,35 €
ENRIQUE MARIA MARTI BENLLOCH	VALENCIA	XXX6012XX	No aplica	No aplica	261,68 €	322,21 €		
ENRIQUE MARIA SAN NORBERTO GARCIA	VALLADOLID	XXX9870XX	No aplica	No aplica			882,35 €	
ENRIQUE NIETO POL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX2543XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ENRIQUE ORTEGA GARCIA	LEON	XXX7640XX	No aplica	No aplica	345,58 €	889,75 €		
ENRIQUE PASCUAL MORAL	LERMA	XXX0659XX	No aplica	No aplica		119,68 €		
ENRIQUE PELAEZ PEREZ	PONTEVEDRA	XXX8023XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ENRIQUE PERAL GUTIERREZ CEBAL	SEVILLA	XXX7369XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
ENRIQUE PEREZ LOPEZ	SEVILLA	XXX5270XX	No aplica	No aplica		153,45 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 PEREZ VAZQUEZ	SOBER	XXX2500XX	No aplica	No aplica	615,91 €			
ENRIQUE PERIS DOMINGO	ALZIRA	XXX5582XX	No aplica	No aplica	215,00 €	892,56 €	1.200,00 €	
ENRIQUE PREGO MATEO	CORUÑA	XXX4408XX	No aplica	No aplica	327,82 €			
ENRIQUE RAMÓN BOTELLA	MADRID	XXX0077XX	No aplica	No aplica		210,00 €		
ENRIQUE SANTAS OLMEDA	VALENCIA	XXX0998XX	No aplica	No aplica	350,00 €	322,65 €	600,00 €	
ENRIQUE TRIGO RIVERA	SEVILLA	XXX7105XX	No aplica	No aplica		252,61 €		
ENRIQUE VICENTE GARRIGOS ALMERICH	GANDIA	XXX6775XX	No aplica	No aplica	325,00 €	497,24 €		
ENRIQUE VILLENA GARCIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX6792XX	No aplica	No aplica	680,00 €	560,87 €		
ERDOITZA NABERAN, OÑARTE-ETXEBARRIA	GERNIKA - LUNO	XXX9205XX	No aplica	No aplica		217,04 €		
ERICA BARREIRO DOMINGUEZ	MOURENTE	XXX0813XX	No aplica	No aplica		133,78 €		
ERICA ESPERANZA LOZANO RINCON	COSLADA	XXX8898XX	No aplica	No aplica	461,68 €	60,00 €		
ERICA LEON SUBIAS	BARASTRO	XXX9240XX	No aplica	No aplica		227,97 €		
ERICA TURREZ FRIEIRO	FUENTES NUEVAS	XXX3897XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
ERICK MEJIA CAMARENA	ALBACETE	XXX4269XX	No aplica	No aplica	225,00 €	202,37 €		
ERIK ODREMAN PASCUAL	BARCELONA	XXX5846XX	No aplica	No aplica		404,86 €		
ERIKA BLANCA LUTZ GARCIA	MADRID	XXX9374XX	No aplica	No aplica		276,80 €		
ERIKA LLORENS DE KNECHT	BARCELONA	XXX8618XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
ERIKA MARIA ECHEGARAI MACHADO	CAMARENA	XXX8625XX	No aplica	No aplica		111,50 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ERIKA MEDRANO LOPEZ	JACA	XXX1631XX	No aplica	No aplica		199,60 €		
ERNEST GENIS BELTRAN	MANRESA	XXX3178XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
ERNEST MARTINEZ MARSAL	GIRONA	XXX6499XX	No aplica	No aplica		366,88 €		
ERNEST ORTS SOLER	CASTELLON	XXX3655XX	No aplica	No aplica		206,80 €	1.100,00 €	
ERNEST SALA LLINAS	PALMA DE MALLORCA	XXX6710XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ERNESTO ALONSO BARRIENTOS MANRIQUE	SEVILLA	XXX6096XX	No aplica	No aplica	920,00 €	3.128,90 €		
ERNESTO AMALFI AGUILERA	MASPALOMAS	XXX8932XX	No aplica	No aplica		131,50 €		
ERNESTO ARENAS AZOFRA	OVIEDO	XXX7984XX	No aplica	No aplica	440,66 €	377,15 €		
ERNESTO BELMONTE CASTAN	BARCELONA	XXX1828XX	No aplica	No aplica		318,69 €		
ERNESTO CENTENO ECHEVARRIETA	BARAKALDO	XXX2456XX	No aplica	No aplica	386,90 €	733,23 €		
ERNESTO DE NOVA SANCHEZ	ELCHE	XXX6100XX	No aplica	No aplica	112,94 €			
ERNESTO FERNANDEZ TORVISCO	ALZIRA	XXX4371XX	No aplica	No aplica	304,26 €	330,00 €		
ERNESTO GOMEZ GIL	MARBELLA	XXX9026XX	No aplica	No aplica		126,00 €	425,00 €	
ERNESTO GONZALEZ ORTIZ	TORREVIEJA	XXX0753XX	No aplica	No aplica		271,69 €		
ERNESTO HERNANDEZ MARTIN	GIJON	XXX4333XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ERNESTO HERRERO BLANCO	SANTANDER	XXX6723XX	No aplica	No aplica		240,84 €		
ERNESTO MURIEDAS BENITEZ	SEVILLA	XXX5670XX	No aplica	No aplica		1.709,11 €	500,00 €	
ERNESTO SANCHEZ SANCHEZ	SEVILLA	XXX9822XX	No aplica	No aplica			705,88 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ERNESTO VALERO PICHER	VALENCIA	XXX8617XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ERNESTO VILCHES COCOVI	SEVILLA	XXX3879XX	No aplica	No aplica		252,61 €		
EROS RICARDO VELAZQUEZ GUERRERO	REALEJOS	XXX6136XX	No aplica	No aplica		608,00 €		
ESAD KUJOVIC	CALELLA	XXX7980XX	No aplica	No aplica	215,00 €	808,14 €		
ESAU FERNANDEZ PASCUAL	MAJADAHONDA	XXX6684XX	No aplica	No aplica		87,48 €		
ESAU MARTINEZ RUIZ	MATARO	XXX7607XX	No aplica	No aplica	453,02 €	396,00 €		
ESCARLATA ANGULLO MARTINEZ	PALMA DE MALLORCA	XXX6587XX	No aplica	No aplica		100,10 €		
ESMERALDA CAPIN SAMPEDRO	OVIEDO	XXX6521XX	No aplica	No aplica	749,27 €	1.521,22 €		
ESMERALDA CARNICER ESCUSOL	ZARAGOZA	XXX4508XX	No aplica	No aplica		173,04 €		
ESMERALDA GARCIA TORRALBA	MURCIA	XXX6367XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
ESPERANZA BARRIO ANTA	BARCO	XXX0072XX	No aplica	No aplica	504,67 €			
ESPERANZA CASTAÑO CARDENO	HUELVA	XXX0631XX	No aplica	No aplica	315,00 €	252,61 €		
ESPERANZA MACARENA MUÑOZ MORALES	MALAGA	XXX7228XX	No aplica	No aplica		597,00 €		
ESPERANZA MARTI BARREDA	VALENCIA	XXX8434XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
ESPERANZA MARTORELL MATEU	INCA	XXX2016XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
ESPERANZA TORRESANO PORRAS	MALAGA	XXX1839XX	No aplica	No aplica	140,50 €	345,33 €		
ESTEBAN CABEZAS VALLADAR	ALCAÑIZ	XXX0271XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
ESTEBAN CAPILLA RODRIGUEZ	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX5991XX	No aplica	No aplica	204,21 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ESTEBAN EMILIANI SANZ	BARCELONA	XXX0296XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
ESTEBAN GARCIA PORRERO	LEON	XXX7168XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
ESTEBAN LLAVADOR ROS	VALENCIA	XXX3976XX	No aplica	No aplica	680,00 €	483,15 €		
ESTEBAN LOPEZ DE SA ARESSES	MADRID	XXX3519XX	No aplica	No aplica		189,13 €		1.141,22 €
ESTEBAN MARTIN ECHEVARRIA	GUADALAJARA	XXX6624XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
ESTEBAN MAYAYO SINUES	ZARAGOZA	XXX4661XX	No aplica	No aplica	477,81 €	390,00 €		
ESTEBAN RUIZ DE GORDEJUELA SAENZ	BILBAO	XXX9394XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ESTEFANIA CASADO MIRANDA	MALAGA	XXX6807XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ESTEFANIA GARCIA PEREZ	BARCELONA	XXX3958XX	No aplica	No aplica		344,15 €		
ESTEFANIA GONZALEZ MONTPETIT	VALENCIA	XXX8067XX	No aplica	No aplica	496,07 €			
ESTEFANIA LLOPIS PASTOR	MOSTOLES	XXX4525XX	No aplica	No aplica	553,84 €	988,12 €		
ESTEFANIA LUQUE CRESPO	SEVILLA	XXX9153XX	No aplica	No aplica	290,63 €	295,87 €		
ESTEFANIA MARTUL PEGO	FERROL	XXX7103XX	No aplica	No aplica	330,30 €			
ESTEFANIA ONCALA SIBAJAS	SEVILLA	XXX8783XX	No aplica	No aplica		178,50 €		
ESTEFANIA PEREIRA DIAZ	SEVILLA	XXX5378XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ESTEFANIA SANCHEZ MARTINEZ	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX9835XX	No aplica	No aplica	120,00 €	479,69 €	425,00 €	
ESTELA GARCIA COYA	CANGAS DE NARCEA	XXX5589XX	No aplica	No aplica		366,98 €		
ESTELA MENENDEZ FERNANDEZ	LOGROÑO	XXX8976XX	No aplica	No aplica	261,68 €	150,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ESTELA TORRALBA ESPINA	COSLADA	XXX1101XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
ESTELA VELASCO SASTRE	SEGOVIA	XXX1419XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ESTER CARRERA DACOSTA	MOURENTE	XXX1379XX	No aplica	No aplica	415,83 €			
ESTER FERNANDEZ PIÑON	CASTELLON	XXX4118XX	No aplica	No aplica		454,00 €		
ESTER MARTIN GARCIA-ALMENTA	MADRID	XXX2819XX	No aplica	No aplica	381,54 €			
ESTER RUIZ GARCIA	SEVILLA	XXX2265XX	No aplica	No aplica		112,61 €		
ESTER RUZ SAUNIE	BARCELONA	XXX7896XX	No aplica	No aplica		340,15 €		
ESTEVE MORAGUES CANTALLOPS	PALMA DE MALLORCA	XXX1307XX	No aplica	No aplica	479,55 €			
ESTHER ARIAS ALBA	OVIEDO	XXX5687XX	No aplica	No aplica		945,92 €		
ESTHER BARBERO HERRANZ	MADRID	XXX5490XX	No aplica	No aplica	491,12 €			
ESTHER BARBON REMIS	GIJON	XXX8869XX	No aplica	No aplica		250,62 €		
ESTHER BENITEZ RABAGLIATI	DOCTORAL	XXX5140XX	No aplica	No aplica		208,26 €		
ESTHER BOU PICARIN	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX1040XX	No aplica	No aplica		989,95 €		
ESTHER CALERO MOLINA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX1915XX	No aplica	No aplica	250,62 €	484,84 €		
ESTHER COLMENAREJO GARCIA	MADRID	XXX0605XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
ESTHER DOMINGO CHIVA	ALBACETE	XXX4707XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ESTHER ESTEBAN ESTEBAN	VALENCIA	XXX5597XX	No aplica	No aplica	350,00 €	1.855,48 €		
ESTHER GOMEZ NAVARRO	MADRID	XXX2447XX	No aplica	No aplica		111,50 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GONZALEZ BARTOL	MADRID	XXX1276XX	No aplica	No aplica	250,62 €	112,61 €		
ESTHER GONZALEZ GUILLERMO	GUIMAR	XXX6980XX	No aplica	No aplica		100,47 €		
ESTHER Leon perez	MADRID	XXX2883XX	No aplica	No aplica	484,02 €			
ESTHER LOPEZ GONZALO	PRAT DE LLOBREGAT	XXX2008XX	No aplica	No aplica		202,57 €		
ESTHER MARCOS BLANCO	MOSTOLES	XXX7602XX	No aplica	No aplica	1.394,30 €			
ESTHER MARIA ORTIZ LOPEZ	HUELVA	XXX9786XX	No aplica	No aplica	461,68 €	195,00 €		
ESTHER MARIÑO PADIN	MOURENTE	XXX4816XX	No aplica	No aplica		205,22 €		
ESTHER MILLASTRE BOCOS	TERUEL	XXX9697XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
ESTHER MONTERO HERNANDEZ	MAJADAHONDA	XXX1551XX	No aplica	No aplica	350,00 €	95,00 €		
ESTHER MORENO GONZALEZ	MADRID	XXX2463XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
ESTHER MUÑOZ SOLER	MALAGA	XXX1523XX	No aplica	No aplica		206,45 €		
ESTHER NOGALES NIEVES	GIJON	XXX2676XX	No aplica	No aplica		198,08 €		
ESTHER OVIEDO DEL AGUILAR	SABADELL	XXX8066XX	No aplica	No aplica	360,88 €			
ESTHER PASTOR ESPLA	SANT JOAN D'ALACANT	XXX3174XX	No aplica	No aplica	290,99 €	185,48 €		
ESTHER PEREZ GARCIA	SEVILLA	XXX8788XX	No aplica	No aplica	582,86 €	503,55 €		
ESTHER ROMERO RAMIREZ	ALGECIRAS	XXX3597XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ESTHER RUBIO GONZALEZ	MAJADAHONDA	XXX9275XX	No aplica	No aplica	325,00 €		500,00 €	
ESTHER SANCHEZ CORRAL	BURGOS	XXX8680XX	No aplica	No aplica	350,00 €	260,88 €	600,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 SOLA MARTINEZ	HUELVA	XXX8425XX	No aplica	No aplica	1.030,00 €	1.262,48 €		
ESTHER UCEDA GOMEZ	ALBERCA	XXX4525XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
ESTHER USANDIZAGA DE ANTONIO	SANT JOAN DESPI	XXX6851XX	No aplica	No aplica		421,20 €		
ESTIBALIZ ARENAS ORTEGA	BARAKALDO	XXX6274XX	No aplica	No aplica		231,00 €		
ESTIBALIZ JARAUTA SIMON	ZARAGOZA	XXX4448XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
ESTIBALIZ ROMERO MASA	MALAGA	XXX5738XX	No aplica	No aplica		318,25 €	270,59 €	
ESTRELLA DIAZ DE MAYORGA MUÑOZ	MADRID	XXX2504XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
ESTRELLA FERNANDEZ FABRELLAS	VALENCIA	XXX8963XX	No aplica	No aplica	430,66 €	242,75 €		
ESTRELLA ROBLES FERNANDEZ	MADRID	XXX8703XX	No aplica	No aplica	356,75 €	146,08 €		
ESTRELLA VELASCO ESPEJO SAAVEDRA	ARGANDA DEL REY	XXX0741XX	No aplica	No aplica		125,00 €		
EUDALDO MIGUEL LOPEZ TOMASETY FERNANDEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX4811XX	No aplica	No aplica	319,56 €	1.078,64 €		
EUGENIA ARAGUETE SANCHEZ	CACERES	XXX7940XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
EUGENIA AUMENTE RUBIO	CORDOBA	XXX5282XX	No aplica	No aplica	330,30 €	345,22 €		
EUGENIA DE LAMA SALVADOR	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX1455XX	No aplica	No aplica	477,81 €	258,38 €		
EUGENIA PINEDO RAMOS	LEON	XXX5550XX	No aplica	No aplica	517,90 €			
EUGENIO CARLOS CARMONA CAMPOS	ANTEQUERA	XXX3226XX	No aplica	No aplica		110,25 €		
EUGENIO DAVID JERVES DONOSO	ZARAGOZA	XXX9273XX	No aplica	No aplica		323,80 €		
EUGENIO DAVILA DAVILA	BADAJOS	XXX9878XX	No aplica	No aplica			600,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
EUGENIO GAMEZ GONZALEZ	BAEZA	XXX1236XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
EUGENIO JOVE SUBIRADA	LLEIDA	XXX7023XX	No aplica	No aplica		254,15 €		
EUGENIO SOBRINO SORINAS	PALMA DE MALLORCA	XXX9700XX	No aplica	No aplica		100,10 €		
EULALIA JIMENEZ MARTINEZ	GUADALAJARA	XXX9050XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
EULALIA PIERA PINTO	SABADELL	XXX1298XX	No aplica	No aplica	154,63 €			
EVA BEIRO FELIPE	BILBAO	XXX6709XX	No aplica	No aplica		102,48 €		
EVA BELEN CABRERA CESAR	MALAGA	XXX4211XX	No aplica	No aplica	290,99 €	647,97 €		
EVA BOLAÑOS ONCINA	CALELLA	XXX0042XX	No aplica	No aplica	440,30 €	201,23 €		
EVA CALVO BEGUERIA	HUESCA	XXX2429XX	No aplica	No aplica	335,66 €	386,37 €		
EVA CERVILLA MUÑOZ	MADRID	XXX2435XX	No aplica	No aplica	492,34 €	836,80 €		
EVA COMA SALVANS	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX7343XX	No aplica	No aplica	609,17 €	369,50 €		
EVA DAM LOSCOS	MATARO	XXX6324XX	No aplica	No aplica		185,92 €		
EVA DE LAS NIEVES RODRIGUEZ	MOSTOLES	XXX6418XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
EVA DELGADO PEREZ	PALMA DE MALLORCA	XXX6657XX	No aplica	No aplica	319,56 €	303,67 €		
EVA DIAZ CARBALLO	GUADALAJARA	XXX1134XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
EVA DOMINGO BALDRICH	BARCELONA	XXX0978XX	No aplica	No aplica	598,04 €			
EVA DOMINGUEZ DEL BRIO	BURGOS	XXX3998XX	No aplica	No aplica			470,59 €	
EVA ELENA RAHN RIVODO	PUERTO DE LA CRUZ	XXX4903XX	No aplica	No aplica	351,25 €	576,63 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FARRERO MUÑOZ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX6710XX	No aplica	No aplica	340,22 €	102,62 €		
EVA GARCIA BARAHONA	MADRID	XXX2096XX	No aplica	No aplica	369,50 €	148,84 €		
EVA GARCIA CARRASCO	MALAGA	XXX2549XX	No aplica	No aplica	330,30 €	404,62 €		
EVA GARCIA FERNANDEZ	MADRID	XXX3903XX	No aplica	No aplica	310,12 €	120,50 €		
EVA GARCIA GAMEZ	PUERTO REAL	XXX7099XX	No aplica	No aplica	304,26 €	829,43 €		
EVA GARCIA NOEDA	FUENTES NUEVAS	XXX0310XX	No aplica	No aplica	230,30 €	75,03 €		
EVA GARCIA PADRONES	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7284XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
EVA GEMMA GRIMA BARRIO	VINAROS	XXX4073XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
EVA GONZALEZ RIOS	VILLAMARTIN	XXX0504XX	No aplica	No aplica		236,15 €		
EVA IGLESIAS PORTO	MONFORTE DE LEMOS	XXX8953XX	No aplica	No aplica	155,50 €			
EVA LAPARRA MAGDALENA	BENIMAMET	XXX6994XX	No aplica	No aplica		373,10 €		
EVA MARIA ARIAS ARIAS	MADRID	XXX6201XX	No aplica	No aplica	563,84 €			
EVA MARIA BRICEÑO GARCIA	MALAGA	XXX2618XX	No aplica	No aplica	330,30 €	250,08 €		
EVA MARIA MARTIN GIL	SORIA	XXX4242XX	No aplica	No aplica		267,75 €		
EVA MARIA MARTINEZ MORAGON	VALENCIA	XXX6890XX	No aplica	No aplica	553,84 €	1.053,99 €		
EVA MARIA PEREIRA LOPEZ	LUGO	XXX5375XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
EVA MARIA ROSILLO HERNANDEZ	ALICANTE/ALACANT	XXX3837XX	No aplica	No aplica		242,61 €	500,00 €	
EVA MARIA TABERNEIRO HUGUET	BARAKALDO	XXX2508XX	No aplica	No aplica	553,84 €	1.227,51 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MARTI MARTINEZ	VALENCIA	XXX7255XX	No aplica	No aplica	125,00 €			
EVA REGINA AMADOR GONZALEZ	PALMA DE MALLORCA	XXX3366XX	No aplica	No aplica		232,32 €		
EVA ROMAY LEMA	LUGO	XXX3625XX	No aplica	No aplica	180,30 €			
EVA ROSARIO DE SANTIAGO DELGADO	COSLADA	XXX5427XX	No aplica	No aplica		716,61 €		
EVA RUIZ PEREZ	SANTANDER	XXX2151XX	No aplica	No aplica		382,07 €		
EVA SANCHEZ GARCIA	MART ORELL	XXX4792XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
EVA USO ESTRADA	CASTELLON/CASTELLO	XXX9631XX	No aplica	No aplica		148,50 €		
EVA VAZQUEZ GANDULLO	CADIZ	XXX2137XX	No aplica	No aplica	577,56 €			
EVA VERA GIMENEZ	ALICANTE/ALACANT	XXX6269XX	No aplica	No aplica	240,66 €			
EVELIO DE IGUNZA BARREIROS	SEVILLA	XXX7617XX	No aplica	No aplica	535,50 €	1.047,65 €		
EZ ALDDIN RAJJOUB ALMAHDI	MADRID	XXX7538XX	No aplica	No aplica	265,00 €	440,00 €		
EZEQUIEL DE JESUS RODRIGUEZ PATERNINA	GETAFE	XXX3864XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
EZEQUIEL ORTEGA SAENZ DE TEJADA	BENALMADENA COSTA	XXX8394XX	No aplica	No aplica		278,42 €		
FABIO OSORIO OCAMPO	DON BENITO	XXX5744XX	No aplica	No aplica	548,00 €			
FABIOLA FRANCO SALAZAR	MADRID	XXX3136XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
FABIOLA GUERRERO ALZOLA	MADRID	XXX3924XX	No aplica	No aplica	236,91 €	189,85 €		
FABIOLA MODET VAUGHAN	SAN ROQUE	XXX8209XX	No aplica	No aplica		80,00 €		
FADIA AWAD BREVAL	SEVILLA	XXX7930XX	No aplica	No aplica	477,81 €	721,67 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
FAIZA TROUDI AKHAR	MARBELLA	XXX9198XX	No aplica	No aplica		258,25 €		
FARAH EZZINE DE BLAS	MADRID	XXX8855XX	No aplica	No aplica		1.135,00 €		
FATIMA ANDRES FRANCH	CASTELLON	XXX5964XX	No aplica	No aplica		404,86 €		
FATIMA BOUMHIR LENDINEZ	SALAMANCA	XXX3681XX	No aplica	No aplica		456,54 €		
FATIMA DEL MOLINO SANZ	GRANOLLERS	XXX9233XX	No aplica	No aplica	730,30 €	889,55 €		
FATIMA DELGADO LEDESMA	MADRID	XXX4949XX	No aplica	No aplica	535,50 €	688,80 €		
FATIMA ESTEBAN MARTINEZ	CABRA	XXX9428XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
FATIMA GARCIA NAVARRO	CADIZ	XXX8012XX	No aplica	No aplica	443,52 €	316,06 €		
FATIMA MORENO GONZALEZ	MARBELLA	XXX7643XX	No aplica	No aplica		96,50 €		
FATIMA NAVARRO EXPOSITO	ALCALA DE HENARES	XXX1799XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
FATIMA PEREZ GONZALEZ	CANGAS DE NARCEA	XXX0011XX	No aplica	No aplica	380,00 €	260,00 €		
FATIMA SANCHEZ CABEZUDO NORIEGA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX8472XX	No aplica	No aplica	230,66 €			
FAVIO ANIBAL ROJAS	MIRANDA DE EBRO	XXX9550XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
FCO JOSE PEREZ LAHIGUERA	PUERTO DE SAGUNTO	XXX5639XX	No aplica	No aplica	680,00 €	358,15 €		
FEDERICO ALVAREZ MIRANDA	MURCIA	XXX5981XX	No aplica	No aplica	386,90 €	533,99 €		
FEDERICO GOMEZ PULIDO	MOSTOLES	XXX0172XX	No aplica	No aplica	171,16 €			
FEDERICO MEDEL ROCANDIO	BASAURI	XXX7192XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
FEDERICO MELGOSA LATORRE	ARRASATE/MONDRAGON	XXX6766XX	No aplica	No aplica	351,25 €	265,60 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
FELIP RUBEN VALLMANYA LLENA	LLEIDA	XXX7157XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
FELIPE DIEZ DEL HOYO	MADRID	XXX7105XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FELIPE HERNANDEZ RODRIGUEZ	CANOVELLES	XXX6568XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
FELIPE MADRUGA GALAN	TOLEDO	XXX9963XX	No aplica	No aplica	450,00 €	24,51 €	600,00 €	
FELIPE NICOLAU PASTRIE	PALMA DE MALLORCA	XXX0339XX	No aplica	No aplica		227,37 €		
FELIPE ORDOÑO DOMINGUEZ	VALENCIA	XXX3413XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
FELIPE RODRIGUEZ GARCIA	ARRECIFE	XXX5545XX	No aplica	No aplica	120,00 €	428,82 €		
FELIPE SAEZ BARRANQUERO	MARBELLA	XXX8725XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
FELIX AGUSTIN PEREZ GONZALEZ	ROQUETAS DE MAR	XXX2387XX	No aplica	No aplica		456,00 €		
FELIX CAMPOS JUANATEY	SANTANDER	XXX8370XX	No aplica	No aplica	580,30 €			
FELIX CARLOS PEREZ VILLA	BARCELONA	XXX0284XX	No aplica	No aplica	350,00 €	276,11 €		
FELIX GUERRERO RAMOS	MADRID	XXX2539XX	No aplica	No aplica	278,23 €		529,41 €	
FELIX MARIANO VEGA GONZALEZ	AVILA	XXX3558XX	No aplica	No aplica		304,00 €		
FELIX MARTIN ALVAREZ	ZAMORA	XXX9684XX	No aplica	No aplica	96,78 €	79,12 €		
FELIX MILLAN PACHECO	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	XXX2287XX	No aplica	No aplica		72,50 €		
FELIX ORTIZ PORTAL	SANTANDER	XXX2177XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
FELIX SOBRINO RODRIGUEZ	ALCALA DE HENARES	XXX5317XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
FERMIN BARREIRO CUQUEJO	FERROL	XXX4933XX	No aplica	No aplica	278,59 €	104,21 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
FERMIN DOMINGUEZ HERVELLA	OURENSE	XXX6081XX	No aplica	No aplica	443,88 €			
FERMIN JAVIER JIMENEZ BERMEJO	PAMPLONA/IRUÑA	XXX1415XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
FERMIN LEAL HERNANDEZ	LUGO	XXX3085XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
FERMIN MARTINEZ GARCIA	POZO ALEDO	XXX3556XX	No aplica	No aplica	518,39 €			
FERMIN ROMERO NEVADO	BINEFAR	XXX8674XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
FERNANDO AGUIRREGOMOSCORTA MENENDEZ	BILBAO	XXX9473XX	No aplica	No aplica		173,54 €		
FERNANDO ALAVA MARAÑON	BURGOS	XXX1370XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
FERNANDO ALBERCA DEL ARCO	MALAGA	XXX8820XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
FERNANDO ALONSO PARDO	CUENCA	XXX7525XX	No aplica	No aplica	123,97 €	55,07 €	500,00 €	
FERNANDO ALVAREZ BORBOLLA RODRIGUEZ	OLIVENZA	XXX5710XX	No aplica	No aplica	526,17 €			
FERNANDO ALVAREZ NAVASCUES	AVILES	XXX3933XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
FERNANDO ANAYA HENARES	CORDOBA	XXX4221XX	No aplica	No aplica		93,61 €		
FERNANDO ANGEL MORENO MORAN	ALCOI/ALCOY	XXX5889XX	No aplica	No aplica	391,90 €			
FERNANDO ANTONIO IGLESIA MARTINEZ	CORUÑA	XXX0428XX	No aplica	No aplica	330,66 €			
FERNANDO BERNAUS BALASCH	TERRASSA	XXX0708XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FERNANDO BONILLA ENSEÑAR	VALENCIA	XXX6283XX	No aplica	No aplica		117,66 €		
FERNANDO BRAHM MALLAGARAY	VALENCIA	XXX3280XX	No aplica	No aplica	1.030,00 €			
FERNANDO CABALLERO PAREDES	SEVILLA	XXX3090XX	No aplica	No aplica	553,93 €	252,61 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 CABRERA CANAL	ALCALA DE HENARES	XXX7330XX	No aplica	No aplica	304,26 €	609,07 €		
FERNANDO CANDAU VARGAS-ZUÑIGA	BORMUJOS	XXX4074XX	No aplica	No aplica	282,73 €			
FERNANDO CORBI AGUIRRE	MANISES	XXX3862XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
FERNANDO DE FRUTOS SEMINARIO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX8130XX	No aplica	No aplica		295,77 €		
FERNANDO DE LA GUIJA GALIPIENSO	VILLAJYOUSA/LA VILA JOIOSA	XXX5594XX	No aplica	No aplica	215,00 €	634,47 €		
FERNANDO DIAZ ALCAZAR	USANSOLO	XXX3697XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
FERNANDO DIEZ RENOVALES	BILBAO	XXX9157XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
FERNANDO DOCOBO DURANTEZ	SEVILLA	XXX1911XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
FERNANDO FERRER KEYSERS	SITGES	XXX4268XX	No aplica	No aplica	204,21 €			
FERNANDO FERRON VIDAN	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX2320XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
FERNANDO FRANCISCO DICENTA GISBERT	CASTELLON	XXX1526XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FERNANDO GAGO GOMEZ	GETXO	XXX0589XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
FERNANDO GALLO TREBOL	LOGROÑO	XXX8523XX	No aplica	No aplica			450,00 €	68,39 €
FERNANDO GARCIA LOPEZ	FERROL	XXX1706XX	No aplica	No aplica	658,59 €	852,00 €	550,00 €	140,00 €
FERNANDO GARZA BENITO	ZARAGOZA	XXX2092XX	No aplica	No aplica	123,97 €	82,97 €		
FERNANDO GIMENEZ SAEZ	BADAJOS	XXX8592XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
FERNANDO GODOY VICO	CAROLINA	XXX4509XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
FERNANDO HERNANDEZ BLANCO	BARCO	XXX4038XX	No aplica	No aplica			600,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 HERNANDEZ MENARGUEZ	MURCIA	XXX4378XX	No aplica	No aplica			450,00 €	83,00 €
FERNANDO HERNANDEZ MUÑOZ	GANDIA	XXX3269XX	No aplica	No aplica		108,15 €		
FERNANDO HERNANDEZ UTRERA	HUELVA	XXX4541XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
FERNANDO HUGUET VIVAS	ALCALA DE HENARES	XXX9561XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
FERNANDO IGLESIAS RIO	VIGO	XXX8894XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
FERNANDO JAVIER CABRERA BUENO	MALAGA	XXX8891XX	No aplica	No aplica	405,00 €	413,00 €		
FERNANDO MALO GARCIA	ARES	XXX5653XX	No aplica	No aplica	458,88 €			
FERNANDO MARTINEZ PARDO	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX2737XX	No aplica	No aplica		173,00 €		
FERNANDO MATE SANCHEZ	IRIXO	XXX7181XX	No aplica	No aplica	85,21 €	115,00 €		
FERNANDO MEIJE DE RICO	VIGO	XXX0127XX	No aplica	No aplica	30,66 €	284,66 €		
FERNANDO MIGUEL GUTIERREZ MARCOS	ALCALA DE HENARES	XXX6902XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
FERNANDO MOLINA NIETO	CORUÑA	XXX8054XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FERNANDO MUÑOZ RINO	ALBACETE	XXX9745XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
FERNANDO NARRO GARCIA	SABADELL	XXX2364XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FERNANDO NATAL ALVAREZ	VALLADOLID	XXX6481XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
FERNANDO PEÑA MARTINEZ	LUGO	XXX8096XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
FERNANDO PEREZ FERNANDEZ	MANACOR	XXX9035XX	No aplica	No aplica	479,55 €		529,41 €	
FERNANDO ROSELLO ROCA	TORRENT	XXX3916XX	No aplica	No aplica		168,81 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ROYO DE BARRIO	CASTELLON	XXX9043XX	No aplica	No aplica	182,02 €			
FERNANDO SABATEL PEREZ	TOLEDO	XXX7382XX	No aplica	No aplica		312,12 €		
FERNANDO SANCHEZ GARCIA	ALZIRA	XXX5066XX	No aplica	No aplica	423,22 €			
FERNANDO SOTO LOUREIRO	VIGO	XXX6668XX	No aplica	No aplica		97,96 €		
FERNANDO TOBA ALONSO	CORUÑA	XXX3696XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
FERNANDO TORNERO MOLINA	MADRID	XXX2495XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FERNANDO TRELL LESMES	MAJADAHONDA	XXX4521XX	No aplica	No aplica	506,00 €			
FERNANDO VAQUERO LORENZO	GIJON	XXX4073XX	No aplica	No aplica	278,59 €	88,62 €		
FERRAN FERRAGUT LLORET	CIUDAD REAL	XXX9771XX	No aplica	No aplica		210,49 €	1.000,00 €	
FERRAN SEGUI FERNANDEZ	BARCELONA	XXX9980XX	No aplica	No aplica	129,83 €			
FIDEL GARCIA ANGUIANO DUQUE	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX2949XX	No aplica	No aplica		981,29 €		
FIDEL MORENO VERDEJO	LINARES	XXX2511XX	No aplica	No aplica	155,66 €	207,48 €		
FILIFE CARVALHO GONÇALVES DOS SANTOS	BADALONA	XXX1440XX	No aplica	No aplica		335,77 €		
FILOMENA OLIVERI ARUETE	TOLEDO	XXX2402XX	No aplica	No aplica	832,07 €	147,81 €	425,00 €	
FILOMENO RONDON GARCIA	OVIEDO	XXX9269XX	No aplica	No aplica	227,25 €	110,30 €		
FINA FLORES CAMPOS	MARTORELL	XXX1736XX	No aplica	No aplica	71,62 €			
FLORA MARIA VEGA FERNANDEZ	PONFERRADA	XXX0898XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
FLORENCIA LAFFONT OSCOZ	PUERTO DE SAGUNTO	XXX2890XX	No aplica	No aplica	351,25 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
FLORENCIO RAMOS LATORRE	MURCIA	XXX4668XX	No aplica	No aplica	565,00 €	1.242,21 €	600,00 €	
FLORENTINA OSTOS REYES	ALMERIA	XXX4142XX	No aplica	No aplica	710,96 €	559,55 €		
FLORENTINO JUSTO GARCIA SANCHEZ	ALCALA DE HENARES	XXX9805XX	No aplica	No aplica	580,25 €	332,90 €		
FRANCESC FORMIGA PEREZ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX2899XX	No aplica	No aplica			3.800,00 €	1.446,21 €
FRANCESC MARIMON CORTES	REUS	XXX8917XX	No aplica	No aplica	215,00 €	960,10 €	529,41 €	
FRANCESC PLANAS AYMA	BADALONA	XXX1228XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FRANCESC PUCHADES GIMENO	VALENCIA	XXX2860XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
FRANCESC RIBA PORQUET	GRANOLLERS	XXX6881XX	No aplica	No aplica		290,15 €		
FRANCESC XAVIER ALBERT BERTRAN	GIRONA	XXX2982XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
FRANCESCA DRAGO	TORTOSA	XXX1879XX	No aplica	No aplica	267,93 €	130,28 €		
FRANCESCA TEODONNO	VALDEMORO	XXX9271XX	No aplica	No aplica		373,90 €		
FRANCESCO COSTA	BARCELONA	XXX0845XX	No aplica	No aplica	1.031,32 €			
FRANCIS MARIA ESPOSITO GUERRERO	BARCELONA	XXX6121XX	No aplica	No aplica		166,41 €		
FRANCISCA CATALAN PEÑA	ONTUR	XXX1345XX	No aplica	No aplica		110,25 €		
FRANCISCA ESCALONA PEREZ	MALAGA	XXX3982XX	No aplica	No aplica	534,55 €	394,33 €		
FRANCISCA FRANCISCO APARICIO	CADIZ	XXX9675XX	No aplica	No aplica	1.829,05 €	280,00 €		
FRANCISCA GARCIA MARTINEZ	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX2406XX	No aplica	No aplica		550,91 €		
FRANCISCA HERRERA PEREZ	CORDOBA	XXX1262XX	No aplica	No aplica		456,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
FRANCISCA LOPEZ CHULIA	VALENCIA	XXX3228XX	No aplica	No aplica		1.241,57 €	882,35 €	
FRANCISCA MARIA MUÑOZ FRANCO	PALMAR	XXX0596XX	No aplica	No aplica		501,00 €		
FRANCISCA MARTINEZ CORRECHER	VALENCIA	XXX7903XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
FRANCISCA MARTORELL SAMPOL	INCA	XXX0610XX	No aplica	No aplica	504,67 €	1.004,31 €		
FRANCISCA SEGRELLES LLORET	VILLAJYOUSA/LA VILA JOIOSA	XXX4168XX	No aplica	No aplica		289,50 €		
FRANCISCO AFONSO LOPEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX8104XX	No aplica	No aplica	351,25 €	418,21 €		
FRANCISCO AGUSTIN BROTONS MUNTO	VALENCIA	XXX6368XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
FRANCISCO AGUSTIN MARTINEZ	CUENCA	XXX0959XX	No aplica	No aplica		302,83 €		
FRANCISCO ALBERTO FELIX GONZALEZ	MIRANDA DE EBRO	XXX7538XX	No aplica	No aplica	330,66 €			
FRANCISCO ALONSO VALLADARES	OURENSE	XXX0562XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FRANCISCO ANTONIO MENDEZ SALAZAR	CORUÑA	XXX5246XX	No aplica	No aplica	626,65 €			
FRANCISCO ANTONIO RUIZ NAVAS	ALGECIRAS	XXX0145XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
FRANCISCO ARREDONDO MARTINEZ	HUELVA	XXX5141XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
FRANCISCO ARTEAGA SERRANO	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX0471XX	No aplica	No aplica	628,31 €			
FRANCISCO BALAGUER MONTESINOS	VALENCIA	XXX6581XX	No aplica	No aplica		102,81 €		
FRANCISCO BARBA TAMARGO	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX5428XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
FRANCISCO BECOÑA DE LA TORRE	PONTEVEDRA	XXX2809XX	No aplica	No aplica	402,56 €			
FRANCISCO BOLUDA GARCIA	MANISES	XXX1490XX	No aplica	No aplica		240,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 BORREGO UTIEL	JAEN	XXX2098XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FRANCISCO BUENDIA FUENTES	VALENCIA	XXX4731XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
FRANCISCO CABEZA LAMBAN	ZARAGOZA	XXX6978XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
FRANCISCO CANALES CID	ANDUJAR	XXX3524XX	No aplica	No aplica	123,97 €	93,61 €		
FRANCISCO CARAMES MASANA	LUGO	XXX4692XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
FRANCISCO CARLOS RUIZ LLANO	VALLADOLID	XXX2725XX	No aplica	No aplica		273,11 €		
FRANCISCO CARLOS RUIZ SANZ	PALENCIA	XXX3620XX	No aplica	No aplica		228,33 €		
FRANCISCO CARRASCO AVALOS	CORDOBA	XXX3651XX	No aplica	No aplica	2.394,05 €	1.218,73 €	1.600,00 €	
FRANCISCO CASANOVA GOMEZ	BURGOS	XXX8049XX	No aplica	No aplica		608,00 €		
FRANCISCO CASAS MALDONADO	GRANADA	XXX1914XX	No aplica	No aplica		212,93 €		
FRANCISCO CASERO NAVARRO	BADALONA	XXX6277XX	No aplica	No aplica	533,27 €	747,33 €		
FRANCISCO CHANA RODRIGUEZ	MADRID	XXX9508XX	No aplica	No aplica			3.029,41 €	332,00 €
FRANCISCO CUADRADO ABAJO	SANTANDER	XXX5223XX	No aplica	No aplica	326,00 €	148,00 €		
FRANCISCO DA MATA ALVES	BADAJOS	XXX1100XX	No aplica	No aplica		563,97 €		
FRANCISCO DAMAS ARROYO	CIUDAD REAL	XXX3725XX	No aplica	No aplica	421,70 €	198,43 €		
FRANCISCO DAVID VIERA CAMACHO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX5531XX	No aplica	No aplica	100,00 €			
FRANCISCO DE ASIS LOPEZ GUERRERO	MOLINA DE SEGURA	XXX2190XX	No aplica	No aplica		26,00 €		
FRANCISCO DE BORJA GARCIA-COSIO PIQUERAS	PALMA DE MALLORCA	XXX4469XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	227,37 €

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 DE BORJA MARTINEZ MUÑIZ	ALCALA DE HENARES	XXX0515XX	No aplica	No aplica	319,56 €	482,10 €		
FRANCISCO DE LA ROSA MARTINEZ	VALENCIA	XXX4615XX	No aplica	No aplica	112,94 €			
FRANCISCO DE SALES CABRERA DE LA FUENTE	CORIA DEL RIO	XXX4323XX	No aplica	No aplica		137,00 €		
FRANCISCO ESCALANTE	BARCELONA	XXX4404XX	No aplica	No aplica	316,74 €			
FRANCISCO FUENTES RODRIGUEZ	PILAS	XXX2064XX	No aplica	No aplica		125,88 €		
FRANCISCO GALEANO VALLE	MADRID	XXX0908XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
FRANCISCO GALVAN BETANCOR	INGENIO	XXX3002XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
FRANCISCO GIMENEZ GARRIDO	ALMERIA	XXX5094XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
FRANCISCO GOMEZ MARTIN	MADRID	XXX5424XX	No aplica	No aplica		72,50 €		
FRANCISCO GOMEZ PALOMO	VALENCIA	XXX8934XX	No aplica	No aplica	112,94 €	503,34 €		
FRANCISCO GONZALEZ LORRIO	LEGANES	XXX0995XX	No aplica	No aplica		117,50 €		
FRANCISCO GONZALEZ VARGAS	GRANADA	XXX0976XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FRANCISCO J. CUESTA CUESTA	MADRID	XXX2120XX	No aplica	No aplica	558,06 €			
FRANCISCO JAVIER AGUILAR ESCOBAR	SEVILLA	XXX2859XX	No aplica	No aplica	504,67 €	305,74 €		
FRANCISCO JAVIER AGUIRRE RODRIGUEZ	ALMERIA	XXX5324XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
FRANCISCO JAVIER ALCALA SERRANO	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX9118XX	No aplica	No aplica	530,66 €			
FRANCISCO JAVIER ANCIZU MARCKERT	PAMPLONA/IRUÑA	XXX8184XX	No aplica	No aplica	130,66 €			
FRANCISCO JAVIER ANDUJAR ALBARRACIN	MADRID	XXX1264XX	No aplica	No aplica	529,13 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ANNICHERICO SANCHEZ	PAMPLONA/IRUÑA	XXX4132XX	No aplica	No aplica		233,88 €		
FRANCISCO JAVIER ARANDA LARA	UTRERA	XXX2738XX	No aplica	No aplica		80,00 €		
FRANCISCO JAVIER BEJARANO LUQUE	HUELVA	XXX0303XX	No aplica	No aplica	155,66 €			
FRANCISCO JAVIER BENITEZ RIVERO	CADIZ	XXX5892XX	No aplica	No aplica		262,98 €		
FRANCISCO JAVIER BURGOS REVILLA	MADRID	XXX6772XX	No aplica	No aplica			1.470,59 €	
FRANCISCO JAVIER CALLEJAS GONZALEZ	ALBACETE	XXX3864XX	No aplica	No aplica	290,99 €	319,78 €	425,00 €	
FRANCISCO JAVIER CAMACHO JURADO	PUERTO REAL	XXX7913XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €	41,11 €	1.700,00 €	
FRANCISCO JAVIER CHORRO GASCO	VALENCIA	XXX3799XX	No aplica	No aplica		162,61 €		
FRANCISCO JAVIER CORTES CORTES	SEVILLA	XXX3929XX	No aplica	No aplica	316,74 €			
FRANCISCO JAVIER CRESPO MANCEBO	LUGO	XXX3192XX	No aplica	No aplica		140,00 €	500,00 €	
FRANCISCO JAVIER DE JUANA IZQUIERDO	BURGOS	XXX1295XX	No aplica	No aplica		68,39 €		
FRANCISCO JAVIER DE MIGUEL APARICIO	MOSTOLES	XXX3015XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
FRANCISCO JAVIER DIEGO ROBLEDO	SALAMANCA	XXX9647XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
FRANCISCO JAVIER FERNANDEZ FERNANDEZ	VIGO	XXX1105XX	No aplica	No aplica		285,09 €		
FRANCISCO JAVIER FERRANDEZ MARTINEZ	SANT JOAN D'ALACANT	XXX2430XX	No aplica	No aplica	240,66 €			
FRANCISCO JAVIER FRESCO BENITO	BILBAO	XXX5803XX	No aplica	No aplica		348,26 €	929,41 €	
FRANCISCO JAVIER GARCIA PEREZ	MADRID	XXX1941XX	No aplica	No aplica	290,99 €	281,35 €	425,00 €	
FRANCISCO JAVIER GARCIPEREZ DE VARGAS DIAZ	DON BENITO	XXX8742XX	No aplica	No aplica	841,53 €	3.450,76 €	600,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GASCON JIMENEZ	MONTILLA	XXX5005XX	No aplica	No aplica	267,58 €	301,36 €		
FRANCISCO JAVIER GIL GOMEZ	MADRID	XXX9014XX	No aplica	No aplica	500,00 €			
FRANCISCO JAVIER GONZALEZ RODRIGUEZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX4589XX	No aplica	No aplica	237,27 €	92,75 €		
FRANCISCO JAVIER GRACIA BALAGUER	ZARAGOZA	XXX1525XX	No aplica	No aplica		354,69 €		
FRANCISCO JAVIER GUERRERO CAMACHO	ALMERIA	XXX9490XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
FRANCISCO JAVIER JACOB RODRIGUEZ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX5644XX	No aplica	No aplica		356,56 €	352,94 €	
FRANCISCO JAVIER MAESTRO SAAVEDRA	CORUÑA	XXX4488XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
FRANCISCO JAVIER MATESANZ VELASCO	SEGOVIA	XXX4211XX	No aplica	No aplica	361,24 €			
FRANCISCO JAVIER MAZO ECHANIZ	BILBAO	XXX9548XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
FRANCISCO JAVIER MERELLES OTERO	OURENSE	XXX4551XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €		1.200,00 €	
FRANCISCO JAVIER MORENO NORES	GUADIX	XXX1820XX	No aplica	No aplica		449,28 €		
FRANCISCO JAVIER NICOLAS SANCHEZ	LLEIDA	XXX4695XX	No aplica	No aplica	538,92 €	65,97 €		
FRANCISCO JAVIER NORIEGA SANZ	MADRID	XXX1457XX	No aplica	No aplica	518,39 €			
FRANCISCO JAVIER OLCOZ MONREAL	MADRID	XXX8405XX	No aplica	No aplica	396,90 €			
FRANCISCO JAVIER OROVITG MORENO	ALAUQUAS/ALACUAS	XXX8191XX	No aplica	No aplica		471,54 €		
FRANCISCO JAVIER ORTIZ VICO	ALCALA DE HENARES	XXX4363XX	No aplica	No aplica	340,58 €			
FRANCISCO JAVIER PARIENTE CAZORLA	GUADIX	XXX8758XX	No aplica	No aplica		86,50 €		
FRANCISCO JAVIER PARRA JIMENEZ	MADRID	XXX7981XX	No aplica	No aplica	518,39 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 PASCUAL GARCIA	VALDEPEÑAS	XXX8406XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
FRANCISCO JAVIER PEINADO CEBRIAN	PARLA	XXX0761XX	No aplica	No aplica			1.235,29 €	
FRANCISCO JAVIER PEREA ROJO	VALENCIA	XXX0079XX	No aplica	No aplica		287,94 €		
FRANCISCO JAVIER PEREZ GARCIA	AVILES	XXX8717XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
FRANCISCO JAVIER PEREZ GUILLEN	MASPALOMAS	XXX7544XX	No aplica	No aplica		143,15 €		
FRANCISCO JAVIER PINO CALDERON	MONTIJO	XXX9668XX	No aplica	No aplica		170,00 €	529,41 €	
FRANCISCO JAVIER REFOJOS GIRALDEZ	ARTEIXO	XXX2887XX	No aplica	No aplica	526,53 €	260,95 €		
FRANCISCO JAVIER REGADERA SEIAS	OVIEDO	XXX5616XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ ARGÜESO	SANT JOAN D'ALACANT	XXX7884XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ CONEJO	SAN ROQUE	XXX8459XX	No aplica	No aplica		137,00 €		
FRANCISCO JAVIER RODRIGUEZ MARTORELL	SEVILLA	XXX8478XX	No aplica	No aplica		312,61 €	882,35 €	
FRANCISCO JAVIER SALCEDO AGUILAR	LOGROÑO	XXX9176XX	No aplica	No aplica	558,06 €			
FRANCISCO JAVIER SANCHEZ TAMAYO	GRANADA	XXX2098XX	No aplica	No aplica		175,48 €		
FRANCISCO JAVIER SANMARTIN PENSADO	CORUÑA	XXX8480XX	No aplica	No aplica	261,68 €	240,00 €		
FRANCISCO JAVIER VICENTE HERNANDEZ	MALAGA	XXX3852XX	No aplica	No aplica		686,57 €		
FRANCISCO JAVIER ZUMALDE OTEGUI	USANSOLO	XXX9336XX	No aplica	No aplica	395,00 €	60,91 €		
FRANCISCO JESUS GONZALEZ VILCHEZ	SANTANDER	XXX9702XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
FRANCISCO JESUS LOPEZ FORNAS	VALENCIA	XXX9052XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 JESUS MORALES ESCOBAR	ARUCAS	XXX8211XX	No aplica	No aplica		143,90 €		
FRANCISCO JIMENEZ ARMENTEROS	JAEN	XXX0276XX	No aplica	No aplica	290,63 €	455,49 €		
FRANCISCO JIMENEZ MARTOS	PALMA DE MALLORCA	XXX9305XX	No aplica	No aplica		100,10 €		
FRANCISCO JOSE BEGARA MORILLAS	ARGANDA DEL REY	XXX6408XX	No aplica	No aplica		384,90 €		
FRANCISCO JOSE CAMBRONERO SANCHEZ	MURCIA	XXX7836XX	No aplica	No aplica	215,00 €	522,31 €		
FRANCISCO JOSE FARRAIZ EXPOSITO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX3684XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
FRANCISCO JOSE FERNANDEZ GALINDO	CARTAGENA	XXX8278XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
FRANCISCO JOSE GARCIA RIO	MADRID	XXX4801XX	No aplica	No aplica	290,99 €	137,98 €		
FRANCISCO JOSE GARCIA VERDEJO	JAEN	XXX3628XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
FRANCISCO JOSE GONZALEZ SANCHEZ	SANTANDER	XXX8562XX	No aplica	No aplica	487,81 €	240,00 €		
FRANCISCO JOSE HERNANDEZ PEREZ	MAJADAHONDA	XXX5522XX	No aplica	No aplica		1.458,81 €	800,00 €	
FRANCISCO JOSE HIDALGO LESMES	CORDOBA	XXX7445XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €	140,00 €		
FRANCISCO JOSE JODAR MORENTE	JAEN	XXX3257XX	No aplica	No aplica	335,66 €	428,86 €		
FRANCISCO JOSE MENARGUEZ PINA	SAN BARTOLOME	XXX0032XX	No aplica	No aplica	125,00 €			
FRANCISCO JOSE MONZON LOMAS	ZARAGOZA	XXX8691XX	No aplica	No aplica		82,97 €	600,00 €	
FRANCISCO JOSE PABLO ROMERO SANCHEZ	ALBOX	XXX2864XX	No aplica	No aplica		608,00 €		
FRANCISCO JOSE PASTOR PEREZ	PALMAR	XXX4843XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €	1.200,00 €	
FRANCISCO JOSE PRADA ALVAREZ	SEVILLA	XXX7135XX	No aplica	No aplica	325,00 €	530,06 €	500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 RODRIGUEZ LAGUNA	ZARAGOZA	XXX8527XX	No aplica	No aplica		179,68 €		
FRANCISCO JOSE ROMERO SANTANA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX2254XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
FRANCISCO JOSE SALVADOR SUAREZ	GANDIA	XXX0525XX	No aplica	No aplica		143,00 €		
FRANCISCO JOSE SANCHEZ LOPEZ	MELILLA	XXX3526XX	No aplica	No aplica		414,60 €		
FRANCISCO JOSE SANZ SEGOVIA	MADRID	XXX2274XX	No aplica	No aplica	480,66 €			
FRANCISCO JOSE TORRES CALVO	MARBELLA	XXX4830XX	No aplica	No aplica	405,00 €	2.236,48 €	600,00 €	
FRANCISCO JULIAN GOMEZ PALONES	VALENCIA	XXX8833XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
FRANCISCO LARA PULIDO	HUELVA	XXX7817XX	No aplica	No aplica		361,10 €		
FRANCISCO LAYNEZ BRETONES	ALMERIA	XXX4895XX	No aplica	No aplica			929,41 €	
FRANCISCO LEIVA MOROTE	CALDES DE MONTBUI	XXX1442XX	No aplica	No aplica	386,90 €	782,58 €		
FRANCISCO LOPEZ GARCIA	ELCHE	XXX4900XX	No aplica	No aplica	386,90 €	641,90 €		
FRANCISCO LOPEZ GONZALEZ	OVIEDO	XXX7694XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
FRANCISCO LOPEZ JAIME	MALAGA	XXX7265XX	No aplica	No aplica	551,00 €	244,40 €		
FRANCISCO LOPEZ RINCON	ALGECIRAS	XXX6678XX	No aplica	No aplica		355,79 €		
FRANCISCO LUIS HERRERA CIUDAD	MOSTOLES	XXX6859XX	No aplica	No aplica	350,00 €	214,51 €	1.200,00 €	
FRANCISCO LUQUERO BACHILLER	ALCALA DE HENARES	XXX5367XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
FRANCISCO M. MARTIN DE LA HIGUERA	ALMERIA	XXX2260XX	No aplica	No aplica		154,00 €		
FRANCISCO MANUEL ADAN GIL	ALFARO	XXX1395XX	No aplica	No aplica		495,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MANUEL BURILLO GOMEZ	GRANADA	XXX2730XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
FRANCISCO MANUEL GARCIA LANZAS	CEUTA	XXX3347XX	No aplica	No aplica	830,87 €	386,89 €		
FRANCISCO MANUEL SALMERON MARTINEZ	ALBACETE	XXX1423XX	No aplica	No aplica	380,00 €	233,79 €		
FRANCISCO MARIA LARA PEREZ	VALLADOLID	XXX2756XX	No aplica	No aplica	278,23 €			
FRANCISCO MARTIN CAMPANO	SEVILLA	XXX1859XX	No aplica	No aplica	361,24 €			
FRANCISCO MATEO VALLEJO	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX2180XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
FRANCISCO MERENCIANO CORTINA	DENIA	XXX5396XX	No aplica	No aplica		108,15 €		
FRANCISCO MIGUEL FENOLLAR IVAÑEZ	ALICANTE/ALACANT	XXX6809XX	No aplica	No aplica		446,61 €		
FRANCISCO MIGUEL NAHARRO ALARCON	ALBACETE	XXX1597XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
FRANCISCO MONTANER BARCELO	PALMA DE MALLORCA	XXX1072XX	No aplica	No aplica		436,24 €		
FRANCISCO MONTAÑES RADA	ALCORCON	XXX1437XX	No aplica	No aplica	345,58 €	465,64 €		
FRANCISCO PALMA ARJONA	JAEN	XXX6165XX	No aplica	No aplica		173,00 €		
FRANCISCO PASCUAL LLEDO	ALICANTE/ALACANT	XXX4340XX	No aplica	No aplica		581,15 €	425,00 €	
FRANCISCO PASTOR HERNANDEZ	VALENCIA	XXX4051XX	No aplica	No aplica		262,40 €		
FRANCISCO PEINADO IBARRA	MADRID	XXX0807XX	No aplica	No aplica			2.352,94 €	
FRANCISCO RAMIREZ ESPIN	MURCIA	XXX4669XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
FRANCISCO RAMON MUÑOZ BEAMUD	HUELVA	XXX8027XX	No aplica	No aplica		112,61 €		
FRANCISCO RAMOS MUÑOZ	MARBELLA	XXX6583XX	No aplica	No aplica	324,92 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 RIBES TUR	ALICANTE/ALACANT	XXX6266XX	No aplica	No aplica		260,58 €		
FRANCISCO RIDOCCI SORIANO	VALENCIA	XXX4616XX	No aplica	No aplica		1.532,83 €		
FRANCISCO RIVERA CIVICO	EJIDO	XXX3154XX	No aplica	No aplica		1.359,18 €		
FRANCISCO RIVERA MUÑOZ	SEVILLA	XXX6688XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
FRANCISCO RODRIGUEZ DIAZ	VELEZ MALAGA	XXX8505XX	No aplica	No aplica	461,68 €	881,64 €	400,00 €	
FRANCISCO RODRIGUEZ VAZQUEZ	HUELVA	XXX9347XX	No aplica	No aplica		254,61 €		
FRANCISCO ROMAN CERDAN	ALICANTE/ALACANT	XXX0069XX	No aplica	No aplica		297,61 €		
FRANCISCO RUBIO GIL	ALMERIA	XXX2796XX	No aplica	No aplica		580,61 €		
FRANCISCO RUIZ MARTINEZ CORBALAN	MURCIA	XXX9423XX	No aplica	No aplica	215,00 €	612,21 €		
FRANCISCO RUIZ ROMERO	SEVILLA	XXX3302XX	No aplica	No aplica		934,68 €		
FRANCISCO SANCHEZ GANFORNINA	POZOBLANCO	XXX5984XX	No aplica	No aplica	286,50 €			
FRANCISCO SANCHEZ OLIVER	BINISSALEM	XXX9754XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
FRANCISCO SANTIAGO CASTAÑO CARRAMIÑANA	DON BENITO	XXX1523XX	No aplica	No aplica	195,95 €	80,00 €		
FRANCISCO SANTO MARTINEZ DEBEN	FERROL	XXX4129XX	No aplica	No aplica	688,64 €	893,83 €		
FRANCISCO SANZ HERRERO	VALENCIA	XXX6837XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
FRANCISCO SARRIO AMOROS	YECLA	XXX4381XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
FRANCISCO SOCORRO SANTANA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX2469XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
FRANCISCO SOSA PEREZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7680XX	No aplica	No aplica	351,25 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
FRANCISCO TABOADA ALAMEDA	CANGAS DE NARCEA	XXX1006XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
FRANCISCO TEJERO PUERTO	ALDAYA/ALDAIA	XXX3990XX	No aplica	No aplica		232,72 €		
FRANCISCO TEMBOURY RUIZ	MALAGA	XXX0466XX	No aplica	No aplica		894,92 €		
FRANCISCO TEMBOURY VILASECA	AVILES	XXX6668XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
FRANCISCO TOMAS SALINAS VELA	ZARAGOZA	XXX3105XX	No aplica	No aplica	330,30 €	317,82 €		
FRANCISCO VALLE GONZALEZ	RIAÑO/RIAÑU (LANGREO)	XXX3780XX	No aplica	No aplica			1.470,59 €	430,35 €
FRANCISCO VELA JIMENEZ	PUERTOLLANO	XXX5433XX	No aplica	No aplica	479,93 €	611,62 €		
FRANK ERIMEIKU BARAHONA	BARCELONA	XXX7267XX	No aplica	No aplica		298,61 €		
FUAD BITAR MAMICH	ALGABA	XXX7097XX	No aplica	No aplica		137,00 €		
FUENSANTA CASAS GALAN	MALAGA	XXX3167XX	No aplica	No aplica		345,33 €		
GABRIEL BAUZA DALMAU	POBLA	XXX0428XX	No aplica	No aplica		372,08 €		
GABRIEL CASTRO RIOS	SABADELL	XXX1689XX	No aplica	No aplica	336,45 €	512,05 €		
GABRIEL DEL CASTILLO BLANCO	SEVILLA	XXX4335XX	No aplica	No aplica	195,59 €			
GABRIEL GUSI TRAGANT	SABADELL	XXX3978XX	No aplica	No aplica	215,00 €	808,14 €	600,00 €	
GABRIEL HURTADO RODRIGUEZ	ZARAGOZA	XXX0684XX	No aplica	No aplica	286,86 €			
GABRIEL MACHADO FERNANDEZ	CACERES	XXX2205XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
GABRIEL MEDIERO CARRASCO	TORREVIEJA	XXX2346XX	No aplica	No aplica		271,69 €		
GABRIEL OGAYA PINIES	MOSTOLES	XXX7443XX	No aplica	No aplica	628,31 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
GABRIEL SANCHEZ FERNANDEZ	FERROL	XXX4792XX	No aplica	No aplica	508,39 €	593,00 €		
GABRIELA CHULLO LLERENA	BARCELONA	XXX9583XX	No aplica	No aplica		152,96 €		
GABRIELA CORTEZ MONTERO	OURENSE	XXX9329XX	No aplica	No aplica		471,84 €		
GABRIELA GONCALVEZ MARTINS	BARCELONA	XXX0477XX	No aplica	No aplica	233,14 €	124,06 €		
GABRIELA GUTIERREZ FERRIZ	REUS	XXX7492XX	No aplica	No aplica	454,88 €	88,00 €		
GABRIELA ROMAY COUSIDO	CORUÑA	XXX4703XX	No aplica	No aplica	245,54 €			
GAIZKA NUÑEZ ARAUCUA	URDULIZ	XXX8955XX	No aplica	No aplica	278,23 €			
GALA AGLIA MENDEZ NAVARRO	VITORIA/GASTEIZ	XXX7460XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
GALADRIEL PELLEJERO SAGASTIZABAL	ZARAGOZA	XXX6215XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
GARAZI ELIZUNDIA LOPEZ	BILBAO	XXX9455XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
GARAZI GUTIERREZ ZURIMENDI	BARAKALDO	XXX3179XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
GARAZI RAMIREZ ESCUDERO UGALDE	BILBAO	XXX5596XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
GARCIA, RICARDO BERBERIA	BARCELONA	XXX0832XX	No aplica	No aplica	232,78 €			
GASTON MOREDA	CORDOBA	XXX6222XX	No aplica	No aplica	567,49 €	318,69 €		
GEMA ARRANZ DE LA MATA	MADRID	XXX4147XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
GEMA BENAYAS BAILO	MELILLA	XXX2844XX	No aplica	No aplica		294,37 €		
GEMA DEL CONSUELO GUTIERREZ LARA	JAEN	XXX6885XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
GEMA DELGADO CARDENAS	FUENLABRADA	XXX5184XX	No aplica	No aplica	351,24 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
GEMA MARIA GOMEZ GARCIA	MOSTOLES	XXX9471XX	No aplica	No aplica	343,25 €			
GEMA MIÑANA ESCRIVA	VALENCIA	XXX0070XX	No aplica	No aplica		1.532,83 €	500,00 €	
GEMA MUÑOZ GAMITO	TERRASSA	XXX9611XX	No aplica	No aplica	351,24 €	265,60 €		
GEMA PLUME GIMENO	VALENCIA	XXX6989XX	No aplica	No aplica	320,00 €	308,15 €		
GEMA SANCHEZ DEL PERAL	SEGOVIA	XXX8056XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
GEMMA ALVAREZ MARTINEZ	GIRONA	XXX3521XX	No aplica	No aplica	461,68 €	356,58 €		
GEMMA DONAIRE SANZO	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX6567XX	No aplica	No aplica	430,00 €	579,99 €		
GEMMA ESTRADA BANCELLS	MALGRAT DE MAR	XXX8210XX	No aplica	No aplica	430,66 €			
GEMMA FERNANDEZ FRESNEDO	SANTANDER	XXX7764XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
GEMMA IGLESIAS ESCALERA	MAJADAHONDA	XXX6245XX	No aplica	No aplica		370,68 €		
GEMMA LLADOS BERTRAN	BADALONA	XXX1804XX	No aplica	No aplica	391,51 €			
GEMMA MARTINEZ NADAL	BARCELONA	XXX9033XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
GEMMA MONTAGUT FORNOS	LLEIDA	XXX6840XX	No aplica	No aplica		259,15 €		
GEMMA RIAZUELO FANTOVA	ZARAGOZA	XXX0026XX	No aplica	No aplica	518,26 €	503,10 €		
GEMMA ROCAMORA BLANCH	BADALONA	XXX9618XX	No aplica	No aplica	129,83 €			
GEMMA RUBINOS CUADRADO	OVIEDO	XXX3721XX	No aplica	No aplica	200,00 €			
GENESIS PARRA ESLAVA	VALENCIA	XXX5898XX	No aplica	No aplica	105,00 €			
GEPKELINE BUNSCHOTEN	CORDOBA	XXX3550XX	No aplica	No aplica		302,69 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
GERALDINE ANDREINA SCOTT PABON	LEGANES	XXX3534XX	No aplica	No aplica		358,04 €		
GERARD RAFART MARTINEZ	BADALONA	XXX7199XX	No aplica	No aplica	604,89 €	749,12 €		
GERARDO AYALA CARBONERO	GRANADA	XXX1893XX	No aplica	No aplica	255,30 €	309,48 €		
GERARDO PEREZ CHICA	JAEN	XXX7815XX	No aplica	No aplica		145,00 €	750,00 €	95,00 €
GERARDO RODRIGUEZ IZQUIERDO	MANZANARES	XXX6804XX	No aplica	No aplica			875,00 €	214,04 €
GERMAN FERMIN GAMERO	PALMA DE MALLORCA	XXX9244XX	No aplica	No aplica		298,27 €		
GERMAN FERNANDEZ BAYON	VALLADOLID	XXX4129XX	No aplica	No aplica	230,30 €			
GERMAN GALINDO JUAREZ	SANTANDER	XXX6575XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
GERMAN GARCIA DE VINUESA CALVO	MERIDA	XXX1861XX	No aplica	No aplica	237,27 €	116,34 €		
GERMAN JACOBO MARTINEZ URZAY	CIUDAD REAL	XXX5989XX	No aplica	No aplica		223,43 €		
GERMAN LAS HERAS MANSO	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX3962XX	No aplica	No aplica	551,00 €	743,77 €	882,35 €	
GERMAN LLAVADOR ROS	CASTELLON	XXX1680XX	No aplica	No aplica	386,90 €	555,31 €		
GERMAN MERCHAN ORTEGA	LLEIDA	XXX4283XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
GERMAN SIERRA PALOMARES	PALAMOS	XXX3772XX	No aplica	No aplica		557,53 €		
GERMAN VALTUEÑA REYDRO	ZARAGOZA	XXX1298XX	No aplica	No aplica		215,52 €		
GERTRUDIS BANCIELLA RODRIGUEZ	GIJON	XXX3774XX	No aplica	No aplica		228,50 €		
GERTRUDIS OLEA JOYA	ANTEQUERA	XXX8860XX	No aplica	No aplica		815,40 €		
GERTRUDIS PEREIRA GUTIERREZ	SEVILLA	XXX3650XX	No aplica	No aplica		312,61 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
GIANCARLO CANDELA GANOZA	LEGANES	XXX8304XX	No aplica	No aplica	461,68 €	75,00 €		
GIANFRANCO MARTINIS MERCADO	EIVISSA	XXX2981XX	No aplica	No aplica	237,27 €	213,74 €	600,00 €	
GIANNINA GARCIA RODRIGUEZ	FERROL	XXX9904XX	No aplica	No aplica		570,40 €	500,00 €	
GINA BALLESTER ADELL	BARCELONA	XXX9822XX	No aplica	No aplica	136,36 €			
GINA TORRES ZAMBRANO	TORREJON DE ARDOZ	XXX3936XX	No aplica	No aplica	380,30 €			
GIOVANNA LEGAZPE GARCIA	VALENCIA	XXX3789XX	No aplica	No aplica	417,56 €	160,00 €		
GISELA CASAS GUELL	BADALONA	XXX1525XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
GLENIS NIEVES PERDOMO	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX0984XX	No aplica	No aplica	380,30 €	343,69 €		
GLORIA ABAD TALLADA	ZARAGOZA	XXX4583XX	No aplica	No aplica	477,81 €	300,00 €		
GLORIA ESTELA ARNANDIS	ALZIRA	XXX6459XX	No aplica	No aplica		168,81 €		
GLORIA FRANCISCO CORRAL	ALCAZAR DE SAN JUAN	XXX4235XX	No aplica	No aplica		256,34 €		
GLORIA INMACULADA MESTRES REOYO	RINCON DE LA VICTORIA	XXX3595XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
GLORIA JIMENEZ VIERA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX8498XX	No aplica	No aplica	423,22 €			
GLORIA LOPEZ BARROS	OURENSE	XXX9341XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.257,35 €		
GLORIA LORENA AGUERA LEON	MALAGA	XXX7019XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
GLORIA MARIA SERRANO MONTERO	MADRID	XXX7516XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
GLORIA MILLAN GARCIA	MALAGA	XXX6521XX	No aplica	No aplica			270,59 €	
GLORIA NAVARRO AZNAREZ	ZARAGOZA	XXX0668XX	No aplica	No aplica		119,68 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
GLORIA OSUNA MARZAL	TERRASSA	XXX1547XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
GLORIA PEREZ RUS	MADRID	XXX2189XX	No aplica	No aplica	609,17 €	881,79 €		
GLORIA SAMPERIZ ABAD	CALATAYUD	XXX1223XX	No aplica	No aplica	672,93 €			
GLORIA SANZ REBOLLO	ZARAGOZA	XXX8530XX	No aplica	No aplica		219,26 €		
GLORIA VIÑAS FERNANDEZ	FUENLABRADA	XXX3663XX	No aplica	No aplica	71,98 €	495,00 €		
GONZALO ACEBES REPISO	ZARAGOZA	XXX0029XX	No aplica	No aplica	236,91 €	120,00 €		
GONZALO AGUSTIN GUZZO MERELLO	COLLADO VILLALBA	XXX0778XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
GONZALO BARGE CABALLERO	CORUÑA	XXX7277XX	No aplica	No aplica	350,00 €	603,68 €	1.650,00 €	82,00 €
GONZALO BARON ESQUIVIAS	SEVILLA	XXX2894XX	No aplica	No aplica		1.532,83 €	1.000,00 €	
GONZALO BONMATI SASO	BARAKALDO	XXX2921XX	No aplica	No aplica		691,03 €		
GONZALO BUENO SERRANO	MADRID	XXX4257XX	No aplica	No aplica	262,93 €			
GONZALO DELGADO LAPEIRA	BURGOS	XXX8973XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
GONZALO FERNANDO PIA IGLESIAS	FERROL	XXX6087XX	No aplica	No aplica		290,00 €		
GONZALO GALLEGRO SANCHEZ	ALBACETE	XXX0831XX	No aplica	No aplica	350,00 €	386,94 €		
GONZALO HUMADA ALVAREZ	ZAMORA	XXX1573XX	No aplica	No aplica		72,40 €		
GONZALO LOPEZ SUAREZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX0273XX	No aplica	No aplica	130,30 €			
GONZALO LUENGO ALONSO	MADRID	XXX4520XX	No aplica	No aplica	220,38 €			
GONZALO LUIS ALONSO SALINAS	MADRID	XXX0863XX	No aplica	No aplica	2.035,66 €	541,52 €	1.100,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MARCOS GOMEZ	CACERES	XXX8056XX	No aplica	No aplica	350,00 €	2.229,46 €	600,00 €	
GONZALO MARTIN GORRIA	SANTANDER	XXX0636XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
GONZALO MARTINEZ DE LAS CUEVAS	SANTANDER	XXX2181XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
GONZALO MARTINEZ MUNICIO	VALLADOLID	XXX0909XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
GONZALO PALMA GOMEZ DE LA CASA	ALHAURIN EL GRANDE	XXX0125XX	No aplica	No aplica		126,00 €		
GONZALO PEÑA PEREZ	CORUÑA	XXX5353XX	No aplica	No aplica	340,58 €	139,75 €	600,00 €	
GONZALO RAMIRO BORDA MARQUEZ	BARCELONA	XXX9783XX	No aplica	No aplica	477,81 €			
GONZALO ROMERO BARRIUSO	MADRID	XXX2861XX	No aplica	No aplica		243,61 €		
GONZALO SALVADOR CERVELLO	VALENCIA	XXX6343XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
GONZALO SANZ ORTEGA	MADRID	XXX2829XX	No aplica	No aplica		395,76 €		
GONZALO SERRALTA SAN MARTIN	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX5285XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
GONZALO WALDERICO SEGRELLES CALVO	MOSTOLES	XXX5387XX	No aplica	No aplica	236,91 €			
GORETTI DIAZ MARRERO	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX7097XX	No aplica	No aplica	105,04 €	229,08 €		
GORKA DEL CURA ALLENDE	USANSOLO	XXX9502XX	No aplica	No aplica		210,00 €		
GORKA MAYAYO ALBERO	BARAKALDO	XXX2603XX	No aplica	No aplica	518,26 €			
GOTZON MIRENA ELORRIAGA SAGARDUY	BARAKALDO	XXX5836XX	No aplica	No aplica		253,66 €		
GRACIA CASCALES GUERRERO	ELCHE	XXX0134XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
GRACIA GARCIA BESCOS	ZARAGOZA	XXX4313XX	No aplica	No aplica		390,44 €	352,94 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
GRACIA VERDU MAHIQUES	GENOVES	XXX8101XX	No aplica	No aplica		440,53 €		
GRACIELA CHARLIN PATO	OURENSE	XXX1663XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
GREGORIO DE LARA DELGADO	TORREVIEJA	XXX2237XX	No aplica	No aplica		546,91 €		
GREGORIO ESQUINAS BLANCO	CIUDAD REAL	XXX3368XX	No aplica	No aplica		46,33 €		
GREGORIO JESUS PALACIOS GARCIA CERVIGON	ALCORCON	XXX3828XX	No aplica	No aplica	978,40 €	1.228,15 €		
GREGORIO ROMERO CABALLERO	ALBACETE	XXX1441XX	No aplica	No aplica		151,65 €		
GREGORIO RUBEN GARCIA BUENO	ALCORCON	XXX6908XX	No aplica	No aplica		72,50 €		
GREGORIO SANTIAGO SANTAOLALLA RODRIGUEZ	MADRID	XXX0069XX	No aplica	No aplica	215,00 €	719,41 €		
GREGORIO TIBERIO LOPEZ	PAMPLONA/IRUÑA	XXX8037XX	No aplica	No aplica		249,11 €	588,24 €	
GRETEL VARVARO PARDO	PALENCIA	XXX5971XX	No aplica	No aplica	247,93 €	89,55 €	600,00 €	66,58 €
GUADALUPE GONZALEZ VALLADARES	MOURENTE	XXX3067XX	No aplica	No aplica		477,64 €		
GUADALUPE UGENA DIAZ	GETAFE	XXX2290XX	No aplica	No aplica	262,93 €	280,00 €		
GUIDO EDUARDO ANDRETTA JUAREZ	SANTANDER	XXX5437XX	No aplica	No aplica	764,59 €	681,00 €		
GUIDO PALOMINO PACSI	VALENCIA	XXX3029XX	No aplica	No aplica	120,00 €	404,15 €		
GUILLEM DUATO VALLES	VILA REAL/VILLARREAL	XXX8301XX	No aplica	No aplica		108,15 €		
GUILLEM GUIX CAMPS	BADALONA	XXX2630XX	No aplica	No aplica	261,68 €	396,97 €		
GUILLEM NAVARRO SCARP	BARCELONA	XXX9238XX	No aplica	No aplica		155,04 €		
GUILLEM POLICARPO TORRES	GIRONA	XXX8462XX	No aplica	No aplica	175,29 €	631,04 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
GUILLERMINA MONTOLIU FORNAS	VALENCIA	XXX8399XX	No aplica	No aplica		664,15 €		
GUILLERMO ANGUIA MARTINEZ	MADRID	XXX9282XX	No aplica	No aplica	280,30 €			
GUILLERMO BARBAS BERNARDOS	MADRID	XXX2900XX	No aplica	No aplica	262,93 €	179,84 €		
GUILLERMO CAÑI GRAL FERRANDO	CASTELLON	XXX3947XX	No aplica	No aplica	687,73 €	1.917,42 €		
GUILLERMO CRUCEYRA BETRIU	GIJON	XXX9095XX	No aplica	No aplica	262,93 €	332,90 €		
GUILLERMO DOBLARE HIGUERA	VALDEMORO	XXX0873XX	No aplica	No aplica	442,70 €			
GUILLERMO FELIPE VALDERAS CORTES	VALENCIA	XXX4374XX	No aplica	No aplica		297,68 €		
GUILLERMO GAMERO VIDAL	VIGO	XXX2769XX	No aplica	No aplica		239,48 €		
GUILLERMO MARTIN REYES	MALAGA	XXX8003XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
GUILLERMO MENENDEZ SOLANA	SANTANDER	XXX6486XX	No aplica	No aplica	326,00 €	148,00 €		
GUILLERMO MILLAN GALLIZO	ZARAGOZA	XXX9735XX	No aplica	No aplica	175,29 €	334,57 €		
GUILLERMO PEDRAJAS DE TORRES	HUELVA	XXX9959XX	No aplica	No aplica	443,88 €	278,23 €		
GUILLERMO PEREZ BLANCO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX8916XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
GUILLERMO PINILLOS FRANCIA	LOGROÑO	XXX6191XX	No aplica	No aplica	380,00 €	322,97 €		
GUILLERMO RICO GARCIA	TALAVERA DE LA REINA	XXX8023XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
GUILLERMO RODRIGUEZ GONZALEZ	VILAFRANCA DEL PENEDES	XXX7105XX	No aplica	No aplica	340,22 €			
GUILLERMO SOSA GONZALEZ	MADRID	XXX2976XX	No aplica	No aplica	567,49 €			
GUILLERMO SUAY MONTAGUD	VALENCIA	XXX8919XX	No aplica	No aplica		282,15 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
GUSTAVO ALFREDO BLANCO FERNANDEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX8241XX	No aplica	No aplica	245,87 €			
GUSTAVO ANIBAL CORTEZ QUIROGA	ANDUJAR	XXX9153XX	No aplica	No aplica	1.700,66 €	364,97 €	1.200,00 €	
GUSTAVO DE LUIZ MARTINEZ	BENALMADENA COSTA	XXX5905XX	No aplica	No aplica	386,90 €	518,56 €		
GUSTAVO FRANCISCO ANGULO	MIRANDA DE EBRO	XXX0946XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €	50,53 €		
GUSTAVO LORENZO SANZ	MADRID	XXX2339XX	No aplica	No aplica	278,23 €	347,96 €		
GUZMAN MATEO ARQUERO GARCIA	BAZA	XXX8074XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
HABIB BENKIRANE GABAS	CUENCA	XXX2230XX	No aplica	No aplica		195,07 €		
HAIIZA ALVAREZ MARTINEZ	BURGOS	XXX0868XX	No aplica	No aplica		312,93 €		
HANAN AHMED	CEUTA	XXX0864XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
HANS EDWARD BATARSE LAMA	BENIDORM	XXX9166XX	No aplica	No aplica		330,00 €		
HANS PAUL GAEBELT SLOCKER	MADRID	XXX4481XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
HECTOR ENRIQUEZ GOMEZ	VIGO	XXX1490XX	No aplica	No aplica	180,66 €	80,93 €		
HECTOR GARDE GARCIA	MADRID	XXX0934XX	No aplica	No aplica	272,93 €			
HECTOR IGNACIO JOFRE GRIMALDO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX5090XX	No aplica	No aplica	304,26 €	47,88 €		
HECTOR JOSE GUERRERO SANDE	LUGO	XXX3307XX	No aplica	No aplica	110,66 €			
HECTOR MANUEL MEIJIJE MIGUEZ	CORUÑA	XXX3521XX	No aplica	No aplica	380,66 €			
HECTOR MARRERO SANTIAGO	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX4844XX	No aplica	No aplica		1.870,58 €	600,00 €	
HECTOR OSVALDO PEREYRA RICO	LÍNEA DE LA CONCEPCION	XXX7503XX	No aplica	No aplica	565,00 €	953,27 €	1.000,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
HEIDI MORA BASTIDA	VALENCIA	XXX1596XX	No aplica	No aplica		253,15 €		
HEIDY CAMPO PALACIO	VELEZ MALAGA	XXX2915XX	No aplica	No aplica		348,20 €		
HELEN VALENZUELA LEAL	VIC	XXX7004XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
HELENA BRUFAU REDONDO	SEVILLA	XXX8075XX	No aplica	No aplica	805,66 €	331,85 €		
HELENA DE LA CUEVA SAPIÑA	VALENCIA	XXX1976XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
HELENA DE LA TORRE MARTI	MAJADAHONDA	XXX0927XX	No aplica	No aplica	934,11 €	89,25 €		
HELENA ELFAU NUR	VALENCIA	XXX0513XX	No aplica	No aplica	771,80 €			
HELENA MONZON CAMPS	MARTORELL	XXX1409XX	No aplica	No aplica	236,91 €			
HELENA OLIVERES MONTERO	SABADELL	XXX9306XX	No aplica	No aplica		344,15 €		
HELENA VENTOSA RAVELL	BARCELONA	XXX9176XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
HELENA VILA REYES	BARCELONA	XXX2707XX	No aplica	No aplica		315,00 €		
HELIODORO MOYA CABEZAS	SEVILLA	XXX5259XX	No aplica	No aplica		137,00 €		
HENRY QUENAYA AMASIFUEN	MOLLET DEL VALLES	XXX9981XX	No aplica	No aplica			850,00 €	
HERMAN OEHLING DE LOS REYES	ANTEQUERA	XXX5119XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
HERMELINDA PARDELLAS RIVERA	VIGO	XXX0781XX	No aplica	No aplica		210,47 €		
HERMINIO MORILLAS CLIMENT	DENIA	XXX6115XX	No aplica	No aplica	658,59 €	739,61 €		
HERMOGENES FERNANDEZ MUÑOZ	LORCA	XXX5046XX	No aplica	No aplica		417,12 €		
HIGINI CASTELLS PUÑET	SANT PERE DE RIBES	XXX8827XX	No aplica	No aplica		485,88 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
HILARIO BLASCO FONTECILLA	MAJADAHONDA	XXX6862XX	No aplica	No aplica	355,58 €		529,41 €	
HIRAMIM ORLANDO GARCIA Y LEMUS	SEGOVIA	XXX5995XX	No aplica	No aplica		125,00 €		
HOMERO ALFREDO BELTRAN HERRERA	CASTELLON	XXX4670XX	No aplica	No aplica		213,09 €		
HONEY KUMAR OBEROI OBEROI	BARCELONA	XXX4346XX	No aplica	No aplica	96,11 €	344,96 €		
HORTENSIA PAULA LAS HERAS ALONSO	ROZAS DE MADRID	XXX7018XX	No aplica	No aplica		117,50 €		
HUBERT GUNTER MAS PUEYO	GIRONA	XXX3299XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
HUGO AGREDA LOPEZ	LUGO	XXX2885XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
HUGO GOMEZ MARQUEZ	OURENSE	XXX9912XX	No aplica	No aplica		95,50 €	425,00 €	
HUMBERTO MENDOZA RUIZ DE AZUAZU	AVILA	XXX4381XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
IAGO SOUSA CASASNOVAS	MADRID	XXX1760XX	No aplica	No aplica	350,00 €	1.483,32 €		
IBON FRANCISCO ENCISO BAZTAN	VITORIA/GASTEIZ	XXX7401XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
IBON RODRIGUEZ SANCHEZ	USANSOLO	XXX5561XX	No aplica	No aplica	319,56 €	80,37 €		
IBON URRESTIZALA PEÑA	USANSOLO	XXX8212XX	No aplica	No aplica		454,47 €		
IBRAHIM HAMAD CHAABAN	VALDEPEÑAS	XXX2285XX	No aplica	No aplica	386,90 €	939,32 €		
IBRAHIM MANASRAH	BENALMADENA COSTA	XXX7233XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
IBRAHIM VELIZ FLORES	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7974XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ICIAR EZQUIAGA BRAVO	BARCELONA	XXX8927XX	No aplica	No aplica		94,74 €		
IDAIRA FAMARA HERNANDEZ BALDOMERO	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX7069XX	No aplica	No aplica	237,27 €	395,99 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
IDOIA SALINAS GARRIDO	BARAKALDO	XXX8792XX	No aplica	No aplica	335,66 €	487,55 €		
IDOIA SANTOS GOMEZ	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX6024XX	No aplica	No aplica		445,88 €		
IGNACIO AGUILAR MARTIN	EJIDO	XXX2597XX	No aplica	No aplica		608,00 €		
IGNACIO ALCOJOR BALLESTEROS	MADRID	XXX2213XX	No aplica	No aplica		243,61 €		
IGNACIO ALINS RAMI	HUESCA	XXX0215XX	No aplica	No aplica	350,00 €	397,41 €		
IGNACIO ARTIGUES SANCHEZ ROJAS	VALENCIA	XXX6884XX	No aplica	No aplica		372,15 €		
IGNACIO BASURTE VILLAMOR	MADRID	XXX4187XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
IGNACIO BERMEJO ARNEDO	PARLA	XXX1478XX	No aplica	No aplica		624,36 €		
IGNACIO CABEZUDO HERNANDO	LOGROÑO	XXX8261XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
IGNACIO CASAS AVILES	CACERES	XXX0316XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
IGNACIO CASTILLON VELA	MAJADAHONDA	XXX3699XX	No aplica	No aplica	452,15 €			
IGNACIO CUADRADO ORDEN	CALATAYUD	XXX9174XX	No aplica	No aplica	561,00 €			
IGNACIO DE RAMON CAMPIÑA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX8677XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
IGNACIO DIESTE GRAÑENA	ZARAGOZA	XXX2021XX	No aplica	No aplica	84,38 €	178,98 €		
IGNACIO DONATE VELASCO	MAJADAHONDA	XXX6826XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
IGNACIO DURAN FERRERAS	MINAS DE RIOTINTO	XXX5963XX	No aplica	No aplica	433,22 €			
IGNACIO GARCIA NADAL	RODA	XXX0098XX	No aplica	No aplica		174,75 €		
IGNACIO GONZALEZ SUAREZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5243XX	No aplica	No aplica	319,56 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GRAFIA PEREZ	BARCELONA	XXX2144XX	No aplica	No aplica	355,50 €	817,29 €		
IGNACIO HERNAEZ MANRIQUE	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX8911XX	No aplica	No aplica		340,00 €		
IGNACIO HERNANDEZ GONZALEZ	MADRID	XXX8843XX	No aplica	No aplica	123,97 €	604,00 €		
IGNACIO HERNANDEZ LECUONA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX9473XX	No aplica	No aplica		725,76 €		
IGNACIO HERNANDEZ SASTRE	VITORIA/GASTEIZ	XXX1987XX	No aplica	No aplica	355,30 €			
IGNACIO JAVIER MARTIN SUAREZ	HUELVA	XXX7784XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
IGNACIO JOSE SANCHEZ LAZARO	VALENCIA	XXX3790XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
IGNACIO LOBATO ASTIARRAGA	AVILA	XXX4550XX	No aplica	No aplica	266,20 €	188,39 €		
IGNACIO MALAGA DIEGUEZ	OVIEDO	XXX4266XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
IGNACIO MANUEL SANCHEZ HERNANDEZ	MADRID	XXX0797XX	No aplica	No aplica		202,61 €		
IGNACIO MARTIN PASCUAL	CORELLA	XXX0953XX	No aplica	No aplica	555,00 €			
IGNACIO MARTIN RODRIGUEZ	MALAGA	XXX9739XX	No aplica	No aplica	195,59 €			
IGNACIO OSMAN GARCIA	SEVILLA	XXX9276XX	No aplica	No aplica	340,62 €	307,61 €		
IGNACIO PLATA PEREZ	MOTRIL	XXX6556XX	No aplica	No aplica	154,63 €			
IGNACIO PRIETO ROMO	NAVALMORAL DE LA MATA	XXX8436XX	No aplica	No aplica	529,13 €		450,00 €	230,00 €
IGNACIO QUINTANA MARTINEZ	ZARAGOZA	XXX9818XX	No aplica	No aplica	304,26 €	390,00 €		
IGNACIO REY SIMO	CORUÑA	XXX8348XX	No aplica	No aplica		515,03 €		
IGNACIO ROBLES BARRENA	MOSTOLES	XXX1147XX	No aplica	No aplica	461,68 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ROY AÑÓN	PAMPLONA/IRUÑA	XXX8086XX	No aplica	No aplica	1.670,66 €	1.698,69 €	1.200,00 €	
IGNACIO SAINZ HIDALGO	SEVILLA	XXX5322XX	No aplica	No aplica	642,35 €	262,61 €	1.100,00 €	
IGNACIO SANCHEZ NEVAREZ	VALENCIA	XXX8230XX	No aplica	No aplica	889,89 €			
IGNACIO VAZQUEZ CABALLERO	ALCANAR	XXX1835XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
IGNASI GUASCH ARRIAGA	BADALONA	XXX0451XX	No aplica	No aplica	477,81 €	485,88 €		
IGNASI RODRIGUEZ PINTO	BARCELONA	XXX3602XX	No aplica	No aplica	360,88 €			
IGONE KORTA GOMEZ	BILBAO	XXX7351XX	No aplica	No aplica		315,00 €		
IGOR ITURBE SUSILLA	ZUMARRAGA	XXX9163XX	No aplica	No aplica	120,00 €	423,34 €		
IGOR LARREA ARRANZ	ZUMARRAGA	XXX4532XX	No aplica	No aplica		153,45 €		
IGOR SAGASTI ABOITIZ	BARAKALDO	XXX5998XX	No aplica	No aplica	338,96 €	2.074,97 €		
IKER BARRENECHEA BERRUETABEÑA	URDULIZ	XXX8859XX	No aplica	No aplica	582,86 €	683,67 €		
IKER FERNANDEZ NAVAMUJEL BASOZABAL	MADRID	XXX0046XX	No aplica	No aplica	278,23 €	516,50 €		
IKER URIARTE LLANO	USANSOLO	XXX7366XX	No aplica	No aplica		167,67 €		
ILDEFONSO CARO MORENO	MIGUELTURRA	XXX1722XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ILDEFONSO LOPEZ SANCHEZ	ALBACETE	XXX1531XX	No aplica	No aplica		174,75 €		
ILDEFONSO R. ROLDAN TORRES	VALENCIA	XXX2275XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
ILEANA FRIAS PRADO	FRAILE	XXX7295XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
ILENIA GORI	EL PRAT DE LLOBREGAT	XXX4308XX	No aplica	No aplica		320,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ILIANA SUAZO	ZARAGOZA	XXX1448XX	No aplica	No aplica	66,66 €			
IMANOL ALEXANDER CANTOLLA AGUIRRE	ARRASATE/MONDRAGON	XXX9380XX	No aplica	No aplica	1.973,01 €	713,95 €	600,00 €	
INA IORDANOVA GUERASSIMOVA	MADRID	XXX5986XX	No aplica	No aplica		252,61 €		
INDALECIO CANO NOVILLO	MADRID	XXX0987XX	No aplica	No aplica			764,71 €	
INES ARANCIBIA FREIXA	TERRASSA	XXX4985XX	No aplica	No aplica		102,25 €		
INES CLEMENTE TOME	MANZANARES	XXX1214XX	No aplica	No aplica		46,33 €		
INES ESCRIBANO GIMENO	MOSTOLES	XXX0826XX	No aplica	No aplica	298,90 €			
INES FERNANDEZ GUTIERREZ	GIJON	XXX0570XX	No aplica	No aplica		198,08 €		
INES GOMEZ OTERO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX7793XX	No aplica	No aplica	350,00 €	503,58 €	2.850,00 €	332,23 €
INES GONZALEZ VALLEJO	USANSOLO	XXX0861XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
INES HERNANDEZ DELGADO	MAJADAHONDA	XXX0560XX	No aplica	No aplica	319,56 €			
INES JOU SEGOVIA	FIGUERES	XXX6306XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
INES LOPEZ FERNANDEZ	VIGO	XXX5794XX	No aplica	No aplica	161,47 €	88,12 €		
INES NAVARRO MENENDEZ	MONFORTE DE LEMOS	XXX4669XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
INES PEREZ MARIE	ELDA	XXX3160XX	No aplica	No aplica	473,68 €	476,45 €		
INES PONZ DE ANTONIO	MADRID	XXX1096XX	No aplica	No aplica	482,03 €			
INES SAYAGO SILVA	SEVILLA	XXX2218XX	No aplica	No aplica	642,36 €	48,15 €		
INES TORANZO NIETO	SALAMANCA	XXX9918XX	No aplica	No aplica		1.908,16 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 TOUZON ANDION	CORUÑA	XXX0390XX	No aplica	No aplica		739,31 €		
INGRID CARDELLS BELTRAN	MANISES	XXX5239XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
INGRID COLOMER ASENJO	SABADELL	XXX6774XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
INGRID MAGNOLIA PARRA SALINAS	VITORIA/GASTEIZ	XXX2269XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
INGRY HASBLEHIDY PINZON NAVARRETE	ALCOI/ALCOY	XXX0446XX	No aplica	No aplica		562,61 €		
INMACULADA CAÑAS ALCANTARA	GRANOLLERS	XXX1508XX	No aplica	No aplica	730,30 €	555,10 €		
INMACULADA COCA PRIETO	PUERTOLLANO	XXX7997XX	No aplica	No aplica		68,35 €		
INMACULADA FERNANDEZ ROZAS	LEGANES	XXX2261XX	No aplica	No aplica	350,00 €	95,00 €	1.200,00 €	
INMACULADA GARCIA BAYO	GAVA	XXX9124XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
INMACULADA GARCIA NAVARRO	VALENCIA	XXX3036XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
INMACULADA GOMEZ BUELA	FERROL	XXX8371XX	No aplica	No aplica	330,30 €			
INMACULADA GOMEZ PALACIOS	MELILLA	XXX1596XX	No aplica	No aplica		351,87 €		
INMACULADA GOMEZ RUIZ	RONDA	XXX7988XX	No aplica	No aplica	582,86 €	507,64 €		
INMACULADA GONZALEZ BERMUDEZ	VIGO	XXX7329XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
INMACULADA LOPEZ GURRIA	BILBAO	XXX8813XX	No aplica	No aplica	113,30 €			
INMACULADA MONJERO ARES	LUGO	XXX3342XX	No aplica	No aplica	465,00 €	135,00 €		
INMACULADA PELLICER CISCAR	GANDIA	XXX9779XX	No aplica	No aplica		253,15 €		
INMACULADA PITARCH CASTELLANO	VALENCIA	XXX0901XX	No aplica	No aplica		241,24 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
INMACULADA PORTAL LOPEZ	SANTA COLOMA DE GRAMENET	XXX3987XX	No aplica	No aplica	561,00 €	344,15 €		
INMACULADA RODRIGUEZ JIMENEZ	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	XXX2449XX	No aplica	No aplica	585,96 €	112,20 €		
INMACULADA SALVADOR MERCADER	PUERTO DE SAGUNTO	XXX2006XX	No aplica	No aplica	1.359,58 €	217,27 €	600,00 €	
INMACULADA SANTOS VIZCAINO	SANT CUGAT DEL VALLES	XXX4765XX	No aplica	No aplica	179,55 €			
INMACULADA UGARTE URETA	ALGECIRAS	XXX9169XX	No aplica	No aplica		810,19 €		
INOCENCIA GARCIA SANCHEZ	MURCIA	XXX9641XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
INOCENCIO HERNANDEZ BATUECAS	CACERES	XXX9661XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.392,84 €	400,00 €	
IÑAKI ESCUDERO MARTINEZ	BARAKALDO	XXX1617XX	No aplica	No aplica	380,30 €	326,21 €		
IÑAKI GARCIA OLIVAN	EIVISSA	XXX4542XX	No aplica	No aplica		153,49 €		
IÑAKI SANZ ESQUIROZ	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX6365XX	No aplica	No aplica	215,00 €	669,00 €		
IÑAKI URIONABARRENETXEA ETXABE	DURANGO	XXX6244XX	No aplica	No aplica		122,00 €		
IÑAKI VILLANUEVA BENITO	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX6211XX	No aplica	No aplica	660,49 €			
IÑIGO SANZ ORTEGA	USANSOLO	XXX7406XX	No aplica	No aplica	380,00 €	598,88 €		
IOLANDA ABALDE ORTEGA	VIGO	XXX1686XX	No aplica	No aplica	261,68 €	480,00 €		
IONE FORNAGUERA MARIMON	BARCELONA	XXX2742XX	No aplica	No aplica		440,61 €		
IONE LINAZASORO FERNANDEZ	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX2601XX	No aplica	No aplica	262,93 €			
IONE VILLAR GARCIA	LOGROÑO	XXX2847XX	No aplica	No aplica	402,20 €		529,41 €	
IRACHE ORDIZ ALVAREZ	GIJON	XXX8797XX	No aplica	No aplica	680,00 €	535,94 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
IRATXE GABANTXO LAKA	GERNIKA - LUNO	XXX6602XX	No aplica	No aplica		344,43 €		
IRENE ALAEJOS PASCUA	PALENCIA	XXX8755XX	No aplica	No aplica		328,01 €		
IRENE ALCALA PEÑA	SAN BARTOLOME	XXX7486XX	No aplica	No aplica		355,54 €		
IRENE ALDAS CRIADO	BADALONA	XXX5779XX	No aplica	No aplica		301,61 €		
IRENE ALVAREZ PICHEL	MURIAS (MIERES)	XXX6604XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €		1.100,00 €	
IRENE AMARILLA LANZAS	ZARAGOZA	XXX0495XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
IRENE ANSORENA ORMAECHEA	BILBAO	XXX5908XX	No aplica	No aplica	90,00 €			
IRENE ARNAZ GONZALEZ	MADRID	XXX2272XX	No aplica	No aplica	148,76 €			
IRENE AZENAI A GARCIA ESCRIBANO GARCIA	CARTAGENA	XXX4520XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
IRENE BLANCA MORENO FENOLL	ALCORCON	XXX7646XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
IRENE CASADO LOPEZ	PARLA	XXX3229XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
IRENE ESCARTIN	ZARAGOZA	XXX8587XX	No aplica	No aplica	518,26 €	199,98 €		
IRENE FERNANDEZ MARQUEZ	TERRASSA	XXX4986XX	No aplica	No aplica		353,69 €		
IRENE FERRER VILELA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX0639XX	No aplica	No aplica		160,10 €		
IRENE GARCIA FERNANDEZ BRAVO	MADRID	XXX4370XX	No aplica	No aplica	261,68 €	363,58 €		
IRENE GARCIA MALDONADO	MARBELLA	XXX8679XX	No aplica	No aplica		258,25 €		
IRENE GARRIDO MARQUEZ	GRANADA	XXX1168XX	No aplica	No aplica	304,26 €	176,59 €		
IRENE GASTACA ABASOLO	SALAMANCA	XXX7481XX	No aplica	No aplica	195,59 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MADERUELO RIESCO	AVILES	XXX2527XX	No aplica	No aplica		360,76 €		
IRENE MARIA ESTRADA PARRA	SEVILLA	XXX8833XX	No aplica	No aplica		232,12 €	1.100,00 €	
IRENE MARIA LOPEZ GARCIA	LEON	XXX3741XX	No aplica	No aplica	253,44 €			
IRENE MARIN MARIN	MURCIA	XXX5244XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
IRENE MARTIN DE MIGUEL	MADRID	XXX9032XX	No aplica	No aplica	615,04 €			
IRENE MARTIN ROBLES	LUGO	XXX8265XX	No aplica	No aplica	402,20 €	641,41 €		
IRENE MENDUIÑA GALLEGO	BARCELONA	XXX3215XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €	243,19 €		
IRENE MICHAELA CANO PUMAREGA	GETAFE	XXX3480XX	No aplica	No aplica	105,04 €	808,40 €		
IRENE MIGUELSANZ MARTINEZ	MADRID	XXX0820XX	No aplica	No aplica	304,28 €	419,07 €		
IRENE NIETO CODESIDO	FERROL	XXX8143XX	No aplica	No aplica		966,26 €		
IRENE RAMOS MORENO	VALENCIA	XXX3715XX	No aplica	No aplica		108,15 €		
IRENE RILO MIRANDA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX1660XX	No aplica	No aplica	350,00 €	290,01 €	1.200,00 €	
IRENE RISCO GALVEZ	VALENCIA	XXX7658XX	No aplica	No aplica	438,00 €			
IRENE RODRIGUEZ GALAN	ALICANTE/ALACANT	XXX6276XX	No aplica	No aplica		271,69 €		
IRENE TORRES RAMON	ZARAGOZA	XXX4741XX	No aplica	No aplica	320,00 €	82,97 €	529,41 €	
IRENE VALLE GONZALEZ	MOS (ALTO DE PUXEIROS)	XXX9959XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
IRENE VAZQUEZ FERNANDEZ	EIVISSA	XXX9514XX	No aplica	No aplica	338,16 €	1.464,06 €		
IRENE ZARCOS PAREDES	MADRID	XXX2255XX	No aplica	No aplica	278,59 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
IRIA CAROU FRIEIRO	PONTEVEDRA	XXX4164XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
IRIA FERNANDEZ GOMEZ	CORUÑA	XXX4478XX	No aplica	No aplica	204,74 €			
IRIA IÑIGUEZ VAZQUEZ	LUGO	XXX3304XX	No aplica	No aplica	110,66 €			
IRIA RODRIGUEZ OSORIO	CORUÑA	XXX2948XX	No aplica	No aplica	526,53 €			
IRIA VILLAVERDE ALVAREZ	VIGO	XXX1631XX	No aplica	No aplica	216,61 €	393,09 €		
IRINA CAPO SOLIVERES	GANDIA	XXX0130XX	No aplica	No aplica	240,66 €			
IRIS MUÑOZ GARCIA	CARTAGENA	XXX6127XX	No aplica	No aplica		29,45 €		
IRIS PAULA GARRIDO BRAVO	PALMAR	XXX8982XX	No aplica	No aplica	954,26 €	2.187,07 €	352,94 €	
IRMA CASTELLS FERRE	VILAFRANCA DEL PENEDES	XXX1151XX	No aplica	No aplica		447,88 €		
ISAAC MORA ESCUDERO	HELLIN	XXX2651XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
ISABEL ACEVEDO MIRANDA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX4853XX	No aplica	No aplica	512,72 €			
ISABEL AGUILERA JAIME	CABRA	XXX0274XX	No aplica	No aplica	582,86 €	506,88 €		
ISABEL ANTORRENA MIRANDA	MADRID	XXX2801XX	No aplica	No aplica	215,00 €	717,77 €	1.500,00 €	
ISABEL ASCASO CORNAGO	JACA	XXX4430XX	No aplica	No aplica		399,45 €		
ISABEL ASCENSION PEREZ HERNANDEZ	MELILLA	XXX6575XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
ISABEL ASSCHERT AGUERO	HUELVA	XXX0720XX	No aplica	No aplica		382,61 €		
ISABEL BUENO GONZALEZ	PUERTO REAL	XXX4994XX	No aplica	No aplica	320,09 €	262,06 €		
ISABEL BUSTELO GOMEZ	PUERTO REAL	XXX7686XX	No aplica	No aplica	582,86 €	499,79 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 CABALLERO JAMBRINA	ZARAGOZA	XXX9738XX	No aplica	No aplica		225,40 €		
ISABEL CAPARROS MIRANDA	MALAGA	XXX5892XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
ISABEL CAYON MICHELENA	SAN VICENTE DE LA BARQUERA	XXX8996XX	No aplica	No aplica		122,00 €		
ISABEL CORBACHO CAMBERO	SALAMANCA	XXX9912XX	No aplica	No aplica	230,30 €	499,03 €		
ISABEL DEL BLANCO ALONSO	LEON	XXX7416XX	No aplica	No aplica	463,02 €	475,15 €		
ISABEL ELIA MARTINEZ	VALENCIA	XXX3594XX	No aplica	No aplica	1.030,00 €	1.021,58 €		
ISABEL FELEZ JUSTES	HUESCA	XXX0424XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ISABEL FERNANDEZ CAÑIVERAS	CIUDAD REAL	XXX8915XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
ISABEL FERNANDEZ GARCIA	AVILES	XXX9519XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ISABEL FERNANDEZ PALOP	PUERTO DE SAGUNTO	XXX4522XX	No aplica	No aplica	105,00 €			
ISABEL FITENI MERA	ZARAGOZA	XXX0928XX	No aplica	No aplica		220,38 €		
ISABEL GALINDO HERRERO	MADRID	XXX2897XX	No aplica	No aplica		233,19 €		
ISABEL GALINDO ROMAN	LINEA DE LA CONCEPCION	XXX0487XX	No aplica	No aplica	443,88 €			
ISABEL GARCIA GOMEZ MURIEL	MADRID	XXX9573XX	No aplica	No aplica	477,81 €	689,07 €		
ISABEL GARCIA RAMOS	URDULIZ	XXX9427XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €		1.200,00 €	
ISABEL GARRO TEJERO	VILANOVA I LA GELTRU	XXX5907XX	No aplica	No aplica	215,00 €			
ISABEL GIMENO MALDONADO	ELCHE/ELX	XXX6391XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
ISABEL GONZALEZ GARCIA	MURCIA	XXX9672XX	No aplica	No aplica		243,24 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GUTIERREZ JOMARRON	ALCALA DE HENARES	XXX8268XX	No aplica	No aplica	425,00 €	307,71 €		
ISABEL INFANTES BARBA	MALAGA	XXX4358XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
ISABEL IZUZQUIZA AVANZINI	OURENSE	XXX6283XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
ISABEL JIMENEZ LOPEZ	HUELVA	XXX8789XX	No aplica	No aplica		252,61 €		
ISABEL LARA AGUILERA	MADRID	XXX9694XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
ISABEL LOPEZ NEYRA	HELLIN	XXX1482XX	No aplica	No aplica	361,24 €	68,79 €		
ISABEL LOPEZ PESADO	VILAGARCIA DE AROUSA	XXX8082XX	No aplica	No aplica	402,56 €	99,48 €		
ISABEL MARIA GARCIA CHAUME	VALENCIA	XXX0083XX	No aplica	No aplica	314,26 €			
ISABEL MARIA GUERRA HERNANDEZ	TACO	XXX1580XX	No aplica	No aplica	458,88 €			
ISABEL MARIA HERRERO GIMENEZ	JAVEA/XABIA	XXX8870XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
ISABEL MARIA PIÑERO URIBE	MALAGA	XXX6829XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ISABEL MARIA PORTALES FERNANDEZ	URDULIZ	XXX8255XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
ISABEL MARIA SELLES SIRERA	VILLAJYOUSA/LA VILA JOIOSA	XXX7834XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
ISABEL MARIA UREÑA MONTILLA	MURCIA	XXX0322XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
ISABEL MARTINEZ EGEA	GRANADA	XXX6448XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ISABEL MELGUIZO MOYA	SEVILLA	XXX7287XX	No aplica	No aplica	461,68 €	292,27 €		
ISABEL MERCADO MONTORO	ANDUJAR	XXX6867XX	No aplica	No aplica		257,15 €		
ISABEL MOLINA BORAO	MOSTOLES	XXX0907XX	No aplica	No aplica	1.394,30 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MONTSERRAT OTERO MONGIL	MEDINA DEL CAMPO	XXX3673XX	No aplica	No aplica	402,20 €	120,30 €		
ISABEL MORENO LUCENTE	TERUEL	XXX6057XX	No aplica	No aplica		378,15 €		
ISABEL MUÑOZ CASTILLO	MALAGA	XXX8084XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
ISABEL MUÑOZ NUÑEZ	MOTRIL	XXX0777XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
ISABEL ORLANDIS VAZQUEZ	ANDRATX	XXX0566XX	No aplica	No aplica	675,00 €	100,10 €		
ISABEL OTERO MARTINEZ	VIGO	XXX0116XX	No aplica	No aplica	278,23 €			
ISABEL PALOMA FERNANDEZ MARIN	MADRID	XXX3126XX	No aplica	No aplica	582,86 €			
ISABEL PEREZ TAMAYO	MADRID	XXX0990XX	No aplica	No aplica	386,90 €	729,96 €		
ISABEL RAMOS CANELO	VALLADOLID	XXX1267XX	No aplica	No aplica	120,00 €	354,33 €		
ISABEL RODRIGUEZ CAAMAÑO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX2058XX	No aplica	No aplica	314,26 €			
ISABEL RODRIGUEZ GARCIA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX2543XX	No aplica	No aplica	555,00 €	147,15 €		
ISABEL RODRIGUEZ SANCHEZ	MADRID	XXX3374XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
ISABEL RUIZ CABRERO	TARRAGONA	XXX9084XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
ISABEL RUIZ ZAMORA	LOGROÑO	XXX6273XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.001,04 €		
ISABEL SANCHIS VERCHER	CANALS	XXX6171XX	No aplica	No aplica		653,19 €		
ISABEL SANTOS SAMPEDRO	POZUELO DE ALARCON	XXX2021XX	No aplica	No aplica		180,00 €		
ISABEL SENRA BRAVO	COSLADA	XXX3250XX	No aplica	No aplica	609,17 €			
ISABEL SIERRA FERNANDEZ	VALENCIA	XXX2347XX	No aplica	No aplica	115,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 SIMON YARZA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX6861XX	No aplica	No aplica	477,81 €			
ISABEL TEJERO CANO	BARCELONA	XXX9222XX	No aplica	No aplica	136,37 €			
ISABEL TEJERO GARCIA	LEGANES	XXX4516XX	No aplica	No aplica		75,00 €		
ISABEL ZEGRI REIRIZ	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	XXX7227XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
ISAURA GRAU TOST	TARRAGONA	XXX8192XX	No aplica	No aplica		393,16 €		
ISAURA PARENTE LAMELAS	OURENSE	XXX4575XX	No aplica	No aplica		471,84 €		
ISIDORA FRONTAURA FERNANDEZ	PALMA DEL CONDADO	XXX7661XX	No aplica	No aplica		813,65 €		
ISIDRO HERNANDEZ FERNANDEZ	CARTAGENA	XXX8274XX	No aplica	No aplica	215,00 €	522,31 €	600,00 €	
ISIDRO SAN JOSE BARRACHINA	CACERES	XXX3243XX	No aplica	No aplica		97,00 €	352,94 €	
ISIDRO VILA COSTA	MADRID	XXX0679XX	No aplica	No aplica	604,26 €	302,00 €		152,30 €
ISMAEL MACIAS DECLARA	SABADELL	XXX9151XX	No aplica	No aplica	369,23 €		352,94 €	
ISMAEL VEGAS VEGAS	MOTRIL	XXX3409XX	No aplica	No aplica	1.670,66 €	332,76 €		
ISOLINA HERRAIZ ROMERO	ALICANTE/ALACANT	XXX0981XX	No aplica	No aplica	504,76 €	324,56 €		
ISOLINA VILAS FERROL	ALICANTE/ALACANT	XXX4299XX	No aplica	No aplica	325,70 €	130,66 €		
ISRAEL OLIVER GARCIA	VILLOJOYOSA/LA VILA JOIOSA	XXX4895XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
ISRAEL RUBIO SAEZ	MADRID	XXX1002XX	No aplica	No aplica	555,95 €			
ITZIAR AGUIRRE OTEIZA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX2794XX	No aplica	No aplica	381,07 €	174,46 €		
ITZIAR AZA MARTINEZ	BILBAO	XXX9959XX	No aplica	No aplica		240,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ITZIAR EIZMENDI GOICOECHEA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX9870XX	No aplica	No aplica	350,00 €	286,31 €		
ITZIAR FORTUNY ESTERRI	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX1989XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
ITZIAR ORONoz MIETXELENA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX5644XX	No aplica	No aplica		89,97 €		
ITZIAR PEREZ SARASOLA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX4846XX	No aplica	No aplica		1.529,79 €		
ITZIAR SOLLA RUIZ	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX8357XX	No aplica	No aplica	162,89 €			
IVAN ALEXANDER GONZALEZ MAURAZA	CARAVACA DE LA CRUZ	XXX7701XX	No aplica	No aplica		268,79 €		
IVAN ARENAS MONCALEANO	TALAVERA DE LA REINA	XXX8843XX	No aplica	No aplica	750,00 €			
IVAN COPETE GONZALEZ	VALENCIA	XXX0998XX	No aplica	No aplica	195,59 €			
IVAN EDUARDO PEREZ EGUIAGARAY	LEPE	XXX3774XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
IVAN GONZALEZ RODRIGUEZ	GIJON	XXX5367XX	No aplica	No aplica			705,88 €	
IVAN JOSE POVO MARTIN	VALENCIA	XXX4746XX	No aplica	No aplica	580,30 €			
IVAN JOSE VALERO LOPEZ	COSLADA	XXX5409XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
IVAN KEITUQWA	LORCA	XXX8412XX	No aplica	No aplica	290,99 €			
IVAN LOBO TORRES	PUERTO REAL	XXX6193XX	No aplica	No aplica	263,18 €	429,00 €		
IVAN OLLE LLOPIS	GRANOLLERS	XXX3447XX	No aplica	No aplica	96,78 €			
IVAN SAEZ MORENO	VALENCIA	XXX5666XX	No aplica	No aplica	385,87 €			
IVAN SANTIAGO ARROYO FERNANDEZ	JATIVA/XATIVA	XXX4411XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
IVAN SCHWARTZMANN JOCHAMOWITZ	BARCELONA	XXX8458XX	No aplica	No aplica	278,59 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
IVAN SUAREZ PEDREIRA	RIAÑO/RIAÑO (LANGREO)	XXX8805XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
IVANA TAVASCI LOPEZ	VALDEPEÑAS	XXX3746XX	No aplica	No aplica	351,24 €	286,00 €		
IVETTE ABASCAL CAMBRAS	GIRONA	XXX6353XX	No aplica	No aplica	129,83 €	68,35 €		
IVIS SUAREZ LORENZO	ELCHE	XXX5105XX	No aplica	No aplica		227,00 €		
IYAD ABUWARD ABU SHARKH	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX4001XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
J.ANTONIO MELLADO NAVAS	VIC	XXX0246XX	No aplica	No aplica	563,36 €			
JACEK TOMASZ SAMORODNY	CACERES	XXX9615XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JACINTO MANUEL BENITEZ GIL	EJIDO	XXX5745XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
JACOBO FREIRE CALVO	CORUÑA	XXX3559XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JAID FERNANDO LANDA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX5640XX	No aplica	No aplica	304,26 €	86,47 €		
JAIME ABELAIRA FREIRE	MADRID	XXX3807XX	No aplica	No aplica		332,90 €	352,94 €	
JAIME BENAVIDES MORA	VALDEPEÑAS	XXX5333XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JAIME BORREGO HERNANDO	LEGANES	XXX5802XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JAIME COSTALES ESCUDERO	AVILES	XXX8814XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.513,06 €		
JAIME DE MIGUEL CRIADO	COSLADA	XXX4484XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
JAIME FERNANDEZ-DUEÑAS FERNANDEZ	PUENTE GENIL	XXX3559XX	No aplica	No aplica	1.535,66 €	685,72 €	1.200,00 €	
JAIME GARRE HERNANZ	SEVILLA	XXX0935XX	No aplica	No aplica	319,92 €	252,61 €		
JAIME GIMENO GARZA	BARBASTRO	XXX1900XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €	131,58 €	600,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
JAIIME GONZALVEZ REY	VIGO	XXX4552XX	No aplica	No aplica			875,00 €	115,00 €
JAIIME HERNANDO ALVAREZ CUENCA	LEGANES	XXX3919XX	No aplica	No aplica	455,45 €	309,55 €		
JAIIME LUCAS CABORNERO	HONDARRIBIA	XXX4913XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JAIIME MARTI DE TALAVERA	VALENCIA	XXX5791XX	No aplica	No aplica		428,65 €		
JAIIME NEVADO PORTERO	SEVILLA	XXX9240XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
JAIIME PORTELA GUTIERREZ	CIUDAD REAL	XXX2543XX	No aplica	No aplica	206,61 €			
JAIIME RIPOLL SANCHEZ	PALMA DE MALLORCA	XXX9953XX	No aplica	No aplica		100,10 €		
JAIIME RODRIGUEZ MORERA	BARCELONA	XXX5064XX	No aplica	No aplica		370,15 €		
JAIIME RUBIO PEREZ	MADRID	XXX1163XX	No aplica	No aplica		180,97 €		
JAIIME SANABRIA GRANADOS	SANT JOAN DESPI	XXX8033XX	No aplica	No aplica		937,38 €		
JAIIME SIGNES COSTA MIÑANA	VALENCIA	XXX4415XX	No aplica	No aplica	290,99 €	570,33 €	1.425,00 €	260,74 €
JAIRO LEGASPI FOLGUEIRA	BILBAO	XXX6875XX	No aplica	No aplica		259,11 €	529,41 €	
JALDUN NABIL CHEHAYEB MORAN	VALLADOLID	XXX8726XX	No aplica	No aplica			1.764,70 €	
JANA GONZALEZ GOMEZ	SANTANDER	XXX0573XX	No aplica	No aplica	609,17 €			
JANINE TABEL ALMEIDA	VALENCIA	XXX5563XX	No aplica	No aplica	135,00 €			
JANIRE IZA DE PABLO	GERNIKA - LUNO	XXX3152XX	No aplica	No aplica		344,43 €		
JARA TERNERO VEGA	SEVILLA	XXX8397XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JAIUME BALLABRIGA ALEA	VILAFRANCA DEL PENEDES	XXX5318XX	No aplica	No aplica		298,61 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
JAUIME BENAGES PAMIES	TARRAGONA	XXX6756XX	No aplica	No aplica		99,82 €		
JAUIME BORDAS MARTINEZ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX4087XX	No aplica	No aplica	154,63 €	306,26 €		
JAUIME ELIAS MINGOT	MATARO	XXX7169XX	No aplica	No aplica	480,91 €			
JAUIME GARCIA PEROY	LUGO	XXX9040XX	No aplica	No aplica	110,66 €			
JAUIME MICO GANDIA	VALENCIA	XXX5979XX	No aplica	No aplica		282,15 €		
JAUIME MOREY CAÑELLAS	PALMA DE MALLORCA	XXX0472XX	No aplica	No aplica		282,39 €		
JAVIEL CUBA HERRERA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX1643XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €	926,15 €		
JAVIER ABELLAN MARTINEZ	MOSTOLES	XXX0308XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JAVIER ACERO CABALLERO	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX5706XX	No aplica	No aplica	474,00 €			
JAVIER ALAMEDA SERRANO	ZARAGOZA	XXX8908XX	No aplica	No aplica	215,00 €	728,99 €		
JAVIER ALCALDE PONTAQUE	SANT ANDREU DE LA BARCA	XXX0904XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
JAVIER ALONSO BELLO	FUENLABRADA	XXX7516XX	No aplica	No aplica	171,16 €			
JAVIER ALVAREZ CRIADO	MADRID	XXX4637XX	No aplica	No aplica	530,66 €			
JAVIER AMALIO FELTES OCHOA	MADRID	XXX5160XX	No aplica	No aplica			1.470,59 €	
JAVIER AMPUERO AMPUERO	MELILLA	XXX3956XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
JAVIER ANDRES NOVALES	BARAKALDO	XXX2402XX	No aplica	No aplica	215,00 €	694,46 €	500,00 €	
JAVIER APARICIO ORTIZ	MATARO	XXX5517XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JAVIER APILANEZ TOMAS	GIJON	XXX8523XX	No aplica	No aplica	200,00 €	527,03 €	425,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ARA GABARRE	CALATAYUD	XXX0566XX	No aplica	No aplica		198,31 €		
JAVIER ARIZA CAÑETE	CABRA	XXX3533XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
JAVIER AYLLON AYLLON	CASAS DE JUAN NUÑEZ	XXX7845XX	No aplica	No aplica		174,75 €		
JAVIER BLAZQUEZ SANCHEZ	MADRID	XXX5541XX	No aplica	No aplica	477,81 €	689,07 €		
JAVIER BORDAS GUIJARRO	SEVILLA	XXX9268XX	No aplica	No aplica		407,78 €		
JAVIER BORREGO RODRIGUEZ	LEON	XXX9124XX	No aplica	No aplica		79,15 €		
JAVIER CABEZON GUTIERREZ	BARAKALDO	XXX9175XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JAVIER CALABERA LAGARTOS	PALENCIA	XXX9377XX	No aplica	No aplica	230,30 €			
JAVIER CASADO BUIGUES	VALENCIA	XXX0070XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
JAVIER CASTELLS MONSALVE	SEVILLA	XXX8955XX	No aplica	No aplica		112,61 €		
JAVIER CASTILLA YELAMO	BORMUJOS	XXX4030XX	No aplica	No aplica	261,68 €	178,76 €	352,94 €	
JAVIER CASTILLO DE JUAN	BILBAO	XXX9090XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
JAVIER CUARENTAL GARCIA	MADRID	XXX1297XX	No aplica	No aplica	220,38 €			
JAVIER DAMASO DIAZ MENDEZ	ALICANTE/ALACANT	XXX4122XX	No aplica	No aplica		599,81 €		
JAVIER DE LA HOZ ROSA	ALICANTE/ALACANT	XXX1628XX	No aplica	No aplica	733,47 €	968,99 €		
JAVIER DE LA TORRE TRILLO	GRANADA	XXX9837XX	No aplica	No aplica		172,26 €		
JAVIER DE MIGUEL DIEZ	MADRID	XXX6722XX	No aplica	No aplica	386,90 €	596,60 €		
JAVIER ERRASTI VIADER	ZARAGOZA	XXX6983XX	No aplica	No aplica		231,52 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ESPILDORA HERNANDEZ	MALAGA	XXX4290XX	No aplica	No aplica			270,59 €	
JAVIER ESTEBAN FERNANDEZ	JATIVA/XATIVA	XXX4111XX	No aplica	No aplica	112,94 €			
JAVIER EXTRAMIANA CAMENO	VITORIA/GASTEIZ	XXX8020XX	No aplica	No aplica	477,81 €	315,00 €		
JAVIER FERNANDEZ ALVAREZ	MURCIA	XXX0440XX	No aplica	No aplica		454,00 €		
JAVIER FERNANDEZ JARA	MADRID	XXX7721XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
JAVIER FERNANDEZ LOPEZ DE TURISO	PALMA DE MALLORCA	XXX8415XX	No aplica	No aplica	563,72 €	439,57 €		
JAVIER FERRANDO ALVAREZ CORTINAS	ALCORCON	XXX4271XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
JAVIER FIGUERAS ALMORIL	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX5739XX	No aplica	No aplica		151,66 €		
JAVIER FOSCH MUR	INCA	XXX5705XX	No aplica	No aplica	215,00 €	722,49 €	600,00 €	
JAVIER FRAGA VICANDI	ALCALA DE HENARES	XXX9018XX	No aplica	No aplica		202,50 €		
JAVIER FRANCISCO LINARES FIGALLO	LORCA	XXX2552XX	No aplica	No aplica		269,28 €		
JAVIER FUENTES PASTOR	SANTANDER	XXX6835XX	No aplica	No aplica	262,93 €			
JAVIER FUERTES BENEITEZ	MADRID	XXX9096XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JAVIER GARCIA ALBA	REUS	XXX9275XX	No aplica	No aplica		177,84 €		
JAVIER GARCIA ALVAREZ	MOSTOLES	XXX1714XX	No aplica	No aplica	320,00 €	184,90 €		
JAVIER GARDUQUI SOBERON	BILBAO	XXX2615XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
JAVIER GASTAMINZA PEREZ	BARCELONA	XXX5548XX	No aplica	No aplica		353,69 €		
JAVIER GOMEZ LUQUE	MADRID	XXX4423XX	No aplica	No aplica	600,66 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GOMEZ MORIÑO	MOSTOLES	XXX4802XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
JAVIER GONZALEZ GARCIA	SANTO DOMINGO DE LA CALZADA	XXX3026XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
JAVIER GRANDIO SANJUAN	CEE	XXX3622XX	No aplica	No aplica	235,40 €			
JAVIER GUTIERREZ GUIASADO	COSLADA	XXX8214XX	No aplica	No aplica		668,28 €	352,94 €	
JAVIER HIGUERAS NAFRIA	MADRID	XXX8317XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JAVIER IGLESIAS	TALavera DE LA REINA	XXX9708XX	No aplica	No aplica	582,86 €	260,00 €		
JAVIER IGNACIO ORTEGO SANZ	LLIRIA	XXX5298XX	No aplica	No aplica	422,86 €			
JAVIER JUAN GARCIA	LEON	XXX4311XX	No aplica	No aplica		257,94 €		
JAVIER JUEGA MARIÑO	BADALONA	XXX3643XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JAVIER LOPEZ DIAZ	VALLADOLID	XXX9718XX	No aplica	No aplica		440,75 €	1.200,00 €	
JAVIER LOPEZ GONZALEZ	CARTAYA	XXX7764XX	No aplica	No aplica		125,88 €		
JAVIER LOPEZ MORELLAS	JAEN	XXX6261XX	No aplica	No aplica	567,49 €	313,42 €		
JAVIER LOPEZ PAIS	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8733XX	No aplica	No aplica	237,27 €	277,42 €		
JAVIER LOPEZ RUIZ	CORDOBA	XXX7902XX	No aplica	No aplica		235,61 €		
JAVIER MAILLO SECO	LEON	XXX8965XX	No aplica	No aplica		137,61 €		
JAVIER MARTIN RAMIRO	LEGANES	XXX3080XX	No aplica	No aplica		101,66 €		
JAVIER MARTIN RUIZ	VALENCIA	XXX6749XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
JAVIER MARTINEZ ELVIRA	SAN BARTOLOME	XXX3727XX	No aplica	No aplica	508,39 €	280,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MAYOR DE CASTRO	MADRID	XXX5469XX	No aplica	No aplica	380,30 €			
JAVIER MEDINA FERNANDEZ	CORDOBA	XXX1518XX	No aplica	No aplica		206,21 €		
JAVIER MEDRANO ORTEGA	SEVILLA	XXX5825XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JAVIER MESA FUMERO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX6164XX	No aplica	No aplica	123,97 €	862,32 €		
JAVIER MINGUITO DE LA IGLESIA	BURGOS	XXX2770XX	No aplica	No aplica	266,20 €			
JAVIER MONTERO MUÑOZ	OVIEDO	XXX8604XX	No aplica	No aplica		598,07 €		
JAVIER MORA ROBLES	MALAGA	XXX6636XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JAVIER MORENO DIAZ	ZARAGOZA	XXX4625XX	No aplica	No aplica			470,59 €	
JAVIER MUÑOZ GONZALEZ	RONDA	XXX8736XX	No aplica	No aplica	229,88 €	193,73 €		
JAVIER NAVARRO CUARTERO	ALBACETE	XXX0854XX	No aplica	No aplica		308,00 €		
JAVIER NISTAL RODRIGUEZ	VALLADOLID	XXX3485XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
JAVIER OCAÑA VILLEGAS	ALCORCON	XXX0998XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JAVIER ORLANDO PRATO VARELA	CORUÑA	XXX7062XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
JAVIER ORTEGA MARCOS	MAJADAHONDA	XXX5076XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JAVIER PASCUAL VINAGRE	CORDOBA	XXX0664XX	No aplica	No aplica		93,61 €		
JAVIER PEREDA BARROETA	BILBAO	XXX0726XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
JAVIER PEREZ ALTOZANO	ALCOI/ALCOY	XXX7616XX	No aplica	No aplica			882,35 €	
JAVIER PEREZ ARDAVIN	VALENCIA	XXX4976XX	No aplica	No aplica		172,50 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 PEREZ ASENJO	VITORIA/GASTEIZ	XXX5558XX	No aplica	No aplica	553,93 €			
JAVIER PEREZ COPETE	LORCA	XXX0472XX	No aplica	No aplica		245,99 €		
JAVIER PEREZ DAROQUI	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX0590XX	No aplica	No aplica	130,30 €			
JAVIER PEREZ DELGADO	LÍNEA DE LA CONCEPCIÓN	XXX2618XX	No aplica	No aplica		137,00 €		
JAVIER PEREZ FERNANDEZ	GIJÓN	XXX8266XX	No aplica	No aplica			450,00 €	114,74 €
JAVIER PEREZ PALLARES	CARTAGENA	XXX0201XX	No aplica	No aplica			1.630,88 €	1.037,22 €
JAVIER PINDADO RODRIGUEZ	BILBAO	XXX5306XX	No aplica	No aplica	215,00 €	709,91 €	600,00 €	
JAVIER PIÑERO SANCHEZ	ZAMORA	XXX3623XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
JAVIER PITARCH FABREGAT	VALENCIA	XXX7283XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
JAVIER PONCE DE LEON ROCA	BARCELONA	XXX2226XX	No aplica	No aplica			1.176,47 €	144,56 €
JAVIER REQUENA AGUILAR	JAÉN	XXX8974XX	No aplica	No aplica		217,99 €		
JAVIER RINCON RODERO	BADAJOS	XXX7901XX	No aplica	No aplica	410,83 €			
JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ	CERCEDILLA	XXX3121XX	No aplica	No aplica	147,23 €			
JAVIER ROMERO OTERO	MADRID	XXX6444XX	No aplica	No aplica		497,06 €	1.176,47 €	
JAVIER ROYO MOYA	SARRIGUREN	XXX0661XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JAVIER SAEZ ELIZAGARAY	USANSOLO	XXX9935XX	No aplica	No aplica		210,00 €		
JAVIER SALVADOR DE JUAN BAGUDA	MADRID	XXX3886XX	No aplica	No aplica	698,06 €	2.191,43 €	2.800,00 €	125,00 €
JAVIER SALVADOR SANCHEZ	LLEIDA	XXX4516XX	No aplica	No aplica		259,15 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 SAN JOSE ALONSO	PALENCIA	XXX2945XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
JAVIER SANZ SACRISTAN	SEGOVIA	XXX4000XX	No aplica	No aplica	1.008,61 €			
JAVIER SEGOVIA CUBERO	MAJADAHONDA	XXX3488XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €		
JAVIER SOTELO SEVILLANO	PUERTO REAL	XXX9790XX	No aplica	No aplica	230,66 €	173,00 €		
JAVIER TOBAR RUIZ	VALLADOLID	XXX2944XX	No aplica	No aplica		48,15 €	500,00 €	
JAVIER TORRES LLERGO	JAEN	XXX3551XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €	1.200,00 €	64,00 €
JAVIER VARA MANSO	LEON	XXX8006XX	No aplica	No aplica		1.832,43 €		
JAVIER VARGAS ROMERO	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX2118XX	No aplica	No aplica	348,84 €	177,21 €		
JAVIER VELEZ ARRIBAS	MADRID	XXX2866XX	No aplica	No aplica	261,70 €			
JAVIER VICENTE PRADOS	GRANADA	XXX0844XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JAVIER VILA REYNER	GIRONA	XXX2792XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JAVIER ZAMPAÑA QUINTERO	PUERTO REAL	XXX7963XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
JEAN CARLOS GOMEZ NOVA	BADALONA	XXX8443XX	No aplica	No aplica	604,89 €	886,79 €		
JEAN CARLOS NUÑEZ GARCIA	SALAMANCA	XXX8941XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
JENNIFER ARECHE ESPIRITUSANTO	MAJADAHONDA	XXX4149XX	No aplica	No aplica	287,73 €	85,00 €		
JENS JARED CARDENAS SALAS	MADRID	XXX4580XX	No aplica	No aplica	326,00 €	186,97 €		
JERONIMO BARRERA ORTEGA	MADRID	XXX7546XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
JERONIMO RAMON VELA MORENO	ZARAGOZA	XXX4333XX	No aplica	No aplica		165,94 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
JESSICA ANGELA BINETTI	TARRAGONA	XXX2703XX	No aplica	No aplica	230,66 €			
JESSICA JIMENEZ ABRIL	VILLOJOYOSA/LA VILA JOIOSA	XXX5756XX	No aplica	No aplica		445,15 €		
JESSICA MANSILLA COLLADO	VALENCIA	XXX2054XX	No aplica	No aplica	225,00 €			
JESSICA RAMOS RODRIGUEZ	TARRAGONA	XXX0022XX	No aplica	No aplica	504,67 €			
JESSICA RUGELES NIÑO	OVIEDO	XXX9472XX	No aplica	No aplica		477,28 €		
JESSIKA GONZALEZ D' GREGORIO	VALENCIA	XXX3564XX	No aplica	No aplica		334,00 €		
JESUS ACEITUNO CUBERO	ALMERIA	XXX9711XX	No aplica	No aplica			1.500,00 €	
JESUS AGUERA BITAUBE	CADIZ	XXX0692XX	No aplica	No aplica		267,60 €		
JESUS AIBAR GALLIZO	BARCELONA	XXX7583XX	No aplica	No aplica	461,68 €	520,15 €	470,59 €	
JESUS ALBERTO FERNANDEZ LOPEZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX2572XX	No aplica	No aplica	330,58 €			
JESUS ALBERTO VARELA CABO	MADRID	XXX3324XX	No aplica	No aplica			764,71 €	
JESUS ALVAREZ GARCIA	BARCELONA	XXX9537XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JESUS ANGEL PEREA EGIDO	GETAFE	XXX1810XX	No aplica	No aplica	954,26 €	716,25 €	600,00 €	
JESUS ANSELMO ESCAJA CASADO	ZAMORA	XXX7084XX	No aplica	No aplica	443,52 €			
JESUS ANTONIO ARIAS SAMPEDRO	LUGO	XXX8144XX	No aplica	No aplica		1.248,03 €		
JESUS ANTONIO JIMENEZ DEL RIO	ALCALA DE HENARES	XXX0054XX	No aplica	No aplica	477,81 €	520,00 €		
JESUS ARTEAGA COLOMA	PAMPLONA/IRUÑA	XXX7883XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JESUS AULAR RODRIGUEZ	LUGO	XXX6846XX	No aplica	No aplica	161,47 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 AVILES AMAT	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX1926XX	No aplica	No aplica		267,75 €		
JESUS BALLANO RODRIGUEZ SOLIS	COSLADA	XXX2316XX	No aplica	No aplica	261,68 €	60,00 €		
JESUS CARLOS PETEIRO VAZQUEZ	CORUÑA	XXX4308XX	No aplica	No aplica	508,39 €	783,24 €		
JESUS CASTIELLA HERRERO	CALAHORRA	XXX5198XX	No aplica	No aplica	335,30 €	258,30 €		
JESUS DANIEL VEGA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX8157XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
JESUS ENRIQUE MUÑOZ CRUZ	MADRID	XXX3053XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JESUS FUENTES ANTRAS	MADRID	XXX4207XX	No aplica	No aplica		294,96 €		
JESUS GABRIEL SANCHEZ RAMOS	GRANADA	XXX3235XX	No aplica	No aplica	801,62 €	644,41 €	1.200,00 €	
JESUS GARCIA ALVAREZ	VALENCIA	XXX8555XX	No aplica	No aplica	326,00 €	223,79 €		
JESUS GARCIA PUERTAS	SANTA MARIA DEL CAMI	XXX7538XX	No aplica	No aplica		100,10 €		
JESUS GARCIA TENA	CASTELLON/CASTELLO	XXX9425XX	No aplica	No aplica	361,24 €	383,20 €		
JESUS GUTIERREZ DE LA PEÑA	ALGECIRAS	XXX4046XX	No aplica	No aplica	420,66 €	520,46 €		
JESUS GUZMAN AGUILAR	ZARAGOZA	XXX7484XX	No aplica	No aplica		935,68 €		
JESUS IGNACIO CALVO PARRA	VINAROS	XXX9307XX	No aplica	No aplica		673,75 €		
JESUS IGNACIO GONZALEZ ORODEA	FUENLABRADA	XXX2595XX	No aplica	No aplica		72,50 €		
JESUS JAVIER MARTIN PINACHO	MADRID	XXX1584XX	No aplica	No aplica	304,26 €	330,00 €		
JESUS JAVIER VALER ALGARABEL	ZARAGOZA	XXX8637XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
JESUS JIMENEZ LOPEZ	ALBACETE	XXX5477XX	No aplica	No aplica	120,00 €	364,79 €	1.350,00 €	151,65 €

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 JUAN ORTIZ SEPTIEN	PARACUELLOS DE JARAMA	XXX2995XX	No aplica	No aplica	236,91 €	103,03 €		
JESUS LOPEZ AVILA	LINARES	XXX8074XX	No aplica	No aplica		304,00 €		
JESUS LOPEZ SANTANA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7399XX	No aplica	No aplica	365,54 €			
JESUS MANUEL CASADO CERRADA	GETAFE	XXX1926XX	No aplica	No aplica			2.800,00 €	100,29 €
JESUS MANUEL EIRIS PUÑAL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX4416XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JESUS MANUEL JIMENEZ CALVO	PAMPLONA/IRUÑA	XXX2068XX	No aplica	No aplica		487,41 €	1.235,29 €	
JESUS MANUEL MENDEZ SANCHEZ	CORDOBA	XXX0486XX	No aplica	No aplica	154,63 €			
JESUS MANUEL MORETA SUAREZ	USANSOLO	XXX5492XX	No aplica	No aplica	474,00 €	135,00 €		
JESUS MANUEL PEREZ LAYA	SORIA	XXX1113XX	No aplica	No aplica	330,30 €	250,30 €		
JESUS MARIA JIMENEZ MAZUECOS	ALBACETE	XXX2363XX	No aplica	No aplica	604,26 €	412,39 €		
JESUS MARIA ROSETY RODRIGUEZ	CADIZ	XXX0315XX	No aplica	No aplica		750,99 €		
JESUS MARIA RUIZ AGUADO	VITORIA/GASTEIZ	XXX6038XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JESUS MARTINEZ CARRILERO	COSLADA	XXX2826XX	No aplica	No aplica		125,00 €		
JESUS MIGUEL MORENO BARRAGAN	FERROL	XXX6023XX	No aplica	No aplica		95,50 €		
JESUS MIGUEL UNDA URZAIZ	BILBAO	XXX9063XX	No aplica	No aplica	1.575,30 €	221,16 €		
JESUS MOLINA PARIS	FUENLABRADA	XXX3782XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JESUS MUÑOZ MENDEZ	MADRID	XXX3188XX	No aplica	No aplica	315,00 €	488,92 €		
JESUS NAVARRO NAVARRO	PUERTO REAL	XXX1914XX	No aplica	No aplica		126,51 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 PAREJO SANTAELLA	GRANADA	XXX6159XX	No aplica	No aplica	308,89 €			
JESUS PECO TORRES	GRANOLLERS	XXX7026XX	No aplica	No aplica		290,15 €		
JESUS PEGALAJAR MARTINEZ	LINARES	XXX2010XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
JESUS PEREIRA CJELLO	MORALEJA	XXX4393XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JESUS PEREZ FRANCES	CAUDETE	XXX4624XX	No aplica	No aplica		151,65 €		
JESUS PIQUERAS FLORES	CIUDAD REAL	XXX2245XX	No aplica	No aplica	1.621,57 €			
JESUS POVEDA FERRIOL	VALENCIA	XXX8432XX	No aplica	No aplica		108,66 €		
JESUS RAMIREZ NAVARRO	MADRID	XXX5043XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
JESUS REYES HERNANDEZ HERNANDEZ	AVILA	XXX5320XX	No aplica	No aplica	266,20 €	223,66 €	2.000,00 €	173,07 €
JESUS RIBAS SOLA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX6409XX	No aplica	No aplica			1.411,76 €	177,72 €
JESUS ROMERO MAROTO	SANT JOAN D'ALACANT	XXX3660XX	No aplica	No aplica	112,94 €			
JESUS SERRANO RASERO	LINEA DE LA CONCEPCION	XXX7454XX	No aplica	No aplica		137,00 €		
JESUS TORIL LOPEZ	CASTELLDEFELS	XXX8967XX	No aplica	No aplica		137,39 €		
JESUS TORRES PERAZA	PALMA DE MALLORCA	XXX0897XX	No aplica	No aplica	615,91 €			
JESUS VELASQUEZ RODRIGUEZ	MADRID	XXX4114XX	No aplica	No aplica	518,39 €	280,00 €		
JESUS VERGARA MARTIN	HUERCAL DE ALMERIA	XXX2440XX	No aplica	No aplica	320,66 €	204,21 €	425,00 €	
JESUS VILAPLANA BIRBA	SALT	XXX3179XX	No aplica	No aplica		378,29 €		
JESUS VILLARTE GARCIA	UBRIQUE	XXX7166XX	No aplica	No aplica			425,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
JHON JAIRO BAUTISTA CASTRO	GETAFE	XXX4435XX	No aplica	No aplica	262,93 €	280,00 €		
JHONATAN ALFONSO ESPER RUEDA	ALBACETE	XXX3409XX	No aplica	No aplica	278,59 €	208,79 €		
JHONY ALBERTO HINOSTROZA SOLANO	MENDARO	XXX2104XX	No aplica	No aplica	369,23 €	450,19 €		
JIBRIN AL TALHAMI ZALOUM	CASTELLON/CASTELLO	XXX7881XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JIMMY PLASENCIA HUARI PATA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX4574XX	No aplica	No aplica		420,00 €		
JOAN CARLES VILANOVA BUSQUETS	GIRONA	XXX3295XX	No aplica	No aplica		350,67 €		
JOAN CARRERES POLO	VALENCIA	XXX2191XX	No aplica	No aplica		280,00 €		
JOAN FERRAS TARRAGO	VALENCIA	XXX4836XX	No aplica	No aplica	240,66 €			
JOAN MARTI COLOMER	SALT	XXX2910XX	No aplica	No aplica	866,37 €	521,89 €		
JOAN MONELL ROSAS	GRANOLLERS	XXX3551XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
JOAN RAMON ROZADILLA SACANELL	LLEIDA	XXX8672XX	No aplica	No aplica		265,44 €	425,00 €	
JOAN RAMON TARRES GIMFERRER	GIRONA	XXX2797XX	No aplica	No aplica		309,69 €		
JOAN RUIZ BEL	MADRID	XXX8287XX	No aplica	No aplica	319,55 €			
JOAN SANCHO LLORENS	BADALONA	XXX9266XX	No aplica	No aplica	372,11 €	447,69 €		
JOAN SEGURA FORCADA	GRANOLLERS	XXX0390XX	No aplica	No aplica	443,88 €			
JOAN TERRADES	PALAMOS	XXX3055XX	No aplica	No aplica	350,49 €			
JOAN TORRES MARQUES	PALMA DE MALLORCA	XXX2132XX	No aplica	No aplica	123,97 €	244,54 €		
JOAN VAÑO BODI	VALENCIA	XXX6045XX	No aplica	No aplica		453,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 VICENS MARTINEZ TUR	TERRASSA	XXX4431XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.017,11 €		
JOANA ELEJONDO ODDO	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX1808XX	No aplica	No aplica		206,67 €		
JOANNA SKRZECZKOWSKA JARZABEK	MARTORELL	XXX9965XX	No aplica	No aplica	667,89 €	489,97 €		
JOAQUIN AGUSTI BASSOLS	OLOT	XXX9002XX	No aplica	No aplica	361,24 €	277,30 €		
JOAQUIN ALFONSO MEGIDO	RIAÑO/RIAÑU (LANGREO)	XXX8243XX	No aplica	No aplica		513,78 €	1.235,29 €	
JOAQUIN ANTON MARTINEZ	CACERES	XXX2580XX	No aplica	No aplica		418,11 €		
JOAQUIN BERNARDO COFIÑO	LATORES	XXX6515XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
JOAQUIN CAMPOS FRANCO	OLEIROS	XXX7770XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
JOAQUIN CASADO GONZALEZ	TORRENT	XXX5367XX	No aplica	No aplica		168,81 €		
JOAQUIN CEGOÑINO DE SUS	HUESCA	XXX0207XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JOAQUIN CHAMORRO MOHEDAS	PALMONES	XXX8579XX	No aplica	No aplica	215,00 €	534,26 €	1.000,00 €	
JOAQUIN CORRALES HABA	BADAJOS	XXX6864XX	No aplica	No aplica		356,37 €		
JOAQUIN COSTAN GALICIA	ZARAGOZA	XXX1550XX	No aplica	No aplica		227,97 €		
JOAQUIN FERNANDEZ RAMOS	CORDOBA	XXX3664XX	No aplica	No aplica	267,58 €	184,35 €		
JOAQUIN GOMEZ RAMIREZ	MADRID	XXX6822XX	No aplica	No aplica	423,22 €			
JOAQUIN GONZALEZ SANCHEZ	CORDOBA	XXX2671XX	No aplica	No aplica		184,50 €		
JOAQUIN LOPEZ DE LERMA SANCHEZ	CORDOBA	XXX6374XX	No aplica	No aplica		184,50 €		
JOAQUIN LOPEZ MARTINEZ	SAN AGUSTIN	XXX7840XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MONTOLIU NEBOT	CASTELLON/CASTELLO	XXX3764XX	No aplica	No aplica	123,97 €	118,79 €		
JOAQUIN MOSQUERA MARTINEZ	CORUÑA	XXX3711XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOAQUIN RUEDA SORIANO	VALENCIA	XXX4068XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOAQUIN SALAMANCA BLANCO	MADRID	XXX3375XX	No aplica	No aplica			450,00 €	117,50 €
JOAQUIN SANCHEZ PRIETO CASTILLO	TOLEDO	XXX2280XX	No aplica	No aplica	365,00 €	440,00 €		
JOAQUIN TORNE CACHOT	SANT PERE DE RIBES	XXX6889XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOAQUIN VELLILA MOLINER	ZARAGOZA	XXX7333XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOAQUINA ANG. BELCHI NAVARRO	VALENCIA	XXX5611XX	No aplica	No aplica	595,00 €	798,33 €		
JOAQUINA RODRIGUEZ SANCHEZ	HUELVA	XXX9101XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
JOEL CHARA CERVANTES	GIRONA	XXX3804XX	No aplica	No aplica	461,68 €	356,58 €		
JOEL FRANCESQUI CANDELA	SANT JOAN DESPI	XXX8341XX	No aplica	No aplica		510,72 €		
JOHANA GARCIA CARRASCAL	BARASTRO	XXX5767XX	No aplica	No aplica		227,97 €		
JOHANNES MENGEL BELLO	HUESCA	XXX2964XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
JOHISSY BRIONES ESTEBANEZ	CASTELLON	XXX7546XX	No aplica	No aplica	195,95 €	84,38 €		
JOHN EDILBERTO VANEGAS RODRIGUEZ	MADRID	XXX2185XX	No aplica	No aplica	477,81 €	600,00 €		
JOHN JAIRO MOLINA TORRES	MADRID	XXX5191XX	No aplica	No aplica	335,66 €			
JOHN VICTOR GUTIERREZ SANCHEZ	PEDRERA (DENIA)	XXX9489XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JON ISASI OTAOLEA	BARAKALDO	XXX6249XX	No aplica	No aplica		651,03 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
JON ORTIZ CARRERA	VALENCIA	XXX3968XX	No aplica	No aplica		400,00 €		
JONATAN ALONSO MORTE	HUESCA	XXX9973XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
JONATHAN GEOVANY MONTOYA VALDES	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX3524XX	No aplica	No aplica	261,68 €	280,00 €		
JONATHAN GRANDIO GOMEZ	LUGO	XXX5472XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
JONE SAGASTA URRUTIA	VITORIA/GASTEIZ	XXX3327XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
JORDI BALCELLS IRANZO	MANRESA	XXX0753XX	No aplica	No aplica	1.518,26 €			
JORDI BAÑERAS RIUS	BARCELONA	XXX4903XX	No aplica	No aplica		1.541,19 €		
JORDI BRUNET COSTA	TERRASSA	XXX1586XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JORDI CATALA MARCH	SANT JOAN DESPI	XXX7011XX	No aplica	No aplica	667,89 €	139,00 €		
JORDI CRUZ LLOBET	MATARO	XXX8712XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
JORDI ELVIRA LOPEZ	TARRAGONA	XXX3873XX	No aplica	No aplica		454,15 €		
JORDI GRAU LATRE	MANRESA	XXX1130XX	No aplica	No aplica		592,30 €	529,41 €	
JORDI JUANOLA PLA	MATARO	XXX8533XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JORDI LOZANO TORRES	BARCELONA	XXX3535XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
JORDI PUNTI SALA	SABADELL	XXX9507XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
JORDI REGUART ARANSAY	CENLLE	XXX7164XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
JORDI SANS ROSELLO	BARCELONA	XXX7856XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JORDINA ROVIRA SOLE	BARCELONA	XXX7310XX	No aplica	No aplica	369,23 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 A. BENAVIDES BULEJE	MURCIA	XXX4515XX	No aplica	No aplica		94,89 €		
JORGE ALBERTO MORA CHRISTIAN	BILBAO	XXX5720XX	No aplica	No aplica	480,30 €			
JORGE ALVAREZ RUBIO	PALMA DE MALLORCA	XXX9941XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JORGE ANTONIO GUERRERO GONZALEZ	MAO	XXX1536XX	No aplica	No aplica		1.825,44 €	1.200,00 €	210,31 €
JORGE ANTONIO RAMELLA MACHER	ZUMARRAGA	XXX8725XX	No aplica	No aplica		480,53 €		
JORGE ARANDA LOZANO	ZARAGOZA	XXX9770XX	No aplica	No aplica	205,66 €			
JORGE BARTOLOME ARCILLA	MADRID	XXX4401XX	No aplica	No aplica		294,96 €		
JORGE CABEZUDO PEDRAZO	FUENLABRADA	XXX7109XX	No aplica	No aplica	666,19 €			
JORGE CABO BOLADO	MADRID	XXX2191XX	No aplica	No aplica	229,01 €			
JORGE CANO GARCIA	MALAGA	XXX3091XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
JORGE CAÑO VELASCO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX3995XX	No aplica	No aplica	262,93 €	179,80 €		
JORGE CASAL LORENZO	MOURENTE	XXX8460XX	No aplica	No aplica	504,67 €			
JORGE CASTELAO NAVAL	GUADALAJARA	XXX3077XX	No aplica	No aplica	290,63 €	175,50 €		
JORGE CASTILLO ALVAREZ	MADRID	XXX8755XX	No aplica	No aplica			882,35 €	
JORGE CUESTA TOBAR	TOLEDO	XXX8284XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
JORGE DEL RIO FERNANDEZ	OVIEDO	XXX6640XX	No aplica	No aplica		422,80 €		
JORGE DEL TORO CERVERA	MADRID	XXX0972XX	No aplica	No aplica	461,68 €	140,00 €		
JORGE DOMINGO DEL VALLE	JARRIO	XXX4441XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ENRIQUE OTERO RUIZ	BARCELONA	XXX4664XX	No aplica	No aplica	614,68 €	254,68 €		
JORGE FRANCISCO GOMEZ CEREZO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX6895XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
JORGE FUERTES ALONSO	AVILES	XXX3953XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
JORGE GALLEGO PERIS	VILA REAL/MILLARREAL	XXX7095XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
JORGE GARCIA DONAIRE	LINEA DE LA CONCEPCION	XXX9632XX	No aplica	No aplica	548,00 €			
JORGE GARIN FERREIRA	MALAGA	XXX6796XX	No aplica	No aplica	614,68 €	411,31 €		
JORGE GONZALEZ TAMPAN	BILBAO	XXX2963XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JORGE GUTIERREZ BERNAL	MONTCADA I REIXAC	XXX3171XX	No aplica	No aplica	215,00 €			
JORGE GUTIERREZ DUBOIS	ELCANO	XXX6306XX	No aplica	No aplica	320,00 €	236,98 €		
JORGE HERNANDEZ GARCIA	GRANOLLERS	XXX7345XX	No aplica	No aplica	487,81 €	485,88 €		
JORGE HERNANDO CUBERO	BARCELONA	XXX9220XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
JORGE JOSE GARCIA GONZALEZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX7987XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
JORGE LIMA ALVAREZ	SEVILLA	XXX9815XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JORGE LOPEZ AYERBE	BADALONA	XXX3303XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	199,18 €
JORGE LOPEZ FERRANDIS	ALZIRA	XXX6762XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JORGE LOPEZ GARCIA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX3916XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JORGE MARIO VILLANO CATTANDO	PALAMOS	XXX6275XX	No aplica	No aplica	667,89 €	400,00 €		
JORGE MARRERO FRANCES	FUENLABRADA	XXX5089XX	No aplica	No aplica	215,00 €	558,71 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MATA CAMPOS	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX2241XX	No aplica	No aplica	563,72 €			
JORGE MELERO POLO	ZARAGOZA	XXX0036XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.330,32 €		
JORGE MOISES LAFUENTE	BARCELONA	XXX7998XX	No aplica	No aplica	243,47 €			
JORGE MONFORT ARROYO	MANISES	XXX7496XX	No aplica	No aplica	418,73 €			
JORGE MONTEJO SANCHO	ALCORCON	XXX2982XX	No aplica	No aplica		286,96 €		
JORGE MORALES ALVAREZ	BADALONA	XXX6106XX	No aplica	No aplica	350,00 €	371,11 €		
JORGE MORALES SILES	ALGECIRAS	XXX0760XX	No aplica	No aplica		80,00 €		
JORGE ONDIVIELA PEREZ	HUESCA	XXX1136XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JORGE ORTIZ BALBUENA	MADRID	XXX1732XX	No aplica	No aplica		332,90 €		
JORGE PANACH	VALENCIA	XXX5700XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
JORGE PANTOJA MARTINEZ	VILA REAL/VILLARREAL	XXX7660XX	No aplica	No aplica	361,24 €	354,18 €		
JORGE PASCUAL BERNABEU	ALCOI/ALCOY	XXX6526XX	No aplica	No aplica		923,61 €		
JORGE PINEL ROSARIO	PUERTO DE SAGUNTO	XXX5874XX	No aplica	No aplica		231,49 €		
JORGE QUEVEDO CURBELO	MASPALOMAS	XXX7937XX	No aplica	No aplica	300,66 €	143,15 €		
JORGE REDRADO RUIZ	VITORIA/GASTEIZ	XXX7522XX	No aplica	No aplica	267,57 €	416,88 €		
JORGE REY REY	FERROL	XXX8178XX	No aplica	No aplica	361,24 €	105,04 €		
JORGE ROMEO OLLORA	VITORIA/GASTEIZ	XXX7185XX	No aplica	No aplica		122,00 €	425,00 €	
JORGE ROMERO REQUENA	BADAJOS	XXX4371XX	No aplica	No aplica			1.129,41 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 SALAMANCA VILORIA	MADRID	XXX1498XX	No aplica	No aplica		1.458,81 €		
JORGE SALVADOR MARIN	SANT JOAN D'ALACANT	XXX1033XX	No aplica	No aplica	240,30 €	108,05 €		
JORGE SANCHEZ GUERRERO	BARRIOS	XXX8603XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JORGE SEGURA SILGESTRON	TORREJON DE ARDOZ	XXX8691XX	No aplica	No aplica		660,00 €		
JORGE SOLER MARTINEZ	MALAGA	XXX2800XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JORGE SOLIS MARTIN	MADRID	XXX9276XX	No aplica	No aplica	247,93 €			
JORGE SUBIRA RIOS	ZARAGOZA	XXX1899XX	No aplica	No aplica	402,56 €			
JOSE A. BLANCO GUTIERREZ	BERMILLO DE SAYAGO	XXX8001XX	No aplica	No aplica	495,00 €			
JOSE ABAL ARCA	OURENSE	XXX4296XX	No aplica	No aplica		432,83 €		
JOSE ABELARDO MARTINEZ FERRIZ	MALAGA	XXX1447XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
JOSE ADOLFO BLANCO LLORCA	TERUEL	XXX4553XX	No aplica	No aplica	303,39 €			
JOSE AGUILAR BOTELLA	VILA REAL/VILLARREAL	XXX8306XX	No aplica	No aplica	518,39 €			
JOSE AGUSTIN RODRIGUEZ ALEN	TOLEDO	XXX7463XX	No aplica	No aplica			470,59 €	
JOSE ALBERTO BECERRA BECERRA	SANTOS DE MAIMONA	XXX0282XX	No aplica	No aplica		80,00 €	425,00 €	
JOSE ALBERTO BIENVENIDO HERNANDEZ MEDINA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5018XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE ALBERTO ESPINOZA PEREZ	PAMPLONA/IRUÑA	XXX4159XX	No aplica	No aplica			750,00 €	119,68 €
JOSE ALBERTO GARCIA LLEDO	ALCALA DE HENARES	XXX9662XX	No aplica	No aplica	614,26 €			
JOSE ALBERTO HERMIDA PEREZ	BUENAVISTA DE ARRIBA	XXX1942XX	No aplica	No aplica			425,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ALBERTO MARTOS VELASCO	BARCELONA	XXX4954XX	No aplica	No aplica	204,21 €	591,76 €	425,00 €	
JOSE ALBERTO PAEZ NEBREDA	FUENLABRADA	XXX4466XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
JOSE ALBERTO PEREZ GARCIA	PLASENCIA	XXX8529XX	No aplica	No aplica	505,91 €	444,04 €		
JOSE ALBERTO RODA FOSELA	LÍNEA DE LA CONCEPCIÓN	XXX0292XX	No aplica	No aplica		137,00 €		
JOSE ALBERTO ROJO LOPEZ	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX1137XX	No aplica	No aplica		272,51 €		
JOSE ALEJANDRO MESIAS PREGO	FERROL	XXX4102XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
JOSE ALFONSO DOMINGUEZ ARIAS	LÍNEA DE LA CONCEPCIÓN	XXX0317XX	No aplica	No aplica		137,00 €		
JOSE ALVAREZ KINDELAN	CORDOBA	XXX5042XX	No aplica	No aplica	618,31 €	210,00 €		
JOSE ALVARO ESTRADA BARRANTES	BARCELONA	XXX3306XX	No aplica	No aplica		72,32 €		
JOSE ANDRES PEREZ GONZALEZ	GRANADA	XXX7379XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
JOSE ANGEL CANO MOLINA	PALMAR	XXX7596XX	No aplica	No aplica		26,00 €		
JOSE ANGEL GARCIA GARCIA	SEVILLA	XXX3415XX	No aplica	No aplica	461,68 €	344,51 €		
JOSE ANGEL PEREZ RIVERA	BURGOS	XXX1993XX	No aplica	No aplica	1.535,66 €	2.590,68 €	600,00 €	
JOSE ANGEL RAPOSO PUGLIA	CADIZ	XXX0402XX	No aplica	No aplica	561,00 €	396,00 €		
JOSE ANGEL RODRIGUEZ FERNANDEZ	CORUÑA	XXX7548XX	No aplica	No aplica	215,00 €	865,18 €	1.350,00 €	140,00 €
JOSE ANGEL RODRIGUEZ ORTEGA	SANT JOAN D'ALACANT	XXX3283XX	No aplica	No aplica	215,00 €	706,27 €		
JOSE ANTONIO ALARCON DUQUE	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX2458XX	No aplica	No aplica	508,39 €	879,41 €		
JOSE ANTONIO ALARCON GONZALEZ	MURCIA	XXX4728XX	No aplica	No aplica		495,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ALVAREZ TAMARGO	MURIAS (MIERES)	XXX4082XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE ANTONIO AMO FERNANDEZ	MAO	XXX0654XX	No aplica	No aplica		57,30 €		
JOSE ANTONIO BELLIDO PETTI	VIC	XXX6543XX	No aplica	No aplica	402,56 €			
JOSE ANTONIO BERNARD JIMENO	ZARAGOZA	XXX4394XX	No aplica	No aplica		179,68 €		
JOSE ANTONIO CALERO BETETA	SANT CUGAT DEL VALLES	XXX0178XX	No aplica	No aplica	169,55 €			
JOSE ANTONIO CAMINERO LUNA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX6374XX	No aplica	No aplica		1.181,03 €	1.000,00 €	254,06 €
JOSE ANTONIO CANELADA SANCHEZ	MONESTERIO	XXX9611XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JOSE ANTONIO CASTILLO VIZUETE	VILANOVA I LA GELTRU	XXX2621XX	No aplica	No aplica	290,99 €	724,69 €		
JOSE ANTONIO DELGADO TORRALBO	SEVILLA	XXX8180XX	No aplica	No aplica	327,82 €			
JOSE ANTONIO DIAZ PEROMINGO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX9588XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOSE ANTONIO FERIA HERRERA	MOSTOLES	XXX1171XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
JOSE ANTONIO FERNANDEZ DIAZ	MAJADAHONDA	XXX9482XX	No aplica	No aplica	215,00 €	784,66 €		
JOSE ANTONIO GALLEGO SANCHEZ	USANSOLO	XXX7171XX	No aplica	No aplica	330,66 €	445,72 €		
JOSE ANTONIO GARCIA PEREZ	VILAGARCIA DE AROUSA	XXX2145XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
JOSE ANTONIO GINER CARO	POZO ALEDO	XXX2712XX	No aplica	No aplica	380,00 €	307,26 €	600,00 €	
JOSE ANTONIO GONZALEZ NIETO	VALENCIA	XXX7653XX	No aplica	No aplica	314,26 €	255,72 €		
JOSE ANTONIO GUTIERREZ ZUBIAURRE	MOLLET DEL VALLES	XXX0442XX	No aplica	No aplica		301,61 €		
JOSE ANTONIO INGRESA PARDO	RIBA ROJA DE TURIA	XXX4623XX	No aplica	No aplica		168,81 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LASTRA GALAN	LEON	XXX7136XX	No aplica	No aplica	123,96 €	308,30 €	600,00 €	
JOSE ANTONIO LOMBAN VILLANUEVA	BURELA	XXX8613XX	No aplica	No aplica	215,00 €	2.825,01 €	1.100,00 €	
JOSE ANTONIO LOPEZ RUIZ	SEVILLA	XXX8015XX	No aplica	No aplica	311,29 €			
JOSE ANTONIO MARIN TORRADO	BADAJOS	XXX8861XX	No aplica	No aplica		145,00 €	1.175,00 €	80,00 €
JOSE ANTONIO MARTIN CUESTA	ALCORCON	XXX1434XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
JOSE ANTONIO MARTINEZ GARCIA	MADRID	XXX3692XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
JOSE ANTONIO MARTINEZ MURADAS	PONTEVEDRA	XXX0179XX	No aplica	No aplica	361,24 €	245,54 €	500,00 €	
JOSE ANTONIO MARTOS GUTIERREZ	MATARO	XXX1172XX	No aplica	No aplica	360,88 €			
JOSE ANTONIO MENACHO MIGUEL	SALAMANCA	XXX9928XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE ANTONIO MIRAS VENTURA	GRANADA	XXX6626XX	No aplica	No aplica	486,07 €	176,59 €		
JOSE ANTONIO MOSTEIRO PONCE	LUGO	XXX4333XX	No aplica	No aplica		445,22 €		
JOSE ANTONIO MULA	LORCA	XXX2143XX	No aplica	No aplica	402,56 €	526,46 €		
JOSE ANTONIO NARVAEZ GARCIA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX0827XX	No aplica	No aplica		258,38 €		
JOSE ANTONIO ORTIZ DE MURUA LOPEZ	ZAMORA	XXX2437XX	No aplica	No aplica	350,00 €	241,86 €		
JOSE ANTONIO PARDO PAZOS	CADIZ	XXX5877XX	No aplica	No aplica	113,30 €			
JOSE ANTONIO PORRAS LEDANTES	TARRAGONA	XXX6794XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE ANTONIO RAMIREZ LOZANO	CABRA	XXX4838XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOSE ANTONIO RIVAS ESCUDERO	FUENTES NUEVAS	XXX8183XX	No aplica	No aplica	402,56 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 RODRIGUEZ GARCIA	LEON	XXX7535XX	No aplica	No aplica			588,24 €	
JOSE ANTONIO RUEDA ORGAZ	ALCORCON	XXX5645XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOSE ANTONIO SANCHEZ SANTOS	VALLADOLID	XXX1632XX	No aplica	No aplica	15,00 €	315,00 €		
JOSE ANTONIO SANTIAGO CRESPO	CUENCA	XXX2336XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
JOSE ANTONIO TENZA TENZA	ALCOI/ALCOY	XXX5641XX	No aplica	No aplica	452,15 €			
JOSE ANTONIO TODOLI PARRA	VALENCIA	XXX5568XX	No aplica	No aplica			882,35 €	
JOSE ARRIBAS ROS	MURCIA	XXX9154XX	No aplica	No aplica		1.644,70 €		
JOSE BECERRA BUENO	MERIDA	XXX7706XX	No aplica	No aplica	609,17 €	827,53 €		
JOSE BELDA SANCHIS	BARCELONA	XXX7103XX	No aplica	No aplica	244,84 €			
JOSE BLANCO PEREZ	VIGO	XXX8862XX	No aplica	No aplica		95,50 €		
JOSE BRONSOMS ARTERO	GIRONA	XXX2762XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE CALVO BONACHERA	ALMERIA	XXX2571XX	No aplica	No aplica		1.253,34 €		
JOSE CARBAJOSA DALMAU	ALICANTE/ALACANT	XXX6381XX	No aplica	No aplica	138,97 €	1.813,53 €	352,94 €	
JOSE CARLOS AREVALO LORIDO	ZAFRA	XXX9075XX	No aplica	No aplica	257,93 €		600,00 €	
JOSE CARLOS BASTIDA CALVO	MARIN	XXX2148XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JOSE CARLOS DOMINGUEZ AFONSO	TEROR	XXX7728XX	No aplica	No aplica		143,90 €		
JOSE CARLOS ESCRIBANO STABLE	ELCHE	XXX7622XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE CARLOS LOPEZ PACIOS	FUENTES NUEVAS	XXX0587XX	No aplica	No aplica	582,86 €	473,62 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MEDRAÑO MARTINEZ	VIGO	XXX2811XX	No aplica	No aplica	215,00 €	608,61 €		
JOSE CARLOS PELAEZ ALVAREZ	ALCORCON	XXX0449XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE CARLOS PEREZ SANCHEZ	RINCON DE LA VICTORIA	XXX0970XX	No aplica	No aplica		184,48 €		
JOSE CARLOS PONTES NAVARRO	MADRID	XXX6985XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
JOSE CARLOS PORRO FERNANDEZ	COSLADA	XXX7704XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
JOSE CARLOS SANCHEZ SALADO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX6008XX	No aplica	No aplica		170,69 €		
JOSE CARLOS SERRANO REBOLLO	LLERENA	XXX2521XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JOSE CARLOS TRINIDAD SAN JOSE	CEE	XXX0019XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.419,40 €		
JOSE CARLOS VAQUE ALCAZAR	PUERTO DE SAGUNTO	XXX0061XX	No aplica	No aplica	383,59 €			
JOSE CASTILLO ORTIZ	EJIDO	XXX3488XX	No aplica	No aplica		286,00 €		
JOSE CASTILLO RUIZ	PEDRERA (DENIA)	XXX1598XX	No aplica	No aplica		95,88 €		
JOSE CUTILLAS ABELLAN	GANDIA	XXX4721XX	No aplica	No aplica	154,63 €			
JOSE DANIEL LACASTA GARCIA	LLEIDA	XXX1047XX	No aplica	No aplica	351,24 €	725,95 €		
JOSE DANIEL LOPEZ ACON	VALENCIA	XXX1211XX	No aplica	No aplica	823,90 €			
JOSE DANIEL VASQUEZ JIMENEZ	BURELA	XXX6259XX	No aplica	No aplica		455,74 €		
JOSE DAVID GALIAN RAMIREZ	PALMAR	XXX6539XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
JOSE DAVID GARCIA MUÑIZ	CEUTA	XXX5351XX	No aplica	No aplica	582,86 €	926,61 €		
JOSE DAVID ROMERO GALLEG0	LINEA DE LA CONCEPCION	XXX9399XX	No aplica	No aplica	567,85 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 DIAZ BERMUDEZ	MOURENTE	XXX3054XX	No aplica	No aplica		519,55 €		
JOSE DOMINGO GARCIA JIMENEZ	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX9015XX	No aplica	No aplica		257,61 €		
JOSE EDUARDO FRANCVILLE DEUSA	GANDIA	XXX9978XX	No aplica	No aplica	240,66 €			
JOSE ENRIQUE ALONSO FORMENTO	ZARAGOZA	XXX3027XX	No aplica	No aplica			470,59 €	
JOSE ENRIQUE GUIRAU NAVARRO	EJIDO	XXX0843XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOSE ENRIQUE RECIO JIMENEZ	CALATAYUD	XXX5280XX	No aplica	No aplica			470,59 €	
JOSE ENRIQUE ROBLES GARCIA	PAMPLONA/IRUÑA	XXX7207XX	No aplica	No aplica		812,69 €		
JOSE ERNESTO MATAMOROS DIAZ	OLOT	XXX1684XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE ESCRIBANO JARAUTA	ZIZUR MAYOR/ZIZUR NAGUSIA	XXX0035XX	No aplica	No aplica		456,00 €		
JOSE ESTEBAN RUIZ LAIGLESIA	ZARAGOZA	XXX2201XX	No aplica	No aplica	325,00 €		500,00 €	
JOSE FELIPE COLL KLEIN	SANT JOAN DESPI	XXX1074XX	No aplica	No aplica	386,90 €	605,23 €		
JOSE FERNANDEZ PALOMINO	CADIZ	XXX9026XX	No aplica	No aplica	609,17 €	512,05 €		
JOSE FERNANDO GONZALEZ TORRALBA	ARANJUEZ	XXX8557XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JOSE FERNANDO VILLENA MARTIN	GRANADA	XXX1439XX	No aplica	No aplica		390,36 €		
JOSE FERREIRO CELEIRO	AVILES	XXX8826XX	No aplica	No aplica		483,54 €		
JOSE FLORENZA VILA	TOLEDO	XXX3070XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
JOSE FLORES MARTIN	JAEN	XXX2391XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
JOSE FRANCISCO FORTEZA ALBERTI	PALMA DE MALLORCA	XXX9568XX	No aplica	No aplica		108,12 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FRANCISCO LLINARES ORTS	CAUDETE	XXX4739XX	No aplica	No aplica		92,85 €		
JOSE FRANCISCO PASCUAL PAREJA	MADRID	XXX5713XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
JOSE GARCIA ARENAS	VALENCIA	XXX5992XX	No aplica	No aplica		466,27 €		
JOSE GERMAN LLOSCOS LLAVADOR	CAUDETE	XXX6588XX	No aplica	No aplica		151,65 €		
JOSE GNACIO GARCIA DEL PALACIO	TOLEDO	XXX2272XX	No aplica	No aplica	278,23 €			
JOSE GONZALEZ RIOS	GRANADA	XXX2902XX	No aplica	No aplica	407,00 €	255,00 €		
JOSE GONZALEZ RUIZ	USANSOLO	XXX6137XX	No aplica	No aplica			1.600,00 €	
JOSE GONZALO MARTIN MARTINEZ	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	XXX8160XX	No aplica	No aplica		202,50 €		
JOSE GREGORIO PEREZ ABREU	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX8012XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE GUERRERO SANCHEZ	SAN ISIDRO DE NIJAR	XXX2267XX	No aplica	No aplica		204,21 €		
JOSE GUILLERMO GUTIERREZ PASTRANA	VALENCIA	XXX5511XX	No aplica	No aplica	345,58 €	423,20 €		
JOSE GUTIERREZ RODRIGUEZ	OVIEDO	XXX8410XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JOSE HERIBERTO AMON SESMERO	VALLADOLID	XXX2187XX	No aplica	No aplica	490,66 €	194,11 €		
JOSE IGNACIO BLANES MOMPO	VALENCIA	XXX8420XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
JOSE IGNACIO CATALAN RAMOS	VITORIA/GASTEIZ	XXX7962XX	No aplica	No aplica	461,68 €	140,00 €		
JOSE IGNACIO CHACON LOPEZ MUÑOZ	TOLEDO	XXX2338XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOSE IGNACIO CHIRIBOGA GRANJA	VALENCIA	XXX0581XX	No aplica	No aplica		636,15 €		
JOSE IGNACIO CORNAGO DELGADO	USANSOLO	XXX5781XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 IGNACIO CORTES GARCIA	CORDOBA	XXX4417XX	No aplica	No aplica	304,26 €			
JOSE IGNACIO IGLESIAS GARRIZ	LEON	XXX2058XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
JOSE IGNACIO IGLESIAS NEGREIRA	CORUÑA	XXX4389XX	No aplica	No aplica	453,02 €	750,60 €		
JOSE IGNACIO LEAL LORENZO	MADRID	XXX8809XX	No aplica	No aplica				396,43 €
JOSE IGNACIO MADRUGA MARTIN	SALAMANCA	XXX8436XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
JOSE IGNACIO MARTIN GOMEZ	BARAKALDO	XXX5704XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE IGNACIO MARTINEZ CAMPOS	ANDUJAR	XXX2994XX	No aplica	No aplica		95,00 €	425,00 €	
JOSE IGNACIO MIRO JIMENEZ	MARBELLA	XXX9999XX	No aplica	No aplica		276,60 €		
JOSE IGNACIO MORGADO GARCIA DE POLAVIEJA	HUELVA	XXX9748XX	No aplica	No aplica		1.802,83 €	600,00 €	
JOSE IGNACIO PEIS REDONDO	JAEN	XXX1954XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
JOSE IGNACIO QUINTANA GONZALEZ	LEON	XXX0720XX	No aplica	No aplica		222,15 €		
JOSE IGNACIO RODRIGUEZ MARTIN	MADRID	XXX1078XX	No aplica	No aplica	304,25 €	419,07 €		
JOSE IGNACIO VILLABRILLE ARIAS	MIERES	XXX3974XX	No aplica	No aplica		135,38 €		
JOSE JAIME JAEN CONDE	SEVILLA	XXX0327XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOSE JARA GONZALEZ	ALMARAZ	XXX4397XX	No aplica	No aplica		230,00 €		
JOSE JAVIER ALARCON RODRIGUEZ	MADRID	XXX3072XX	No aplica	No aplica	477,81 €	600,00 €		
JOSE JAVIER GOMEZ BARRADO	CACERES	XXX9914XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE JAVIER GRILLO PEREZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX7889XX	No aplica	No aplica			600,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LORZA BLASCO	PAMPLONA/IRUÑA	XXX7418XX	No aplica	No aplica	844,83 €	334,83 €		
JOSE JAVIER MARTIN FUERTES	BENABARRE	XXX0074XX	No aplica	No aplica	555,00 €			
JOSE JAVIER SALGADO PLONSKI	GIJON	XXX3855XX	No aplica	No aplica		484,57 €		
JOSE JAVIER SANCHEZ FERNANDEZ	JAEN	XXX1125XX	No aplica	No aplica	236,91 €	121,21 €		
JOSE JAVIER SESMA VALIÑA	PALAMOS	XXX7263XX	No aplica	No aplica	253,80 €		752,94 €	
JOSE JAVIER VENGOECHEA ARAGONCILLO	ZARAGOZA	XXX9863XX	No aplica	No aplica		305,37 €		
JOSE JESUS SANCHEZ DIAZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7910XX	No aplica	No aplica		430,80 €		
JOSE JHONATAN MONT OYA ARENAS	ZARAGOZA	XXX9952XX	No aplica	No aplica		152,53 €		
JOSE JIMENEZ TORRES	CORDOBA	XXX3914XX	No aplica	No aplica	230,66 €			
JOSE JOAQUIN TORRES RELUCIO	CASTELLON	XXX5604XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JOSE JOEL HERNANDEZ SEVILLANO	COLLADO VILLALBA	XXX5031XX	No aplica	No aplica		583,61 €		
JOSE JUAN GARCIA SALVADOR	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5135XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
JOSE JUAN ONAINDIA GANDARIAS	USANSOLO	XXX5790XX	No aplica	No aplica		457,07 €		
JOSE JULIO HERNANDEZ HERNANDEZ	BARAKALDO	XXX2204XX	No aplica	No aplica		412,25 €		
JOSE JULIO JIMENEZ NACHER	MADRID	XXX5599XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
JOSE LLUIS GONZALEZ SALA	BARCELONA	XXX1230XX	No aplica	No aplica		326,61 €		
JOSE LOPE GARRIDO RULL	CADIZ	XXX8180XX	No aplica	No aplica	559,92 €	622,95 €		
JOSE LOPEZ AGUILERA	CORDOBA	XXX9694XX	No aplica	No aplica		141,94 €	600,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LOPEZ CANDEL	MURCIA	XXX0084XX	No aplica	No aplica		125,00 €		
JOSE LUIS ALONSO BALADO	MATARO	XXX3878XX	No aplica	No aplica	215,00 €	789,95 €		
JOSE LUIS ALVAREZ OSSORIO FERNANDEZ	CADIZ	XXX0238XX	No aplica	No aplica	530,66 €	126,11 €		614,90 €
JOSE LUIS ALVAREZ SALA WALTHER	MADRID	XXX2767XX	No aplica	No aplica			4.000,00 €	
JOSE LUIS BAILEN LORENZO	SAN BARTOLOME	XXX1662XX	No aplica	No aplica	215,00 €	718,63 €	600,00 €	
JOSE LUIS BEATO PEREZ	ALBACETE	XXX8065XX	No aplica	No aplica		68,79 €		
JOSE LUIS BERENGUER BLAY	MUCHAMEL/MUTXAMEL	XXX3992XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
JOSE LUIS BRU MARTIN	BARBASTRO	XXX5019XX	No aplica	No aplica		86,61 €		
JOSE LUIS CARRION HORCAJADAS	MELILLA	XXX9368XX	No aplica	No aplica		439,37 €		
JOSE LUIS CIDRA GORDILLO	VILLAFRANCA DE LOS BARROS	XXX6965XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
JOSE LUIS COLOMER MARTI	ALZIRA	XXX6382XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
JOSE LUIS CUADRI MONTIEL	PUNTA UMBRIA	XXX7348XX	No aplica	No aplica		125,88 €		
JOSE LUIS CUEVAS CERVERA	JAEN	XXX8889XX	No aplica	No aplica		170,00 €	529,41 €	
JOSE LUIS DEL CURA RODRIGUEZ	BILBAO	XXX9556XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE LUIS DELGADO MORALES	ARANDA DE DUERO	XXX8787XX	No aplica	No aplica		288,60 €	1.000,00 €	
JOSE LUIS DIEZ JARILLA	OVIDO	XXX5462XX	No aplica	No aplica		405,35 €		
JOSE LUIS DIEZ VIGIL	GRANADA	XXX2984XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
JOSE LUIS FERNANDEZ REYES	JAEN	XXX2928XX	No aplica	No aplica	335,66 €	881,74 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FERNANDEZ SASTRE	VIGO	XXX7272XX	No aplica	No aplica	740,91 €	2.057,69 €		
JOSE LUIS FRANCISCO MATIAS	BARAKALDO	XXX1746XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JOSE LUIS GAGO RAMOS	BADALONA	XXX1312XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
JOSE LUIS GALA PANIAGUA	LEGANES	XXX3860XX	No aplica	No aplica		127,76 €		
JOSE LUIS GALVEZ SAN ROMAN	SEVILLA	XXX1067XX	No aplica	No aplica		178,50 €		
JOSE LUIS GARCIA FOGEDA ROMERO	GRANADA	XXX5881XX	No aplica	No aplica	230,66 €			
JOSE LUIS GUTIERREZ ZUFIAURRE	ZAMORA	XXX9652XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JOSE LUIS HERNANDEZ GARCIA	ALCORCON	XXX9552XX	No aplica	No aplica			875,00 €	117,50 €
JOSE LUIS JIMENEZ MARTINEZ	OURENSE	XXX5177XX	No aplica	No aplica			1.129,41 €	
JOSE LUIS LAFUENTE GUTIERREZ	LLOSA DE RANES	XXX5250XX	No aplica	No aplica		601,53 €		
JOSE LUIS LAMAS FERREIRO	VIGO	XXX1553XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
JOSE LUIS LOPEZ BENITEZ	PUERTO REAL	XXX9541XX	No aplica	No aplica	1.770,66 €			
JOSE LUIS LOPEZ CAMPOS BODINEAU	SEVILLA	XXX3093XX	No aplica	No aplica				187,61 €
JOSE LUIS LOPEZ SENDON HENTSCHEL	MADRID	XXX5858XX	No aplica	No aplica			1.800,00 €	
JOSE LUIS LOZANO ORTEGA	BARAKALDO	XXX6945XX	No aplica	No aplica		308,32 €		
JOSE LUIS MARTIN RODRIGO	BADAJOS	XXX0218XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE LUIS MARTIN RODRIGUEZ	GRANADA	XXX2155XX	No aplica	No aplica	255,30 €	891,00 €		
JOSE LUIS MARTINEZ CARRASCO	MADRID	XXX6242XX	No aplica	No aplica			425,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MARTOS MAINE	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX8814XX	No aplica	No aplica	350,00 €	376,86 €		
JOSE LUIS MERINO RIVAS	COSLADA	XXX9513XX	No aplica	No aplica	361,24 €	177,30 €		
JOSE LUIS OMISTE MARTINEZ	ZARAGOZA	XXX0054XX	No aplica	No aplica	680,00 €	332,97 €		
JOSE LUIS PALMA AGUILAR	BORMUJOS	XXX2895XX	No aplica	No aplica	351,25 €	176,35 €		
JOSE LUIS PATIÑO CONTRERAS	ALCORCON	XXX8960XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
JOSE LUIS PEREZ BURKHARDT	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX1902XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOSE LUIS PONCE DIAZ REIXA	CORUÑA	XXX4812XX	No aplica	No aplica	628,31 €			
JOSE LUIS POVEDA ANDRES	VALENCIA	XXX3214XX	No aplica	No aplica			823,53 €	
JOSE LUIS POVEDA ANDRES	VALENCIA	XXX3214XX	No aplica	No aplica			1.500,00 €	
JOSE LUIS ROJAS BOX	SEVILLA	XXX8760XX	No aplica	No aplica		490,22 €	750,00 €	80,00 €
JOSE LUIS RUIZ DIAZ	ALORA	XXX8687XX	No aplica	No aplica		126,00 €		
JOSE LUIS RUIZ DOMINGUEZ	VELEZ MALAGA	XXX0926XX	No aplica	No aplica		258,25 €		
JOSE LUIS SACEDA LOPEZ	CEUTA	XXX4830XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE LUIS SAHAGUN ARGUELLO	CANGAS DE NARCEA	XXX4121XX	No aplica	No aplica		430,35 €		
JOSE LUIS SANCHEZ PUERTA VERA	MURCIA	XXX4490XX	No aplica	No aplica	565,00 €	1.242,21 €	500,00 €	
JOSE LUIS SERRANO CARRILLO DE ALBORNOZ	EJIDO	XXX7747XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JOSE LUIS SUAREZ PEREZ	PALMA DE MALLORCA	XXX4279XX	No aplica	No aplica	563,36 €	461,63 €		
JOSE LUIS ZARAZAGA RODRIGUEZ	UTRERA	XXX8593XX	No aplica	No aplica		137,00 €	425,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 M. PAVON MONZON	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX8057XX	No aplica	No aplica	680,00 €	535,31 €		
JOSE M. TRIGUEROS LARREA	VALLADOLID	XXX3055XX	No aplica	No aplica	474,00 €			
JOSE MANUEL ALVAREZ TORRES	OURENSE	XXX3318XX	No aplica	No aplica		463,88 €		
JOSE MANUEL ANDRADE MARTINEZ	ALBACETE	XXX0913XX	No aplica	No aplica		68,79 €	529,41 €	
JOSE MANUEL ARANDA LASSA	CALATAYUD	XXX4325XX	No aplica	No aplica		232,93 €		
JOSE MANUEL BARRAGAN CASAS	AVILA	XXX1901XX	No aplica	No aplica		120,00 €	400,00 €	
JOSE MANUEL BARROS RODRIGUEZ	VIGO	XXX3998XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOSE MANUEL BRAVO NIETO	TALAVERA DE LA REINA	XXX8405XX	No aplica	No aplica	278,23 €	130,30 €		
JOSE MANUEL CABEZON PONS	OLIVENZA	XXX8102XX	No aplica	No aplica	555,00 €			
JOSE MANUEL CERQUEIRO GONZALEZ	LUGO	XXX3101XX	No aplica	No aplica			1.800,00 €	355,91 €
JOSE MANUEL COUSELO VILLANUEVA	LUGO	XXX3135XX	No aplica	No aplica		451,89 €		
JOSE MANUEL COZAR OLMO	GRANADA	XXX9797XX	No aplica	No aplica				413,22 €
JOSE MANUEL DE LA MORENA GALLEG0	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX4133XX	No aplica	No aplica	380,30 €			
JOSE MANUEL DEL MORAL SANCHEZ	DENIA	XXX6892XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOSE MANUEL DIAZ LOPEZ	GRANADA	XXX6331XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
JOSE MANUEL FANDIÑO ORGEIRA	CORUÑA	XXX7801XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
JOSE MANUEL GALVEZ LOZANO	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX9255XX	No aplica	No aplica		115,97 €		
JOSE MANUEL GARCIA PAZOS	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX2530XX	No aplica	No aplica			1.325,00 €	95,50 €

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GARCIA PINILLA	MALAGA	XXX2715XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JOSE MANUEL GINER MORALES	VALENCIA	XXX6592XX	No aplica	No aplica	361,24 €			
JOSE MANUEL GONZALEZ AGUIRRE	ALCAZAR DE SAN JUAN	XXX9051XX	No aplica	No aplica	504,67 €			
JOSE MANUEL GONZALEZ MATAS	AVILA	XXX8549XX	No aplica	No aplica	565,00 €	1.173,95 €		
JOSE MANUEL LOPEZ BRAGADO	BARAKALDO	XXX7286XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE MANUEL LOPEZ VEGA	SANTANDER	XXX7473XX	No aplica	No aplica		1.936,12 €		
JOSE MANUEL MEDINA SUAREZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7364XX	No aplica	No aplica	1.119,66 €			
JOSE MANUEL MUÑOZ CAMARENA	MURCIA	XXX9939XX	No aplica	No aplica		94,89 €		
JOSE MANUEL MURCIA ZARAGOZA	SAN BARTOLOME	XXX1020XX	No aplica	No aplica	461,68 €	240,00 €		
JOSE MANUEL PRIETO FERNANDEZ	MONDOÑEDO	XXX8493XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
JOSE MANUEL QUEROL BORRAS	SAN BARTOLOME	XXX9209XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JOSE MANUEL RUIZ JARILLO	CAÑAVERAL	XXX9800XX	No aplica	No aplica		230,00 €		
JOSE MANUEL SAEZ PEREZ	VALENCIA	XXX5235XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JOSE MANUEL SANCHEZ ZALABARDO	ZARAGOZA	XXX1628XX	No aplica	No aplica	402,56 €			
JOSE MANUEL SANTANA MONTESEDOCA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7508XX	No aplica	No aplica		297,77 €		
JOSE MANUEL SORIA FERNANDEZ	BARCELONA	XXX4033XX	No aplica	No aplica		344,15 €		
JOSE MANUEL TORRES MURILLO	CORDOBA	XXX4348XX	No aplica	No aplica		267,75 €		
JOSE MANUEL VALCARCEL ARAUJO	PONTEVEDRA	XXX2406XX	No aplica	No aplica		456,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 VARELA AGUILAR	SEVILLA	XXX2255XX	No aplica	No aplica		257,61 €	400,00 €	
JOSE MANUEL VEGA ANDION	VIGO	XXX3226XX	No aplica	No aplica	471,32 €	1.162,75 €		
JOSE MANUEL VERA ARANDA	RONDA	XXX9748XX	No aplica	No aplica		122,00 €		
JOSE MARIA ADOT ZURBANO	BURGOS	XXX8449XX	No aplica	No aplica			1.470,59 €	344,24 €
JOSE MARIA ALEGRET COLOME	REUS	XXX9289XX	No aplica	No aplica	508,39 €	774,69 €		
JOSE MARIA ALONSO HERREROS	POZO ALEDO	XXX1927XX	No aplica	No aplica			352,94 €	56,10 €
JOSE MARIA ANDRES NILSSON	ZARAGOZA	XXX1465XX	No aplica	No aplica	129,83 €	429,00 €		
JOSE MARIA ARIZON MUÑOZ	CIUDAD REAL	XXX3663XX	No aplica	No aplica	1.621,57 €			
JOSE MARIA ASIN GUILLEN	PALENCIA	XXX8568XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JOSE MARIA BAEZA LOPEZ	JATIVA/XATIVA	XXX7870XX	No aplica	No aplica		601,53 €	425,00 €	
JOSE MARIA BARRUETA CAPANAGA	BARAKALDO	XXX2458XX	No aplica	No aplica		263,86 €		
JOSE MARIA BASTIDA BERMEJO	SALAMANCA	XXX2410XX	No aplica	No aplica	369,23 €		352,94 €	
JOSE MARIA BASURTO HOYUELOS	BILBAO	XXX7166XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
JOSE MARIA CALVO VECINO	SALAMANCA	XXX3786XX	No aplica	No aplica			1.470,59 €	170,00 €
JOSE MARIA CARMONA PEREZ	PUERTO REAL	XXX1083XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
JOSE MARIA CASTELLANO VAZQUEZ	BOADILLA DEL MONTE	XXX8393XX	No aplica	No aplica			1.800,00 €	175,81 €
JOSE MARIA CEPEDA RODRIGO	SAN BARTOLOME	XXX6196XX	No aplica	No aplica			3.400,00 €	1.078,24 €
JOSE MARIA CONCHA JARAVA	CORDOBA	XXX9587XX	No aplica	No aplica			529,41 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 CRUZ MOLINA	LINARES	XXX7396XX	No aplica	No aplica		208,51 €		
JOSE MARIA CUESTA COSGAYA	SANTANDER	XXX9395XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE MARIA DE JAIIME GUIJARRO	VALDEMORO	XXX3404XX	No aplica	No aplica	319,56 €			
JOSE MARIA DEL ROSAL SAMANIEGO	MALAGA	XXX4386XX	No aplica	No aplica		118,25 €		
JOSE MARIA ERRO AZCARATE	ZUMARRAGA	XXX8399XX	No aplica	No aplica	474,54 €			
JOSE MARIA FERNANDEZ RODRIGUEZ	CANGAS DE NARCEA	XXX4369XX	No aplica	No aplica		1.531,21 €	529,41 €	
JOSE MARIA GARCIA GONZALEZ	BARAKALDO	XXX7316XX	No aplica	No aplica		326,78 €		
JOSE MARIA GARCIA JIMENEZ	MARBELLA	XXX0730XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JOSE MARIA GARCIA MEDIERO	GETAFE	XXX4193XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
JOSE MARIA GARCIA QUINTANA	CORDOBA	XXX9255XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOSE MARIA GONZALEZ GAY GARCIA	CALAHORRA	XXX2487XX	No aplica	No aplica	215,00 €	880,37 €		
JOSE MARIA GONZALEZ GONZALEZ	PUEBLA DE GUZMAN	XXX3281XX	No aplica	No aplica		125,88 €		
JOSE MARIA HERNANDEZ PEREZ	BUENAVISTA DE ARRIBA	XXX6747XX	No aplica	No aplica	553,84 €	275,73 €	1.175,00 €	261,77 €
JOSE MARIA IBANCOS ARNALDOS	ALCALA DE GUADAIRA	XXX6568XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JOSE MARIA LAGE SANCHEZ	MALAGA	XXX1812XX	No aplica	No aplica		220,17 €		
JOSE MARIA LARRAÑAGA MOREIRA	CORUÑA	XXX1512XX	No aplica	No aplica	604,26 €	833,62 €		
JOSE MARIA LOMBA BORRAJO	OURENSE	XXX9784XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE MARIA LOPEZ CAMPOS	PADRON	XXX2309XX	No aplica	No aplica	529,13 €	65,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LOZANO BLASCO	SEVILLA	XXX8072XX	No aplica	No aplica	628,31 €			
JOSE MARIA MARTIN JIMENEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX4859XX	No aplica	No aplica		480,00 €		
JOSE MARIA MEDINA GIL	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX4827XX	No aplica	No aplica	473,97 €	707,07 €	600,00 €	
JOSE MARIA MIRALLES IBARRA	CEUTA	XXX9953XX	No aplica	No aplica		224,84 €		
JOSE MARIA MONGE MIRALLAS	TORRELAVEGA	XXX4382XX	No aplica	No aplica	477,81 €	210,00 €		
JOSE MARIA MORA LUJAN	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX1183XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE MARIA MORENO ESCOBAR	GRANADA	XXX1891XX	No aplica	No aplica	905,47 €	755,02 €		
JOSE MARIA OLIVER GOLDARACENA	ALCORCON	XXX5423XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
JOSE MARIA PARAMIO GUTIERREZ	LUGO	XXX7951XX	No aplica	No aplica		419,14 €		
JOSE MARIA PEDRAJAS NAVAS	MADRID	XXX5279XX	No aplica	No aplica		1.462,53 €		
JOSE MARIA PEÑAS HERRERO	CUENCA	XXX1906XX	No aplica	No aplica		218,48 €		
JOSE MARIA PERALTA DURANGO	ZUMARRAGA	XXX2682XX	No aplica	No aplica		211,77 €		
JOSE MARIA PEREZ RUIZ	MALAGA	XXX7908XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JOSE MARIA PUERTO PICA	BADAJOS	XXX6306XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE MARIA RAFAEL SAPONI CORTES	CACERES	XXX0039XX	No aplica	No aplica		77,50 €		
JOSE MARIA RODRIGUEZ VALLEJO	MADRID	XXX2718XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOSE MARIA ROMERO CARRO	BARCELONA	XXX9843XX	No aplica	No aplica			882,35 €	
JOSE MARIA SABATER MELCHOR	VILAVELLA	XXX0170XX	No aplica	No aplica		367,61 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 SANTILLANA ALTIMIRA	TARRAGONA	XXX9715XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JOSE MARIA SURIÑACH CARALT	BARCELONA	XXX2882XX	No aplica	No aplica		330,61 €	352,94 €	
JOSE MARIA TARRADELLAS BANCHS	ILLESCAS	XXX2622XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JOSE MARIA TIRADO MOLINER	ONDA	XXX9400XX	No aplica	No aplica	529,13 €	168,81 €		
JOSE MARIA URUEÑA VICENTE	VALLADOLID	XXX2463XX	No aplica	No aplica		147,50 €		
JOSE MARIA VALERO MARCO	ELCHE	XXX9698XX	No aplica	No aplica	675,00 €			
JOSE MARIA VIEITEZ FLOREZ	MADRID	XXX6839XX	No aplica	No aplica	265,00 €	440,00 €		
JOSE MARTIN GARCIA	GALDAR	XXX4636XX	No aplica	No aplica		481,60 €		
JOSE MARTINEZ ASENSIO	SANGONERA LA VERDE	XXX4600XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
JOSE MIGUEL ALAPONT ALACREU	VALENCIA	XXX4207XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JOSE MIGUEL ALVAREZ CABO	CORVERA	XXX4304XX	No aplica	No aplica		114,74 €	425,00 €	
JOSE MIGUEL ARCHE COTO	OVIEDO	XXX0617XX	No aplica	No aplica	195,59 €	590,88 €		
JOSE MIGUEL CHOPO ALCUBILLA	ZARAGOZA	XXX4446XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE MIGUEL OLMO JIMENEZ	JAEN	XXX3244XX	No aplica	No aplica		229,38 €		
JOSE MIGUEL RODRIGUEZ GONZALEZ MORO	ALCALA DE HENARES	XXX3430XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
JOSE MIGUEL VALERO PEREZ	BETERA	XXX8375XX	No aplica	No aplica			875,00 €	168,81 €
JOSE MIGUEL VEGAS VALLE	GIJON	XXX9552XX	No aplica	No aplica	278,59 €	113,30 €		
JOSE MORIANA	ALMERIA	XXX1824XX	No aplica	No aplica		371,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MUÑOZ LANGA	VALENCIA	XXX2662XX	No aplica	No aplica			882,35 €	
JOSE MUÑOZ RODRIGUEZ	CALAMONTE	XXX2222XX	No aplica	No aplica		80,00 €		
JOSE NAVALON BURGOS	MADRID	XXX2660XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
JOSE NICOLAS LOPEZ CANOA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX2732XX	No aplica	No aplica		129,12 €		
JOSE OVIDIO YAÑEZ FERNANDEZ	NOGUEIRA DE RAMUIN	XXX9491XX	No aplica	No aplica	85,21 €		875,00 €	115,00 €
JOSE PABLO MARTIN MOLINA	JAEN	XXX1899XX	No aplica	No aplica	330,30 €	274,50 €		
JOSE PEDRO RODRIGUEZ RINCON	HUELVA	XXX5335XX	No aplica	No aplica	435,00 €			
JOSE PENAS CORTES	VIGO	XXX3994XX	No aplica	No aplica	278,59 €	253,06 €		
JOSE PEREZ SILVESTRE	VALENCIA	XXX4409XX	No aplica	No aplica			2.400,00 €	108,15 €
JOSE POLO CHICANO	TORRE DEL MAR	XXX8569XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
JOSE PONCE LORENZO	ALICANTE/ALACANT	XXX3551XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
JOSE PORTILLO SANCHEZ	CIUDAD REAL	XXX1274XX	No aplica	No aplica	230,30 €	508,80 €	1.105,88 €	
JOSE POVEDA MIRA	VALENCIA	XXX5658XX	No aplica	No aplica		117,66 €		
JOSE RAFAEL FIALLEGA OTERO	LUGO	XXX5488XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
JOSE RAMON ARAGON BALIÑA	CONIL DE LA FRONTERA	XXX4011XX	No aplica	No aplica		80,00 €	425,00 €	
JOSE RAMON ARRIANDIAGA BILBAO	BARAKALDO	XXX5621XX	No aplica	No aplica	604,26 €	245,06 €		
JOSE RAMON AUSO PEREZ	VILLAJOYOSA/LA VILA JOIOSA	XXX3502XX	No aplica	No aplica		249,12 €		
JOSE RAMON CANSINO ALCAIDE	MADRID	XXX9280XX	No aplica	No aplica		95,38 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 CONESA RAMIREZ	ALBACETE	XXX1574XX	No aplica	No aplica	425,00 €			
JOSE RAMON CORELL DOLZ	TORRENT	XXX7565XX	No aplica	No aplica		660,00 €		
JOSE RAMON CORTIÑAS GONZALEZ	VALLADOLID	XXX0487XX	No aplica	No aplica	341,45 €	246,12 €		
JOSE RAMON DONADO UÑA	FUENLABRADA	XXX7485XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE RAMON FERRANDO GABARDA	ALZIRA	XXX2583XX	No aplica	No aplica	751,04 €	602,26 €		
JOSE RAMON GOMEZ LACASA	SEVILLA	XXX3489XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JOSE RAMON GONZALEZ JUANATEY	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX2281XX	No aplica	No aplica		440,00 €	6.500,00 €	4.041,68 €
JOSE RAMON GONZALEZ PORRAS	SALAMANCA	XXX3308XX	No aplica	No aplica			1.764,70 €	241,81 €
JOSE RAMON PEREZ CARRAL GARCIA	MADRID	XXX5540XX	No aplica	No aplica	748,16 €			
JOSE RAMON QUINTANA DIAZ	SAMA DE LANGREO	XXX5760XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JOSE RAMON SALINERO ACEVEDO	MADRID	XXX4325XX	No aplica	No aplica			450,00 €	111,50 €
JOSE RAMON SAN ANTONIO CHAOS	MADRID	XXX4898XX	No aplica	No aplica		64,00 €		
JOSE REAL COLOMER	POZO ALEDO	XXX1546XX	No aplica	No aplica	618,31 €	632,72 €		
JOSE REYES FERNANDEZ VELAZQUEZ	SEVILLA	XXX5111XX	No aplica	No aplica	195,59 €			
JOSE ROBERTO MARTINEZ GARCIA	VALENCIA	XXX9132XX	No aplica	No aplica		315,00 €		
JOSE ROBERTO PENEDO ALONSO	MADRID	XXX5554XX	No aplica	No aplica	393,25 €	332,90 €		
JOSE ROZADO CASTAÑO	OVIEDO	XXX8954XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JOSE RUBEN BLANCO RODRIGUEZ	LOUSAME	XXX2546XX	No aplica	No aplica	402,56 €	267,02 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 SABATA MONDRAGON	VILAFRANCA DEL PENEDES	XXX0107XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
JOSE SALVADOR MORELL CABEDO	VALENCIA	XXX8999XX	No aplica	No aplica		162,61 €		
JOSE SANTAMARIA MESEGUER	VALENCIA	XXX8886XX	No aplica	No aplica		1.004,97 €		
JOSE SEBASTIAN RUBIO PRENDES	GIJON	XXX8179XX	No aplica	No aplica		300,00 €	529,41 €	
JOSE SEGADOR PARRA	SANTA EULARIA DES RIU	XXX4187XX	No aplica	No aplica		153,49 €		
JOSE SEGARRA TOMAS	TARRAGONA	XXX1615XX	No aplica	No aplica	341,45 €	315,15 €		
JOSE SILVESTRE RODRIGUEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX2654XX	No aplica	No aplica	526,17 €	306,29 €		
JOSE SUCH SANCHEZ	GRANADA	XXX5615XX	No aplica	No aplica		143,25 €		
JOSE SUEIRO FERNANDEZ	PUERTO REAL	XXX1970XX	No aplica	No aplica	438,22 €			
JOSE TINOCO GONZALEZ	SEVILLA	XXX5352XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
JOSE TOMAS GOMEZ SAENZ	NAJERA	XXX5132XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JOSE VALERO ALVAREZ GALLEGO	ZAMORA	XXX8410XX	No aplica	No aplica		61,84 €		
JOSE VALLEJOS MIÑARRO	ALGECIRAS	XXX1251XX	No aplica	No aplica	330,30 €	369,86 €		
JOSE VELEZ TRUJILLO	PUERTO DE LA CRUZ	XXX3375XX	No aplica	No aplica		521,39 €		
JOSE VELILLA MARCO	ZARAGOZA	XXX4321XX	No aplica	No aplica	461,68 €	140,00 €		
JOSE VICENTE ALBERO MARTINEZ	ALCOI/ALCOY	XXX6986XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
JOSE VICENTE BALDISERA ARADAS	DENIA	XXX7532XX	No aplica	No aplica		315,00 €		
JOSE VICENTE CAMBRES GONZALEZ	ALMANSA	XXX6671XX	No aplica	No aplica	361,24 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 VICENTE MARTINEZ DIAGO	VALENCIA	XXX6397XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSE VICENTE SANCHEZ GONZALEZ	VALENCIA	XXX9221XX	No aplica	No aplica	112,94 €	172,50 €		
JOSE VIZUETE DEL RIO	VALENCIA	XXX2041XX	No aplica	No aplica	179,06 €	133,14 €		
JOSEBA SALGUERO SEGURA	CORDOBA	XXX1168XX	No aplica	No aplica	425,00 €			
JOSEBE GOIRIGOLZARRI ARTAZA	MADRID	XXX9378XX	No aplica	No aplica		2.032,23 €		
JOSEFA BARRAGAN ORTIZ	ALICANTE/ALACANT	XXX1204XX	No aplica	No aplica		97,61 €		
JOSEFA ESTEBARAN MARTIN	TOLEDO	XXX9391XX	No aplica	No aplica	351,24 €	178,50 €		
JOSEFA JUAN MARTINEZ	ALZIRA	XXX7314XX	No aplica	No aplica	361,24 €	339,36 €		
JOSEFA MARTIN DE PRADO NIETO GUERRERO	DON BENITO	XXX2208XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
JOSEFA PEREZ GONZALEZ	REINOSA	XXX9195XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JOSEFA RAFEL RIVERA	BARCELONA	XXX9328XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JOSEFA REQUENA TAPIA	CORDOBA	XXX6562XX	No aplica	No aplica		332,10 €		
JOSEFA VICENTE ROMO	MALAGA	XXX9887XX	No aplica	No aplica	405,87 €			
JOSEFINA FERNANDEZ MUIXI	VALLS	XXX8696XX	No aplica	No aplica		120,15 €		
JOSEFINA GARCIA PEREZ	PUERTO DE SAGUNTO	XXX0837XX	No aplica	No aplica		168,81 €		
JOSEFINA GUTIERREZ ALEMANY	INCA	XXX9703XX	No aplica	No aplica	526,53 €	68,29 €		
JOSEP BELDA RAMIREZ	VALENCIA	XXX7202XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JOSEP ESPLUGUES MARRAHI	JATIVA/XATIVA	XXX7149XX	No aplica	No aplica	319,92 €	93,83 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FUMADO QUERAL	SANT JAUME D'ENVEJA	XXX9096XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
JOSEP GARCIA BENNET	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	XXX0711XX	No aplica	No aplica	477,81 €	481,79 €		
JOSEP I GLESIÉS GRAU	GIRONA	XXX9238XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JOSEP MARIA BARROSO JORNET	REUS	XXX8660XX	No aplica	No aplica	212,12 €			
JOSEP MARIA BORRULL MARTINEZ	MORA D'EBRE	XXX6052XX	No aplica	No aplica		324,61 €		
JOSEP MARIA CAMPA BORTOLO	VITORIA/GASTEIZ	XXX0786XX	No aplica	No aplica		259,86 €	1.470,59 €	448,16 €
JOSEP MARIA GAYTAN SANSA	BARCELONA	XXX1427XX	No aplica	No aplica	680,00 €	545,15 €		
JOSEP MARIA VIGUER RIBO	GRANOLLERS	XXX3590XX	No aplica	No aplica	518,39 €			
JOSEP MATEO ARRANZ	BARCELONA	XXX3973XX	No aplica	No aplica			1.411,76 €	370,15 €
JOSEP MELERO FERRER	VALENCIA	XXX3559XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €		600,00 €	
JOSEP XAVIER I CHART TOMAS	LLEIDA	XXX7265XX	No aplica	No aplica		60,21 €		
JOSEPH BENJAMIN VILLENA VENERO	PALMA DE MALLORCA	XXX2338XX	No aplica	No aplica	380,00 €	409,56 €		
JOSU MENDIOLA ARZA	BARAKALDO	XXX9059XX	No aplica	No aplica	989,39 €	292,58 €		
JOSUE ULISES GARCIA MONTESDEOCA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX7276XX	No aplica	No aplica	350,00 €	129,51 €		
JUAN ADAN GUZMAN DE VILLORIA LEBIEDZIEJEWski	MADRID	XXX9826XX	No aplica	No aplica		600,00 €		
JUAN ADNRES LOPEZ BUENO	VALENCIA	XXX5431XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JUAN AGUSTIN GONZALEZ PEREZ	MADRID	XXX9061XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
JUAN ALBERTO GARCIA CACHERO	MURIAS (MIERES)	XXX0694XX	No aplica	No aplica		143,08 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ALFONSO ROMERO FURONES	SALAMANCA	XXX7308XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JUAN ANDRE PALACIOS CLARAMUNT	ALBACETE	XXX0863XX	No aplica	No aplica		174,75 €		
JUAN ANDRES GONZALEZ DACAL	MOURENTE	XXX4817XX	No aplica	No aplica	510,83 €	426,11 €		
JUAN ANDRES VEGA ERASO	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX8337XX	No aplica	No aplica	487,81 €	260,00 €		
JUAN ANGEL HERRADOR FUENTES	JAEN	XXX4903XX	No aplica	No aplica	185,95 €			
JUAN ANTONIO CONTRERAS TORRES	PEÑISCOLA	XXX5174XX	No aplica	No aplica		219,11 €		
JUAN ANTONIO CORRALES CRUZ	SEVILLA	XXX9556XX	No aplica	No aplica			450,00 €	137,00 €
JUAN ANTONIO ESCOBEDO PALAU	ZARAGOZA	XXX1375XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JUAN ANTONIO FERNANDEZ CEJAS	MALAGA	XXX3823XX	No aplica	No aplica		368,40 €		
JUAN ANTONIO GARCIA MARTINEZ	CASTELLON	XXX0754XX	No aplica	No aplica	286,50 €			
JUAN ANTONIO GONZALEZ BRITO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX6647XX	No aplica	No aplica	215,00 €	546,27 €		
JUAN ANTONIO HERNANDEZ PONCE	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX6800XX	No aplica	No aplica	477,81 €	770,20 €		
JUAN ANTONIO MAINEZ RODRIGUEZ	MADRID	XXX8515XX	No aplica	No aplica		315,00 €		
JUAN ANTONIO MARTINEZ CARBONELL	SAN VICENTE DEL RASPEIG/SANT VICENT DEL	XXX9556XX	No aplica	No aplica	386,90 €	792,85 €		
JUAN ANTONIO MIGUEL ARCE	HONDARRIBIA	XXX9772XX	No aplica	No aplica		520,94 €		
JUAN ANTONIO MONTES ROMERO	EJIDO	XXX8690XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JUAN ANTONIO MUÑOZ GOMEZ	TORREDEMBARRA	XXX4553XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JUAN ANTONIO PALMER SANCHO	PALMA DE MALLORCA	XXX9829XX	No aplica	No aplica		3.125,14 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ANTONIO PEREZ HERRERA	PUEBLA DEL RIO	XXX2783XX	No aplica	No aplica		137,00 €		
JUAN ANTONIO PINA PELEGRIN	BENIAJAN	XXX3256XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JUAN ANTONIO RIESCO MIRANDA	CACERES	XXX1733XX	No aplica	No aplica	662,93 €	1.289,07 €	1.000,00 €	270,00 €
JUAN ANTONIO RODRIGUEZ HERNANDEZ	VINAROS	XXX8151XX	No aplica	No aplica		280,00 €	1.700,00 €	
JUAN ANTONIO ROMERO ARIAS	MALAGA	XXX8985XX	No aplica	No aplica		278,42 €		
JUAN ANTONIO ROYO PRATS	CASTELLON	XXX9334XX	No aplica	No aplica		613,70 €		
JUAN ANTONIO SANTOS BERMEJO	ZAMORA	XXX7011XX	No aplica	No aplica		207,89 €		
JUAN ARECHAGA FERNANDEZ	CAMPOMANES	XXX3857XX	No aplica	No aplica	615,91 €			
JUAN ARENAS JIMENEZ	ALICANTE/ALACANT	XXX6511XX	No aplica	No aplica	493,11 €	936,24 €		
JUAN ARSENIO GARCELAN TRIGO	LINARES	XXX7905XX	No aplica	No aplica	580,66 €			
JUAN B BAUZA DEROULEDE	PALMA DE MALLORCA	XXX1206XX	No aplica	No aplica			750,00 €	
JUAN BARON CARRILLO	MARINAS (ROQUETAS DE MAR)	XXX2311XX	No aplica	No aplica	319,56 €	141,30 €		
JUAN BAUTISTA GIMENO BALLESTER	ESTELLA/LIZARRA	XXX7951XX	No aplica	No aplica	475,29 €	255,45 €		
JUAN CABALLERO CORREDOR	CIEZA	XXX5001XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
JUAN CACHEIRO PEREZ	VALENCIA	XXX4814XX	No aplica	No aplica	353,96 €			
JUAN CARLOS ALONSO GOMEZ	JATIVA/XATIVA	XXX6907XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JUAN CARLOS ALVAREZ BENITEZ	SEVILLA	XXX6695XX	No aplica	No aplica		671,11 €		
JUAN CARLOS ARIAS CASTAÑO	VIGO	XXX0553XX	No aplica	No aplica			1.050,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 BALBUENA DOMINGUEZ	VIGO	XXX3574XX	No aplica	No aplica	561,32 €			
JUAN CARLOS BARROS TIZON	VIGO	XXX0005XX	No aplica	No aplica		95,50 €		
JUAN CARLOS CARTON LOPEZ	BURGOS	XXX2504XX	No aplica	No aplica	458,88 €	119,68 €		
JUAN CARLOS CASTRO GARAY	SALAMANCA	XXX4666XX	No aplica	No aplica	215,00 €	958,61 €		
JUAN CARLOS FLETA PORTERO	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX0060XX	No aplica	No aplica		129,12 €		
JUAN CARLOS GARCIA LOPEZ	ALBACETE	XXX3758XX	No aplica	No aplica	425,00 €		600,00 €	
JUAN CARLOS GIMENEZ MORALES	ZARAGOZA	XXX1422XX	No aplica	No aplica	352,97 €	262,06 €		
JUAN CARLOS GOMEZ GARCIA	MELILLA	XXX2710XX	No aplica	No aplica		309,37 €		
JUAN CARLOS IBAÑEZ DE MAEZTU	BILBAO	XXX4056XX	No aplica	No aplica	508,39 €	280,00 €		
JUAN CARLOS LOPEZ PERAL	MALAGA	XXX0058XX	No aplica	No aplica		332,12 €		
JUAN CARLOS MONTALVA BARRA	JATIVA/XATIVA	XXX7944XX	No aplica	No aplica	351,24 €		352,94 €	
JUAN CARLOS NUÑEZ CORDON	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX8844XX	No aplica	No aplica	351,25 €	678,06 €		
JUAN CARLOS OBAYA REBOLLAR	ALCOBENDAS	XXX8675XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JUAN CARLOS PEREZ MARIN	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7627XX	No aplica	No aplica		363,60 €		
JUAN CARLOS PIÑEIRO FERNANDEZ	LUGO	XXX7033XX	No aplica	No aplica	110,66 €			
JUAN CARLOS PORTUGAL DEL PINO	BARCELONA	XXX2870XX	No aplica	No aplica		177,30 €		
JUAN CARLOS QUEVEDO RODRIGUEZ	MASPALOMAS	XXX7798XX	No aplica	No aplica		143,15 €		
JUAN CARLOS RAMA MERCHAN	MERIDA	XXX1149XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 REGUEIRO LOPEZ	CORDOBA	XXX2293XX	No aplica	No aplica	628,31 €	267,19 €		
JUAN CARLOS SAHUQUILLO LLAMAS	BADALONA	XXX5601XX	No aplica	No aplica		313,22 €	352,94 €	
JUAN CARLOS SANTANA ASTUDILLO	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX0437XX	No aplica	No aplica		395,51 €		
JUAN CARLOS SEVILLA MOYA	PALAMOS	XXX8011XX	No aplica	No aplica		230,00 €		
JUAN CARLOS SOUTO ANDRES	BARCELONA	XXX8756XX	No aplica	No aplica		989,95 €	2.882,35 €	684,30 €
JUAN CARLOS TAPIA REGIDOR	DON BENITO	XXX4941XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JUAN CARLOS TRUJILLO REYES	BARCELONA	XXX1638XX	No aplica	No aplica	423,22 €		425,00 €	
JUAN CARLOS TRULLAS VILA	OLOT	XXX4647XX	No aplica	No aplica			800,00 €	415,00 €
JUAN CARLOS YAÑEZ WONENBURGER	CORUÑA	XXX4373XX	No aplica	No aplica		140,00 €	1.000,00 €	
JUAN CARRERO ALVARO	ALCORCON	XXX4738XX	No aplica	No aplica			1.764,70 €	
JUAN CASCON HERNANDEZ	SALAMANCA	XXX8839XX	No aplica	No aplica	266,20 €	130,99 €		
JUAN CATALA DE LAS MARINAS	VALENCIA	XXX2080XX	No aplica	No aplica	284,76 €			
JUAN CORREDOIRA SANCHEZ	LUGO	XXX8460XX	No aplica	No aplica	110,66 €			
JUAN COSIN SALES	VALENCIA	XXX3609XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JUAN DAVID CARDENAS	TOLEDO	XXX8033XX	No aplica	No aplica	369,24 €			
JUAN DE DIOS NAVARRETE JIMENEZ	GRANADA	XXX6953XX	No aplica	No aplica	385,86 €	173,21 €		
JUAN DELGADO JIMENEZ	MADRID	XXX3744XX	No aplica	No aplica		339,61 €		970,11 €
JUAN DIEGO ALVAREZ MAVAREZ	AVILES	XXX6303XX	No aplica	No aplica		366,98 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 CACHO LAVIN	SANTANDER	XXX0808XX	No aplica	No aplica		1.368,82 €	529,41 €	
JUAN DIEGO SANCHEZ VEGA	MADRID	XXX8960XX	No aplica	No aplica	350,00 €	95,00 €		
JUAN DIEGO VILLA CARDENAS	LUGO	XXX0221XX	No aplica	No aplica	204,74 €			
JUAN E. MURO HECHAVARRIA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5848XX	No aplica	No aplica	278,23 €	565,05 €		
JUAN EMMANUEL SANCHEZ LARA	SALAMANCA	XXX1248XX	No aplica	No aplica		182,77 €		
JUAN ENRIQUE CIMAS HERNANDO	GIJON	XXX9443XX	No aplica	No aplica			450,00 €	114,74 €
JUAN ENRIQUE PEÑA GALLEG0	ZAFRA	XXX1947XX	No aplica	No aplica		660,00 €		
JUAN ESCOBAR ULLOA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX9487XX	No aplica	No aplica	477,81 €	485,88 €		
JUAN FELIPE ROJAS BLANDON	ALICANTE/ALACANT	XXX2545XX	No aplica	No aplica	477,81 €	520,00 €		
JUAN FERNANDEZ YAÑEZ GARCIA MONGE	MADRID	XXX6575XX	No aplica	No aplica	348,06 €	255,61 €		
JUAN FRANCISCO DOMINGUEZ RODRIGUEZ	HUELVA	XXX8087XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
JUAN FRANCISCO FERRER SORIANO	GRANADA	XXX6306XX	No aplica	No aplica	500,20 €	226,66 €		
JUAN FRANCISCO JIMENEZ SANCHEZ	MADRID	XXX3321XX	No aplica	No aplica		186,97 €		
JUAN FRANCISCO LOPEZ CALEYA	GIJON	XXX1704XX	No aplica	No aplica		422,80 €	529,41 €	
JUAN FRANCISCO OLLARVES	LUGO	XXX4827XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
JUAN FRANCISCO RAMIREZ LOPEZ	HUELVA	XXX5681XX	No aplica	No aplica		282,61 €		
JUAN FRANCISCO SANCHEZ GARCIA	VIGO	XXX2599XX	No aplica	No aplica		473,09 €		
JUAN FRANCISCO SANCHEZ MUÑOZ TORRERO	CACERES	XXX1575XX	No aplica	No aplica		84,50 €	1.235,29 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GABRIEL MARTINEZ MARTINEZ	ALICANTE/ALACANT	XXX1201XX	No aplica	No aplica	508,39 €	618,04 €		
JUAN GARCIA CEBRIAN	VALENCIA	XXX1256XX	No aplica	No aplica	477,81 €	668,15 €		
JUAN GARCIA LARA	PALMAR	XXX8196XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
JUAN GOROSTIDI PEREZ	GIJON	XXX8315XX	No aplica	No aplica	200,00 €	346,82 €		
JUAN GORRIZ MAGAÑA	GETAFE	XXX7111XX	No aplica	No aplica	419,09 €	1.648,81 €		
JUAN IGNACIO ARCELUS MARTINEZ	GRANADA	XXX1563XX	No aplica	No aplica			2.000,00 €	
JUAN IGNACIO CASTILLO MARTIN	MADRID	XXX5765XX	No aplica	No aplica	247,93 €		1.600,00 €	478,94 €
JUAN IGNACIO MEDIAVILLA ARZA	BILBAO	XXX2474XX	No aplica	No aplica		201,30 €		
JUAN IGNACIO MONZO GARDINER	MADRID	XXX1369XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
JUAN IGNACIO OTERMIN MAYA	ELCANO	XXX1984XX	No aplica	No aplica	712,66 €			
JUAN IGNACIO PINTADO PICO	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX2457XX	No aplica	No aplica		147,15 €		
JUAN IGNACIO RAMOS CLEMENTE	HUELVA	XXX5831XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
JUAN IGOR MOLINA PUENTE	AVILA	XXX9557XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JUAN JAIRO ORTIZ GUERRA	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	XXX8698XX	No aplica	No aplica	535,50 €	925,53 €	529,41 €	
JUAN JAVIER BACA PEREZ BRYAN	MALAGA	XXX8638XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
JUAN JAVIER RODRIGUEZ MARTINEZ	AVILES	XXX3929XX	No aplica	No aplica		274,29 €		
JUAN JESUS GOMEZ HERRERA	SEGOVIA	XXX4525XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
JUAN JESUS SANCHEZ PARDO GARCIA	CADIZ	XXX2218XX	No aplica	No aplica		80,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 JIMENEZ JAIMEZ	GRANADA	XXX1310XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
JUAN JIMENEZ VERDEJO	JAEN	XXX1564XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JUAN JORGE PERIS GARCIA	SANT JOAN D'ALACANT	XXX3562XX	No aplica	No aplica			870,59 €	
JUAN JOSE ANTONIO GOMIZ LEON	MADRID	XXX2134XX	No aplica	No aplica		653,46 €		
JUAN JOSE CAMACHO MONGE	BADAJOS	XXX5033XX	No aplica	No aplica	411,70 €	287,50 €		
JUAN JOSE CARA LOZANO	TERRASSA	XXX6093XX	No aplica	No aplica		356,61 €		
JUAN JOSE CASTILLO	ZARAGOZA	XXX8599XX	No aplica	No aplica	518,26 €	525,15 €		
JUAN JOSE CEREZO MANCHADO	CARTAGENA	XXX5049XX	No aplica	No aplica		550,95 €		
JUAN JOSE CRUZ RUEDA	ALMERIA	XXX2694XX	No aplica	No aplica	120,00 €	726,41 €		
JUAN JOSE ESTEBAN MARQUEZ	BADAJOS	XXX0205XX	No aplica	No aplica	615,91 €			
JUAN JOSE FANCIO BALLENA	CASTELLON	XXX8728XX	No aplica	No aplica	319,92 €	168,99 €		
JUAN JOSE FERRO MUGICA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX9260XX	No aplica	No aplica	508,39 €	977,27 €		
JUAN JOSE GARCIA CLARI	GANDIA	XXX7313XX	No aplica	No aplica	319,92 €		352,94 €	
JUAN JOSE GAVIRA GOMEZ	PAMPLONA/IRUÑA	XXX8561XX	No aplica	No aplica	350,00 €	311,21 €		
JUAN JOSE GIMENEZ RUIZ	CORDOBA	XXX3694XX	No aplica	No aplica		456,45 €		
JUAN JOSE GOMEZ MEGA	BILBAO	XXX3957XX	No aplica	No aplica		515,05 €		
JUAN JOSE GONZALEZ FERRER	MADRID	XXX4495XX	No aplica	No aplica		420,00 €		
JUAN JOSE JIMENEZ AGUILELLA	VALENCIA	XXX5962XX	No aplica	No aplica	361,24 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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	LEGANES	XXX3702XX	No aplica	No aplica	775,01 €	382,28 €		
JUAN JOSE LINARES LINARES	GRANADA	XXX7781XX	No aplica	No aplica	215,00 €	559,74 €		
JUAN JOSE LOPEZ ABRIL	ALBACETE	XXX7041XX	No aplica	No aplica		174,75 €		
JUAN JOSE LOPEZ DIAZ	LUGO	XXX8597XX	No aplica	No aplica	161,47 €	267,75 €		
JUAN JOSE LOPEZ NUÑEZ	BADALONA	XXX6455XX	No aplica	No aplica		330,61 €	882,35 €	
JUAN JOSE MARTINEZ DIAZ	ALMANSA	XXX5589XX	No aplica	No aplica	380,00 €	828,79 €	500,00 €	
JUAN JOSE MARTINEZ LAHUERTA	VALENCIA	XXX8406XX	No aplica	No aplica	402,56 €			
JUAN JOSE MORALES GONZALEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX6507XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
JUAN JOSE PUCHE PANIAGUA	TOLEDO	XXX8645XX	No aplica	No aplica		169,51 €		
JUAN JOSE RODRIGUEZ ALFARO	COCENTAINA	XXX6320XX	No aplica	No aplica		734,35 €		
JUAN JOSE RODRIGUEZ ARIAS	BARCELONA	XXX4232XX	No aplica	No aplica	306,74 €	652,59 €		
JUAN JOSE SALAMANCA BUSTOS	CORDOBA	XXX0012XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
JUAN JOSE SANCHEZ FERNANDEZ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX3868XX	No aplica	No aplica		170,15 €		
JUAN JOSE SELVA OTAOLAURRUCHI	ALICANTE/ALACANT	XXX6540XX	No aplica	No aplica			1.323,53 €	
JUAN JOSE SORIANO GODES	ZARAGOZA	XXX1339XX	No aplica	No aplica	255,66 €			
JUAN JOSE ZAFRA SANCHEZ	BARAKALDO	XXX7443XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
JUAN LEON MATA	MONFORTE DE LEMOS	XXX9267XX	No aplica	No aplica		315,00 €		
JUAN LUIS ALONSO JEREZ	TEJINA	XXX6226XX	No aplica	No aplica	458,88 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LUIS BARDAJÍ MAYOR	CUENCA	XXX8612XX	No aplica	No aplica	425,00 €	55,07 €	1.100,00 €	
JUAN LUIS BONILLA PALOMAS	UBEDA	XXX3351XX	No aplica	No aplica	350,00 €			
JUAN LUIS CANGAS GONZALEZ	SOCOIVOS	XXX5980XX	No aplica	No aplica		151,65 €		
JUAN LUIS CASANOVA RAMON BORJA	VALENCIA	XXX3112XX	No aplica	No aplica	341,45 €	303,15 €		
JUAN LUIS CERVERA RODILLA	LEGANES	XXX8121XX	No aplica	No aplica	330,30 €			
JUAN LUIS CONCHUELA FUMERO	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX5281XX	No aplica	No aplica		452,61 €		
JUAN LUIS FRIGOLA MARCET	REUS	XXX3042XX	No aplica	No aplica			450,00 €	88,00 €
JUAN LUIS GARCIA RIVERO	LAREDO	XXX5904XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	316,20 €
JUAN LUIS MARTIN CARBAYO	PALENCIA	XXX8243XX	No aplica	No aplica		456,00 €		
JUAN LUIS PARRA ESCOBAR	MERIDA	XXX6965XX	No aplica	No aplica			705,88 €	
JUAN LUIS RODRIGUEZ HERMOSA	MADRID	XXX8568XX	No aplica	No aplica		348,59 €		
JUAN LUIS SAMPEDRO VILLASAN	LINARES	XXX0876XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
JUAN MANUEL ANTEQUERA CANO	VALENCIA	XXX7123XX	No aplica	No aplica	240,66 €			
JUAN MANUEL ARRIERO MARIN	SANT JOAN D'ALACANT	XXX3527XX	No aplica	No aplica	365,37 €	360,27 €	750,00 €	83,00 €
JUAN MANUEL BARCELO PACHECO	MADRID	XXX9158XX	No aplica	No aplica	123,97 €			
JUAN MANUEL BOBILLO DE LAMO	ZARAGOZA	XXX3556XX	No aplica	No aplica	330,30 €	193,99 €		
JUAN MANUEL BRAVO SANINTERVAS	ANDUJAR	XXX2007XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JUAN MANUEL BUADES FUSTER	PALMA DE MALLORCA	XXX0346XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 CASANOVA SANDOVAL	LLEIDA	XXX0863XX	No aplica	No aplica		109,15 €		
JUAN MANUEL CASTRO GARCIA	PUERTO REAL	XXX2717XX	No aplica	No aplica		259,89 €		
JUAN MANUEL CORRAL MOLINA	BARCELONA	XXX5146XX	No aplica	No aplica		202,89 €		
JUAN MANUEL DIEZ PIÑA	MOSTOLES	XXX2461XX	No aplica	No aplica	480,71 €			
JUAN MANUEL HERNANDEZ CARMONA	ANTEQUERA	XXX8608XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
JUAN MANUEL LOPEZ MARTINEZ	BARCELONA	XXX8646XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JUAN MANUEL PARRA RAMIREZ	ALCORCON	XXX9103XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
JUAN MANUEL RUBIO GALISTEO	CORDOBA	XXX9351XX	No aplica	No aplica		290,99 €		
JUAN MANUEL SALVADOR CASABON	ZARAGOZA	XXX1313XX	No aplica	No aplica	380,00 €	454,55 €		
JUAN MANUEL SANTOS ESCUDERO	LEON	XXX4255XX	No aplica	No aplica	582,86 €	472,97 €		
JUAN MANUEL SOILAN CARBIA	LUGO	XXX8463XX	No aplica	No aplica		330,00 €		
JUAN MANUEL SUAREZ GRAU	MINAS DE RIOTINTO	XXX6060XX	No aplica	No aplica	530,30 €			
JUAN MARCOS MORENO MENDAÑA	MADRID	XXX0947XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
JUAN MARIA DE ALBA MONTERO	ALCALA DE HENARES	XXX2484XX	No aplica	No aplica	215,00 €	678,58 €	600,00 €	
JUAN MARIA RUBIO SANCHEZ	MONTILLA	XXX1408XX	No aplica	No aplica		238,61 €		
JUAN MARIA SAN JUAN SEGURA	HUELVA	XXX3871XX	No aplica	No aplica		190,11 €		
JUAN MARIA SANCHEZ TOCINO	SALAMANCA	XXX9836XX	No aplica	No aplica		514,87 €		
JUAN MARTIN ANDUJAR TAVERAS	COLLADO VILLALBA	XXX8854XX	No aplica	No aplica	351,24 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MATA VARELA	VIGO	XXX1591XX	No aplica	No aplica	30,66 €	667,36 €		
JUAN MATIAS BERNABE GARCIA	ALICANTE/ALACANT	XXX6732XX	No aplica	No aplica	477,81 €	458,33 €		
Juan Miguel Berrospi Melgarejo	CARTAGENA	XXX9646XX	No aplica	No aplica		242,79 €		
JUAN MIGUEL DIAZ RODRIGUEZ	MALAGA	XXX2138XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
JUAN MIGUEL GOMEZ PALOMO	MALAGA	XXX8934XX	No aplica	No aplica	443,52 €			
JUAN MIGUEL PALACIOS CASTAÑEDA	VILA REAL/VILLARREAL	XXX2480XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JUAN MIGUEL RODRIGUEZ ARTIGAS	TERUEL	XXX9708XX	No aplica	No aplica	415,83 €			
JUAN MIGUEL SANCHEZ BERMEJO	LEGANES	XXX7203XX	No aplica	No aplica	113,30 €			
JUAN MORENO AVILES	CARTAGENA	XXX9379XX	No aplica	No aplica		268,79 €		
JUAN MORENO JIMENEZ	JAEN	XXX9597XX	No aplica	No aplica			1.470,59 €	417,87 €
JUAN NICOLAS VILLEGAS CARDEÑAS	HUELVA	XXX7579XX	No aplica	No aplica		125,88 €		
JUAN OCAMPO MIGUEZ	VIGO	XXX3228XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
JUAN ORTIZ DE SARACHO BOBO	FUENTES NUEVAS	XXX2163XX	No aplica	No aplica			777,94 €	
JUAN PABLO CARDENAS TEALDO	JATIVA/XATIVA	XXX4447XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.346,21 €		
JUAN PABLO DE TORRES TAJES	PAMPLONA/IRUÑA	XXX8587XX	No aplica	No aplica			2.000,00 €	756,93 €
JUAN PABLO MORALES RODRIGUEZ	PUERTOLLANO	XXX6234XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
JUAN PABLO TORMO JUAREZ	CASTELLON	XXX0473XX	No aplica	No aplica	316,74 €			
JUAN PAREJO MATOS	ARANJUEZ	XXX0616XX	No aplica	No aplica			600,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 PEDRO MORGA EGEA	MURCIA	XXX4674XX	No aplica	No aplica	526,17 €			
JUAN PEREZ DE VILLAR MERA	DON BENITO	XXX2324XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
JUAN QUILES GRANADO	SANT JOAN D'ALACANT	XXX5083XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JUAN R. TORRECILLA GARCIA RIPOLL	VALLADOLID	XXX3832XX	No aplica	No aplica	278,23 €	194,11 €		
JUAN RAMIREZ FERNANDEZ	COMPETA	XXX3776XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
JUAN RAMON BERAMENDI CALERO	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX0893XX	No aplica	No aplica	350,00 €	290,01 €		
JUAN RAMON COSTA VAZQUEZ	AVILA	XXX4430XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
JUAN RAMON FERNANDEZ LAHERA MARTINEZ	MADRID	XXX1834XX	No aplica	No aplica	290,63 €	96,09 €		
JUAN RAMON GARCIA MOLINOS	GRAU DE CASTELLO	XXX9073XX	No aplica	No aplica		663,81 €		
JUAN RAMON GOMEZ LOPEZ	MEDINA DEL CAMPO	XXX8118XX	No aplica	No aplica	515,00 €	140,00 €		
JUAN RAMON GOMEZ MARTINO ARROYO	CACERES	XXX6225XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JUAN RAMON SILES RUBIO	MARBELLA	XXX2803XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JUAN RODRIGUEZ LOPEZ	ARRIONDAS	XXX6422XX	No aplica	No aplica	315,59 €	451,67 €		
JUAN RODRIGUEZ MARTIN	ARRASATE/MONDRAGON	XXX2951XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
JUAN RUIZ GARCIA	TORREJON DE ARDOZ	XXX8850XX	No aplica	No aplica				246,25 €
JUAN SANCHEZ HERNANDEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX2251XX	No aplica	No aplica		622,48 €		
JUAN SANCHEZ LUCAS	MURCIA	XXX6954XX	No aplica	No aplica	278,59 €	97,30 €		
JUAN SANCHEZ SERNA	CARAVACA DE LA CRUZ	XXX6142XX	No aplica	No aplica	365,00 €	440,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 SANTIAGO CRISPINO OJEDA CASTELLANO	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7963XX	No aplica	No aplica		430,80 €		
JUAN SEBASTIAN LEAL LOMBARDO	SEVILLA	XXX2127XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JUAN SOLERA ALBERO	ALBACETE	XXX1274XX	No aplica	No aplica		151,65 €		
JUAN STERLING DUARTE	VIGO	XXX4304XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
JUAN TABARES JIMENEZ	MADRID	XXX1210XX	No aplica	No aplica	262,93 €	315,00 €		
JUAN TAMARGO MENENDEZ	MADRID	XXX5103XX	No aplica	No aplica		675,95 €	1.600,00 €	
JUAN TORRAS GELABERT	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX6783XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JUAN URBANO SEGUI	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX6913XX	No aplica	No aplica		276,07 €		
JUAN VALLDEPERAS COMBAS	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX1345XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JUAN VICENTE ALFARO GONZALEZ	MURCIA	XXX1573XX	No aplica	No aplica		371,27 €		
JUAN VICENTE CALDUCH BROSETA	ELDA	XXX4447XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JUAN VICENTE DE LA SOTA	FUENLABRADA	XXX7761XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
JUAN VICENTE GARCIA CARDOSO	MADRID	XXX5536XX	No aplica	No aplica	640,30 €			
JUAN VICENTE IBORRA IBARS	PAIPORTA	XXX8226XX	No aplica	No aplica		235,57 €		
JUAN VICENTE LLAU PITARCH	VALENCIA	XXX9347XX	No aplica	No aplica			2.000,00 €	1.381,38 €
JUAN VICTOR TOVAR BELTRAN	ELCHE	XXX7882XX	No aplica	No aplica		288,32 €		
JUAN VILA SANTOS	MADRID	XXX8824XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JUANA BALLESTER FERRER	PALMA DE MALLORCA	XXX2206XX	No aplica	No aplica		100,10 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
JUANA CARMEN MORALES NARANJO	MALAGA	XXX8569XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
JUANA FORNER GINER	VALENCIA	XXX8500XX	No aplica	No aplica		108,15 €		
JUANA FREIRE CORZO	FERROL	XXX4132XX	No aplica	No aplica		453,00 €		
JUANA GONZALEZ GONZALEZ	PALMA DE MALLORCA	XXX2071XX	No aplica	No aplica		100,10 €		
JUANA MARIA ANDRES TAULER	PALMA DE MALLORCA	XXX0225XX	No aplica	No aplica		300,86 €		
JUANA MARIA GALLEGO GARCIA	SAN BARTOLOME	XXX9294XX	No aplica	No aplica	350,00 €	336,53 €		
JUANA MARIA JIMENEZ SAENZ	ZARAGOZA	XXX7824XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
JUANA UMARAN SANCHEZ	USANSOLO	XXX9197XX	No aplica	No aplica	215,00 €	669,00 €	600,00 €	
JUDIT SAJMELL BORONAT	REUS	XXX6874XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
JUDITH HORNEROS TORRES	BADALONA	XXX3733XX	No aplica	No aplica	477,81 €	389,97 €		
JUDITH RODRIGUEZ LOPEZ	TARRAGONA	XXX7714XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JULIA AZUCENA SANZ BARRIO	ALCALA DE HENARES	XXX6325XX	No aplica	No aplica		1.458,81 €		
JULIA COLL VALLIER	PAMPLONA/IRUÑIA	XXX4060XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
JULIA CORA BARDECI	VITORIA/GASTEIZ	XXX2340XX	No aplica	No aplica		177,00 €		
JULIA GARCIA LASHERAS	MADRID	XXX8483XX	No aplica	No aplica	261,68 €	427,90 €		
JULIA GINER JOAQUIN	SABADELL	XXX3804XX	No aplica	No aplica	402,56 €	472,82 €		
JULIA GONZALEZ GONZALEZ	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX0486XX	No aplica	No aplica	411,32 €			
JULIA GUTIERREZ VAZQUEZ	SEGOVIA	XXX6808XX	No aplica	No aplica	582,49 €	165,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
JULIA LANSEOS TENLLADO	SEVILLA	XXX9106XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
JULIA LAPORTE AMARGOS	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX9087XX	No aplica	No aplica		156,61 €		
JULIA LUISA OCAÑA GUAITA	MADRID	XXX6242XX	No aplica	No aplica	463,02 €			
JULIA MARIA MARTIN FERNANDEZ	LEON	XXX4237XX	No aplica	No aplica	350,00 €	105,00 €		
JULIA MUÑOZ BALLESTER	GRANADA	XXX5191XX	No aplica	No aplica		386,12 €		
JULIA NATIVIDAD GARCIA PASCUAL	ARGANDA DEL REY	XXX3138XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
JULIA ROURE FERNANDEZ	GIRONA	XXX1076XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JULIA SELLARES NADAL	BARCELONA	XXX1522XX	No aplica	No aplica	140,50 €	415,30 €		
JULIA SELLER MOYA	DENIA	XXX9980XX	No aplica	No aplica	1.670,66 €	1.045,65 €	600,00 €	
JULIA SEOANE GARCIA	MALAGA	XXX7120XX	No aplica	No aplica		89,50 €		
JULIA TABARA RODRIGUEZ	CORUÑA	XXX7680XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JULIAN ABDALA LIZARRAGA	VALENCIA	XXX8446XX	No aplica	No aplica	306,74 €	345,45 €		
JULIAN ANDRES CEBALLOS GUTIERREZ	HUERCAL OVERA	XXX0260XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
JULIAN GOMEZ BERNE	ZARAGOZA	XXX6881XX	No aplica	No aplica	443,52 €			
JULIAN LARA HERGUEDAS	MAJADAHONDA	XXX2416XX	No aplica	No aplica	299,26 €	418,00 €		
JULIAN ROLDAN MORCILLO	BENIDORM	XXX5150XX	No aplica	No aplica	1.878,39 €	489,85 €		
JULIAN TORRES MOHEDAS	MOSTOLES	XXX1106XX	No aplica	No aplica	241,04 €	344,15 €		
JULIANA VALENCIA ROBLEDO	GRANOLLERS	XXX5867XX	No aplica	No aplica		591,76 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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	XXX9135XX	No aplica	No aplica			750,00 €	507,91 €
JULIO BEL RINCON	HUELVA	XXX4654XX	No aplica	No aplica	629,83 €			
JULIO CALVETE CHORNET	VALENCIA	XXX5233XX	No aplica	No aplica		339,48 €		
JULIO CASARES MEDRANOS	LATORES	XXX8828XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €	140,00 €		
JULIO CESAR BLAZQUEZ ENCINAR	TORREVIEJA	XXX2200XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
JULIO CESAR ECHARTE MORALES	LEON	XXX2690XX	No aplica	No aplica		79,15 €		
JULIO CESAR GALAN GUTIERREZ	OVIEDO	XXX5277XX	No aplica	No aplica	340,22 €	303,03 €		
JULIO CESAR NIETO RAMIREZ	CORDOBA	XXX2064XX	No aplica	No aplica		93,61 €		
JULIO CESAR VAZQUEZ PAEZ	MADRID	XXX8810XX	No aplica	No aplica	402,20 €			
JULIO EDUARDO NUÑEZ VILLOTA	VALENCIA	XXX7020XX	No aplica	No aplica			1.400,00 €	
JULIO FERRER HITA	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX6483XX	No aplica	No aplica	508,39 €	580,00 €		
JULIO HERNANDEZ JARAS	VALENCIA	XXX0901XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JULIO HERNANDEZ VAZQUEZ	MADRID	XXX8533XX	No aplica	No aplica	120,00 €			
JULIO JOSE LAMBEA SORROSAL	ZARAGOZA	XXX7297XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
JULIO MARTINEZ FLOREZ	LOGROÑO	XXX5046XX	No aplica	No aplica			900,00 €	
JULIO MATA POYO	ZAMORA	XXX7116XX	No aplica	No aplica			875,00 €	70,00 €
JULIO MIRANDA BACALLADO	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX7197XX	No aplica	No aplica	675,38 €	607,86 €	600,00 €	
JULIO NOVAL MENENDEZ	GIJON	XXX8432XX	No aplica	No aplica			529,41 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
JULIO NUEVO LARA	CAÑADA DE SAN URBANO	XXX1361XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
JULIO OSUNA SANCHEZ	MELILLA	XXX0206XX	No aplica	No aplica	335,66 €	366,98 €		
JULIO RAMIREZ LUNA	CUENCA	XXX6598XX	No aplica	No aplica		55,07 €		
JULIO RICA JELUSICH	TOMIÑO	XXX0040XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
JULIO TITO CAMINO ACHA	LEON	XXX1381XX	No aplica	No aplica	351,24 €	82,97 €		
JURGEN HEIM	MOSTOLES	XXX8291XX	No aplica	No aplica	171,16 €			
JUSTO CARRASCO JAREÑO	BADAJOS	XXX0147XX	No aplica	No aplica	830,30 €			
JUSTO ENRIQUE CABRERA IBOLEON	DURCAL	XXX1337XX	No aplica	No aplica		605,23 €		
JUSTO GUEVARA ZUAZO	HUELVA	XXX7759XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
JUSTO RUIZ RUIZ	FUENLABRADA	XXX6621XX	No aplica	No aplica		1.473,41 €		
KAOUTAR MEKKAOUI	BADALONA	XXX2112XX	No aplica	No aplica	667,89 €	489,97 €		
KAREN PEREZ ALONSO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX6932XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
KARLA JAVIER GONZALEZ	ALCOI/ALCOY	XXX5001XX	No aplica	No aplica		108,15 €		
KARMELE SEVERINO ORTIZ DE ZARATE	BARAKALDO	XXX8211XX	No aplica	No aplica		315,00 €		
KATHERINE VIERA MACHIN	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5481XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
KATI HURST	MALAGA	XXX4267XX	No aplica	No aplica	551,00 €	527,67 €		
KATTALIN ECHEGARAY IBAÑEZ	ZUMARRAGA	XXX6352XX	No aplica	No aplica	380,00 €	819,94 €		
KATTALIN IZA SAN JUAN	USANSOLO	XXX5070XX	No aplica	No aplica		297,90 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
KEVIN ALVAREZ RUIZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7754XX	No aplica	No aplica	430,30 €			
KEVIN DOELLO GONZALEZ	GRANADA	XXX9673XX	No aplica	No aplica			270,59 €	
KEVIN RECHI SIERRA	VALENCIA	XXX1859XX	No aplica	No aplica	310,12 €			
KRISTIAN NAENEN HERNANI	SAN VICENTE DEL RASPEIG/SANT VICENT DEL	XXX6886XX	No aplica	No aplica	113,30 €			
KRYSTA KESTLER GONZALEZ	SEVILLA	XXX2844XX	No aplica	No aplica	561,00 €			
LAIA ALBIACH LLUCH	MATARO	XXX2104XX	No aplica	No aplica		301,61 €		
LAIA CARLA BELARTE TORNERO	BARCELONA	XXX7473XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
LAIA PEÑA MORILLAS	MATARO	XXX7043XX	No aplica	No aplica		903,40 €		
LAIA PIÑEIRO FERRER	SALT	XXX5760XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
LAIA ROSENFELD VILALTA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX7298XX	No aplica	No aplica		170,69 €		
LAIA SABIOTE RUBIO	BARCELONA	XXX6625XX	No aplica	No aplica		340,15 €		
LAILA DIB PAZ	LUGO	XXX3532XX	No aplica	No aplica	110,66 €	155,76 €		
LAILA SAID MOHAMED	MELILLA	XXX3021XX	No aplica	No aplica		454,37 €		
LAILA SANTIRSO ALBUELBAR	ZAMORA	XXX6847XX	No aplica	No aplica		132,00 €		
LANDER ANTON MENDEZ	BILBAO	XXX0861XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
LARA CARMEN IGLESIAS DOCAMPO	MADRID	XXX7358XX	No aplica	No aplica			1.411,76 €	
LARA MARTINEZ GONZALEZ	LEON	XXX5127XX	No aplica	No aplica	810,26 €	249,46 €		
LARA RUIZ GOMEZ	BILBAO	XXX7454XX	No aplica	No aplica			470,59 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
LARRAITZ ORIVE MELERO	BARAKALDO	XXX4833XX	No aplica	No aplica	123,97 €	542,80 €		
LAURA ALONSO VIANA	SANTANDER	XXX6260XX	No aplica	No aplica	326,00 €	281,66 €		
LAURA ALVAREZ ROY	LOGROÑO	XXX9942XX	No aplica	No aplica	216,61 €	97,39 €		
LAURA BARCIA SIXTO	MOURENTE	XXX7158XX	No aplica	No aplica	180,66 €			
LAURA BEATRIZ NOBLIA GIGENA	VENDRELL	XXX0692XX	No aplica	No aplica		240,15 €	400,00 €	
LAURA BELLO RODRIGUEZ	CORUÑA	XXX8996XX	No aplica	No aplica	402,56 €	148,84 €		
LAURA CARRASCO HERNANDEZ	SEVILLA	XXX6480XX	No aplica	No aplica		19,46 €		
LAURA CASANOVAS MARTINEZ	BARCELONA	XXX0868XX	No aplica	No aplica	1.030,13 €			
LAURA CERON NASARRE	GRANOLLERS	XXX1508XX	No aplica	No aplica	650,58 €	394,15 €		
LAURA COTO CARAMES	LUGO	XXX8733XX	No aplica	No aplica	110,66 €			
LAURA CRISTINA OLAVIDE VICENTE	BARCELONA	XXX1714XX	No aplica	No aplica		144,39 €		
LAURA CUETO BRAVO	TOLEDO	XXX3068XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
LAURA DIAZ LOPEZ	SANTANDER	XXX0703XX	No aplica	No aplica	137,74 €			
LAURA DURAN DUCON	TALAVERA DE LA REINA	XXX3382XX	No aplica	No aplica	402,20 €			
LAURA ESCOLANO GONZALEZ	ZARAGOZA	XXX0259XX	No aplica	No aplica		46,29 €		
LAURA FANDOS PEREZ	VILA REAL/VILLARREAL	XXX9025XX	No aplica	No aplica		321,63 €		
LAURA FECED OLMOS	VALENCIA	XXX0049XX	No aplica	No aplica	181,07 €			
LAURA FERNANDEZ MARTIN	TOLEDO	XXX4413XX	No aplica	No aplica	352,61 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FERNANDEZ NAVARRO	GRANADA	XXX4416XX	No aplica	No aplica	304,25 €	134,75 €		
LAURA FERNANDEZ SENDER	TARRAGONA	XXX0210XX	No aplica	No aplica		230,00 €		
LAURA FERRER ARMENGOU	MAJADAHONDA	XXX3405XX	No aplica	No aplica		252,75 €		
LAURA FIONA BERNARDEZ MCCUDEN	PORTO DO SON	XXX8702XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
LAURA GALVEZ CARVAJAL	MALAGA	XXX6993XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
LAURA GAMONAL GONZALEZ	JARRIO	XXX5499XX	No aplica	No aplica		527,56 €		
LAURA GONZALEZ MONTES	VALENCIA	XXX6042XX	No aplica	No aplica	179,42 €			
LAURA GONZALEZ PEREZ	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX6289XX	No aplica	No aplica	155,30 €			
LAURA GUIRADO ISLA	GRANADA	XXX3742XX	No aplica	No aplica	486,07 €	176,59 €		
LAURA GUTIERREZ BENITO	SANTANDER	XXX5741XX	No aplica	No aplica	398,43 €			
LAURA HERNANDEZ VAZQUEZ	BILBAO	XXX0761XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
LAURA HERRAIZ RAYA	ALBACETE	XXX7248XX	No aplica	No aplica		63,70 €		
LAURA LACALLE AICUA	HUESCA	XXX8181XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
LAURA LOPEZ CUQUELLERA	JAEN	XXX4860XX	No aplica	No aplica		95,50 €		
LAURA LOPEZ LOPEZ	BARCELONA	XXX1770XX	No aplica	No aplica	530,66 €	271,30 €		
LAURA LORENZO SORIANO	ELCHE	XXX4739XX	No aplica	No aplica		213,20 €		
LAURA LOZANO POLO	BARCELONA	XXX6504XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
LAURA LUCIA MORAN FERNANDEZ	MADRID	XXX8903XX	No aplica	No aplica	123,97 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MARIA BALLESTEROS TORRES	BURRIANA	XXX9989XX	No aplica	No aplica	615,91 €			
LAURA MARIA MOSTAZA ANTOLIN	LEON	XXX4436XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
LAURA MARIA TORTOLERO GIAMATE	MADRID	XXX1732XX	No aplica	No aplica	443,88 €			
LAURA MARTINEZ CAYUELAS	SANT JOAN D'ALACANT	XXX6386XX	No aplica	No aplica		420,00 €		
LAURA MARTINEZ GONZALEZ	CALATAYUD	XXX7978XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
LAURA MUÑOS RUANO	LUGO	XXX0836XX	No aplica	No aplica	475,00 €			
LAURA MUÑOZ LOPEZ	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX6171XX	No aplica	No aplica	215,00 €	579,99 €		
LAURA NUÑEZ MARTINEZ	ELCHE	XXX6231XX	No aplica	No aplica	273,18 €			
LAURA ORTEGA MORAN	MADRID	XXX4738XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
LAURA PARRA GOMEZ	VALENCIA	XXX5946XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
LAURA PEÑA CONDE	MADRID	XXX4246XX	No aplica	No aplica	1.824,93 €	119,51 €	1.200,00 €	
LAURA PEREZ GAY	LUGO	XXX3478XX	No aplica	No aplica	567,49 €	216,71 €		
LAURA PINA CAMACHO	MADRID	XXX4489XX	No aplica	No aplica		320,00 €		
LAURA QUINTANA PARIS	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5057XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
LAURA QUINTAS OVEJERO	MENDARO	XXX6552XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
LAURA RAMIREZ GARCIA	MADRID	XXX6747XX	No aplica	No aplica		175,07 €		
LAURA RAMIREZ RUIZ	MONFORTE DE LEMOS	XXX2949XX	No aplica	No aplica	155,50 €			
LAURA REVERT MARIN	PATERNA	XXX3662XX	No aplica	No aplica	355,58 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 RODRIGO LARA	OURENSE	XXX5784XX	No aplica	No aplica	559,16 €			
LAURA RODRIGUEZ GOMEZ ALLER	CORUÑA	XXX3606XX	No aplica	No aplica	340,22 €			
LAURA ROMACHO LOPEZ	MALAGA	XXX4228XX	No aplica	No aplica		402,25 €		
LAURA ROMERO FRANCES	CASTELLON	XXX8026XX	No aplica	No aplica		337,41 €		
LAURA SANCHEZ AMO	FUENLABRADA	XXX2078XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
LAURA SANCHEZ BLASCO	ZARAGOZA	XXX4520XX	No aplica	No aplica		198,21 €		
LAURA SIERRA HERRANZ	LEON	XXX3076XX	No aplica	No aplica	553,84 €	964,02 €		
LAURA SUAREZ CASTELLANO	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX4952XX	No aplica	No aplica	1.003,39 €			
LAURA TEJADA DE LOS SANTOS	ZARAGOZA	XXX5899XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
LAURA TORRALBA GARCIA	ZARAGOZA	XXX4544XX	No aplica	No aplica		292,43 €		
LAURA VELA DE LA CRUZ	MADRID	XXX5202XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
LAURA VELASQUEZ CASTAÑEDA	LUGO	XXX8006XX	No aplica	No aplica		712,08 €		
LAVINIA MOLINA NAVARRO	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5136XX	No aplica	No aplica	410,83 €			
LEANDRO JESUS DELGADO ESCUDERO	JAEN	XXX6953XX	No aplica	No aplica	667,89 €	616,11 €		
LEIRE EGUZKIZA EZPONDA	MADRID	XXX6256XX	No aplica	No aplica	113,30 €			
LEIRE GOÑI BLANCO	PAMPLONA/IRUÑA	XXX1286XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
LEIRE PEÑA ETXEBARRIA	BARAKALDO	XXX6663XX	No aplica	No aplica	385,30 €			
LEIRE RIUS BILBAO	USANSOLO	XXX0715XX	No aplica	No aplica	480,30 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
LEOCRICIA GONZALEZ CAMACHO	COSLADA	XXX8182XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
LEONARD MIHAITA ROMAN	MADRID	XXX8952XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
LEONARDO DARIO GEROMETTA	ROSES	XXX5584XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
LEONARDO JOSE TORTOLERO BLANCO	BENIDORM	XXX8034XX	No aplica	No aplica		438,52 €		
LEONARDO LUGO RAMOS	PUERTO DE SANTA MARIA	XXX3567XX	No aplica	No aplica		727,00 €		
LEONARDO VIRGUEZ PEDREROS	ELCHE	XXX6949XX	No aplica	No aplica	225,00 €	57,94 €		
LEONEL ALEJANDRO PORTA GONZALEZ	TOLEDO	XXX6178XX	No aplica	No aplica		24,51 €		
LEONOR NAVARRETE GONZALEZ	RUBI	XXX4716XX	No aplica	No aplica	691,82 €	91,00 €		
LEOPOLDO COGORNO WASYLKOWSKY	MADRID	XXX6148XX	No aplica	No aplica	319,56 €			
LEOPOLDO DOMINGUEZ PEREZ	CEUTA	XXX0762XX	No aplica	No aplica	120,00 €	1.179,50 €		
LEOPOLDO PEREZ DE LA ISLA	MADRID	XXX9588XX	No aplica	No aplica			500,00 €	55,07 €
LEOVIGILDO GINEL MENDOZA	MALAGA	XXX4490XX	No aplica	No aplica			450,00 €	83,00 €
LEOVIGILDO JIMENEZ TINOCO	SEVILLA	XXX5281XX	No aplica	No aplica		112,61 €		
LESLIE CAROLINA SAENZ	VILAFRANCA DEL PENEDES	XXX8298XX	No aplica	No aplica		396,72 €		
LETICIA DIZ RODRIGUEZ	COLLADO VILLALBA	XXX1831XX	No aplica	No aplica		180,00 €		
LETICIA GALLEG0 DIEZ	LEON	XXX4643XX	No aplica	No aplica	195,95 €	111,00 €		
LETICIA GONZALEZ PASTRANA	LEON	XXX4230XX	No aplica	No aplica	380,30 €	249,46 €		
LETICIA GUIRADO TORRECILLAS	PALMAR	XXX7152XX	No aplica	No aplica		242,79 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
LETICIA IGLESIAS REY	OURENSE	XXX8321XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
LETICIA LOPEZ MARTINEZ	USANSOLO	XXX9225XX	No aplica	No aplica	330,66 €			
LETICIA MARCHENA ROS	ZARAGOZA	XXX9866XX	No aplica	No aplica		238,07 €		
LETICIA MOREILLO VICENTE	ALMANSA	XXX3335XX	No aplica	No aplica		139,48 €		
LETICIA PEREZ SANTIAGO	VALENCIA	XXX0886XX	No aplica	No aplica	251,04 €			
LETICIA SANCHEZ GOMEZ	BURGOS	XXX8972XX	No aplica	No aplica	335,30 €			
LETICIA SERRANO LAZARO	VALENCIA	XXX8819XX	No aplica	No aplica	225,00 €			
LEYDIMAR ANMAD SHIHADDEH MUSA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX3912XX	No aplica	No aplica	691,98 €	205,66 €		
LEYRE CALVO LAZCANO	MOSTOLES	XXX0497XX	No aplica	No aplica		106,39 €		
LEYRE UCAR RODRIGUEZ	PAMPLONA/IRUÑA	XXX8131XX	No aplica	No aplica		112,61 €		
LIBARDO ENRIQUE ROJAS DIAZ	GUADALAJARA	XXX4800XX	No aplica	No aplica	216,25 €	238,93 €		
LIDIA CARNERERO CORDOBA	GRANADA	XXX9715XX	No aplica	No aplica			270,59 €	
LIDIA COLOMA RUIZ	MADRID	XXX0820XX	No aplica	No aplica		120,50 €		
LIDIA DE LA CRUZ GUTIERREZ	LEON	XXX9169XX	No aplica	No aplica	386,00 €			
LIDIA FLORIT	TARRAGONA	XXX7401XX	No aplica	No aplica		393,16 €		
LIDIA GOMEZ MARTINEZ	SANT JOAN D'ALACANT	XXX0841XX	No aplica	No aplica		429,00 €		
LIDIA LISBONA SACRISTAN	SANT JOAN DESPI	XXX0909XX	No aplica	No aplica	117,44 €			
LIDIA MARCOS GARCIA	BARCELONA	XXX4209XX	No aplica	No aplica	510,66 €	460,41 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
LIDIA MARTINEZ FERNANDEZ	AVILES	XXX6708XX	No aplica	No aplica	350,00 €	207,86 €		
LIDIA RIERA MOLINA	SANT PERE DE RIBES	XXX1711XX	No aplica	No aplica		170,15 €		
LIDIA ROMERO IGLESIAS	PORTO DO SON	XXX4824XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
LIDIA SANCHEZ LINARES	MALAGA	XXX5951XX	No aplica	No aplica	304,25 €	144,25 €		
LIEBANA MARIA PIEDRA ANTON	TORREAVEGA	XXX2103XX	No aplica	No aplica	385,67 €			
LILIA AINHOA BENGOCHEA TRUJILLO	PUERTO REAL	XXX1026XX	No aplica	No aplica	350,00 €	362,30 €	600,00 €	
LILIA GUTULEAC	PALAMOS	XXX9259XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
LILIANA ELIZABETH GARCES PROAÑO	ELCHE	XXX7772XX	No aplica	No aplica		582,31 €		
LISBETH PICHARDO CONDORHUAMAN	LOGROÑO	XXX2977XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
LIUBA ACOSTA FERNANDEZ	FRAILE	XXX5160XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
LIVIA REVUELTA MARIÑO	VITORIA/GASTEIZ	XXX6625XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
LIZ JULY POMA MEDRANO	MADRID	XXX2494XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
LIZBETH SALCE MARTE	ALBACETE	XXX9723XX	No aplica	No aplica		208,79 €		
LIZBETH VALOYES GUERRERO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX6990XX	No aplica	No aplica		336,41 €		
LLUIS CARLES OLIVAN SAYROL	TARRAGONA	XXX6458XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
LLUIS CUIXART VILAMAJO	BADALONA	XXX5059XX	No aplica	No aplica	463,02 €			
LOREA RIVACOBA ORBE	BILBAO	XXX8831XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
LOREA SARASUA OIZ	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX4635XX	No aplica	No aplica		122,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
LOREN MARBELLO GARCIA	TORREVIEJA	XXX2034XX	No aplica	No aplica	178,38 €	372,88 €		
LORENA ARBOLEYA ALVAREZ	GIJON	XXX6626XX	No aplica	No aplica	148,76 €			
LORENA BELLOSTAS MUÑOZ	MADRID	XXX0612XX	No aplica	No aplica	358,00 €			
LORENA BERNAL JOSE	MURCIA	XXX0825XX	No aplica	No aplica	278,59 €	72,75 €		
LORENA CADAVID VEITEZ	LUGO	XXX9261XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
LORENA CASTRO ARIAS	MADRID	XXX2698XX	No aplica	No aplica	600,00 €	1.125,70 €		
LORENA DEL RIO PAZOS	SANT JOAN D'ALACANT	XXX3172XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
LORENA FONTAO FERNANDEZ	CARTAGENA	XXX6364XX	No aplica	No aplica	212,12 €			
LORENA GALAN GRANERO	PARLA	XXX2604XX	No aplica	No aplica	628,59 €			
LORENA GARCIA DIAZ	VILLAFRANCA DE CORDOBA	XXX0470XX	No aplica	No aplica	148,97 €			
LORENA LOPEZ ROLDAN	BILBAO	XXX6782XX	No aplica	No aplica		390,11 €		
LORENA MALAGON LOPEZ	PAMPLONA/IRUÑA	XXX0940XX	No aplica	No aplica	247,93 €	105,00 €		
LORENA MARIA GOMEZ GUERRERO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX1001XX	No aplica	No aplica	483,68 €	443,87 €		
LORENA OSTIOS GARCIA	MADRID	XXX3467XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
LORENA PASTOR FERRANDIZ	SANT JOAN D'ALACANT	XXX5763XX	No aplica	No aplica	651,64 €	323,42 €		
LORENA PIÑEL JIMENEZ	LINARES	XXX7370XX	No aplica	No aplica		263,25 €		
LORENA RODRIGUEZ CAZALLA	SANT JOAN D'ALACANT	XXX7070XX	No aplica	No aplica	115,00 €			
LORENA TORRES VARAS	GUADALAJARA	XXX1621XX	No aplica	No aplica	443,88 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 VALLS GONZALEZ	VALENCIA	XXX7644XX	No aplica	No aplica	310,12 €			
LORENZO BERTOMEU DURA	CALPE/CALP	XXX4143XX	No aplica	No aplica		650,34 €		
LORENZO FACILA RUBIO	VALENCIA	XXX1668XX	No aplica	No aplica			3.400,00 €	162,61 €
LORENZO HERNANDO MARRUPE	ALCORCON	XXX9802XX	No aplica	No aplica	518,39 €			
LORENZO MUÑOZ SANTOS	ZAFRA	XXX7831XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
LORENZO PEREZ BENITO	VELEZ MALAGA	XXX7058XX	No aplica	No aplica	215,00 €	582,49 €		
LORENZO RODRIGUEZ GONZALEZ	USANSOLO	XXX2478XX	No aplica	No aplica		386,26 €		
LORENZO TENORIO TORNERO	MALAGA	XXX5188XX	No aplica	No aplica	304,25 €	144,25 €		
LORETO CASTILLA SAN JOSE	MADRID	XXX3433XX	No aplica	No aplica	642,36 €			
LORETO MARISCAL DE GANTE SANCHEZ	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX3896XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
LORIS TRENTI	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX5716XX	No aplica	No aplica	526,17 €			
LOURDES ACUÑA DOMINGUEZ	PUERTO REAL	XXX7738XX	No aplica	No aplica		236,15 €		
LOURDES CALERA URQUIZU	TORRELAVEGA	XXX8994XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
LOURDES CALLEJA GERO	MADRID	XXX9413XX	No aplica	No aplica	361,24 €	333,74 €		
LOURDES CAÑON BARROSO	BADAJOS	XXX1995XX	No aplica	No aplica		515,00 €		
LOURDES CUEVAS CASAÑA	DENIA	XXX5399XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
LOURDES DEL SANTO MORA	MOSTOLES	XXX2277XX	No aplica	No aplica		117,50 €		
LOURDES DUÑO AMBROS	BARCELONA	XXX1127XX	No aplica	No aplica	535,50 €	619,23 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
LOURDES FERNANDEZ FRANCO	TOLEDO	XXX1268XX	No aplica	No aplica		24,51 €	529,41 €	
LOURDES GARCIA BUENO	LEON	XXX4375XX	No aplica	No aplica	216,61 €	98,93 €		
LOURDES GARCIA CAMBA	CAZALEGAS	XXX1551XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
LOURDES GUILLEN VARGAS	ARRECIFE	XXX2426XX	No aplica	No aplica		222,42 €		
LOURDES HERNANDEZ GONZALEZ	HUELVA	XXX8022XX	No aplica	No aplica	96,78 €			
LOURDES LAGUNA DELGADO	MADRID	XXX2679XX	No aplica	No aplica		117,50 €		
LOURDES LAZARO ASEGURADO	BURGOS	XXX0848XX	No aplica	No aplica	290,99 €	170,00 €		
LOURDES MARIA LINARES POU	MAO	XXX5026XX	No aplica	No aplica	278,59 €	422,04 €		
LOURDES PASCUAL SALINAS	VITORIA/GASTEIZ	XXX2478XX	No aplica	No aplica	458,88 €			
LOURDES RAMOS CASADO	SALAMANCA	XXX8565XX	No aplica	No aplica	266,20 €	219,12 €		
LOURDES ROJAS BUENO	MADRID	XXX0709XX	No aplica	No aplica		332,90 €		
LOURDES SANCHEZ OSUNA	CABRA	XXX3607XX	No aplica	No aplica		238,61 €		
LOURDES ZURITA LUZARRAGA	CALELLA	XXX8670XX	No aplica	No aplica	1.229,01 €	113,93 €		
LUCAS ASENSIO EGEA	CIEZA	XXX4710XX	No aplica	No aplica		268,79 €		
LUCIA ALONSO BRAVO	BADAJOS	XXX0729XX	No aplica	No aplica		926,74 €		
LUCIA ALVAREZ LACRUZ	LOGROÑO	XXX5206XX	No aplica	No aplica	350,00 €	259,48 €		
LUCIA BARRERA LOPEZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX5906XX	No aplica	No aplica	261,68 €	240,00 €		
LUCIA FERREIRA GONZALEZ	CORUÑA	XXX4555XX	No aplica	No aplica		874,88 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
LUCIA GARCIA ALFONSO	CORUÑA	XXX8867XX	No aplica	No aplica	553,84 €	1.161,65 €		
LUCIA GONZALEZ CARLOMAN GONZALEZ	OVIEDO	XXX3777XX	No aplica	No aplica	1.390,80 €	1.034,45 €		
LUCIA HERAS LOPEZ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX3495XX	No aplica	No aplica		398,52 €		
LUCIA HERNANDEZ SANCHEZ	BARCELONA	XXX6492XX	No aplica	No aplica	920,00 €	2.954,51 €		
LUCIA LLANA ALVAREZ	MADRID	XXX1591XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
LUCIA MOSQUERA SEOANE	BARCELONA	XXX3864XX	No aplica	No aplica		340,15 €		
LUCIA OCHOA VALLEJO	GRANADA	XXX9753XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
LUCIA ORDIERES ORTEGA	MADRID	XXX6269XX	No aplica	No aplica	230,66 €			
LUCIA ORTEGA ENCISO	BARCELONA	XXX4909XX	No aplica	No aplica	335,66 €			
LUCIA PAZOS OTERO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX8182XX	No aplica	No aplica	130,30 €			
LUCIA RIOBOO LESTON	VIGO	XXX8495XX	No aplica	No aplica		170,44 €		
LUCIA RIVAS ARRIBAS	PONTEVEDRA	XXX0856XX	No aplica	No aplica		414,86 €		
LUCIA ROMAN JIMENEZ	SEVILLA	XXX9081XX	No aplica	No aplica		112,61 €		
LUCIA SECO SANJURJO	VALLADOLID	XXX4230XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
LUCIA TORRES ROA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX2579XX	No aplica	No aplica	304,26 €	85,88 €		
LUCIA VARELA REBOIRAS	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8452XX	No aplica	No aplica		318,72 €		
LUCIA ZAMBRANA AGUILAR	ALMERIA	XXX0675XX	No aplica	No aplica	230,30 €			
LUCIAN CRISTIAN VOLAR	ALICANTE/ALACANT	XXX1181XX	No aplica	No aplica	178,38 €	367,61 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
LUCIANO LOPEZ JIMENEZ	CORDOBA	XXX2893XX	No aplica	No aplica	330,66 €	230,66 €		
LUCIANO MONZONIS REY	VALENCIA	XXX8906XX	No aplica	No aplica		668,15 €		
LUCIO GHIGLIONE	BARCELONA	XXX6960XX	No aplica	No aplica		318,21 €		
LUCRECIA MARTINEZ CAJE	PASAJ ANTXO/PASAJE ANCHO	XXX5526XX	No aplica	No aplica		122,00 €		
LUIS AARON FALCON ESPINOLA	CANDELARIA	XXX0585XX	No aplica	No aplica	458,88 €		450,00 €	100,47 €
LUIS ADOLFO URRELO CERRON	TORTOSA	XXX5916XX	No aplica	No aplica		240,15 €		
LUIS AGUILAR GISBERT	MADRID	XXX6778XX	No aplica	No aplica	1.410,30 €			
LUIS ALBERTO ALIAGA VILLAVERDE	HELLIN	XXX2243XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
LUIS ALBERTO ASENSIO LAHOZ	TORRELAVEGA	XXX8476XX	No aplica	No aplica		445,00 €		
LUIS ALBERTO GARCIA VALLEJO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX0334XX	No aplica	No aplica	286,50 €			
LUIS ALBERTO GONZALEZ MARTINEZ	BURGOS	XXX0964XX	No aplica	No aplica		608,00 €	529,41 €	
LUIS ALBERTO RODRIGUEZ	CEUTA	XXX6324XX	No aplica	No aplica	402,56 €	565,54 €		
LUIS ALBERTO RUIZ ITURRIAGA	BARAKALDO	XXX5748XX	No aplica	No aplica	331,95 €	204,25 €	529,41 €	
LUIS ALBERTO SOPENA ZUBIRIA	OVIEDO	XXX2410XX	No aplica	No aplica	836,62 €			
LUIS ALEJANDRO SOTO JAQUEZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX8959XX	No aplica	No aplica	130,30 €			
LUIS ALFONSO VAZQUEZ FERNANDEZ	COLES	XXX9146XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
LUIS ALMENAR BONET	VALENCIA	XXX5361XX	No aplica	No aplica	350,00 €			
LUIS ANGEL LEON MATEOS	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX0986XX	No aplica	No aplica		519,91 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ANTONIO FERNANDEZ LAZARO	BILBAO	XXX9082XX	No aplica	No aplica	215,00 €	778,09 €	500,00 €	
LUIS ANTONIO GONZALEZ RODRIGUEZ	XUNQUEIRA DE AMBIA	XXX9319XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
LUIS ARIEL PEPEN MOQUETE	VALENCIA	XXX7751XX	No aplica	No aplica	154,63 €	640,15 €	411,76 €	
LUIS ARTURO ARVELO CASTRO	MADRID	XXX6870XX	No aplica	No aplica		166,29 €		
LUIS BARBERA LOPEZ	CORDOBA	XXX0780XX	No aplica	No aplica	530,66 €			
LUIS BOLAÑOS CEA	CORUÑA	XXX7488XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
LUIS BUSTO CASTAÑON	CORUÑA	XXX5420XX	No aplica	No aplica	655,50 €	655,00 €		
LUIS CABEZA OSORIO	COSLADA	XXX0700XX	No aplica	No aplica	461,68 €	240,00 €		
LUIS CABEZON GUTIERREZ	TORREJON DE ARDOZ	XXX8484XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
LUIS CALAHORRA FERNANDEZ	CIUDAD REAL	XXX6444XX	No aplica	No aplica			705,88 €	
LUIS CARLOS HINOJOSA ARCO	MALAGA	XXX0440XX	No aplica	No aplica		260,25 €		
LUIS COMINO SILLERO	TARRAGONA	XXX8580XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
LUIS CONCEPCION ARAMENDIA	ALICANTE/ALACANT	XXX4813XX	No aplica	No aplica	656,19 €	922,09 €		
LUIS ENRIQUE LINDO GUTARRA	MADRID	XXX1779XX	No aplica	No aplica	380,30 €			
LUIS ENRIQUE RAMOS LEON	BARRIOS	XXX6537XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
LUIS ESCOBAR LOPEZ	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX0585XX	No aplica	No aplica	508,38 €	501,00 €		
LUIS ESCONDRILLAS GOMEZ	CARTAGENA	XXX9203XX	No aplica	No aplica		29,45 €		
LUIS FELIPE NIETO GARCIA	TORRELAVEGA	XXX2089XX	No aplica	No aplica			400,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FELIPE ROSEL RIOJA	LOGROÑO	XXX5122XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
LUIS FERNANDEZ BACCA	VIGO	XXX5760XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
LUIS FERNANDO ANDRES ARIAS	MADRID	XXX1236XX	No aplica	No aplica		75,00 €		
LUIS FERNANDO IGLESIAS ALONSO	BURGOS	XXX7655XX	No aplica	No aplica	614,26 €			
LUIS FIDEL VILLAR ALVAREZ	MANRESA	XXX6461XX	No aplica	No aplica		353,69 €	529,41 €	
LUIS FRANCISCO CABALLERO MARTINEZ	MALAGA	XXX0886XX	No aplica	No aplica	230,66 €			
LUIS FRANSI GALIANA	LEREZ (PORTA DO SOL)	XXX5411XX	No aplica	No aplica			450,00 €	115,00 €
LUIS GARCIA ARANGUENA	TORRELAVEGA	XXX8440XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
LUIS GARCIA MARTIN	ZAMORA	XXX8821XX	No aplica	No aplica		71,77 €		
LUIS GIMENEZ MIRANDA	SEVILLA	XXX8211XX	No aplica	No aplica	261,68 €	240,00 €		
LUIS GONZALEZ TORRES	ELCHE	XXX8095XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €	290,41 €	1.100,00 €	
LUIS GRANDIO ABAD	PALMA DE MALLORCA	XXX9611XX	No aplica	No aplica	538,00 €	315,62 €		
LUIS GUILLERMO VALDES CUADRADO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX7994XX	No aplica	No aplica		284,42 €		
LUIS HERNANDEZ BLASCO	ALICANTE/ALACANT	XXX4243XX	No aplica	No aplica		815,62 €		
LUIS HERRERO HERMIDA	MOURENTE	XXX2759XX	No aplica	No aplica		95,50 €		
LUIS HUMBERTO ROS MENDOZA	ZARAGOZA	XXX8579XX	No aplica	No aplica	725,00 €	1.232,36 €		
LUIS IGNACIO MARTIN LEAL	AVILA	XXX0310XX	No aplica	No aplica		225,54 €		
LUIS JAVIER DONCEL VECINO	BADAJOS	XXX1168XX	No aplica	No aplica			600,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 JAVIER GARCIA FRADE	VALLADOLID	XXX2131XX	No aplica	No aplica			1.500,00 €	
LUIS JAVIER GARCIA FRADE	VALLADOLID	XXX2131XX	No aplica	No aplica				1.094,80 €
LUIS JAVIER RODRIGUEZ COLLADO	SALAMANCA	XXX8354XX	No aplica	No aplica	215,00 €	831,16 €	500,00 €	
LUIS JOSE JARA PALOMARES	SEVILLA	XXX9422XX	No aplica	No aplica			3.411,76 €	395,45 €
LUIS JOSE LORES OBRADOR	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX0809XX	No aplica	No aplica		301,61 €		
LUIS JULIAN ARCE SEGURA	MADRID	XXX2663XX	No aplica	No aplica	206,61 €			
LUIS LABAIRU HUERTA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX6848XX	No aplica	No aplica	330,66 €			
LUIS LADARIA SUREDA	INCA	XXX1706XX	No aplica	No aplica		299,97 €		
LUIS LATORRE RUS	GUIJARROSA	XXX4315XX	No aplica	No aplica		184,50 €		
LUIS LOPEZ FANDO LAVALLE	MADRID	XXX8616XX	No aplica	No aplica	262,93 €	57,79 €		
LUIS LOPEZ RODRIGUEZ	MANACOR	XXX1547XX	No aplica	No aplica	557,73 €	547,20 €		
LUIS M. LOPEZ RODRIGUEZ	TOLEDO	XXX4958XX	No aplica	No aplica	361,24 €	237,30 €		
LUIS MAIZ CARRO	MADRID	XXX3640XX	No aplica	No aplica	113,30 €	410,17 €		
LUIS MANCLUS MONTOYA	ALZIRA	XXX0034XX	No aplica	No aplica	225,00 €			
LUIS MANUEL ALVAREZ CASTELO	CORUÑA	XXX7713XX	No aplica	No aplica		445,22 €		
LUIS MANUEL DAPORTA RODRIGUEZ	LUGO	XXX6201XX	No aplica	No aplica		608,39 €		
LUIS MANUEL ENTRENAS COSTA	CORDOBA	XXX4440XX	No aplica	No aplica		238,61 €	425,00 €	
LUIS MANUEL LOPEZ BARREIRO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX4413XX	No aplica	No aplica	330,58 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MANZANO ESPINOSA	MADRID	XXX1582XX	No aplica	No aplica			5.500,00 €	1.228,90 €
LUIS MARTI BONMATI	VALENCIA	XXX8389XX	No aplica	No aplica		241,46 €	1.200,00 €	56,97 €
LUIS MARTIN PENAGOS	SANTANDER	XXX0400XX	No aplica	No aplica		563,35 €	500,00 €	
LUIS MATEOS CABALLERO	MERIDA	XXX9642XX	No aplica	No aplica	120,00 €	621,00 €	425,00 €	
LUIS MIGUEL DIEZ GONZALEZ	VALLADOLID	XXX3185XX	No aplica	No aplica		171,16 €		
LUIS MIGUEL DOMINGUEZ JUNCAL	CORUÑA	XXX7328XX	No aplica	No aplica			975,00 €	95,50 €
LUIS MIGUEL GETE GARCIA	ALCALA DE HENARES	XXX1788XX	No aplica	No aplica	215,00 €	787,59 €		
LUIS MIGUEL HERRANZ FERNANDEZ	COSLADA	XXX2442XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
LUIS MIGUEL MALCA CABALLERO	PALAMOS	XXX0396XX	No aplica	No aplica		380,24 €		
LUIS MIGUEL NAVARRO MARTIN	SALAMANCA	XXX8334XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
LUIS MIGUEL PRIETO GAÑAN	CUENCA	XXX1341XX	No aplica	No aplica		150,43 €	352,94 €	
LUIS MIGUEL RINCON DIAZ	MADRID	XXX9794XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
LUIS MIGUEL RUIZ MUÑOZ	BARAKALDO	XXX9305XX	No aplica	No aplica	319,56 €	119,56 €	500,00 €	
LUIS MIGUEL SALMERON FEBRES	GRANADA	XXX2262XX	No aplica	No aplica			529,41 €	107,27 €
LUIS MIGUEL SIERRA VILLAVICENCIO	SANT PERE DE RIBES	XXX8445XX	No aplica	No aplica		340,15 €		
LUIS MIGUEL TAGARRO VILLA	FUENTES NUEVAS	XXX7089XX	No aplica	No aplica	402,56 €			
LUIS MIGUEL TAMARGO GUTIERREZ	RONDA	XXX1898XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
LUIS MOLANO DIAZ	SEVILLA	XXX4064XX	No aplica	No aplica		137,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MORCILLO HIDALGO	MALAGA	XXX6683XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
LUIS MUÑOZ BAS	ELDA	XXX2283XX	No aplica	No aplica	473,68 €	476,45 €		
LUIS MUÑOZ OLMO	PUERTO DE SANTA MARIA	XXX5096XX	No aplica	No aplica			450,00 €	80,00 €
LUIS PEDRO FEBLES BETHENCOURT	PUERTO DE LA CRUZ	XXX1528XX	No aplica	No aplica	360,88 €			
LUIS PEREZ ORDOÑO	MADRID	XXX1260XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
LUIS PONCE DE LEON MARTINEZ	LOGROÑO	XXX4992XX	No aplica	No aplica		234,15 €		
LUIS PRIETO CHAPARRO	ALICANTE/ALACANT	XXX8558XX	No aplica	No aplica	461,24 €		705,88 €	
LUIS RAMOS RUPERTO	MADRID	XXX0660XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
LUIS RODRIGUEZ PADIAL	TOLEDO	XXX7706XX	No aplica	No aplica	350,00 €	24,51 €	4.100,00 €	
LUIS ROSA GIL	MARBELLA	XXX8376XX	No aplica	No aplica		126,00 €		
LUIS SABALA ABELLO	GUALBA	XXX6609XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
LUIS SALVADOR RAMOS	MERIDA	XXX8835XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
LUIS SANCHEZ VERA	SANT CUGAT DEL VALLES	XXX2381XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
LUIS SEGOVIA BURBANO	PALENCIA	XXX9637XX	No aplica	No aplica	230,30 €			
LUIS SEIJO MACEIRAS	MADRID	XXX8089XX	No aplica	No aplica	290,99 €		2.000,00 €	
LUIS SOLLET LOPEZ	TOLOSA	XXX4226XX	No aplica	No aplica	1.839,63 €	440,60 €		
LUIS SUAREZ VAZQUEZ	LORA DEL RIO	XXX6672XX	No aplica	No aplica		748,85 €		
LUI SA CABRERA PIMENTEL	ZARAGOZA	XXX5873XX	No aplica	No aplica		655,42 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
LUISA FONTELA LOPEZ	ZARAGOZA	XXX1315XX	No aplica	No aplica		179,68 €		
LUISA HERNANDEZ BIOSCA	VALENCIA (TAVERNES BLANQUES)	XXX0875XX	No aplica	No aplica	620,00 €			
LUISA HURTADO REBOLLO	VALLADOLID	XXX3625XX	No aplica	No aplica		448,22 €		
LUISA MARIA GONZALEZ PEREZ	MAJADAHONDA	XXX0991XX	No aplica	No aplica	555,66 €			
LUISA MARIA PAZ GONZALEZ	MURCIA	XXX9388XX	No aplica	No aplica		213,79 €		
LUZ AURELIA RIVERA PAREJA	BARCELONA	XXX3392XX	No aplica	No aplica		553,57 €		
LUZ CORNEJO OLIVAS	DENIA	XXX5889XX	No aplica	No aplica		163,15 €		
LUZ GALERA DE ULIERTE	PUEBLA DE VICAR	XXX2689XX	No aplica	No aplica	360,88 €	141,30 €		
LUZ MARIA MORATALLA CHARCOS	VALENCIA	XXX8743XX	No aplica	No aplica		105,00 €		
LUZ MARINA DOMINGUEZ SANCHO	ILLESCAS	XXX2585XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
M TERESA TORRES SANCHEZ	VALENCIA	XXX4504XX	No aplica	No aplica	125,00 €			
M. AGUSTINA HERNANDEZ GARCIA	BERMILLO DE SAYAGO	XXX7953XX	No aplica	No aplica	495,00 €			
M. ANGELES CABRERA FERRIOL	SAN VICENTE DEL RASPEIG/SANT VICENT DEL	XXX3754XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
M. ANGELES CASTEL LAVILLA	BARCELONA	XXX0874XX	No aplica	No aplica		679,57 €		
M. ANGELES CUMBRERAS DE DIOS	PUERTOLLANO	XXX9710XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
M. ANGELES GAY ROMERO	ZARAGOZA	XXX8533XX	No aplica	No aplica		219,26 €		
M. ANGELES GOTOR LAZARO	ZARAGOZA	XXX4343XX	No aplica	No aplica		227,97 €		
M. ANGELES HIDALGO RICO	EJIDO	XXX3236XX	No aplica	No aplica		406,28 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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. ANGELES JAVIERRE LORIS	ZARAGOZA	XXX1115XX	No aplica	No aplica	680,00 €	332,97 €	470,59 €	
M. ANGELES MORENO COBO	MADRID	XXX9650XX	No aplica	No aplica		308,42 €		
M. ANGELES REQUENA CALLEJA	ZARAGOZA	XXX4000XX	No aplica	No aplica	261,68 €	164,38 €		
M. ANTONIA ALVAREZ ALVAREZ	RAXO (SAN GREGORIO)	XXX4891XX	No aplica	No aplica		1.028,80 €		
M. ANTONIA GODOY LOPEZ	CUENCA	XXX5745XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
M. ANTONIA JURETSCHKE MORAGUES	GETAFE	XXX8127XX	No aplica	No aplica	442,70 €			
M. ANTONIA PIERNA MANZANO	ALCALA DE HENARES	XXX8098XX	No aplica	No aplica	423,22 €			
M. ASUNCION VILLAR SOTILLO	PREMIA DE MAR	XXX9319XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
M. CARMEN AGUAR BENITO	VALENCIA	XXX5422XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
M. CARMEN CAMBLOR MENDEZ	RIAÑO/RIAÑU (LANGREO)	XXX8662XX	No aplica	No aplica	200,00 €			
M. CARMEN CUPIDO SANCHEZ	ALMODOVAR DEL CAMPO	XXX9083XX	No aplica	No aplica		216,27 €		
M. CARMEN FERNANDEZ CAPITAN	MADRID	XXX6641XX	No aplica	No aplica			2.529,41 €	
M. CARMEN GONZALEZ CORONADO	GODELLA	XXX5469XX	No aplica	No aplica	154,27 €	168,81 €		
M. CARMEN VELASCO SANCHEZ	MADRID	XXX1496XX	No aplica	No aplica	565,91 €			
M. CARMEN ZARAGOZA ZARAGOZA	SAN BARTOLOME	XXX4382XX	No aplica	No aplica		75,00 €		
M. CLEOFE FERNANDEZ ARACIL	ALICANTE/ALACANT	XXX1007XX	No aplica	No aplica		381,07 €		
M. CONCEPCION GARCIA MASID	VERIN	XXX9214XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
M. CONCEPCION HERRERA ISASI	PAMPLONA/IRUÑA	XXX4368XX	No aplica	No aplica			352,94 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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. CONCEPCION SANTOS CELEMIN	TALAVERA DE LA REINA	XXX2368XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
M. CRUZ GONZALEZ VILLAESCUSA	VALENCIA	XXX1342XX	No aplica	No aplica			2.000,00 €	253,15 €
M. CRUZ MEDINILLA MONTENEGRO	CORDOBA	XXX2036XX	No aplica	No aplica		293,61 €		
M. CRUZ ROCHA RICO	BADAJOS	XXX8249XX	No aplica	No aplica	691,82 €			
M. DEL PRADO RIOS GOMEZ	TALAVERA DE LA REINA	XXX1578XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
M. DOLORES ADARRAGA CANSINO	CORDOBA	XXX5319XX	No aplica	No aplica		414,61 €		
M. DOLORES FERNANDEZ TABUYO	GIJON	XXX0450XX	No aplica	No aplica		114,74 €		
M. DOLORES FERRE CALABUIG	VALENCIA	XXX7156XX	No aplica	No aplica		265,60 €		
M. DOLORES HERNANDEZ GARCIA	GRANADA	XXX5135XX	No aplica	No aplica	237,27 €	990,66 €		
M. DOLORES LARIO FERNANDEZ	UTRERA	XXX6630XX	No aplica	No aplica		80,00 €		
M. DOLORES LOPEZ AGUILERA	ALGARROBO	XXX7747XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
M. DOLORES MARTIN ESCALANTE	MARBELLA	XXX0960XX	No aplica	No aplica		392,25 €		
M. DOLORES MATEOS FERNANDEZ	MAJADAS	XXX9971XX	No aplica	No aplica	529,13 €	185,00 €		
M. DOLORES MOTA GODOY	ALMERIA	XXX2306XX	No aplica	No aplica	443,52 €			
M. DOLORES RUIZ RIBO	CUENCA	XXX0598XX	No aplica	No aplica		55,07 €	600,00 €	
M. ELENA DEL CURA RUIZ	PALMA DE MALLORCA	XXX9234XX	No aplica	No aplica		100,10 €		
M. ELENA OUTEIRIÑO LOPEZ	OURENSE	XXX9086XX	No aplica	No aplica	85,21 €	115,00 €		
M. ELISA GRIJALBA SERRAPIO	LOGROÑO	XXX5106XX	No aplica	No aplica		119,68 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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. ELVIRA LOUREIRO LOPEZ	VILAGARCIA DE AROUSA	XXX3062XX	No aplica	No aplica		295,13 €		
M. EUGENIA VICENTE TOBAR	MADRID	XXX8158XX	No aplica	No aplica	300,00 €			
M. HUERTAS PEREZ MILLAN	SANGONERA LA VERDE	XXX2135XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
M. INES CARRASCOSA ANGUIANO	URDULIZ	XXX6046XX	No aplica	No aplica		617,60 €		
M. INMACULADA GIL ALOS	MADRID	XXX7855XX	No aplica	No aplica		64,00 €		
M. ISABEL GONZALO MARTINEZ	BURGOS	XXX0807XX	No aplica	No aplica		119,68 €		
M. ISABEL ORTS MARTINEZ	PUERTO DE SAGUNTO	XXX0021XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
M. ISABEL RODRIGUEZ RODRIGUEZ	AVILES	XXX4168XX	No aplica	No aplica	148,76 €			
M. JESUS ARIAS GOMEZ	OURENSE	XXX9237XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
M. JESUS BARRAGAN GONZALEZ	AVILES	XXX8668XX	No aplica	No aplica		198,08 €		
M. JESUS CARREÑO SARRIAS	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX0320XX	No aplica	No aplica		174,21 €		
M. JESUS DOMINGUEZ SANTALLA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8271XX	No aplica	No aplica		401,71 €		
M. JESUS FERNANDEZ PARCES	ZARAGOZA	XXX1395XX	No aplica	No aplica		179,68 €		
M. JESUS GARCIA BRAO	CORUÑA	XXX7593XX	No aplica	No aplica	327,82 €			
M. JESUS GONZALEZ FUEYO	LEON	XXX8766XX	No aplica	No aplica	463,02 €	304,56 €		
M. JESUS HERMOSA LOS ARCOS	LOGROÑO	XXX5223XX	No aplica	No aplica		315,24 €		
M. JESUS JUANCO GARCIA	LEGANES	XXX3725XX	No aplica	No aplica	755,45 €	382,28 €		
M. JESUS JUANICOTENA ITURRALDE	ALCALA DE HENARES	XXX6640XX	No aplica	No aplica		267,02 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LINARES ASENSIO	ALCORCON	XXX4139XX	No aplica	No aplica	442,70 €			
M. JESUS LUNA IBARZ	LLEIDA	XXX8749XX	No aplica	No aplica	479,55 €			
M. JESUS MENA RODRIGUEZ	ALCAZAR DE SAN JUAN	XXX2375XX	No aplica	No aplica		634,99 €		
M. JESUS PINILLA LOZANO	ZARAGOZA	XXX1762XX	No aplica	No aplica	1.351,32 €	82,97 €		
M. JESUS REDONDO ROJO	BARAKALDO	XXX2547XX	No aplica	No aplica		231,00 €		
M. JESUS TAMAYO LOPEZ	SEVILLA	XXX8973XX	No aplica	No aplica	278,23 €	70,00 €		
M. JOSE CALVO AGUILAR	HUESCA	XXX9414XX	No aplica	No aplica	299,26 €			
M. JOSE ESCOBAR FERNANDEZ	GIJON	XXX5876XX	No aplica	No aplica	200,00 €			
M. JOSE ESPINOSA DE LOS MONTEROS	TOLEDO	XXX8335XX	No aplica	No aplica	332,31 €	215,46 €		
M. JOSE FERNANDEZ MARCOS	VENTA LAS RANAS	XXX8283XX	No aplica	No aplica		114,74 €		
M. JOSE HERNANDEZ HERNANDEZ	DENIA	XXX1448XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
M. JOSE MOLA ARIZO	VALENCIA	XXX7259XX	No aplica	No aplica	361,24 €	659,99 €		
M. JOSE MUÑOZ MARTINEZ	VIGO	XXX9017XX	No aplica	No aplica		979,80 €		
M. JOSE OTERO MARTINEZ FORNES	MADRID	XXX2155XX	No aplica	No aplica		1.230,32 €		
M. JOSE SIMON MERLO	MADRID	XXX8036XX	No aplica	No aplica	477,81 €	689,07 €		
M. JOSEFA AMADOR TEJON	AVILES	XXX4107XX	No aplica	No aplica	148,76 €			
M. JOSEFA ANTOLINOS PEREZ	GRANADA	XXX8285XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €		
M. LUISA POCH OLIVE	LOGROÑO	XXX8571XX	No aplica	No aplica			529,41 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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. LUISA SANCHEZ ALEGRE	MADRID	XXX0910XX	No aplica	No aplica	477,81 €	600,00 €		
M. LUISA SANZ JULVE	ZARAGOZA	XXX6925XX	No aplica	No aplica	501,86 €	728,99 €	600,00 €	
M. LUISA SANZ RODRIGUEZ	MADRID	XXX3943XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.072,04 €		
M. LUISA TORRES DURAN	VIGO	XXX0778XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
M. LUZ CARDO MAESO	CUENCA	XXX5976XX	No aplica	No aplica	215,00 €	746,28 €		
M. LUZ RAMIRO PASCUAL	VILAFRANCA DEL PENEDES	XXX4981XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
M. MAR ALAMEDA ORTIZ	PALMA DE MALLORCA	XXX1790XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
M. MAR BEDIA MONET	TORRELAVEGA	XXX7967XX	No aplica	No aplica	386,90 €	728,68 €		
M. MAR GARCIA GONZALEZ	FIGUERES	XXX4288XX	No aplica	No aplica	195,59 €			
M. MAR GARCIA PEREZ	TORRELAVEGA	XXX7435XX	No aplica	No aplica	386,90 €	758,68 €		
M. MAR MARTIN DEL POZO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX8574XX	No aplica	No aplica	461,68 €	199,95 €		
M. MAR NOGUEROL ALVAREZ	FUENLABRADA	XXX3025XX	No aplica	No aplica		672,78 €		
M. MAR RAMOS LOPEZ	FUENLABRADA	XXX3852XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
M. MAR SUREDA BARBOSA	PALMA DE MALLORCA	XXX2348XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
M. NIEVES CISNEROS CABELLO	HUELVA	XXX2069XX	No aplica	No aplica		345,85 €		
M. PALOMA RAMOS LOPEZ	ALCALA DE HENARES	XXX8195XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
M. PAZ ACEÑA DIAGO	SAN VICENTE DEL RASPEIG/SANT VICENT DEL	XXX7841XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
M. PAZ PEREZ ESPEJO	MINAS DE RIOTINTO	XXX7469XX	No aplica	No aplica	282,27 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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. PILAR ASUNCION ROCHE ROCHE	ZARAGOZA	XXX1945XX	No aplica	No aplica		227,97 €		
M. PILAR MARTINEZ HERAS	ZARAGOZA	XXX7831XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
M. ROCA TODA SAVALL	PALAMOS	XXX8527XX	No aplica	No aplica		29,33 €		
M. ROSARIO AGUADO MARTIN	GRAXAL	XXX2855XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
M. ROSARIO ALENDE SIXTO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX2603XX	No aplica	No aplica		296,68 €		
M. SALUD ESTRADA PASTOR	TALavera DE LA REINA	XXX0083XX	No aplica	No aplica		980,37 €		
M. SANDRA SERRA ESTEVE	VILLAR DEL ARZOBISPO	XXX7063XX	No aplica	No aplica		168,81 €		
M. TERESA CERDAN CARBONERO	COLLADO VILLALBA	XXX2815XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
M. TERESA GIJON SECO	MADRID	XXX0497XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
M. TERESA MARISTANY DAUNERT	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	XXX2190XX	No aplica	No aplica		315,00 €		
M. TERESA MARTIN SAEZ	BURGOS	XXX0683XX	No aplica	No aplica		250,59 €		
M. TERESA MEDRANO GONZALEZ	LOGROÑO	XXX5315XX	No aplica	No aplica		68,39 €		
M. TERESA PEREZ MENENDEZ	RIAÑO/RIAÑO (LANGREO)	XXX8572XX	No aplica	No aplica		430,35 €		
M. TERESA VILLARROEL SALCEDO	HUESCA	XXX0097XX	No aplica	No aplica	215,00 €	743,10 €	500,00 €	
M. VICENTA HERNANDIS SANTAMARIA	ALICANTE/ALACANT	XXX1238XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
M. VICTORIA CARVAJAL TORRES	VALLADOLID	XXX2425XX	No aplica	No aplica		147,50 €		
M. VICTORIA MOGOLLON JIMENEZ	CACERES	XXX9516XX	No aplica	No aplica	1.967,90 €	501,00 €		
Mª AUXILIADORA ALEZARD RAMIREZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX1496XX	No aplica	No aplica	369,23 €	413,54 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
M ^ª BEATRIZ PERDOMO PERDOMO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX5590XX	No aplica	No aplica	130,30 €			
M ^ª DOLORES DE PAZ VILLASENIN	LUGO	XXX2248XX	No aplica	No aplica		315,00 €		
M ^ª HELENA HUERTAS MONDEJAR	MADRID	XXX7674XX	No aplica	No aplica		294,96 €		
M ^ª JESUS ARIAS FERNANDEZ	MOSTOLES	XXX0309XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
M ^ª TERESA DE SANTOS MORENO	MADRID	XXX8696XX	No aplica	No aplica	419,09 €			
M ^ª TERESA QUEVEDO RODRIGUEZ	CONIL DE LA FRONTERA	XXX8963XX	No aplica	No aplica		80,00 €		
MACARENA GONZALEZ RODRIGUEZ	BARCELONA	XXX7251XX	No aplica	No aplica	480,66 €			
MACARENA LOPEZ PLIEGO	SEVILLA	XXX2085XX	No aplica	No aplica		254,61 €		
MACARENA RODRIGEZ ALVAREZ	BORMUJOS	XXX9065XX	No aplica	No aplica		312,61 €		
MAGDA MILENA AVILA NARANJO	MANRESA	XXX8204XX	No aplica	No aplica		115,67 €		
MAGDA SERRA SALAS	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX1744XX	No aplica	No aplica	477,81 €	385,88 €		
MAGDALENA ALONSO PLASENCIA	COSTA ADEJE PLAYA DE LAS AMERICAS	XXX5665XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MAGDALENA CEPERO SUAREZ	SAN FERNANDO	XXX8506XX	No aplica	No aplica		80,00 €		
MAGDALENA COZAR	ZARAGOZA	XXX1330XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
MAGDALENA FERNANDEZ MARTINEZ MANDOJANA	MENDARO	XXX2657XX	No aplica	No aplica		449,45 €		
MAGDALENA MARIA MEMOLI ARANDA	EIVISSA	XXX7380XX	No aplica	No aplica	1.607,93 €	455,37 €	500,00 €	
MAGDALENA PAGES AMAT	EIVISSA	XXX9534XX	No aplica	No aplica		160,47 €		
MAGDALENA RODRIGUEZ TORRES	BARCELONA	XXX0115XX	No aplica	No aplica	1.080,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
MAGDALENA VALVERDE GOMEZ	EIVISSA	XXX1324XX	No aplica	No aplica		356,80 €		
MAGNOLIA NIETO MARCOS	SERRA	XXX3337XX	No aplica	No aplica		253,15 €		
MAIALEN MOZO SEGURADO	TORRELAVEGA	XXX8910XX	No aplica	No aplica	340,58 €	370,08 €		
MAIDER MENDIA BRAVO	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX7544XX	No aplica	No aplica		225,00 €		
MAITANE IGONE ORUE ECHEBARRIA GONZALEZ	MADRID	XXX9592XX	No aplica	No aplica	191,46 €			
MAITANE PEREZ DE NANCLARES INGELMO	VITORIA/GASTEIZ	XXX9230XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €		
MAITE AYUSO ARAGONES	MADRID	XXX4201XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
MAITE DIAZ PINTADO	ALGECIRAS	XXX8578XX	No aplica	No aplica		632,00 €		
MAITE ESNAOLA ALBIZU	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX4515XX	No aplica	No aplica		65,35 €		
MAITE MORALES HERNANDEZ	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX0469XX	No aplica	No aplica	477,81 €	571,18 €		
MAITE NASCIMENTO OSORIO	BARCELONA	XXX3982XX	No aplica	No aplica		248,21 €		
MAITE URCELAY OLABERRIA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX3427XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
MAITENE RODRIGUEZ MENDEZ	PAMPLONA/IRUÑIA	XXX5286XX	No aplica	No aplica	361,24 €			
MALGORZATE AGATA STACHNO	BADALONA	XXX2035XX	No aplica	No aplica	180,30 €	747,69 €		
MALKA HUICI SANCHEZ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX1305XX	No aplica	No aplica	382,77 €	156,61 €		
MANJOT SINGH	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX2879XX	No aplica	No aplica		383,14 €		
MANUEL ABEYTUA JIMENEZ	MADRID	XXX4704XX	No aplica	No aplica	247,93 €		3.300,00 €	293,58 €
MANUEL AJOY CHAO	PUERTO DEL ROSARIO	XXX5366XX	No aplica	No aplica	345,58 €	846,28 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ALEJANDRO LORENTE GARCIA	SAN BARTOLOME	XXX4569XX	No aplica	No aplica		388,09 €	352,94 €	
MANUEL ALEJANDRO REGUEIRO DOMINGUEZ	PONTEVEDRA	XXX4028XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
MANUEL ALEJANDRO SOUSA ESCANDON	MONFORTE DE LEMOS	XXX9042XX	No aplica	No aplica		533,00 €		
MANUEL ALMENDRO DELIA	SEVILLA	XXX9303XX	No aplica	No aplica	123,97 €	262,61 €		
MANUEL ALONSO ISA	MADRID	XXX0740XX	No aplica	No aplica	650,13 €			
MANUEL ALVAREZ CHAOS	SOBER	XXX2514XX	No aplica	No aplica	458,88 €			
MANUEL ANGEL GARCIA MATAS	VILLAFRANCA DE CORDOBA	XXX4624XX	No aplica	No aplica		184,50 €		
MANUEL ANGEL MARTINEZ MUÑIZ	AVILES	XXX3747XX	No aplica	No aplica	290,99 €	862,41 €		
MANUEL ANTONIO MORALES ABAD	ALCALA DE LOS GAZULES	XXX3991XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MANUEL ANTONIO RODRIGUEZ LOPEZ	VIGO	XXX3187XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MANUEL ARENAS GORDILLO	BORMUJOS	XXX7175XX	No aplica	No aplica	290,99 €	363,60 €		
MANUEL BARREIRO PEREZ	SALAMANCA	XXX9603XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
MANUEL BELTRAN ROBLES	SANLUCAR DE BARRAMEDA	XXX0457XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
MANUEL BENITEZ SANCHEZ	HUELVA	XXX1759XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MANUEL BERGILLOS BARROSO	PUERTO REAL	XXX6843XX	No aplica	No aplica		389,89 €		
MANUEL BERMUDEZ MENENDEZ DE GRANDA	OVIDO	XXX4394XX	No aplica	No aplica	351,25 €	200,00 €		
MANUEL BUSTOS JIMENEZ	SEVILLA	XXX5326XX	No aplica	No aplica		510,00 €		
MANUEL C. SALAS TOMAS	ALICANTE/ALACANT	XXX4247XX	No aplica	No aplica		583,39 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 CALVO TARACIDO	MÉRIDA	XXX7980XX	No aplica	No aplica		104,55 €	600,00 €	
MANUEL CAMPOS GARCIA	PUEBLA DE GUZMAN	XXX9323XX	No aplica	No aplica		125,88 €		
MANUEL CANO ARJONA	PETRE	XXX6660XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
MANUEL CASTILLO BAÑOS	MONESTERIO	XXX9741XX	No aplica	No aplica		80,00 €		
MANUEL CHAMIZO ALARCON	MADRID	XXX3642XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
MANUEL CRESPIÑ CRESPIÑ	PUERTOLLANO	XXX9648XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
MANUEL DE LA ROSA KEHRMANN	OURENSE	XXX3709XX	No aplica	No aplica		315,00 €		
MANUEL DOMINGUEZ LUQUE	JAEN	XXX0013XX	No aplica	No aplica		136,50 €		
MANUEL DORADO AGUILERA	VELEZ MALAGA	XXX0588XX	No aplica	No aplica	361,24 €			
MANUEL DURAN MARTINEZ	CORDOBA	XXX0087XX	No aplica	No aplica		190,73 €		
MANUEL EMILIO CANCHO MAÑÁ	CACERES	XXX7737XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
MANUEL ENRIQUE LEVA VALLEJO	CORDOBA	XXX4973XX	No aplica	No aplica	443,88 €		529,41 €	
MANUEL ESTEBAN FUERTES	TOLEDO	XXX8075XX	No aplica	No aplica			1.470,59 €	
MANUEL FERNANDEZ ARJONA	COSLADA	XXX3630XX	No aplica	No aplica		210,00 €	1.470,59 €	
MANUEL FERNANDEZ DE MESA COCA	SEVILLA	XXX3577XX	No aplica	No aplica		137,00 €		
MANUEL FERNANDEZ LOBELLE	OURENSE	XXX8402XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
MANUEL FERNANDO GONZALEZ VARGAS MACHUCA	BORMUJOS	XXX5257XX	No aplica	No aplica			1.700,00 €	
MANUEL FLORES CHACARTEGUI	SANLUCAR DE BARRAMEDA	XXX7704XX	No aplica	No aplica		90,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FONS ESTEBAN	BARCELONA	XXX3687XX	No aplica	No aplica	136,37 €			
MANUEL FRANCISCO FERNANDEZ MIERA	SANTANDER	XXX7294XX	No aplica	No aplica		605,60 €		
MANUEL FRANCISCO LIROA ROMERO	LUGO	XXX0648XX	No aplica	No aplica	180,30 €			
MANUEL FRANCISCO RODRIGUEZ VERDEJO	SAN FERNANDO	XXX4017XX	No aplica	No aplica		50,00 €		
MANUEL FRIAS VARGAS	MADRID	XXX7983XX	No aplica	No aplica		500,94 €		
MANUEL FUENTES MORILLAS	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX1819XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
MANUEL GALAN VIÑAS	ZAMORA	XXX7198XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
MANUEL GARCIA CABRERA	ARRECIFE	XXX7961XX	No aplica	No aplica		255,97 €		
MANUEL GARCIA DE YEBENES CASTRO	MADRID	XXX2468XX	No aplica	No aplica	614,26 €			
MANUEL GARCIA GARCIA	OURENSE	XXX9962XX	No aplica	No aplica	518,39 €	108,21 €	500,00 €	
MANUEL GARCIA MONTESINOS	MOMPIA	XXX7359XX	No aplica	No aplica	15,00 €	105,00 €		
MANUEL GARCIA NOVIO	LUGO	XXX2355XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
MANUEL GARCIA RODRIGUEZ	SEVILLA	XXX8040XX	No aplica	No aplica	351,24 €			
MANUEL GARCIA VENTURA	ALMERIA	XXX6303XX	No aplica	No aplica	582,86 €	659,72 €		
MANUEL GIL MOSQUERA	MADRID	XXX7293XX	No aplica	No aplica	582,86 €			
MANUEL GIRON DE FRANCISCO	MADRID	XXX7951XX	No aplica	No aplica		105,00 €		
MANUEL GOMEZ BUENO	MAJADAHONDA	XXX9676XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €	1.900,00 €	125,00 €
MANUEL GOMEZ BUENO	MADRID	XXX9676XX	No aplica	No aplica			600,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 HERRERO POLO	SALAMANCA	XXX8603XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MANUEL HEVIA PALACIOS	MADRID	XXX6632XX	No aplica	No aplica	665,50 €			
MANUEL JESUS GOMEZ MARTINEZ	ELCHE	XXX0165XX	No aplica	No aplica	518,39 €			
MANUEL JESUS LOPEZ PULIDO	CORDOBA	XXX0557XX	No aplica	No aplica		173,00 €		
MANUEL JESUS NUÑEZ FERNANDEZ	PONTEVEDRA	XXX2975XX	No aplica	No aplica	330,66 €	88,51 €		
MANUEL JESUS RUIZ RUIZ	PALMONES	XXX0131XX	No aplica	No aplica	215,00 €	691,76 €		
MANUEL JIMENEZ PEREZ	LLEIDA	XXX9639XX	No aplica	No aplica		254,15 €		
MANUEL JOSE DIEZ GARCIA	TALARRUBIAS	XXX8024XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MANUEL JOSE MOLINA LERMA	GRANADA	XXX3329XX	No aplica	No aplica	215,00 €	913,45 €	500,00 €	
MANUEL JOSE MORALES GONZALEZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX2591XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MANUEL JOSE SARRIAS GUZMAN	SANT PERE DE RIBES	XXX0214XX	No aplica	No aplica		283,05 €		
MANUEL JOSE VARGAS TORRES	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX8062XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MANUEL LADO ARGIBAY	CORUÑA	XXX4817XX	No aplica	No aplica	526,17 €			
MANUEL LAGARES CARBALLO	CADIZ	XXX3573XX	No aplica	No aplica	557,73 €	429,00 €		
MANUEL LOBO GALLARDO	ZARAGOZA	XXX4472XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MANUEL LOPEZ BAÑA	SANTA COMBA	XXX2435XX	No aplica	No aplica		825,00 €		
MANUEL LOPEZ LENS	FOZ	XXX8415XX	No aplica	No aplica		330,00 €		
MANUEL LOPEZ MENDOZA	SEVILLA	XXX2122XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LOPEZ PEREZ	FERROL	XXX5383XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €	140,00 €	600,00 €	
MANUEL LORENZO LOPEZ REBOIRO	MONFORTE DE LEMOS	XXX5504XX	No aplica	No aplica	335,66 €	827,53 €	600,00 €	
MANUEL LUJELMO VIVES	MADRID	XXX1012XX	No aplica	No aplica		838,05 €		
MANUEL LUJAN TORNE	SABADELL	XXX7431XX	No aplica	No aplica	290,99 €	363,89 €		
MANUEL MACHADO PARADAS	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7305XX	No aplica	No aplica		147,15 €		
MANUEL MADRAZO LOPEZ	VALENCIA	XXX4052XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MANUEL MADRIÑAN GONZALEZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX4802XX	No aplica	No aplica	286,50 €			
MANUEL MAESTRE GARCIA	PUERTO REAL	XXX1872XX	No aplica	No aplica		595,05 €		
MANUEL MAESTRO IBAÑEZ	REUS	XXX6839XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
MANUEL MARMOL RUIZ	ALGECIRAS	XXX4475XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MANUEL MARTIN CAMPOS	CARBALLO	XXX4124XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MANUEL MARTINEZ SELLES DE OLIVEIRA SOARES	MADRID	XXX7368XX	No aplica	No aplica			1.550,00 €	
MANUEL MARTINEZ VAZQUEZ	MADRID	XXX0298XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
MANUEL MENDEZ BAILON	MADRID	XXX9347XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
MANUEL MENDUIÑA GUILLEN	GRANADA	XXX4766XX	No aplica	No aplica	361,24 €			
MANUEL MIRALLES HERNANDEZ	VALENCIA	XXX9236XX	No aplica	No aplica	463,02 €			
MANUEL MODESTO ALAPONT	CASTELLON/CASTELLO	XXX5550XX	No aplica	No aplica		337,41 €		
MANUEL MOLERO TORRES	ALICANTE/ALACANT	XXX4198XX	No aplica	No aplica	610,00 €	304,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MOLINA NUÑEZ	CARTAGENA	XXX4349XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MANUEL MONTERO GOMEZ	FUENLABRADA	XXX5134XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
MANUEL MORALES FORNOS	GIRONA	XXX9334XX	No aplica	No aplica		203,09 €		
MANUEL OSCAR BLANCO BARCA	VIGO	XXX1387XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MANUEL PALMEIRO DIAZ	BARALLA	XXX8135XX	No aplica	No aplica		65,00 €		
MANUEL PIQUE GUILART	LLEIDA	XXX8462XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
MANUEL PREGO FERNANDEZ	CORUÑA	XXX8018XX	No aplica	No aplica	278,23 €			
MANUEL R. GIL MARRERO	MASPALOMAS	XXX7713XX	No aplica	No aplica		143,15 €		
MANUEL RAFAEL FERNANDEZ HIJANO	MALAGA	XXX3496XX	No aplica	No aplica		173,00 €		
MANUEL RAMIREZ SANCHEZ	COZLADA	XXX9098XX	No aplica	No aplica		211,00 €		
MANUEL RAMOS VAZQUEZ	CORUÑA	XXX4351XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MANUEL RANGEL MACARRO	OLIVA DE LA FRONTERA	XXX7753XX	No aplica	No aplica		80,00 €		
MANUEL RAYO GUTIERREZ	CIUDAD REAL	XXX9119XX	No aplica	No aplica	215,00 €	845,62 €	500,00 €	
MANUEL RICARDO RODRIGUEZ SEOANE	AVILES	XXX4465XX	No aplica	No aplica	553,84 €	1.423,94 €		
MANUEL RODRIGUEZ CASTILLO	ALCALA LA REAL	XXX9333XX	No aplica	No aplica		155,75 €		
MANUEL RODRIGUEZ GONZALEZ	SAN SEBASTIAN DE LA GOMERA	XXX7773XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
MANUEL RODRIGUEZ PIÑERO	CADIZ	XXX2324XX	No aplica	No aplica	407,00 €	877,62 €		
MANUEL RODRIGUEZ WERT	ALCALA DEL RIO	XXX5029XX	No aplica	No aplica		136,69 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ROMERO LOPEZ	PUERTOLLANO	XXX6215XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
MANUEL RUIZ RAMO	PAMPLONA/IRUÑA	XXX4092XX	No aplica	No aplica		487,41 €		
MANUEL RUIZ ROLDAN	MALAGA	XXX0567XX	No aplica	No aplica	530,66 €	233,19 €		
MANUEL SANCHEZ FLORES	SALAMANCA	XXX8729XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MANUEL SANCHEZ GARCIA	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	XXX0993XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MANUEL SANCHEZ GARCIA	VILLAMURIEL DE CERRATO	XXX7105XX	No aplica	No aplica		147,50 €		
MANUEL SANCHEZ MARCOS	ELDA	XXX7007XX	No aplica	No aplica	112,94 €	135,30 €		
MANUEL SANCHEZ ROBLEDO	COSLADA	XXX2960XX	No aplica	No aplica	261,68 €	60,00 €		
MANUEL SANTIAGO HERRUZO ROJAS	PUERTO REAL	XXX9908XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €	500,00 €	
MANUEL TORRES COSCOYUELA	MOSTOLES	XXX7128XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
MANUEL TUMBEIRO NOVOA	OURENSE	XXX9277XX	No aplica	No aplica		215,50 €		
MANUEL VALLE FALCONES	MAJADAHONDA	XXX4195XX	No aplica	No aplica	553,84 €	1.150,05 €	425,00 €	
MANUEL VALLS ROIG	VALENCIA	XXX5685XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MANUEL VANCELLS GARRIDO	QLOT	XXX0114XX	No aplica	No aplica	412,48 €			
MANUEL VARO ALONSO	MADRID	XXX8171XX	No aplica	No aplica	304,25 €	419,07 €		
MANUEL VAZQUEZ CONTIOSO	TRIGUEROS	XXX7444XX	No aplica	No aplica		125,88 €		
MANUEL VELA RODRIGUEZ	MALAGA	XXX4392XX	No aplica	No aplica		139,89 €		
MANUEL VICTOR DURAN RUIZ	VILADECANS	XXX5323XX	No aplica	No aplica	351,25 €	186,94 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 VILAR FREIRE	VIGO	XXX2469XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
MANUEL VISO SARMIENTO	CORUÑA	XXX9659XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MANUELA CAMARGO MONTANARI	ALCALA DE HENARES	XXX3845XX	No aplica	No aplica	482,64 €	381,07 €		
MANUELA GUILLEN PEREZ	SANGONERA LA VERDE	XXX4356XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
MANUELA GUTIERREZ VILLAR	BADAJOS	XXX7788XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
MANUELA PEREZ SANCHEZ	MANISES	XXX1433XX	No aplica	No aplica		265,60 €		
MANUELA VILLAGRAN RAPOSO	SEVILLA	XXX5859XX	No aplica	No aplica		137,00 €		
MAR ALARCON ALCARAZ	MARTORELL	XXX1847XX	No aplica	No aplica	70,32 €			
MAR FERNANDEZ GARCES	VALENCIA	XXX1842XX	No aplica	No aplica		108,15 €		
MAR FRAILE PERONA	VALENCIA	XXX8566XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
MAR MOSTEIRO AÑON	VIGO	XXX4345XX	No aplica	No aplica		95,50 €		
MAR RODRIGUEZ ASOREY	MOURENTE	XXX4722XX	No aplica	No aplica	220,74 €	388,60 €		
MARA LOPEZ MATAS	BARCELONA	XXX5611XX	No aplica	No aplica	680,00 €	531,61 €		
MARC ARENAS CASANOVAS	VILA REAL/VILLARREAL	XXX7417XX	No aplica	No aplica		597,25 €	352,94 €	
MARC BENAVENT BENAVENT	REUS	XXX2582XX	No aplica	No aplica	504,67 €	485,88 €		
MARC BONNIN VILAPLANA	GIRONA	XXX3423XX	No aplica	No aplica			750,00 €	
MARC COSTA PLANELLS	BARCELONA	XXX2548XX	No aplica	No aplica		238,68 €		
MARC FERRER MASSOT	BADALONA	XXX3688XX	No aplica	No aplica	611,36 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
MARC LLAGOSTERA MARTIN	BARCELONA	XXX7575XX	No aplica	No aplica		336,68 €		
MARC MIRAVITLLES FERNANDEZ	BARCELONA	XXX0390XX	No aplica	No aplica			4.000,00 €	239,88 €
MARCELA CHERNER KEVORKIAN	MANISES	XXX7941XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARCELINO PACHECO VICENTE	OLIVENZA	XXX8137XX	No aplica	No aplica		276,42 €		
MARCIAL GARCIA MORILLO	BARCELONA	XXX7078XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARCO ANTONIO BLAZQUEZ DE MIGUEL	TORREJON DE ARDOZ	XXX9450XX	No aplica	No aplica	30,66 €			
MARCO ANTONIO RAMIREZ RODRIGUEZ	CUENCA	XXX6612XX	No aplica	No aplica	480,66 €	64,76 €		
MARCO LERMA LUCAS	SANT JOAN D'ALACANT	XXX7186XX	No aplica	No aplica	278,59 €	162,75 €		
MARCO LOPEZ ZUBIZARRETA	AVILA	XXX1464XX	No aplica	No aplica	266,20 €			
MARCO MONTOMOLI	DENIA	XXX1905XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MARCOS ALVAREZ CALDERON	BURGOS	XXX1360XX	No aplica	No aplica	215,00 €	761,51 €	1.025,00 €	
MARCOS ANTONIO LLORET DURA	VALENCIA	XXX0082XX	No aplica	No aplica	310,12 €			
MARCOS EXPOSITO RODRIGUEZ	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX0821XX	No aplica	No aplica	984,11 €	938,57 €		
MARCOS FERNANDEZ GARCIA	CADIZ	XXX6451XX	No aplica	No aplica	350,00 €	365,41 €		
MARCOS GARCIA RUEDA	MALAGA	XXX6617XX	No aplica	No aplica	977,93 €	493,86 €		
MARCOS GUZMAN GARCIA	UBEDA	XXX3442XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
MARCOS ISAAC SANCHEZ HERNANDEZ	ELCHE/ELX	XXX9697XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
MARCOS LEBRERO ALVAREZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX7059XX	No aplica	No aplica	161,47 €	644,14 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
MARCOS LOPEZ VEGA	LLIRIA	XXX5209XX	No aplica	No aplica	240,66 €			
MARCOS MANZANO PARADELA	COSLADA	XXX9372XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
MARCOS MARRERO VILLAR	ICOD DE LOS VINOS	XXX8179XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
MARGARITA ALGABA MONTES	SEVILLA	XXX8469XX	No aplica	No aplica		252,04 €		
MARGARITA BARBE RIESCO	OVIEDO	XXX6213XX	No aplica	No aplica		135,38 €		
MARGARITA CARRERA IZQUIERDO	SORIA	XXX3694XX	No aplica	No aplica		62,93 €	600,00 €	
MARGARITA ESCRIBANO TALAGA	ALMANSA	XXX0719XX	No aplica	No aplica	352,97 €			
MARGARITA GUTIERREZ RODRIGUEZ	CANGAS DE NARCEA	XXX0746XX	No aplica	No aplica	553,84 €	1.073,46 €		
MARGARITA HERRERA MARRERO	BARCELONA	XXX0367XX	No aplica	No aplica		245,15 €		
MARGARITA OTERO MARTINEZ	OURENSE	XXX9924XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
MARGARITA PINEL MONGE	VITORIA/GASTEIZ	XXX3023XX	No aplica	No aplica		55,00 €	650,00 €	
MARGARITA REGUEIRO ABEL	LUGO	XXX3278XX	No aplica	No aplica	350,00 €	284,30 €		
MARGARITA RUIZ PACHECO	MADRID	XXX6991XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
MARI ANGELES GALINDO ANDUGAR	ALCAZAR DE SAN JUAN	XXX2450XX	No aplica	No aplica		229,15 €		
MARIA ABELLAS SEQUEIROS	MADRID	XXX4927XX	No aplica	No aplica	265,00 €	440,00 €		
MARIA ACUÑA LORENZO	VALLADOLID	XXX9114XX	No aplica	No aplica	123,96 €	65,70 €		
MARIA ADELA RODRIGUEZ FUENTES	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX7027XX	No aplica	No aplica	278,23 €	358,99 €		
MARIA AGUILAR HERAS	BURJASSOT	XXX4073XX	No aplica	No aplica		373,10 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 AGUILAR QUINTERO	CORDOBA	XXX9728XX	No aplica	No aplica	299,26 €	531,35 €		
MARIA ALCOCER AYUGA	GETAFE	XXX2994XX	No aplica	No aplica	650,49 €			
MARIA ALEJANDRA BLUM DOMINGUEZ	VALLADOLID	XXX4227XX	No aplica	No aplica	369,24 €	106,12 €		
MARIA ALEJANDRA RESTREPO CORDOBA	MADRID	XXX5632XX	No aplica	No aplica	350,00 €			
MARIA ALICIA BLANCO IGLESIAS	TOEN	XXX9234XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
MARIA ALONSO ESPIAS	MADRID	XXX6706XX	No aplica	No aplica	137,74 €			
MARIA ALONSO SECO	TOLEDO	XXX4608XX	No aplica	No aplica		24,51 €		
MARIA AMAT DIAZ	ELDA	XXX7715XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARIA AMAYA HERNANDEZ RUBIO	NAVA DE LA ASUNCION	XXX2682XX	No aplica	No aplica	519,13 €	376,98 €		
MARIA AMOR GUERRA SUAREZ	ARUCAS	XXX8405XX	No aplica	No aplica		226,74 €		
MARIA AMPARO DESCALZO CABADES	VALENCIA	XXX5678XX	No aplica	No aplica		278,15 €		
MARIA AMPARO GOMEZ CORRETGER	LLIRIA	XXX7984XX	No aplica	No aplica	135,00 €			
MARIA AMPARO GOMEZ RUBIO	DENIA	XXX0887XX	No aplica	No aplica		75,77 €		
MARIA ANA ESPARZA SANCHEZ	CASTELLON	XXX3578XX	No aplica	No aplica		354,18 €		
MARIA ANADON GONZALEZ	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX7455XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
MARIA ANDREO GALERA	ELCHE	XXX2924XX	No aplica	No aplica		360,00 €		
MARIA ANERI VACAS	CABRA	XXX9893XX	No aplica	No aplica	378,50 €			
MARIA ANGELES ALVARADO GOÑI	ZARAGOZA	XXX1983XX	No aplica	No aplica	154,27 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ANGELES ARAGON MARTINEZ	ESPINARDO	XXX4696XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MARIA ANGELES ARCUZA LANZA	TERRASSA	XXX6895XX	No aplica	No aplica		344,15 €		
MARIA ANGELES BERENGUEL ANTER	SALT	XXX3457XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
MARIA ANGELES BLASCO BLANCO	BARCELONA	XXX9239XX	No aplica	No aplica	440,30 €			
MARIA ANGELES DE LA NUEZ GARCIA	FRAILE	XXX6476XX	No aplica	No aplica	529,13 €	100,47 €		
MARIA ANGELES DIAZ GALLEGO	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX6975XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIA ANGELES FIDALGO FERNANDEZ	SALAMANCA	XXX0750XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
MARIA ANGELES GOMEZ GOMEZ	BADALONA	XXX7892XX	No aplica	No aplica		370,15 €		
MARIA ANGELES LOPEZ HERNANDEZ	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX4399XX	No aplica	No aplica	351,25 €	587,54 €		
MARIA ANGELES MARTINEZ PASCUAL	GANDIA	XXX2598XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
MARIA ANGELES MURCIA HERRERO	SAN BARTOLOME	XXX3602XX	No aplica	No aplica		204,60 €		
MARIA ANGELES VIVAS ORDIALES	NAVALMORAL DE LA MATA	XXX9738XX	No aplica	No aplica	779,13 €			
MARIA ANGELICA MOLINA BLANCO	OURENSE	XXX9474XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
MARIA ANGELICA YILO CARREÑO	POZO ALEDO	XXX7949XX	No aplica	No aplica		240,51 €		
MARIA ANTONIA AULADELL LLORENS	PREMIA DE MAR	XXX8066XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
MARIA ANTONIA BONANY PAGES	FIGUERES	XXX4271XX	No aplica	No aplica	410,66 €	375,37 €		
MARIA ANTONIA FORMIGO LORENZO	ELCHE	XXX9807XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
MARIA ANTONIA MONTENEGRO MARTIN	MEDINA DEL CAMPO	XXX1421XX	No aplica	No aplica	515,00 €	140,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ANTONIA SANCHEZ CALAVERA	ZARAGOZA	XXX1905XX	No aplica	No aplica			450,00 €	179,68 €
MARIA ARANZAZU AGOTE JEMEIN	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX3527XX	No aplica	No aplica	381,07 €	174,46 €		
MARIA ARANZAZU ALONSO HERNANDEZ	BILBAO	XXX9287XX	No aplica	No aplica	130,66 €			
MARIA ARANZAZU CAUDEVILLA MARTINEZ	ZARAGOZA	XXX7372XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARIA ARANZAZU PASTOR MARTINEZ	BILBAO	XXX0066XX	No aplica	No aplica	100,00 €			
MARIA ARNAL RONDAN	CASTELLON/CASTELLO	XXX8019XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
MARIA AROLA ARMENGOU ARXE	GIRONA	XXX3006XX	No aplica	No aplica	461,68 €	328,88 €		
MARIA ARTIME RIAL	MOURENTE	XXX4062XX	No aplica	No aplica		346,56 €		
MARIA ASUNCION ARAGUAS BIESCAS	ZARAGOZA	XXX1691XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
MARIA ASUNCION NAVARRO PUERTO	SEVILLA	XXX6643XX	No aplica	No aplica	461,68 €	292,27 €		
MARIA AUXILIADORA FERNANDEZ LOPEZ	SEVILLA	XXX8604XX	No aplica	No aplica		112,61 €		
MARIA AZAHARA EXTREMERA MARTINEZ	MOSTOLES	XXX3692XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
MARIA AZAHARA HOYAS GARCIA	LEGANES	XXX4575XX	No aplica	No aplica	314,26 €			
MARIA BARNEO MARTINEZ	UBEDA	XXX4873XX	No aplica	No aplica		95,00 €	425,00 €	
MARIA BEATRIZ PAYA GONZALEZ	SANTANDER	XXX7611XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIA BEATRIZ SANCHEZ LORENZO CACERES	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX6932XX	No aplica	No aplica	1.080,00 €	3.963,21 €		
MARIA BEDATE NUÑEZ	VALLADOLID	XXX1289XX	No aplica	No aplica		183,02 €	470,59 €	
MARIA BEGOÑA ALAGUERO DEL POZO	VALLADOLID	XXX3000XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 BEGOÑA IGUAL MUÑOZ	VALENCIA	XXX5521XX	No aplica	No aplica		420,00 €		
MARIA BEGOÑA SIMON SERRANO	QUINTANAR DE LA SIERRA	XXX2521XX	No aplica	No aplica		660,00 €		
MARIA BEGOÑA TOCADO UNZALU	VILLAJYOYA/LA VILA JOIOSA	XXX4223XX	No aplica	No aplica	508,39 €	594,42 €		
MARIA BELEN ARNALICH JIMENEZ	COSLADA	XXX2248XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MARIA BELEN ARRANZ DIEZ	VALLADOLID	XXX2618XX	No aplica	No aplica		584,10 €		
MARIA BELEN GANZA GONZALEZ	VILLAVICIOSA	XXX7939XX	No aplica	No aplica		114,74 €		
MARIA BELEN LAGE BOUZAMAYOR	PONTEVEDRA	XXX2454XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.039,94 €		
MARIA BELEN MARTINEZ ALONSO	VIGO	XXX0768XX	No aplica	No aplica	388,64 €	844,93 €		
MARIA BELEN MARTINEZ LASHERAS	GUADALAJARA	XXX9970XX	No aplica	No aplica	215,00 €	802,14 €		
MARIA BELEN PUMARES ALVAREZ	MADRID	XXX1597XX	No aplica	No aplica		161,42 €		
MARIA BELEN RAYOS BELDA	SAN BARTOLOME	XXX5699XX	No aplica	No aplica		204,60 €		
MARIA BELEN XIFRE RODRIGUEZ	VENDRELL	XXX8756XX	No aplica	No aplica	320,00 €		352,94 €	
MARIA BENEJAM GUAL	PALMA DE MALLORCA	XXX0452XX	No aplica	No aplica		100,10 €		
MARIA BERASTEGUI IMAZ	BARAKALDO	XXX0659XX	No aplica	No aplica	303,03 €			
MARIA BETRAN ORDUNA	ZARAGOZA	XXX1729XX	No aplica	No aplica		462,68 €		
MARIA BLANCA FABREGAS VALLVERDU	TARRAGONA	XXX8582XX	No aplica	No aplica	725,00 €	731,92 €		
MARIA BLANCA GARCIA VARELA	ARTEIXO	XXX3373XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
MARIA BLANCO SOTO	LINEA DE LA CONCEPCION	XXX6000XX	No aplica	No aplica		100,12 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 BOSCH RACERO	MALAGA	XXX8150XX	No aplica	No aplica	375,10 €			
MARIA CALABUIG BALLESTER	VALENCIA	XXX4964XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
MARIA CALVIÑO OLIVER	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX6803XX	No aplica	No aplica		100,47 €		
MARIA CAMACHO GALLEG0	PUERTO REAL	XXX4428XX	No aplica	No aplica		310,79 €		
MARIA CANDELARIA GONZALEZ GONZALEZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX8205XX	No aplica	No aplica	330,30 €	449,97 €		
MARIA CANDELARIA MARTIN GONZALEZ	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX6199XX	No aplica	No aplica		240,03 €		
MARIA CARMEN BALLESTER PEREZ	CASTELLON/CASTELLO	XXX6981XX	No aplica	No aplica	526,17 €			
MARIA CARMEN FONT PUIG	BARCELONA	XXX7348XX	No aplica	No aplica			1.764,70 €	330,61 €
MARIA CARMEN FREIRE DAPENA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX4949XX	No aplica	No aplica			1.058,82 €	
MARIA CARMEN FUERTES CASTELLANOS	SAN ANDRES DEL RABANEDO (LEON)	XXX1864XX	No aplica	No aplica	586,98 €			
MARIA CARMEN LATORRE MARIN	BARCELONA	XXX5430XX	No aplica	No aplica	71,98 €	224,68 €		
MARIA CARMEN OLTRA MOSCARDO	LLIRIA	XXX3531XX	No aplica	No aplica		108,15 €		
MARIA CARMEN VALENZUELA VICENTE	MADRID	XXX7109XX	No aplica	No aplica	1.444,62 €			
MARIA CARMEN VAZQUEZ GOMEZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX3042XX	No aplica	No aplica	402,56 €	267,02 €		
MARIA CARMEN ZUBIAUR LIBANO	BILBAO	XXX9393XX	No aplica	No aplica		356,58 €		
MARIA CAROLINA PERALTA BARRIENTOS	VINAROS	XXX5198XX	No aplica	No aplica		274,79 €		
MARIA CASANOVA CUENCA	ELCHE	XXX3922XX	No aplica	No aplica		213,36 €		
MARIA CINTA FALCO PRADES	ZARAGOZA	XXX9124XX	No aplica	No aplica			425,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 CLEMENTINA LAMELO OTERO	CEE	XXX5612XX	No aplica	No aplica		430,29 €		
MARIA CONCEPCION COLLADO PEREZ	CADIZ	XXX9042XX	No aplica	No aplica	320,00 €	195,77 €		
MARIA CONSUELO QUESADA MARTINEZ	MURCIA	XXX4528XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
MARIA CORCOLES VERGARA	ELCHE	XXX3767XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
MARIA CORTES AYASO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX9359XX	No aplica	No aplica		642,86 €		
MARIA CRISTINA CORTES LEON	MAJADAHONDA	XXX2755XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
MARIA CRISTINA COSTA GONZALEZ	SAN BARTOLOME	XXX1656XX	No aplica	No aplica		492,61 €		
MARIA CRISTINA DI GIOIA	LEGANES	XXX4859XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
MARIA CRISTINA FERNANDEZ MARTINEZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX0900XX	No aplica	No aplica	130,30 €			
MARIA CRISTINA GONZALEZ PEREZ-CRESPO	CARTAGENA	XXX0266XX	No aplica	No aplica		29,45 €		
MARIA CRISTINA LUGO MIRON	GRANADILLA DE ABONA	XXX3946XX	No aplica	No aplica		100,47 €		
MARIA CRISTINA MARZO ALONSO	LLEIDA	XXX5547XX	No aplica	No aplica			1.235,29 €	
MARIA CRISTINA VEGA CABRERA	MADRID	XXX5846XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MARIA CRUZ ALMENDROS RIBAS	PALAMOS	XXX6913XX	No aplica	No aplica		638,99 €	600,00 €	
MARIA DE DIOS GARCIA	PALENCIA	XXX3225XX	No aplica	No aplica	230,30 €			
MARIA DE LA LUZ LOZANO MANEIRO	FUENLABRADA	XXX3975XX	No aplica	No aplica	195,59 €			
MARIA DE LA O BARRON CORDERO	SEVILLA	XXX2810XX	No aplica	No aplica	529,13 €	137,00 €		
MARIA DE LA PAZ GOMEZ MOLINERO	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX7516XX	No aplica	No aplica	477,81 €	817,59 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 DE LAS MERCEDES FERREIRO MAZON JENARO	MADRID	XXX1165XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
MARIA DE LAS NIEVES RODRIGUEZ RODRIGUEZ	SALAMANCA	XXX8058XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
MARIA DE LORETO BRAVO CALERO	SALAMANCA	XXX1270XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
MARIA DE LOS ANGELES CALLE PAREJA	SEVILLA	XXX6971XX	No aplica	No aplica		137,00 €		
MARIA DE LOS ANGELES DIAZ-CANEJA GRECIANO	CARTAGENA	XXX8046XX	No aplica	No aplica		267,61 €		
MARIA DE LOS ANGELES ENERIZ PEREZ	USANSOLO	XXX5777XX	No aplica	No aplica	215,00 €	731,41 €	600,00 €	
MARIA DE LOS ANGELES PEREZ MARTINEZ	CIUDAD REAL	XXX1385XX	No aplica	No aplica		53,24 €	500,00 €	
MARIA DE LOS DOLORES JOYA SEIJO	MOSTOLES	XXX2334XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIA DE LOS MILAGROS CLEMENTE LORENZO	PLASENCIA	XXX1235XX	No aplica	No aplica	1.300,99 €		1.200,00 €	
MARIA DE LOS MILAGROS SUAREZ VARELA	VIGO	XXX4890XX	No aplica	No aplica	488,98 €			
MARIA DE REGLA CABALLERO VALDERRAMA	SEVILLA	XXX8491XX	No aplica	No aplica	341,59 €	394,83 €		
MARIA DEL CARMEN ARRATE GARCIA	TOLEDO	XXX2626XX	No aplica	No aplica	401,92 €			
MARIA DEL CARMEN BASALO CARBAJALES	VIGO	XXX4898XX	No aplica	No aplica	380,00 €	617,99 €		
MARIA DEL CARMEN BOTET PONT	VILADECANS	XXX9646XX	No aplica	No aplica	350,00 €	371,11 €		
MARIA DEL CARMEN CANCELA GOMEZ	VALENCIA	XXX2987XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
MARIA DEL CARMEN DE ORO CARPINTERO	PARLA	XXX8183XX	No aplica	No aplica		392,61 €		
MARIA DEL CARMEN ESTEBAN VELASCO	SALAMANCA	XXX3266XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
MARIA DEL CARMEN FELIPE FERNANDEZ	AVILA	XXX7336XX	No aplica	No aplica	325,00 €	125,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FERNANDEZ LOPEZ	OURENSE	XXX9216XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
MARIA DEL CARMEN FERNANDEZ MORENO	VALENCIA	XXX2595XX	No aplica	No aplica	105,00 €			
MARIA DEL CARMEN GALLEGO BERMEJO	ZARAGOZA	XXX9556XX	No aplica	No aplica		222,18 €		
MARIA DEL CARMEN GOMEZ NEIRA	LUGO	XXX8578XX	No aplica	No aplica		281,35 €		
MARIA DEL CARMEN GONZALEZ ENGUIITA	MADRID	XXX8618XX	No aplica	No aplica			1.470,59 €	
MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ GRAOIA	URDULIZ	XXX7743XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ MURCIANO	MURCIA	XXX6371XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
MARIA DEL CARMEN LOPEZ PALOMO	ARGANDA DEL REY	XXX2444XX	No aplica	No aplica		403,98 €		
MARIA DEL CARMEN LOPEZ PEREZ	NOTARIA	XXX7276XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
MARIA DEL CARMEN MANZANO NIETO	LEGANES	XXX4140XX	No aplica	No aplica	171,16 €			
MARIA DEL CARMEN MAZA ORTEGA	PUERTO REAL	XXX0335XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MARIA DEL CARMEN PANIAGUA MARTINEZ	NAVALMORAL DE LA MATA	XXX2499XX	No aplica	No aplica		230,00 €		
MARIA DEL CARMEN PEREZ GARCIA	GRANADA	XXX6668XX	No aplica	No aplica	308,89 €			
MARIA DEL CARMEN ROZADOS VILLAVERDE	PONTEVEDRA	XXX4068XX	No aplica	No aplica	345,58 €	455,02 €	529,41 €	
MARIA DEL CARMEN SANCHEZ SANTANA	INGENIO	XXX7518XX	No aplica	No aplica	458,88 €			
MARIA DEL CARMEN SOLLOSO BLANCO	FERROL	XXX6258XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
MARIA DEL CARMEN SORIA ESOJO	BENALMADENA COSTA	XXX3904XX	No aplica	No aplica	386,90 €	796,98 €		
MARIA DEL CARMEN VELA GONZALEZ	VILLAFRANCA DE LOS BARROS	XXX2357XX	No aplica	No aplica		80,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 VELASCO REY	LINEA DE LA CONCEPCION	XXX0545XX	No aplica	No aplica	215,00 €	533,73 €		
MARIA DEL CARMEN VIÑOLO LOPEZ	ALMERIA	XXX7089XX	No aplica	No aplica		273,87 €		
MARIA DEL JUNCAL SEVILLA VICENTE	MADRID	XXX5917XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIA DEL MAR ALBA SANCHEZ	ILLESCAS	XXX3200XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
MARIA DEL MAR ARCOS RUEDA	MADRID	XXX1364XX	No aplica	No aplica	261,68 €	236,16 €	352,94 €	
MARIA DEL MAR AVILA GONZALEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5097XX	No aplica	No aplica	1.535,66 €	1.088,17 €		
MARIA DEL MAR BLANCO MAGDALENO	VALLADOLID	XXX3881XX	No aplica	No aplica		94,11 €		
MARIA DEL MAR BRAJIN RODRIGUEZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX0775XX	No aplica	No aplica		100,47 €		
MARIA DEL MAR CAMPILLO GALLEGO	ALICANTE/ALACANT	XXX4824XX	No aplica	No aplica		225,25 €		
MARIA DEL MAR DOMINGO TEIXIDOR	BADALONA	XXX1280XX	No aplica	No aplica		1.842,81 €		
MARIA DEL MAR ESPARZA ESCAYOLA	CORRALES DE BUELNA	XXX9004XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MARIA DEL MAR FORES CHACORI	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX1161XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
MARIA DEL MAR GALINDO VILCHES	MALAGA	XXX2517XX	No aplica	No aplica	584,38 €	400,78 €		
MARIA DEL MAR GARCIA GALLARDO	MALAGA	XXX3056XX	No aplica	No aplica	304,25 €	554,50 €		
MARIA DEL MAR GARCIA RODENAS	ALICANTE/ALACANT	XXX3720XX	No aplica	No aplica		271,69 €		
MARIA DEL MAR NOVO CARBALLAL	MARIN	XXX2857XX	No aplica	No aplica	402,56 €	245,54 €		
MARIA DEL MAR ORTEGA ROMERO	BARCELONA	XXX5791XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
MARIA DEL MAR SANCHEZ CATALICIO	CARTAGENA	XXX2361XX	No aplica	No aplica		29,45 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 SONIA ERDOCIAIN PERALES	VILLAJOYOSA/LA VILA JOIOSA	XXX9216XX	No aplica	No aplica	763,06 €	978,52 €		
MARIA DEL MAR URBANO RAMOS	POZOBLANCO	XXX5338XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
MARIA DEL PILAR ALVITES AHUMADA	ALCAZAR DE SAN JUAN	XXX3346XX	No aplica	No aplica		24,51 €		
MARIA DEL PILAR LLAMAS SILLERO	MADRID	XXX0108XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIA DEL PILAR MAZON RAMOS	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX5827XX	No aplica	No aplica	614,26 €	1.163,79 €		
MARIA DEL PILAR NAVIO MARTIN	ALCALA DE HENARES	XXX0903XX	No aplica	No aplica		949,70 €		
MARIA DEL PILAR SUAREZ RODRIGUEZ	PALOS DE LA FRONTERA	XXX5587XX	No aplica	No aplica		330,00 €		
MARIA DEL PILAR TIRADO REQUERO	MADRID	XXX3852XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIA DEL PINO CALDERIN MORALES	GETAFE	XXX9275XX	No aplica	No aplica		181,48 €		
MARIA DEL PUERTO CANO AGUIRRE	TORREJON DE ARDOZ	XXX0302XX	No aplica	No aplica	290,63 €	95,40 €		
MARIA DEL ROCIO FERNANDEZ DIAZ	GRANADA	XXX7258XX	No aplica	No aplica		138,65 €		
MARIA DEL ROCIO JIMENO GALVAN	ALGECIRAS	XXX8891XX	No aplica	No aplica		214,94 €	425,00 €	
MARIA DEL ROCIO ZAMBRANO OLIVO	SEVILLA	XXX8250XX	No aplica	No aplica		112,61 €		
MARIA DEL ROSARIO CAMPOS ARENAS	CADIZ	XXX7197XX	No aplica	No aplica	477,81 €	850,95 €		
MARIA DEL ROSARIO CONEJERO GOMEZ	CADIZ	XXX8746XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARIA DEL ROSARIO CORTINA RODRIGUEZ	GIJON	XXX3723XX	No aplica	No aplica	215,00 €	979,48 €		
MARIA DEL ROSARIO DOMINGUEZ REINADO	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX7777XX	No aplica	No aplica	230,66 €			
MARIA DEL ROSARIO PEREZ TRISTANCHO	HUELVA	XXX2291XX	No aplica	No aplica		100,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 VAL GROBA MARCO	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5080XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
MARIA DIAZ JIMENEZ	EIVSSA	XXX9516XX	No aplica	No aplica		499,36 €		
MARIA DIAZ SANMARTIN	VALENCIA	XXX5917XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
MARIA DIVAR CONDE	PAMPLONA/IRUÑA	XXX9893XX	No aplica	No aplica		259,07 €		
MARIA DOLORES ALCALDE MOLINA	JAEN	XXX0108XX	No aplica	No aplica			450,00 €	95,00 €
MARIA DOLORES ANTON MURILLO	BUJALANCE	XXX4653XX	No aplica	No aplica		184,50 €		
MARIA DOLORES ARNAU FERNANDEZ	IGUALADA	XXX1093XX	No aplica	No aplica	350,66 €	322,80 €		
MARIA DOLORES CANTUDO CUENCA	SEVILLA	XXX5590XX	No aplica	No aplica	669,55 €			
MARIA DOLORES CORBACHO LOARTE	LEGANES	XXX9244XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
MARIA DOLORES DEL PUERTO GARCIA	LOGROÑO	XXX7797XX	No aplica	No aplica	553,84 €	1.064,64 €		
MARIA DOLORES DOMINGUEZ MANRIQUE	CORDOBA	XXX8068XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
MARIA DOLORES EDO SOLSONA	VALENCIA	XXX0090XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARIA DOLORES FERNANDEZ ORTEGA	BURGOS	XXX1176XX	No aplica	No aplica		608,00 €		
MARIA DOLORES GARCIA COSIO CARMENA	MADRID	XXX9925XX	No aplica	No aplica	954,26 €	794,00 €		
MARIA DOLORES GARCIA LORENZO	COSLADA	XXX8141XX	No aplica	No aplica		331,69 €		
MARIA DOLORES GONZALEZ DIAZ	POZUELO DE ALARCON	XXX7290XX	No aplica	No aplica		681,00 €		
MARIA DOLORES GRIFE RUBIO	BARCELONA	XXX6842XX	No aplica	No aplica	169,55 €			
MARIA DOLORES GUIRAU RUBIO	ALICANTE/ALACANT	XXX7709XX	No aplica	No aplica	913,43 €	1.030,90 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 DOLORES HISADO DIAZ	FUENLABRADA	XXX2618XX	No aplica	No aplica	443,52 €			
MARIA DOLORES IBAÑEZ CUERDA	VALENCIA	XXX8443XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MARIA DOLORES JUST CARDONA	ONTENIENTE/ONTINYENT	XXX0229XX	No aplica	No aplica		601,53 €		
MARIA DOLORES LERMA BARBA	GRANADA	XXX0288XX	No aplica	No aplica	350,00 €			
MARIA DOLORES LLORET CANO	BARCELONA	XXX2941XX	No aplica	No aplica	307,52 €	135,17 €		
MARIA DOLORES LOPEZ CARMONA	MALAGA	XXX7779XX	No aplica	No aplica	335,66 €	377,79 €		
MARIA DOLORES MARTIN	ZARAGOZA	XXX1528XX	No aplica	No aplica	304,26 €	390,00 €		
MARIA DOLORES MARTIN CID	AVILES	XXX4780XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MARIA DOLORES MEDIANO RAMBLA	SEVILLA	XXX9522XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIA DOLORES MEDINA PEREZ	TORREDEL CAMPO	XXX9385XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
MARIA DOLORES MOJARRO PRAXEDES	SEVILLA	XXX7437XX	No aplica	No aplica	388,64 €	1.054,45 €		
MARIA DOLORES MONTORO MATIAS	MADRID	XXX8970XX	No aplica	No aplica	530,66 €			
MARIA DOLORES MORENO PARDILLO	MADRID	XXX2645XX	No aplica	No aplica	345,58 €	160,00 €		
MARIA DOLORES MORENO RAMOS	SEVILLA	XXX4280XX	No aplica	No aplica	477,81 €	901,55 €		
MARIA DOLORES MORENO RECHE	ALMERIA	XXX2558XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
MARIA DOLORES PAREJO PABLOS	MADRID	XXX7995XX	No aplica	No aplica		166,12 €		
MARIA DOLORES RABADAN CARAVACA	GRANADA	XXX0110XX	No aplica	No aplica	308,89 €			
MARIA DOLORES RIVERA MOSQUERA	FERROL	XXX8073XX	No aplica	No aplica		385,78 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 DOLORES RIVERO MARTINEZ	VALLADOLID	XXX9102XX	No aplica	No aplica	628,31 €			
MARIA DOLORES RUIZ CARMONA	PUERTO DE SAGUNTO	XXX1569XX	No aplica	No aplica	402,56 €	272,21 €		
MARIA DOLORES TIO GUILLAMON	VINAROS	XXX9309XX	No aplica	No aplica	464,54 €	269,19 €		
MARIA DOLORES ZAMORA RUIZ	ELCHE	XXX4941XX	No aplica	No aplica		231,83 €		
MARIA ELENA ANTON PASCUAL	MOSTOLES	XXX3857XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
MARIA ELENA CARO TINOCO	MADRID	XXX5590XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
MARIA ELENA FERNANDEZ BOUZA	FERROL	XXX6531XX	No aplica	No aplica	330,30 €			
MARIA ELENA GUZIMAN ROMAN	ALZIRA	XXX5851XX	No aplica	No aplica	247,93 €	191,97 €		
MARIA ELENA MENDEZ SANZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX1441XX	No aplica	No aplica		147,15 €		
MARIA ELENA NODARSE MACHIN	PALAMOS	XXX2967XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
MARIA ELENA PEREZ BERMEJO	ZARAGOZA	XXX7057XX	No aplica	No aplica		76,47 €		
MARIA ELENA ROMERO PEREZ	NARON	XXX6487XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MARIA ELENA VILAS OTERO	VIGO	XXX4456XX	No aplica	No aplica	820,66 €			
MARIA ELVIRA BARRIOS GARCIA LESTACHE	MOSTOLES	XXX8731XX	No aplica	No aplica	2.646,82 €	252,61 €	600,00 €	
MARIA ELVIRA GALAN OTALORA	SANT CUGAT DEL VALLES	XXX9203XX	No aplica	No aplica		370,15 €		
MARIA ENCARNA HERNANDEZ CONTRERAS	PALMAR	XXX4198XX	No aplica	No aplica		104,76 €		
MARIA ENCARNACION ALVAREZ GARCIA	MIERES	XXX0619XX	No aplica	No aplica		789,57 €		
MARIA ENMA HUARTE LOZA	LOGROÑO	XXX8352XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 EROSTARBE GALLARDO	SEVILLA	XXX2417XX	No aplica	No aplica	41,734 €			
MARIA ESCOBAR CASTELLANOS	MADRID	XXX9356XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
MARIA ESPERANZA LAVILLA RUBIRA	LUGO	XXX2191XX	No aplica	No aplica	546,83 €	197,16 €		
MARIA ESTER HOYA GOMEZ	LIMPIAS	XXX7877XX	No aplica	No aplica		132,00 €		
MARIA ESTHER LABRADOR ARRANZ	MADRID	XXX8740XX	No aplica	No aplica		292,28 €		
MARIA ESTHER RAMOS MUÑOZ	MADRID	XXX6306XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
MARIA ESTHER RECALDE DEL VIGO	BILBAO	XXX9487XX	No aplica	No aplica	215,00 €	669,00 €	1.600,00 €	
MARIA ESTHER VALSERO HERGUEDAS	VALLADOLID	XXX4106XX	No aplica	No aplica		211,72 €		
MARIA EUGENIA ESPINEL GARUZ	BARCELONA	XXX3198XX	No aplica	No aplica	325,00 €		500,00 €	
MARIA EUGENIA INMACULADA MARCOS MENDEZ	VALENCIA	XXX6285XX	No aplica	No aplica	345,58 €	664,44 €		
MARIA EUGENIA VAZQUEZ REY	CORUÑA	XXX4154XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
MARIA EULALIA OLIVA BRAÑAS	SANT CUGAT DEL VALLES	XXX1188XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
MARIA EVA MINGOT CASTELLANO	MALAGA	XXX6639XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIA EVA PEREZ CARBALLO	LUGO	XXX2540XX	No aplica	No aplica		202,43 €		
MARIA FERNANDO MORENO	ZARAGOZA	XXX6330XX	No aplica	No aplica		462,68 €		
MARIA FERREIRO ARGUELLES	MOURENTE	XXX3614XX	No aplica	No aplica		1.608,18 €		
MARIA FORJAN SANTOS	CEE	XXX3668XX	No aplica	No aplica	204,74 €			
MARIA FRANCISCA ALKAIN HERNANDEZ	HONDARRIBIA	XXX2563XX	No aplica	No aplica	351,25 €	265,60 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FRANCISCA PEREZ PEREZ	ALICANTE/ALACANT	XXX4123XX	No aplica	No aplica		225,25 €		
MARIA FUENTES SPINOLA	UBEDA	XXX7444XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
MARIA GALLEGÓ BRIZUELA	VALLADOLID	XXX2351XX	No aplica	No aplica	350,00 €	268,61 €		
MARIA GALLEGÓ DELGADO	SALAMANCA	XXX8664XX	No aplica	No aplica	468,32 €			
MARIA GALLEGÓ VILLALOBOS	RIAÑO/RIAÑO (LANGREO)	XXX8703XX	No aplica	No aplica		422,80 €		
MARIA GARCIA CORONEL	MURCIA	XXX2311XX	No aplica	No aplica		26,00 €		
MARIA GARCIA DE LAS HERAS RODRIGUEZ	MOSTOLES	XXX1865XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
MARIA GARCIA DIEZ	SEVILLA	XXX7227XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
MARIA GARCIA NEBREDÁ	MADRID	XXX0043XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
MARIA GARRIDO URIARTE	VITORIA/GASTEIZ	XXX7338XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €		
MARIA GENOVEVA NAVAL CALVIÑO	OURENSE	XXX9293XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
MARIA GÓMEZ ANTUNEZ	MADRID	XXX5769XX	No aplica	No aplica		120,00 €	400,00 €	
MARIA GORETI PAZOS GONZALEZ	CORUÑA	XXX9655XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
MARIA GREDILLA SAENZ	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX8276XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
MARIA GUTIERREZ DELGADO	TORROX-COSTA	XXX8802XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
MARIA HENAR GARCIA LAGUNAR	CARTAGENA	XXX9829XX	No aplica	No aplica		29,45 €		
MARIA HENAR SANCHEZ GARCIA	OLIVENZA	XXX8248XX	No aplica	No aplica	555,00 €			
MARIA HERNANDEZ BONAGA	ZARAGOZA	XXX4449XX	No aplica	No aplica	553,84 €	1.355,60 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 HERRERO LOPEZ	ZARAGOZA	XXX9818XX	No aplica	No aplica		90,07 €		
MARIA HIDALGO SANCHEZ	SORIA	XXX5782XX	No aplica	No aplica		240,58 €		
MARIA IMELDA ELICES CALZON	TOMELLOSO	XXX3922XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARIA INMACULADA CONCEPCION CRUZ GONZALEZ	BILBAO	XXX3453XX	No aplica	No aplica	319,56 €	245,85 €		
MARIA INMACULADA MATEO BLANCO	BENIAJAN	XXX4782XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
MARIA INMACULADA PAEZ RUBIO	HUELVA	XXX2374XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
MARIA IRENE OLIVIA DIEZ LINDIN	LUGO	XXX8350XX	No aplica	No aplica	680,00 €	737,06 €		
MARIA ISABEL ASENSIO CRUZ	SEVILLA	XXX0616XX	No aplica	No aplica	563,84 €			
MARIA ISABEL BLANCAS LOPEZ BARAJAS	GRANADA	XXX2735XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIA ISABEL BOTANA RIAL	VIGO	XXX7982XX	No aplica	No aplica	563,84 €	95,50 €		
MARIA ISABEL CUEVAS CUEVAS	VITORIA/GASTEIZ	XXX2929XX	No aplica	No aplica	206,62 €	190,00 €		
MARIA ISABEL FLOREZ FERNANDEZ	PALMA DE MALLORCA	XXX4038XX	No aplica	No aplica	355,58 €	300,86 €		
MARIA ISABEL FUENTES SORIANO	COSLADA	XXX1891XX	No aplica	No aplica		331,69 €	352,94 €	
MARIA ISABEL MARTIN MARTIN	CORIA	XXX9463XX	No aplica	No aplica	215,00 €	974,73 €		
MARIA ISABEL MORALES BARROSO	SEVILLA	XXX7225XX	No aplica	No aplica		312,61 €		
MARIA ISABEL PRADES GARCIA	EJIDO	XXX2530XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MARIA ISABEL RIVAS POLLMAR	MADRID	XXX7566XX	No aplica	No aplica		331,69 €		
MARIA ISABEL RODRIGUEZ LUCENILLA	ALMERIA	XXX7285XX	No aplica	No aplica	535,50 €	645,32 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 RODRIGUEZ ROMERO	PUERTO REAL	XXX6366XX	No aplica	No aplica	355,58 €			
MARIA ISABEL ROMERO MANJON	GRANADA	XXX2493XX	No aplica	No aplica	477,81 €	812,26 €		
MARIA ISABEL SERRANO RODRIGUEZ	TARRAGONA	XXX7131XX	No aplica	No aplica	1.670,66 €	239,65 €	500,00 €	
MARIA ISABEL SONIA MARTIN ALMENDROS	BURLADA/BURLATA	XXX4313XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MARIA ISABEL SOTO RUIZ	OVIEDO	XXX3993XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.424,76 €		
MARIA ISABEL TORRES SANCHEZ	MADRID	XXX1917XX	No aplica	No aplica	477,81 €	260,00 €		
MARIA ISABEL ZUJAZU JAUSORO	MURCIA	XXX8460XX	No aplica	No aplica		242,79 €		
MARIA ISUSI FONTAN	BILBAO	XXX6100XX	No aplica	No aplica	178,38 €	194,30 €		
MARIA JESUS ADAN MARTIN	MADRID	XXX2601XX	No aplica	No aplica	992,77 €	876,11 €		
MARIA JESUS ALARIO GARCIA	SALAMANCA	XXX5938XX	No aplica	No aplica	206,61 €			
MARIA JESUS ANTONIA RUIZ RUIPEREZ	MADRID	XXX8205XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
MARIA JESUS AVINENT ARNAL	PUERTO DE SAGUNTO	XXX0889XX	No aplica	No aplica		168,81 €		
MARIA JESUS BLANCO BAÑARES	MADRID	XXX1610XX	No aplica	No aplica	985,00 €	1.592,34 €		
MARIA JESUS ESTEBAN SASTRE	MADRID	XXX8042XX	No aplica	No aplica	215,00 €	692,45 €		
MARIA JESUS FERNANDEZ GOMEZ	LEON	XXX7123XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
MARIA JESUS GARCIA SANCHEZ	BURGOS	XXX4550XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
MARIA JESUS GARCIA SANCHEZ	MADRID	XXX7563XX	No aplica	No aplica	1.122,64 €	1.359,66 €		
MARIA JESUS GARCIA SENDIN	MONTEQUINTO (DOS HERMANAS)	XXX6733XX	No aplica	No aplica		107,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 JESUS GIL SANZ	ZARAGOZA	XXX4178XX	No aplica	No aplica			1.647,06 €	252,97 €
MARIA JESUS GONZALEZ JUAREZ	VALDEMORO	XXX4622XX	No aplica	No aplica		77,50 €		
MARIA JESUS JARAS HERNANDEZ	MADRID	XXX1076XX	No aplica	No aplica		144,00 €		
MARIA JESUS LOPEZ PEREZ	NEDA	XXX6371XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
MARIA JESUS PAREDES RODRIGUEZ	OVIEDO	XXX5820XX	No aplica	No aplica		135,38 €		
MARIA JESUS ROMERO RIVERO	BORMUJOS	XXX4803XX	No aplica	No aplica	215,00 €			967,36 €
MARIA JESUS RUBIO SANZ	BURGOS	XXX7975XX	No aplica	No aplica		41,52 €		
MARIA JESUS SEGURA GIMENEZ	PUERTO DE SAGUNTO	XXX0136XX	No aplica	No aplica	105,00 €			
MARIA JESUS VALERO MASA	ARGANDA DEL REY	XXX1643XX	No aplica	No aplica	642,35 €		500,00 €	
MARIA JESUS VELASCO CAÑEDO	SALAMANCA	XXX9581XX	No aplica	No aplica	154,63 €	225,03 €		
MARIA JIMENEZ CARMONA	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX3500XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
MARIA JOSE ABADIAS MEDRANO	LLEIDA	XXX1982XX	No aplica	No aplica		260,81 €		
MARIA JOSE AGUADO MARTIN	ALMERIA	XXX8500XX	No aplica	No aplica		154,00 €		
MARIA JOSE BERNARDO RODRIGUEZ	OVIEDO	XXX5706XX	No aplica	No aplica	306,73 €	787,91 €		
MARIA JOSE BOSCH CAMPOS	GANDIA	XXX8295XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MARIA JOSE BUJ PRADILLA	MADRID	XXX8205XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
MARIA JOSE CALPE GIL	TERUEL	XXX0054XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
MARIA JOSE CEBEIRA MORO	VALLADOLID	XXX2934XX	No aplica	No aplica		326,33 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 CHOURIO ESTABA	VALLADOLID	XXX9976XX	No aplica	No aplica		675,11 €		
MARIA JOSE CORTES REQUENA	LINARES	XXX7159XX	No aplica	No aplica		347,51 €		
MARIA JOSE DIEZ MEDRANO	MADRID	XXX1410XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
MARIA JOSE FABIA VALLS	VALENCIA	XXX3675XX	No aplica	No aplica	320,00 €	119,25 €	529,41 €	
MARIA JOSE FERNANDEZ BERMUDEZ	LEON	XXX5184XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
MARIA JOSE FERNANDEZ MELLADO	BILBAO	XXX8737XX	No aplica	No aplica		147,48 €		
MARIA JOSE GIMENO MALDONADO	ELCHE	XXX6360XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
MARIA JOSE GONZALEZ TRONCOSO	SEVILLA	XXX6034XX	No aplica	No aplica		137,00 €		
MARIA JOSE GUERRE LOBERA	MADRID	XXX1669XX	No aplica	No aplica	469,55 €	468,44 €		
MARIA JOSE JOVER ANDREU	VALENCIA	XXX8279XX	No aplica	No aplica		236,45 €		
MARIA JOSE LLAMAS POYATO	CABRA	XXX9740XX	No aplica	No aplica	650,49 €			
MARIA JOSE MAÑAS GOMEZ	TARRAGONA	XXX7334XX	No aplica	No aplica	377,41 €			
MARIA JOSE MARTINEZ VELARTE	ZAMORA	XXX4039XX	No aplica	No aplica		64,40 €		
MARIA JOSE MENDEZ PIÑEIRO	VIGO	XXX2529XX	No aplica	No aplica		82,48 €		
MARIA JOSE MIQUEL MIRA	PALMANOVA	XXX5171XX	No aplica	No aplica		100,10 €		
MARIA JOSE MORA SIMON	BURGOS	XXX2852XX	No aplica	No aplica		145,00 €		
MARIA JOSE MORENO OLMOS	VALENCIA	XXX8489XX	No aplica	No aplica		168,81 €		
MARIA JOSE MORILLAS BUENO	BILBAO	XXX5945XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 PEDROS CUADRILLERO	PONTEVEDRA	XXX8570XX	No aplica	No aplica		570,02 €		
MARIA JOSE RALLO MOYA	TORTOSA	XXX9273XX	No aplica	No aplica	680,00 €	495,15 €		
MARIA JOSE RUIZ OLGADO	ZAMORA	XXX9456XX	No aplica	No aplica	488,98 €		600,00 €	
MARIA JOSE SANCHEZ SOBERON	SANTANDER	XXX7747XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
MARIA JOSE SANTOS MOYANO	MALAGA	XXX8132XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
MARIA JOSE SIERRA DELGADO	PALMA DEL CONDADO	XXX5574XX	No aplica	No aplica		687,77 €		
MARIA JOSE VALLE CABALLERO	SEVILLA	XXX6057XX	No aplica	No aplica	380,00 €	388,65 €		
MARIA JOSEFA ANTEQUERA FERNANDEZ	FUENTES NUEVAS	XXX6566XX	No aplica	No aplica	230,30 €	158,24 €		
MARIA JOSEFA BUJESO FABRA	CASTELLON	XXX1528XX	No aplica	No aplica		454,00 €		
MARIA JOSEFA CAMI ALTES	ESPARREGUERA	XXX9657XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
MARIA JOSEFA PEIRON PUYAL	CUENCA	XXX0146XX	No aplica	No aplica		203,15 €		
MARIA JOSEFA PUERTO GARCIA	DON BENITO	XXX1646XX	No aplica	No aplica		430,00 €		
MARIA JULIA DARRIBA POLLAN	PARLA	XXX5723XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
MARIA JULIA HERNANDEZ VIDAL	LORCA	XXX2880XX	No aplica	No aplica	278,59 €	91,98 €		
MARIA JUNCAL RUIZ	TORREAVEGA	XXX1453XX	No aplica	No aplica	1.144,67 €	735,33 €		
MARIA LASALA ALASTUEY	ZARAGOZA	XXX7583XX	No aplica	No aplica	2.050,66 €	620,44 €		
MARIA LAURA NI OSSI MANZONI	ELDA	XXX0685XX	No aplica	No aplica	215,00 €	718,63 €		
MARIA LETURIA ETXEBARRIA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX4813XX	No aplica	No aplica		240,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LIDIA VAZQUEZ TUÑAS	VIGO	XXX3397XX	No aplica	No aplica		440,01 €		
MARIA LLANOS SOLER RANGEL	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX3802XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MARIA LLORET ARABI	SANT CUGAT DEL VALLES	XXX6800XX	No aplica	No aplica		648,00 €		
MARIA LOIDA CORBILLON GARCIA	GIJON	XXX4141XX	No aplica	No aplica		438,09 €		
MARIA LOPEZ LOPEZ	LUGO	XXX5539XX	No aplica	No aplica	286,50 €	203,30 €		
MARIA LOPEZ SANTILLAN	BILBAO	XXX9552XX	No aplica	No aplica		419,96 €		
MARIA LOPEZ YAGUEZ	MADRID	XXX0363XX	No aplica	No aplica	350,00 €	214,51 €		
MARIA LORENZO RUIZ	PARLA	XXX0788XX	No aplica	No aplica		608,88 €		
MARIA LOURDES PASCUAL BASTIDA	CERCEDILLA	XXX5225XX	No aplica	No aplica	147,23 €			
MARIA LOURDES SOTO LOPEZ	ALBOX	XXX2254XX	No aplica	No aplica		539,00 €		
MARIA LUCIA PEREZ CEBEY	CORUÑA	XXX8450XX	No aplica	No aplica	705,99 €			
MARIA LUISA ABOLAFIA MONTES	JAEN	XXX0216XX	No aplica	No aplica		178,50 €		
MARIA LUISA ANDRADE TATO	PORRIÑO	XXX0746XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
MARIA LUISA ASENSIO TOMAS	SANT JOAN D'ALACANT	XXX5610XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
MARIA LUISA CABEZA LETRAN	CADIZ	XXX7085XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
MARIA LUISA CASAL GARCIA	VILAGARCIA DE AROUSA	XXX4593XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
MARIA LUISA DE HOZ RIESCO	LEON	XXX7116XX	No aplica	No aplica		221,15 €		
MARIA LUISA FERNANDA TABORDA RAMIREZ	FUENLABRADA	XXX4013XX	No aplica	No aplica	280,30 €	191,30 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LUISA MARTIN ALFARO	MADRID	XXX8177XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
MARIA LUISA MORO MATEOS	SALAMANCA	XXX8289XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
MARIA LUISA PEREZ DEL VALLE	PAMPLONA/IRUÑA	XXX7896XX	No aplica	No aplica		119,68 €		
MARIA LUISA PERIS SIFRE	CASTELLON/CASTELLO	XXX7949XX	No aplica	No aplica		266,24 €	1.058,82 €	
MARIA LUISA PLANAS SANCHEZ	PORT DE POLLENÇA	XXX3256XX	No aplica	No aplica		100,10 €		
MARIA LUISA RODRIGUEZ MIÑON FERRAN	MURCIA	XXX9794XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARIA LUISA RODRIGUEZ RODIL	MOSTOLES	XXX7989XX	No aplica	No aplica	846,27 €	269,07 €		
MARIA LUISA SALTO CAMACHO	MOSTOLES	XXX0606XX	No aplica	No aplica	1.491,82 €	613,61 €		
MARIA LUISA SANCHEZ CASADO	GALAPAGAR	XXX0961XX	No aplica	No aplica		72,50 €		
MARIA LUISA SERRANO RAYA	SAGUNTO	XXX6451XX	No aplica	No aplica	417,56 €			
MARIA LUISA VALLE FEIJOO	VIGO	XXX8649XX	No aplica	No aplica	335,66 €	643,99 €	600,00 €	
MARIA LUQUE VALENZUELA	GRANADA	XXX3473XX	No aplica	No aplica		143,25 €		
MARIA LUZ DOMINGUEZ CONTRERAS	CUENCA	XXX5742XX	No aplica	No aplica		55,07 €		
MARIA LUZ MARTINEZ MAS	VALENCIA	XXX5419XX	No aplica	No aplica	380,00 €	418,15 €	500,00 €	
MARIA M. MARTINEZ GONZALEZ	MADRID	XXX4153XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
MARIA MAGDALENA CARRILLO BAILEN	JAEN	XXX3716XX	No aplica	No aplica	247,93 €	190,00 €		
MARIA MAR DE LA TORRE CARPENTE	VALLADOLID	XXX2802XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
MARIA MAR HERRAEZ ALBENDEA	PUERTOLLANO	XXX5947XX	No aplica	No aplica	320,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MAR MARTINEZ CASTELLANOS	VILLALUENGA DE LA SAGRA	XXX5619XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
MARIA MARQUETA DE SALAS	LEGANES	XXX1257XX	No aplica	No aplica		101,66 €		
MARIA MARTIN CAMEAN	MADRID	XXX6463XX	No aplica	No aplica	71,62 €			
MARIA MARTIN MARISCAL	MADRID	XXX8910XX	No aplica	No aplica	299,26 €			
MARIA MARTINEZ COPETE	ELCHE	XXX3036XX	No aplica	No aplica	195,95 €	159,48 €		
MARIA MARTINEZ MORA	ALZIRA	XXX4161XX	No aplica	No aplica	304,26 €	600,00 €		
MARIA MARTINEZ REDONDO	MADRID	XXX4692XX	No aplica	No aplica		182,61 €		
MARIA MASVIDAL HERNANDEZ	REUS	XXX0065XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
MARIA MATE SANZ FERNANDEZ	LUGO	XXX5396XX	No aplica	No aplica	572,34 €			
MARIA MAZORRA IRACULIS	ARRIONDAS	XXX8843XX	No aplica	No aplica		207,86 €		
MARIA MELANIA MORENO VEGA	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX5209XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
MARIA MELERO BASCONES	ALBACETE	XXX2251XX	No aplica	No aplica		183,99 €		
MARIA MELGAR HERRERO	CORDOBA	XXX9683XX	No aplica	No aplica		198,33 €		
MARIA MELLADO FERREIRO	ESTELLA/LIZARRA	XXX9726XX	No aplica	No aplica		89,07 €		
MARIA MERA ROMERO	CUENCA	XXX2624XX	No aplica	No aplica		55,07 €		
MARIA MERCEDES IBAÑEZ ALCALDE	EJIDO	XXX2550XX	No aplica	No aplica	239,74 €			
MARIA MERCEDES LASA GARMENDIA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX9380XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MARIA MOLINA CIFUENTES	PALMAR	XXX0969XX	No aplica	No aplica	215,00 €	647,74 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MOLINA VILLAR	LEGANES	XXX4573XX	No aplica	No aplica	350,00 €	95,00 €		
MARIA MONSERRAT GONZALEZ TEJEIRO	MARIN	XXX6325XX	No aplica	No aplica	402,56 €	360,54 €		
MARIA MONTLLEO GONZALEZ	BARCELONA	XXX9689XX	No aplica	No aplica	828,39 €		705,88 €	
MARIA MONTSERRAT CHIMENO VIÑAS	ZAMORA	XXX9395XX	No aplica	No aplica	215,00 €	907,71 €		
MARIA MONTSERRAT MASSOT RUBIO	MANACOR	XXX1616XX	No aplica	No aplica	557,73 €	430,62 €		
MARIA MORALES GONZALEZ	CADIZ	XXX0828XX	No aplica	No aplica		383,02 €		
MARIA MORENO RUBIO	PUERTO DE SAGUNTO	XXX7284XX	No aplica	No aplica	195,95 €	408,50 €		
MARIA NAHARRO TOBIO	MOURENTE	XXX4883XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARIA NIEVES HOYOS VAZQUEZ	COSLADA	XXX3791XX	No aplica	No aplica		213,11 €		
MARIA NIEVES RODRIGUEZ PASCUAL	GETAFE	XXX7703XX	No aplica	No aplica	691,82 €	119,88 €		
MARIA NUÑEZ MURGA	LOGROÑO	XXX7988XX	No aplica	No aplica		122,02 €		
MARIA OCAMPO BARCIA	MERIDA	XXX8441XX	No aplica	No aplica	604,26 €	280,00 €		
MARIA ODILE MOLINI MENCHON	VALENCIA	XXX0617XX	No aplica	No aplica		124,57 €		
MARIA ORGAMBIDES DOMINGO	PUERTO DE SAGUNTO	XXX8008XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
MARIA PAULINA VARELA LOPEZ	NARON	XXX6245XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
MARIA PAVON MASA	SEVILLA	XXX7854XX	No aplica	No aplica	290,63 €	553,48 €		
MARIA PAZ BENAVIDES MARTINEZ	OVIEDO	XXX5830XX	No aplica	No aplica		228,50 €		
MARIA PAZ PEREZ UNANUA	MADRID	XXX4089XX	No aplica	No aplica		111,50 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 PAZ SANCHEZ AZNAR	PINTO	XXX8162XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
MARIA PEREIRO SANCHEZ	OURENSE	XXX8264XX	No aplica	No aplica	320,00 €		529,41 €	
MARIA PEREZ REYES	MALAGA	XXX5010XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
MARIA PILAR ALCOBA GARCIA	MADRID	XXX4545XX	No aplica	No aplica	262,93 €			
MARIA PILAR ARANDA ARIAS	TORREJON DE ARDOZ	XXX0208XX	No aplica	No aplica	458,88 €			
MARIA PILAR CALVILLO BATLLES	VALENCIA	XXX8598XX	No aplica	No aplica		280,00 €		
MARIA PILAR CARBONELL PERALBO	CORDOBA	XXX5121XX	No aplica	No aplica	561,00 €			
MARIA PILAR CASTRO GUARDIOLA	BORGES DEL CAMP	XXX8617XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
MARIA PILAR DE LOS ARCOS FERNANDEZ DE HEREDIA	ZARAGOZA	XXX1976XX	No aplica	No aplica		304,00 €		
MARIA PILAR ESTRADA ABAD	ZARAGOZA	XXX4197XX	No aplica	No aplica	430,66 €	272,87 €		
MARIA PILAR LAMBAN ARANDA	ZARAGOZA	XXX1346XX	No aplica	No aplica		131,58 €		
MARIA PILAR LILLO ORTUÑO	VALENCIA	XXX6739XX	No aplica	No aplica		168,81 €		
MARIA PILAR MAZUECOS LOPEZ	ALCAZAR DE SAN JUAN	XXX2465XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIA PILAR OCHOA RIVAS	MADRID	XXX8749XX	No aplica	No aplica		1.088,12 €		
MARIA PILAR RUFAS ACIN	LLEIDA	XXX0489XX	No aplica	No aplica	526,53 €	154,68 €		
MARIA PILAR VICENTE MARTINEZ	ALCAÑIZ	XXX9871XX	No aplica	No aplica		211,22 €		
MARIA PORTO BUGIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX3535XX	No aplica	No aplica	402,56 €	245,54 €		
MARIA PRADOS ALVAREZ	VALDEMORO	XXX4910XX	No aplica	No aplica		401,73 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 PURIFICACION VAZQUEZ MEZQUITA	ALCALA DE HENARES	XXX5237XX	No aplica	No aplica		145,00 €		
MARIA REDONDO MARTIN	MADRID	XXX7072XX	No aplica	No aplica	216,25 €			
MARIA REINA CARMEN VALLE BERNAD	TORRELAVEGA	XXX7109XX	No aplica	No aplica		659,26 €	529,41 €	
MARIA REQUENA SANTOS	MALAGA	XXX0994XX	No aplica	No aplica		118,25 €		
MARIA RIAZA MONTES	USANSOLO	XXX6272XX	No aplica	No aplica	230,66 €			
MARIA RITA PRIETO LLAMAS	CEUTA	XXX9808XX	No aplica	No aplica	504,67 €			
MARIA ROBLED0 IÑARRITU	VITORIA/GASTEIZ	XXX6759XX	No aplica	No aplica	375,00 €	144,55 €		
MARIA ROCA HERRERA	BARCELONA	XXX9178XX	No aplica	No aplica	461,68 €	330,61 €	529,41 €	
MARIA ROCIO LLANOS LLANOS	MURCIA	XXX8172XX	No aplica	No aplica	278,59 €	97,30 €		
MARIA ROJAS LEDESMA	MADRID	XXX5251XX	No aplica	No aplica	316,74 €			
MARIA ROMERA TORRENS	PALMA DE MALLORCA	XXX1827XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIA ROMERO SANCHEZ	SEVILLA	XXX9610XX	No aplica	No aplica	355,58 €			
MARIA ROSA CANTUDO CUENCA	LINARES	XXX5590XX	No aplica	No aplica	526,53 €	141,00 €		
MARIA ROSA RODRIGUEZ SAN PEDRO PICO	VALLADOLID	XXX2400XX	No aplica	No aplica		147,50 €		
MARIA ROSA TOMAS ALMARCHA	VILLENA	XXX3875XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
MARIA ROSARIO LLORET MACIAN	ALICANTE/ALACANT	XXX3976XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
MARIA ROSARIO LOPEZ BUITRAGO	SAN BARTOLOME	XXX7083XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.421,31 €		
MARIA RUIZ MONGE	HARO	XXX5045XX	No aplica	No aplica		119,68 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 SABRINA GONZALEZ SANTANA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7551XX	No aplica	No aplica		279,54 €		
MARIA SAEZ GARRIDO	PALMAR	XXX2613XX	No aplica	No aplica		26,00 €		
MARIA SAGRARIO PEREZ GARRACHON	VALLADOLID	XXX7394XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MARIA SAHUQUILLO SERRANO	VALENCIA	XXX5260XX	No aplica	No aplica	261,68 €	240,00 €		
MARIA SALMERON RUIZ	MADRID	XXX6703XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIA SANA ISSA PEREZ	PORQUEIRA	XXX9777XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
MARIA SANCHEZ CARPINTERO ABAD	VALDEMORO	XXX8044XX	No aplica	No aplica	484,02 €			
MARIA SANCHEZ DE CASTRO	JAEN	XXX3395XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
MARIA SANCHEZ GARCIA	MADRID	XXX3136XX	No aplica	No aplica		93,61 €		
MARIA SANCHEZ PEREZ	MADRID	XXX3877XX	No aplica	No aplica	386,90 €	600,00 €		
MARIA SANCHEZ RAMIREZ	SEVILLA	XXX2590XX	No aplica	No aplica	643,24 €			
MARIA SANCHEZ SERNA	RONDA	XXX9137XX	No aplica	No aplica	229,88 €	193,73 €		
MARIA SEVIL PURAS	ZARAGOZA	XXX7393XX	No aplica	No aplica	443,52 €			
MARIA SOLEDAD ALONSO VITERI	TORREJON DE ARDOZ	XXX7933XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MARIA SOLEDAD AZCONA LOSADA	URDULIZ	XXX9550XX	No aplica	No aplica		720,93 €		
MARIA SOLEDAD BLANCO DAROCA	USANSOLO	XXX5378XX	No aplica	No aplica	355,30 €	492,12 €		
MARIA SOLEDAD GARRIDO CARRASCO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX7473XX	No aplica	No aplica	179,06 €	346,16 €		
MARIA SOLEDAD JEREZ TORTAJADA	BURJASSOT	XXX7727XX	No aplica	No aplica	187,32 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 SOLEDAD YRAVEDRA BOSQUE	PUERTO REAL	XXX0581XX	No aplica	No aplica		506,11 €		
MARIA SONSOLES QUINTELA GARCIA	CORUÑA	XXX8186XX	No aplica	No aplica	321,29 €	444,09 €		
MARIA SORAYA GEIJO URIBE	VALLADOLID	XXX6024XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIA TERESA ALVAREZ ALBARRAN	BARCELONA	XXX0082XX	No aplica	No aplica	154,63 €	125,67 €		
MARIA TERESA ANTONIO REBOLLO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX5704XX	No aplica	No aplica	369,23 €	1.438,24 €	529,41 €	
MARIA TERESA BARRERA SALCEDO	GRANOLLERS	XXX8102XX	No aplica	No aplica		290,15 €		
MARIA TERESA CANO MOZO	PALENCIA	XXX1508XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
MARIA TERESA CASTELLO VIGUER	ALZIRA	XXX7257XX	No aplica	No aplica	215,00 €	576,65 €		
MARIA TERESA DE JESUS MARAÑA FERNANDEZ	VITORIA/GASTEIZ	XXX2505XX	No aplica	No aplica		380,86 €		
MARIA TERESA DELGADO UREÑA	GRANADA	XXX3312XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIA TERESA ELIAS HERNANDEZ	SEVILLA	XXX4270XX	No aplica	No aplica	563,84 €		529,41 €	
MARIA TERESA FERNANDEZ ALVAREZ	MOURENTE	XXX4197XX	No aplica	No aplica	184,56 €			
MARIA TERESA GONZALEZ GARCIA	HUELVA	XXX8799XX	No aplica	No aplica	120,00 €	420,19 €		
MARIA TERESA LABRADOR MELARA	ISLA CRISTINA	XXX7593XX	No aplica	No aplica		125,88 €		
MARIA TERESA LORENZO DOMINGUEZ	LEON	XXX8275XX	No aplica	No aplica	380,30 €	249,46 €		
MARIA TERESA MARTIN DE CARPI	ZARAGOZA	XXX1036XX	No aplica	No aplica		227,97 €		
MARIA TERESA MAZA VERA	VIGO	XXX1677XX	No aplica	No aplica		774,20 €	529,41 €	
MARIA TERESA MENESES YAURO	CINTRUENIGO	XXX3441XX	No aplica	No aplica	458,88 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 TERESA NOGALES ROMO	MADRID	XXX1133XX	No aplica	No aplica	518,39 €			
MARIA TERESA ORDUNA ARNAL	LAREDO	XXX0504XX	No aplica	No aplica		376,56 €		
MARIA TERESA PEREZ SANZ	MADRID	XXX4002XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
MARIA TERESA QUINTANAR VERDUGUEZ	ELCHE	XXX2605XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARIA TERESA RODRIGO BELLO	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX7803XX	No aplica	No aplica	477,81 €	571,18 €		
MARIA TERESA ROSELL ABOS	ZARAGOZA	XXX1499XX	No aplica	No aplica	386,90 €	749,85 €		
MARIA TERESA SANCHEZ SANCHEZ	PLASENCIA	XXX7185XX	No aplica	No aplica	386,90 €	971,96 €		
MARIA TERESA SANCHEZ VIDAL	GIJON	XXX7269XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.187,34 €	500,00 €	
MARIA TERESA SOLANICH VALDAURA	SABADELL	XXX9451XX	No aplica	No aplica	716,61 €	658,60 €		
MARIA TERESA WANGUEMERT MADAN	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX0497XX	No aplica	No aplica	569,18 €	100,47 €		
MARIA THISCAL LOPEZ LLUVA	CIUDAD REAL	XXX5625XX	No aplica	No aplica	312,27 €	578,94 €		
MARIA TOLEDANO MACIAS	MADRID	XXX9941XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
MARIA TORRE BARON	FIGUERES	XXX0336XX	No aplica	No aplica		521,58 €		
MARIA TRANSITO MATEOS BUENO	GAVA	XXX4374XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
MARIA UDONDO GONZALEZ DEL TANAGO	BILBAO	XXX0838XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
MARIA VANESA LORES GUTIERREZ	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX3450XX	No aplica	No aplica	563,84 €			
MARIA VARES GONZALEZ	CORUÑA	XXX9427XX	No aplica	No aplica		296,68 €		
MARIA VAZQUEZ MARQUEZ	MALAGA	XXX6988XX	No aplica	No aplica		318,25 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 VEGA MARTINEZ	VALENCIA	XXX0795XX	No aplica	No aplica		108,15 €		
MARIA VIANA LLAMAS	GUADALAJARA	XXX1125XX	No aplica	No aplica	662,66 €	743,29 €		
MARIA VICENTE QUILEZ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX8861XX	No aplica	No aplica	477,81 €			
MARIA VICTORIA AZNAR MORENO	PAMPLONA/IRUÑA	XXX9844XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
MARIA VICTORIA BARCENA ROBREDO	BILBAO	XXX9528XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
MARIA VICTORIA COBOS HERNANDEZ	ZARAGOZA	XXX8680XX	No aplica	No aplica		92,66 €		
MARIA VICTORIA DONET YAGUE	VALENCIA	XXX5127XX	No aplica	No aplica	504,67 €	308,09 €		
MARIA VICTORIA FARRE MERCADER	GRANOLLERS	XXX8944XX	No aplica	No aplica		290,15 €		
MARIA VICTORIA FERRER GARCIA	MOTRIL	XXX1826XX	No aplica	No aplica	477,81 €	554,75 €		
MARIA VICTORIA GONZALEZ FUENTES	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8074XX	No aplica	No aplica	512,72 €			
MARIA VICTORIA JAVALOYES MARTINEZ	SANTA POLA	XXX2388XX	No aplica	No aplica	236,91 €			
MARIA VICTORIA LEAL ARRANZ	BILBAO	XXX3729XX	No aplica	No aplica	120,00 €	1.472,41 €		
MARIA VICTORIA MARTIN MIGUEL	SALAMANCA	XXX8083XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
MARIA VICTORIA MORENO FLORES	SAN BARTOLOME	XXX4997XX	No aplica	No aplica	215,00 €	718,63 €	600,00 €	
MARIA VICTORIA PLATERO VAZQUEZ	LUGO	XXX8546XX	No aplica	No aplica	215,00 €	993,17 €		
MARIA VICTORIA PONENTA BASTIDAS	BARCELONA	XXX3496XX	No aplica	No aplica		312,15 €		
MARIA VICTORIA ROCHA LLORENTE	BARAKALDO	XXX6621XX	No aplica	No aplica	206,61 €	60,00 €		
MARIA VICTORIA TORRES ISIDRO	ARGANDA DEL REY	XXX0375XX	No aplica	No aplica		269,07 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 VICTORIA VILLALBA GARCIA	MADRID	XXX6523XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
MARIA VIDAL BURDEUS	TARRAGONA	XXX4703XX	No aplica	No aplica	206,00 €	1.198,20 €		
MARIA VIRUES GARCIA	BURGOS	XXX0617XX	No aplica	No aplica	1.370,30 €	163,85 €		
MARIA YEBRA MARTINEZ	BARBADAS	XXX6368XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
MARIA YERA COBO	CADIZ	XXX7747XX	No aplica	No aplica	369,24 €			
MARIA YUSTE DOMINGUEZ	BADAJOS	XXX0801XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
MARIAM FARID ZAHRAM OSUNA	MADRID	XXX7561XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
MARIAN BENTICUAGA MARTINEZ	BORMUJOS	XXX2814XX	No aplica	No aplica	330,66 €			
MARIAN GONZALEZ BEDIA	VALLADOLID	XXX9795XX	No aplica	No aplica	474,00 €			
MARIANA CANARO HIRNYK	PALMA DE MALLORCA	XXX1909XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARIANA CORROCHANO FATULE	BARCELONA	XXX1144XX	No aplica	No aplica	320,00 €	370,15 €		
MARIANA ROVIRA	SANT CUGAT DEL VALLES	XXX1120XX	No aplica	No aplica		170,15 €		
MARIANELA SANCHEZ MARTINEZ	CARAVACA DE LA CRUZ	XXX5154XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
MARIANO AREVALO GONZALEZ	ALBACETE	XXX2173XX	No aplica	No aplica		213,79 €		
MARIANO CALLADO RAMON	ONTUR	XXX1345XX	No aplica	No aplica		110,25 €		
MARIANO CARMELO RUIZ BORRELL	BORMUJOS	XXX2969XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
MARIANO DOLADO BONILLA	SORIA	XXX7931XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
MARIANO IGNACIO VALDES OLIVERAS	VILADECANS	XXX6792XX	No aplica	No aplica		370,15 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
MARIANO LEON ROSIQUE	YECLA	XXX0553XX	No aplica	No aplica	225,00 €	133,34 €		
MARIANO MANUEL ESTEVE DURA	ALMANSA	XXX1064XX	No aplica	No aplica		118,08 €		
MARIANO RODRIGUEZ PORRES	AMPUERO	XXX0273XX	No aplica	No aplica		495,00 €	450,00 €	196,40 €
MARIELA LIZET FLOREZ GAMARRA	MADRID	XXX9172XX	No aplica	No aplica		115,76 €		
MARIELA MILAGROS DELGADO MORALES	HUELVA	XXX5523XX	No aplica	No aplica		244,43 €		
MARIELLE FERNANDEZ FERREIRA	PRAT DE LLOBREGAT	XXX7727XX	No aplica	No aplica	458,88 €	88,00 €		
MARILENA COTUGNO	PALMAR	XXX2095XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
MARINA ACUÑA ALLER	OVIEDO	XXX5692XX	No aplica	No aplica		456,00 €		
MARINA ALARCON IRANZO	PUERTO DE SAGUNTO	XXX2103XX	No aplica	No aplica	105,00 €			
MARINA ALVAREZ HERNANDEZ	AVILES	XXX4328XX	No aplica	No aplica		114,74 €		
MARINA ALVAREZ LLABRES	BURGOS	XXX1829XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
MARINA ANSUATEGUI VICENTE	MADRID	XXX4831XX	No aplica	No aplica	392,77 €			
MARINA BARROSA TABOADA	ORENSE	XXX9117XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
MARINA BLANCO APARICIO	CORUÑA	XXX7727XX	No aplica	No aplica			750,00 €	115,00 €
MARINA GANDIA HERRERO	MURCIA	XXX2682XX	No aplica	No aplica	278,59 €	194,60 €		
MARINA GARCES VALVERDE	ELCHE	XXX8433XX	No aplica	No aplica		619,40 €		
MARINA L. GONZALEZ SALOMONE	ARONA	XXX5670XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARINA NAVARRO PEÑALVER	CARAVACA DE LA CRUZ	XXX0834XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ORTEGA ANTELO	GRANADA	XXX0191XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
MARINA PARRA CORDOVES	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX9055XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
MARINA PASCUAL IZCO	MADRID	XXX7512XX	No aplica	No aplica	602,27 €	492,50 €		
MARINA POZA DEL VAL	VALLADOLID	XXX2991XX	No aplica	No aplica	262,93 €	115,33 €		
MARINA RENAU CERILLO	BADALONA	XXX3352XX	No aplica	No aplica		298,61 €		
MARINA REVILLA MARTINEZ	VALLADOLID	XXX4142XX	No aplica	No aplica	154,27 €	68,20 €		
MARINA RODRIGUEZ OCHOA	MADRID	XXX8049XX	No aplica	No aplica	530,66 €			
MARINA ROMERO GONZALEZ	MALAGA	XXX0618XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARINA SANCHEZ PORRO DEL RIO	CADIZ	XXX2609XX	No aplica	No aplica	477,81 €	811,81 €		
MARINA SIRERA MATILLA	ALICANTE/ALACANT	XXX3616XX	No aplica	No aplica	590,30 €	943,95 €		
MARINA TIMONER ALMIÑANA	ONTENIENTE/ONTINYENT	XXX0204XX	No aplica	No aplica	425,00 €	210,06 €		
MARINO URBANO CESPEDAS MAS	GRANADA	XXX1668XX	No aplica	No aplica		416,52 €		
MARIO ALTABLE GARCIA	VALENCIA	XXX6732XX	No aplica	No aplica		108,15 €		
MARIO ANTONIO RUZ PAREDES	REUS	XXX7641XX	No aplica	No aplica	407,56 €	320,00 €		
MARIO BAQUERO ALONSO	TOLEDO	XXX6633XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MARIO DE ARRIBA ALONSO	LEON	XXX8797XX	No aplica	No aplica		125,44 €		
MARIO GALAN MUSATADI	VIGO	XXX0222XX	No aplica	No aplica	474,00 €			
MARIO GALVAN RUIZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7397XX	No aplica	No aplica		383,14 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
MARIO GONZALEZ GAY	GIJON	XXX6327XX	No aplica	No aplica		469,62 €		
MARIO GUTIERREZ FEIJOO	VIGO	XXX8174XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €	500,00 €	
MARIO JESUS RIO DE PAZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX5737XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARIO MALLÉN DIAZ	HUESCA	XXX0068XX	No aplica	No aplica		152,58 €		
Mario MAY PRIEGO	MADRID	XXX2198XX	No aplica	No aplica	396,90 €			
MARIO MONSALVO MORO	VILLAMARTIN	XXX3196XX	No aplica	No aplica	610,00 €	608,00 €		
MARIO NICOLAS ALBANI PEREZ	TERUEL	XXX5000XX	No aplica	No aplica		227,97 €		
MARIO PAUL SANCHEZ PEREZ	BADAJOS	XXX9251XX	No aplica	No aplica	608,81 €			
MARIO RIVERA CALDERON	LOGROÑO	XXX2869XX	No aplica	No aplica	402,20 €			
MARIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	MADRID	XXX4756XX	No aplica	No aplica	486,66 €			
MARIO SANCHEZ PEDROSA	HUERCAL OVERA	XXX1858XX	No aplica	No aplica		370,45 €		
MARIO SUTIL VEGA	SABADELL	XXX6603XX	No aplica	No aplica	215,00 €	808,14 €		
MARIO UGARTE MAIZTEGUI	MENDARO	XXX3544XX	No aplica	No aplica	355,30 €			
MARISA RUIZ MACHO	VITORIA/GASTEIZ	XXX2519XX	No aplica	No aplica		177,00 €		
MARITA DEL PILAR ASMAT INOSTROSA	LEON	XXX4580XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
MARITA NIETO CABRERA	VALENCIA	XXX2338XX	No aplica	No aplica	425,00 €	226,80 €		
MARITZA ELIZABETH RIOFRIO LAINES	PUERTOLLANO	XXX8835XX	No aplica	No aplica	582,86 €	353,61 €		
MAROVANE MENCHI	ALICANTE/ALACANT	XXX6381XX	No aplica	No aplica	261,68 €	271,61 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ALLUE CABAÑÚZ	ZARAGOZA	XXX0539XX	No aplica	No aplica	279,46 €			
MARTA ALVAREZ BULLA	LUGO	XXX3725XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
MARTA ALVAREZ MARTIN	CASTELLON	XXX4101XX	No aplica	No aplica	515,50 €	635,20 €		
MARTA ALVAREZ SANCHEZ	TOLEDO	XXX2879XX	No aplica	No aplica		1.458,81 €		
MARTA ARROYO GALLEGO	COSLADA	XXX3148XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
MARTA ARTAZA IRIGARAY	LOGROÑO	XXX5556XX	No aplica	No aplica	71,62 €	107,16 €		
MARTA AYUDE PUMAR	LEREZ (PORTA DO SOL)	XXX1941XX	No aplica	No aplica	152,82 €	115,00 €		
MARTA BABARRO PELETEIRO	MOSTOLES	XXX4533XX	No aplica	No aplica	304,26 €			
MARTA BALAGUER CATALAN	VALENCIA	XXX2073XX	No aplica	No aplica		590,30 €		
MARTA BARGUES BALANZA	LOGROÑO	XXX5947XX	No aplica	No aplica	480,00 €			
MARTA BARRADO LOS ARCOS	PAMPLONA/IRUÑA	XXX7538XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARTA BEDMAR NOGUEROL	PALMA DE MALLORCA	XXX2608XX	No aplica	No aplica	805,58 €	209,38 €		
MARTA BLANCO NUEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5124XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
MARTA BLAZQUEZ ANDION	BARCELONA	XXX1266XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
MARTA CALLEJAS CHARAVIA	ALCALA DE HENARES	XXX6710XX	No aplica	No aplica		332,90 €		
MARTA CAMPRECIOS CRESPO	BARCELONA	XXX1126XX	No aplica	No aplica	350,00 €	371,11 €		
MARTA CAPDEVILA GONZALO	SABADELL	XXX9875XX	No aplica	No aplica	340,58 €	326,61 €		
MARTA CARMONA CAMPOS	LUGO	XXX3299XX	No aplica	No aplica		453,94 €	529,41 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 CASANOVAS ESPINAR	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	XXX0279XX	No aplica	No aplica		353,69 €		
MARTA CASANOVAS PIE	SANT JOAN DESPI	XXX9646XX	No aplica	No aplica	865,00 €			
MARTA CASTELO JURADO	MADRID	XXX1034XX	No aplica	No aplica	402,56 €			
MARTA CELORRIO SAN MIGUEL	VALLADOLID	XXX8904XX	No aplica	No aplica	230,30 €			
MARTA CHOQUEHJANCA LEON	MADRID	XXX1681XX	No aplica	No aplica	216,25 €			
MARTA CORRAL BLANCO	MADRID	XXX4579XX	No aplica	No aplica	563,84 €			
MARTA COVELA RUJA	LUGO	XXX0841XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
MARTA D' LACOSTE FARRE	CORNELLA DE LLOBREGAT	XXX1201XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
MARTA DE DIOS LASCUEVAS	MADRID	XXX3373XX	No aplica	No aplica	304,26 €	330,00 €		
MARTA DE PRADO TOVAR	SANTANDER	XXX9532XX	No aplica	No aplica	284,29 €			
MARTA DEL PALACIO SALGADO	ALCALA DE HENARES	XXX1125XX	No aplica	No aplica	304,26 €	609,07 €		
MARTA DIAZ RAMOS	PALMAR	XXX7328XX	No aplica	No aplica		26,00 €		
MARTA DOMINGUEZ MUÑOZA	MADRID	XXX8275XX	No aplica	No aplica	350,00 €	607,12 €		
MARTA ELENA HERNANDEZ GARCIA	ALCALA DE HENARES	XXX3159XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
MARTA FABREGA AYMAR	BADALONA	XXX2873XX	No aplica	No aplica		370,15 €		
MARTA FAJARDO PANEQUE	SEVILLA	XXX9619XX	No aplica	No aplica		420,00 €		
MARTA FARRERO TORRES	SANT CUGAT DEL VALLES	XXX3541XX	No aplica	No aplica		371,11 €	1.700,00 €	
MARTA FERNANDEZ MARTI	MANRESA	XXX9854XX	No aplica	No aplica	469,55 €	458,92 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FLORENSA PUIG	BARCELONA	XXX2977XX	No aplica	No aplica	174,50 €			
MARTA FLORES HERNAN	TOLEDO	XXX2780XX	No aplica	No aplica	1.568,60 €	560,00 €		
MARTA FLORES MARCOS	SAN BARTOLOME	XXX2673XX	No aplica	No aplica	239,88 €			
MARTA FUENTES ALONSO	MADRID	XXX0983XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MARTA GARCIA DIEGO	MADRID	XXX6706XX	No aplica	No aplica	140,50 €	72,50 €		
MARTA GARCIA GIRAL	BARCELONA	XXX1108XX	No aplica	No aplica		353,69 €		
MARTA GARCIA PUCHE	VILLENA	XXX8350XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
MARTA GARCIA VELA	MAJADAHONDA	XXX3277XX	No aplica	No aplica	286,86 €			
MARTA GOMEZ CABRERA	CORDOBA	XXX0825XX	No aplica	No aplica	774,46 €	492,21 €		
MARTA GOMEZ LLORENTE	BURGOS	XXX2814XX	No aplica	No aplica	614,26 €			
MARTA GUTIERREZ ANDREU	MADRID	XXX2285XX	No aplica	No aplica			764,71 €	
MARTA GUTIERREZ GARCIA	TOLEDO	XXX1416XX	No aplica	No aplica		383,80 €		
MARTA IBAÑEZ RUBIO	CORDOBA	XXX7403XX	No aplica	No aplica		169,51 €		
MARTA INTXAUSTI IGUIÑIZ	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX5608XX	No aplica	No aplica		406,11 €		
MARTA ISABEL PADILLA PEREZ	COSTA ADEJE PLAYA DE LAS AMERICAS	XXX0490XX	No aplica	No aplica		1.207,28 €		
MARTA ISCAR URRUTIA	OVEDO	XXX5956XX	No aplica	No aplica	563,84 €			
MARTA JESUS FAIGES BORRAS	TORTOSA	XXX8251XX	No aplica	No aplica		1.869,61 €		
MARTA JIMENEZ PARRAS	MALAGA	XXX0292XX	No aplica	No aplica	154,27 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 JUAN AGUILAR	VINAROS	XXX9863XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARTA LAVIRGEN LABRADOR	MADRID	XXX9905XX	No aplica	No aplica	1.269,97 €			
MARTA LEON TELLEZ	SORIA	XXX2151XX	No aplica	No aplica			882,35 €	
MARTA LLORENS CAPDEVILA	SABADELL	XXX7993XX	No aplica	No aplica	154,63 €			
MARTA LOPEZ PEREZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX2097XX	No aplica	No aplica	518,39 €			
MARTA LOR LEANDRO MEDINA	ALCALA DE HENARES	XXX2249XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
MARTA LOURDES GONZALEZ DUAIQUES	LLEIDA	XXX6847XX	No aplica	No aplica		251,15 €		
MARTA MALO YAGUE	CALATAYUD	XXX4527XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MARTA MARIA COBO MARCOS	MAJADAHONDA	XXX0531XX	No aplica	No aplica	247,93 €	1.458,81 €	1.200,00 €	
MARTA MARTIN PEREZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX2910XX	No aplica	No aplica		660,00 €		
MARTA MERELO NICOLAS	CARTAGENA	XXX6349XX	No aplica	No aplica	316,73 €			
MARTA MICHELENA MONTES	OURENSE	XXX9476XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
MARTA MONASTERIO CONDE	ARRASATE/MONDRAGON	XXX5781XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
MARTA MORENO HERNANDEZ	MURCIA	XXX6957XX	No aplica	No aplica	278,59 €	72,75 €		
MARTA MORENO ITURRIAGA	SABADELL	XXX6854XX	No aplica	No aplica	195,59 €			
MARTA MORENO PALOMINO	MADRID	XXX7092XX	No aplica	No aplica	530,66 €			
MARTA MOYA ALCOVER	LLIRIA	XXX0818XX	No aplica	No aplica	175,29 €			
MARTA MUNIESA CALDERO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX9703XX	No aplica	No aplica	487,81 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 NAJARRO DE LA PARRA	MADRID	XXX8780XX	No aplica	No aplica		192,43 €		
MARTA NOGUERAS CABRERA	MADRID	XXX6527XX	No aplica	No aplica		72,50 €		
MARTA NORIS MORA	PALMA DE MALLORCA	XXX5213XX	No aplica	No aplica	518,39 €			
MARTA OROSCO BELINCHON	VALLADOLID	XXX6241XX	No aplica	No aplica	320,00 €	325,31 €		
MARTA PALOP CERVERA	PUERTO DE SAGUNTO	XXX1417XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MARTA PEREZ GALLAN	TOLEDO	XXX0571XX	No aplica	No aplica		262,61 €		
MARTA PEREZ GARCIA	VIGO	XXX7268XX	No aplica	No aplica	180,66 €	561,75 €		
MARTA REVERT GOMAR	GANDIA	XXX4309XX	No aplica	No aplica	608,15 €			
MARTA RIOS RIOS	REUS	XXX9277XX	No aplica	No aplica	335,66 €	352,05 €		
MARTA RIVAS LUQUE	MOTRIL	XXX1533XX	No aplica	No aplica	794,23 €	396,78 €		
MARTA RODRIGUEZ GASCON	BENIDORM	XXX8727XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
MARTA RODRIGUEZ GONZALEZ	MADRID	XXX1442XX	No aplica	No aplica		70,53 €		
MARTA RUIZ LERA	SANTANDER	XXX9302XX	No aplica	No aplica	345,58 €	372,69 €		
MARTA SAGASTAGOITIA FORNIE	CORUÑA	XXX0851XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
MARTA SANCHEZ GONZALEZ	OVIEDO	XXX5682XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MARTA SANTALIESTRA TOMAS	BARCELONA	XXX9669XX	No aplica	No aplica	758,00 €			
MARTA SANTISTEBAN SANCHEZ DE PUERTA	CABRA	XXX9815XX	No aplica	No aplica		140,15 €		
MARTA SARABIA UNIBASO	BILBAO	XXX8846XX	No aplica	No aplica		240,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 SARAY HERNANDEZ GARCIA	VALLADOLID	XXX5649XX	No aplica	No aplica	535,50 €	712,31 €		
MARTA TORRELLA MARCET	GRANOLLERS	XXX1764XX	No aplica	No aplica		617,98 €		
MARTA TORRES FERNANDEZ	VITORIA/GASTEIZ	XXX7345XX	No aplica	No aplica	123,96 €	229,63 €		
MARTA TORRES SANCHEZ	OURENSE	XXX4910XX	No aplica	No aplica		141,71 €		
MARTA TRAPERO BERTRAN	CERVERA	XXX5257XX	No aplica	No aplica			1.470,59 €	279,15 €
MARTA VALLE FRANCO	LEON	XXX1168XX	No aplica	No aplica	429,96 €			
MARTA VIRIDIANA MUÑOZ RIVERO	ZARAGOZA	XXX1967XX	No aplica	No aplica	427,36 €	202,36 €		
MARTA ZABALZA AZPARREN	LOGROÑO	XXX4203XX	No aplica	No aplica		235,68 €		
MARTHA TERESA EGOAVIL ROJAS	PRAT DE LLOBREGAT	XXX3255XX	No aplica	No aplica	419,21 €			
MARTIN BAILON CUADRADO	VALLADOLID	XXX1666XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
MARTIN JOSE SANTIAGO AYARZA	BARAKALDO	XXX6060XX	No aplica	No aplica		402,02 €		
MARTIN NEGREIRA CAAMAÑO	CIUDAD REAL	XXX3282XX	No aplica	No aplica		77,29 €		
MARTIN NICOLAS MUÑOZ	PALMA DE MALLORCA	XXX4038XX	No aplica	No aplica	386,00 €			
MARTIN QUINTAS GUZMAN	CORUÑA	XXX4356XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
MARTIN RUBIANES GONZALEZ	VIGO	XXX0508XX	No aplica	No aplica		468,75 €		
MARTIN VIDAL VAZQUEZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX4862XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
MARVIN GARCIA REYES	BARCELONA	XXX3159XX	No aplica	No aplica	233,14 €	102,43 €		
MARYEM EZZITOUNY	VALENCIA	XXX9739XX	No aplica	No aplica	307,52 €	534,42 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
MATEO CIOTTI LOPEZ	ZARAGOZA	XXX9514XX	No aplica	No aplica	84,38 €	178,98 €		
MATEO MARTINEZ HERVAS	SEVILLA	XXX7565XX	No aplica	No aplica	477,81 €	793,59 €		
MªTERESA MARTIN FALOMIR	SAN FERNANDO	XXX4063XX	No aplica	No aplica		50,00 €		
MATIAS GOMEZ MEDINA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX8170XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MATIAS JOSE BARBERA LOUSTAUNAU	ZAMORA	XXX3819XX	No aplica	No aplica	326,00 €			
MATIAS PEREZ PAREDES	MURCIA	XXX9448XX	No aplica	No aplica	868,39 €	190,00 €		
MATILDE UBERO HERNAN	ARGANDA DEL REY	XXX7025XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
MAURICIO LOPEZ GUERRERO	TOLEDO	XXX2461XX	No aplica	No aplica		165,00 €		
MAURICIO MANSILLA MOLANO	NAVALMORAL DE LA MATA	XXX2302XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
MAURICIO MEJIA CASTILLO	BURGOS	XXX1787XX	No aplica	No aplica			470,59 €	
MAURICIO PELLICER BAÑÜLS	VALENCIA	XXX0224XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
MAXIMA PEREZ GRAGERA	MÉRIDA	XXX1794XX	No aplica	No aplica		437,38 €		
MAXIMILIANO GERMAN AMADO ESCAÑUELA	SEGOVIA	XXX1770XX	No aplica	No aplica			1.500,00 €	
MAXIMINO LOZANO REBOLLO	LEÓN	XXX7337XX	No aplica	No aplica	628,31 €	219,70 €		
MAXIMO VILLALBA VARONA	SEVILLA	XXX6938XX	No aplica	No aplica	1.317,89 €	1.167,29 €		
MAYRA ELENA TORRES ALVAREZ	BADALONA	XXX3981XX	No aplica	No aplica		404,86 €		
MAYULI OROPESA PEREDA	TORREVIEJA	XXX3792XX	No aplica	No aplica	277,07 €	83,00 €		
MELANIE MOANA SANCHEZ	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX3804XX	No aplica	No aplica	229,01 €	501,12 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
MELINA MARVULLI	VILADECANS	XXX9202XX	No aplica	No aplica		464,89 €		
MELINA VEGA DE CENIGA	USANSOLO	XXX6720XX	No aplica	No aplica	463,02 €	541,02 €		
MELISA ANAID QUEVEDO RODRIGUEZ	BARCELONA	XXX2682XX	No aplica	No aplica		191,21 €		
MELISSA EDIH VASQUEZ COSTA	VERIN	XXX7149XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
MELISSA FONTALVO ACOSTA	ALICANTE/ALACANT	XXX8680XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
MERCE PALOMERA BARBANY	MOLLET DEL VALLES	XXX3192XX	No aplica	No aplica	136,37 €			
MERCEDES ALONSO CRISTOBO	ARANJUEZ	XXX0631XX	No aplica	No aplica		657,28 €		
MERCEDES ANTON ARANZANA	ALMERIA	XXX1081XX	No aplica	No aplica		1.532,83 €		
MERCEDES ARIAS GONZALEZ	VIGO	XXX0757XX	No aplica	No aplica	1.397,81 €	2.676,96 €		
MERCEDES BELTRAN ESTEBAN	PATERNA	XXX8894XX	No aplica	No aplica	615,91 €			
MERCEDES BIOSCA GOMEZ DE TEJADA	BARCELONA	XXX7326XX	No aplica	No aplica			882,35 €	
MERCEDES CALVO HORNILLOS	ARNEDO	XXX7081XX	No aplica	No aplica	319,56 €			
MERCEDES CAMBRONERO AROCA	ALBACETE	XXX0807XX	No aplica	No aplica		464,79 €		
MERCEDES CAMPRUBI POTAU	TARRAGONA	XXX6721XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €	337,50 €	600,00 €	
MERCEDES CLEMENTE PRESAS	BARCELONA	XXX6953XX	No aplica	No aplica		186,81 €		
MERCEDES CUADRA COLL	PALMA DE MALLORCA	XXX0420XX	No aplica	No aplica	555,45 €	551,20 €		
MERCEDES FLORES CORTES	SEVILLA	XXX2776XX	No aplica	No aplica	230,30 €			
MERCEDES IBAÑEZ MARIN	ZARAGOZA	XXX2052XX	No aplica	No aplica		92,48 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 IGNACIA FERREIRA GONZALEZ	OURENSE	XXX0936XX	No aplica	No aplica	358,06 €			
MERCEDES LEGARRETA CUETARA	BILBAO	XXX2463XX	No aplica	No aplica		386,26 €		
MERCEDES LLANO SANCHEZ	SEVILLA	XXX5356XX	No aplica	No aplica	529,13 €	137,00 €		
MERCEDES LOPEZ LOBATO	SEVILLA	XXX2945XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MERCEDES LORO LOPEZ	GUADALAJARA	XXX4338XX	No aplica	No aplica	480,30 €			
MERCEDES MERCHAN CUENDA	BADAJOS	XXX2545XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.594,02 €		
MERCEDES MIRANDA SUAREZ	GIJON	XXX8289XX	No aplica	No aplica		343,24 €		
MERCEDES NOGUERAS OCAÑA	GRANADA	XXX1751XX	No aplica	No aplica		175,48 €		
MERCEDES PEREZ CASTRO	MALAGA	XXX4272XX	No aplica	No aplica	582,86 €	508,25 €		
MERCEDES PILAR PEREZ CONESA	ZARAGOZA	XXX1608XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
MERCEDES RAMON CAPILLA	VALENCIA	XXX8519XX	No aplica	No aplica	386,90 €	632,38 €		
MERCEDES REDONDO SANCHEZ	MADRID	XXX5421XX	No aplica	No aplica		289,50 €		
MERCEDES RIBA SANTOS	BARCELONA	XXX2262XX	No aplica	No aplica	169,55 €			
MERCEDES RODRIGUEZ DOBAO	SANT PERE DE RIBES	XXX5733XX	No aplica	No aplica				219,93 €
MERCEDES SALGADO FERNANDEZ	OURENSE	XXX9611XX	No aplica	No aplica			3.529,41 €	253,80 €
MERCEDES SALGUEIRA LAZO	SEVILLA	XXX7229XX	No aplica	No aplica	325,00 €	501,70 €		
MERCEDES SANCHEZ BENITEZ	PUERTO REAL	XXX2594XX	No aplica	No aplica		411,76 €	425,00 €	
MERCEDES SANCHEZ CEMPELLIN	OVIEDO	XXX3930XX	No aplica	No aplica		198,08 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 SOUSA BAENA	HUELVA	XXX2103XX	No aplica	No aplica	504,67 €	195,00 €		
MERCEDES VALLEJO MARQUEZ	SEVILLA	XXX8008XX	No aplica	No aplica	667,89 €	726,37 €		
MERITXELL COSTA GRAU	BARCELONA	XXX7284XX	No aplica	No aplica	272,93 €			
MERITXELL DAVINS RIU	SANT JOAN DESPI	XXX3734XX	No aplica	No aplica		135,17 €		
MERITXELL LOPEZ DE LA FUENTE	TERRASSA	XXX4662XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MICHAEL ALWAKIL OLBAB	VILLAMARTIN	XXX0474XX	No aplica	No aplica		150,00 €	425,00 €	
MICHELE FRISCIA	SANTA COLOMA DE GRAMENET	XXX1868XX	No aplica	No aplica	261,68 €	96,97 €		
MIGUEL A. FRANCO DEL CAMPO	MURCIA	XXX5210XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MIGUEL A. HERNANDEZ HERNANDEZ	CANDELARIA	XXX9259XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MIGUEL A. PEÑA ABELLAN	CASTELLON/CASTELLO	XXX1027XX	No aplica	No aplica	180,66 €	274,60 €		
MIGUEL ANGEL ABREU GALAN	ALCORCON	XXX6749XX	No aplica	No aplica	206,61 €			
MIGUEL ANGEL ALONSO FERNANDEZ	MURIAS (MIERES)	XXX3774XX	No aplica	No aplica	553,84 €	1.113,77 €		
MIGUEL ANGEL ALONSO PRIETO	LEON	XXX9646XX	No aplica	No aplica		125,44 €	705,88 €	
MIGUEL ANGEL ARIZA PROTA	OVIEDO	XXX4701XX	No aplica	No aplica	200,00 €			
MIGUEL ANGEL ARNAU VIVES	VALENCIA	XXX5593XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MIGUEL ANGEL BLANCO PARRA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX9236XX	No aplica	No aplica		445,22 €		
MIGUEL ANGEL CABRERA SUAREZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX7824XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MIGUEL ANGEL CASANOVA MARTIN	CABRA	XXX5875XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ANGEL CASTRO MAO	FERROL	XXX8401XX	No aplica	No aplica	842,34 €	370,51 €		
MIGUEL ANGEL CAVADA GARCIA	MADRID	XXX7511XX	No aplica	No aplica			875,00 €	111,50 €
MIGUEL ANGEL CISCAR VILANOVA	DENIA	XXX3193XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MIGUEL ANGEL COLMENERO CAMACHO	SEVILLA	XXX6918XX	No aplica	No aplica	792,34 €	731,83 €		
MIGUEL ANGEL CORRALES GONZALEZ	MARBELLA	XXX7059XX	No aplica	No aplica		336,02 €	400,00 €	
MIGUEL ANGEL CUESTA ESPINOSA	LEGANES	XXX0510XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MIGUEL ANGEL FERNANDEZ FERNANDEZ	BILBAO	XXX6295XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
MIGUEL ANGEL GARCIA LILLO	ALICANTE/ALACANT	XXX4064XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
MIGUEL ANGEL GOMEZ GARCIA	MADRID	XXX6528XX	No aplica	No aplica	543,93 €	294,33 €		
MIGUEL ANGEL GOMEZ SOTO	VIGO	XXX0173XX	No aplica	No aplica		200,00 €		
MIGUEL ANGEL HERNANDEZ BARTOLOME	TORREJON DE ARDOZ	XXX4132XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
MIGUEL ANGEL HERNANDEZ MEZQUITA	SALAMANCA	XXX8591XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MIGUEL ANGEL HEVIA SUAREZ	OVIEDO	XXX5925XX	No aplica	No aplica	341,45 €	544,67 €		
MIGUEL ANGEL LEZA ACHA	PAMPLONA/IRUÑA	XXX5632XX	No aplica	No aplica	230,30 €			
MIGUEL ANGEL LOPEZ ARANDA	VILLAJYOUSA/LA VILA JOIOSA	XXX8953XX	No aplica	No aplica		125,00 €	1.600,00 €	
MIGUEL ANGEL LOPEZ PINO	MADRID	XXX0715XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
MIGUEL ANGEL MARIN	ZARAGOZA	XXX0155XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
MIGUEL ANGEL MARTIN FERRERO	VALLADOLID	XXX2164XX	No aplica	No aplica	474,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ANGEL MARTINEZ HERVAS	GRANADA	XXX122XX	No aplica	No aplica	215,00 €	559,74 €		
MIGUEL ANGEL MONSORIU FITO	PUERTO DE SAGUNTO	XXX6969XX	No aplica	No aplica	680,00 €	358,15 €		
MIGUEL ANGEL MORENO PALANCO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX9282XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MIGUEL ANGEL MORO MORALES	HUERCAL OVERA	XXX9745XX	No aplica	No aplica		370,45 €		
MIGUEL ANGEL PEÑA ARZA	BARAKALDO	XXX6950XX	No aplica	No aplica		434,47 €	235,29 €	
MIGUEL ANGEL PEREZ CARASA MASA	MADRID	XXX8108XX	No aplica	No aplica	319,92 €	166,30 €		
MIGUEL ANGEL PEREZ DE JUAN ROMERO	OURENSE	XXX9076XX	No aplica	No aplica	278,59 €		1.150,00 €	140,00 €
MIGUEL ANGEL PEREZ RAMOS	HUELVA	XXX3360XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MIGUEL ANGEL PLASIN RODRIGUEZ	MOLLET DEL VALLES	XXX6170XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
MIGUEL ANGEL RACIONERO CASERO	FUENLABRADA	XXX1725XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ CABELLO	MADRID	XXX0611XX	No aplica	No aplica		565,30 €		
MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ LOIS	LUGO	XXX2182XX	No aplica	No aplica		115,00 €	425,00 €	
MIGUEL ANGEL RUIZ LEON	MADRID	XXX4123XX	No aplica	No aplica	530,66 €			
MIGUEL ANGEL SALVADOR MAYA	MOSTOLES	XXX2877XX	No aplica	No aplica		252,61 €		
MIGUEL ANGEL SAN MARTIN GOMEZ	GUADALAJARA	XXX9847XX	No aplica	No aplica	518,39 €	414,61 €		
MIGUEL ANGEL TORRENTE MARCHANTE	BARCELONA	XXX6116XX	No aplica	No aplica			470,59 €	
MIGUEL ANGEL TRIVEZ BONED	ZARAGOZA	XXX1036XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MIGUEL ANGEL VAZQUEZ RONDA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX4968XX	No aplica	No aplica			900,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ANGEL VIEJO RODRIGUEZ	MOURENTE	XXX4599XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
MIGUEL ANGEL VILLAREJO ORDOÑEZ	VELEZ MALAGA	XXX0796XX	No aplica	No aplica		118,25 €		
MIGUEL BELLO ERIAS	MADRID	XXX3881XX	No aplica	No aplica	944,26 €	967,99 €		
MIGUEL BENTABOL MANZANARES	VELEZ MALAGA	XXX0539XX	No aplica	No aplica	120,00 €	414,25 €		
MIGUEL BERZOSA SANCHEZ	TORTOSA	XXX3917XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MIGUEL BETHENCOURT MUÑOZ	OROTOVA	XXX7756XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
MIGUEL CAMAFORT BABKOWSKI	BARCELONA	XXX1535XX	No aplica	No aplica	558,06 €	571,29 €	600,00 €	
MIGUEL CARDENAS RODRIGUEZ	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX4133XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MIGUEL CARVAJAL SANCHEZ	MURCIA	XXX3113XX	No aplica	No aplica		26,00 €		
MIGUEL CASTILLO ORIVE	MADRID	XXX9379XX	No aplica	No aplica	215,00 €	736,81 €		
MIGUEL CORBI PASCUAL	ALBACETE	XXX6765XX	No aplica	No aplica	361,24 €		1.200,00 €	
MIGUEL DE LA HOZ GARCIA	JAEN	XXX3259XX	No aplica	No aplica	437,10 €			
MIGUEL DOMINGUEZ MELENDEZ	BADAJOS	XXX7829XX	No aplica	No aplica	830,30 €			
MIGUEL ENRIQUE ORTEGA MARCOS	USANSOLO	XXX2575XX	No aplica	No aplica		154,00 €		
MIGUEL FERNANDEZ DE SANMAMED GIRON	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX4225XX	No aplica	No aplica		77,64 €		
MIGUEL FERNANDO LLANO CARDENAL	SANTANDER	XXX2074XX	No aplica	No aplica	380,00 €	337,50 €		
MIGUEL FLORIDO RODRIGUEZ	DOCTORAL	XXX4837XX	No aplica	No aplica			875,00 €	143,15 €
MIGUEL FUENTE ARIAS	CASTELLDEFELS	XXX9643XX	No aplica	No aplica			450,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GARCIA NAVARRO	PALMAR	XXX4930XX	No aplica	No aplica	558,06 €			
MIGUEL GARCIA SANZ	LEON	XXX2537XX	No aplica	No aplica	310,12 €	125,39 €	411,76 €	
MIGUEL GONGORA ANDRADE	PALMA DE MALLORCA	XXX5578XX	No aplica	No aplica		100,10 €		
MIGUEL GONZALEZ LARA	ZAFRA	XXX6535XX	No aplica	No aplica		2.444,46 €		
MIGUEL IGLESIAS HERAS	SALAMANCA	XXX9838XX	No aplica	No aplica	266,20 €	218,66 €		
MIGUEL JESUS SANCHEZ NANCLARES	MIRANDA DE EBRO	XXX2475XX	No aplica	No aplica		1.770,99 €	1.129,41 €	
MIGUEL LAPEÑA REGERO	CORUÑA	XXX4616XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
MIGUEL LEIVA GORDILLO	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX2255XX	No aplica	No aplica	278,23 €			
MIGUEL LLANOS OLIVERA	CORDOBA	XXX0691XX	No aplica	No aplica		70,03 €		
MIGUEL LOPEZ GARRIDO	LINARES	XXX2499XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €		1.100,00 €	
MIGUEL MARCOS MARTIN	SALAMANCA	XXX9836XX	No aplica	No aplica		1.332,08 €		
MIGUEL MASIA MASSONI	VALENCIA	XXX3884XX	No aplica	No aplica	418,73 €			
MIGUEL MINGOT SANTAPAU	BENIDORM	XXX4149XX	No aplica	No aplica		289,50 €		
MIGUEL MURO FERNANDEZ	MADRID	XXX2122XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MIGUEL PANIAGUA GONZALEZ	MADRID	XXX2913XX	No aplica	No aplica	257,93 €			
MIGUEL PASCUAL SAMANIEGO	VALLADOLID	XXX3131XX	No aplica	No aplica	580,30 €	212,94 €		
MIGUEL PERAN TERUEL	VALENCIA	XXX5967XX	No aplica	No aplica	477,81 €	537,28 €		
MIGUEL PUENTES CHIACHO	JAEN	XXX9730XX	No aplica	No aplica	1.670,66 €	190,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 RANERA GARCIA	TERUEL	XXX0487XX	No aplica	No aplica	303,39 €			
MIGUEL RODRIGUEZ FERNANDEZ	SEVILLA	XXX2280XX	No aplica	No aplica	230,66 €			
MIGUEL ROMAN RODRIGUEZ	PALMA DE MALLORCA	XXX8990XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
MIGUEL SAGUES SERRANO	GIRONA	XXX8871XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
MIGUEL SANCHEZ ENCINAS	MOSTOLES	XXX8773XX	No aplica	No aplica	450,66 €			
MIGUEL SANCHEZ FERNANDEZ	USANSOLO	XXX6027XX	No aplica	No aplica		373,75 €		
MIGUEL SILLERO MONTALBAN	CALELLA	XXX8761XX	No aplica	No aplica	402,20 €	254,88 €		
MIGUEL TOMAS VILA	VALENCIA	XXX6572XX	No aplica	No aplica	112,94 €	241,24 €		
MIGUEL TORRALBA SAURA	MURCIA	XXX4622XX	No aplica	No aplica	278,59 €	97,30 €		
MIGUEL TORRECILLA GARCIA	SALAMANCA	XXX8366XX	No aplica	No aplica	315,42 €			
MIGUEL VACAS CORDOBA	ALCALA DE HENARES	XXX1378XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MIJAIL MENDEZ HINOJOSA	MADRID	XXX7513XX	No aplica	No aplica	216,25 €			
MIKEL ALARGUNSORO UGARTEMENDIA	ORDIZIA	XXX4368XX	No aplica	No aplica		122,00 €		
MIKEL BERISTAIN MENDIZABAL	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX3129XX	No aplica	No aplica		420,00 €		
MIKEL CASADO GOTI	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX2455XX	No aplica	No aplica		808,03 €		
MIKEL SARASATE AZKONA	BARCELONA	XXX8246XX	No aplica	No aplica		231,61 €		
MIKEL TAIBO URQUIA	MADRID	XXX0761XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
MILAGROS FUENTES ALBERO	CATARROJA	XXX4368XX	No aplica	No aplica	535,50 €	992,54 €	529,41 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GIL ORTEGA	MURCIA	XXX8222XX	No aplica	No aplica		138,30 €		
MILAGROS LLANOS FLORES	MADRID	XXX8608XX	No aplica	No aplica	234,84 €	201,80 €		
MILAGROS MARTI DE GRACIA	MADRID	XXX9415XX	No aplica	No aplica		689,07 €		
MILAGROS NUÑEZ PEREZ	SAMOS	XXX8441XX	No aplica	No aplica	327,82 €			
MILAGROS PEDREIRA PEREZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX4301XX	No aplica	No aplica		680,52 €		
MILAGROS TERESA ROSALES DE DIOS	SALAMANCA	XXX0691XX	No aplica	No aplica		242,90 €		
MINERVA GALLEGO MARCOS	CASAS DEL CASTAÑAR	XXX9677XX	No aplica	No aplica	529,13 €	230,00 €		
MIQUEL BLANQUER JEREZ	PALMA DE MALLORCA	XXX2166XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
MIQUEL ESPRIU SIMON	BLANES	XXX8616XX	No aplica	No aplica	558,06 €			
MIQUEL HORTOS ALSINA	PALAMOS	XXX5880XX	No aplica	No aplica	378,50 €	638,99 €		
MIQUEL PUYOL PALLAS	MARTORELL	XXX8645XX	No aplica	No aplica		242,32 €		
MIREIA ALVAREZ MOLINERO	TARRAGONA	XXX7162XX	No aplica	No aplica		268,78 €	529,41 €	
MIREIA CONSTANS COTS	MANRESA	XXX3511XX	No aplica	No aplica	369,23 €		441,18 €	
MIREIA FELIU MASGORET	REUS	XXX8922XX	No aplica	No aplica	215,00 €	639,95 €		
MIREIA MARTINEZ GIL	TERRASSA	XXX7680XX	No aplica	No aplica		104,48 €		
MIREM ELIZARI RINCAL	BURGOS	XXX1503XX	No aplica	No aplica		608,00 €		
MIREN AINTZANE INTXAUSTI ZUGARRAMURDI	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX9706XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MIREN AMAJA ECHEBARRIA CHOUZA	BILBAO	XXX5888XX	No aplica	No aplica	558,06 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
MIREN GORRIÑO ANGULO	USANSOLO	XXX6781XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
MIREN JOSUNE ORMAZA LANDABASO	SABADELL	XXX9075XX	No aplica	No aplica		290,15 €		
MIREN VICENTE ELCANO	BARCELONA	XXX1135XX	No aplica	No aplica		304,86 €		
MIREN ZUBIZARRETA ETXANIZ	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX4981XX	No aplica	No aplica	325,70 €	174,46 €		
MIREYA MARTINEZ FERNANDEZ	TORREVIEJA	XXX1054XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
MIRIAM ALONSO GARCIA	SEVILLA	XXX8849XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
MIRIAM BARRIO MUÑOZ	VIGO	XXX6281XX	No aplica	No aplica	650,13 €			
MIRIAM CALLE RUBIO	MADRID	XXX7199XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MIRIAM CHAVES SANTAMARIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX4703XX	No aplica	No aplica	310,12 €			
MIRIAM COSTAS GONZALEZ	FERROL	XXX2403XX	No aplica	No aplica	469,55 €	621,92 €		
MIRIAM DORTA SUAREZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX5747XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MIRIAM FERNANDEZ GOMEZ	ALMERIA	XXX4272XX	No aplica	No aplica	230,30 €			
MIRIAM GONZALEZ DE LA PEÑA BOHORQUEZ	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX7374XX	No aplica	No aplica	619,89 €			
MIRIAM HUELVES GARCIA	ALCALA DE HENARES	XXX4108XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
MIRIAM IGLESIAS FERNANDEZ	OURENSE	XXX4534XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
MIRIAM LOPEZ MARIN	VILADECANS	XXX5130XX	No aplica	No aplica		456,00 €		
MIRIAM LOPEZ MATEOS	PARLA	XXX1057XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
MIRIAM MARTIN FERNANDEZ	ALCALA DE HENARES	XXX9046XX	No aplica	No aplica	320,00 €	639,40 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MARTIN TORO	JAEN	XXX0858XX	No aplica	No aplica	1.444,63 €	209,20 €		
MIRIAM NAVARRO RODRIGUEZ	PALMAR	XXX6576XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
MIRIAM PADILLA PEREZ	JAEN	XXX0405XX	No aplica	No aplica	1.444,63 €	1.791,73 €		
MIRIAM PIÑEIRO PORTELA	CORUÑA	XXX9035XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €	140,00 €		
MIRIAM SANCHEZ PEREZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX0944XX	No aplica	No aplica		126,40 €		
MIRIAM SANCHEZ TESTAL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX7866XX	No aplica	No aplica	508,39 €	420,00 €		
MIRIAM SANDIN ROLLAN	ALICANTE/ALACANT	XXX7650XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
MIRIAM SANTERO GARCIA	TORREJON DE ARDOZ	XXX4473XX	No aplica	No aplica	166,66 €			
MIRIAN ESTHER PEREZ GARCIA	GRANADA	XXX9022XX	No aplica	No aplica		386,12 €		
MIRIAN FERNANDEZ ZUBIAGA	BURGOS	XXX2997XX	No aplica	No aplica	340,22 €			
MIRIAN MORENO CONDE	UBEDA	XXX8341XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MIRIAN TORRES GONZALEZ	PLASENCIA	XXX0375XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MIRYAM OLIVARES JARA	MANISES	XXX0714XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
MOHAMED HASSAN BENNIS	CEUTA	XXX6152XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
MOHAMED MONZER KHANJI KHATIR	MANZANARES	XXX8482XX	No aplica	No aplica	215,00 €	783,25 €		
MOHAMMAD DAWOOD ASHOUR	PONTEVEDRA	XXX5569XX	No aplica	No aplica		140,00 €	1.100,00 €	
MOISES ALONSO GREGORIO	MADRID	XXX8386XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
MOISES BARRANTES CASTILLO	PALAMOS	XXX2975XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
MOISES DE VICENTE COLLADO	TALAVERA DE LA REINA	XXX0639XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
MOISES OLAVERRIA PUJOLS	TALAVERA DE LA REINA	XXX2067XX	No aplica	No aplica		145,00 €		
MOISES PASCUAL BARRIGA	MURCIA	XXX2987XX	No aplica	No aplica		26,00 €		
MONICA AREVALO DURAN	BARBASTRO	XXX0466XX	No aplica	No aplica		390,98 €		
MONICA BAILE GONZALEZ	SALAMANCA	XXX1377XX	No aplica	No aplica	353,94 €	2.720,29 €		
MONICA BORRAS BELTRAN	ONTENIENTE/ONTINYENT	XXX4575XX	No aplica	No aplica	351,25 €	178,50 €		
MONICA CAMPO DIEGO	BILBAO	XXX6570XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
MONICA DE DIEGO ARNAIZ	BURGOS	XXX3088XX	No aplica	No aplica	175,29 €			
MONICA DELGADO ORTEGA	CORDOBA	XXX8032XX	No aplica	No aplica	518,39 €			
MONICA FARO COLOMES	TERRASSA	XXX7452XX	No aplica	No aplica	615,91 €			
MONICA FERNANDEZ ALVAREZ	SANTANDER	XXX6595XX	No aplica	No aplica	326,00 €	281,66 €		
MONICA FERNANDEZ BLANCO	VIGO	XXX7318XX	No aplica	No aplica		408,93 €		
MONICA FERRANDO BELTRAN	VALENCIA	XXX8274XX	No aplica	No aplica	123,96 €	108,15 €		
MONICA FIGUEROA CAICHE	TEULADA	XXX2498XX	No aplica	No aplica		293,23 €		
MONICA FRANCISCA BENGEOA DOLON	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX6409XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MONICA GUARDIA TORRES	LOGROÑO	XXX1962XX	No aplica	No aplica	360,88 €			
MONICA GUITART APARICIO	BADALONA	XXX5574XX	No aplica	No aplica			564,71 €	343,03 €
MONICA HERRERO BERNABE	BURGOS	XXX1688XX	No aplica	No aplica			470,59 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LORING CAFFARENA	VELEZ MALAGA	XXX3685XX	No aplica	No aplica		272,25 €		
MONICA MARIA BAEZA VELASCO	OVIEDO	XXX3436XX	No aplica	No aplica	464,54 €			238,50 €
MONICA MARTINEZ ABARCA MARQUEZ	MADRID	XXX0809XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
MONICA REBOLLO POLO	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	XXX6545XX	No aplica	No aplica		390,00 €		
MONICA ROMERO MARTINEZ	CAMBADOS	XXX2902XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
MONICA SANCHEZ GARCIA	PALENCIA	XXX3812XX	No aplica	No aplica		529,88 €		
MONICA SANTOS ORUS	LEON	XXX0353XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
MONICA SANZ DEL POZO	ZARAGOZA	XXX2642XX	No aplica	No aplica		487,92 €		
MONICA VIRGOS BOFILL	VILANOVA I LA GELTRU	XXX7084XX	No aplica	No aplica	273,28 €			
MONSERRAT RUEDA CUADRADO	AVILES	XXX5261XX	No aplica	No aplica		114,74 €		
MONSERRAT TELLEZ DE MENESES LORENZO	VALENCIA	XXX5423XX	No aplica	No aplica	112,94 €	349,39 €		
MONTSE SERES ROIG	BARCELONA	XXX1447XX	No aplica	No aplica		370,15 €		
MONT SERRAT ACEBO PEREZ	PONFERRADA	XXX8090XX	No aplica	No aplica	430,66 €	261,83 €		
MONT SERRAT BARXIAS MARTIN	ALCORCON	XXX3683XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
MONT SERRAT BONET PORQUERAS	SEU D'URGELL	XXX8740XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
MONT SERRAT CABALLERO DEL POZO	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX7916XX	No aplica	No aplica	274,10 €			
MONT SERRAT CARDONA OLLE	SANT JOAN DESPI	XXX3616XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
MONT SERRAT CONTRERAS GONZALEZ	ALMERIA	XXX2088XX	No aplica	No aplica			425,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 DOMINGUEZ DOMINGUEZ	SEVILLA	XXX8955XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
MONTSERRAT GARCIA PUIG	SABADELL	XXX4916XX	No aplica	No aplica	696,86 €	112,48 €		
MONTSERRAT HERNANDEZ MARTINEZ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX0360XX	No aplica	No aplica	96,78 €			
MONTSERRAT LLOBERA SERENTILL	TORTOSA	XXX8909XX	No aplica	No aplica		294,15 €		
MONTSERRAT LLOP MORENO	BARCELONA	XXX0702XX	No aplica	No aplica		170,15 €		
MONTSERRAT LLORT BOVE	PALMA DE MALLORCA	XXX1302XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
MONTSERRAT MENDEZ BRICH	MATARO	XXX5315XX	No aplica	No aplica		549,80 €		
MONTSERRAT PAMIAS MASSANA	SABADELL	XXX7170XX	No aplica	No aplica	96,78 €	353,69 €		
MONTSERRAT TORRA PLA	SILS	XXX6972XX	No aplica	No aplica	274,10 €			
MONTSERRAT VAZQUEZ RUIZ	FIGUERES	XXX5147XX	No aplica	No aplica	195,59 €			
MONTSERRAT VILALTA ESCODA	PALAFRUGELL	XXX6286XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
MUSTAPHA ALI SAADI	JATIVA/XATIVA	XXX0834XX	No aplica	No aplica	582,86 €	498,15 €		
MYRIAM OUZZINE MARIN	TORREJON DE ARDOZ	XXX7058XX	No aplica	No aplica		318,47 €		
MYRIAN CARDENAS ANTON	JAEN	XXX3264XX	No aplica	No aplica		930,62 €		
MYRIAN ROMERO CORREA	MINAS DE RIOTINTO	XXX3264XX	No aplica	No aplica		360,00 €		
NAGORE HERRILLO ALONSO	BARAKALDO	XXX9765XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
NAHUM CALVO MALVAR	REUS	XXX2739XX	No aplica	No aplica	1.397,81 €	3.521,60 €		
NAHUM JACOBO TORRES YEBES	COSLADA	XXX2256XX	No aplica	No aplica	261,68 €	188,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
NAJARA VITORIA PEREZ	MADRID	XXX1711XX	No aplica	No aplica	385,30 €			
NANCY TACORONTE HERNANDEZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX0898XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
NAROA NATES URIBE	BILBAO	XXX8190XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
NATALIA ACEDO DOMINGUEZ	MADRID	XXX8965XX	No aplica	No aplica	166,66 €			
NATALIA CAMPOS DE TEBA	OLVEGA	XXX1714XX	No aplica	No aplica	402,56 €			
NATALIA CASANOVA GRACIA	PUERTO DE LA CRUZ	XXX7523XX	No aplica	No aplica	179,42 €	585,36 €		
NATALIA CHACON HERNANDEZ	VILA REAL/VILLARREAL	XXX5770XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
NATALIA FELISA MARRERO NEGRIN	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX8681XX	No aplica	No aplica	319,56 €	154,97 €		
NATALIA FERNANDEZ NUÑEZ	LUGO	XXX1720XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
NATALIA GARCIA FORNIELES	CAÑADA	XXX7591XX	No aplica	No aplica		378,48 €		
NATALIA GONZALEZ GALIANO	GIJON	XXX9418XX	No aplica	No aplica	461,68 €	405,94 €		
NATALIA GUTIERREZ CORRAL	AVILES	XXX4191XX	No aplica	No aplica	608,81 €			
NATALIA IRIARTE GAY DE MONTELLA	BARCELONA	XXX6420XX	No aplica	No aplica	504,67 €			
NATALIA KAVULIA	VINAROS	XXX3540XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
NATALIA LORENZO MUÑOZ	PARLA	XXX1287XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
NATALIA MARTINEZ CATALAN	MADRID	XXX2971XX	No aplica	No aplica		114,02 €		
NATALIA MARTOS GISBERT	MADRID	XXX5560XX	No aplica	No aplica	563,84 €			
NATALIA MORADILLO RENUNCIÓ	BURGOS	XXX2917XX	No aplica	No aplica			470,59 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
NATALIA MOYA GONZALEZ	SEVILLA	XXX8053XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
NATALIA MOYA NOTARIO	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX1323XX	No aplica	No aplica		351,62 €		
NATALIA PEREZ RAMIREZ	ELDA	XXX9309XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
NATALIA PEREZ SERRANO	LOGROÑO	XXX7602XX	No aplica	No aplica	351,08 €	667,21 €		
NATALIA RIASCOS NAVAJAS	LAREDO	XXX4704XX	No aplica	No aplica		598,61 €		
NATALIA SOSA CABRERA	SAN ISIDRO DE ABONA	XXX8530XX	No aplica	No aplica	458,88 €			
NATALIA SUAREZ PAZOS	FERROL	XXX3879XX	No aplica	No aplica		151,66 €		
NAZARET CASILLAS RAMOS	CUENCA	XXX2691XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
NEERA TOLEDO SAMANIEGO	MADRID	XXX1512XX	No aplica	No aplica	261,68 €	331,69 €		
NEFTALI MUÑOZ CORTEGANA	BADAJOS	XXX9760XX	No aplica	No aplica	830,30 €			
NEKANE MUGICA ATORRASAGASTI	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX5680XX	No aplica	No aplica		1.382,84 €		
NELIDA DIAZ JIMENEZ	CORDOBA	XXX0911XX	No aplica	No aplica		160,10 €		
NELLY ALVAREZ ALVAREZ	OVIEDO	XXX4471XX	No aplica	No aplica	475,41 €	392,31 €		
NELSON WILSON GUARNIZO	REUS	XXX4366XX	No aplica	No aplica	545,00 €	512,70 €		
NEMESIO PRIETO UGIDOS	USANSOLO	XXX7132XX	No aplica	No aplica		345,47 €		
NEMESIO TORRES PACHO	MOSTOLES	XXX8509XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
NEREA ANDRES IMAZ	PAMPLONA/IRUÑA	XXX5148XX	No aplica	No aplica	261,68 €	200,00 €		
NEREA BERRADE FLAMARIQUE	PAMPLONA/IRUÑA	XXX7024XX	No aplica	No aplica		382,95 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
NEREA CASTRO QUISMONDO	MADRID	XXX0383XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
NEREA ETXEBARRIETA GOMEZ	URDULIZ	XXX6725XX	No aplica	No aplica		720,99 €		
NEREA FERNANDEZ ARBERAS	ALCALA DE HENARES	XXX2887XX	No aplica	No aplica	530,66 €			
NEREA SARRIEGI GORROTXATEGI	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX4980XX	No aplica	No aplica		267,75 €		
NERY SABLON GONZALEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5225XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
NERYA LOZANO CORTELL	DENIA	XXX2187XX	No aplica	No aplica		108,15 €		
NESTOR BETANCORT RIVERA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX6656XX	No aplica	No aplica		285,70 €		
NESTOR CABAÑA WADSKIER	CASTELLON	XXX8537XX	No aplica	No aplica	225,00 €			
NESTOR EDUARDO BAUSTE SARATXE	CORDOBA	XXX6845XX	No aplica	No aplica	567,49 €	297,06 €		
NESTOR VAZQUEZ AGRA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8837XX	No aplica	No aplica	261,68 €	190,00 €		
NEUS JOVE VIDAL	SANTA COLOMA DE GRAMENET	XXX8809XX	No aplica	No aplica	425,00 €			
NICK PAREDES HURTADO	CORDOBA	XXX7130XX	No aplica	No aplica		178,30 €		
NICOL GARCIA POUTON	VIGO	XXX2743XX	No aplica	No aplica		559,15 €		
NICOLAS ALBERTO CRUZ GUERRA	ZAMORA	XXX1716XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
NICOLAS DARIO ORTEGA LOPEZ	PALMAR	XXX7999XX	No aplica	No aplica		139,94 €		
NICOLAS ISIDRO VEGA	PALAMOS	XXX2864XX	No aplica	No aplica	667,89 €	400,00 €		
NICOLAS MANITO LORITE	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX0620XX	No aplica	No aplica			5.000,00 €	1.145,64 €
NICOLAS NERVO POSADAS	SANT PERE DE RIBES	XXX2202XX	No aplica	No aplica	526,17 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 PRADOS OLLETA	GRANADA	XXX1433XX	No aplica	No aplica	438,22 €			
NICOLAS RIVAS ZOZAYA	ZARAGOZA	XXX1153XX	No aplica	No aplica		206,57 €		
NICOLAS ROBERTO ROBLES PEREZ	BADAJOS	XXX1624XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
NIEVES BRAVO DELGADO	CUENCA	XXX5513XX	No aplica	No aplica	1.670,66 €	308,15 €		
NIEVES DOMENECH GARCIA	CORUÑA	XXX6287XX	No aplica	No aplica		761,90 €		
NIEVES HURTADO DE MENDOZA RUBIO	VITORIA/GASTEIZ	XXX1315XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
NIEVES JIMENEZ BAQUERO	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX9639XX	No aplica	No aplica	781,68 €			
NIEVES LORENTE GUADALIX	LOGROÑO	XXX4407XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
NIEVES MARTIN ALONSO	MADRID	XXX0223XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
NIEVES MULA REY	MADRID	XXX8956XX	No aplica	No aplica	615,91 €			
NIEVES SUAREZ BENITEZ	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX0481XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
NIZAR MOUAFFAK TATARI	EIVISSA	XXX1524XX	No aplica	No aplica		278,44 €		
NOELIA BOUZAS CRUZ	MOURENTE	XXX8414XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
NOELIA CAROLINA MORENO ACERO	ARGANDA DEL REY	XXX4327XX	No aplica	No aplica		535,00 €		
NOELIA CUBERO DE FRUTOS	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX2433XX	No aplica	No aplica		307,40 €		
NOELIA CUBINO BOVEDA	SALAMANCA	XXX8719XX	No aplica	No aplica	440,30 €	259,30 €		
NOELIA DE LA TORRE LOMAS	MADRID	XXX3562XX	No aplica	No aplica	206,62 €			
NOELIA DIOS PARADA	ESTRADA	XXX4851XX	No aplica	No aplica	230,66 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FLORENCIA PEREZ GONZALEZ	ALMERIA	XXX2973XX	No aplica	No aplica	320,00 €	234,99 €	352,94 €	
NOELIA GONZALEZ LOZANO	GIJON	XXX5572XX	No aplica	No aplica	148,76 €			
NOELIA GUERRERO MORENO	HUELVA	XXX9677XX	No aplica	No aplica	236,91 €	161,21 €		
NOELIA MACIAS VEGA	DENIA	XXX6894XX	No aplica	No aplica		216,30 €		
NOELIA PADRON RODRIGUEZ	ZARAGOZA	XXX4870XX	No aplica	No aplica	806,86 €	508,00 €		
NOELIA PINEDA NAVARRO	LINARES	XXX9305XX	No aplica	No aplica		264,57 €		
NOELIA RAMIREZ MARTINEZ	MANZANARES	XXX8382XX	No aplica	No aplica		449,68 €		
NOELIA REMEDIOS RIVERA SANCHEZ	HUELVA	XXX7062XX	No aplica	No aplica	943,37 €	568,00 €		
NOELIA RODRIGO SAIZ	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX6302XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
NOELIA ROLLON SIMON	TOLEDO	XXX2215XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
NOELIA SANCHEZ SOLER	MALAGA	XXX7348XX	No aplica	No aplica	784,46 €			
NOELIA VALDEZ FERNANDEZ	ALCOI/ALCOY	XXX8604XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
NOELIA VILALTA SETO	BARCELONA	XXX6812XX	No aplica	No aplica	369,23 €	344,15 €	529,41 €	
NOEMI GALVEZ LLAVES	MARTORELL	XXX1374XX	No aplica	No aplica	71,62 €			
NOEMI GARCIA MEDINA	BENICARLO	XXX0778XX	No aplica	No aplica	361,24 €			
NOEMI GONZALEZ CRUCES	MELILLA	XXX3104XX	No aplica	No aplica	504,67 €	213,17 €	600,00 €	
NOEMI MARTOS ROJAS	MALAGA	XXX3471XX	No aplica	No aplica	278,23 €	148,94 €		
NOEMI MENGUAL MACENILLE	FERROL	XXX3065XX	No aplica	No aplica			425,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
NOEMI VAZQUEZ GONZALEZ	MALAGA	XXX4571XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
NORA GARCIA IBARRONDO	BILBAO	XXX2657XX	No aplica	No aplica	745,66 €			
NORBERTO ANTOLI FLORES	POBLA LLARGA	XXX4371XX	No aplica	No aplica		601,53 €		
NORBERTO PROUPIN VAZQUEZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX2197XX	No aplica	No aplica	575,00 €			
NURIA ANGUERA FERRANDO	BARCELONA	XXX3134XX	No aplica	No aplica	558,06 €			
NURIA ARESTE FOSALBA	SEVILLA	XXX8983XX	No aplica	No aplica	325,00 €	530,06 €		
NURIA BARTOLOME DOMINGUEZ	SAN FERNANDO DE HENARES	XXX0854XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
NURIA BERMEJO ESPINOSA	ARRASATE/MONDRAGON	XXX0640XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
NURIA BERMEJO VEGA	CACERES	XXX7703XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
NURIA BORRAZ ABELLA	ZARAGOZA	XXX4415XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
NURIA BRUGUERA AVILA	CALELLA	XXX7339XX	No aplica	No aplica	290,99 €	494,40 €	425,00 €	
NURIA CABELLOS ARRANZ	VALLADOLID	XXX2828XX	No aplica	No aplica	350,00 €	173,61 €		
NURIA CHAMORRO TORT	TARRAGONA	XXX7244XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
NURIA CHINCHURRETA DE LORAS	MOSTOLES	XXX8307XX	No aplica	No aplica	407,56 €	675,57 €		
NURIA COSTA ROSELL	BLANES	XXX3500XX	No aplica	No aplica		301,61 €		
NURIA FARRE LOPEZ	BARCELONA	XXX4602XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
NURIA FERNANDEZ COCA	BARCELONA	XXX1061XX	No aplica	No aplica		370,15 €		
NURIA FERNANDEZ MUSTEIRIN	ZARAGOZA	XXX3345XX	No aplica	No aplica			529,41 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FEU-COLLADO	CORDOBA	XXX6747XX	No aplica	No aplica		570,66 €		
NURIA GALOFRE ALVARO	BADALONA	XXX0727XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
NURIA GARCIA CARBAJOSA	ALICANTE/ALACANT	XXX4393XX	No aplica	No aplica		225,00 €		
NURIA GONZALEZ ALONSO	COLLADO VILLALBA	XXX8518XX	No aplica	No aplica	484,85 €			
NURIA GONZALEZ CALZADA	SABADELL	XXX4573XX	No aplica	No aplica		290,15 €		
NURIA MARAÑÓN HENRICH	ARANJUEZ	XXX4773XX	No aplica	No aplica		117,50 €		
NURIA MARIA REINA MARFIL	MALAGA	XXX8888XX	No aplica	No aplica	443,52 €	438,51 €		
NURIA MUÑOZ JAREÑO	ALCORCON	XXX8642XX	No aplica	No aplica	299,26 €	298,43 €		
NURIA MUÑOZ RIVAS	MADRID	XXX1090XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
NURIA NARANJO CASTRO	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX8236XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
NURIA PLAZA SALAZAR	GUADALAJARA	XXX9990XX	No aplica	No aplica	439,75 €			
NURIA RAYA CHAMORRO	VALENCIA	XXX1579XX	No aplica	No aplica		278,15 €	529,41 €	
NURIA RODRIGUEZ GARCIA	MURCIA	XXX6317XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
NURIA ROJO SANCHIS	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX7628XX	No aplica	No aplica		445,88 €		
NURIA RUIZ GIMENEZ ARRIETA	MADRID	XXX8365XX	No aplica	No aplica		331,69 €	1.411,76 €	
NURIA RUIZ MIRAVET	CASTELLON/CASTELLO	XXX2445XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
NURIA SAN MIGUEL MARTIN	TORRELAVEGA	XXX7898XX	No aplica	No aplica		156,38 €		
NURIA SANCHEZ RUJANO	BARCELONA	XXX9812XX	No aplica	No aplica		91,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 SATURIO GALAN	MADRID	XXX8339XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
NURIA THAIS ANDRES GARCIA	PUERTO DE SAGUNTO	XXX0957XX	No aplica	No aplica			875,00 €	168,81 €
NURIA TORREGUITART MIRADA	LLEIDA	XXX6773XX	No aplica	No aplica	307,52 €	152,97 €		
NURIA VICENTE IBORRA	ELCHE	XXX2205XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
NURIA VIDAL CALVO	CASSA DE LA SELVA	XXX1600XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
OCTAVIO HERNANDEZ COMAS	GRANADILLA DE ABONA	XXX2989XX	No aplica	No aplica	436,78 €	100,47 €		
OCTAVIO JIMENO TORRES	OLIVA DE LA FRONTERA	XXX8041XX	No aplica	No aplica		80,00 €		
OLAIK MARILYN RUBIO LEONARD	PUERTO DEL CARMEN	XXX8281XX	No aplica	No aplica		307,78 €		
OLALLA LIMA RODRIGUEZ	VIGO	XXX4522XX	No aplica	No aplica	442,34 €	162,90 €		
OLATZ ZALDUA IRASTORZA	VITORIA/GASTEIZ	XXX3938XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
OLEG SANTAMARIA FERNANDEZ	CARTAGENA	XXX2141XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
OLGA ARAUJO LOPERENA	TARRAGONA	XXX6885XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
OLGA ARIJA TEJERO	CEE	XXX3282XX	No aplica	No aplica		423,76 €		
OLGA BENITEZ HIDALGO	MALAGA	XXX6001XX	No aplica	No aplica	392,00 €	366,60 €		
OLGA BLASCO DELGADO	PLASENCIA	XXX2723XX	No aplica	No aplica	505,91 €	444,04 €		
OLGA CASADO MESEGUER	MURCIA	XXX7895XX	No aplica	No aplica	278,59 €	97,30 €		
OLGA CAVERO REBOLLO	MURIAS (MIERES)	XXX8691XX	No aplica	No aplica	665,50 €			
OLGA DELGADO SANCHEZ	PALMA DE MALLORCA	XXX1534XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GARCIA VALLEJO	MADRID	XXX0120XX	No aplica	No aplica		772,44 €		
OLGA GRACIA GARCIA	ALCAÑIZ	XXX4617XX	No aplica	No aplica		92,66 €		
OLGA LINARES FUMERO	BADALONA	XXX7341XX	No aplica	No aplica		111,21 €		
OLGA MADRIDANO COBO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX8725XX	No aplica	No aplica			411,76 €	
OLGA MARIA GAVIN SEBASTIAN	ZARAGOZA	XXX7218XX	No aplica	No aplica		173,04 €	2.823,52 €	44,38 €
OLGA MARIA MEDIANO SAN ANDRES	GUADALAJARA	XXX1115XX	No aplica	No aplica	290,99 €			
OLGA MARIA SEGURA TAMAJON	PILAS	XXX7873XX	No aplica	No aplica		125,88 €		
OLGA MAYORDOMO FERRER	BARCELONA	XXX8296XX	No aplica	No aplica		278,68 €		
OLGA ORTEGA LOPEZ	BURGOS	XXX1418XX	No aplica	No aplica		68,39 €		
OLGA SOBRINO CABRA	VALDEMORO	XXX8697XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
OLGA SUAREZ TRABA	MADRID	XXX3241XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
OLIEVER HIGUERA GOMEZ	MADRID	XXX0474XX	No aplica	No aplica	369,24 €			
OLIVIA BERROCAL MORENO	MIJAS	XXX6896XX	No aplica	No aplica		126,00 €		
OLIVIA MATOS OROZCO	ZARAGOZA	XXX3019XX	No aplica	No aplica	411,70 €	229,11 €		
OLVIDO VILLAMEDIANA REY	SAN VICENTE DEL RASPEIG	XXX7229XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
OMAR AITOR ANDRES NAVARRO	GIRONA	XXX4205XX	No aplica	No aplica	453,02 €	736,29 €		
OMAR HAOUARI EL AYEDOUNI	MELILLA	XXX0729XX	No aplica	No aplica		117,02 €		
OMAR LOPEZ RODRIGUEZ	MALAGA	XXX5534XX	No aplica	No aplica	320,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
OMAR SANCHEZ MARTIN	BURGOS	XXX5558XX	No aplica	No aplica		680,15 €		
ONA ESCODA TURON	BARCELONA	XXX9175XX	No aplica	No aplica		548,94 €		
ONA MEROÑO DUEÑAS	VIC	XXX8048XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
ORESTES ALFREDO VACCARI FARIAS	CACERES	XXX5205XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
ORIOI ANGERRI FEU	BARCELONA	XXX3489XX	No aplica	No aplica		281,32 €		
ORIOI BUSQUETS CARRERA	BADALONA	XXX0316XX	No aplica	No aplica	180,30 €	234,23 €		
ORIOI CALAF PERISE	BADALONA	XXX9826XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ORIOI DAGA MARTINEZ	VALENCIA	XXX7977XX	No aplica	No aplica	112,94 €			
ORIOI ROVIRA VERGES	BARCELONA	XXX8460XX	No aplica	No aplica		277,80 €		
ORLANDO SIVERIO MORALES	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX7054XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
OSCAR ALBERTO BLASCO AMATO	PUERTO DE LA CRUZ	XXX4919XX	No aplica	No aplica	582,86 €	594,91 €		
OSCAR ANTONIO MERINO MAIRAL	PALMA DE MALLORCA	XXX3505XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
OSCAR ARAMBURU BODAS	SEVILLA	XXX5549XX	No aplica	No aplica			2.400,00 €	112,61 €
OSCAR DIAZ CASTRO	VIGO	XXX9916XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
OSCAR DIAZ CASTRO	VIGO	XXX9916XX	No aplica	No aplica			1.250,00 €	
OSCAR FABREGAT ANDRES	VALENCIA	XXX2459XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
OSCAR FERNANDEZ MARTIN	SANTAFE	XXX2572XX	No aplica	No aplica		93,00 €		
OSCAR FERREIRO URIZ	LUGO	XXX3636XX	No aplica	No aplica	161,47 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 FRANCO MALDONADO	USANSOLO	XXX2441XX	No aplica	No aplica		656,73 €		
OSCAR GASULLA MONTARDIT	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX9327XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
OSCAR GERPE RODRIGUEZ	VILAGARCIA DE AROUSA	XXX4413XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
OSCAR HERREROS RODRIGUEZ	GRANADA	XXX7754XX	No aplica	No aplica		170,00 €		
OSCAR JOSE FERRE BERMEJO	CACERES	XXX9497XX	No aplica	No aplica		294,16 €		
OSCAR MASCARO CAVALLER	VIC	XXX7403XX	No aplica	No aplica	440,66 €	440,32 €		
OSCAR MAURICIO MORERA PORRAS	ARRECIFE	XXX0534XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
OSCAR MIRO ANDREU	BARCELONA	XXX5010XX	No aplica	No aplica				359,51 €
OSCAR NUÑO GARCIA	MASPALOMAS	XXX1677XX	No aplica	No aplica		143,15 €		
OSCAR PALAZON MOLINA	REUS	XXX5049XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
OSCAR PEREZ CARRAL	OURENSE	XXX7138XX	No aplica	No aplica		400,00 €		
OSCAR POZUELO SEGURA	TARRAGONA	XXX1016XX	No aplica	No aplica	71,62 €			
OSCAR PRADA DELGADO	CORUÑA	XXX9949XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
OSCAR SACRISTAN GARCIA	LLEIDA	XXX1614XX	No aplica	No aplica		109,15 €	400,00 €	
OSCAR TORREGROSA SUAU	ELCHE	XXX5143XX	No aplica	No aplica		240,00 €	400,00 €	
OSCAR VALENTIN GONZALEZ ADUANA	CUENCA	XXX7145XX	No aplica	No aplica		55,07 €		
OSVALDO JORGE TROIANO UNGERER	TARRAGONA	XXX2749XX	No aplica	No aplica		509,03 €		
OVIDIO BLANCO CARBALLO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8715XX	No aplica	No aplica	262,93 €	1.205,61 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
PABLO ALCALA-SANTAELLA MARTINEZ	VALENCIA	XXX2131XX	No aplica	No aplica	309,25 €			
PABLO ANTONIO TOLEDO FRIAS	GRANADA	XXX5763XX	No aplica	No aplica	185,95 €		1.676,47 €	
PABLO BAZAL CHACON	PAMPLONA/IRUÑA	XXX8075XX	No aplica	No aplica	973,00 €			
PABLO CATALA RUIZ	VALLADOLID	XXX4185XX	No aplica	No aplica	750,00 €			
PABLO CEREZUELA FUENTES	CARTAGENA	XXX9523XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
PABLO COLSA GUTIERREZ	HUESCA	XXX1438XX	No aplica	No aplica	505,91 €			
PABLO CONCHEIRO COELLO	CORUÑA	XXX3589XX	No aplica	No aplica	327,82 €			
PABLO DEMELO RODRIGUEZ	MADRID	XXX7724XX	No aplica	No aplica		331,69 €	705,88 €	
PABLO DIEZ VILLANUEVA	MADRID	XXX5565XX	No aplica	No aplica			1.500,00 €	
PABLO DOMENECH LOPEZ	PAMPLONA/IRUÑA	XXX6299XX	No aplica	No aplica	130,66 €			
PABLO ELPIDIO GARCIA GRANJA	VALLADOLID	XXX4150XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PABLO ENRIQUE SOLLA SUAREZ	OVIEDO	XXX1911XX	No aplica	No aplica		500,48 €		
PABLO FRANCISCO NAVARRO VERGARA	PUERTO REAL	XXX2247XX	No aplica	No aplica		811,81 €		
PABLO GALLO GONZALEZ	MADRID	XXX8397XX	No aplica	No aplica	1.067,85 €	2.325,79 €		
PABLO GARCIA GARCIA	DON BENITO	XXX0884XX	No aplica	No aplica			1.000,00 €	
PABLO GOMEZ FERNANDEZ	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX8081XX	No aplica	No aplica	270,33 €	285,20 €		
PABLO GOMEZ LONGUEIRA	CORUÑA	XXX3758XX	No aplica	No aplica	261,68 €	400,00 €		
PABLO GONZALEZ LERA	PALMA DE MALLORCA	XXX9007XX	No aplica	No aplica		393,92 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
PABLO GONZALEZ PEREZ	PUERTO REAL	XXX0363XX	No aplica	No aplica		41,11 €		
PABLO GUALLAR SOLA	SORIA	XXX1103XX	No aplica	No aplica			470,59 €	
PABLO GUZMAN MARTINEZ VALLS	MURCIA	XXX4622XX	No aplica	No aplica		610,96 €	705,88 €	
PABLO HERRERO JARQUE	ZARAGOZA	XXX8583XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PABLO HERRERO PUENTE	OVIEDO	XXX7818XX	No aplica	No aplica		93,48 €		
PABLO HSU	REUS	XXX7244XX	No aplica	No aplica	529,13 €	88,00 €		
PABLO J. RUIZ PEREZ	BURGOS	XXX0549XX	No aplica	No aplica		290,00 €		
PABLO JAVIER MARCHENA IGLESIAS	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX0924XX	No aplica	No aplica		55,07 €		
PABLO JORDA GOMEZ	VALENCIA	XXX7281XX	No aplica	No aplica	240,66 €			
PABLO JOSE GONZALEZ DOMENECH	GRANADA	XXX6697XX	No aplica	No aplica		500,04 €	529,41 €	
PABLO LAMAS DOMINGUEZ	VIGO	XXX1249XX	No aplica	No aplica		425,86 €		
PABLO LEGARRA OROQUIETA	PAMPLONA/IRUÑA	XXX7083XX	No aplica	No aplica	660,01 €			
PABLO LOPEZ MATO	OURENSE	XXX3087XX	No aplica	No aplica		126,38 €		
PABLO LOZANO CUESTA	BURGOS	XXX1738XX	No aplica	No aplica		411,92 €		
PABLO MAGDALENA MENDEZ	GIJON	XXX8167XX	No aplica	No aplica		207,86 €		
PABLO MARTINEZ RODES	ZARAGOZA	XXX2063XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
PABLO MAS MARTINEZ	ALICANTE/ALACANT	XXX3687XX	No aplica	No aplica	240,66 €			
PABLO MATEO MEDINA	SAN BARTOLOME	XXX7277XX	No aplica	No aplica		355,54 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
PABLO PANIAGUA DE DIEGO	CACERES	XXX7322XX	No aplica	No aplica		665,46 €		
PABLO PAZOS LOPEZ	VIGO	XXX0779XX	No aplica	No aplica		1.531,21 €		
PABLO PEREZ ANTOLIN	OURENSE	XXX4884XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
PABLO RAPOSO SALAS	PAMPLONA/IRUÑA	XXX7602XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
PABLO REVILLA MARTI	ZARAGOZA	XXX9773XX	No aplica	No aplica	508,39 €	702,43 €	1.000,00 €	
PABLO RODRIGUEZ CORTEZ	MADRID	XXX0842XX	No aplica	No aplica	320,00 €	79,55 €		
PABLO RODRIGUEZ DE VERA MARIN	BARCELONA	XXX0445XX	No aplica	No aplica		370,15 €		
PABLO SALCES ORTIZ	SANT JOAN D'ALACANT	XXX5369XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
PABLO SALINAS SANGUINO	MADRID	XXX8747XX	No aplica	No aplica	614,25 €			
PABLO SANCHEZ CALDERON	DON BENITO	XXX5749XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
PABLO SANCHEZ RUBIO LEZCANO	HUESCA	XXX4733XX	No aplica	No aplica	335,30 €	444,80 €	400,00 €	
PABLO SANCHEZ SALCEDO	PAMPLONA/IRUÑA	XXX0078XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
PABLO SANTIAGO DIAZ	LOJA	XXX8799XX	No aplica	No aplica	1.535,66 €	650,65 €	600,00 €	
PABLO SARASQUETE FARIÑA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX4828XX	No aplica	No aplica	161,47 €	355,77 €		
PABLO TOMAS MUÑOZ	GRANADA	XXX4228XX	No aplica	No aplica	304,25 €	134,75 €		
PABLO TUTOR DE URETA	MAJADAHONDA	XXX8635XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
PABLO VARELA LOIMIL	OURENSE	XXX4804XX	No aplica	No aplica	512,72 €	178,50 €		
PABLO VAZQUEZ BARROS	MOTRIL	XXX7968XX	No aplica	No aplica		330,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
PABLO VENTURA VALCARCEL	LUGO	XXX5439XX	No aplica	No aplica	110,66 €			
PABLO VILLACE GALLEGO	SABADELL	XXX3622XX	No aplica	No aplica	320,00 €	156,61 €	352,94 €	
PALOMA ALONSO ALVAREZ	EL PRAT DE LLOBREGAT	XXX6733XX	No aplica	No aplica		183,69 €		
PALOMA APARICIO JIMENEZ	MADRID	XXX0933XX	No aplica	No aplica		60,00 €		
PALOMA ARIAS BALDO	MOSTOLES	XXX6701XX	No aplica	No aplica	304,26 €			
PALOMA CANO GARCIA	MADRID	XXX8540XX	No aplica	No aplica			450,00 €	111,50 €
PALOMA CONSUELO CHIMENO HERRERO	GETAFE	XXX0585XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
PALOMA ESCRIBANO VIÑAS	CARTAGENA	XXX6133XX	No aplica	No aplica	261,68 €	237,29 €		
PALOMA GONZALEZ RODRIGUEZ	VALENCIA	XXX5617XX	No aplica	No aplica		443,81 €		
PALOMA JORDA BURGOS	BARCELONA	XXX6318XX	No aplica	No aplica	518,39 €	452,73 €		
PALOMA MARQUEZ CANOVAS	MALAGA	XXX4363XX	No aplica	No aplica		302,00 €		
PALOMA MATE MATE	MADRID	XXX4957XX	No aplica	No aplica	230,66 €			
PALOMA PASCUAL SUTIL	SALAMANCA	XXX8709XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
PALOMA PELLEJERO PEREZ	GIJON	XXX3677XX	No aplica	No aplica		227,71 €		
PALOMA PEREZ BLASCO	MADRID	XXX1789XX	No aplica	No aplica	215,00 €	710,32 €		
PALOMA PEREZ BUSTAMANTE HERNANDEZ	CORUÑA	XXX8151XX	No aplica	No aplica	340,22 €			
PALOMA PEREZ ESPEJO	CACERES	XXX0916XX	No aplica	No aplica	319,92 €	134,12 €		
PALOMA PUYALTO DE PABLO	BADALONA	XXX0756XX	No aplica	No aplica	205,66 €	433,10 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 RUIZ TORREGROSA	ALICANTE/ALACANT	XXX6984XX	No aplica	No aplica		645,19 €		
PALOMA SANCHEZ PEZUELA	ALCALA DE HENARES	XXX0756XX	No aplica	No aplica		414,35 €		
PALOMA TUTOR MANSINO	MADRID	XXX4475XX	No aplica	No aplica		507,69 €		
PALOMA VARELA CASAL	MASNOU	XXX8984XX	No aplica	No aplica		320,68 €	529,41 €	
PANCRACIO NICASIO GARCIA GARCIA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX6535XX	No aplica	No aplica		755,15 €		
PAOLA CARRILLO FERNANDEZ PAREDES	CARTAGENA	XXX7357XX	No aplica	No aplica	343,25 €	268,79 €		
PAOLA GONZALEZ CARMONA	LEON	XXX6361XX	No aplica	No aplica	655,25 €	403,46 €		
Paola Gudiel Arriaza	LEON	XXX9018XX	No aplica	No aplica	120,00 €	378,97 €		
PAOLA LIZARZABAL SUAREZ	GANDIA	XXX0436XX	No aplica	No aplica		277,43 €		
PAOLA MACARENA BELTRAN TRONCOSO	VILADECANS	XXX7913XX	No aplica	No aplica	508,39 €	663,70 €	500,00 €	
PAOLA MICHELL BARAHONA ACEITUNO	PALMA DE MALLORCA	XXX3751XX	No aplica	No aplica		300,86 €		
PAOLA MILENA VILLABON OCHOA	GUADALAJARA	XXX9085XX	No aplica	No aplica	195,59 €			
PAOLA OLIVA RODRIGUEZ	VITORIA/GASTEIZ	XXX6555XX	No aplica	No aplica		720,11 €		
PAOLA PARDO DUARTE	MANISES	XXX5988XX	No aplica	No aplica	30,32 €			
PAOLA PIMENTEL CACERES	CARTAGENA	XXX0408XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
PAOLA ZULUAGA BLANCO	BADALONA	XXX1888XX	No aplica	No aplica		110,00 €		
PAOLO GEMELLI CAPOZZI	CASTILLEJA DE LA CUESTA	XXX5757XX	No aplica	No aplica	195,59 €	166,01 €		
PASCUAL JUAN LLOP USO	VALENCIA	XXX8851XX	No aplica	No aplica		308,09 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
PASCUAL MARCO VERA	ALICANTE/ALACANT	XXX4043XX	No aplica	No aplica			1.411,76 €	271,61 €
PASCUAL PIÑERA SALMERON	MURCIA	XXX4536XX	No aplica	No aplica	582,86 €	487,61 €		
PASCUAL VERDU PINEDA	ALICANTE/ALACANT	XXX4191XX	No aplica	No aplica		660,00 €		
PATRICIA ANDREO LILLO	SANT JOAN D'ALACANT	XXX3568XX	No aplica	No aplica	464,54 €	336,33 €		
PATRICIA BARRIO MARTINEZ	CORUÑA	XXX0789XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
PATRICIA BORRAS ALBERO	ALCOI/ALCOY	XXX3206XX	No aplica	No aplica	493,47 €			
PATRICIA BUENO SUAREZ	JARRIO	XXX3826XX	No aplica	No aplica		419,29 €		
PATRICIA CALDERON JIMENEZ	MANZANARES	XXX9238XX	No aplica	No aplica		46,33 €		
PATRICIA CARRASCOSA MASTELL	CASTELLON	XXX5960XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
PATRICIA CASTELLANO GARCIA	JAEN	XXX0334XX	No aplica	No aplica	123,97 €	245,03 €		
PATRICIA CLARES MONTON	MOSTOLES	XXX8740XX	No aplica	No aplica	526,17 €		600,00 €	
PATRICIA COGOLLOS REDOLAT	ONTENIENTE/ONTINYENT	XXX2949XX	No aplica	No aplica		439,24 €		
PATRICIA CONDE SABARIS	PORTO DO SON	XXX4903XX	No aplica	No aplica	515,86 €	103,39 €		
PATRICIA CORDEIRO GONZALEZ	CORUÑA	XXX8488XX	No aplica	No aplica	210,00 €	453,94 €		
PATRICIA DELGADO GARCIA	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX6269XX	No aplica	No aplica		315,84 €		
PATRICIA ELORZA MONTESINOS	VALENCIA	XXX3438XX	No aplica	No aplica	225,00 €			
PATRICIA ENRIQUEZ MORENO	PALMA DE MALLORCA	XXX1643XX	No aplica	No aplica		299,97 €		
PATRICIA FANLO MATEO	PAMPLONA/IRUÑA	XXX1693XX	No aplica	No aplica	320,00 €	241,17 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
PATRICIA FRAGA RIVAS	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX3764XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
PATRICIA GARCIA FRIAS	MALAGA	XXX8456XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PATRICIA GARCIA SIDRO	VILA REAL/VILLARREAL	XXX9905XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
PATRICIA GOMEZ BARBERO	VALENCIA	XXX2091XX	No aplica	No aplica	240,66 €			
PATRICIA IRANZO GOMEZ	ZARAGOZA	XXX2005XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
PATRICIA JAVALOYES VICTORIA	ALICANTE/ALACANT	XXX5540XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
PATRICIA JOVE ALBORES	VIGO	XXX9134XX	No aplica	No aplica		211,66 €		
PATRICIA JULIA IBEAS MILLAN	COSLADA	XXX4138XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
PATRICIA LAZO MENESES	MADRID	XXX7245XX	No aplica	No aplica	120,00 €			
PATRICIA LOPEZ PARDO	MAJADAHONDA	XXX4499XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
PATRICIA LOREN TORRES LEBRUNO	MADRID	XXX2145XX	No aplica	No aplica		332,90 €		
PATRICIA LUENGO PIERRARD	MADRID	XXX4187XX	No aplica	No aplica	423,22 €			
PATRICIA MARCIAL BUGARIN	VIGO	XXX1703XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
PATRICIA MARIA SAEZ CARLIN	MADRID	XXX6242XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
PATRICIA MATA CALDERON	CIUDAD REAL	XXX8985XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
PATRICIA MENAL MUÑOZ	ZARAGOZA	XXX0825XX	No aplica	No aplica	806,86 €	508,00 €		
PATRICIA MINGUEZ CLEMENTE	MAJADAHONDA	XXX8803XX	No aplica	No aplica	854,83 €	156,30 €		
PATRICIA MORA GUANCHE	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX6779XX	No aplica	No aplica		283,83 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
PATRICIA NIETO MORENO	SEVILLA	XXX7542XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
PATRICIA ORTEGA DOMENE	MADRID	XXX3496XX	No aplica	No aplica	433,22 €			
PATRICIA PARDO MARTINEZ	CORUÑA	XXX1643XX	No aplica	No aplica	614,25 €	130,56 €		
PATRICIA PEREZ FERNANDEZ	JAEN	XXX4614XX	No aplica	No aplica		182,00 €		
PATRICIA PIÑEIRO PARGA	CORUÑA	XXX5517XX	No aplica	No aplica	733,22 €	608,48 €		
PATRICIA RAMIREZ DAFFOS	CADIZ	XXX8809XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
PATRICIA RAMON BENLLOCH	PUERTO DE SAGUNTO	XXX7531XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
PATRICIA RUEDA PLAGARO	BARAKALDO	XXX3425XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €		500,00 €	
PATRICIA SANTOS DIAZ	MOURENTE	XXX5377XX	No aplica	No aplica	369,23 €		352,94 €	
PATRICIA SIMON VARGAS	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX7149XX	No aplica	No aplica	130,30 €			
PATRICIA SOBRADILLO ECENARRO	BARAKALDO	XXX6947XX	No aplica	No aplica	553,84 €	1.064,40 €		
PATRICIA TRINIDAD MARQUEZ LOZANO	BADAJOS	XXX8549XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €		
PATRICIA VALERO MENCHEN	MADRID	XXX2264XX	No aplica	No aplica	361,24 €	195,16 €		
PATRICIA VILLALONGA DOBON	VALENCIA	XXX3809XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
PATRICIO ARRIBAS ARRIBAS	SORIA	XXX8048XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
PATRICIO DAVID VITERI ESTEVEZ	VALENCIA	XXX1477XX	No aplica	No aplica		320,15 €		
PATRICIO HERNANDEZ HUESCAR	HELLIN	XXX4266XX	No aplica	No aplica		174,75 €		
PATRICIO MAS SERRANO	ALICANTE/ALACANT	XXX7754XX	No aplica	No aplica			352,94 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
PATROCINIO RODRIGUEZ BENITEZ	MADRID	XXX2156XX	No aplica	No aplica	340,22 €			
PATXI HUICI POLO	ZARAGOZA	XXX1802XX	No aplica	No aplica	350,00 €	298,41 €		
PAU LLACER IBORRA	MANISES	XXX1799XX	No aplica	No aplica	215,00 €	529,40 €	1.700,00 €	
PAU MONTESINOS GARCIA	ALZIRA	XXX8372XX	No aplica	No aplica	477,81 €	330,00 €		
PAU VILARDELL RIGAU	GIRONA	XXX3529XX	No aplica	No aplica		170,69 €		
PAUL ROBAYO SOTO	HUERCAL OVERA	XXX4089XX	No aplica	No aplica		576,00 €		
PAULA ARIANA BOZIN	SABADELL	XXX8180XX	No aplica	No aplica	195,59 €			
PAULA AWAMLEH GARCIA	GETAFE	XXX9740XX	No aplica	No aplica		604,00 €	1.000,00 €	
PAULA BLANCO CANOSA	CORUÑA	XXX3303XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
PAULA CARRASCOA FERNANDEZ	MADRID	XXX8160XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
PAULA CONCEJO IGLESIAS	LEGANES	XXX6291XX	No aplica	No aplica	314,26 €			
PAULA DE VEGA ABREU	HUELVA	XXX5613XX	No aplica	No aplica	355,58 €			
PAULA DUJOVNE LINDENBAUJN	MADRID	XXX3984XX	No aplica	No aplica		131,66 €		
PAULA FLUVIA BRUGUES	SALT	XXX3587XX	No aplica	No aplica	856,75 €			
PAULA GARCIA TEJIDO	AVILES	XXX4126XX	No aplica	No aplica		1.307,58 €		
PAULA GOMEZ TUREGANO	CACERES	XXX0521XX	No aplica	No aplica	1.040,09 €			
PAULA GONZALEZ JIMENEZ	VALENCIA	XXX5713XX	No aplica	No aplica	181,07 €			
PAULA GONZALEZ VILLARROEL	VIGO	XXX1504XX	No aplica	No aplica	369,23 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GUEDES RAMALLO	ELCHE	XXX7209XX	No aplica	No aplica	250,62 €			
PAULA HOLGADO DEL AGUILA	LUGO	XXX0728XX	No aplica	No aplica		296,68 €		
PAULA IGLESIAS RAMOS	OURENSE	XXX4936XX	No aplica	No aplica		46,21 €		
PAULA JIMENEZ FONSECA	OVIEDO	XXX4317XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
PAULA MARTINEZ GARCIA	AVILES	XXX8925XX	No aplica	No aplica		346,82 €		
PAULA MARTINEZ SANTOS	MADRID	XXX7462XX	No aplica	No aplica	278,23 €			
PAULA MARTINEZ VIDAL	MOURENTE	XXX1104XX	No aplica	No aplica	220,74 €	368,60 €		
PAULA MENDIVIL LOPEZ	COSLADA	XXX1041XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
PAULA MORLANES GRACIA	ZARAGOZA	XXX4560XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
PAULA ORTIZ SUAREZ	MALAGA	XXX9407XX	No aplica	No aplica	148,97 €	345,33 €		
PAULA PELECHANO GOMEZ	VALENCIA	XXX5777XX	No aplica	No aplica	435,62 €	504,04 €		
PAULA PLANELLES SOLER	SABADELL	XXX6633XX	No aplica	No aplica	112,94 €			
PAULA PORCAR FERRER	PUERTO DE SAGUNTO	XXX3810XX	No aplica	No aplica	215,00 €	388,76 €		
PAULA PORTELA PEREIRA	OURENSE	XXX8992XX	No aplica	No aplica	361,24 €		352,94 €	
PAULA QUIJANO RODRIGUEZ	GIJON	XXX5573XX	No aplica	No aplica		422,80 €		
PAULA TEJEDOR VIÑUELA	CARTAGENA	XXX9970XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PAULINA MENENDEZ SAGRADO	CORDOBA	XXX6836XX	No aplica	No aplica		184,50 €		
PAULINO GARCIA BENEDITO	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	XXX9311XX	No aplica	No aplica	178,38 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
PAULINO SOUSA CACHEIRO	ESPLUGUES DE LLOBREGAT	XXX9654XX	No aplica	No aplica	304,26 €	300,00 €		
PAZ HERRERO RODRIGUEZ	VALENCIA	XXX4004XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
PAZ VAQUERO LOZANO	MADRID	XXX8849XX	No aplica	No aplica	162,89 €	253,19 €		
PEDRO ABAIGAR LUQUIN	BURGOS	XXX7887XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PEDRO ABAJO BRAZQUEZ	MADRID	XXX1535XX	No aplica	No aplica	169,55 €			
PEDRO ALARCON BLANCO	GRANADA	XXX1318XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
PEDRO ALVAREZ DIAZ	MOSTOLES	XXX4400XX	No aplica	No aplica	310,12 €			
PEDRO ANTONIO CABEZA LAINEZ	CADIZ	XXX0224XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
PEDRO ANTONIO CHINCHURRETA CAPOTE	MARBELLA	XXX6838XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PEDRO ANTONIO GARCIA BERMEJO	ALZIRA	XXX4018XX	No aplica	No aplica	440,66 €			
PEDRO ANTONIO MARTINEZ VICTORIO	PALMAR	XXX9602XX	No aplica	No aplica	431,04 €			
PEDRO ANTONIO SERRANO GOMEZ	CAUDETE	XXX1400XX	No aplica	No aplica		151,65 €		
PEDRO ARMENDARIZ RUBIO	PAMPLONA/IRUÑA	XXX8446XX	No aplica	No aplica	530,66 €	260,66 €		
PEDRO ARRIBAS SANCHEZ	MALAGA	XXX8816XX	No aplica	No aplica		228,25 €		
PEDRO CABA DOUSSOUX	MADRID	XXX8115XX	No aplica	No aplica			2.470,59 €	
PEDRO CALAFELL MAS	PALMA DE MALLORCA	XXX1074XX	No aplica	No aplica	464,00 €	315,23 €		
PEDRO CELSO RUIZ ARTACHO	MADRID	XXX9261XX	No aplica	No aplica			6.972,22 €	
PEDRO CORTES HAUSMANN	OLOT	XXX2642XX	No aplica	No aplica	440,30 €	185,70 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 DANIEL PERDIGUERO MARTIN	AVILA	XXX5815XX	No aplica	No aplica	338,97 €	957,66 €		
PEDRO DE SANTOS CASTRO	VALLADOLID	XXX3343XX	No aplica	No aplica		48,15 €		
PEDRO ESCALADA RODRIGUEZ	CANGAS DE NARCEA	XXX0643XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PEDRO GARCIA RAMOS	DON BENITO	XXX1609XX	No aplica	No aplica		456,00 €		
PEDRO GARCIA URRUTICOECHEA	CARTAGENA	XXX2054XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PEDRO GEREZ CLEMENTE	MALAGA	XXX2509XX	No aplica	No aplica		126,00 €		
PEDRO GIL GREGORIO	MADRID	XXX8164XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
PEDRO GUTIERREZ CHACON	MALAGA	XXX3646XX	No aplica	No aplica	330,30 €	653,47 €		
PEDRO HERNANDEZ SIMON	TOLEDO	XXX8711XX	No aplica	No aplica	697,93 €			
PEDRO IGNACIO RODRIGUEZ RECIO	ILLESCAS	XXX7143XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
PEDRO JAVIER CASAS GIMENEZ	CORDOBA	XXX4771XX	No aplica	No aplica	215,00 €	709,50 €	600,00 €	
PEDRO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX7926XX	No aplica	No aplica	535,50 €	1.452,34 €		
PEDRO JIMENEZ SELLES	SANTA POLA	XXX4587XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
PEDRO JOSE AJUNION DIAZ	ALCORCON	XXX8097XX	No aplica	No aplica	179,06 €			
PEDRO JOSE GARCIA TABAR	ALICANTE/ALACANT	XXX7990XX	No aplica	No aplica		175,11 €		
PEDRO JOSE MORILLAS BLASCO	ELCHE	XXX9981XX	No aplica	No aplica	290,99 €		600,00 €	
PEDRO LUIS BAÑOS HIDALGO	CORDOBA	XXX9098XX	No aplica	No aplica		238,61 €		
PEDRO LUIS BRAVO GARCIA	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX6940XX	No aplica	No aplica	112,94 €		352,94 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LUIS CEPAS GUILLEN	BARCELONA	XXX9351XX	No aplica	No aplica	306,74 €	366,24 €		
PEDRO LUIS SANCHEZ FERNANDEZ	SALAMANCA	XXX9628XX	No aplica	No aplica			1.800,00 €	61,61 €
PEDRO LUIS TALAVERA CALLE	FUENLABRADA	XXX9111XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PEDRO M. HERRADOR MARTINEZ	MELILLA	XXX2698XX	No aplica	No aplica		351,87 €		
PEDRO MACIA RIVAS	FERROL	XXX8496XX	No aplica	No aplica	180,66 €			
PEDRO MAESE RUFINO	SEVILLA	XXX8142XX	No aplica	No aplica	155,66 €			
PEDRO MANUEL RUIZ LAZARO	ZARAGOZA	XXX1491XX	No aplica	No aplica	535,50 €	1.633,21 €		
PEDRO MARIA AZCARATE AGUERO	LOGROÑO	XXX0350XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
PEDRO MARIN MEDINA	BAZA	XXX5125XX	No aplica	No aplica		265,88 €		
PEDRO MARTINEZ PARDO	BARCELONA	XXX7310XX	No aplica	No aplica	635,96 €	192,15 €		
PEDRO MERINO DEL CASTILLO	JAEN	XXX9549XX	No aplica	No aplica		399,00 €		
PEDRO MOLINER BORJA	BADALONA	XXX2070XX	No aplica	No aplica	350,00 €		1.800,00 €	
PEDRO MORAL MORAL	VALENCIA	XXX8187XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
PEDRO PENELA PENELA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8439XX	No aplica	No aplica		95,50 €		
PEDRO PEREZ SEGURA	MADRID	XXX2348XX	No aplica	No aplica			1.411,76 €	
PEDRO PERICAS RAMIS	PALMA DE MALLORCA	XXX2149XX	No aplica	No aplica	350,00 €	330,15 €		
PEDRO RAFAEL MONTIEL HERNANDEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX2284XX	No aplica	No aplica	582,86 €	550,51 €		
PEDRO REALES FIGUEROA	VALDEPEÑAS	XXX2061XX	No aplica	No aplica	767,56 €	585,80 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 RIQUELME MONTAÑO	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX7186XX	No aplica	No aplica		135,30 €		
PEDRO RODRIGUEZ BALLESTERO	TALAVERA DE LA REINA	XXX3109XX	No aplica	No aplica	548,06 €	541,61 €	600,00 €	
PEDRO RODRIGUEZ MARTIN	SEVILLA	XXX2280XX	No aplica	No aplica	327,82 €			
PEDRO ROLLAN GARCIA	VALENCIA	XXX6302XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
PEDRO RULL BERTRAN	PALMA DE MALLORCA	XXX6820XX	No aplica	No aplica		298,27 €		
PEDRO SANCHEZ MAURIÑO	CORDOBA	XXX6800XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
PEDRO TENORIO CAMPANARIO	ARCOS DE LA FRONTERA	XXX6190XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
PEDRO VIGIL ESCALERA GONZALEZ	GIJON	XXX8077XX	No aplica	No aplica		418,86 €		
PEDRO YUSTE GARCIA	MADRID	XXX9430XX	No aplica	No aplica			2.470,59 €	
PEDRO ZORRILLA RIBOT	CIUDAD REAL	XXX1560XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
PELAYO FERNANDEZ CIDON	MADRID	XXX7777XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
PERE CARRERA TEIXIDO	PALAMOS	XXX8826XX	No aplica	No aplica		229,92 €	425,00 €	
PERE DOMENECH SANTASUSANA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX3304XX	No aplica	No aplica			4.705,88 €	459,10 €
PERE ESQUERDO RAMIS	VILLOJOYOSA/LA VILA JOIOSA	XXX3363XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
PERE TRIAS SABRIA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX3290XX	No aplica	No aplica		277,51 €		
PERE VERGES BALASCH	MOLLET DEL VALLES	XXX7309XX	No aplica	No aplica	469,55 €	452,45 €		
PERLA VALENZUELA REYES	TOLEDO	XXX8439XX	No aplica	No aplica	832,07 €	991,76 €		
PETER RETH FUSTER	MATARO	XXX4977XX	No aplica	No aplica	245,00 €		900,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
PETER SCHNEIDER	PALMA DE MALLORCA	XXX6677XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
PETR DOLEZAL	BARASTRO	XXX9561XX	No aplica	No aplica		252,97 €		
PIEDAD IDOYA LERENA SAENZ	SANTANDER	XXX0656XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.094,95 €		
PILAR AGUDO QUILEZ	MADRID	XXX5629XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
PILAR ALBA GARCIA BAQUERO	LEGANES	XXX9592XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
PILAR ALONSO ALVAREZ	TOEN	XXX9444XX	No aplica	No aplica	85,21 €			
PILAR ALTES INEVA	BARCELONA	XXX2374XX	No aplica	No aplica		340,15 €		
PILAR BAHILLO MATEU	VALENCIA	XXX8005XX	No aplica	No aplica	112,31 €	50,75 €		
PILAR BAÑOS PIÑERO	EIVISSA	XXX0245XX	No aplica	No aplica		402,79 €		
PILAR CANO LUCENA	JAEN	XXX9973XX	No aplica	No aplica	443,88 €			
PILAR CARDILA CRUZ	HUERCAL OVERA	XXX2506XX	No aplica	No aplica		280,00 €		
PILAR DE LA MORENA BARRIO	MURCIA	XXX5122XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
PILAR DIAZ DE LA TORRE	GIJON	XXX3946XX	No aplica	No aplica	242,00 €	155,81 €		
PILAR EGEA SERRANO	LORCA	XXX2746XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €	453,00 €	450,00 €	
PILAR ESTELLES LERGA	VALENCIA	XXX5247XX	No aplica	No aplica		520,00 €		
PILAR FERNANDEZ GARCIA	MADRID	XXX2282XX	No aplica	No aplica	477,81 €	600,00 €		
PILAR GARCIA PEREZ	SEVILLA	XXX6700XX	No aplica	No aplica	351,25 €	267,75 €		
PILAR GARCIA SANCHEZ	MÉRIDA	XXX1770XX	No aplica	No aplica		309,20 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GIL ALAÑA	BILBAO	XXX2884XX	No aplica	No aplica		390,11 €		
PILAR GONZALEZ BERENGUER	PALAMOS	XXX4040XX	No aplica	No aplica		138,92 €		
PILAR IÑIGO NARANJO	BADAJOS	XXX0054XX	No aplica	No aplica		430,00 €		
PILAR LORA CORONADO	JAEN	XXX1494XX	No aplica	No aplica	582,86 €	486,95 €		
PILAR LOURDES PORTELA CORZO	FERROL	XXX6241XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
PILAR MARIN MARTINEZ	BARAKALDO	XXX6953XX	No aplica	No aplica	365,37 €	239,70 €		
PILAR MERLOS DIAZ	GANDIA	XXX0357XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
PILAR MORENO DEL CASTILLO	ZARAGOZA	XXX1338XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
PILAR MUÑOZ ZARA	HUELVA	XXX0572XX	No aplica	No aplica		515,32 €		
PILAR NUÑEZ VALENTIN	LEGANES	XXX8780XX	No aplica	No aplica	660,96 €	316,41 €		
PILAR OCHOA CALVO	ZARAGOZA	XXX1490XX	No aplica	No aplica	195,59 €	99,58 €		
PILAR OÑATE MUÑOZ	ZARAGOZA	XXX1972XX	No aplica	No aplica		179,68 €		
PILAR PACHECO LOPEZ	MURCIA	XXX3078XX	No aplica	No aplica		26,00 €		
PILAR PEREZ POLO	LOGROÑO	XXX8012XX	No aplica	No aplica		119,68 €		
PILAR RODRIGUEZ MAESTU	ALCALA DE HENARES	XXX2143XX	No aplica	No aplica	493,47 €			
PILAR ROMERO CRESPO	VALENCIA	XXX4513XX	No aplica	No aplica	225,00 €			
PILAR RONDON FERNANDEZ	LEGANES	XXX0830XX	No aplica	No aplica		183,69 €		
PILAR RULL MURILLO	TARRAGONA	XXX7577XX	No aplica	No aplica	350,00 €	334,65 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 SAEZ ROSAS	OSUNA	XXX8032XX	No aplica	No aplica	123,97 €	102,12 €		
PILAR SANCHEZ CHAMERO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX0556XX	No aplica	No aplica		242,54 €		
PILAR SUÑEN EZQUERRA	ZARAGOZA	XXX2000XX	No aplica	No aplica		179,68 €		
PILAR VALLEJO DESVIAT	MADRID	XXX8256XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
PILAR VEGA GUTIERREZ	MALAGA	XXX6994XX	No aplica	No aplica		324,76 €		
PILAR VICENTE DE VERA BELLOSTES	ZARAGOZA	XXX1494XX	No aplica	No aplica	385,60 €	401,35 €		
PILAR YAGÜE GOMEZ	VALDEPEÑAS	XXX3847XX	No aplica	No aplica	351,24 €	286,00 €		
PILAR ZAMORA AUÑON	MADRID	XXX3387XX	No aplica	No aplica		1.473,41 €		
PILAR ZUAZOLA MARTINEZ	VILLAJOYOSA/LA VILA JOIOSA	XXX5352XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
POLINA RUDENKO	VALENCIA	XXX0298XX	No aplica	No aplica	361,48 €	664,03 €		
PRISCILA MATOVELLE OCHOA	MADRID	XXX8464XX	No aplica	No aplica	216,25 €	429,75 €		
PURIFICACION ABAD MOLINERO	BAILEN	XXX9678XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
PURIFICACION CAVIA NAYA	BURGOS	XXX0802XX	No aplica	No aplica		608,00 €		
PURIFICACION JIMENEZ SANTOLAYA	LOGROÑO	XXX8582XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
PURIFICACION PEÑASCO IGLESIAS	GETAFE	XXX5026XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
PURIFICACION REGUERA BERMEJO	MIERES	XXX5727XX	No aplica	No aplica		924,95 €		
QUINTIN OLIVARES ESCRIBANO	ALBACETE	XXX1258XX	No aplica	No aplica		174,75 €		
RADKA IVANOVA GEORGIEVA	MALAGA	XXX3685XX	No aplica	No aplica			1.058,82 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
RAED ABU RAYA	JATIVA/XATIVA	XXX7678XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
RAFAEL ANTONIO NIETO LEAL	LINARES	XXX1090XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
RAFAEL APORTA RODRIGUEZ	CEUTA	XXX7885XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
RAFAEL AVALOS MARFIL	GRANADA	XXX4531XX	No aplica	No aplica		257,44 €	270,59 €	
RAFAEL BRAVO MARQUES	MARBELLA	XXX9406XX	No aplica	No aplica	215,00 €	559,74 €	600,00 €	
RAFAEL BURGOS MARIN	CORDOBA	XXX4811XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
RAFAEL CAMINO LEON	CORDOBA	XXX4382XX	No aplica	No aplica	267,58 €			
RAFAEL CARLAVILLA SERRANO	BENAGUASIL	XXX4999XX	No aplica	No aplica	187,32 €			
RAFAEL CARLOS VIDAL PEREZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8194XX	No aplica	No aplica	1.535,66 €	928,17 €	550,00 €	
RAFAEL CARRILLO CARDOSO	SEVILLA	XXX3067XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.130,38 €		
RAFAEL CASTELLANO CERVIÑO	POBRA DO BROLLON	XXX6165XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
RAFAEL CASTILLO RUBIO	LLIRIA	XXX3822XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
RAFAEL CASTRODEZA SANZ	FUENTES NUEVAS	XXX3673XX	No aplica	No aplica		220,33 €		
RAFAEL CHOLVI CALDUCH	VALENCIA	XXX5894XX	No aplica	No aplica	344,71 €			
RAFAEL CINZA REY	MADRID	XXX4657XX	No aplica	No aplica		167,00 €		
RAFAEL CUENCA LUQUE	CALELLA	XXX0641XX	No aplica	No aplica	402,20 €	244,56 €		
RAFAEL DAVID COSTA NAVARRO	ALICANTE/ALACANT	XXX5120XX	No aplica	No aplica	125,00 €			
RAFAEL DE LA ROSA MORALES	BORMUJOS	XXX9077XX	No aplica	No aplica	215,00 €	967,36 €	600,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 DIAZ TEJEIRO IZQUIERDO	TOLEDO	XXX2227XX	No aplica	No aplica	325,00 €			
RAFAEL DORADO CASAS	JAEN	XXX9696XX	No aplica	No aplica		399,00 €		
RAFAEL DURA BELINCHON	GODELLA	XXX4558XX	No aplica	No aplica	187,32 €			
RAFAEL EDUARDO DE LA ESPRIELLA JUAN	VALENCIA	XXX8204XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
RAFAEL EDUARDO LOPEZ ALFARO	SEVILLA	XXX2474XX	No aplica	No aplica	261,68 €	240,00 €		
RAFAEL ESTRADA VICENTE	USANSOLO	XXX6546XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
RAFAEL GARCIA CARRETERO	MOSTOLES	XXX9526XX	No aplica	No aplica			2.000,00 €	
RAFAEL GOLPE GOMEZ	LUGO	XXX2719XX	No aplica	No aplica			550,00 €	95,50 €
RAFAEL IBAÑEZ SUAREZ	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX4059XX	No aplica	No aplica		196,74 €		
RAFAEL IBEAS ROLLAN	BADALONA	XXX1214XX	No aplica	No aplica		336,45 €		
RAFAEL JIMENEZ RODRIGUEZ MADRIDEJOS	MADRID	XXX8081XX	No aplica	No aplica		332,90 €		
RAFAEL JORGE IGLESIAS GONZALEZ	NAVALMORAL DE LA MATA	XXX8523XX	No aplica	No aplica		185,00 €		
RAFAEL JOSE ESTEBAN DE LA ROSA	GRANADA	XXX2081XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
RAFAEL JOSE LOPEZ ALONSO	SEVILLA	XXX2309XX	No aplica	No aplica	320,00 €	294,97 €		
RAFAEL LAMA MARTINEZ	CORDOBA	XXX4218XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
RAFAEL LLUCH GARCIA	ALZIRA	XXX4467XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
RAFAEL LOPEZ GARCIA	ESTEPONA	XXX1521XX	No aplica	No aplica		89,50 €		
RAFAEL LOPEZ VELASCO	SARRIGUREN	XXX1920XX	No aplica	No aplica	535,50 €	1.759,92 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LUCENA VALVERDE	MADRID	XXX7505XX	No aplica	No aplica	485,20 €			
RAFAEL LUIS ESTARAN ALVAREZ	VITORIA/GASTEIZ	XXX8796XX	No aplica	No aplica	215,00 €	902,99 €		
RAFAEL LUQUIN MARTINEZ	CARTAGENA	XXX9069XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
RAFAEL MANUEL PRIETO CASTRO	CORDOBA	XXX4511XX	No aplica	No aplica		656,70 €		
RAFAEL MARTINEZ DE BOURIO	BILBAO	XXX9411XX	No aplica	No aplica	375,00 €	60,91 €		
RAFAEL MARULANDA MELO	MADRID	XXX5246XX	No aplica	No aplica		408,12 €		
RAFAEL MOLINA MIRA	BURJASSOT	XXX8246XX	No aplica	No aplica	187,32 €			
RAFAEL MONTE SECADES	LUGO	XXX3783XX	No aplica	No aplica			882,35 €	
RAFAEL OLIAS HERNANDEZ	ILLESCAS	XXX6823XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
RAFAEL PAYA SERRANO	VALENCIA	XXX6294XX	No aplica	No aplica		560,00 €		
RAFAEL PERELLO CARBONELL	BARCELONA	XXX0763XX	No aplica	No aplica	529,13 €	494,81 €	400,00 €	
RAFAEL PERIAÑEZ LATASA	MADRID	XXX0881XX	No aplica	No aplica	169,55 €			
RAFAEL RASO RASO	ALCOI/ALCOY	XXX6752XX	No aplica	No aplica		115,55 €		
RAFAEL REINA CUBERO	CADIZ	XXX8685XX	No aplica	No aplica	477,81 €	850,95 €		
RAFAEL RODRIGUEZ MARTIN	CASTELLON/CASTELLO	XXX8834XX	No aplica	No aplica		168,81 €		
RAFAEL RODRIGUEZ ROSADO MARTINEZ ECHEVER	LEGANES	XXX1446XX	No aplica	No aplica		331,69 €		
RAFAEL ROMERO GARRIDO	SEVILLA	XXX4805XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
RAFAEL SALGUERO BODES	MADRID	XXX8574XX	No aplica	No aplica			500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 VALERIANO FERNANDEZ	MONTORO	XXX4467XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
RAFAEL VAZQUEZ BORQUE	GRIÑÓN	XXX8347XX	No aplica	No aplica	620,00 €			
RAFAEL VICENTE PERIS CARDELLS	VALENCIA	XXX6829XX	No aplica	No aplica		129,12 €		
RAFAEL VILLAMON FORT	VILA REAL/MILLARREAL	XXX9672XX	No aplica	No aplica	112,94 €			
RAFAELA RAMIREZ RODRIGUEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX8336XX	No aplica	No aplica	508,39 €			
RAFAELA RIOS GALLARDO	SEVILLA	XXX0098XX	No aplica	No aplica		666,48 €		
RAHALF MARTIN PINEDA CORONEL	ZARAGOZA	XXX9415XX	No aplica	No aplica		267,84 €		
RAHINATU AWOL	BARCELONA	XXX9954XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
RAIMON FERRE VALLES	REUS	XXX8801XX	No aplica	No aplica	215,00 €	975,91 €		
RAIMUNDO TIRADO MIRANDA	CABRA	XXX0151XX	No aplica	No aplica		319,79 €		
RAIZA MARQUEZ RODRIGUEZ	VINAROS	XXX8350XX	No aplica	No aplica		315,84 €		
RAMIRO CAÑAVERAL VACCARI	GRANADA	XXX6287XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
RAMIRO GARCIA RUIZ	HUESCA	XXX0894XX	No aplica	No aplica		252,97 €		
RAMIRO JESUS MENDEZ FERNANDEZ	MADRID	XXX3026XX	No aplica	No aplica		304,44 €		
RAMIRO LOBELO ARCINIEGAS	PUERTO DE LA CRUZ	XXX8492XX	No aplica	No aplica	567,85 €			
RAMON ABASCAL GARCIA	OVIEDO	XXX5249XX	No aplica	No aplica		444,29 €		
RAMON ANGEL PIERNA SANCHEZ	SAN FERNANDO	XXX0381XX	No aplica	No aplica		80,00 €		
RAMON ANTONIO TUBIO PEREZ	VIGO	XXX4803XX	No aplica	No aplica		270,57 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 ARROYO ESPLIGUERO	GUADALAJARA	XXX1758XX	No aplica	No aplica	662,66 €	592,29 €		
RAMON BARCIELA VILAS	TOLEDO	XXX9823XX	No aplica	No aplica	450,00 €			
RAMON BASCOMPTE CLARET	LLEIDA	XXX7400XX	No aplica	No aplica		1.858,61 €		
RAMON BOIXEDA VIU	MATARO	XXX9396XX	No aplica	No aplica			929,41 €	
RAMON BONILLA PARRILLA	MALAGA	XXX3855XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
RAMON BORIA AVELLANAS	HUESCA	XXX0170XX	No aplica	No aplica		429,05 €	425,00 €	
RAMON BOVER FREIRE	MADRID	XXX5492XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
RAMON CERVERA MONTES	GODELLA	XXX4980XX	No aplica	No aplica	187,32 €			
RAMON DE CASTRO ARITMENDIZ	TARRAGONA	XXX1754XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
RAMON DE LA FUENTE CID	CORUÑA	XXX9437XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €	600,00 €	
RAMON DOMINGO FERRERONS	GIRONA	XXX0542XX	No aplica	No aplica	553,93 €			
RAMON FERNANDEZ PEREDA	BARAKALDO	XXX1535XX	No aplica	No aplica		225,00 €		
RAMON FRANCISCO MARURI SANCHEZ	MADRID	XXX0755XX	No aplica	No aplica	250,62 €			
RAMON IBAÑEZ AIZEBURU	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX4256XX	No aplica	No aplica		487,27 €		
RAMON JOSE GONZALEZ ALONSO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX4233XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
RAMON JOSE SAMBLAS GARCIA	CUENCA	XXX9601XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
RAMON LECUMBERRI VILLAMEDIANA	PAMPLONA/IRUÑA	XXX4480XX	No aplica	No aplica	215,16 €	1.758,01 €	8.147,06 €	767,33 €
RAMON MASEDA URIZA	CIUDAD REAL	XXX2252XX	No aplica	No aplica	1.621,57 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MASVIDAL CALPE	OLOT	XXX7468XX	No aplica	No aplica	137,68 €			
RAMON MATEO PAREDES	LORCA	XXX2039XX	No aplica	No aplica		125,00 €	352,94 €	
RAMON MUÑOZ LOPEZ	MONFORTE DE LEMOS	XXX2509XX	No aplica	No aplica	161,47 €	523,00 €		
RAMON QUEREJETA IRAOLA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX9075XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
RAMON RODRIGUEZ BORREGO	SALAMANCA	XXX9846XX	No aplica	No aplica		495,42 €		
RAMON SOCIAS PUIG	SANTA MARIA DEL CAMI	XXX9960XX	No aplica	No aplica		172,82 €		
RAMON VIDAL MULLOR	PALMA DE MALLORCA	XXX1076XX	No aplica	No aplica		257,08 €		
RAMONITA FERNANDEZ ROCES	OVIEDO	XXX5705XX	No aplica	No aplica		105,38 €		
RAQUEL ALMENDRAL DONCEL	TOMELLOSO	XXX2347XX	No aplica	No aplica		20,38 €	529,41 €	
RAQUEL ANEGON MEDINABEITIA	ZARAGOZA	XXX2258XX	No aplica	No aplica		419,70 €		
RAQUEL ARANEGA GONZALEZ	MATARO	XXX9344XX	No aplica	No aplica	129,83 €			
RAQUEL ARCEO SANTIAGO	BILBAO	XXX5912XX	No aplica	No aplica		433,57 €		
RAQUEL BENITO DE ANDRES	VILLAVICIOSA DE ODON	XXX0712XX	No aplica	No aplica		117,50 €		
RAQUEL BERNADO FONZ	ZARAGOZA	XXX2126XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
RAQUEL BILBAO QUESADA	VIGO	XXX8178XX	No aplica	No aplica	278,59 €	355,96 €	500,00 €	
RAQUEL BLANCO LAGO	OVIEDO	XXX5049XX	No aplica	No aplica		135,00 €		
RAQUEL BURILLO MATEO	ZARAGOZA	XXX1386XX	No aplica	No aplica		179,68 €		
RAQUEL CALLES MARBAN	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX9066XX	No aplica	No aplica	179,42 €	458,71 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
RAQUEL CALVO ABLANEDO	PAMPLONA/IRUÑA	XXX4319XX	No aplica	No aplica		259,07 €		
RAQUEL CANTORAL GONZALEZ	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX7451XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
RAQUEL CASITAS MATEO	MADRID	XXX8250XX	No aplica	No aplica		430,28 €		
RAQUEL CATALA PEREZ	REUS	XXX6576XX	No aplica	No aplica		96,42 €	425,00 €	
RAQUEL CENJOR MARTIN	OVIEDO	XXX8850XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
RAQUEL DIAZ CONEJO	TALavera DE LA REINA	XXX8967XX	No aplica	No aplica		170,00 €	529,41 €	
RAQUEL EXTREMERA FUENTES	MANACOR	XXX2166XX	No aplica	No aplica	526,53 €			
RAQUEL FERNANDEZ DIAZ	MADRID	XXX5260XX	No aplica	No aplica	165,29 €	120,00 €		
RAQUEL FERNANDEZ GONZALEZ	OURENSE	XXX4635XX	No aplica	No aplica	537,46 €			
RAQUEL FERNANDEZ GUERRERO	SEVILLA	XXX1407XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
RAQUEL FERNANDEZ MENENDEZ	LATORES	XXX3762XX	No aplica	No aplica		869,25 €		
RAQUEL FORCEN CONDON	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX0088XX	No aplica	No aplica	683,19 €			
RAQUEL FUENTES MANSO	ALBACETE	XXX8848XX	No aplica	No aplica	1.315,50 €	679,28 €	600,00 €	
RAQUEL GALLEGO SANTOS	SEVILLA	XXX4634XX	No aplica	No aplica		137,00 €		
RAQUEL GARCIA BOUZA	VILLAJYOUSA/LA VILA JOIOSA	XXX2962XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
RAQUEL GARCIA LORENZO	PALENCIA	XXX9922XX	No aplica	No aplica	230,30 €			
RAQUEL GARCIA LUQUE	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX1773XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
RAQUEL GARCIA MANUEL	PALENCIA	XXX7531XX	No aplica	No aplica		456,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 Garcia Menendez	GIJON	XXX4212XX	No aplica	No aplica		114,74 €		
RAQUEL GARCIA RODRIGUEZ	VALLADOLID	XXX3556XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
RAQUEL GARRIDO RUIZ	PUERTO REAL	XXX6799XX	No aplica	No aplica		118,15 €	529,41 €	
RAQUEL GOMEZ MENDEZ	LUGO	XXX5560XX	No aplica	No aplica	180,30 €			
RAQUEL JIMENO MATE	SANTANDER	XXX0786XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
RAQUEL LISBONA ORTEGA	BADALONA	XXX8839XX	No aplica	No aplica	180,30 €	338,48 €		
RAQUEL LOPEZ VILELLA	VALENCIA	XXX9950XX	No aplica	No aplica	350,00 €			
RAQUEL LUQUE CARO	GRANADA	XXX2751XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
RAQUEL MARZOA RIVAS	FERROL	XXX3209XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
RAQUEL MORATALLA DE GRACIA	VALENCIA	XXX4135XX	No aplica	No aplica		194,45 €		
RAQUEL PIMIENTA GONZALEZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX7296XX	No aplica	No aplica	508,39 €	620,00 €		
RAQUEL RODRIGUEZ HERRERO	ZARAGOZA	XXX4565XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
RAQUEL RUIZ FERRERAS	LOGROÑO	XXX0152XX	No aplica	No aplica	236,91 €	136,91 €		
RAQUEL SACRISTAN GONZALEZ	OVIEDO	XXX5486XX	No aplica	No aplica	608,81 €	325,30 €		
RAQUEL SAEZ MORENO	CASTELLON/CASTELLO	XXX6308XX	No aplica	No aplica		206,80 €		
RAQUEL SANCHEZ ORO GOMEZ	TOLEDO	XXX1122XX	No aplica	No aplica		291,86 €		
RAQUEL SOPEÑA SUTIL	MADRID	XXX1372XX	No aplica	No aplica		229,11 €		
RAQUEL TALEGON MARTIN	VALLADOLID	XXX0231XX	No aplica	No aplica	351,24 €	267,75 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 TINOCO GARDON	PUERTO REAL	XXX9695XX	No aplica	No aplica		452,66 €		
RAQUEL URDAIN AGORRIZ	BARCELONA	XXX8476XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
RAQUEL VAREA MALO	SANTANDER	XXX7571XX	No aplica	No aplica	310,12 €	315,00 €		
RAQUEL VAZQUEZ GARCIA	CORUÑA	XXX4624XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
RAUL BERMUDEZ VILLAVERDE	SEGOVIA	XXX3986XX	No aplica	No aplica	330,66 €			
RAUL CABRERA MARTIN	ARRECIFE	XXX8177XX	No aplica	No aplica		307,78 €		
RAUL CARRILLO VICENTE	CARTAGENA	XXX4451XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
RAUL CENTURION INDA	TORREVIEJA	XXX9546XX	No aplica	No aplica	380,00 €	374,25 €		
RAUL DE SIMON GUTIERREZ	ALCALA DE HENARES	XXX9903XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
RAUL EDUARDO AMURRIO QUEVEDO	ARRECIFE	XXX4028XX	No aplica	No aplica	320,00 €		529,41 €	
RAUL GALERA MARTINEZ	MADRID	XXX9991XX	No aplica	No aplica		120,00 €	425,00 €	
RAUL GODOY MAYORAL	ALBACETE	XXX7694XX	No aplica	No aplica		1.216,95 €		
RAUL HERNANDEZ BISSHOPP	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX7198XX	No aplica	No aplica	130,30 €			
RAUL HIDALGO CARVAJAL	TOLEDO	XXX0892XX	No aplica	No aplica	278,23 €	281,35 €		
RAUL MANUEL VICHO PEREIRA	PALMA DE MALLORCA	XXX8548XX	No aplica	No aplica	600,91 €			
RAUL MORENO ZABALETA	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX8387XX	No aplica	No aplica	854,83 €	170,00 €		
RAUL ORTEGA MARTINEZ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX9167XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
RAUL PIEDRA CASTRO	AZUQUECA DE HENARES	XXX5144XX	No aplica	No aplica			425,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 RUIZ ESTEBAN	MADRID	XXX9213XX	No aplica	No aplica	335,66 €			
RAUL SIGÜENZA SALGADO	MÉRIDA	XXX9749XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
RAUL TERES LLEIDA	BARCELONA	XXX9836XX	No aplica	No aplica	402,56 €	542,04 €		
RAUL TOME PRIETO	SAN MARTIN	XXX0415XX	No aplica	No aplica		105,38 €		
RAYCO CABEZA MONTESDEOCA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7610XX	No aplica	No aplica	350,00 €	343,44 €		
REBECA ALONSO SALAS	ZARAGOZA	XXX1844XX	No aplica	No aplica		131,58 €		
REBECA CORBACHO RIPOLL	PALMA DE MALLORCA	XXX4570XX	No aplica	No aplica	479,55 €			
REBECA LABEAGA SIERRA	PAMPLONA/IRUÑA	XXX6015XX	No aplica	No aplica		89,07 €		
REBECA LONGUEIRA SUAREZ	VIGO	XXX8216XX	No aplica	No aplica	461,68 €	240,00 €		
REBECA MATA CABALLERO	GETAFE	XXX2119XX	No aplica	No aplica	314,76 €	392,61 €		
REBECA POLO HERNANDEZ	DENIA	XXX8730XX	No aplica	No aplica		156,00 €		
REBECA SAETA CAMPO	VILLAJOSYA/LA VILA JOIOSA	XXX2798XX	No aplica	No aplica	484,85 €			
REGINA DALMAU GONZALEZ GALLARZA	MADRID	XXX6316XX	No aplica	No aplica	508,39 €	392,61 €		
REINALDO MORENO ZAMBRANO	BARCELONA	XXX5191XX	No aplica	No aplica		330,61 €		
RENATO CASTILLO RUEDA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX8137XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
RENE ALFREDO DE LAMAR DEL RISCO	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5071XX	No aplica	No aplica	352,61 €			
RENE ERNESTO ZAMORA RAMIREZ	CORUÑA	XXX6848XX	No aplica	No aplica	841,47 €	596,33 €		
RENE MIGUEL MONTERO	MADRID	XXX1961XX	No aplica	No aplica	750,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
RENZO ANDREE PAMPA RODRIGUEZ	CUENCA	XXX5607XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
RESFA GARCIA FONT	HUELVA	XXX8953XX	No aplica	No aplica		257,61 €	529,41 €	
RESI DE LUNA DIAZ	ANTEQUERA	XXX3624XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
REYES OLIVA ENCABO	MOSTOLES	XXX1333XX	No aplica	No aplica	949,31 €			
RICARDO ATECA DIAZ OBREGON	BARAKALDO	XXX9251XX	No aplica	No aplica		434,47 €		
RICARDO CABRERA SOLE	ALBACETE	XXX5192XX	No aplica	No aplica	1.123,30 €	556,26 €		
RICARDO CAMPO LINARES	PUERTOLLANO	XXX9131XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
RICARDO CARRASCAL CHICO	MADRID	XXX7084XX	No aplica	No aplica		117,50 €		
RICARDO FAJARDO MOLINA	ALMERIA	XXX5299XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
RICARDO FERNANDEZ MOUZO	ZAFRA	XXX5287XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
RICARDO GARCIA BAYO	ONTENIENTE/ONTINYENT	XXX3009XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
RICARDO GARCIA LUJAN	POZUELO DE ALARCON	XXX6391XX	No aplica	No aplica	443,06 €			
RICARDO GOMEZ ALDARAVI GUTIERREZ	REQUENA	XXX0809XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
RICARDO HUERTA BLANCO	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7657XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
RICARDO IZQUIERDO GONZALEZ	MONFORTE DE LEMOS	XXX2590XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
RICARDO JAVIER MOUZO MIRCO	FUENTES NUEVAS	XXX7511XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
RICARDO JOSE JAIMES VIVAS	BUENAVISTA DE ARRIBA	XXX5771XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.989,10 €		
RICARDO MIGLORELLI TOPPI	SABADELL	XXX0265XX	No aplica	No aplica			529,41 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
RICARDO RIVERA LOPEZ	GRANADA	XXX6255XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
RITA DIZ GIL	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX4876XX	No aplica	No aplica	310,12 €			
ROBERT TORRES SANCHEZ DEL ARCO	GUADALAJARA	XXX3215XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
ROBERTO AGÜEROS OSANTE	ZUMARRAGA	XXX6637XX	No aplica	No aplica		153,45 €		
ROBERTO ALCAZAR ARROYO	MADRID	XXX0674XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ROBERTO BALLESTERO DIEGO	SANTANDER	XXX0346XX	No aplica	No aplica			1.176,47 €	255,98 €
ROBERTO BARRIALES VILLA	CORUÑA	XXX0693XX	No aplica	No aplica	508,39 €	960,40 €		
ROBERTO BELMONTE TRIGUEROS	SAN BARTOLOME	XXX5614XX	No aplica	No aplica		267,61 €		
ROBERTO BERNABEU MORA	MURCIA	XXX1017XX	No aplica	No aplica		213,79 €		
ROBERTO DE LA PLAZA LLAMAS	GUADALAJARA	XXX8177XX	No aplica	No aplica	319,92 €	221,66 €		
ROBERTO DEL RIO IBAÑEZ	MAJADAHONDA	XXX4245XX	No aplica	No aplica	385,67 €	143,57 €		
ROBERTO ESCUDERO MARCOS	VALLADOLID	XXX0156XX	No aplica	No aplica	278,59 €	333,19 €		
ROBERTO FERNANDEZ MELLADO	RIAÑO/RIAÑU (LANGREO)	XXX5446XX	No aplica	No aplica	200,00 €		425,00 €	
ROBERTO GORGUES COMAS	ALDAYA/ALDAIA	XXX8524XX	No aplica	No aplica			875,00 €	168,81 €
ROBERTO HUGO MARTINEZ RODRIGUEZ	BADALONA	XXX9091XX	No aplica	No aplica	402,56 €			
ROBERTO HURTADO GARCIA	SAN BARTOLOME	XXX4922XX	No aplica	No aplica	335,66 €	315,09 €		
ROBERTO LARROSA BARRERO	MADRID	XXX0932XX	No aplica	No aplica	672,93 €			
ROBERTO LLORENS	VALENCIA	XXX3096XX	No aplica	No aplica		664,15 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MARTIN DE LEON	BARCELONA	XXX0001XX	No aplica	No aplica		291,70 €		
ROBERTO MARTIN FONSECA	BILBAO	XXX1790XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
ROBERTO MARTIN REYES	MADRID	XXX8635XX	No aplica	No aplica	614,25 €			
ROBERTO MATEOS GAITAN	MADRID	XXX6969XX	No aplica	No aplica	247,93 €			
ROBERTO MUÑOZ AGUILERA	MADRID	XXX2350XX	No aplica	No aplica	604,26 €	585,00 €		
ROBERTO MUÑOZ ARRONDO	PAMPLONA/IRUÑA	XXX0225XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ROBERTO MUÑOZ SARMIENTO	ORIHUELA	XXX9979XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ROBERTO PEREZ GARCIA	VALENCIA	XXX0361XX	No aplica	No aplica	815,78 €			
ROBERTO VEIGA GALLEGO	GIJON	XXX8112XX	No aplica	No aplica		114,74 €		
ROBERTO VIZCAINO PINEDO	VALENCIA	XXX0927XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
ROCIO ANGULO LLANOS	GUADALAJARA	XXX0430XX	No aplica	No aplica	2.025,00 €			
ROCIO CABALLERO COBOS	MALAGA	XXX9417XX	No aplica	No aplica		252,61 €		
ROCIO CARMEN TRIANO SANCHEZ	ALCOBENDAS	XXX2484XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
ROCIO CARMONA GARCIA	PUERTO REAL	XXX2639XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
ROCIO CORTES SANCHEZ	POZO ALEDO	XXX0106XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
ROCIO GALLEGO DOMINGUEZ	CACERES	XXX5326XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ROCIO GARCIA SERRANO	SEVILLA	XXX2501XX	No aplica	No aplica	155,66 €	207,48 €		
ROCIO GOMEZ FERNANDEZ	OURENSE	XXX9682XX	No aplica	No aplica		97,39 €	1.100,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LESTA MELLID	CORUÑA	XXX1661XX	No aplica	No aplica		453,94 €		
ROCIO MALDONADO RUIZ	BARAKALDO	XXX1174XX	No aplica	No aplica	385,30 €			
ROCIO MARTINEZ CABRERA	VALDEMORO	XXX6572XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
ROCIO MARTINEZ MOJARRO	HUELVA	XXX0814XX	No aplica	No aplica	279,46 €			
ROCIO MOYANO GARCIA	CORDOBA	XXX9899XX	No aplica	No aplica		231,00 €		
ROCIO PEREZ RUZ	SEVILLA	XXX8436XX	No aplica	No aplica		153,45 €		
ROCIO SANTOS RANCAÑO	MELILLA	XXX2850XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
ROCIO TORO CEBADA	PUERTO DE SANTA MARIA	XXX6171XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ROCIO VAZQUEZ PEREZ	LEON	XXX6667XX	No aplica	No aplica	260,41 €	226,24 €		
ROCIO VAZQUEZ VIGO	FERROL	XXX8460XX	No aplica	No aplica	732,86 €			
ROCIO VILA MIRALLES	VALENCIA	XXX7956XX	No aplica	No aplica	477,81 €			
RODOLFO ANTONIO MONTIEL QUINTERO	BARCELONA	XXX3422XX	No aplica	No aplica		321,76 €		
RODOLFO DAVID GUTIERREZ CARO	LAREDO	XXX2241XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
RODOLFO MARIN PAEZ	BARCELONA	XXX8708XX	No aplica	No aplica		271,93 €		
RODOLFO RODRIGUEZ CARRILLO	PUERTO DE SAGUNTO	XXX4148XX	No aplica	No aplica	278,23 €			
RODRIGO BLANCO HERNANDEZ	ZAMORA	XXX0275XX	No aplica	No aplica	130,66 €	475,83 €		
RODRIGO BLANCO SALADO	VALENCIA	XXX4093XX	No aplica	No aplica	314,26 €	370,96 €		
RODRIGO BRAVO FERNANDEZ	CUENCA	XXX2103XX	No aplica	No aplica		308,11 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
RODRIGO FELIX COBO	MADRID	XXX8847XX	No aplica	No aplica		75,00 €		
RODRIGO GARCIA BAQUERO GARCIA PAREDES	CADIZ	XXX8859XX	No aplica	No aplica	530,30 €	471,61 €		
RODRIGO GIL UGARTEBURU	GIJON	XXX7014XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
RODRIGO MEDINA ALBA	PONTEVEDRA	XXX4107XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.039,94 €		
RODRIGO RIAL HORCAJO	MADRID	XXX3914XX	No aplica	No aplica			1.411,76 €	
RODRIGO TALLON AGUILAR	SEVILLA	XXX7652XX	No aplica	No aplica		599,64 €		
RODRIGO VERDEAL DACAL	BARCO	XXX4826XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
ROGELIO DOMINGUEZ GARCIA	CARBALLIÑO	XXX9159XX	No aplica	No aplica		237,82 €		
ROGER BOIX ORRI	GIRONA	XXX5446XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ROI SUAREZ GIL	LUGO	XXX8471XX	No aplica	No aplica	180,30 €			
ROLANDO ESPINOSA PEREZ	SAN ISIDRO DE ABONA	XXX4870XX	No aplica	No aplica		100,47 €		
ROLANDO MARTIN CAMARILLO	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX0655XX	No aplica	No aplica	330,66 €			
ROMAN CALVO JAMBRINA	SEVILLA	XXX9417XX	No aplica	No aplica	215,00 €	663,87 €		
ROMAN CUDEIRO LABRADA	LEREZ (PORTA DO SOL)	XXX5615XX	No aplica	No aplica		115,00 €		
ROMAN VIDAL PEREZ	BARCELONA	XXX0119XX	No aplica	No aplica	1.030,00 €	1.115,66 €		
ROMINA ABELLEIRA PARIS	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8405XX	No aplica	No aplica		498,00 €		
ROMINA PENA LOPEZ	BARCELONA	XXX6794XX	No aplica	No aplica		312,15 €		
ROMUALDO GONZALEZ AMEZQUITA	NAVALCARNERO	XXX6016XX	No aplica	No aplica		117,50 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
RONALD OCTAVIO MORALES MURILLO	PALMA DE MALLORCA	XXX7899XX	No aplica	No aplica		633,74 €		
ROQUE JOSE PREGO DORCA	SANTANDER	XXX7203XX	No aplica	No aplica	195,95 €	243,88 €	529,41 €	
ROQUE LUCAS SANCHEZ	PALAU SOLITA I PLEGAMANS	XXX0220XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
ROSA ABRIL CASTAÑON PEREZ	BURGOS	XXX6439XX	No aplica	No aplica	266,20 €	312,93 €		
ROSA ALBA ABELLAS SEQUEIROS	LUGO	XXX4927XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
ROSA AMELIA EXPOSITO GONZALEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX9280XX	No aplica	No aplica		147,15 €		
ROSA ANA LOPEZ JIMENEZ	AVILA	XXX8154XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ROSA BERNARDO TRAPIELLO	CAMPOMANES	XXX0574XX	No aplica	No aplica		135,38 €		
ROSA BORRALLO ALMANSA	TERRASSA	XXX1815XX	No aplica	No aplica	461,68 €	350,16 €		
ROSA CAMPOS ALVAREZ	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX6393XX	No aplica	No aplica	561,00 €	377,70 €		
ROSA CASILDA DIAZ DIAZ	HARO	XXX7763XX	No aplica	No aplica		119,68 €		
ROSA CORDOVILLA PEREZ	SALAMANCA	XXX8572XX	No aplica	No aplica	266,20 €	174,30 €		
ROSA DE LIMA LOPEZ PEREZ	MADRID	XXX8101XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
ROSA DELGADO PEREZ	SEVILLA	XXX8210XX	No aplica	No aplica		266,61 €		
ROSA FERNANDEZ OLMO	JAEN	XXX3428XX	No aplica	No aplica	1.516,61 €	484,57 €		
ROSA GALINDO MORALES	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX4546XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ROSA GARCIA HIDALGO	SEVILLA	XXX2666XX	No aplica	No aplica	351,10 €			
ROSA GONZALEZ DAVIA	PARLA	XXX7257XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 IBAN OCHOA	VALLADOLID	XXX3183XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
ROSA JIMENEZ CACERES	TERRASSA	XXX9075XX	No aplica	No aplica		620,53 €		
ROSA LANDERAS ALVARO	SANTANDER	XXX9260XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
ROSA MACIAS RUIZ	GRANADA	XXX1293XX	No aplica	No aplica		420,00 €		
ROSA MARIA ACEVEDO GARCIA	VALLADOLID	XXX7143XX	No aplica	No aplica		244,21 €		
ROSA MARIA ACOSTA FERNANDEZ	ARMILLA	XXX7713XX	No aplica	No aplica		245,21 €		
ROSA MARIA AGRA BERMEJO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8416XX	No aplica	No aplica	1.949,25 €	681,35 €	550,00 €	
ROSA MARIA AGUDO ALONSO	MADRID	XXX8371XX	No aplica	No aplica	504,67 €			
ROSA MARIA CASTRO ESTEBAN	MADRID	XXX1579XX	No aplica	No aplica		289,50 €		
ROSA MARIA DEL REY LOBO	CORIA	XXX9962XX	No aplica	No aplica	250,00 €			
ROSA MARIA EGEA GOMEZ	MADRID	XXX1070XX	No aplica	No aplica	425,00 €			
ROSA MARIA ENCINAS PUENTE	ZAMORA	XXX7133XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
ROSA MARIA FERNANDEZ MARQUINA	TERRASSA	XXX5471XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
ROSA MARIA FERRERO FERRE	VILADECANS	XXX4228XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
ROSA MARIA GALAN ARMENTEROS	LUCENA	XXX5115XX	No aplica	No aplica		110,48 €		
ROSA MARIA GARCIA ROMERO	VILLANUEVA DE CORDOBA	XXX7018XX	No aplica	No aplica		231,00 €		
ROSA MARIA HERNANDEZ LOPEZ	GETAFE	XXX7939XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
ROSA MARIA LATORRE SANTOS	PEÑISCOLA	XXX0196XX	No aplica	No aplica		201,14 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MALO DE MOLINA RUIZ	MAJADAHONDA	XXX0372XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ROSA MARIA MANZANARES ESCRIBANO	CORDOBA	XXX0692XX	No aplica	No aplica	343,59 €	746,67 €		
ROSA MARIA NIETO ROYO	MADRID	XXX2811XX	No aplica	No aplica		120,00 €	425,00 €	
ROSA MARIA NIETO VILLARRUBIA	MADRID	XXX2273XX	No aplica	No aplica		117,50 €		
ROSA MARIA NOVOA MARTIN	OURENSE	XXX8492XX	No aplica	No aplica		788,09 €		
ROSA MARIELA MIRAMBEAUX VILLALONA	MADRID	XXX7566XX	No aplica	No aplica	280,66 €	500,98 €		
ROSA MARTA SANZ GARCIA	MADRID	XXX4331XX	No aplica	No aplica		145,00 €		
ROSA MARTI FERNANDEZ	VALENCIA	XXX2164XX	No aplica	No aplica	105,00 €			
ROSA RODRIGUEZ MARTINEZ	GIJON	XXX8112XX	No aplica	No aplica		774,74 €		
ROSA SERRANO GARCIA	LEGANES	XXX7791XX	No aplica	No aplica	250,66 €			
ROSA SERRANO MARTOS	REUS	XXX8871XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
ROSA SESPLUGUES SOLANES	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX4832XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ROSA VIDAL LASO	MADRID	XXX5433XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
ROSALIA CADENAS CHAMORRO	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX4384XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
ROSALIA RUIZ FERRUS	ELCHE	XXX8328XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
ROSALINA MILLAN IBAÑEZ	SALAS DE LOS INFANTES	XXX1336XX	No aplica	No aplica		250,59 €		
ROSARIO CABRERA CALERO	SEVILLA	XXX7332XX	No aplica	No aplica	834,79 €			
ROSARIO CANO MONCHUL	MINAS DE RIOTINTO	XXX4353XX	No aplica	No aplica	504,67 €	1.064,40 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 CASTILLA ORTIZ	PUERTO REAL	XXX9762XX	No aplica	No aplica		317,10 €		
ROSARIO CAZORLA CALLEJA	MAJADAHONDA	XXX4156XX	No aplica	No aplica		382,28 €		
ROSARIO CORIO ANDUJAR	CORNELLA DE LLOBREGAT	XXX4384XX	No aplica	No aplica		111,21 €		
ROSARIO DEL PREZ VIÑAS	VALENCIA	XXX4011XX	No aplica	No aplica	832,31 €			
ROSARIO FERNANDEZ PARRILLA	MINAS DE RIOTINTO	XXX5360XX	No aplica	No aplica		591,38 €		
ROSARIO GARCIA VILLENA	BENIDORM	XXX1235XX	No aplica	No aplica	200,00 €			
ROSARIO IGUARAN BERMUDEZ	MADRID	XXX4482XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
ROSARIO MARIN RUIZ	ARANJUEZ	XXX8009XX	No aplica	No aplica	548,06 €	541,61 €		
ROSARIO MARMOL LOZANO	CARTAGENA	XXX0292XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €		
ROSARIO MARTIN NAVARRO	JAEN	XXX3502XX	No aplica	No aplica		293,61 €		
ROSARIO PEREZ MOYANO	EJIDO	XXX5107XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
ROSARIO SAIZ LOZANO	PUERTO DE SAGUNTO	XXX0854XX	No aplica	No aplica		168,81 €		
ROSARIO SALAS CAMPOS	BARCELONA	XXX0322XX	No aplica	No aplica	461,68 €			
ROSARIO SANCHEZ VENEGAS	ALGECIRAS	XXX8187XX	No aplica	No aplica		632,00 €		
ROSARIO VALLE MARTOS	MADRID	XXX0059XX	No aplica	No aplica	239,88 €			
ROSARIO VALLELADO CUELLAR	VALLADOLID	XXX2233XX	No aplica	No aplica		147,50 €		
ROSARIO VARGAS GONZALEZ	CUENCA	XXX8951XX	No aplica	No aplica		113,15 €		
ROSER CID PAÑELLA	BARCELONA	XXX9120XX	No aplica	No aplica		344,15 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ROSER JANARIZ NOVEL	REUS	XXX8861XX	No aplica	No aplica		141,16 €		
ROSER NAVARRO SOLER	VILLAJAYOSA/LA VILA JOIOSA	XXX8564XX	No aplica	No aplica		251,70 €		
ROXANA ANDREINA ESCALONA SILVA	BARCELONA	XXX9113XX	No aplica	No aplica	136,36 €			
ROXANA LOPEZ TRABUCCO	VALENCIA	XXX4650XX	No aplica	No aplica	240,66 €			
ROXANA PATRICIA LARRAURI ECHEVARRIA	INCA	XXX9234XX	No aplica	No aplica	479,54 €			
RUBEN ALONSO BEATO	MADRID	XXX1632XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
RUBEN BALDOMERO PUERTA LOURO	VIGO	XXX2776XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
RUBEN CAMPANARIO PEREZ	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX5954XX	No aplica	No aplica	330,30 €			
RUBEN CORDON RUIZ	ZARAGOZA	XXX5965XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
RUBEN GARCIA MARTIN	ANDUJAR	XXX6002XX	No aplica	No aplica		330,00 €		
RUBEN JESUS ESPINO ESPINO	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7451XX	No aplica	No aplica		355,37 €		
RUBEN LINARES HERNANDEZ	GIJON	XXX1049XX	No aplica	No aplica		207,86 €		
RUBEN LOPEZ MARTINEZ	PALAMOS	XXX6479XX	No aplica	No aplica		378,29 €		
RUBEN MARTINEZ ABELLAN	ELCHE	XXX4719XX	No aplica	No aplica	508,39 €	420,00 €		
RUBEN NATIVIDAD ANDRES	BARAKALDO	XXX6759XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
RUBEN ORTEGA HIGUERUELO	JAEN	XXX3642XX	No aplica	No aplica	220,38 €			
RUDIGER CARLOS CHAVEZ FLORES	LEON	XXX9681XX	No aplica	No aplica		282,97 €		
RUT ROMERA SANCHEZ	MADRID	XXX9140XX	No aplica	No aplica	477,81 €	689,07 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
RUTH AYERBE GARCIA	SEVILLA	XXX5783XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
RUTH EXPOSITO DIAZ	VALENCIA	XXX8340XX	No aplica	No aplica	314,26 €			
RUTH GARCIA GARCIA	SALAMANCA	XXX8707XX	No aplica	No aplica	669,35 €	206,61 €		
RUTH LORENZO CASTRO	VIGO	XXX7321XX	No aplica	No aplica	536,61 €	380,81 €		
RUTH MARIA SANCHEZ SORIANO	ALCOI/ALCOY	XXX6049XX	No aplica	No aplica	350,00 €	105,00 €	600,00 €	
RUTH MARTINEZ DIAZ	ZAMORA	XXX2826XX	No aplica	No aplica		196,11 €		
RUTH PORTA BALANYA	GIRONA	XXX7123XX	No aplica	No aplica		888,09 €		
RUTH TERESA MARTIN BOIZAS	GETAFE	XXX8183XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
RUXANDRA GEORGIANA DANIS	SAN BARTOLOME	XXX4248XX	No aplica	No aplica		267,61 €		
SABELA GRAÑA FERNANDEZ	CEE	XXX6804XX	No aplica	No aplica	204,74 €			
SABELA MELERO LORENZO	LUGO	XXX5406XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
SABELA RODRIGUEZ LOPEZ	CIUDAD REAL	XXX5725XX	No aplica	No aplica		198,43 €		
SABELA Verea VARELA	LUGO	XXX3838XX	No aplica	No aplica	425,66 €	135,00 €		
SALOME ABAD SANCHEZ	MALAGA	XXX6707XX	No aplica	No aplica	435,26 €			
SALOME GARCIA ARNALDICH	TARRAGONA	XXX7832XX	No aplica	No aplica		270,42 €		
SALOME JUAN VIDAL	VILANOVA I LA GELTRU	XXX3383XX	No aplica	No aplica		353,69 €		
SALVADOR ALCARAZ GARCIA	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX2562XX	No aplica	No aplica			415,22 €	
SALVADOR ALMELA RAMBLA	VINAROS	XXX3955XX	No aplica	No aplica			352,94 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
SALVADOR ALVAREZ ANTON	MADRID	XXX6364XX	No aplica	No aplica	750,00 €			
SALVADOR ARLANDIS GUZMAN	VALENCIA	XXX5572XX	No aplica	No aplica			1.176,47 €	108,15 €
SALVADOR AZNAR ZAFRA	UBEDA	XXX2305XX	No aplica	No aplica	278,59 €	128,33 €		
SALVADOR BEL BLASCO	PUERTO DE SAGUNTO	XXX0992XX	No aplica	No aplica	468,32 €			
SALVADOR CALZADO BAEZA	MOTRIL	XXX0229XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
SALVADOR COMES PALOMERO	BURRIANA	XXX9029XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
SALVADOR DIEZ AJA LOPEZ	TORRELAVEGA	XXX7802XX	No aplica	No aplica	380,00 €	551,85 €	600,00 €	
SALVADOR GASULL INSERTIS	VALENCIA	XXX6544XX	No aplica	No aplica		168,81 €		
SALVADOR IRANZO POUS	VALENCIA	XXX6225XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
SALVADOR MADARIAGA BURGOS	BARCELONA	XXX4597XX	No aplica	No aplica		78,26 €		
SALVADOR MARTIN MUÑOZ	MALAGA	XXX2968XX	No aplica	No aplica		454,00 €		
SALVADOR MUÑOZ SAPINA	VALENCIA	XXX9015XX	No aplica	No aplica		660,00 €		
SALVADOR PAYAN PERNIA	BARCELONA	XXX5992XX	No aplica	No aplica	121,21 €			
SALVADOR PONS VIVES	PALMA DE MALLORCA	XXX0074XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
SALVADOR SAURA GRAU	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX9886XX	No aplica	No aplica		249,14 €	1.058,82 €	
SAMIR TUMA MAROKI	BARCELONA	XXX5642XX	No aplica	No aplica		182,12 €		
SAMIRA MARIN ROMERO	SEVILLA	XXX0025XX	No aplica	No aplica	420,66 €	1.412,46 €		
SAMUEL HERNANDEZ GARCIA	JAEN	XXX7288XX	No aplica	No aplica	326,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
SAMUEL MENDEZ RAMIREZ	OVIEDO	XXX1862XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
SAMUEL SANTANA RAMIREZ	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX8923XX	No aplica	No aplica	830,30 €			
SAMUEL SORIA RUIZ	LOGROÑO	XXX8452XX	No aplica	No aplica		409,58 €		
SANDRA ALONSO BADA	TORRELAVEGA	XXX2016XX	No aplica	No aplica	1.144,67 €	735,33 €		
SANDRA ALVAREZ FERNANDEZ	BARCELONA	XXX1283XX	No aplica	No aplica	215,00 €			
SANDRA CUATINDIOY IMBACHI	TORENO	XXX8147XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
SANDRA DIAZ ACEVEDO	HUELVA	XXX9125XX	No aplica	No aplica	240,66 €			
SANDRA ELIZABET OROZCO ECHEVARRIA	BARCELONA	XXX0473XX	No aplica	No aplica		301,61 €		
SANDRA FABREGAT NEBOT	CASTELLON	XXX4872XX	No aplica	No aplica		337,41 €		
SANDRA FREIRE DIAZ	ZARAGOZA	XXX8065XX	No aplica	No aplica	66,66 €			
SANDRA JIMENEZ CANO	PALMAR	XXX5183XX	No aplica	No aplica		93,64 €		
SANDRA LISSETT RONDON MALDONADO	ARGANDA DEL REY	XXX7568XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
SANDRA MARTINEZ BARONA	VALENCIA	XXX3940XX	No aplica	No aplica	112,94 €	349,39 €		
SANDRA MENENDEZ LOPEZ	SANTANDER	XXX6334XX	No aplica	No aplica	117,44 €			
SANDRA NIETO CANO	LUGO	XXX5592XX	No aplica	No aplica	110,66 €			
SANDRA PATRICIA SCHAEFFER CACERES	PRAT DE LLOBREGAT	XXX8529XX	No aplica	No aplica	458,88 €	88,00 €		
SANDRA PIQUERAS RUIZ	MADRID	XXX2957XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
SANDRA PIZARRO SERRA	BARCELONA	XXX3507XX	No aplica	No aplica	278,59 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 REYES POZO	TOMELLOSO	XXX6597XX	No aplica	No aplica		90,00 €		
SANDRA RODRIGUEZ JUSTO	MOURENTE	XXX4513XX	No aplica	No aplica	1.065,67 €	557,31 €		
SANDRA RUIZ ALCARAZ	ALICANTE/ALACANT	XXX3815XX	No aplica	No aplica		645,19 €		
SANDRA RUIZ CARBALLO	BILBAO	XXX9000XX	No aplica	No aplica	319,56 €	245,85 €		
SANDRA RUIZ OSUNA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX4699XX	No aplica	No aplica		170,15 €		
SANDRA SANCHEZ VIEITEZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8050XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
SANDRA TADEO REYES	SANT PERE DE RIBES	XXX7885XX	No aplica	No aplica		47,88 €		
SANDRA VALDIVIELSO MORE	TERRASSA	XXX4497XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
SANDRA VAÑES BAÑOS	SANT JOAN D'ALACANT	XXX6226XX	No aplica	No aplica	365,37 €	119,12 €		
SANDRO HERRERA DARIAS	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX8318XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
SANTAIGO CHIVA SAN ROMAN	PAMPLONA/IRUÑA	XXX9372XX	No aplica	No aplica	130,66 €			
SANTIAGO ACIN GARCIA	BARBASTRO	XXX1508XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
SANTIAGO AGUIN LOSADA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8200XX	No aplica	No aplica		1.248,03 €		
SANTIAGO BOLIVAR CUEVAS	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX9390XX	No aplica	No aplica	477,81 €	485,88 €		
SANTIAGO CALVO LERMA	VALENCIA	XXX4667XX	No aplica	No aplica		248,15 €		
SANTIAGO CARRIZO SIERRA	ZARAGOZA	XXX2039XX	No aplica	No aplica		227,97 €	500,00 €	
SANTIAGO CORREA GARCIA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX4345XX	No aplica	No aplica	584,38 €	516,15 €		
SANTIAGO DE DIOS PEREZ	MADRID	XXX9786XX	No aplica	No aplica			600,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 DE JORGE DOMINGUEZ PAZOS	CORUÑA	XXX4876XX	No aplica	No aplica		908,00 €		
SANTIAGO DIEGUEZ ZARAGOZA	ELCHE	XXX3498XX	No aplica	No aplica		297,61 €		
SANTIAGO ESTEBANEZ SECO	TOLEDO	XXX9374XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
SANTIAGO GALLEGO VELA	CALATAYUD	XXX2511XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
SANTIAGO GONZALEZ CACHON	ALCORCON	XXX6764XX	No aplica	No aplica		495,00 €		
SANTIAGO HERAS HERREROS	ALZIRA	XXX0723XX	No aplica	No aplica	215,00 €	565,63 €		
SANTIAGO JESUS CAMACHO FREIRE	HUELVA	XXX6360XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
SANTIAGO JESUS FREIRE CASTRO	CORUÑA	XXX8305XX	No aplica	No aplica	361,24 €	245,54 €	600,00 €	
SANTIAGO JIMENEZ MARRERO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX7221XX	No aplica	No aplica	350,00 €	295,70 €		
SANTIAGO LAITA MONREAL	ZARAGOZA	XXX9950XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
SANTIAGO MORAGON TERENCEO	VALENCIA	XXX7233XX	No aplica	No aplica	320,00 €	108,66 €		
SANTIAGO MORRO MORA	PUERTO DE SAGUNTO	XXX7978XX	No aplica	No aplica	261,68 €	215,27 €		
SANTIAGO MOSQUERA FARALDO	CORUÑA	XXX3104XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
SANTIAGO POLANCO CANDELARIO	AVILES	XXX5724XX	No aplica	No aplica	325,00 €	389,09 €	530,00 €	
SANTIAGO RAMOS HERNANDEZ	BARRANCO GRANDE	XXX0055XX	No aplica	No aplica		364,25 €		
SANTIAGO SOLER MARTINEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX9790XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
SANTIAGO ZUDAIRE DIAZ TEJEIRO	SEGOVIA	XXX8080XX	No aplica	No aplica		252,61 €		
SANTOS ASENSIO SANCHEZ	ALICANTE/ALACANT	XXX3113XX	No aplica	No aplica	290,99 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
SANTOS FRANCISCO JIMENEZ DE LOS GALANES	VALDEMORO	XXX6770XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
SARA ABAD ABAD	ALCAÑIZ	XXX0057XX	No aplica	No aplica	120,00 €	606,94 €		
SARA ALEGRIA REBOLLO	ZAMORA	XXX9965XX	No aplica	No aplica		167,74 €		
SARA ALONSO BATANERO	SALAMANCA	XXX5248XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
SARA BARRANCO ACOSTA	GRANADA	XXX3612XX	No aplica	No aplica	308,89 €			
SARA BUSTO SUAREZ	OVIEDO	XXX7771XX	No aplica	No aplica	382,77 €	743,84 €		
SARA CALERO PARDO	GETAFE	XXX9955XX	No aplica	No aplica	120,00 €			
SARA CARMEN RIO SANCHEZ	ZARAGOZA	XXX0499XX	No aplica	No aplica		225,40 €		
SARA CARRASCOSA GARCIA	VALENCIA	XXX5238XX	No aplica	No aplica	335,66 €			
SARA CASQUERO DOMINGUEZ	PUERTO REAL	XXX0840XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
SARA CASTAÑO RODRIGUEZ	TALAVERA DE LA REINA	XXX1650XX	No aplica	No aplica	898,43 €			
SARA DARNES SOLER	FIGUERES	XXX4446XX	No aplica	No aplica		1.541,19 €		
SARA DIAZ LANCHI	ALBACETE	XXX9293XX	No aplica	No aplica	460,66 €			
SARA FERNANDEZ ARROJO	OVIEDO	XXX6745XX	No aplica	No aplica	530,00 €	135,47 €		
SARA FERNANDEZ SANTOS	MADRID	XXX4634XX	No aplica	No aplica	365,00 €	440,00 €		
SARA FUENTE COSIO	JARRIO	XXX5077XX	No aplica	No aplica		452,31 €		
SARA FUENTES REAL	VALENCIA	XXX0936XX	No aplica	No aplica	240,30 €			
SARA GARCIA TORRAS	GIRONA	XXX7281XX	No aplica	No aplica		29,33 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GIMENEZ GINER	VALENCIA	XXX6849XX	No aplica	No aplica	1.200,00 €			
SARA GONZALEZ SANCHEZ	TORREJON DE ARDOZ	XXX5309XX	No aplica	No aplica	1.052,97 €			
SARA HERNANDEZ MUELA	VALENCIA	XXX1668XX	No aplica	No aplica	112,94 €	241,24 €		
SARA MARTIN HERRERO	MADRID	XXX6597XX	No aplica	No aplica		190,61 €		
SARA MIRALLES AYUSO	VALLADOLID	XXX5432XX	No aplica	No aplica		115,33 €		
SARA MORENO CASAS	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7649XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
SARA MORENO LOPEZ DE LERMA	ZAMORA	XXX2290XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
SARA MORENO REVIRIEGO	GUADALAJARA	XXX2570XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
SARA MORENO SORRIBAS	CORDOBA	XXX0722XX	No aplica	No aplica	340,58 €	267,19 €		
SARA MORON HODGE	MADRID	XXX8365XX	No aplica	No aplica	1.030,00 €	1.233,56 €		
SARA NUÑEZ OSULLIVAN	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX8168XX	No aplica	No aplica	856,36 €			
SARA RODRIGUEZ DIEGO	PUERTOLLANO	XXX8939XX	No aplica	No aplica	488,98 €			
SARA ROLDAN BAÑOS	LLERENA	XXX8551XX	No aplica	No aplica		1.145,84 €		
SARA SANCHEZ ORTIZ	TORRELAVEGA	XXX7959XX	No aplica	No aplica	385,67 €			
SARA SANCHEZ TALAVERA	JAEN	XXX8996XX	No aplica	No aplica	304,26 €	436,11 €		
SARA TRONCOSO RECIO	VIGO	XXX1572XX	No aplica	No aplica	351,25 €	774,94 €		
SARA URRUTIA RODRIGUEZ	LEON	XXX9612XX	No aplica	No aplica	369,23 €	691,63 €		
SARA VARGAS RODRIGUEZ	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX0482XX	No aplica	No aplica		100,47 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 VAZQUEZ CALVO	BARCELONA	XXX4017XX	No aplica	No aplica	306,74 €	652,59 €		
SARA VELA BERNAL	VALENCIA	XXX5920XX	No aplica	No aplica	261,68 €	280,00 €		
SARAH CARO BRAGADO	GUADARRAMA	XXX8688XX	No aplica	No aplica		201,51 €		
SARAY GALVAN RUIZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5234XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
SAUL ELEUTERIO CASTILLO SUAREZ	FUENTES NUEVAS	XXX4408XX	No aplica	No aplica	216,61 €	97,39 €		
SAUL SUAREZ GARCIA	COLLOTO (OVIEDO)	XXX3982XX	No aplica	No aplica		135,38 €		
SEBASTIAN DARIO ARMIJOS LEON	VITORIA/GASTEIZ	XXX8139XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
SEBASTIAN FERNANDEZ	JAEN	XXX4481XX	No aplica	No aplica	330,30 €	259,77 €		
SEBASTIAN GRANADOS MACIAS	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX4645XX	No aplica	No aplica	841,95 €	255,25 €		
SEBASTIAN HERRERO RIQUELME	ALGECIRAS	XXX8369XX	No aplica	No aplica	477,81 €	646,61 €		
SEBASTIAN JOSE ARAMAYO	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX0498XX	No aplica	No aplica	460,41 €	269,48 €		
SEBASTIAN RECAJ IBAÑEZ	BUÑUEL	XXX1360XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
SEBASTIAN VALVERDE MARTINEZ	AVILA	XXX2492XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
SEBASTIAN VELEZ GUAYASAMIN	VALENCIA	XXX4345XX	No aplica	No aplica	680,30 €	279,15 €		
SEBASTIANA AQUILINA PEREZ RODRIGUEZ	GALDAR	XXX7629XX	No aplica	No aplica		481,60 €		
SECUNDINO CIGARRAN GULDRIS	BURELA	XXX0012XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
SEGUNDO CESAR MARTI LLINARES	JATIVA/XATIVA	XXX4134XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
SEGUNDO RUIZ ESCOLAR	MADRID	XXX7881XX	No aplica	No aplica			425,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
SEILA LACARRA FERNANDEZ	PAMPLONA/IRUÑA	XXX6125XX	No aplica	No aplica		262,33 €		
SELENA DEL ROCIO SANTANA JIMENEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX7441XX	No aplica	No aplica	378,50 €	280,00 €		
SELLAM KADDOURI	BORMUJOS	XXX6074XX	No aplica	No aplica	480,66 €			
SERAFIN ANDRES PEREZ	LOGROÑO	XXX0485XX	No aplica	No aplica	278,59 €			
SERAFIN NOVAS CASTRO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX2898XX	No aplica	No aplica		445,22 €		
SERGI MORAL TORRES	GIRONA	XXX7862XX	No aplica	No aplica	518,39 €	225,97 €		
SERGIO ABAN ALI QUE	CUENCA	XXX6011XX	No aplica	No aplica	123,97 €	110,14 €	600,00 €	
SERGIO ANTONIO PASTOR MARIN	MURCIA	XXX6410XX	No aplica	No aplica	165,29 €			
SERGIO ARNEDEO HERNANDEZ	LOGROÑO	XXX7569XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
SERGIO BELLMUNT MONTOYA	BARCELONA	XXX1143XX	No aplica	No aplica			882,35 €	
SERGIO CINZA SANJURJO	A CORUÑA	XXX3888XX	No aplica	No aplica			1.250,00 €	
SERGIO CUBEDO CAPELLA	JATIVA/XATIVA	XXX6352XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
SERGIO EDUARDO VASQUEZ FERRECCIO	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX1005XX	No aplica	No aplica	2.421,65 €	33,18 €		
SERGIO FRASQUET SIGNES	GANDIA	XXX9960XX	No aplica	No aplica	351,24 €	267,75 €		
SERGIO GALLEGO PIOTE	SANTA POLA	XXX7366XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
SERGIO GAMAZA CHULIAN	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX7632XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
SERGIO GARCIA CASTILLO	ALBACETE	XXX0709XX	No aplica	No aplica		913,60 €		
SERGIO GARCIA ORTEGO	GUADALAJARA	XXX0249XX	No aplica	No aplica			600,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 GONZALEZ MARTINEZ	SANT JOAN DESPI	XXX4290XX	No aplica	No aplica	237,27 €	184,08 €		
SERGIO GRANADOS DE MIGUEL	MADRID	XXX9396XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
SERGIO GUTIERREZ VELASCO	LOGROÑO	XXX8616XX	No aplica	No aplica	402,20 €			
SERGIO HERNANDEZ SANCHEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX8076XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
SERGIO HUERTAS NIETO	MADRID	XXX6214XX	No aplica	No aplica		138,65 €		
SERGIO JOSE DIZ FARIÑA	MADRID	XXX4553XX	No aplica	No aplica	215,00 €	636,83 €	400,00 €	
SERGIO JURADO HERRERA	ALMERIA	XXX3586XX	No aplica	No aplica		232,56 €		
SERGIO LOPEZ TEJERO	MARBELLA	XXX1529XX	No aplica	No aplica	232,00 €	292,00 €		
SERGIO MIGUEL CURI CHERCOLES	PAMPLONA/IRUÑA	XXX3156XX	No aplica	No aplica		434,53 €	425,00 €	
SERGIO NIÑO BERNAL	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX3138XX	No aplica	No aplica	350,00 €	336,02 €	600,00 €	
SERGIO ORTEGON ALCAIDE	LLERENA	XXX5948XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
SERGIO PABLO NIJENSOHN BERCONSKY	TERUEL	XXX3335XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
SERGIO PALACIOS FERNANDEZ	SANT JOAN D'ALACANT	XXX0464XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
SERGIO PASCUAL SOLAZ	VALENCIA	XXX5976XX	No aplica	No aplica		282,15 €		
SERGIO PEREZ ORTIZ	VALENCIA	XXX7556XX	No aplica	No aplica	240,66 €			
SERGIO RAFAEL MARTINEZ PELAEZ	OLULA DEL RIO	XXX5295XX	No aplica	No aplica			875,00 €	83,00 €
SERGIO RAPOSEIRAS ROUBIN	VIGO	XXX9658XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
SERGIO REVUELTA SUERO	MADRID	XXX9202XX	No aplica	No aplica	508,47 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 RODRIGUEZ ALVAREZ	GETAFE	XXX6935XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
SERGIO RODRIGUEZ MUÑOZ	CADIZ	XXX7382XX	No aplica	No aplica	477,81 €	850,95 €		
SERGIO SANCHEZ ALVAREZ	JATIVA/XATIVA	XXX4509XX	No aplica	No aplica	215,00 €	556,54 €		
SERGIO SANTOS HERNANDEZ	GIJON	XXX8904XX	No aplica	No aplica		207,86 €		
SERGIO ZUBILLAGA GUERRERO	SANTANDER	XXX4326XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
SERGIU RARES BANDILA	VILLAJAYOSA/LA VILA JOIOSA	XXX4199XX	No aplica	No aplica		195,12 €		
SHANDRA FUENTES PICADO	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX7764XX	No aplica	No aplica		713,57 €		
SHEILA BODELON GAGO	FUENTES NUEVAS	XXX5192XX	No aplica	No aplica	320,00 €	554,76 €		
SHEILA CASAS LAGO	BURELA	XXX1689XX	No aplica	No aplica		140,00 €	500,00 €	
SHEILA IZQUIERDO CUERVO	SANTANDER	XXX5077XX	No aplica	No aplica	764,59 €	681,00 €		
SHEILA MONICA GARCIA ALVAREZ	MOURENTE	XXX7252XX	No aplica	No aplica	512,72 €	353,55 €		
SILOE PALACIOS MALDONADO	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX7827XX	No aplica	No aplica	382,77 €	579,69 €		
SILVERIO ROS MARTINEZ	PALMAR	XXX4963XX	No aplica	No aplica	369,23 €		882,35 €	
SILVIA AGUAS BLASCO	LOGROÑO	XXX1065XX	No aplica	No aplica	71,62 €	107,16 €		
SILVIA ANTOLIN NOVOA	CORUÑA	XXX9865XX	No aplica	No aplica	245,54 €			
SILVIA ATENEA SANZ RUPEREZ	GUADALAJARA	XXX7209XX	No aplica	No aplica	185,28 €	379,52 €		
SILVIA CAPARROS CANOVAS	MADRID	XXX2601XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
SILVIA CARBAJO AZABAL	URDULIZ	XXX0442XX	No aplica	No aplica	351,24 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 CLEMENTE DASILVA	BILBAO	XXX1715XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
SILVIA DEL PINO GOPAR GOPAR	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX5312XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
SILVIA ESTEBAN MUÑOZ	JAEN	XXX2045XX	No aplica	No aplica	561,00 €			
SILVIA FALCON VIÑES	SANT CUGAT DEL VALLES	XXX7360XX	No aplica	No aplica		410,00 €		
SILVIA FERNANDEZ HUERGA	LEON	XXX5283XX	No aplica	No aplica			1.175,00 €	
SILVIA FERNANDEZ SERRANO	BADALONA	XXX5460XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
SILVIA GARCIA BARRERAS	MADRID	XXX8537XX	No aplica	No aplica		266,06 €		
SILVIA GARCIA GARCIA	LEON	XXX7745XX	No aplica	No aplica	290,63 €	184,85 €		
SILVIA GOMEZ MORENO	SEVILLA	XXX7531XX	No aplica	No aplica	215,00 €	957,65 €	950,00 €	
SILVIA GONZALEZ COLINO	SANTA COLOMA DE GRAMENET	XXX6775XX	No aplica	No aplica		401,61 €		
SILVIA JIMENEZ MARTIN	GIBRALEON	XXX7437XX	No aplica	No aplica	605,91 €	663,19 €		
SILVIA LASO MARTIN	MADRID	XXX1894XX	No aplica	No aplica	300,00 €			
SILVIA LOPEZ FERNANDEZ	GRANADA	XXX2558XX	No aplica	No aplica	350,00 €			
SILVIA LOSCOS ARANDA	ZARAGOZA	XXX1994XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
SILVIA MABRY PARAISO	ZARAGOZA	XXX9676XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
SILVIA MAQUEDA ARA	LEON	XXX9864XX	No aplica	No aplica	596,42 €			
SILVIA MARIA GONZALEZ CARRANZA	EIBAR	XXX3897XX	No aplica	No aplica			450,00 €	148,04 €
SILVIA MARTIN BATISTA	TARRAGONA	XXX1965XX	No aplica	No aplica	320,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
SILVIA MEMBRILLA PASTOR	PRAT DE LLOBREGAT	XXX2067XX	No aplica	No aplica		229,53 €		
SILVIA MIRAS SAEZ	MADRID	XXX3910XX	No aplica	No aplica	530,80 €			
SILVIA PÉREZ FERNANDEZ	VILAGARCIA DE AROUSA	XXX1432XX	No aplica	No aplica	330,66 €	88,51 €		
SILVIA RUBIO GOMEZ	MADRID	XXX6176XX	No aplica	No aplica	320,00 €	354,19 €		
SILVIA RUIZ DE GRACIA	BARCELONA	XXX6223XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
SILVIA RULL MARTINEZ	TARRAGONA	XXX7714XX	No aplica	No aplica		167,30 €		
SILVIA SALVADO ROMERO	SAN ROQUE	XXX9286XX	No aplica	No aplica		137,00 €		
SILVIA SANCHEZ CAPARROS	IGUALADA	XXX5830XX	No aplica	No aplica	175,29 €	72,51 €		
SILVIA SUAREZ DIAZ	PARLA	XXX5185XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
SILVIA VARELA FERREIRO	LUGO	XXX3104XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
SILVIA VENTURA HARO	VILA REAL/VILLARREAL	XXX3775XX	No aplica	No aplica			450,00 €	
SIMA SAMIMI FARD	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX8160XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
SIMBAD COSTAS OCHOA	VALLADOLID	XXX1575XX	No aplica	No aplica	262,93 €	265,33 €		
SIMON CLAUDIO RODRIGUEZ LUGO	LUGO	XXX1528XX	No aplica	No aplica	543,93 €	315,00 €		
SINDY BERENICE CEDEÑO DE JESUS	HUELVA	XXX5887XX	No aplica	No aplica	120,00 €	408,61 €		
SIRA DOMENECH PUIGCERVER	BADALONA	XXX1005XX	No aplica	No aplica		170,15 €		
SISSI RUIZ RODRIGUEZ	PLAYA DE LOS CRISTIANOS	XXX6695XX	No aplica	No aplica	529,13 €	100,47 €		
SIXTO GENZOR RIOS	ZARAGOZA	XXX0034XX	No aplica	No aplica		185,85 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
SOFIA CORDOBA LARGO	MADRID	XXX4416XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
SOFIA GOMEZ DE LA TASA	VALENCIA	XXX1716XX	No aplica	No aplica		400,00 €		
SOFIA HERRERO GAMIZ	MAJADAHONDA	XXX6535XX	No aplica	No aplica	547,19 €			
SOFIA JAURRIETA LARGO	VALLADOLID	XXX1496XX	No aplica	No aplica		1.001,30 €		
SOFIA MOLARES VILLAR	VIGO	XXX0169XX	No aplica	No aplica	381,90 €			
SOFIA MORENO PEÑUELAS	PLASENCIA	XXX1294XX	No aplica	No aplica		270,00 €		
SOFIA ROMERO PERALTA	GUADALAJARA	XXX0742XX	No aplica	No aplica		192,11 €		
SOL GOMEZ APARICIO	VALENCIA	XXX4878XX	No aplica	No aplica	326,00 €	297,25 €		
SOLEDAD BARBERO BAJO	VALLADOLID	XXX3766XX	No aplica	No aplica	351,25 €	267,75 €		
SOLEDAD LOPEZ MARTIN	MADRID	XXX9110XX	No aplica	No aplica	315,00 €	71,30 €	425,00 €	
SONIA BAEZA MENA	BADALONA	XXX0582XX	No aplica	No aplica		510,46 €		
SONIA BARROS CERVIÑO	LUGO	XXX2958XX	No aplica	No aplica		155,76 €		
SONIA BARTOLOME BLANCO	COSLADA	XXX9334XX	No aplica	No aplica		181,66 €		
SONIA BARTOLOME MATEOS	PARLA	XXX0325XX	No aplica	No aplica	621,16 €	446,61 €		
SONIA BLANCO GUZMAN	MIRANDA DE EBRO	XXX2485XX	No aplica	No aplica		1.770,99 €		
SONIA BOLAÑO VEIRAS	CORUÑA	XXX8360XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
SONIA CAMARGO ZAMORA	ZUMARRAGA	XXX2078XX	No aplica	No aplica	920,23 €	244,40 €		
SONIA CASALLO BLANCO	TALavera DE LA REINA	XXX4567XX	No aplica	No aplica	215,00 €	567,14 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
SONIA GONZALEZ CASARES	CIUDAD REAL	XXX8890XX	No aplica	No aplica	733,14 €	537,94 €		
SONIA GONZALEZ DEL VAL	MADRID	XXX8552XX	No aplica	No aplica	351,25 €	140,00 €		
SONIA GONZALEZ FERNANDEZ	MOURENTE	XXX9968XX	No aplica	No aplica		235,52 €		
SONIA GONZALO PASCUA	FUENLABRADA	XXX8170XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
SONIA HERNANDEZ SANCHEZ	LUMBRALES	XXX9738XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
SONIA JIMENEZ HERNANDEZ	BARCELONA	XXX3913XX	No aplica	No aplica		156,61 €	882,35 €	
SONIA JIMENEZ ROMAN	ALGECIRAS	XXX8980XX	No aplica	No aplica	477,81 €	646,61 €		
SONIA LACOSTA RONCO	EIVISSA	XXX5018XX	No aplica	No aplica		740,49 €		
SONIA LAGARES ABREU	PORTILLO DE TOLEDO	XXX7916XX	No aplica	No aplica	529,13 €			
SONIA LOPEZ GARRIDO	BURGOS	XXX0835XX	No aplica	No aplica		314,75 €		
SONIA MARIA VELASCO DEL CASTILLO	USANSOLO	XXX1445XX	No aplica	No aplica	1.060,66 €	1.248,58 €		
SONIA MARTIN RODRIGUEZ	SEGOVIA	XXX2485XX	No aplica	No aplica		210,00 €		
SONIA MARTINEZ SAEZ	SAN BARTOLOME	XXX7668XX	No aplica	No aplica		271,69 €		
SONIA MIRABET PEREZ	BARCELONA	XXX9849XX	No aplica	No aplica			1.100,00 €	
SONIA MORALES ARTERO	SAN LORENZO DE EL ESCORIAL	XXX0626XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
SONIA OCHOA DE ERIBE SANTOS	URDULIZ	XXX7523XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
SONIA OMELLA RAMO	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX4624XX	No aplica	No aplica		144,85 €		
SONIA OTALORA VALDERRAMA	PALMAR	XXX8224XX	No aplica	No aplica	461,68 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
SONIA PAREDES VILA	BURELA	XXX7936XX	No aplica	No aplica		409,85 €		
SONIA RODRIGUEZ CADENAS	USANSOLO	XXX6281XX	No aplica	No aplica		375,33 €		
SONIA RODRIGUEZ DIEZ	CUENCA	XXX1368XX	No aplica	No aplica	215,00 €	691,21 €		
SONIA RODRIGUEZ GOMEZ	BARCELONA	XXX5726XX	No aplica	No aplica		453,69 €		
SONIA RUANOVA SUAREZ	CEE	XXX6563XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
SONSOLES ALEJANDRA CARBONELL SAN ROMAN	MADRID	XXX3339XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
SORAYA DOMINGO GONZALEZ	MARBELLA	XXX2842XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
SORAYA FERNANDEZ GONZALEZ	ALZIRA	XXX3522XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
SORAYA JODRA SANCHEZ	SALAMANCA	XXX1288XX	No aplica	No aplica	1.196,86 €			
SORAYA MACIAS GARCIA	FUENTES NUEVAS	XXX4315XX	No aplica	No aplica	230,30 €	75,03 €		
SORAYA MERCHAN GOMEZ	SALAMANCA	XXX8763XX	No aplica	No aplica	319,92 €	211,57 €		
SORAYA MUÑOZ TROYANO	ALMERIA	XXX2430XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
SORAYA OTERO CUESTA	SANTANDER	XXX9077XX	No aplica	No aplica	355,58 €	341,28 €		
STEFAN STEFANOV KIURI	BOADILLA DEL MONTE	XXX1718XX	No aplica	No aplica		331,69 €		
STEFANIE FRANCESCA PINI	SANTANDER	XXX4944XX	No aplica	No aplica	504,67 €			
SUSANA ASENJO CORREA	MADRID	XXX2577XX	No aplica	No aplica		244,40 €		
SUSANA BERMEJO VAZQUEZ	HUELVA	XXX9532XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
SUSANA BORRUEL NACENTA	MADRID	XXX0184XX	No aplica	No aplica	178,38 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
SUSANA CHIC PALACIN	MENDARO	XXX0228XX	No aplica	No aplica		517,02 €	425,00 €	
SUSANA DE FRANCISCO ANDRES	VALLADOLID	XXX3937XX	No aplica	No aplica	581,55 €			
SUSANA DEL PRADO DIAZ	MADRID	XXX2224XX	No aplica	No aplica	3.178,26 €	1.683,85 €	600,00 €	
SUSANA DIEGO ROZA	RIAÑO/RIAÑO (LANGREO)	XXX4064XX	No aplica	No aplica	425,00 €	225,04 €		
SUSANA DIZ JUEGUEN	MOURENTE	XXX4623XX	No aplica	No aplica		374,36 €		
SUSANA FERNANDEZ AGEJAS	MADRID	XXX6063XX	No aplica	No aplica		145,00 €		
SUSANA FRAILE BENITEZ	MADRID	XXX2969XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
SUSANA GALLEGO GONZALEZ	VILAGARCIA DE AROUSA	XXX2407XX	No aplica	No aplica		109,48 €		
SUSANA GARCIA DE COCA	VALLADOLID	XXX3836XX	No aplica	No aplica	237,27 €	151,95 €		
SUSANA GOMEZ GARCIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX4022XX	No aplica	No aplica	210,00 €	66,40 €		
SUSANA GUADALUPE MORO MARTIN	LLIRIA	XXX9762XX	No aplica	No aplica	240,30 €			
SUSANA LLORENTE GALAN	MADRID	XXX6243XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
SUSANA LOPEZ CELADA	SANT JOAN D'ALACANT	XXX7063XX	No aplica	No aplica		86,78 €		
SUSANA MARTINEZ PALLI	PALMA DE MALLORCA	XXX2317XX	No aplica	No aplica		100,10 €		
SUSANA MENDEZ RIAL	MOURENTE	XXX4065XX	No aplica	No aplica		570,02 €		
SUSANA MINGO SANTOS	MAJADAHONDA	XXX2262XX	No aplica	No aplica	468,32 €	37,21 €		
SUSANA MORADO BERMEO SOLO	ARRASATE/MONDRAGON	XXX8617XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
SUSANA OLIVERA GONZALEZ	CALATAYUD	XXX4580XX	No aplica	No aplica			400,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
SUSANA PADRONES SANCHEZ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX5239XX	No aplica	No aplica	244,83 €			
SUSANA PARDO SANCHEZ	MADRID	XXX4444XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
SUSANA PASCUAL PEREZ	CADIZ	XXX6506XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
SUSANA PATRICIA CABRERA HUERTA	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX3413XX	No aplica	No aplica		96,83 €		
SUSANA PENADO NADELA	CORUÑA	XXX3212XX	No aplica	No aplica	526,53 €			
SUSANA QUESADA VALVERDE	LINARES	XXX4553XX	No aplica	No aplica		95,00 €		
SUSANA RICO GALA	SEVILLA	XXX0340XX	No aplica	No aplica		112,61 €		
SUSANA RIVERA GARCIA	CORUÑA	XXX9938XX	No aplica	No aplica	402,56 €	267,02 €		
SVITLANA GORIACHYKH	MADRID	XXX3192XX	No aplica	No aplica	113,30 €			
TAIDA MARIA RODRIGUEZ MARTINEZ	MURCIA	XXX7291XX	No aplica	No aplica	526,53 €			
TAMARA ALONSO PEREZ	MADRID	XXX2905XX	No aplica	No aplica	386,90 €	656,01 €		
TAMARA DALAMA LOPEZ	FERROL	XXX4729XX	No aplica	No aplica	180,66 €			
TAMARA DIAZ REDONDO	VELEZ MALAGA	XXX7293XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
TAMARA FENOLLOSA SANZ	VALENCIA	XXX6065XX	No aplica	No aplica	771,79 €	693,95 €		
TAMARA PABLOS SANCHEZ	CORUÑA	XXX6373XX	No aplica	No aplica	361,24 €	730,90 €	529,41 €	
TAMARA PUERTO RODRIGO	VALENCIA	XXX7234XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
TAMARA RODRIGUEZ LOPEZ	TORREJON DE ARDOZ	XXX5508XX	No aplica	No aplica	518,26 €			
TAMARA TORRES ALONSO	FOZ	XXX4031XX	No aplica	No aplica	285,00 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
TANIA ABOS PUEYO	MADRID	XXX1653XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
TANIA CANALS PERNAS	REUS	XXX5628XX	No aplica	No aplica		340,89 €		
TANIA COLOMER DURAN	SANT CUGAT DEL VALLES	XXX3634XX	No aplica	No aplica		402,50 €		
TANIA DE LA ESPRIELLA	BARCELONA	XXX4253XX	No aplica	No aplica	162,89 €			
TANIA DIAZ ANTONIO	MALAGA	XXX0726XX	No aplica	No aplica	533,26 €	144,25 €		
TANIA GALEOTE QUECEDA	ANTEQUERA	XXX0943XX	No aplica	No aplica	570,38 €			
TANIA MARTINEZ ROSADO	SANT CUGAT DEL VALLES	XXX8589XX	No aplica	No aplica		311,50 €		
TANIA PINO ACEREDA	TORRELAVEGA	XXX1478XX	No aplica	No aplica	380,00 €	501,85 €		
TANIA SONIA LUQUE DIAZ	MADRID	XXX3293XX	No aplica	No aplica	247,93 €	190,00 €		
TANIA TEIJO VAZQUEZ	CEE	XXX3597XX	No aplica	No aplica	204,74 €			
TARA PEREIRO BREA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8730XX	No aplica	No aplica		674,47 €		
TATIANA BELDA IBAÑEZ	ALCOI/ALCOY	XXX6746XX	No aplica	No aplica	260,45 €			
TATIANA CALDERON ARRILLAGA	CEUTA	XXX1041XX	No aplica	No aplica		59,84 €		
TATIANA COSTAS RODRIGUEZ	SALAMANCA	XXX1912XX	No aplica	No aplica	71,98 €			
TATIANA GALLEGO ACUÑA	GIJON	XXX8907XX	No aplica	No aplica	410,83 €	207,93 €		
TATIANA NICOLAS LOPEZ	PALMAR	XXX6520XX	No aplica	No aplica	191,46 €			
TATIANA PIRAGOVA	SEGOVIA	XXX0506XX	No aplica	No aplica	477,81 €	210,00 €		
TEBA GONZALEZ FERRERO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX5612XX	No aplica	No aplica		260,04 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
TEODORO MARTIN NOGUEROL	JAEN	XXX6923XX	No aplica	No aplica		786,27 €	500,00 €	255,71 €
TERESA AGUDO VILLA	LEGANES	XXX1893XX	No aplica	No aplica	582,86 €			
TERESA AZNAR SAUENTE	SANT JOAN D'ALACANT	XXX5311XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
TERESA BILBAO-GOYOAGA ARENAS	MOSTOLES	XXX5792XX	No aplica	No aplica		1.114,71 €		
TERESA BLASCO PEIRO	ZARAGOZA	XXX7266XX	No aplica	No aplica	501,86 €	728,99 €	500,00 €	
TERESA CABAÑUZ PLO	ZARAGOZA	XXX0567XX	No aplica	No aplica		202,36 €		
TERESA CELIA TAMARGO GARCIA	GIJON	XXX5709XX	No aplica	No aplica		114,74 €		
TERESA CHOUCIÑO FERNANDEZ	CORUÑA	XXX7908XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
TERESA COLCHERO MENIZ	TALAVERA DE LA REINA	XXX9451XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €			
TERESA DE JESUS BEL CEBRIAN	ZARAGOZA	XXX1948XX	No aplica	No aplica		179,68 €		
TERESA FONTANILLA ECHEVESTE	MAJADAHONDA	XXX3800XX	No aplica	No aplica		330,00 €		
TERESA GARCIA CHOLIZ	LUGO	XXX0194XX	No aplica	No aplica	110,66 €			
TERESA GARCIA DE LA IGLESIA	VALLADOLID	XXX2250XX	No aplica	No aplica		147,50 €		
TERESA GRANDE GRANDE	BURGOS	XXX2884XX	No aplica	No aplica		608,00 €		
TERESA GUIJARRO NAVARRO	CORDOBA	XXX4262XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
TERESA GUIJO HERNANDEZ	CADIZ	XXX4077XX	No aplica	No aplica	477,81 €	829,43 €		
TERESA HERNANDEZ SANCHEZ	SALAMANCA	XXX8843XX	No aplica	No aplica		183,04 €		
TERESA JIMENO BELTRAN	PALMA DE MALLORCA	XXX0849XX	No aplica	No aplica	535,50 €	413,77 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 LEON SAN SEGUNDO	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX0962XX	No aplica	No aplica	130,30 €			
TERESA LOZANO PALENCIA	ALICANTE/ALACANT	XXX5044XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
TERESA MADAN PEREZ	CANDELARIA	XXX9352XX	No aplica	No aplica	458,88 €			
TERESA MIRIAM PEREZ SANZ	VALLADOLID	XXX3494XX	No aplica	No aplica	586,91 €	302,45 €	600,00 €	
TERESA PARAJES VAZQUEZ	MONFORTE DE LEMOS	XXX3506XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
TERESA PEREZ ROMERO	PUERTOLLANO	XXX9484XX	No aplica	No aplica		68,35 €		
TERESA PORTUGAL FERNANDEZ RIVERO	ZAMORA	XXX8218XX	No aplica	No aplica		61,84 €		
TERESA RENEDO VILLAR	LEON	XXX4397XX	No aplica	No aplica		502,50 €		
TERESA RODRIGUEZ NOVOA	VALLADOLID	XXX0190XX	No aplica	No aplica	237,27 €	135,68 €		
TERESA RUBIO SANCHEZ	SALAMANCA	XXX1382XX	No aplica	No aplica		182,77 €		
TERESA SAIZ CAREAGA	TANOS	XXX7671XX	No aplica	No aplica		734,40 €		
TERESA SAMPEDRO JIMENO	GIJON	XXX6324XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
TERESA SORIANO SANCHEZ	BARCELONA	XXX4328XX	No aplica	No aplica		79,02 €	400,00 €	
TERESA TUZON SEGARRA	VALENCIA	XXX9455XX	No aplica	No aplica	350,00 €	322,65 €	600,00 €	
TERESA VALLS MARTINEZ	PAMPLONA/IRUÑA	XXX1741XX	No aplica	No aplica		262,21 €		
TERESA VILLAR SAN PIO	ZARAGOZA	XXX1848XX	No aplica	No aplica		82,97 €		
TERESA ZATARAIN VAZQUEZ	PALENCIA	XXX3303XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
TERESITA LARRAÑAGA GUTIERREZ	JEREZ DE LA FRONTERA	XXX7220XX	No aplica	No aplica	351,25 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
THAIMI TAMAYO FERRIOL	TORREVIEJA	XXX1865XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
THAIS SOLEDAD ALAMO LOPEZ	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX3985XX	No aplica	No aplica		485,74 €		
TINA HERRERO JORDAN	ZARAGOZA	XXX5947XX	No aplica	No aplica		655,42 €		
TIRSO CORBACHO RODENAS	CASTELLON	XXX8898XX	No aplica	No aplica	548,06 €	673,75 €		
TITO ACEDO ZAPATA	SANT JOAN DESPI	XXX0935XX	No aplica	No aplica		344,15 €		
TOMAS ALCAINA PROSPER	VINAROS	XXX5018XX	No aplica	No aplica	960,66 €	1.021,81 €		
TOMAS BRUNO PEREZ	CARTAGENA	XXX5497XX	No aplica	No aplica		274,58 €		
TOMAS CANTO DIEZ	SANT JOAN D'ALACANT	XXX9916XX	No aplica	No aplica		267,61 €		
TOMAS DOMINGUEZ PLATA	SEVILLA	XXX9089XX	No aplica	No aplica		112,61 €		
TOMAS FERNANDEZ APARICIO	MURCIA	XXX3994XX	No aplica	No aplica	262,93 €	500,00 €		
TOMAS FERNANDO BENITO GONZALEZ	LEON	XXX8848XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
TOMAS JESUS CUBERO LOPEZ	MURCIA	XXX4777XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €		
TOMAS MANUEL FEBLES PALENZUELA	COSTA ADEJE	XXX0416XX	No aplica	No aplica	215,00 €	546,27 €		
TOMAS SANCHEZ RUIZ	VALENCIA	XXX8237XX	No aplica	No aplica		653,19 €		
TOMAS SOLER LOPEZ	ALBACETE	XXX5538XX	No aplica	No aplica		151,65 €	425,00 €	
TOMAS VALLEJO PALOMINO	JAEN	XXX2668XX	No aplica	No aplica		257,51 €		
TONI ALOMAR SERRALLACH	BARCELONA	XXX3257XX	No aplica	No aplica	1.030,00 €			
TRINIDAD DIAZ CAMBRILES	MADRID	XXX7271XX	No aplica	No aplica	563,84 €	681,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
TRINIDAD VERDURAS DE LA VARGA	LEON	XXX7206XX	No aplica	No aplica	306,73 €	540,00 €		
UBALDO LOPEZ GARRIDO	CORDOBA	XXX4712XX	No aplica	No aplica		316,90 €		
UBALDO PERTIERRA URIEL	SANTA COLOMA DE GRAMENET	XXX6526XX	No aplica	No aplica	261,68 €	278,80 €		
UDANE OIARTZABAL ELORRIAGA	BILBAO	XXX7516XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
ULRIKE MARIA NOVO RIVAS	MADRID	XXX8149XX	No aplica	No aplica	178,38 €			
URBANO ANIDO HERRANZ	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX4714XX	No aplica	No aplica			1.058,82 €	
UXUA ASIN SAMPER	ZARAGOZA	XXX0130XX	No aplica	No aplica	261,68 €	82,97 €		
UXUE PICAZA EREÑO	BILBAO	XXX8754XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
VALENTIN TASCON QUEVEDO	SANTANDER	XXX0352XX	No aplica	No aplica			705,88 €	
VALENTINA SAN MARTIN LUQUE	GETAFE	XXX0719XX	No aplica	No aplica	262,93 €	280,00 €		
VALERIA LUCILA SAIN PRESTEL	VALDEMORO	XXX0018XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
VALERIU EPUREANU EPUREANU	VALLADOLID	XXX1577XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
VANESA ALONSO FERNANDEZ	GIJON	XXX6651XX	No aplica	No aplica	350,00 €	396,14 €	500,00 €	
VANESA ALONSO VENTURA	ZARAGOZA	XXX9202XX	No aplica	No aplica	286,86 €			
VANESA AYELEN KROMPIEWSKI FERNANDEZ	SANT JOAN D'ALACANT	XXX7556XX	No aplica	No aplica		429,00 €		
VANESA BONILLA JIMENEZ	ALCALA DE HENARES	XXX4481XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
VANESA ESCOLAR PEREZ	BILBAO	XXX9296XX	No aplica	No aplica	350,00 €	1.731,19 €		
VANESA ESTEBAN CANTO	ELCHE	XXX3401XX	No aplica	No aplica		274,35 €	529,41 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
VANESA GOMEZ DERMIT	SANTANDER	XXX2130XX	No aplica	No aplica	487,81 €	420,00 €		
VANESA GUTIERREZ CALDERON	MALAGA	XXX8311XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
VANESA MUÑOZ MENDOZA	TERUEL	XXX4479XX	No aplica	No aplica		150,00 €		
VANESA PAREDES PARDO	CORUÑA	XXX3459XX	No aplica	No aplica	161,47 €			
VANESSA ALVAREZ VIDAL	LUGO	XXX4832XX	No aplica	No aplica	110,66 €			
VANESSA ARRIETA PANIAGUA	TUDELA	XXX6247XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
VANESSA ESTRELLA MARTINEZ	LUGO	XXX3109XX	No aplica	No aplica		474,32 €		
VANESSA HERAS FERNANDEZ	ALCALA DE HENARES	XXX7630XX	No aplica	No aplica	148,76 €			
VANESSA RIVEIRO BLANCO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8383XX	No aplica	No aplica	491,12 €	498,00 €		
VANESSA VALERY CHUMPITAZ CAPCHA	VALENCIA	XXX9468XX	No aplica	No aplica	361,24 €	590,30 €		
VANESSA VENTO	COSLADA	XXX6136XX	No aplica	No aplica	261,68 €	60,00 €		
VEENA MOTI AMARNANI AMARNANI	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX8617XX	No aplica	No aplica	603,48 €	420,00 €		
VERA MARCELA LUGO ARRUA	SANT JOAN DESPI	XXX2890XX	No aplica	No aplica		234,11 €		
VERONICA ALIAGA	ZARAGOZA	XXX8529XX	No aplica	No aplica		1.832,43 €		
VERONICA BLES MINGANO	LLIRIA	XXX3944XX	No aplica	No aplica	148,97 €	168,81 €		
VERONICA CHACON MCWEENY	GRANADA	XXX7170XX	No aplica	No aplica			270,59 €	
VERONICA ESCOLAR CAMAS	CADIZ	XXX8176XX	No aplica	No aplica	1.670,66 €	362,30 €	600,00 €	
VERONICA FERNANDEZ ALVAREZ	GIJON	XXX8763XX	No aplica	No aplica	382,77 €	558,88 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
VERONICA LORENZO QUESADA	PUERTO REAL	XXX2289XX	No aplica	No aplica	477,81 €	811,81 €		
VERONICA MORANT PUIG	PUERTO DE SAGUNTO	XXX0486XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
VERONICA OBADIA GIL	MARTORELL	XXX7873XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
VERONICA PARENT MATHIAS	MALAGA	XXX8447XX	No aplica	No aplica	154,27 €			
VERONICA QUEVEDO NELSON	PALMAS DE GRAN CANARIA	XXX3214XX	No aplica	No aplica	1.670,66 €	376,76 €	500,00 €	
VERONICA ROBLES MARINAS	GIJON	XXX4242XX	No aplica	No aplica	276,66 €		529,41 €	
VERONICA SUBERVIOLA SANCHEZ CABALLERO	MADRID	XXX6472XX	No aplica	No aplica	350,00 €	190,00 €		
VERONICA VIDAL URRUTIA	VALENCIA	XXX2105XX	No aplica	No aplica	215,00 €	1.243,97 €		
VERONICA VILELLA TOMAS	TORREVIEJA	XXX2403XX	No aplica	No aplica		271,69 €		
VERONICA VIÑAS GRANDES	SALT	XXX2364XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
VICENS MIRALLES BELDA	BARCELONA	XXX0347XX	No aplica	No aplica	136,36 €			
VICENT HURTADO OLIVER	GANDIA	XXX8293XX	No aplica	No aplica	240,66 €			
VICENTA CRESENCIO PEREZ	GANDIA	XXX9109XX	No aplica	No aplica		513,89 €		
VICENTA VALVERDE LOPEZ	MELILLA	XXX2723XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
VICENTE ALVAREZ CHIVA	MADRID	XXX5325XX	No aplica	No aplica	215,00 €	746,05 €	500,00 €	
VICENTE CABALLERO PAJARES	DON BENITO	XXX0120XX	No aplica	No aplica	200,00 €			
VICENTE CLIMENT PAYA	ALICANTE/ALACANT	XXX4891XX	No aplica	No aplica	508,39 €	814,21 €	952,94 €	
VICENTE GALLEGO TARAZON	BURJASSOT	XXX6267XX	No aplica	No aplica	187,32 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
VICENTE GARCIA CALVO	ZARAGOZA	XXX4084XX	No aplica	No aplica	280,66 €			
VICENTE GARCIA RODRIGUEZ	COLLADO VILLALBA	XXX2859XX	No aplica	No aplica	351,45 €			
VICENTE GASULL MOLINERA	TORRENT	XXX5243XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
VICENTE GIMENO ARGENTE	VALENCIA	XXX7269XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
VICENTE GINER GALVAN	ALCOI/ALCOY	XXX4748XX	No aplica	No aplica		107,12 €		
VICENTE HERVAS BRIZ	VALENCIA	XXX8079XX	No aplica	No aplica		108,15 €		
VICENTE JOSE BAÑON PEREZ	SAN BARTOLOME	XXX0068XX	No aplica	No aplica		208,79 €		
VICENTE M ROGLA BENEDITO	TUEJAR	XXX7548XX	No aplica	No aplica		168,81 €		
VICENTE MANJEL RUBIO GIL	VALENCIA	XXX6358XX	No aplica	No aplica		660,00 €		
VICENTE MARTINEZ LILLO	SAN VICENTE DEL RASPEIG/SANT VICENT DEL	XXX3600XX	No aplica	No aplica	215,00 €	593,63 €	500,00 €	
VICENTE MIGUEL SOLER DAVID	RIBA ROJA DE TURIA	XXX4480XX	No aplica	No aplica		168,81 €		
VICENTE MONTAGUD BALAGUER	VALENCIA	XXX0564XX	No aplica	No aplica	1.320,66 €		352,94 €	
VICENTE MUÑOZ LOPEZ PELAEZ	MADRID	XXX2214XX	No aplica	No aplica	237,27 €			
VICENTE P. ALCOVER MEDINA	VALENCIA	XXX5344XX	No aplica	No aplica	680,00 €	483,15 €		
VICENTE PALOMAR ALGUACIL	CORDOBA	XXX6668XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
VICENTE PERNIAS ESCRIG	ELCHE	XXX2002XX	No aplica	No aplica		546,91 €		
VICENTE QUEROL BORRAS	BARCELONA	XXX9002XX	No aplica	No aplica	1.080,00 €	2.944,53 €		
VICENTE SALA ALMONACID	VALENCIA	XXX6869XX	No aplica	No aplica	195,95 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
VICENTE SALGADO NIETO	CORTEGADA	XXX9323XX	No aplica	No aplica	402,20 €	242,78 €		
VICENTE SANCHEZ MIRAS	ALMERIA	XXX9215XX	No aplica	No aplica	255,66 €			
VICENTE VALOR FONT	BENIGANIM	XXX5246XX	No aplica	No aplica		454,47 €		
VICENTE VEGA RUIZ	PUERTO REAL	XXX3911XX	No aplica	No aplica		70,00 €		
VICENTE VICENTE GARCIA	MURCIA	XXX4205XX	No aplica	No aplica		1.265,93 €	529,41 €	
VICTOR ALEJANDRO ROBERT CAMPOS	DENIA	XXX5613XX	No aplica	No aplica		49,00 €		
VICTOR ARENAS GARCIA	AVILES	XXX8776XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
VICTOR BARRAU ALONSO	BARCELONA	XXX2027XX	No aplica	No aplica	535,50 €	614,18 €		
VICTOR BELDA JORNET	MATARO	XXX8677XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
VICTOR BUSTAMANTE MADARIAGA	BILBAO	XXX6027XX	No aplica	No aplica		505,32 €		
VICTOR CLIMENT FERRI	POBLA DEL DUC	XXX7164XX	No aplica	No aplica		615,47 €		
VICTOR CRESPO ATIN	BARAKALDO	XXX6370XX	No aplica	No aplica	330,66 €			
VICTOR EDUARDO VALLEJO GARCIA	SALAMANCA	XXX6621XX	No aplica	No aplica	380,00 €	293,70 €		
VICTOR ESCOBAL TAMAYO	BARAKALDO	XXX9272XX	No aplica	No aplica		308,14 €		
VICTOR FELIX ROMERO SANZ	TOLEDO	XXX9668XX	No aplica	No aplica		120,00 €		
VICTOR FERNANDO CALDERON PLAZARTE	MADRID	XXX9266XX	No aplica	No aplica		93,61 €		
VICTOR GARCIA BUSTOS	VALENCIA	XXX0045XX	No aplica	No aplica	261,68 €	108,15 €		
VICTOR JOSEP GIRBES RUIZ	VALENCIA	XXX3921XX	No aplica	No aplica	350,00 €	227,65 €	500,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
VICTOR JULIO QUESADA VARELA	PONTEAREAS	XXX9802XX	No aplica	No aplica	319,92 €			
VICTOR M. LAFUENTE REMACHA	VILLENA	XXX4464XX	No aplica	No aplica		83,00 €		
VICTOR MANUEL ALVAREZ MENENDEZ	GIJON	XXX5581XX	No aplica	No aplica		304,00 €		
VICTOR MANUEL AMARO ARROYO	LÍNEA DE LA CONCEPCION	XXX8431XX	No aplica	No aplica		1.963,48 €	600,00 €	
VICTOR MANUEL CARRERO LOPEZ	MADRID	XXX2168XX	No aplica	No aplica			3.529,41 €	
VICTOR MANUEL LOPEZ MOURIÑO	MONFORTE DE LEMOS	XXX8157XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
VICTOR MANUEL PIÑA PIÑA	CAÑADA	XXX7232XX	No aplica	No aplica	154,27 €	196,35 €		
VICTOR MANUEL PUEBLA ROJO	LUGO	XXX7350XX	No aplica	No aplica		140,00 €		
VICTOR MARGELI CERVERA	BADALONA	XXX4664XX	No aplica	No aplica	477,81 €	485,88 €		
VICTOR MARQUINA ARRIBAS	ALICANTE/ALACANT	XXX7664XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
VICTOR MARTINEZ DOSANTOS	SAN SEBASTIAN DE LOS REYES	XXX8510XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
VICTOR MATO JIMENO	MADRID	XXX3042XX	No aplica	No aplica	261,68 €	120,00 €		
VICTOR MORENO COMINS	ALBORAYA	XXX9138XX	No aplica	No aplica		259,11 €		
VICTOR MORENO CUERDA	MOSTOLES	XXX9652XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
VICTOR ORTIZ MARTINEZ	VALENCIA	XXX5771XX	No aplica	No aplica	215,00 €	388,76 €	600,00 €	
VICTOR PAREJO CORTES	SABADELL	XXX5450XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
VICTOR PEDRO LAMAS PEREZ	GIJON	XXX8010XX	No aplica	No aplica		572,00 €		
VICTOR RIBES CARREÑO	L' HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX6268XX	No aplica	No aplica	943,06 €	803,80 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
VICTOR TREVIÑO MAYORAL	TOLEDO	XXX9287XX	No aplica	No aplica	939,39 €			
VICTOR VERA CAMPILLO	PALMAR	XXX9515XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
VICTOR VICENTE GAYA SANCHO	VINAROS	XXX3777XX	No aplica	No aplica		270,74 €		
VICTORIA AUGUSTIN BANDERA	MARBELLA	XXX6531XX	No aplica	No aplica		142,50 €		
VICTORIA CARMEN GONZALO RODRIGUEZ	VALLADOLID	XXX1605XX	No aplica	No aplica	340,58 €	184,33 €		
VICTORIA DE POO RODRIGUEZ	ZARAGOZA	XXX6467XX	No aplica	No aplica		173,04 €		
VICTORIA IGNACIO BARRIOS	HUELVA	XXX9365XX	No aplica	No aplica		90,00 €		
VICTORIA MUÑOZ MARTINEZ	CIUDAD REAL	XXX6956XX	No aplica	No aplica		65,06 €		
VICTORIA RUIZ CUEVAS	REINOSA	XXX9013XX	No aplica	No aplica	615,91 €			
VICTORIA SAMPEDRO MARTINEZ	MADRID	XXX2888XX	No aplica	No aplica	261,68 €			
VICTORIA VALERI-BUSTO GONZALEZ	FUENLABRADA	XXX1007XX	No aplica	No aplica	443,52 €			
VICTORIA VILLAFRANCO RODRIGUEZ	ALCOI/ALCOY	XXX5514XX	No aplica	No aplica	605,91 €	734,35 €		
VICTORIA VIÑAS UCHA	BARRO	XXX2599XX	No aplica	No aplica		1.028,80 €		
VINCENZO MALAFARINA	PAMPLONA/IRUÑA	XXX6339XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
VIOLETA ESTEBAN RONDA	VALENCIA	XXX6661XX	No aplica	No aplica		268,34 €		
VIOLETA GONZALEZ SALVADO	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX8708XX	No aplica	No aplica	206,00 €			
VIOLETA MITTELBRUFFNIN ALQUEZAR	VALENCIA	XXX1038XX	No aplica	No aplica		240,00 €		
VIOLETA SANCHEZ SANCHEZ	MADRID	XXX8093XX	No aplica	No aplica	215,00 €	671,69 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
VIRGILIO MARTINEZ MATEO	ALCAZAR DE SAN JUAN	XXX2607XX	No aplica	No aplica		1.592,73 €	600,00 €	
VIRGINIA ALMADANA PACHECO	SEVILLA	XXX3166XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
VIRGINIA ALVAREZ ASIAIN	PAMPLONA/IRUÑA	XXX4441XX	No aplica	No aplica	575,95 €	785,65 €		
VIRGINIA ALVAREZ CASTRO	SEVILLA	XXX0666XX	No aplica	No aplica	553,93 €			
VIRGINIA ARIÑO MONEVA	ZARAGOZA	XXX7074XX	No aplica	No aplica		179,68 €		
VIRGINIA BURGOS PALACIOS	SANTANDER	XXX1687XX	No aplica	No aplica	345,58 €	326,60 €		
VIRGINIA CARBAJOSA RODRIGUEZ	VALLADOLID	XXX1423XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
VIRGINIA DOMINGUEZ PIMENTEL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX6370XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
VIRGINIA DURAN MUÑOZ CRUZADO	SEVILLA	XXX9726XX	No aplica	No aplica	195,59 €	122,60 €		
VIRGINIA FERNANDEZ CISNEROS	SEGOVIA	XXX8201XX	No aplica	No aplica	747,12 €			
VIRGINIA GALEAZZI MARTINEZ	GIJON	XXX3235XX	No aplica	No aplica	320,00 €			
VIRGINIA GALLO GONZALEZ	MADRID	XXX5561XX	No aplica	No aplica		182,61 €		
VIRGINIA GARCIA JARABO	MAJADAHONDA	XXX6203XX	No aplica	No aplica			352,94 €	
VIRGINIA GARRIDO FERNANDEZ	LEON	XXX3844XX	No aplica	No aplica	360,58 €	698,53 €		
VIRGINIA GONZALEZ HIDALGO	PLASENCIA	XXX6392XX	No aplica	No aplica		270,00 €		
VIRGINIA LEIRO FERNANDEZ	VIGO	XXX1327XX	No aplica	No aplica		95,50 €		
VIRGINIA MARTINEZ BAREA	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX1599XX	No aplica	No aplica			529,41 €	
VIRGINIA MARTINEZ MARIN	MADRID	XXX0269XX	No aplica	No aplica		1.372,53 €	352,94 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 MIRABAL SANCHEZ	ARUCAS	XXX7505XX	No aplica	No aplica			450,00 €	143,90 €
VIRGINIA MOLINA PEINADO	SANT JOAN D'ALACANT	XXX6252XX	No aplica	No aplica	386,90 €	599,16 €		
VIRGINIA PUEBLA GARCIA	MADRID	XXX9906XX	No aplica	No aplica	669,55 €	381,17 €		
VIRGINIA REDONDO REDONDO	SANT JOAN D'ALACANT	XXX1152XX	No aplica	No aplica		179,00 €		
VLADIMIR JOSE OSPINO ARIAS	TORREVIEJA	XXX7970XX	No aplica	No aplica	493,47 €			
VLADIMIR ROSA SALAZAR	PALMAR	XXX9970XX	No aplica	No aplica		414,04 €	352,94 €	
WAJED MARTAKOUSH SALEH	MOSTOLES	XXX1412XX	No aplica	No aplica	140,50 €			
WALTER GIRON MATUTE	MADRID	XXX2763XX	No aplica	No aplica	280,66 €	558,52 €		
WESTMINSTER RICHE	TOLEDO	XXX8956XX	No aplica	No aplica	567,49 €			
WILLIAM BLANCO PEREZ	MADRID	XXX8212XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
WILLIAM DESUEZA FLORES	ALCALA DE HENARES	XXX7544XX	No aplica	No aplica		262,61 €		
WILMAR ANTONIO OCAMPO TORO	LEGANES	XXX8057XX	No aplica	No aplica	314,26 €			
WILSON SANCHEZ BAUTISTA	PUERTO REAL	XXX9096XX	No aplica	No aplica		389,89 €		
WOJCIECH ROJEWSKI ROJAS	REUS	XXX7707XX	No aplica	No aplica	343,25 €			
XABIER ARANA ACHAGA	DONOSTIA/SAN SEBASTIAN	XXX4757XX	No aplica	No aplica	705,99 €		1.000,00 €	
XABIER CIA MENDIOROZ	MAJADAHONDA	XXX6882XX	No aplica	No aplica		125,00 €		
XABIER FERNANDEZ VAZQUEZ	FERROL	XXX1687XX	No aplica	No aplica	380,00 €	981,64 €		
XAVIER BEL GAUSACH	VILA REAL/VILLARREAL	XXX9329XX	No aplica	No aplica		317,20 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 BONAFONT PUJOL	BARCELONA	XXX6600XX	No aplica	No aplica			1.200,00 €	
XAVIER CRUSI SEREROLS	BARCELONA	XXX4934XX	No aplica	No aplica	412,48 €			
XAVIER FLORESVI ALVIA	REUS	XXX7005XX	No aplica	No aplica	526,53 €			
XAVIER GARCIA CALVO	BADALONA	XXX5524XX	No aplica	No aplica	476,68 €	1.059,65 €		
XAVIER JIMENEZ GUIU	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX3979XX	No aplica	No aplica	382,77 €	434,15 €		
XAVIER OLIVA PUIG	GIRONA	XXX3605XX	No aplica	No aplica			500,00 €	
XAVIER ORDOÑEZ SANCHEZ	BADALONA	XXX4018XX	No aplica	No aplica			450,00 €	91,00 €
XAVIER PLA SALAS	VIC	XXX9825XX	No aplica	No aplica	440,66 €	430,32 €		
XAVIER PRUNA COMELLA	GRANOLLERS	XXX7905XX	No aplica	No aplica	396,90 €	400,00 €		
XAVIER QUIROGA ARBONES	BARCELONA	XXX9727XX	No aplica	No aplica			600,00 €	
XIOMARA PLASENCIA CRUZ	SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA	XXX0711XX	No aplica	No aplica	229,01 €	749,62 €		
XOEL PENA PEREZ	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX1663XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
YADIRA BARRAGAN REQUENA	SANT BOI DE LLOBREGAT	XXX6147XX	No aplica	No aplica	330,30 €			
YAIZA SUAREZ LUIS	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX6338XX	No aplica	No aplica		324,57 €		
YAMANDU JOSE HERNANDEZ ARTUS	SORIA	XXX0668XX	No aplica	No aplica	361,24 €	349,21 €		
YAMILEXNEREIDA URBANO ARANDA	TOLEDO	XXX9233XX	No aplica	No aplica	278,23 €	227,12 €		
YANET DE JESUS FLORES DE APODACA VERDURA	CALPE/CALP	XXX0901XX	No aplica	No aplica	535,50 €	702,94 €		
YANET RODRIGUEZ PEREZ	SANT PERE DE RIBES	XXX7688XX	No aplica	No aplica	250,62 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
YASMIN EL KHATIB GHZAL	SANTA CRUZ DE TENERIFE	XXX0742XX	No aplica	No aplica		552,16 €		
YASMINA AHMED MOHAMED	MELILLA	XXX2825XX	No aplica	No aplica		660,00 €		
YASSER HESSEIN ABDOU	VALDEPEÑAS	XXX4422XX	No aplica	No aplica		472,50 €		
YI FAN TENG	GIJON	XXX4718XX	No aplica	No aplica		114,74 €		
YLENIA AVELLANADA LOPEZ	ALGECIRAS	XXX7270XX	No aplica	No aplica	230,66 €	533,85 €		
YOLANDA ALVAREZ GALLEG0	OLIVENZA	XXX8621XX	No aplica	No aplica	615,91 €			
YOLANDA BENAVIDES JUSTO	BARCELONA	XXX5453XX	No aplica	No aplica		91,00 €		
YOLANDA DONAT SANZ	LLIRIA	XXX3589XX	No aplica	No aplica	351,25 €			
YOLANDA GRANJA GARRAN	VALLADOLID	XXX2555XX	No aplica	No aplica		147,50 €		
YOLANDA JARABO LOPEZ	PALMAR	XXX6344XX	No aplica	No aplica	206,61 €			
YOLANDA JARO MONTERDE	TALavera DE LA REINA	XXX1563XX	No aplica	No aplica		111,50 €		
YOLANDA LAGE ALFRANCA	MADRID	XXX0095XX	No aplica	No aplica	369,23 €			
YOLANDA LOPEZ ALBARRAN	MADRID	XXX9955XX	No aplica	No aplica	148,76 €			
YOLANDA PALLARDO CALATAYUD	MANISES	XXX6852XX	No aplica	No aplica		108,15 €		
YOLANDA PARADA DE FREITAS	MADRID	XXX3290XX	No aplica	No aplica		225,66 €		
YOLANDA PORRAS RAMOS	CACERES	XXX9928XX	No aplica	No aplica	838,31 €	468,12 €		
YOLANDA ROCA VANACLOCHA	BARCELONA	XXX6998XX	No aplica	No aplica	487,81 €			
YOLANDA ROMERO PIZARRO	MAJADAHONDA	XXX6612XX	No aplica	No aplica		120,00 €		

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
YOLANDA RUIZ MARTIN	MADRID	XXX5642XX	No aplica	No aplica		600,00 €		
YOUNG WOON KI	ZARAGOZA	XXX0669XX	No aplica	No aplica	345,25 €	282,97 €		
YOUNIS MOHAMED ISMAIL TOMAIZEH	MONTEQUINTO (DOS HERMANAS)	XXX5488XX	No aplica	No aplica		252,61 €		
YOUSEF ABU EL WAFA VACA	PUERTO DE SANTA MARIA	XXX0059XX	No aplica	No aplica			400,00 €	
YOUSSEF MOURTABIB	BARCELONA	XXX4590XX	No aplica	No aplica	386,90 €	777,96 €		
YULIANA MARIA MENDOZA SEGURA	ZAMORA	XXX5607XX	No aplica	No aplica	487,81 €	140,00 €		
YULIANA PASCUAL GONZALEZ	HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX6393XX	No aplica	No aplica		388,81 €		
YUNELSY ANTA MEIJAS	GUADALAJARA	XXX0644XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
YURIZAN BELL DELISLE	VALLIRANA	XXX9883XX	No aplica	No aplica		88,00 €		
ZAIRA FERRER MAGAN	VINAROS	XXX0047XX	No aplica	No aplica		315,84 €		
ZAKARIAE KORAICHI RABIE SENHAJI	MELILLA	XXX7995XX	No aplica	No aplica		395,47 €		
ZICHEN JI	MADRID	XXX9551XX	No aplica	No aplica		182,61 €		
ZINEB KOUNKA	CACERES	XXX4773XX	No aplica	No aplica	380,00 €	900,00 €		
ZOILO RODRIGUEZ AVILA	PONFERRADA	XXX4127XX	No aplica	No aplica			425,00 €	
ZORAIDA VAQUERO MENENDEZ	GUADALAJARA	XXX5484XX	No aplica	No aplica	195,95 €			
ZORAN STOJANOVIC	BADALONA	XXX3992XX	No aplica	No aplica	398,59 €	318,15 €		
ZORBA BLAZQUEZ BERMEJO	MADRID	XXX2239XX	No aplica	No aplica	1.202,20 €	582,61 €		
ZOUHAIR CHOBAK HAJJAR	JARRIO	XXX8797XX	No aplica	No aplica		145,36 €	400,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ZULEMA FERNANDEZ TEMPRANO	USANSOLO	XXX6754XX	No aplica	No aplica		210,00 €		
ZULEMA GONZALEZ DEL VALLE	FIGUERES	XXX6841XX	No aplica	No aplica	504,67 €		352,94 €	
ZULLY VASQUEZ GAMBASICA	GETAFE	XXX3729XX	No aplica	No aplica	484,02 €			

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

Importe agregado imputable a las Transferencias de Valor realizadas a PS - Artículo 18.4	No aplica	No aplica				
Número de PS cuya información se publica en agregado - Artículo 18.4	No aplica	No aplica				
% que representan sobre el total de PS que han recibido Transferencias de Valor - Artículo 18.4	No aplica	No aplica				

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.

(SEC) Sociedad Española de Cardiología	MADRID	XXX8291XX		7.340,82 €			
ABIMAD Asociación de bioética la Comunidad Autónoma de Madrid	MADRID	XXX1780XX		530,66 €			
ACIMI Asociación de cirugía mínimamente invasiva	MEDINA DEL CAMPO	XXX7634XX		1.269,97 €			
AEU Asociación Española de Urología	MADRID	XXX8042XX		18.030,66 €			
ANEME ASOCIACION DE NEUMOLOGOS DE MERIDA	MÉRIDA	XXX6703XX		857,11 €			
ARE Asociación de Radiólogos de Euskadi	BILBAO	XXX8470XX		718,26 €			
ASAC Asociación Andaluza de Cirujanos	MÁLAGA	XXX9413XX		4.162,89 €			
ASCOM Asociación Canaria de Oncología Médica	GRAN CANARIA	XXX8445XX		1.530,66 €			

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
ASOC. GADITANA INVESTIGACION UROLOGIA	EL PUERTO DE SANTA MARIA	XXX2222XX					3.529,41 €	
ASOC. ANDALUZA DE HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA	GRANADA	XXX1176XX		2.930,66 €				
ASOC. ANDALUZA DE UROLOGÍA	SEVILLA	XXX1363XX		4.030,66 €				
ASOC. ANGIBAS PARA LA INVES. SIST.VASC.ANGIÓLOGOS Y CIRUJANOS VASCU. H. BASURTO	BILBAO	XXX5836XX		3.061,32 €				
ASOC. CANTABRA DE INVES EN APARATO RESPIRATORIO (ACINAR)	LAREDO	XXX9781XX		3.030,66 €				
ASOC. ESPAÑOLA DE PSIQUIATRIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE - AEPNYA	MADRID	XXX9148XX		8.030,66 €				
ASOC.ONCÓLOGOS MÉDICOS CASTILLA-LA MANCHA (ASOCAM)	CUENCA	XXX6331XX		1.530,66 €				
ASOCIACIÓ ILLENCA DE RESPIRATORI (AIRE)	PALMA DE MALLORCA	XXX7039XX		5.060,96 €				
ASOCIACIÓN CARDIORRENAL ANDALUZA	SEVILLA	XXX0307XX		2.630,30 €				
ASOCIACION DE CIENCIA Y TECNOLOGIA PARA LA SALUD- CITESALUD	VALENCIA	XXX8202XX		4.030,66 €				
Asociacion de médicos especialistas en gastroenterología del área V	MADRID	XXX5596XX		1.030,30 €				
Asociación de neumología y cirugía torácica del sur NEUMOSUR	SEVILLA	XXX1279XX		6.891,62 €				
ASOCIACIÓN DE NEUMÓLOGOS DEL HOSPITAL DE CRUCES DE BARAKALDO	BARAKALDO	XXX8505XX		2.030,66 €				
ASOCIACIÓN GALEGA DE HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA (AGHH)	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX0392XX		1.030,30 €				
Asociación Murciana de Urología de Murcia	MURCIA	XXX0430XX		1.030,30 €				
ASOCIACION NEUROCARDIO	IBIZA	XXX7963XX		16.485,21 €				
ASOCIACIÓN UROLOGÍA DONOSTIA URODON	DONOSTIA - S.SEBASTIAN	XXX5161XX		1.030,66 €				
ASOCIACIÓN VASCA DE GERIATRÍA Y GEREONTOLOGÍA	BILBAO	XXX0690XX		3.061,32 €				

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
Asociación Vasco-Navarra de Hematología y Hemoterapia (ASOVASNA)	BILBAO	XXX8859XX		1.030,66 €				
ASOMASAMEN - ASOCIACIÓN MAJORERA POR LA SALUD MENTAL	LAS PALMAS	XXX5678XX		1.530,66 €				
AUCEX Asociación de Urología de la Comunidad Extremeña	BADAJOS	XXX6251XX		2.765,92 €				
AUNAR Asociación Urológica Navarro-Aragonesa	PAMPLONA	XXX1663XX		1.030,66 €				
AVHH Asociación Valenciana de Hematología y Hemoterapia	VALENCIA	XXX7783XX		857,11 €				
BIOVENTURY S.L.	MADRID	XXX3615XX					800,00 €	
CAMVISA UROMEDICA SLP	MADRID	XXX6504XX					1.470,59 €	
CARDIORREAL,S.L.	CIUDAD REAL	XXX3504XX					500,00 €	
Castillo Anton S.L.	CASTELLON	XXX1865XX					529,41 €	
CLÍNICA GIRONA, S.A	GIRONA	XXX7001XX		1.200,00 €				
DIBA S.C.	PONTEVEDRA	XXX6587XX					1.200,00 €	
DUBALCORE, S.L.	TALAVERA DE LA REINA	XXX5592XX					600,00 €	
FASEMEDICON,S.L.	VALENCIA	XXX7715XX					425,00 €	
FEDZY FEDZ, S.L.	SEVILLA	XXX1817XX					500,00 €	
FESUMB FEDERACION ESPAÑOLA DE SOCIEDADES DE ULTRASONIDOS EN MEDICINA Y BIOLOGIA	MADRID	XXX7957XX		1.270,33 €				
FETH FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE TROMBOSIS Y HEMOSTASIA	MADRID	XXX2586XX		750,00 €				
FIB Hospital Universitario Puerta de Hierro	MAJADAHONDA	XXX3726XX	6.000,00 €					
FIDELUNA, S.L.	MADRID	XXX5043XX					425,00 €	

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
FIHGUV Fundación de Investigación Hospital General de Valencia	VALENCIA	XX06792XX		1.030,66 €				
FIS Fundación de Investigación Sanitaria de León	LEÓN	XX04429XX		2.030,66 €				
FISEVI Fundación Pública Andaluza para la Gestión de la Investigación en Salud Sevilla	SEVILLA	XX01918XX	5.900,00 €	15.099,62 €				
FIU FUNDACION PARA LA INVESTIGACION EN UROLOGÍA	MADRID	XX00445XX		136,50 €				
FIU Fundación para la Investigación en Urología	MADRID	XX00445XX		28.061,32 €				
Fund. Invest. Biomédica del Hospital Universitario Ramón y Cajal (IRYCIS)	MADRID	XX03726XX	30.000,00 €	1.230,66 €				
Fund. para la Investigación H.U. La Paz. IdiPaz	MADRID	XX03727XX		6.030,30 €				
Funda. Biomédica Miguel Servet	ZARAGOZA	XX09280XX	1.000,00 €					
Fundació Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears	BARCELONA	XX01421XX		30.343,19 €				
FUNDACIÓ D'OSONA PER A LA RECERCA I L'EDUCACIÓ I SANITARIES" (FORES)	BARCELONA	XX01156XX		5.000,00 €				
FUNDACIÓN AIRE FUNDACIÓN ASTURIANA DE INVESTIGACIÓN EN RESPIRATORIO	OVIEDO	XX04091XX		500,00 €				
Fundación Andaluza de Cardiología FAC	GRANADA	XX08942XX	24.000,00 €	3.030,30 €				
Fundación ASTURCOR	OVIEDO	XX04147XX		1.030,66 €				
FUNDACIÓN BIOMÉDICA GALICIA SUR	VIGO	XX06911XX		10.481,32 €				
Fundación Burgos por la Investigación de la Salud	BURGOS	XX09254XX	14.190,00 €					
FUNDACIÓN CASA DEL CORAZÓN	MADRID	XX03856XX		284.309,53 €				
FUNDACION CASTELLANO LEONESA DE HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA	SALAMANCA	XX07503XX		969,69 €				
FUNDACIÓN CATALANA DE PNEUMOLOGÍA (FUCAP)	BARCELONA	XX08524XX		26.414,57 €				

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 de ayuda a la investigación vascular y renal	MADRID	XXX3599XX		2.260,60 €				
Fundación de Gestión Sanitaria del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	BARCELONA	XXX8197XX		25.000,00 €				
Fundación de Investigación HM Hospitales	MADRID	XXX3643XX	2.500,00 €					
FUNDACIÓN DE NEUMOLOGÍA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA	VALENCIA	XXX7424XX		530,66 €				
FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE HEMATOLOGIA Y HEMOTERAPIA	MADRID	XXX1596XX		1.230,66 €				
FUNDACIÓN ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA (FEMI)	MADRID	XXX2496XX		30.224,21 €				
Fundación Gallega de Patología Respiratoria	A CORUÑA	XXX5514XX		3.030,66 €				
FUNDACIÓN HOSPITAL MADRID	MADRID	XXX3643XX		1.030,66 €				
Fundación Hospital Universitario Tarragona JOAN XXIII	TARRAGONA	XXX3480XX		1.030,66 €				
Fundación Institut D'Investigació Biomèdica de Bellvitge(IDIBELL)	L'HOSPITALET DE LLOBREGAT	XXX8863XX		3.030,66 €				
Fundación Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX5796XX	3.500,00 €	5.000,00 €				
Fundación Interhospitalaria para la investigación cardiovascular (FIC)	MADRID	XXX1563XX		18.791,98 €				
Fundación Inv.Bio. del Hosp. Univ. Doce de Octubre	MADRID	XXX3727XX		3.800,00 €				
FUNDACIÓN NEUMOMADRID	MADRID	XXX2634XX		7.161,32 €				
Fundación para la Formación e Investigación de los Profesionales de la Salud de Extremadura (FundSalud)	BADAJOS	XXX6427XX	7.463,50 €					
Fundación para la Inves. Biomédica del Hospital Gregorio Marañón (FIBHGM)	MADRID	XXX3195XX	3.500,00 €	19.030,66 €				
FUNDACIÓN PARA LA INVES. BIOSANITARIA ANDALUCÍA ORIENTAL (FIBAO)	GRANADA	XXX8374XX	125.000,00 €					
Fundación para la Investigación Biomédica de Córdoba	CORDOBA	XXX4825XX	6.000,00 €					

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 para la Investigación Biomédica del Hospital Clínico San Carlos	MADRID	XXX3727XX	10.000,00 €	1.022,40 €				
FUNDACION PNEUMA-SOCALPAR	VALLADOLID	XXX7578XX		2.030,66 €				
FUNDACION PROFESOR NOVOA SANTOS	A CORUÑA	XXX5335XX		56.250,00 €				
Fundación Puigvert	BARCELONA	XXX8294XX		1.030,66 €				
Fundación Rovira i Virgili	TARRAGONA	XXX3581XX		1.030,66 €				
FUNDACION SEOM	MADRID	XXX7324XX		4.000,00 €				
FUNDACIÓN TEÓFILO HERNANDO	MADRID	XXX1511XX		1.030,66 €				
FUNDACIÓN UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA	POZUELO DE ALARCÓN	XXX0480XX		5.950,00 €				
GESTION DEL CONOCIMIENTO MEDICO SXXI SL	GRANADA	XXX9580XX					3.529,41 €	
HEARTEAM,S.L.P.	MADRID	XXX7982XX					3.800,00 €	
Hospital fundación Alcorcón	ALCORCÓN	XXX1602XX		1.683,55 €				
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE CIUDAD REAL	CIUDAD REAL	XXX5001XX		2.530,66 €				
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SANTA CRUZ DE TENERIFE	STA. CRUZ DE TENERIFE	XXX8000XX		1.635,66 €				
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE FUENLABRADA	FUENLABRADA	XXX8012XX		1.030,66 €				
IDCQ HOSPITALES Y SANIDAD SL	MADRID	XXX7324XX		1.030,66 €				
IDIGBI Fundacio Institut d'investigacio Biomedica de Girona Dr. Josep Trueta	GIRONA	XXX7432XX		1.530,66 €				
INSTITUTO VALENCIANO DE NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA (INVANEP)	VALENCIA	XXX6826XX		1.530,30 €				
IRB LLEIDA- FUNDACIÓN DR. PIFARRE	LLEIDA	XXX5314XX		2.530,30 €				

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
Leal Medical Consulting	NAMBROCA	XXX5823XX					5.573,53 €	
M&B CARE S.L	SEVILLA	XXX0022XX					1.741,74 €	
MEDIBENCIA DIFUSIO R&A SL	SAN CUGAT DEL VALLES	XXX6996XX					2.823,52 €	
Medicina Interna (SEMI) Sociedad Española de	MADRID	XXX8204XX		14.648,82 €				
MELEHI EL ASSALI, DRISS S.L.N.E.	ALBACETE	XXX2514XX					500,00 €	
NEUMOGESTION, S.L.	MADRID	XXX5275XX					4.000,00 €	
NEUMOHEÑARES Asociación de Neumología del Henares	MADRID	XXX7765XX		1.530,66 €				
Ortopedica y Traumatología (SECOT) Sociedad Española de Cirugía	MADRID	XXX0196XX		10.030,66 €				
Pneumaragon Fundación aragonesa del pulmón	ZARAGOZA	XXX9062XX		2.317,98 €				
RESPIRA FUNDACIÓN ESPAÑOLA DEL PULMON SEPAR	BARCELONA	XXX8281XX		32.345,66 €				
RESPIRAMA, S.L.	MADRID	XXX4521XX					1.000,00 €	
RESPISALUD, S.L	MADRID	XXX3157XX					2.500,00 €	
SAFH Sociedad Andaluza de Farmacia Hospitalaria	MÁLAGA	XXX9815XX		4.030,66 €				
SAHTA SOCIEDAD ANDALUZA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y RIESGO VASCULAR	CÓRDOBA	XXX4375XX		1.030,66 €				
SCMHH Sociedad castellano manchega de hematología y hemoterapia	CIUDAD REAL	XXX3286XX		1.130,66 €				
SEMA. Soc española de medicina de la adolescencia	MADRID	XXX2165XX		2.096,42 €				
SEMFYC Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria	BARCELONA	XXX8829XX		7.030,66 €				
SEMG - SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICOS GENERALES Y DE FAMILIA	MADRID	XXX8950XX		81.479,41 €				

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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
SERAM Sociedad española de radiología médica	MADRID	XXX8214XX		12.041,32 €				
SERMEJIHE S.L	MADRID	XXX5113XX					1.200,00 €	
SMICV Soc. de medicina interna de la comunidad valenciana	VALENCIA	XXX6737XX		1.530,66 €				
SOC. MURCIANA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA DE MURCIA (SOMUCOT)	MURCIA	XXX0257XX		857,11 €				
Sociedad Andaluza de Cardiología SAC	GRANADA	XXX1057XX		5.926,13 €				
SOCIEDAD ANDALUZA DE MEDICINA INTERNA (SADEMI)	CÓRDOBA	XXX4200XX		4.235,00 €				
SOCIEDAD ASTURIANA DE CARDIOLOGÍA	OVIEDO	XXX3209XX		2.553,51 €				
SOCIEDAD CANARIA DE CARDIOLOGIA (SOCANCAR)	STA. CRUZ DE TENERIFE	XXX8284XX		1.269,97 €				
SOCIEDAD CASTELLANA DE CARDIOLOGIA	MADRID	XXX8386XX		3.530,66 €				
SOCIEDAD CASTELLANO MANCHEGA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA (SCMCOT)	ALBACETE	XXX3107XX		930,66 €				
SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE GALICIA (SOCI GA)	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX5326XX		530,66 €				
SOCIEDAD DE MEDICINA INTERNA DE MADRID - CASTILLA LA MANCHA (SOMIMACA)	MADRID	XXX9740XX		1.361,32 €				
Sociedad de médicos de atención primaria SEMERGEN	MADRID	XXX8628XX		27.336,32 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ARTERIOSESCLEROSIS	BARCELONA	XXX3112XX		1.530,66 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN DEL ABDOMEN (SEDIA)	MADRID	XXX3311XX		2.530,66 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA (SEFH)	MADRID	XXX8259XX		20.061,32 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA (SEFH)	MADRID	XXX8259XX		20.000,00 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE IMAGEN EN ULTRASONIDOS (SEUS)	MADRID	XXX3903XX		1.530,30 €				

CÓDIGO DE BUENAS PRÁCTICAS DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA 2018
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 IMAGEN EN ULTRASONIDOS (SEUS)	MADRID	XXX3903XX		12.500,00 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE EMERGENCIA - SEMES ANDALUCÍA	MADRID	XXX8793XX		3.025,00 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS (SEMES)	MADRID	XXX8793XX		21.215,78 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA (SENEP)	MADRID	XXX0506XX		6.030,66 €				
SOCIEDAD ESPAÑOLA PARA EL ESTUDIO DE LA OBESIDAD	MADRID	XXX9439XX		1.529,24 €				
SOCIEDAD GALLEGA DE CARDIOLOGIA (SOGACAR)	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX5138XX		8.061,32 €				
SOCIEDAD GALLEGA DE MEDICINA INTERNA - SOGAMI	A CORUÑA	XXX5233XX		4.418,43 €				
SOCIEDAD GALLEGA DE UROLOGÍA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX5329XX		4.061,32 €				
SOCIEDAD MURCIANA DE MEDICINA INTERNA (SOMIMUR)	MURCIA	XXX3720XX		1.030,66 €				
SOCIEDAD NORTE DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR	OVIEDO	XXX3376XX		1.500,00 €				
SOCIEDAD ONCOLÓGICA DE GALICIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	XXX5164XX		7.061,32 €				
SOCIEDAD VALENCIANA DE CARDIOLOGIA	VALENCIA	XXX6335XX		2.530,66 €				
SOCIEDAD VALENCIANA DE FARMACIA HOSPITALARIA	ELCHE	XXX6809XX		630,66 €				
SOCIEDAD VALENCIANA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y RIESGO VASCULAR	VALENCIA	XXX6218XX		1.030,30 €				
SVACV Sociedad Valenciana de Angiología y Cirugía Vascular	VALENCIA	XXX6863XX		1.030,66 €				
SVNPAR SOCIEDAD VASCO-NAVARRA DE PATOLOGÍA RESPIRATORIA	VITORIA-GASTEIZ	XXX1103XX		3.810,99 €				

Investigación
y
Desarrollo

PUBLICACIÓN AGREGADA

Transferencias de Valor relacionadas con Investigación y Desarrollo - Artículo 18.5

7.007.007,47 €