

**Anexo I - PLANTILLA**

Artículo 18.2

	Nombre Completo (obligatorio)	PS: ciudad de ejercicio profesional OS: ciudad de domicilio social (obligatorio)	País de ejercicio profesional (opcional)	Dirección Profesional (opcional)	DNI / CIF XXX1234XX (obligatorio)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		Transferencias de Valor relacionadas con Investigación y Desarrollo (Art. 18.5)	TOTAL	
	(Art. 18.1)	(Art. 18.3)		(Art. 18.3)	(Art. 18.3)		Colaboraciones/patrocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento & Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios		OPCIONAL	
INDIVIDUAL	<b>Profesionales Sanitarios</b>													
	<i>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesionales Sanitarios se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Destinatario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Destinatario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</i>													
						NO APLICA	NO APLICA					NO APLICA		
						NO APLICA	NO APLICA					NO APLICA		
	<i>INFORMACIÓN NO INCLUIDA ARRIBA - información que por razones legales no puede publicarse de forma individual</i>													
	Importe acumulado imputable a las Transferencias de Valor realizadas a dichos Destinatarios - Artículo 18.4						NO APLICA	NO APLICA	75.690,53	30.343,15	23.480,36	0	NO APLICA	<b>129.514,04</b>
	Número de Destinatarios (listado nominativo, si corresponde) - Artículo 18.4						NO APLICA	NO APLICA	288	150	85	0	NO APLICA	<b>523</b>
	% sobre el total de Transferencias de Valor efectuadas a PS a nivel individual - Artículo 18.4						NO APLICA	NO APLICA	55%	29%	16%	0%	NO APLICA	NO APLICA
	<i>PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumará de forma que se publique una cantidad por cada Destinatario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Destinatario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.</i>													
	INDIVIDUAL	<b>Organizaciones Sanitarias</b>												
<i>HOSPITAL COSTA DEL SOL</i>		MARBELLA	ESPAÑA		***5506**	344,50	0	0	0	0	0	NO APLICA	<b>344,50</b>	
<i>INSTITUTO ORL CARBONELL</i>		PALMA DE MALLORCA	ESPAÑA		***2608**	584,69	0	0	0	0	0	NO APLICA	<b>584,69</b>	
<i>FUNDACIO HOSP. DE NENS DE BARCELONA</i>		BARCELONA	ESPAÑA		***6556**	600,00	0	0	0	0	0	NO APLICA	<b>600,00</b>	
<i>FUNDACIO SANITARIA MOLLET</i>		MOLLET DEL VALLES	ESPAÑA		***2899**	1.500,00	0	0	0	0	0	NO APLICA	<b>1.500,00</b>	
<i>FUNDACIO IGTP</i>		BADALONA	ESPAÑA		***8054**	1.500,00	0	0	0	0	0	NO APLICA	<b>1.500,00</b>	
<i>FUNDACION DE INVESTIGACION HM</i>		MADRID	ESPAÑA		***6438**	3.200,00	0	0	0	0	0	NO APLICA	<b>3.200,00</b>	
<i>INFORMACIÓN NO INCLUIDA ARRIBA - información que por razones legales no puede publicarse de forma individual</i>														
Importe acumulado imputable a las Transferencias de Valor realizadas a dichos Destinatarios - Artículo 18.4						IMPORTE AGREGADO OS	IMPORTE AGREGADO OS	IMPORTE AGREGADO OS	IMPORTE AGREGADO OS	IMPORTE AGREGADO OS	IMPORTE AGREGADO OS	NO APLICA	OPCIONAL	
Número de Destinatarios (listado nominativo, si corresponde) - Artículo 18.4						0	0	0	0	0	0	NO APLICA	OPCIONAL	
% sobre el total de Transferencias de Valor efectuadas a OS a nivel individual - Artículo 18.4						100%	%	%	%	%	%	NO APLICA	NO APLICA	
AGREGADA	<b>PUBLICACIÓN AGREGADA</b>													
	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	IMPORTE TOTAL	OPCIONAL

Anexo I - PLANTILLA														
Artículo 18.2														
	Nombre Completo (obligatorio)  (Art. 18.1)	PS: ciudad de ejercicio profesional OS: ciudad de domicilio social (obligatorio)  (Art. 18.3)	País de ejercicio profesional (opcional)	Dirección Profesional (opcional)  (Art. 18.3)	DNI / CIF XXX1234XX (obligatorio)  (Art. 18.3)	Donaciones (Art. 18.3.1.a)	Actividades formativas y reuniones científico-profesionales (Art. 18.3.1.b & 18.3.2.a)			Prestación de servicios (Art. 18.3.1.c & 18.3.2.b)		Transferencias de Valor relacionadas con Investigación y Desarrollo (Art. 18.5)	TOTAL	
							Colaboraciones/patr ocinios con OS / terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento & Alojamiento	Honorarios	Gastos relacionados acordados contractualmente para la prestación de estos servicios		OPCIONAL	
INDIVIDUAL	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesionales Sanitarios se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Destinatario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Destinatario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.													
						NO APLICA	NO APLICA					NO APLICA		
						NO APLICA	NO APLICA					NO APLICA		
	INFORMACIÓN NO INCLUIDA ARRIBA - información que por razones legales no puede publicarse de forma individual													
		Importe acumulado imputable a las Transferencias de Valor realizadas a dichos Destinatarios - Artículo 18.4					NO APLICA	NO APLICA	136.245,00	38.167,00	23.247,00	0	NO APLICA	197.659,00
		Número de Destinatarios (listado nominativo, si corresponde) - Artículo 18.4					NO APLICA	NO APLICA	484	161	74	0	NO APLICA	719
		% sobre el total de Transferencias de Valor efectuadas a PS a nivel individual - Artículo 18.4					NO APLICA	NO APLICA	67%	22%	10%	0%	NO APLICA	NO APLICA
	PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Organización Sanitaria se sumará de forma que se publique una cantidad por cada Destinatario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Destinatario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.													
		FUNDACIO HOSP. DE NENS DE BARCELONA	BARCELONA	ESPAÑA		***6556**	600,00	0	0	0	0	0	NO APLICA	600,00
		FUNDACIO JOAN COSTA	TERRASSA	ESPAÑA		***7656**	300,00	0	0	0	0	0	NO APLICA	300,00
	HOSPITAL OBISPO POLANCO	TERUEL	ESPAÑA		***2700**	582,00	0	0	0	0	0	NO APLICA	582,00	
	CECOVA	VALENCIA	ESPAÑA		***5507**	2.000,00	0	0	0	0	0	NO APLICA	2.000,00	
	FUNDACIO IMO	BARCELONA	ESPAÑA		***2999**	900,00	0	0	0	0	0	NO APLICA	900,00	
	ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA ORL EN ASTURIAS	OVIEDO	ESPAÑA		***3452**	500,00	0	0	0	0	0	NO APLICA	500,00	
	ASOCIACION ONCOLOGOS RADIOTERAPICOS DEL SECTOR PUBLICO	PAMPLONA	ESPAÑA		***9372**	300,00	0	0	0	0	0	NO APLICA	300,00	
	FUNDACIO CADEMIA DE CIENCIAS MEDICAS I DE LA SALUT	BARCELONA	ESPAÑA		***4214**	200,00	0	0	0	0	0	NO APLICA	200,00	
INFORMACIÓN NO INCLUIDA ARRIBA - información que por razones legales no puede publicarse de forma individual														
	Importe acumulado imputable a las Transferencias de Valor realizadas a dichos Destinatarios - Artículo 18.4					IMPORTE AGREGADO OS	IMPORTE AGREGADO OS	IMPORTE AGREGADO OS	IMPORTE AGREGADO OS	IMPORTE AGREGADO OS	IMPORTE AGREGADO OS	IMPORTE AGREGADO OS	NO APLICA	OPCIONAL
	Número de Destinatarios (listado nominativo, si corresponde) - Artículo 18.4					0	0	0	0	0	0	NO APLICA	OPCIONAL	
	% sobre el total de Transferencias de Valor efectuadas a OS a nivel individual - Artículo 18.4					100%	%	%	%	%	%	NO APLICA	NO APLICA	
AGREGADA	PUBLICACIÓN AGREGADA													
		NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	IMPORTE TOTAL	OPCIONAL