

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

Organizaciones Sanitarias (OS)	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 Organos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
	CONFEDERACION ESPAÑOLA DE ASOCIACIONES DE FAMILIARES DE PACIENTES DE ALZHEIMER (CEAFA)	PAMPLONA	España	C/ PEDRO ALCATARENA, 3; BAJO 31014	XXX4627XX	- €	3.000,00 €	- €	- €	- €	- €	3.000,00 €
	FEDERACION ESPAÑOLA DE ASOCIACIONES DE EPILEPSIA (FEDE)	BARCELONA	España	RAMBLA DE CATALUÑA, 52; PRAL. 2ª 08007	XXX7790XX	- €	9.900,00 €	- €	- €	- €	- €	9.900,00 €