

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

| Profesionales Sanitarios (PS) | 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. | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| | DR. AAAA | | | | | No aplica | No aplica | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Opcional | |
| | DR. AAAB | | | | | No aplica | No aplica | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Opcional | |
| | etc. | | | | | No aplica | No aplica | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Opcional | |
| | 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 | Importe Agregado Anual € | Importe Agregado Anual € | Importe Agregado Anual € | Importe Agregado Anual € | Opcional |
| | Número de PS cuya información se publica en agregado - Artículo 18.4 | | | | | | No aplica | No aplica | Número PS | Número PS | Número PS | Número PS | Opcional |
| % que representan sobre el total de PS que han recibido Transferencias de Valor - Artículo 18.4 | | | | | | No aplica | No aplica | % | % | % | % | No Aplica | |
| 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 Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes. | | | | | | | | | | | | |
| | ORG. SANIT 1 | | | | | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Opcional | |
| | ORG. SANIT 2 | | | | | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Opcional | |
| | etc. | | | | | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Importe Anual € | Opcional | |
| Investigación y Desarrollo | PUBLICACIÓN AGREGADA | | | | | | | | | | | | |
| | Transferencias de Valor relacionadas con Investigación y Desarrollo - Artículo 18.5 | | | | | | | | | | | Importe Anual € | |