

DECLARACIÓN ACTIVIDADES MIEMBROS GdT SOMAMFYC

Principal ocupación retribuida: Cargo - Institución / Centro sanitario

En los últimos tres años he recibido:

	SI / NO	Especificaciones
Financiación de reuniones, jornadas y congresos de instituciones privadas, SoMaMFyC/SemFYC y/o la Administración	NO	
Financiación de cursos de formación presenciales o a distancia de instituciones privadas, SoMaMFyC/SemFYC y/o la Administración	NO	
Financiación de proyectos de investigación como autor principal o colaborador por parte de Somamfyc/ SemFYC, instituciones privadas y/o la Administración	NO	
Honorarios como ponente en conferencias, mesas o cursos por parte de Somamfyc/ SemFYC, instituciones privadas y/o la Administración	SI	
Honorarios como consultor de Industria Farmacéutica o de Tecnología Sanitaria	NO	

OTRAS ACTIVIDADES

En los últimos tres años he ejercido como:

	SI/NO	Especificaciones
Miembro de Junta Directiva, cargo electo, representante institucional o responsable de grupo de trabajo de otra sociedad científica profesional	NO	
Cargo electo o responsabilidad institucional en Colegio de Médicos, Organización Sindical o Partido Político	NO	
Responsable en un puesto de gestión en la administración sanitaria pública o privada	SI	COORDINADORA URGENCIAS HOSPITAL DEL TAJO