

**Nombre:** JUAN. **Apellidos:** SANCHIS

**Fecha:** 16 DE DICIEMBRE DE 2022

**Centro de trabajo:** HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA

**Centro docente:** UNIVERSIDAD DE VALENCIA

Tipo de relación	No	Remuneración	Remuneración a tu institución	Entidad	Comentarios
Pertenencia a algún comité editorial	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto	Haga clic aquí para escribir texto
Consultoría	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto	Haga clic aquí para escribir texto
Empleo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto	Haga clic aquí para escribir texto
Testimonio de experto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto	Haga clic aquí para escribir texto
Regalos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto	Haga clic aquí para escribir texto
Becas/becas pendientes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto	Haga clic aquí para escribir texto
Honorarios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto	Haga clic aquí para escribir texto
Pagos por preparación de artículos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto	Haga clic aquí para escribir texto
Patentes (planificadas, pendientes o emitidas)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto	Haga clic aquí para escribir texto
Regalías	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto	Haga clic aquí para escribir texto
Pagos por desarrollo o presentaciones educacionales de la industria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ABBOTT VASCULAR. BOSTON SCIENTIFIC. BIOTRONIK	Haga clic aquí para escribir texto
Acciones	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto	Haga clic aquí para escribir texto
Pagos o reembolsos por viajes/alojamientos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto	Haga clic aquí para escribir texto
Pagos por asistencias a congresos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto	Haga clic aquí para escribir texto
Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Haga clic aquí para escribir texto	Haga clic aquí para escribir texto

¿Hay otras relaciones o actividades susceptibles de ser consideradas como influencia o posible influencia, o que pudieran ser potencialmente influyentes?

No, no tengo relación, interés, condición o circunstancia que constituya un conflicto de interés potencial.

Sí, existen las siguientes relaciones, condiciones o circunstancias:

Haga clic aquí para escribir texto.