

Nombre: MARIA VICTORIA **Apellidos:** CAÑADAS GODOY**Fecha:** 1 DE DICIEMBRE DE 2025**Centro de trabajo:** HOSPITAL CLINICO SAN CARLOS**Centro docente:** HOSPITAL CLINICO SAN CARLOS

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"/>		
Consultoría	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ABBOTT, MEDTRONIC, BOSTON SCIENTIFIC	
Empleo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Testimonio de experto	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ABBOTT, MEDTRONIC, BOSTON SCIENTIFIC	
Regalos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Becas/becas pendientes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Honorarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pagos por preparación de artículos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Patentes (planificadas, pendientes o emitidas)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Regalías	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pagos por desarrollo o presentaciones educacionales de la industria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Acciones	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pagos o reembolsos por viajes/alojamientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ABBOTT, MEDTRONIC, BOSTON SCIENTIFIC	
Pagos por asistencias a congresos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ABBOTT, MEDTRONIC, BOSTON SCIENTIFIC	
Otros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

¿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.