

Nombre: Armando **Apellidos:** Pérez de Prado**Fecha:** 09/OCT/2021**Centro de trabajo:** HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LEÓN**Centro docente:** Haga clic aquí para escribir texto.

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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Abbott, Bbraun, Boston Scientific, Cardiva, Philips-Volcano, Terumo	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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	iVascular	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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Fundacion Epic	Becas de Investigación
Honorarios	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IVASCULAR Asociación Epic	Asesor Inv. Experimental Formación + Investigación
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"/>	Boston Scientific, iVascular	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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Boston Scientific	Proctor

¿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.