

**Nombre:** Rafael **Apellidos:** Romaguera**Fecha:** 15/12/2023**Centro de trabajo:** Hospital de Bellvitge**Centro docente:** Universitat de Barcelona

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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Meril Lifesciences, Biosensors	TAVI proctor
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 educativas de la industria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alvimedica, Medtronic, SMT	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.