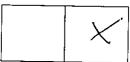
## **GUÍA** en Atención Pirmaria basada en la selección razonada de medicamentos

Declaración de conflicto de intereses

Nombre: RAMON ORVETA SANCHET Sí No ¿Ha recibido algún tipo de subvención o remuneración por parte de la industria farmacéutica u otras industrias relacionadas con la salud en los últimos tres años? Empresa: Motivo o actividad: ¿Tiene o ha tenido alguna relación laboral, académica o personal, con la industria farmacéutica u otras industrias relacionadas con la salud en los últimos tres años? Empresa: Motivo o actividad:

¿Considera que alguna de sus convicciones morales puede representar un conflicto de intereses respecto algún apartado de la Guía Terapéutica?



Firmado: