GUÍA TERAPÉUTICA en Atención Pirmaria basada en la selección razonada de medicamentos

Declaración de conflicto de intereses

Nombre: Pablo Daza Asumendi

¿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?

Sí No

Empresa:

Motivo o actividad:

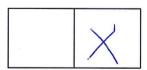
¿Tiene o ha tenido alguna relación laboral, académica o personal, con la industria farmacéutica u otras industrias relacionadas con la salud en los últimos tres años?



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:

Madrid, 5 de febrero de 2016