

Declaración de conflictos de interés

Nombre y apellidos: FERNANDO GARCIA LOPEZ

DNI / NIE / Pasaporte:

Centro de trabajo: HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ALBACETE

Cargo o función en SEMICYUC: SOCIO

GGTT, PPTTr o RSC (si procede): _____

Actividad vinculada a esta declaración:

☒ Junta Directiva

☐ Comité científico

☐ Documento de consenso / Guía clínica avalada por SEMICYUC

☐ Congreso Nacional SEMICYUC / Reunión científica organizada por SEMICYUC

☐ Proyecto de investigación avalado por SEMICYUC

☐ Coordinador o vice-coordinador de Grupo de Trabajo, Proyecto Transversal o de RSC

☐ Evaluación de becas / premios

☐ Comité organizador de Congreso Nacional SEMICYUC / Comité organizador Reunión científica organizada por SEMICYUC

☐ Otro: _____

Título del documento / actividad:

Periodo evaluado: Últimos 3 años (salvo indicación distinta)

1. INTERESES FINANCIEROS

En relación con entidades del ámbito sanitario, farmacéutico, biotecnológico, tecnológico o dispositivos médicos:

1.1 Honorarios personales

☒ No declaro conflictos financieros

☐ Declaro los siguientes:

- Ponencias o conferencias remuneradas por:

- Participación en advisory boards o comités asesores de las siguientes empresas:

Declaración de conflictos de interés

-
- Consultorías científicas o técnicas:
-

1.2 Actividad investigadora financiada

- Ensayos clínicos
- Estudios observacionales
- Proyectos financiados por la industria
- Becas patrocinadas

☒ No

☐ Sí → Especificar entidad financiadora y periodo:

1.3 Apoyo para actividades formativas

- Inscripción a congresos
- Desplazamiento / alojamiento
- Formación patrocinada

☒ No

☐ Sí → Especificar:

1.4 Intereses económicos directos

- Acciones o participaciones empresariales
- Patentes registradas
- Derechos de propiedad intelectual
- Royalties

☒ No

☐ Sí → Especificar:

Declaración de conflictos de interés

2. INTERESES NO FINANCIEROS

2.1 Cargos institucionales

- Participación en otras sociedades científicas
- Comités asesores de organismos públicos
- Fundaciones o asociaciones relacionadas

☐ No

X Sí → Especificar:

PRESIDENTE SOCIEDAD CASTELLANO MANCHEGA MEDICINA INTENSIVA
PRESIDENTE ASOCIACION DE MEDICINA INTENSIVA DE ALBACETE

2.2 Relaciones académicas relevantes

☐ No

X Sí → Describir situación potencialmente relevante:

PROFESOR ASOCIADO FACULTAD MEDICINA ALBACETE

2.3 Relaciones personales relevantes

☐ No

☐ Sí → Describir situación potencialmente relevante:

3. COMPROMISO ÉTICO

El/la firmante declara que:

1. La información proporcionada es veraz y completa.
2. Se compromete a actualizar esta declaración ante cualquier cambio relevante.
3. En caso de conflicto potencial, se abstendrá de participar en deliberaciones, votaciones o decisiones relacionadas.
4. Autoriza a SEMICYUC a hacer pública esta declaración cuando así lo requieran normas de transparencia, publicaciones científicas o documentos oficiales.

Firma: _____

Declaración de conflictos de interés

Nombre completo: FERNANDO ANTONIO GARCIA LOPEZ

Fecha: 04/ 08/ 2026

