

Declaración de conflictos de interés

Nombre y apellidos: _____ Marta López

Sánchez _____

DNI / NIE / Pasaporte: _____

Centro de trabajo: _____ Hospital Universitario Marqués de Valdecilla _____

Cargo o función en SEMICYUC: _____ Vicecoordinadora Grupo Gestión, Planificación y Organización _____

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:

Ponente en Congreso Nacional

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:

-
- Consultorías científicas o técnicas:
-

1.2 Actividad investigadora financiada

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

Declaración de conflictos de interés

- Becas patrocinadas

xNo

☐ Sí → Especificar entidad financiadora y periodo:

1.3 Apoyo para actividades formativas

- Inscripción a congresos
- Desplazamiento / alojamiento
- Formación patrocinada

xNo

☐ Sí → Especificar:

1.4 Intereses económicos directos

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

xNo

☐ Sí → Especificar:

2. INTERESES NO FINANCIEROS

2.1 Cargos institucionales

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

☐ No

xSí → Especificar: Sociedad Norte de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias

2.2 Relaciones académicas relevantes

xNo

☐ Sí → Describir situación potencialmente relevante:

2.3 Relaciones personales relevantes

xNo

☐ Sí → Describir situación potencialmente relevante:

3. COMPROMISO ÉTICO

El/la firmante declara que:

1. La información proporcionada es veraz y completa.

Declaración de conflictos de interés

2. Se comprometo 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: _____

Nombre completo: _____Marta López

Sánchez_____

Fecha: _05/_ / _07_ / ____2026__

