

**INFORMACIÓN TRIMESTRAL  
(DECLARACIÓN INTERMEDIA O INFORME FINANCIERO TRIMESTRAL):**

TRIMESTRE : **Tercero**

AÑO: **2015**

FECHA DE CIERRE DEL PERIODO : **30/09/2015**

**I. DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EMISOR**

|                             |                       |
|-----------------------------|-----------------------|
| <b>Denominación Social:</b> | CLINICA BAVIERA, S.A. |
|-----------------------------|-----------------------|

|                          |                            |                |
|--------------------------|----------------------------|----------------|
| <b>Domicilio Social:</b> | PASEO DE LA CASTELLANA, 20 | <b>C.I.F.:</b> |
|                          |                            | A-80240427     |

**II. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA A LA INFORMACIÓN REGULADA PREVIAMENTE PUBLICADA**

*Explicación de las principales modificaciones respecto a la información periódica previamente publicada: (sólo se cumplimentará en el caso de producirse modificaciones)*

### III. DECLARACIÓN INTERMEDIA

Contiene  
  
Información adicional  
en fichero adjunto

(1) Si la sociedad opta por publicar un informe financiero trimestral que contenga toda la información que se requiere en el apartado D) de las instrucciones de este modelo, no necesitará adicionalmente publicar la declaración intermedia de gestión correspondiente al mismo período, cuya información mínima se establece en el apartado C) de las instrucciones.

**IV. INFORME FINANCIERO TRIMESTRAL**