

MODELLO TRASPARENZA - ALL. 2														
Full Name Nome e Cognome/Denominazione	HCO: City of Principal Practice HCO: City where registered Professionista Sanitario: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terze Parti: Sede legale	Country of Principal Practice Stato dove si svolge prevalentemente la professione/attività	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professione/attività	Donations Donazioni in denaro o altri beni	Scholarship Borse di Studio	Contribution to costs of Events Contributo per il finanziamento di eventi (ex. convegni, congressi e riunioni scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorico-pratico			Fee for service and consultancy Contributi per prestazioni professionali e consulenza		TOTAL Totale
						Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs In merito a un evento Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Spese di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali su prodotti aziendali organizzate dal Soc	Fees Contributi	
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (ovvero sarà indicato l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno a favore di ciascun Professionista Sanitario: il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo Destinatario o per le Autorità)														
				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari														
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1,250.00 €	NA	€ 1,250.00
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari (col dati sono pubblicati in forma aggregata)				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2	NA	NA	4
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed % del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	100	NA	NA	100
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ovvero sarà indicato l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno a favore dell'organizzazione sanitaria: il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo Destinatario o per le Autorità)														
PROVENTI SRL	LAN SEVERO (FG)	ITALIA	Via Matteotti 36 72016 San Severo FG	Solo per HCO	NA	1,500.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1,500.00 €
ORITI PRO SRL	MILANO	ITALIA	Via Savonarola 21 20133 Milano	Solo per HCO	NA	13,500.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	13,500.00 €
CYRUSOVA SRL	ROMA	ITALIA	Via Rivoli 21 00195 Roma	Solo per HCO	NA	1,000.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1,000.00 €
KELINE SRL	TORINO	ITALIA	Via G. Medda 23 10143 Torino	Solo per HCO	NA	12,500.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	12,500.00 €
KELINE SRL	TORINO	ITALIA	Via G. Medda 23 10143 Torino	Solo per HCO	NA	3,500.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	3,500.00 €
PROVENTI SRL	LAN SEVERO (FG)	ITALIA	Via Matteotti 36 72016 San Severo FG	Solo per HCO	NA	2,000.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2,000.00 €
DATI SU BASE AGGREGATA														
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terze parti	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari (col dati sono pubblicati in forma aggregata)				Solo per Terze parti	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed % del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				Solo per Terze parti	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Nel caso di supporto diretto per la formazione di HCP che esercitano in ambito privato, occorre pubblicare il dato in forma individuale o aggregata, o secondo che l'HCP abbia o meno il consenso.														