

| MODELLO TRASPARENZA ALL 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--------------------------------|--|--|---|--|--|---|--|---|---|---|-----------------|
| Full Name Nome e Cognome/ Denominazione | HCO, City of Principal Practice Professionisti Sanitari: 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 e altri beni | Scholarship Borse di Studio | Contribution to costs of Events Contributo per il finanziamento di eventi (es. convegni, congressi e riunioni scientifiche) | | | Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorico-pratici | | | Spese di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Siti | Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenza | | Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo | TOTAL Totale |
| | | | | | | 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 Costo 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 Costo di iscrizione | Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità | | Fees Corrispettivi | Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel & accommodation relevant to the contract Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e ospitalità | | |
| DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (possa 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 | |
| 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 | |
| Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata | | | | 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 | | | | NA | NA | NA | NA | NA | | | | | | | NA | |
| DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (possa 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) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBA | IPKF Littichoff, 15 Westferry Circus, Canary Wharf London E14 4HD - United Kingdom e Via XXIV Maggio 18 21173 Parma - Italy | | | Solo per HCO | NA | | | 1.567,50 | NA | NA | NA | NA | | | NA | 1.567,50 |
| IMA Education S.r.l. | | | | Solo per HCO | NA | | | | NA | NA | NA | NA | | | NA | 6.570,00 |
| Accademia Nazionale di Medicina | | | | Solo per HCO | NA | | | 6.570,00 | NA | NA | NA | NA | | | NA | 6.570,00 |
| Ardea Internazionale S.r.l. | | | | Solo per HCO | NA | | | 2800 | NA | NA | NA | NA | | | NA | 2800 |
| | | | | | | | | 6.000,00 | | | | | | | | 6.000,00 |
| 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 Terza parti | | | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | |
| Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata | | | | Solo per Terza parti | | | | 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 Terza parti | | | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | |
| Nel caso di supporto diretto per la formazione di HCP che esercitano in ambito privato, occorrerà pubblicare il dato in forma individuale o aggregata, a seconda che l'HCP abbiamo prestato il consenso. | | | | | | | | | | | | | | | | |