

MODELLO TRASPARENZA - AN. 2																						
Full Name Nome e Cognome/ denominazione	HCPs: City of Principal Practice HCOs: City where registered Professional 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 o 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			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	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	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Sore di partecipazione ad attività formative, educative o promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo	TOTAL Totale
						Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel and 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 (ossa 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	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 Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari						NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	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						NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	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						NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ossa 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)																						
FC EVENTI SRL	VIA SANTO STEFANO 42	BOLOGNA	ITALIA	NA	NA	8000																8000
WOMBLAB SRL	CORSO MATTEOTTI, 38	TORINO	ITALIA	NA	NA	7000																7000
DIC SRL	VIALE MATTEOTTI 7	FIRENZE	ITALIA	NA	NA	60000																60000
TRIVENENTI SRL	VIA CORSICA 2/24	GENOVA	ITALIA	NA	NA	24700																24700
ACCADÉMIA ITALIANA MEDICI SIREGLIAZZINI S.R.L.	VIA ETTORE CARAFA 57	BARI	ITALIA	NA	NA	3000			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	3000
G.C. S.R.L.	VIALE CORTINA D'AMPEZZO 170	ROMA	ITALIA	NA	NA	12000			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	12000
SUMMEET SRL	VIA PAOLO MASPERO 5	VARESE	ITALIA	NA	NA	2000			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2000
DATI SU BASE AGGREGATA																						
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari						Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	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 Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	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	NA	NA	NA	NA	NA
Nel caso di supporto diretto per la somministrazione di HCP che esportano in ambito privato, occorre pubblicare il dato in forma individuale e aggregata, a seconda che l'HCP abbia pregeato il commento.																						