

MODELLO TRASPARENZA ALL 2															
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCO: City of Principal Practice HCO: City where registered Professionist Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terza 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			Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze	TOTAL Totale		
						Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terza 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/Terza 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 dai Soci	Fees Corrispettivi
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (pocis 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		
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*	88.546,50	166.943,04	104.754,00		18.695,36		10.000,00	NA	388.950,90
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	218	62	32		25			NA	337
% 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*	100	100	100		100			NA	100
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (pocis 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)															
Ambros Servizi srl	Milano	Italia	Via San Francesco d'Assisi 47A			65.080,00				9.050,00				74.130,00	
AUCPL - Ass. Italiana Cing. dist. estetica	Roma	Italia	Via Archimede 18			9.500,00				7.000,00				16.500,00	
Vipart srl	Bologna	Italia	Via dei Formacci 20/9			13.440,00								13.440,00	
Saku International ECM Srl	Roma	Italia	Circonvallazione Gianicolense 24			54.800,00								54.800,00	
S.M.E. s.r.l.s.	Napoli	Italia	Via delle Lavenderie			6.150,00				2.100,00				8.250,00	
ITALYMEETING s.r.l.	Severino	Italia	Via S. Agostino			2.000,00								2.000,00	
Coltorelli Trainers Srl	Napoli	Italia	Via Giambattista Bevilacqua 1			1.000,00								1.000,00	
Fondazione Fatabene&Fusilli	Roma	Italia	Lunabovere dei Campi							12.000,00				12.000,00	
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 Terza parti										0,00	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terza parti										0,00	
% 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										0,00	
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.															