

MODELLO TRASPARENZA - ANN. 2																		
Full Name Nome e Cognome/Denominazione	HCP's City of Principal Practice HCP's City where registered Professione/Sanitari: Città dove il medico prevalentemente la professione Organizzazioni (ambiano)/Terza Parti: Sede Legale	Country of Principal Practice Paese dove il medico prevalentemente la professione/attività	Principal Practice Address Indirizzo dove il medico 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 services and consultancy Compensativi per prestazioni professionali e consulenze		TOTAL Totale
						Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCO's 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 HCO's 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	Other fees for participation in educational, educational and promotional or products activities organized by HCP Spese di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali o prodotti aziendali organizzate dal HCP	Fees Contrattive	Related expenses agreed to the fee for services 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 quote di viaggio e ospitalità	Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo			
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	
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	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	
% 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	
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)																		
MEDCOM Srl	Milano	Italia	Via Savona, 97 - 20141 Milano	Solo per HCO	NA	732	1247,25	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1979,25	
MEDCOM Srl	Milano	Italia	Via Savona, 97 - 20141 Milano	Solo per HCO	NA	1495,18	1495,18	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2990,36	
				Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
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	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	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	NA	NA	NA	NA	NA	

* Nel caso di sospetto double counting per la formazione di HCP che esercitano in ambito privato, economico pubblico o a secondo che l'INCP abbiano prestato il consenso.

NOTA METODOLOGICA

Periodo di riferimento 01/01/2021 - 31/12/2021

Valori indicati in valuta euro

Gli importi indicati sono al netto di Iva

Nella redazione del bilancio d'esercizio gli oneri e i proventi sono stati iscritti secondo il principio di competenza indipendentemente dal momento della loro manifestazione numeraria e sono stati indicati esclusivamente gli utili realizzati alla data di chiusura dell'esercizio.