

MODELLO TRASPARENZA ALL 2

	Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCPs: 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 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/Terze Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accomodation 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 & Accomodation Viaggi e ospitalità	Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Fees Corrispettivi		Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel and accomodation 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 (ossia 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)																
HCPs, Professionisti Sanitari					NA	NA	NA <sup>+</sup>	NA <sup>+</sup>	NA <sup>+</sup>						NA	
					NA	NA	NA <sup>+</sup>	NA <sup>+</sup>	NA <sup>+</sup>						NA	
					NA	NA	NA <sup>+</sup>	NA <sup>+</sup>	NA <sup>+</sup>						NA	
					NA	NA	NA <sup>+</sup>	NA <sup>+</sup>	NA <sup>+</sup>						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 <sup>+</sup>	NA <sup>+</sup>	NA <sup>+</sup>						NA	
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA <sup>+</sup>	NA <sup>+</sup>	NA <sup>+</sup>						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 <sup>+</sup>	NA <sup>+</sup>	NA <sup>+</sup>						NA	
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ossia 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)																
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti				Catania - 15-18/12/2021 Aggiornamento professionale di Medici Chirurghi, congiunto con "XIV Raduno GR Sicilia SIRM - Il Radiologo e l'emergenza: Door to Imaging"												
	SIRM - Società Italiana di Radiologia Medica e Interventistica di Milano (MI)	Via della Signoria 2 - 20122 Milano (MI)	Italia		Solo per HCO	NA	€ 3000,00				NA	NA	NA	NA	NA	€ 3.000,00
					Solo per HCO	NA					NA	NA	NA	NA	NA	
					Solo per HCO	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 Terze parti		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	
	% 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	

<sup>+</sup> 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 secondo che l'HCP abbiamo prestato il consenso.

I PREZZI SI INTENDONO IVA ESCLUSA  
 IMPORTO ESPRESSI IN EURO  
 IL PRINCIPIO ADOTTATO E' QUELLO DI  
 COMPETENZA.  
 SI PRECISA CHE AGFA NV - Filiale Italiana  
 (P.IVA 08271110960) è una BRANCH di  
 AGFA NV (P. IVA: BE0456.366.588) e che  
 AGFA NV - Filiale Italiana non presenta  
 bilancio