

MODULO TRASPARENZA															ALL 2
Full Name Nome e Cognome/Denominazione	HCP: City of Principal Practice HCO: City where registered Professional Society: City where is being privately practiced the profession Organizational Sanitary/Terza Parte: 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 (ex: convegni, congressi e riunioni scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorico-pratico				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 Parte 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 Parte per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Spesie di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali su prodotti sanitari organizzate da SoS	Fees Corrispettivi	Related expenses agreed on the fee for service or consultancy contract, including travel and accommodation relevant to the contract Spesie riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti la retribuzione del 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)															
HCP: Professionisti Sanitari				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
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 (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 Terza Parte	Studio EGA - si riferisce al contributo partecipazione congresso AHC 2022 a Milano			Solo per HCO	NA	10.000 €			NA	NA	NA	NA			10.000 €
	Società Italiana di Radiologia Medica Interventionistica (SIIRMI) - Congresso Roma 2022			Solo per HCO	NA	55.062 €			NA	NA	NA	NA			55.062 €
	Giornate locali relative al SIMM (in Calabria) Clinica Mobile Moto GP - si riferisce all'assistenza tecnica sulle attrezzature con esposizione del logo Continuum da parte di Clinica Mobile			Solo per HCO	NA	1.500 €			NA	NA	NA	NA			1.500 €
				Solo per HCO	NA	7.000 €			NA	NA	NA	NA			7.000 €
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 parte		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 parte		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 parte		NA	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 e aggregata, a seconda che l'HCP abbiano prestato il consenso.