

MODULO TRASPARRENZA 2017 - HEBT MEDICAL ITALY S.R.L.

Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCDs: City of Principal Practice Città dove il wedge professionistico è professore/ Organizzazione sanitaria/Terza Parte Sede Legale	Country of Principal Practice Stato dove il wedge professionistico è professore/ attività	Principal Practice Address Indirizzo dove il wedge professionistico è professore/ attività	Donations Donazioni in denaro o altri beni	Scholarship Borse di Studio	Contribution to costs of Events Contributo per il finanziamento di eventi (convegni, congressi e riunioni scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training (lezioni-pratici)			Fee for service and consultancy Compensativi per prestazioni professionali e consulenze			TOTAL Totale		
						Sponsorship agreements with HCDs/Third Parties appointed by HCDs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terza Parti per la realizzazione di eventi			Sponsorship agreements with HCDs/Third Parties appointed by HCDs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terza Parti per la realizzazione di eventi			Fees Compensativi				Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo	
						Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Spese di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali su prodotti assemblee organizzate da SOG	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel & accommodation relevant to the professional(s) involved in a specific contract, compensated in relation to the contract's results				
<p>DATI SU BASE INDIVIDUALE - one line per HCD (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCD will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate) 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 la Autorità)</p>																	
HCDs - Professionisti Sanitari	Claudio Pizzarello	Capriani	Italy	Via Edward Jenner onc	NA	NA*	NA*	NA*	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 1.500,00		
	Matteo Tosi	Veneto	Italy	Viale Borri 57	NA	NA*	NA*	NA*	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 1.960,00		
	Antonio Rampoldi	Milano	Italy	Piazza Ospedale Maggiore 3	NA	NA*	NA*	NA*	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 1.560,00		
	Riccardo Corti	San Fermo della Battaglia (Como)	Italy	Via Recco 20	NA	NA*	NA*	NA*	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 1.560,00		
	Giuseppe Carruffello	Milano	Italy	Via Francesco Sforza 28	NA	NA*	NA*	NA*	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 960,00		
	<p>AGGREGATE DISCLOSURE - per HCDs</p>																
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	€ 180,00	€ 3.000,00	NA	NA	€ 3.180,00	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari cui dato viene pubblicato in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*	NA*	NA	NA	NA	1	1	NA	NA	2	
% 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	14,29%	14,29%	NA	NA	28,58%	
<p>DATI SU BASE INDIVIDUALE - one line per HCD (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCD will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate) 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 la Autorità)</p>																	
Organizzazioni Sanitarie e Terza Parte	Buone Vacanze S.R.L.	Como	Italy	Via Giacomo Mancini 18B	Solo per HCD	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 549,18	
	Ciclo S.R.L.	Calata	Italy	Via Sandriotti 16	Solo per HCD	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 2.000,00	
	S.A.S. di	Calata	Italy	Via G. Galvani 8	Solo per HCD	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 3.000,00	
	Fara Congressi S.R.L.	Milano	Italy	Via Torrelli Filippini 8	Solo per HCD	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 2.500,00	
	Mediterranea Società "A Responsabilità Limitata Certificata"	Capriani	Italy	Via Del Abbazia 31	Solo per HCD	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 2.000,00	
	Chapelain Valduce - Congregazione delle Suore Infermiere dell'Addolorata	Como	Italy	Via Dante Alighieri 11	Solo per HCD	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 4.000,00	
H.S.M. S.A.S. di Colliani Paolo Bardiomeo & C	Milano	Italy	Via Felice Casati 20	Solo per HCD	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 1.200,00		
Traversetti S.R.L.S	Genova	Italy	Via Corsica 2/24	Solo per HCD	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 1.000,00		
<p>AGGREGATE DISCLOSURE - per HCDs</p>																	
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	NA	NA	€ 10.016,00	€ 10.016,00
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari cui dato viene pubblicato in forma aggregata				Solo per Terze parti	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	3	3	
% 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	27,27%	27,27%
<p>nel caso di supporto diretto per la formazione di HCD che esercitano in ambito privato, occorre pubblicare il dato in forma individuale e aggregata, a seconda che l'HCD abbiamo prestato il consenso.</p>																	