

	Nome e Cognome/ Denominazione	Professionisti Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie/Terze Parti: Sede Legale	Stato dove si svolge prevalentemente la professione/ attività	Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professione/attività	Donazioni in denaro o altri beni	Borse di Studio	Contributo per il finanziamento di eventi (es: convegni, congressi e riunioni scientifiche)			Contributo per il finanziamento di training teorico-pratici			Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo	Totale	
							Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di eventi	Quote di iscrizione	Viaggi e ospitalità	Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di eventi	Quote di iscrizione	Viaggi e ospitalità		Corrispettivi	Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e ospitalità			
HCPs Professionisti Sanitari	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)																	
						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																	
		Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA	NA*	NA*	NA*								NA
	Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*	NA*								NA	
	% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				NA	NA	NA*	NA*	NA*								NA	
Organizzazioni e Terze Parti	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)																	
	STUDIO EGA	ITALIA	ITALIA	V.LE TIZIANO 19 ROMA 00196	Solo per HCO	NA	€ 9.500		€ 1.000	NA	NA	NA	NA				NA	€ 10.500
	CASA DELLA SALUTE SPA	GENOVA	ITALIA	VIA BALLEYDIER 7 GENOVA	Solo per HCO	NA	€ 5.000			NA	NA	NA	NA				NA	€ 5.000
	SYMPOSIUM SRL	ITALIA	ITALIA	VIA ALLE FABBRICHE 183CASELLE TORINESE 10072	Solo per HCO	NA	€ 1.000			NA	NA	NA	NA				NA	€ 1.000
	KEEP INTERNATIONAL SRL	MILANO	ITALIA	VIA GIUSEPPE VIGONI 11 MILANO 20122	Solo per HCO	NA	€ 2.000			NA	NA	NA	NA				NA	€ 2.000
Organizzazioni Sanitarie	PUBBLICAZIONE SU BASE AGGREGATA																	
	Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terze parti			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terze parti			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
	% 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		

\* 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