

MODELLO TRASPARENZA - ANN. 2															
Full Name Nome e Cognome / Denominazione	HCP: City of Principal Practice Professional Services: City where registered prevalentemente in professione Organizzazioni sanitarie/Terza 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	
						Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs 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 HCOs 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	Spese di partecipazione ad attività formative, educative e professionali su prodotti aziendali organizzate dal Soc	Fees Corrispettivi		Related expenses agreed in the fee for services or consultancy contract, including travel & accommodation relevant to the contract Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali (risultati da una specifica contratto, comprensive 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'anno dall'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															
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*					100.000,00	NA	100.000,00
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*	NA*					1	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*					100%	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)															
Abich inferiervito	Verbania (VB)	Italia	Via 42 Mauri 2-118	Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	19.081,00	NA	19.081,00
Comptel Italia S.R.L.	Carpi (MO)	Italia	Via Carlo Rossa 4	Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	2.200,00	NA	2.200,00
Diabeta	Milano	Italia	Via Antonio Persico 10	Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	7.400,00	NA	7.400,00
Pharma Vitalis	Milano	Italia	Via Moncalce 11	Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	23.500,00	NA	23.500,00
Diabeta S.R.L.	Milano (MI)	Italia	Via Targa 30	Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	62.500,00	NA	62.500,00
Viteva	Roma	Italia	Via del Tritone 108	Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	17.800,00	NA	17.800,00
Dermyg	Milano (MI)	Italia	Viale Cassara 10/108 - 3B	Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA	119.400,00	NA	119.400,00
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari															
				Solo per Terza 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 Terza 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 Terza parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

Nel caso di supporto diretto per la formazione di HCP che esercitano in ambito private, occorrerà pubblicare il dato in forma individuale o aggregata a secondo che l'HCP abbiamo predato il consenso.