

MODELLO TRASPARENZA ALL 2

Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCP: City of Principal Practice HCO: City where registered 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 e 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 HCO/Third Parties appointed by HCO to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/ Terze Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Sponsorship agreements with HCO/Third Parties appointed by HCO to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/ Terze Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Spese di partecipazione ad attività formative, educational e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Fees Corrispettivi		Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel and accommodation 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
<p>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)</p>															
FRANCESCO PETRELLA	NAPOLI	ITALIA	Via Saggio 92 - Aversa	NA	NA	NA*	NA*	NA*					40,000.00	NA	40,000.00
				NA	NA	NA*	NA*	NA*						NA	NA
				NA	NA	NA*	NA*	NA*						NA	NA
<p>DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari</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
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
<p>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)</p>															
S.P.F. M.F.	CATANIA	ITALIA	PIZZA LANZA, 3	Solo per HCO	NA	1,000.00		NA	NA	NA	NA	NA		NA	1,000.00
CUTIBERGS SRL	AREZZO	ITALIA	CORSO ITALIA 44	Solo per HCO	NA	2,000.00		NA	NA	NA	NA	NA		NA	2,000.00
F.I.M.O SRL	FIRENZE	ITALIA	VIA KYOTO, 51	Solo per HCO	NA	1,000.00		NA	NA	NA	NA	NA		NA	1,000.00
QUALITY CONGRESS SRL	ROMA	ITALIA	VIA GARIBOLDI, 62	Solo per HCO	NA		900.00	NA	NA	NA	NA	NA		NA	900.00
KALOS SRL	NAPOLI	ITALIA	VIA PONTANO 61	Solo per HCO	NA	1,000.00		NA	NA	NA	NA	NA		NA	1,000.00
L'ETHERE SRL	MILANO	ITALIA	CORSO XXI MARZO, 4	Solo per HCO	NA	9,800.00		NA	NA	NA	NA	NA		NA	9,800.00
QUALITY CONGRESS SRL	ROMA	ITALIA	VIA GARIBOLDI, 62	Solo per HCO	NA	700.00		NA	NA	NA	NA	NA		NA	700.00
D&B ASSOCIATES SRL	CASERTA	ITALIA	VIA PAUL HARRIS	Solo per HCO	NA	1,000.00		NA	NA	NA	NA	NA		NA	1,000.00
JADIN CONGRESS	CASERTA	ITALIA	VIA DOMENICO MONDO	Solo per HCO	NA		10,000.00	NA	NA	NA	NA	NA		NA	10,000.00
EXPRESVENTI	TRIESTE	ITALIA	VIA FOSCOLO, 37	Solo per HCO	NA	700.00		NA	NA	NA	NA	NA		NA	700.00
CT CONGRESS/EVENTI	NAPOLI	ITALIA	VIA SOLIMENA, 139	Solo per HCO	NA	1,500.00		NA	NA	NA	NA	NA		NA	1,500.00
DIPARTIMENTO SCIENZE CHIRURGICHE E DIAGNOSTICHE INTEGRATE	GENOVA	ITALIA		Solo per HCO	NA	1,544.00		NA	NA	NA	NA	NA		NA	1,544.00
ELUBA SRL	NAPOLI	ITALIA	VIA MICHELE PIETRAVALLE, 11	Solo per HCO	NA	2,000.00		NA	NA	NA	NA	NA		NA	2,000.00
F.I.M.O SRL	FIRENZE	ITALIA	VIA KYOTO, 51	Solo per HCO	NA	500.00		NA	NA	NA	NA	NA		NA	500.00
NUMIDIO SRL	ROMA	ITALIA	VIALE DEI SALESIANI	Solo per HCO	NA	700.00		NA	NA	NA	NA	NA		NA	700.00
ELUBA SRL	NAPOLI	ITALIA	VIA MICHELE PIETRAVALLE, 11	Solo per HCO	NA		5,500.00	NA	NA	NA	NA	NA		NA	5,500.00
CT CONGRESS/EVENTI	NAPOLI	ITALIA	VIA SOLIMENA, 139	Solo per HCO	NA	3,000.00		NA	NA	NA	NA	NA		NA	3,000.00
MAGGIOLI EDITORE	ROMA	ITALIA	PIAZZA DELLE MUSE	Solo per HCO	NA	1,400.00		NA	NA	NA	NA	NA		NA	1,400.00
<p>DATI SU BASE AGGREGATA</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
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	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	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 seconda che l'HCP abbiamo prestato il consenso.