

NUCLEAR LASER MEDICINE SRL																		
MODELLO TRASPARENZA 2022 - ALL. 2																		
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCOs: 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 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 Totale			
						Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs 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 HCOs/Third Parties appointed by HCOs 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, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate da 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		Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo		
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			
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA													
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				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 [*]											
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)																		
BIOMEDIA SRL	MILANO	ITALIA	Via Libero Tenorio 4 4	Solo per HCO	NA	€	500,00	€	2.440,00	€	2.586,40	NA	NA	NA	NA	€	5.526,40	
MZ EVENTS SRL	MILANO	ITALIA	Via Carlo Farini 81	Solo per HCO	NA	€	2.000,00					NA	NA	NA	NA	€	2.000,00	
MAREGRA SRL	NAPOLI	ITALIA	Piazza Pilastri 18	Solo per HCO	NA	€	1.000,00					NA	NA	NA	NA	€	1.000,00	
PLANNING CONGRESS SRL	BOLIGNA	ITALIA	Via Quarta 3	Solo per HCO	NA	€	1.500,00					NA	NA	NA	NA	€	1.500,00	
DEA FORMAZIONE E SERVIZI S.N.C.	CASTEL GANDOLFO (RM)	ITALIA	Via delle Rose 28 D	Solo per HCO	NA	€	50,00	€	550,00			NA	NA	NA	NA	€	600,00	
DATI SU BASE AGGREGATA																		
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	€	9.602,40	€	9.602,40
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	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	100%	100%		
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.																		