

	Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCPs: City of Principal Practice 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			Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo	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		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		
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 <sup>*</sup>	NA <sup>*</sup>	NA <sup>*</sup>							NA	
					NA	NA	NA <sup>*</sup>	NA <sup>*</sup>	NA <sup>*</sup>							NA	
					NA	NA	NA <sup>*</sup>	NA <sup>*</sup>	NA <sup>*</sup>							NA	
					NA	NA	NA <sup>*</sup>	NA <sup>*</sup>	NA <sup>*</sup>							NA	
HCPs, Professionisti Sanitari	DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari																
	Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA	NA <sup>*</sup>	NA <sup>*</sup>	NA <sup>*</sup>							NA	
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA <sup>*</sup>	NA <sup>*</sup>	NA <sup>*</sup>							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 <sup>*</sup>	NA <sup>*</sup>	NA <sup>*</sup>							NA	
Organizzazioni Sanitarie 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)																
	BIOMEDIA SRL	MILANO	ITALIA	Via L. Temolo 4 4	Solo per HCO	NA	€ 600,00	€ 1.830,00	€ 1.037,00	NA	NA	NA	NA			NA	€ 3.467,00
	CASA DI CURA SAN MICHELE SRL	MADDALONI	ITALIA	Via Appia 190	Solo per HCO	NA	€ 500,00			NA	NA	NA	NA			NA	€ 500,00
	IN&FO&MED SRL	MILANO	ITALIA	Via San Gregorio 12	Solo per HCO	NA	€ 1.200,00			NA	NA	NA	NA			NA	€ 1.200,00
	MZ EVENTS SRL	MILANO	ITALIA	Via Carlo Farini 81	Solo per HCO	NA	€ 4.619,67			NA	NA	NA	NA			NA	€ 4.619,67
	ON THE GO SRL	RIVA DEL GARDA	ITALIA	Via F. Guella 3	Solo per HCO	NA		€ 878,40		NA	NA	NA	NA			NA	€ 878,40
	QIBLI	GROTTAGLIE	ITALIA	Via Gramsci 138	Solo per HCO	NA	€ 2.000,00			NA	NA	NA	NA			NA	€ 2.000,00
	SCUOLA MEDICA OSPEDALIERA	ROMA	ITALIA	Borgo Santo Spirito 3	Solo per HCO	NA	€ 1.000,00	€ 244,00		NA	NA	NA	NA			NA	€ 1.244,00
	SIAPEC SERVIZI SRL	PALERMO	ITALIA	Via Massimo D'Azeglio 8	Solo per HCO	NA	€ 4.000,00			NA	NA	NA	NA			NA	€ 4.000,00
	STUDNO E.R. Congressi srl	BOLOGNA	ITALIA	Via de' Poeti 1/7	Solo per HCO	NA		€ 420,00	€ 1.218,29	NA	NA	NA	NA			NA	€ 1.638,29
	XENIA S.A.S. DI MAZZA FRANCESCA & C.	RENDE	ITALIA	Piazza Genova 5	Solo per HCO	NA	€ 1.000,00			NA	NA	NA	NA			NA	€ 1.000,00
	Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	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	€ 16.842,24	€ 16.842,24	
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	2	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				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 secondo che l'HCP abbiamo prestato il consenso.