

MODELLO TRASPARENZA 2024											ALL. 2						
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			
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Profesionista 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	
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*		NA*					NA	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata					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	
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	MILANO	ITALIA	VIA LIBERO TEMOLO 4 4		Solo per HCO	NA	€ 5.500,00	€ 10.787,00		NA	NA	NA	NA			NA	€ 16.287,00
CITYN	CATANIA	ITALIA	VIA SPADACCINI 16		Solo per HCO	NA	€ 600,00	€ -	€ -	NA	NA	NA	NA			NA	€ 600,00
FULLCONGRESS SRL	SAN CATALDO (CL)	ITALIA	VIA PIZZO CARANO 9		Solo per HCO	NA	€ 500,00	€ -	€ -	NA	NA	NA	NA			NA	€ 500,00
IN&FORMED SRL	MILANO	ITALIA	VIA SAN GREGORIO		Solo per HCO	NA	€ 1.200,00	€ -	€ -	NA	NA	NA	NA			NA	€ 1.200,00
MAZ EVENTS	MILANO	ITALIA	VIA CARLO FARINI 81		Solo per HCO	NA	€ 2.000,00	€ 744,20	€ -	NA	NA	NA	NA			NA	€ 2.744,20
NADIREX INTERNATIONAL SRL	PAVIA	ITALIA	VIA RIVIERA 39		Solo per HCO	NA	€ 250,00	€ 247,57	€ -	NA	NA	NA	NA			NA	€ 497,57
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 (TA)	ITALIA	VIA PAGANINI 50		Solo per HCO	NA	€ 2.000,00		€ -	NA	NA	NA	NA			NA	€ 2.000,00
SARDINIAMEETING	CAGLIARI	ITALIA	VIALE LA PLAYA 7		Solo per HCO	NA	€ 500,00		€ -	NA	NA	NA	NA			NA	€ 500,00
SCUOLA MEDICA OSPEDALIERA	ROMA	ITALIA	BORGO SANTO SPIRITO 3		Solo per HCO	NA	€ 500,00		€ -	NA	NA	NA	NA			NA	€ 500,00
SIMTIPIRO SRL UNIPERSONALE	MILANO	ITALIA	VIA DESIDERIO 21		Solo per HCO	NA	€ 719,80	€ 1.110,20	€ -	NA	NA	NA	NA			NA	€ 1.830,00
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	€ 10.576,00	€ 10.576,00
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 seconda che l'HCP abbiamo prestato il consenso.																	