

MODELLO TRASPARENZA 2025 ALL 2																		
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCPs: City of Principal Practice HCOs: City where registered Professionist 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		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 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)																		
HCPs, Professionisti Sanitari				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
				NA	NA	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 Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	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							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							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)																		
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	AIM ITALY SRL	MILANO	ITALIA	VIALE ENRICO FORLANNI 23	Solo per HCO	NA	€	370,81	€	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€	370,81	
	BIOMEDIA SRL	MILANO	ITALIA	VIA LIBERO FEMOLO 4 4	Solo per HCO	NA	€	8.249,10	€	5.751,57	NA	NA	NA	NA	NA	€	13.992,67	
	DOZ EVENTS SRL	MILANO	ITALIA	VIA CARLO FARINI 18	Solo per HCO	NA	€	327,20	€	786,51	NA	NA	NA	NA	NA	€	1.113,71	
	QIBILI	GROTTAGLIE	ITALIA	VIA PAGANINI 50	Solo per HCO	NA	€	500,00			NA	NA	NA	NA	NA	€	500,00	
SARDINIAMEETING	CAGLIARI	ITALIA	VIALE LA PLAYA 7	Solo per HCO	NA	€	800,00			NA	NA	NA	NA	NA	€	800,00		
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				€	3.000,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€	17.378,88	€	20.378,88
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	3	4		
% 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				14,72%	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	85,28%	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 FHCP abbiamo prestato il consenso																		