

MODELLO TRASPARENZA																		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	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 & Accomodation 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 & Accomodation Viaggi e ospitalità		Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel e accommodation relevant to the contract Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, rminuzianti le				
HCPs: Professionisti Sanitari					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 [*]		12.973,69 €		81.101,94 €		22.608,67 €	116.684,30 €	
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata					NA	NA	0	NA [*]	NA [*]	NA [*]		22		14		2	38 €	
	% 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	0%	NA [*]	NA [*]	NA [*]		100%		100%		100%	100%	
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)																		
	CONGREDIOR				Solo per HCO	NA	5.000,00 €										5.000,00 €		
	OIC GROUP				Solo per HCO	NA	6.480,00 €										6.480,00 €		
	LCF CONGRESSI				Solo per HCO	NA	10.000,00 €										10.000,00 €		
	Health&Life Communication People				Solo per HCO	NA	1.800,00 €			NA		NA	NA			NA	1.800,00 €		
	AIM GROUP				Solo per HCO	NA	27.000,00 €										27.000,00 €		
	ADB EVENTI & CONGRESSI				Solo per HCO	NA	1.000,00 €										1.000,00 €		
	Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia – ETS				Solo per HCO	NA	20.000,00 €										20.000,00 €		
SIAGASCOT				Solo per HCO	NA	10.000,00 €				NA	NA	NA	NA			NA	10.000,00 €		
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	81.280 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	81.280,00 €		
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata					Solo per Terze parti	8	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	8		
	% 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	100%	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	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.																			