

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  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 & 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 and accomodation 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)																		
				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																		
<b>Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients</b> Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA	NA	NA	NA	34.408		31.333		17.907			17.907		
<b>Number of Recipients in aggregate disclosure</b> Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA	NA	NA	30		30		23			53		
<b>% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed</b> % del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei				NA	NA	NA	NA	NA	100%		100%		100%			100%		
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)																		
	A.I.O.S.S. DIPART. DI SCIENZE CHIRURGICHE UNIVERSITA' STUDI DI ROMA LA SAPIENZA			Solo per HCO	NA	3.000	16.500									19.500		
	IMCI ITALIA SRL UNIPERSONALE			Solo per HCO	6.000											6.000		
	DEFEO SRL			Solo per HCO	NA	19.463										19.463		
	ISTUD SRL			Solo per HCO	NA	31.056	2.820									33.876		
	PREX S.R.L.			Solo per HCO	NA	2.600										2.600		
				Solo per HCO	NA	7.863										7.863		
AGGREGATE DISCLOSURE PUBBLICAZIONE SU BASE AGGREGATA																		
<b>Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients</b> Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terze parti				NA				NA	NA	NA		-		
<b>Number of Recipients in aggregate disclosure</b> Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terze parti				NA				NA	NA	NA		-		
<b>% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed</b> % del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				Solo per Terze parti				NA				NA	NA	NA		-		