

MODELLO TRASPARENZA ALL 2																		
Full Name Nome e Cognome / Denominazione	HCPs: 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)			Spice di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali su prodotti aziendali organizzate da noi	Fees 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, comprensivi le relative spese di viaggio e ospitalità				
<b>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)</b>																		
Emiliano Chisci	Firenze	Italia	Hospital San Giovanni di Dio, Via Torreggata, 3, 50144 Firenze FI	NA	NA	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	3000	NA*	NA	3000		
Luca Patrone	Firenze	Italia	Hospital San Giovanni di Dio, Via Torreggata, 3, 50144 Firenze FI	NA	NA	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	500	NA*	NA	500		
Limaziz Zaharudin	Kuala Lumpur	Malaysia	10, 27-06, Block D, Asang Rivana Apartment, Jalan 1/2 558 Bukit Jalil	NA	NA	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	2050	NA*	NA	2050		
Thomas Kari	Heilbronn	Germany	Stk. Klinik Heilbronn GmbH - Klinikum am Gesundbrunnen, Am Gesundbrunnen 20-26, 74078 Heilbronn, Germany	NA	NA	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	2395.03	NA*	NA	2395.03		
Eric Steinmetz	Dijon	France	Cha Dijon Bourgogne, 1 Rue du Professeur Marion, 21000 Dijon, France	NA	NA	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	1000	NA*	NA	1000		
Milo Mosquera	Santiago de Compostela	Spain	Santiago Clinic Hospital CHC, Rua da Chousa, 45, 15705 Santiago de Compostela, A Coruña, Spain	NA	NA	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	1500	NA*	NA	1500		
Michal Faghal	Beirut	Libano	Saint George Hospital University Medical Center Achrafieh, Lebanon	NA	NA	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	1500	NA*	NA	1500		
Roberto Ferrarini	Paderno Dugnano	Italia	Clinic San Carlo - Casa di Cura Polispecialistica, Via Ospedale, 21, 20037 Paderno Dugnano MI	NA	NA	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	488	NA*	NA	488		
<b>DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari</b>																		
<b>Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients</b> Totale aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA	NA*	NA*	NA*	22 643,21						NA	22 643,21		
<b>Number of Recipients in aggregate disclosure</b> Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA	NA		
<b>N of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed</b> N del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				NA	NA	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA*	NA	NA		
<b>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)</b>																		
Solo per HCO				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Solo per HCO				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Solo per HCO				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
Solo per HCO				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
<b>DATI SU BASE AGGREGATA - per Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti</b>																		
<b>Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients</b> Totale aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terze parti	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	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	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
<b>N of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed</b> N 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	NA	NA	NA		

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 abbiano prestato il consenso.