

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, educative e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Fee for service and consultants 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			
DIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCP (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCP will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate) DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (ossa 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)																	
LATRONICO NICOLA	BRESCIA	ITALIA	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BRESCIA C/O ASST SPEDALICIVILI - BRESCIA	NA	NA	NA*	NA*	NA*					€ 1.050		NA	€ 1.050	
RASULO FRANCESCO	BRESCIA	ITALIA	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BRESCIA C/O ASST SPEDALICIVILI - BRESCIA	NA	NA	NA*	NA*	NA*					€ 1.050		NA	€ 1.050	
STECANELLA FRANCESCA	SALERNO	ITALIA	AOU SAN GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'ARAGONA - SALERNO	NA	NA	NA*	NA*	NA*			€ 89				NA	€ 89	
VARGAS MARIA	NAPOLI	ITALIA	UNIVERSITÀ FEDERICO II - NAPOLI	NA	NA	NA*	NA*	NA*					€ 1.900		NA	€ 1.900	
AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs 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*			€ 546		€ 1.000		NA	€ 1.546	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*	NA*			2		2		NA	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				NA	NA	NA*	NA*	NA*			100%		100%		NA	100%	
INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCOs (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCOs will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate) DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (ossa 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)																	
ARVALIA	ROMA	ITALIA	VIA V. LAMARO 51 - 00713 ROMA	Solo per HCO	NA	€ 800			NA	NA	NA	NA			NA	€ 800	
ACHELOS S.r.l.	MILANO	ITALIA	VIA LARGA 8 - 20122 MILANO	Solo per HCO	NA	€ 656	€ 1.250		NA	NA	NA	NA			NA	€ 1.906	
FIRST CLASS SOCIETÀ COOPERATIVA	ANCONA	ITALIA	VIA MATTEOTTI, 167 - 60121 ANCONA	Solo per HCO	NA	€ 5.000			NA	NA	NA	NA			NA	€ 5.000	
ICMED S.r.l.	MILANO	ITALIA	VIA FRATELLI CASIRAGHI 34 - 20099 SESTO S.GIOVANNI	Solo per HCO	NA	€ 27.000			NA	NA	NA	NA			NA	€ 27.000	
MANDRAGORA S.r.l.	ROMA	ITALIA	VIALE DELL'UNIVERSITÀ 11 - 00185, ROMA	Solo per HCO	NA	€ 6.100			NA	NA	NA	NA			NA	€ 6.100	
PROVENTI S.r.l.	FOGGIA	ITALIA	VIALE DELL'UNIVERSITÀ, 11 - 00185 - ROMA	Solo per HCO	NA	€ 6.000			NA	NA	NA	NA			NA	€ 6.000	
SAARTI Società Italiana Anestesia, Analgesia, Rianimazione e Terapia Intensiva	ROMA	ITALIA	VIALE DELL'UNIVERSITÀ, 11 - 00185 - ROMA	Solo per HCO	NA	€ 33.300	€ 2.500	€ 3.750	NA	NA	NA	NA			NA	€ 39.550	
SELENE S.r.l.	TORINO	ITALIA	VIA G. MEDICI, 23 - 10143 - TORINO	Solo per HCO	NA	€ 30.000	€ 11.500	€ 13.000	NA	NA	NA	NA			NA	€ 54.500	
SIMTI Società Italiana di Medicina Trasfusionale e Immunematologia	ROMA	ITALIA	VIA PRINCIPE ADEDEO N. 149/D - 00185 - ROMA	Solo per HCO	NA	€ 19.500	€ 16.560		NA	NA	NA	NA			NA	€ 36.060	
SIMTIPIRO S.r.l.	MILANO	ITALIA	VIA DESIDERIO 21 - 20131 - MILANO	Solo per HCO	NA	€ 25.535			NA	NA	NA	NA			NA	€ 25.535	
SOCIETÀ PER LA PROMOZIONE DELL'EDUCAZIONE MEDICA (S.P.E.M.E.)	CATANIA	ITALIA	PIAZZA VINCENZO LANZA, 3 - 95123 CATANIA	Solo per HCO	NA	€ 6.552	€ 1.388		NA	NA	NA	NA			NA	€ 7.940	
STUDIO EGA S.r.l.	ROMA	ITALIA	VIALE TIZIANO, 19 - 00196 - ROMA	Solo per HCO	NA	€ 25.600			NA	NA	NA	NA			NA	€ 25.600	
AGGREGATE DISCLOSURE PUBBLICAZIONE 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	€	1.000	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	€ 48.002	€ 49.002
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terze parti	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2	3
% 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	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.