

# SAPIO LIFE SRL

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/Tercie 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 (in: convegni, congressi e riunioni scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorico-pratici			Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Tercie 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/Tercie Parti per la realizzazione di eventi	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Spese di partecipazione ad attività formative, educative e promozionali su prodotti aziendali organizzate da Soci	Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		TOTAL Totale
						Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contracts, 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	Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo													
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (essa 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)																					
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						18.991,00 €															
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata						53															
% 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						100%															
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (essa 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)																					
ARISE EDUCANDI OSPEDALE HUMANITAS	V.LE GIAN GALEAZZO, 3	20136 MILANO MI				1.000,00 €															1.000,00 €
AVENUE MEDIA SRL	V.LE ANTONI, 222/4	40136 BOLOGNA BO				2.000,00 €															2.000,00 €
CENTER COMUNICAZIONE E CONGRESSI SRL	VA QUAGLIARELLI 27	80131 NAPOLI				4.000,00 €															4.000,00 €
CENTRO ITALIANO CONGRESSI SRL	VA MONTICELLI, 32	00197 ROMA				1.000,00 €															1.000,00 €
CEUB	VA FRANCIANE, 6	47032 BERTINORO				900,00 €															900,00 €
CICA CONGRESSO SRL	VA GENERALE DE MARIA, 11	90141 PALERMO				1.500,00 €															1.500,00 €
COLLAGE SPA	VIA UMBERTO GIORDANO 55	90144 PALERMO				1.000,00 €															1.000,00 €
ECM FORMEDICA	V.LE ALDO MORO, 71	73100 ECCE				500,00 €															500,00 €
ELLE EMME SRL	V.LE TRIESTE, 29/C	36100 VICENZA				2.000,00 €															2.000,00 €
EDLD CONGRESSI SRL	VIA VITTORIO VENETO 11/1B	35043 MONSELICE PD				250,00 €															250,00 €
FARA CONGRESSI SRL	VIA SANTA GIULIA, 80	10124 TORINO				1.800,00 €															1.800,00 €
FENICIA EVENTS SRL	VIA TOR DEI CONTI, 22	00184 ROMA				6.000,00 €															6.000,00 €
F.LLI PAVESI SRL	ISAS	39027 PREDENZANO HC				4.000,00 €															4.000,00 €
GUTEMBERG SRL	C.SO ITALIA, 44	52100 AREZZO				3.500,00 €															3.500,00 €
IDEA ICPA SRL	VIA VISEVANO, 33	20144 MILANO				2.100,00 €															2.100,00 €
KENTRO FORMAZIONE ISTUD	VIA P. LOMAZZO, 19	20154 MILANO				3.000,00 €															3.000,00 €
LABOR MEDICAL SRL	VIA BRIANZA, 65	22063 CANTU' CO				1.000,00 €															1.000,00 €
MORE COMUNICAZIONE SRL	VIA CERNIA, 35/INT.5	00185 ROMA				2.000,00 €															2.000,00 €
SYMPOSA SRL	VIA CAMPETTO, 2/R	61123 SENIGALLIA				800,00 €															800,00 €
ASST SANTI RACLO E CARLO	VIA ANTONIO DI BUONNI 8	0142 MILANO				5.000,00 €															5.000,00 €
UNIVERSITA' DI PALERMO	P.ZZA MARINA, 61	90133 PALERMO				5.782,80 €															5.782,80 €
UNIVERSITA' DI ROMA TOR VERGATA	V.LE ORFEO 81	00133 ROMA				15.000,00 €															15.000,00 €
ILDM -	VIA GIUSEPPE MANICCHI, 4	22100 COMO				5.000,00 €															5.000,00 €
IL GIORDINO DI SAN FRANCESCO - MAMMA RITA						10.000,00 €															10.000,00 €
AZ OSPED POLICLINICO GIACONE	VIA DEL VESPRO, 129	90127 PALERMO				4.650,00 €															4.650,00 €
AVENUE MEDIA	V.LE ANTONI, 222/4	40136 BOLOGNA				1.000,00 €															1.000,00 €
DATI SU BASE AGGREGATA																					
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari						NA*															
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata						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*															

# GIANNITRAPANI SRL

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			Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze			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	Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo	
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)															
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
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				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
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)															
SA.MA. SERVICE & CONGRESS	VIA PROVINCIALE 8/A MIII S MARCO	98132 MESSINA				2.000,00 €									2.000,00 €
MAYA IDEE SUD SRL	VIA ALUSONIA, 110	CAP 90144 - PALERMO				1.000,00 €									1.000,00 €
IDEA CONGRESS SRL	P.ZZA GIOVANNI RANDACCIO, 1	00195 ROMA				1.500,00 €									1.500,00 €
SA.MA. SERVICE & CONGRESS	VIA PROVINCIALE 8/A MIII S MARCO	98132 MESSINA				1.000,00 €									1.000,00 €
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		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terze parti		NA	NA	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				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

# EUBIOS SRL

MODELLO TRASPARENZA																ALL 2		
	Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCOs: 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				Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		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	Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soc	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		Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo	
HCOs - Professionisti Sanitari	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		
	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*				2.400,00 €			NA	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata					NA	NA	NA*	NA*	NA*				3			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*				100%			NA		
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)																	
	AIPO RICERCHE S.r.l.	VIA ANTONIO DA RECANATE	20124 MILANO						927,20 €				NA	NA	NA	NA	NA	927,20 €
	ENTER COMUNICAZIONE E CONGRESSI SRL	VIA QUAGLIARIELLO 27	80131 NAPOLI						1.500,00 €				NA	NA	NA	NA	NA	1.500,00 €
	CT CONGRESSI & EVENTI DI TIZZANO	VIA FRANCESCO SOLIMINA, 139	80129 NAPOLI						4.500,00 €				NA	NA	NA	NA	NA	4.500,00 €
	FONDAZIONE SERENA ONLUS CENTRO CLINICO NEMO					20.000,00 €												20.000,00 €
	IDEA CONGRESS S.r.l.	P.ZZA GIOVANNI RANDACCIO, 1	00195 ROMA						750,00 €									750,00 €
	MEDIA CONGRESSI S.r.l.	VIA DEI MILLE, 40	80125 NAPOLI						2.500,00 €									2.500,00 €
	PLANNING CONGRESSI S.r.l.	VIA GUELFA 9	40138 BOLOGNA						500,00 €									500,00 €
	TOP CONGRESS AND INCENTIVE TRAVELS	VIA SETTIMIO MOBILIO	84127 SALERNO						15.800,00 €									15.800,00 €
	ZAHIR SRL	VIA FERRANTE IMPARATO 182	80146 NAPOLI						500,00 €									500,00 €
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			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata					Solo per Terze parti			NA	NA	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					Solo per Terze parti			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

# PAZIENTI.IT

MODELLO TRASPARENZA ALL 2															
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCP: City of Principal Practice HCO: City where registered Professional 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 Corrispettivo per prestazioni professionali e consulenze		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 contracts, including travel & 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 (essa 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							
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															
													8,000.00 €		8,000.00 €
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari (i cui dati sono pubblicati) in forma aggregata															
													1		
% 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															
													100%		
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (essa 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)															
				Solo per HCO	NA										
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		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari (i cui dati sono pubblicati) in forma aggregata															
				Solo per Terze parti		NA	NA	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															
				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	

# LIFE CURE SRL

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			Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		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*									
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															3.016,88 €		
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata															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															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)																	
				Solo per HCO	NA												
				Solo per HCO	NA												
				Solo per HCO	NA												
				Solo per HCO	NA												
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		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA			
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terze parti		NA	NA	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				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA			