

SAPIO LIFE 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 (ex: 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, educative e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	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 a 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 (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)															
				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															
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients <i>(Stato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari)</i>				NA	NA	NA	€ 14.170,00	NA						NA	€ 14.170,00
Number of Recipients in aggregate disclosure <i>Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata</i>				NA	NA	NA	56	NA						NA	
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed <i>% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari</i>				NA	NA	NA	100%	NA						NA	
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)															
AIPO RICERCHE SRL	Via Antonio da Recanata, 7		20124 Milano MI				€ 10.000,00			NA	NA	NA	NA		€ 10.000,00
AVIDEA International Srl	Via Roma, 10		06121 Genova GE				€ 5.000,00			NA	NA	NA	NA		€ 5.000,00
AVENUE MEDIA SRL	V.LE ANDREA, 222/A		80138 BOLOGNA BO				€ 10.000,00			NA	NA	NA	NA		€ 10.000,00
ENTER COMUNICAZIONE E CONGRESSI SRL	VIA QUAGLIARELLO 27		80131 NAPOLI				€ 5.000,00								€ 5.000,00
ENTRO ITALIANO CONGRESSI SRL	VIA MONTICELLI, 12		26197 ROMA				€ 3.000,00								€ 3.000,00
ESLABE SRL	VIA IMBERTO COPPINI 55		30144 PALERMO				€ 1.000,00								€ 1.000,00
E.M. 2 Srl	Via degli Olivetti, 44		00060 Formello (RM)				€ 1.500,00								€ 1.500,00
ELLE EMME SRL	V.LE TRIESTE, 29/C		36100 VICENZA				€ 2.500,00								€ 2.500,00
Regia Congressi Srl	Via Andrea Cappelletto, 5/b		50134 Firenze FI				€ 4.500,00								€ 4.500,00
FINICAL EVENTS SRL	VIA TOR DEI CONTI, 22		00184 ROMA				€ 4.500,00								€ 4.500,00
F.LL. PAVESI SRL	5045		29027 PEDERZANO PC				€ 4.000,00								€ 4.000,00
Five Lance snc	Via S. Alarano, 47/L		Crotone				€ 1.500,00								€ 1.500,00
FGallery s.r.l.	Piazza Manin, 28/R		16122 Genova GE				€ 4.350,00								€ 4.350,00
Glaxo Di Silvio Galli E Tullia Valerchi S.N.C.	Via Divisione Tridentina 5		24121 Bergamo				€ 2.000,00								€ 2.000,00
GUTEMBERG SRL	C.SO ITALIA, 44		52100 AREZZO				€ 13.000,00								€ 13.000,00
Idra Congressi S.R.L.	Piazza Giovanni Ferrabotto, 1		00195 ROMA RM				€ 2.500,00								€ 2.500,00
Italian Congressi e Formazioni	Via Francesco Saverio Abbrevia, 102		70121 Bari BA				€ 1.500,00								€ 1.500,00
Micom Srl - Comunicazione Integrata	Via Savona, 87		20144 Milano MI				€ 2.700,00								€ 2.700,00
M. B. e Communication S.r.l.	Vicobolte Cugnetto s.n.c		02046 Magliano Sabazia (RM)				€ 1.000,00								€ 1.000,00
MA Service & Congress	Via Piovanzole, 8/A		86132 MIs S. Marco ME				€ 9.000,00								€ 9.000,00
Summet Srl	Via Paolo Muspero, 5		01100 Viterbo VA				€ 4.000,00								€ 4.000,00
SYMPOSA SRL	VIA CAMPETTO, 2/B		06123 GENOVA				€ 500,00								€ 500,00
venia srl	Contrada Cultura 55107		87036 - Rende (CS)				€ 1.500,00								€ 1.500,00
COMITATO MARIA LETIZIA VERGA in memoria				200,00 €											200,00 €
Offerta in memoria Asa. It ricerca cancer				400,00 €											400,00 €
Raccolta fondi x illuminazione Palazzo Università Giornata M				200,00 €											200,00 €
ROMA BIOMEDICA EROGAZIONE LIBERALE PROGETTO DEA				30.000,00 €											30.000,00 €
Univ. Medicina Univ. studi Messina				3.000,00 €											3.000,00 €
Soc coop Soc città del sole Bergamo				3.000,00 €											3.000,00 €
ASS.NE MEDICI BIANZA E MILINUS				1.000,00 €											1.000,00 €
Acad Valle Olona				60,00 €											60,00 €
															€ 146.580,00
DATI SU BASE AGGREGATA															
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients <i>(Stato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari)</i>				NA	NA	NA	NA	NA					NA	NA	
Number of Recipients in aggregate disclosure <i>Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata</i>				NA	NA	NA	NA	NA					NA	NA	
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed <i>% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari</i>				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 abbiamo prestato il consenso.															

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 consulenza		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 salutistici organizzate dai Soci	Fees Corrispettivi	
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (ovvia 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)															
HCPs, Professionisti Sanitari					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															
	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 (ovvia 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)															
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti					Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA		NA
					Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA		NA
					Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA		NA
					Solo per HCO	NA				NA	NA	NA	NA		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

*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.

EUBIOS SRL

MODELLO TRASPARENZA ALL 2																	
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCP: City of Principal Practice HCO: City where registered Professione Sanitaria: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazione sanitaria/ 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-gratici)			Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenza			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 & 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)																	
				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																	
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore ai tali Destinatari				NA	NA	NA*	1	NA*							NA	350,00 €	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari(i) cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	1	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*	100%	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)																	
Università Cattolica del Sacro Cuore								900,00 €									
Società Informazione								1.000,00 €									
Appo. Ricerche S.r.l.								15.634,00 €									
Associazione Sophas								900,00 €									
Center Comunicazione e Congressi S.r.l.								16.500,00 €									
EL Congressi & Eventi								4.500,00 €									
Media Congressi S.r.l.								2.000,00 €									
Top Congress and Incentive Travel								2.500,00 €									
																43.816,00 €	
DATI SU BASE AGGREGATA																	
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore ai 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			

* 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 abbia prestato il consenso.

PAZIENTI.IT

MODELLO TRASPARENZA ALL 2															
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCP: City of Principal Practice HCDs: 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, congresse riunioni scientifiche)			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training teorico pratico			Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		TOTAL Totale	
						Sponsorship agreements with HCDs/Third Parties appointed by HCDs 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 HCDs/Third Parties appointed by HCDs 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 associati organizzati dai Soci	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
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															
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari												€ 24.000,00		€ 24.000,00	
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 (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 HCD	NA				NA	NA	NA	NA		NA	
				Solo per HCD	NA				NA	NA	NA	NA		NA	
				Solo per HCD	NA				NA	NA	NA	NA		NA	
				Solo per HCD	NA				NA	NA	NA	NA		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	

* 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.

LIFE CURE SRL

MODELLO TRASPARENZA ALL 2																
Full Name <i>Nome e Cognome/ denominazione</i>	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 e altri beni	Scholarship Borse di Studio	Contribution to costs of Events <i>Contributo per il finanziamento di eventi (es. convegni, congressi e riunioni scientifiche)</i>			Contribution to costs of Training <i>Contributo per il finanziamento di training teorico-pratici</i>			Fee for service and consultancy <i>Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze</i>			TOTAL Totale	
						Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event <i>Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/ Terze Parti per la realizzazione di eventi</i>	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event <i>Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/ Terze Parti per la realizzazione di eventi</i>	Registration Fees Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospitalità	Fees Corrispettivi	Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel and accommodation relevant to the contract <i>Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e ospitalità</i>		Transfers of Value Research & Development <i>Traferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo</i>
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)																
				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																
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients <i>Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari</i>				NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA	
Number of Recipients in aggregate disclosure <i>Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata</i>				NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA	
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed <i>% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari</i>				NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA	
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)																
				Solo per HCO	NA					NA	NA	NA	NA	NA		NA
				Solo per HCO	NA					NA	NA	NA	NA	NA		NA
				Solo per HCO	NA					NA	NA	NA	NA	NA		NA
				Solo per HCO	NA					NA	NA	NA	NA	NA		NA
DATI SU BASE AGGREGATA																
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients <i>Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari</i>				Solo per Terze parti		NA	NA	NA		NA	NA	NA	NA	NA		
Number of Recipients in aggregate disclosure <i>Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata</i>				Solo per Terze parti		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 <i>% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari</i>				Solo per Terze parti		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 abbiamo prestato il consenso.