

MODULO TRASPARENZA PRO MEDICARE S.R.L. ALL 2																
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione	HCPs: City of Principal Practice HCOs: City where registered Professionist Sanitari: Città dove si svolge professionalmente la professione Organizzazioni (sanitarie/Terza Parti): Sede Legale	Country of Principal Practice Stato dove si svolge professionalmente la professione/attività	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge professionalmente 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			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/Terza 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/Terza 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 organizzate da SOI	Fees Corrispettivi
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 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 (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)																
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	LINVERITÀ DEGLI STUDI DI TORINO	P.ZZA POLONIA, 94 10126 - TORINO (TO)	ITALIA					500,00			NA	NA	NA	NA	NA	500,00
	LEFEO K SRL	VIA NAZARETH 2/3 01126 - PICOVA (PD)	ITALIA					2000,00			NA	NA	NA	NA	NA	2000,00
	LMCI ITALIA	VIA DELLA FERRATELLA IN LATERANO 41 00184 - ROMA (RM)	ITALIA					100,00			NA	NA	NA	NA	NA	100,00
	LMCI ITALIA	VIA DELLA FERRATELLA IN LATERANO 41 00184 - ROMA (RM)	ITALIA					2000,00			NA	NA	NA	NA	NA	2000,00
FORMAZIONE CONTINUA SRLS	VIA SAN FERBERNANDO 5 51100 - LUCCA (LU)	ITALIA					702,00				NA	NA	NA	NA	NA	702,00
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 Terza parti		NA	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 Terza parti		NA	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 Terza parti		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 abbiamo prestato il consenso.																