

MODELLO TRASPARENZA ALL. 2																	
Full Name Nome e Cognome/Denominazione	HCPs: City of Principal Practice HCOs: City where registered Professionals' Sanction: Città dove la svolge prevalentemente la professione Organizzazione sanitaria/Terza Parte: 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 (se, convegni, congressi o fiere non identificati)			Contribution to costs of training Contributo per il finanziamento di training (teorico-pratico)				Fee 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 Parte 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 Parte 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 dal SOG	Fee Corrispettivo	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			
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun Professionista Sanitario (basta 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																	
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
NOTE SU BASE AGGREGATA: per Professionisti Sanitari																	
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Cifre aggregate attribuite a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari (con dati sono pubblicati in forma aggregata)				NA	NA	NA	NA	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				NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
THE CHIMP'S EYE	MILANO	ITALIA	Fondazione Stelline, Corso Magenta, 61, 20123 Milano, MI	NA	NA	1.200,00	300,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1.500,00
SUMMO	GENOVA	ITALIA	Vico Boccaegra, 16124 Genova GE	NA	NA	1.750,00	1.750,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	5.000,00
ARVO	DENVER	STATI UNITI	5115 Security Lane Suite 500 Rockville, Maryland, 20852	NA	NA	3.662,61 \$	NA	970,08 \$	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	4632,71 \$
OPFALMOLOGIA PEDIATRICA	CATANZARO	ITALIA	Via Aularia Tedeschi, 1, 88100	NA	NA	500,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1.000,00
ADVISORY BOARD	ROMA	ITALIA	Via Giuseppe Moscati, 7, 00168 Roma RM	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0,00
USVETS TRAINING DAY- IV	MILANO	ITALIA	Strada di Olga nuova, 20090 Segrate	NA	NA	1650,00	350	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2.000,00
HOSPITAL MEETING RETAMX	NAPOLI	ITALIA	-	NA	NA	NA	NA	470	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	470,00
HOSPITAL MEETING NORFOL	LAMEZIA TERME	ITALIA	-	NA	NA	150,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	150,00
MEETING NH HOTEL TL NORFOL	ROMA	ITALIA	RM centro	NA	NA	628,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	628,00
HOSPITAL MEETING TL NORFOL	ROMA	ITALIA	Circoscrizione Gianicolense, 226, 00152 Roma RM	NA	NA	390,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	390,00
HOSPITAL MEETING TL NORFOL	CIVITAVECCHIA	ITALIA	-	NA	NA	NA	NA	600	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	600,00
24° CONVEGNO AERO LA MODPA	MODENA	ITALIA	Via Vigonovo , 1084 MODENA (MO)	NA	NA	500,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	500,00
HOSPITAL MEETING NORFOL	REGGIO CALABRIA	ITALIA	-	NA	NA	150,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	150,00
HOSPITAL MEETING NORFOL ORD	GENOVA	ITALIA	Via Antonio Carboni, 8, 16149 Genova GE	NA	NA	588,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	588,00
HOSPITAL MEETING NORFOL ORD: INFAMMATORI CHRONIC	MILANO	ITALIA	Via Giovanni Battista Pirelli, 20, 20124 Milano (MI) 8889 1234	NA	NA	600,00	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	600,00
AMERICAN ACADEMY OF OPHTHALMOLOGY	CHICAGO	STATI UNITI	2301 S King Dr, Chicago, IL 60616, SHAR UNIT	NA	NA	NA	NA	1.051,56	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1.051,56
SICP-7	GENOVA	ITALIA	Scandali - Genova, Corso Lambroauchi, 4, 16122 Genova GE, Italia	NA	NA	1.000,00	250	160	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1.500,00
RETINAPODI 2022	NAPOLI	ITALIA	Via Partenope, 36, 80121 Napoli NA	NA	NA	1.780,00	430	390	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2.500,00
MEDICA RETINA E CHIRURGIA: GESTIONE DEL PAZIENTE INTEGRATA SUI LIVELLI ASSISTENZIALI TERRITORIALI	BARI	ITALIA	Via Cardinale Agostino Casca, 27, 70124 Bari BA	NA	NA	500,00	NA	460	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	960,00
SPONGROBOK: CORSO INTERATTIVO DI AGGIORNAMENTO DAL LABORATORIO ALL'AMBLULATORIO	GENOVA	ITALIA	Viale Benedetto XV, 5 - piano - 16132 Genova	NA	NA	500,00	NA	1500	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2.000,00
FILORETINA	FIRENZE	ITALIA	-	NA	NA	NA	NA	450	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	450,00
DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (basta 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																	
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Cifre aggregate attribuite a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terza parte	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari (con dati sono pubblicati in forma aggregata)				Solo per Terza parte	NA	NA	NA	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 parte	NA	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, occorre pubblicare il dato in forma individuale e aggregata, a seconda che l'HCP abbiano prestato il consenso.																	

SI FA COSTARE CHE LE SOMME DI DENARO SONO STATE CORRESPINTE IN VALUTA EURO AD ECCEZIONE DI QUELLE PER GLI EVENTI DI DENVER E CHICAGO CHE SONO STATE CORRESPINTE IN VALUTA DOLLARO. LE SOMME SODDITE SONO DA CONSIDERARSI AL NETTO DELL'IVA.

PRINCIPIO UTILIZZATO: PRINCIPIO DI CASSA