

MODELLO TRASPARENZA																	
AII. 2																	
Full Name Nome e Cognome/ Denominazione		HCO's City of Principal Practice HCO's 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 HCO's/Third Parties appointed by HCO's 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 HCO's/Third Parties appointed by HCO's 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 dal Sici	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 (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)																	
					N/A	N/A	N/A	N/A	N/A							N/A	
					N/A	N/A	N/A	N/A	N/A							N/A	
					N/A	N/A	N/A	N/A	N/A							N/A	
					N/A	N/A	N/A	N/A	N/A							N/A	
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					N/A	N/A	N/A	N/A	N/A							N/A	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari (ai dati sono pubblicati in forma aggregata)					N/A	N/A	N/A	N/A	N/A							N/A	
% 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					N/A	N/A	N/A	N/A	N/A							N/A	
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)																	
ACQM Servizi		MILANO O	ITALIA	Via Enrico Mattei 23 – 20133 Milano	Solo per HCO	N/A	2170		N/A	N/A	N/A	N/A				N/A	2182
					Solo per HCO	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A				N/A	
					Solo per HCO	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A				N/A	
					Solo per HCO	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A				N/A	
DATI SU BASE AGGREGATA - per Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti																	
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari					Solo per Terze parti	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari (ai dati sono pubblicati in forma aggregata)					Solo per Terze parti	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
% 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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
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.																	