

MODELLO TRASPARENZA 2023 PERIODO DI RIFERIMENTO GENNAIO - DICEMBRE 2023

	Full Name Nome e Cognome, Domicilio	HCO, City where registered Professione/Indirizzo/Città dove è registrato Organizzazione sanitaria/Prov. Part. Sede Legale	Country of Principal Practice Stato dove il socio è prevalentemente professionalmente attivo	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professionalità	Donation Domicilio (o diversi o altri beni)	Sponsorship Stato di nascita	Contribution to costs of events Contributo per il finanziamento di eventi, convegni, congressi e riunioni scientifiche			Contribution to costs of Training Contributo per il finanziamento di training (se non profit)			Fee for service and consultancy Corrispettivo per prestazioni professionali e consulenze		TOTAL Totale		
							Registration Fee Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospedalità	Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties approved by HCOs to manage an event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni scientifiche/terze parti per la realizzazione di eventi	Registration Fee Quote di iscrizione	Travel & Accommodation Viaggi e ospedalità	Spoken at participation at scientific forums, educational events Spese di partecipazione ad attività formative, educative e professionali in convegni, seminari, congressi, convegni e riunioni scientifiche organizzate da HCO	Fee Corrispettivo	Related expenses agreed on the fee for service or consultancy contract, including Travel & accommodation relevant to the contract Spese (fori) di attività di consulenza e prestazioni professionali relative al contratto, comprendenti i relativi costi di viaggio e ospedalità			
IDP (Informations Subject)	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascun professionista sanitario (una sola riga include 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 i singoli destinatari a parer la Azienda)																
	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	
	Aggregated amount attributable to transfers of value to such Recipients Importo aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari																
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari (in base alla procedura in forma aggregata)																
	% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed % del numero di Destinatari inclusi nei dati aggregati sul numero complessivo dei Destinatari																
	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1,00%
	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	100%
	Organizations Sanitarie (Type: PH)	DATI SU BASE INDIVIDUALE - una riga per ciascuna organizzazione sanitaria (una sola riga include 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 i singoli Destinatari a parer la Azienda)															
FILIPINE		ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	1.500
ITALIA		ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	1.500
ITALIA		ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	1.500
ITALIA		ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	1.500
ITALIA		ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	1.500
ITALIA		ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	1.500
ITALIA		ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	1.500
ITALIA		ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	1.500
ITALIA		ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	1.500
ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	ITALIA	1.500	

NOTA INTEGRATIVA: Per l'adempimento dell'obbligo di pubblicazione dei dati di pubblicazione per ciascun anno, Azienda utilizza il criterio della cassa con pertanto pubblica nei report tutti gli importi pagati nell'arco dell'anno a HCO in contanti e in caso di rapporti diretti con Azienda, ovvero all'intermediaria/provide di riferimento in caso di rapporti indiretti tra Azienda e HCO di volta in volta coinvolta. La pubblicazione precede dalle date di effettivo pagamento dell'HCP da parte della stessa agenzia - provider convenzionale.