

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			Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	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/ 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		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		
<b>INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCP (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCP will be summed up: itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)</b> 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)																
Claudio Ronco	Vicenza	Italy	Viale Rodolfo 37	NA	NA	NA*	NA*	NA*					550.00 €		NA	550.00 €
<b>AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari</b>																
<b>Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients</b> Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA	0.00 €
<b>Number of Recipients in aggregate disclosure</b> Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA	0
<b>% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed</b> % del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari				NA	NA	NA*	NA*	NA*							NA	0%
<b>INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCOs (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCOs will be summed up: itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)</b> 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)																
NEW PROGRESS SERVICE SRL	VICENZA	ITALY	VIALE ASTICHELLO 6	Solo per HCO	NA	6,500.00 €			NA	NA	NA	NA		NA	6,500.00 €	
SIMITIPRO SRL	Milano	ITALY	Via Desiderio, 21, 20131	Solo per HCO	NA	10,000.00 €			NA	NA	NA	NA		NA	10,000.00 €	
BIOMEDIA	Milano	ITALY	Via Libero Temolo, 4	Solo per HCO	NA	15,500.00 €			NA	NA	NA	NA		NA	15,500.00 €	
POLITECNICO DI MILANO	MILANO	ITALY	PIAZZA L. DA VINCI 32	Solo per HCO	NA	6,000.00 €			NA	NA	NA	NA		NA	6,000.00 €	
S.P.E.ME	CATANIA	ITALY	Piazza V. Lanza, 3	Solo per HCO	NA	7,500.00 €			NA	NA	NA	NA		NA	7,500.00 €	
Uvet Global Business Travel S.P.A.	MILANO	ITALY	10 Via Bastioni di Porta Volta	Solo per HCO	NA			6,125.84 €	NA	NA	NA	NA		NA	6,125.84 €	
VIAGGI PANDOSIA SNC	COSENZA	ITALY	VI DEGLI ALIMENA 31 B/C	Solo per HCO	NA	900.00 €			NA	NA	NA	NA		NA	900.00 €	
MESIS SRL	MACERATA	ITALY	VIA 1 MAGGIO 3 B	Solo per HCO	NA	3,000.00 €			NA	NA	NA	NA		NA	3,000.00 €	
<b>AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs DATI SU BASE AGGREGATA</b>																
<b>Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients</b> Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0.00 €
<b>Number of Recipients in aggregate disclosure</b> Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0
<b>% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed</b> % 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	NA	0%
* 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.																
<b>TOTAL 2020</b>																
<b>56,075.84 €</b>																

MODELLO TRASPARENZA ALL. 2  
Ortho- Clinical Diagnostics Italy SRL - ANNO 2022

	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 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/ 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 aziendali organizzate dai Soci	Fees Corrispettivi		
<b>INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCP (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCP will be summed up: itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)</b> 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)																
<b>AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari</b>																
HCPs Professionisti Sanitari	<b>Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients</b> Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				NA	NA	NA*	NA*	NA*					4,150.00 €	NA	4,150.00 €
	<b>Number of Recipients in aggregate disclosure</b> Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*	NA*					2.00 €	NA	2
	<b>% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed</b>				NA	NA	NA*	NA*	NA*					100%	NA	100%
	<b>% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari</b>															
<b>INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCOs (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCOs will be summed up: itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)</b> 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)																
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	SIMTI SERVIZI SRL	Milano	ITALY	Via Desiderio, 21	Solo per HCO	NA	62,060.00 €			NA	NA	NA	NA		NA	62,060.00 €
	BIOMEDIA	Milano	ITALY	Via Libero Temolo, 4	Solo per HCO	NA	33,000.00 €			NA	NA	NA	NA		NA	33,000.00 €
	S.P.E.ME	CATANIA	ITALY	Piazza V. Lanza, 3	Solo per HCO	NA	4,500.00 €			NA	NA	NA	NA		NA	4,500.00 €
	Uvet Global Business Travel S.P.A.	MILANO	ITALY	10 Via Bastioni di Porta Volta	Solo per HCO	NA				350.00 €	NA	NA	NA		NA	350.00 €
	MESIS SRL	MACERATA	ITALY	VIA 1 MAGGIO 3 B	Solo per HCO	NA	3,000.00 €			NA	NA	NA	NA		NA	3,000.00 €
	SIPMed	Castelfranco Veneto (TV)	ITALY	Via Panchini 17/int.7	Solo per HCO	NA	2,000.00 €			NA	NA	NA	NA		NA	2,000.00 €
	GREAT GLOBAL RESEARCH ON ACUTE CONDITIONS TEAM ITALY	ROMA	ITALY	Via Antonio Serra, 54	Solo per HCO	NA	20,000.00 €			NA	NA	NA	NA		NA	20,000.00 €
	MZ EVENTS MZ EVENTS SRL	MILANO	ITALY	Via Carlo Farini, 81	Solo per HCO	NA	84,000.00 €			NA	NA	NA	NA		NA	84,000.00 €
	NEW PROGRESS SERVICE SRL	VICENZA	ITALY	Viale Astichello, 6	Solo per HCO	NA	4,500.00 €			NA	NA	NA	NA		NA	4,500.00 €
<b>AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs DATI SU BASE AGGREGATA</b>																
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	<b>Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients</b> Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0.00 €
	<b>Number of Recipients in aggregate disclosure</b> Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0
	<b>% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed</b>				Solo per Terze parti		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0%
	<b>% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari</b>															
															<b>TOTAL 2020</b>	<b>217,560.00 €</b>

**MODELLO TRASPARENZA ALL. 2**  
**Ortho- Clinical Diagnostics Italy SRL - ANNO 2023**

	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			Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	Fee for service and consultancy Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze		Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo	
							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		Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel e 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		
<b>INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCP (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCP will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)</b>																	
<b>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)</b>																	
<b>AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari</b>																	
HCPs 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	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	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
	<b>INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCOs (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCOs will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)</b>																
<b>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)</b>																	
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	BIBA TOUR SRL	Palermo	ITALY	Via Emilia, 38, 90144	Solo per HCO	NA	500.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	BIOMEDIA	Milano	ITALY	Via Libero Temolo, 4	Solo per HCO	NA	20,345.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	ESSE EVENTS DI CASU SIMONA & C. SAS	Cagliari	ITALY	Via Freud Sigmund, 2, 09126	Solo per HCO	NA	1,300.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	FREE LANCE S.N.C.DI SALERNO R.& MARTINO A.M	Crotoe	ITALY	VIA S. Aleramo 47/K, 88900	Solo per HCO	NA	2,000.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	GREAT GLOBAL RESEARCH ON ACUTE CONDITIONS TEAM ITALY	ROMA	ITALY	Via Antonio Serra, 54	Solo per HCO	NA	20,000.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	KALEIDOS SRL	Milano	ITALY	Via S. Pietro All'Orto, 17, 20121	Solo per HCO	NA	57,850.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	MESIS SRL	MACERATA	ITALY	VIA 1 Maggio 3 B	Solo per HCO	NA	3,000.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	MZ EVENTS MZ EVENTS SRL	MILANO	ITALY	Via Carlo Farini, 81	Solo per HCO	NA	17,160.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	MZ EVENTS MZ EVENTS SRL	MILANO	ITALY	Via Carlo Farini, 81	Solo per HCO	NA	8,000.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	NADIREX INTERNATIONAL	Pavia	ITALY	Via Riviera, 39, 27100	Solo per HCO	NA	3,500.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	NEW PROGRESS SERVICE SRL	VICENZA	ITALY	Viale Astichello, 6	Solo per HCO	NA	14,173.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	ON THE GO srl	RIVA DEL GARDA (TN)	ITALY	Parco Lido, 1, 38066	Solo per HCO	NA	6,300.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	S.P.E.ME	CATANIA	ITALY	Piazza V. Lanza, 3	Solo per HCO	NA	6,000.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	SIMTI SERVIZI SRL	Milano	ITALY	Via Desiderio, 21	Solo per HCO	NA	131,725.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	Società Italiana di Patologia Clinica	Castelfranco Veneto (TV)	ITALY	Via Ponchini 17/int.7 - 31033	Solo per HCO	NA	2,000.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	TRIUMPH ITALY SRL	Milano	ITALY	Via Arco 4 20121	Solo per HCO	NA	1,200.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	Uvet Global Business Travel S.P.A.	MILANO	ITALY	10 Via Bastioni di Porta Volta	Solo per HCO	NA	NA	NA	13,313.34 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
VERA SALUS SRL	Segrate MI, Italia	ITALY	Via Benvenuto Cellini, 4, 20090	Solo per HCO	NA	1,400.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
<b>AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs DATI SU BASE AGGREGATA</b>																	
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		NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	250.00 €	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	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	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 secondo che l'HCP abbiamo prestato il consenso.																
																<b>TOTAL 2020</b>	

TOTAL Totale
NA
NA
NA
500.00 €
20,345.00 €
1,300.00 €
2,000.00 €
20,000.00 €
57,850.00 €
3,000.00 €
17,160.00 €
8,000.00 €
3,500.00 €
14,173.00 €
6,300.00 €
6,000.00 €
131,725.00 €
2,000.00 €
1,200.00 €
13,313.34 €
1,400.00 €
250.00 €
1
100%
<b>310,016.34 €</b>

**MODELLO TRASPARENZA ALL. 2**  
**Ortho-Clinical Diagnostics Italy SRL - ANNO 2024**

	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	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			Transfers of Value Research & Development Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo
							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 aziendali organizzate dai Soci	Fees Corrispettivi	Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel e 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	
<b>INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCP (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCP will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)</b> <b>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)</b>																
<b>AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari</b>																
HCPs 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	NA	NA	200.00 €	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	NA	NA	2.00 €	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	100%	NA	NA	NA
	<b>INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCOs (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCOs will be summed up; itemization should be available for the individual Recipient or public authorities' consultation only, as appropriate)</b> <b>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)</b>															
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	ECO MEETING SRLS	Catanzaro	ITALY	VIA GRADONI OSPEDALE CIVILE 11 - 88100	Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	NA	2500	NA	NA	NA	NA	NA
	BIOMEDIA	Milano	ITALY	Via Libero Temolo, 4	Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	9410	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	GREAT GLOBAL RESEARCH ON ACUTE CONDITIONS TEAM ITALY	ROMA	ITALY	Via Antonio Serra, 54	Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	25000	NA	NA	NA	NA	NA	25000
	KALEIDOS SRL	Milano	ITALY	Via S. Pietro All'Orto, 17, 20121	Solo per HCO	NA	41,770.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	Kenes International Organizers of congresses LTD	Holon	ISRAEL	Hrokemim 26	Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	25,464.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	MESIS SRL	MACERATA	ITALY	VIA 1 Maggio 3 B	Solo per HCO	NA	3,000.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	MZ EVENTS MZ EVENTS SRL	MILANO	ITALY	Via Carlo Farini, 81	Solo per HCO	NA	134,240.00 €	NA	NA	7774	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	INADIREX INTERNATIONAL	Pavia	ITALY	Via Riviera, 39, 27100	Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	NEW PROGRESS SERVICE SRL	VICENZA	ITALY	Viale Astichello, 6	Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	5000	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	ON THE GO srl	RIVA DEL GARDA (TN)	ITALY	Parco Lido, 1, 38066	Solo per HCO	NA	3,960.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	S.P.E.ME	CATANIA	ITALY	Piazza V. Lanza, 3	Solo per HCO	NA	4,000.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	SIMTI SERVIZI SRL	Milano	ITALY	Via Desiderio, 21	Solo per HCO	NA	144,450.00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
	Uvet Global Business Travel S.P.A.	MILANO	ITALY	10 Via Bastioni di Porta Volta	Solo per HCO	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	6000	NA	NA	NA
<b>AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs DATI SU BASE AGGREGATA</b>																
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	NA	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 Terze parti	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 Terze parti	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, occorrerà pubblicare il dato in forma individuale o aggregata, a seconda che l'HCP abbiamo prestato il consenso.															
															<b>TOTAL 2020</b>	

TOTAL Totale
200.00 €
2
100%
2500
9.410.00 €
50.000.00 €
41.770.00 €
25.464.00 €
3.000.00 €
142.014.00 €
0.00 €
5.000.00 €
3.960.00 €
4.000.00 €
144.450.00 €
6.000.00 €
0.00 €
1
100%
437.768.00 €