

| MODELLO TRASPARENZA ALL 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--------------------------------|---|--|---|--|--|---|---|---|---|---|--------------------|
| Full Name Name and Cognome/ Denominazione | HCPs: City of Principal Practice HCOs: City where registered Professionists 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 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 | | |
| 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) 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 Rodolfi 37 | NA | NA | NA* | NA* | NA* | | | | | 550.00 € | | NA | 550.00 € |
| AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs 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 | 0.00 € |
| Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata | | | | NA | NA | NA* | NA* | NA* | | | | | | | NA | 0 |
| % 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 | 0% |
| 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) 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 € |
| AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs 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 Terze parti | | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | 0.00 € |
| 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 | 0 |
| % 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 | 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 secondo che l'HCP abbiamo prestato il consenso. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL 2020 | 56,075.84 € |

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 Professionist 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 | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs 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* | | | | | 4,150.00 € | | NA | 4,150.00 € |
| Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata | | | | NA | NA | NA* | NA* | NA* | | | | | 2.00 € | | NA | 2 |
| % 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* | | | | | 100% | | NA | 100% |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs 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 HCO | | 62,060.00 € | | | NA | NA | NA | NA | | | NA | 62,060.00 € |
| Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata | | | | Solo per HCO | | 33,000.00 € | | | NA | NA | NA | NA | | | NA | 33,000.00 € |
| % 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 HCO | | 4,500.00 € | | | NA | NA | NA | NA | | | NA | 4,500.00 € |
| Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari | | | | Solo per HCO | | 3,000.00 € | 350.00 € | | NA | NA | NA | NA | | | NA | 350.00 € |
| Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata | | | | Solo per HCO | | 2,000.00 € | | | NA | NA | NA | NA | | | NA | 2,000.00 € |
| % 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 HCO | | 20,000.00 € | | | NA | NA | NA | NA | | | NA | 20,000.00 € |
| Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari | | | | Solo per HCO | | 84,000.00 € | | | NA | NA | NA | NA | | | NA | 84,000.00 € |
| Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata | | | | Solo per HCO | | 4,500.00 € | | | NA | NA | NA | NA | | | NA | 4,500.00 € |
| % 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 HCO | | | | | 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. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL 2020 | 217,560.00 € |

MODELLO TRASPARENZA ALL. 2
Quidel Italy SRL - ANNO 2024

| Full Name Nome e Cognome/ Denominazione | HCP: 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 | | |
| 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) 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) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AGGREGATE DISCLOSURE - per HCPs 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati 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 nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) 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) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIOMEDIA | MILANO | ITALY | Via Libero Temolo, 4 | Solo per HCO | NA | 8,500.00 € | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| B Best S.r.l. | ROMA | ITALY | Vicolo di Vigna Mangani, 22 | Solo per HCO | NA | 3,000.00 € | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| IMZ EVENTS SRL | MILANO | ITALY | Via Carlo Farini, 81 | Solo per HCO | NA | 34,000.00 € | NA | NA | 1,000.00 € | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| L.C. Congressi srl | PADOVA | ITALY | Via Euganea, 45 | Solo per HCO | NA | 1,500.00 € | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| ASCO S.r.l. | BARI | ITALY | Viale Giuseppe Degennaro, 1 | Solo per HCO | NA | 6,936.00 € | NA | 1,214.00 € | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| BIBA TOUR S.r.l. | PALERMO | ITALY | Via Emilia, 38 | Solo per HCO | NA | 500.00 € | 625.00 € | 282.40 € | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| mid studio congressi snc | TRIESTE | ITALY | Via Giosuè Carducci, 22 | Solo per HCO | NA | 2,000.00 € | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| IMEDIS | MODENA | ITALY | Via Bartolomeo Bonasia, 107/110 | Solo per HCO | NA | 2,500.00 € | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| E2OCONVEGNI SRL UNIPERSONALE | TRANI | ITALY | Via Tasselgardo, 68 | Solo per HCO | NA | 7,000.00 € | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| Dipartimento di Area Medica (DAME), Università di Udine | UDINE | ITALY | Via Palladio, 8 | Solo per HCO | NA | NA | NA | NA | 1,500.00 € | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| Proeventi S.R.L. | FOGGIA | ITALY | Viale Giacomo Matteotti, 36 | Solo per HCO | NA | 5,700.00 € | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| ON THE GO srl | RIVA DEL GARDA (TN) | ITALY | Parco Lido, 1 | Solo per HCO | NA | 8,940.00 € | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |
| AGGREGATE DISCLOSURE - per HCOs DATI SU BASE AGGREGATA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati 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 nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 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. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL 2020 |

| | |
|--------------------|--|
| | |
| TOTAL | |
| Totale | |
| | |
| 0.00 € | |
| 0 | |
| 0% | |
| | |
| 8,500.00 € | |
| 3,000.00 € | |
| 35,000.00 € | |
| 1,500.00 € | |
| 8,150.00 € | |
| 1,407.40 € | |
| 2,000.00 € | |
| 2,500.00 € | |
| 7,000.00 € | |
| 1,500.00 € | |
| 5,700.00 € | |
| 8,940.00 € | |
| | |
| 0.00 € | |
| 1 | |
| 100% | |
| 85,197.40 € | |
| | |
| | |