

MODELLO TRASPARENZA ALL. 2

Table with columns: Full Name, HCPs: City where registered, Country of Principal Practice, Principal Practice Address, Donations, Scholarship, Contribution to costs of Events, Contribution to costs of Training, Fee for service and consultancy, TOTAL Totale. Includes sections for HCPs: Professionisti Sanitari (individual and aggregated data) and Sanitarie e Terze Parti.

Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	Organizzazioni																	
	SOTIMI-Società di Ortopedia e Traumatologia dell'Italia Meridionale ed Insular	Napoli	Italy	Via Luigi De Crecchio, 4	Solo per HCO	NA	1830				NA	NA	NA	NA			NA	1830
	CDC Cappellani GIOMI	Rome	Italy	Viale Carso, 44	Solo per HCO	NA	1015				NA	NA	NA	NA			NA	1015
	Mater Dei Di G. Nesi & C. SRL	Catania	Italy	Viale Mario Rapisardi 1	Solo per HCO	NA	995				NA	NA	NA	NA			NA	995
	CA GI SPA	Catanzaro	Italy	Via Luigi Pascoli 11	Solo per HCO	NA	1124				NA	NA	NA	NA			NA	1124
	ICLO Verona, SRL	Verona	Italy	Via Evangelista Torricelli, 15	Solo per HCO	NA	74298				NA	NA	NA	NA			NA	74298
	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	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	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	NA	NA	NA	
<small>* 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.</small>																		