

|  | Full Name<br>Nome e Cognome/<br>Denominazione   | HCPs: City of Principal<br>Practice HCOs: City where<br>registered<br>Professionisti Sanitari:<br>Città dove si svolge<br>prevalentemente la<br>professione Organizzazioni<br>sanitarie/Terze Parti: Sede<br>Legale | Country of Principal<br>Practice<br>Stato dove si svolge<br>prevalentemente la<br>professione/attività | Principal Practice Address<br>Indirizzo dove si svolge prevalentemente<br>la professione/attività | Donations<br>Donazioni in<br>denaro o altri beni | Scholarship<br>Borse di<br>Studio | Contribution to costs of <b>Events</b><br>Contributo per il finanziamento di eventi (es: convegni, congressi e riunioni scientifiche)   |  |  | Contribution to costs of <b>Training</b><br>Contributo per il finanziamento di training teorico-pratici  |  |  | Spese di partecipazione ad<br>attività formative,<br>educazionali e promozionali<br>su prodotti aziendali<br>organizzate dai Soci | Fee for service and consultancy<br>Corrispettivi per prestazioni<br>professionali e consulenze |   | Transfers of<br>Value<br>Research &<br>Development<br>Trasferimenti<br>di valore per<br>Ricerca &<br>Sviluppo | TOTAL<br>Totale |
|--|---|---|--|---|--|-----------------------------------|---|--|--|--|--|--|---|--|---|---|-----------------|
|  |   |   |  |   |  |                                   | Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties<br>appointed by HCOs to manage an event<br>Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni<br>sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di<br>eventi | Registration Fees<br>Quote di iscrizione | Travel & Accomodation<br>Viaggi e ospitalità | Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties<br>appointed by HCOs to manage an event<br>Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni<br>sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di eventi | Registration Fees<br>Quote di iscrizione | Travel & Accomodation<br>Viaggi e ospitalità |   | Fees<br>Corrispettivi  | Related expenses<br>agreed in the fee<br>for service or<br>consultancy<br>contract,<br>including travel e |   |                 |
| 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) |   |   |  |   |  |                                   |   |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                 |
| HCPs, Professionisti Sanitari  |   |   |  |   |  |                                   |   |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                 |
|  |   |   |  |   |  |                                   |   |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                 |
|  |   |   |  |   |  |                                   |   |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                 |
|  |   |   |  |   |  |                                   |   |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                 |
| DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari   |   |   |  |   |  |                                   |   |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                 |
|  | Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients<br>Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari  |   |  |   |  |                                   |   |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                 |
|  | Number of Recipients in aggregate disclosure<br>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<br>% del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari |   |  |   |  |                                   |   |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                 |
| 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   | N.I.San   | Genova  | Italia   | Mura delle Cappuccine, 14   | Solo per HCO                                     |                                   |   |  |  |  |  | 25.000,00 €                                  |   |  |   |   | 25.000,00 €     |
|  | Gutenberg srl   | Arezzo  | Italia   | Corso Italia 44   | Solo per HCO                                     |                                   |   |  | 100.000,00 €                                 |  |  |  |   |  |   |   | 100.000,00 €    |
|  | Koncept srl   | Firenze   | Italia   | Via Giuseppe Tartini 5/b  | Solo per HCO                                     |                                   |   |  | 15.000,00 €                                  |  |  |  |   |  |   |   | 15.000,00 €     |
|  | Medi-K srl  | Padova  | Italia   | Via Breda 30  | Solo per HCO                                     |                                   |   |  | 1.150,00 €                                   |  |  |  |   |  |   |   | 1.150,00 €      |
|  | Studio EGA srl  | Roma  | Italia   | P.za Vittorio Emanuele II   | Solo per HCO                                     |                                   |   |  | 8.500,00 €                                   |  |  |  |   |  |   |   | 8.500,00 €      |
|  |   |   |  |   |  |                                   |   |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                 |
| DATI SU BASE AGGREGATA   |   |   |  |   |  |                                   |   |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                 |
|  | Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients<br>Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari  |   |  |   |  |                                   |   |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                 |
|  | Number of Recipients in aggregate disclosure<br>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<br>% 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.   |   |   |  |   |  |                                   |   |  |  |  |  |  |   |  |   |   |                 |