

MODELLO TRASPARENZA ANNO 2021

	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, educative 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 and Travel & Accommodation Quote di iscrizione e 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)																
HCPs - Professional Summary					NA	NA	NA*	NA*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
					NA	NA	NA*	NA*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
					NA	NA	NA*	NA*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
					NA	NA	NA*	NA*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
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*	0,00 €	0,00 €	0,00 €	17.000,00 €	0,00 €	0,00 €	NA	17.000,00 €
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				NA	NA	NA*	NA*				27		0	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*				100%		100%	NA	
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)																
Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	AIM Group International	Roma	Italia	Via Flaminia 1068 - 00189 Roma	0,00 €	0,00 €	10.000,00 €	3.500,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	13.500,00 €
	EFORT European Federation of National Associations of Orthopaedics and Traumatology	Rolle	Svizzera	ZA La Pièce 2 1180 Rolle	0,00 €	0,00 €	8.140,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	8.140,00 €
	Keep International	Milano	Italia	via G. Vigoni, 11 - 20122 Milano	0,00 €	0,00 €	500,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	500,00 €
	Gestione Servizi Per L'Ortopedia S.r.l.	Roma	Italia	3, Via Martelli Nicola - 00197 Roma	0,00 €	0,00 €	1.500,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	1.500,00 €
	Lomeca soc. cooperativa	Benevento	Italia	Via Martorano 56 82019 - Sant'Agata de' Goti (BN)	0,00 €	0,00 €	1.200,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	1.200,00 €
	Lef Congress Factory Srl	Ferrara	Italia	Via Pianigiane, 141, 44121 Ferrara	0,00 €	0,00 €	13.500,00 €	1.000,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	14.500,00 €
	MCC srl	Bologna	Italia	Viale A. Oriani, 2 40137 Bologna	0,00 €	0,00 €	3.000,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	3.000,00 €
	MV Congressi srl	Parma	Italia	Via Marchesi Luigi e Salvatore, 26 D, 43126 Parma PR	0,00 €	0,00 €	2.000,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	2.000,00 €
	MZ Events srl	Milano	Italia	Via Carlo Farini, 81, 20159 Milano MI	0,00 €	0,00 €	500,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	500,00 €
	OIC Group	Firenze	Italia	Viale Giacomo Matteotti, 7, 50121 Firenze FI	0,00 €	0,00 €	3.050,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	3.050,00 €
SOFECOT Société Française de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique	Parigi	Francia	56 rue Boissonnade 75014 Paris	0,00 €	0,00 €	12.900,00 €	0,00 €	NA	NA	NA	NA	0,00 €	0,00 €	NA	12.900,00 €	
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	0,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0,00 €	14.300,00 €	14.300,00 €
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata				Solo per Terze parti	0,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0	3	
	% 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	0,00 €	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0%	100%	

* 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.