

Full Name Nome e Cognome/ Denominazione (Art. 1.01) Codice EFPIA Disclosure(CE) (Punto 5.1) Codice Deontologico Farmindustria (CD)	HCPs: City of Principal Practice HCOs: city where registered Operatori sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione Organizzazioni sanitarie: Sede Legale (Art. 3 - CE) (da Punto 5.5 a 5.7 - CD)	Country of Principal Practice Stato dove si svolge prevalentemente la professione/attività Modulo 1 (CE) Allegato 2 (CD)	Principal Practice Address Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professione/attività (Art. 3 CE) (da Punto 5.5 a 5.7 -CD)	Unique country identifier OPTIONAL Codice di identificazione del Paese (Facoltativo) (Art. 3CE) (da Punto 5.5 a 5.7 CD)	Donations and Grants to HCOs Donazioni e contributi a organizzazioni sanitarie (Art. 3.01.1.a CE) (Punto 5.6, lettera a - CD)	Contribution to costs of Events (Art. 3.01.1.b and 3.01.2.a CE) Contributo per il finanziamento di eventi (es.convegni, congressi e riunioni scientifiche) (Punto 5.5, lettera a) e Punto 5.6, lettera b) e allegato 2 CD)			Fee for service and consultancy (Art. 3.01.1.c & 3.01.2.c - CE) Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze (punto 5.5 lettera b e punto 5.6, lettera c - CD)		TOTAL OPTIONAL TOTALE Facoltativo
						Sponsorship agreements with HCOs/third parties appointed by HCOs to manage an Event Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/soggetti terzi nominati da organizzazioni sanitarie per la realizzazione di eventi	Registration fees Quote di iscrizione	Travel & Accomodation 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 operatore sanitario (ossia sarà indicato l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno a favore di ciascun operatore sanitario: il dettaglio sarà reso disponibile solo per il singolo Destinatario o per le Autorità competenti, su richiesta)											
Dott. A					N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	
Dott. B					N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	
ecc.					N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	
OTHER, NOT INCLUDED ABOVE - where information cannot be disclosed on an individual basis for legal reasons ALTRO, NON INCLUSO NELLE VOCI PRECEDENTI - nei casi in cui i dati non possono essere pubblicati su base individuale per motivi normativi (privacy)											
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients - Art. 3.02 CE Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali Destinatari - Punto 5.5 CD					N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	Aggregate HCPs Aggregato Operatori sanitari	Aggregate HCPs Aggregato Operatori sanitari	Aggregate HCPs Aggregato Operatori sanitari	Aggregate HCPs Aggregato Operatori sanitari	Optional Facoltativo
Number of Recipients in aggregate disclosure - Art. 3.02 CE Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata - Punto 5.5 CD					N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	number numero	number numero	number numero	number numero	Optional Facoltativo
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed - Art. 3.02 CE % del numero di Destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei Destinatari - Punto 5.5 CD					N/A Non applicabile	N/A Non applicabile	%	%	%	%	N/A Non applicabile
INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCO (i.e. all transfers of value during a year for an individual HCO 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 organizzazione sanitaria (ossia saranno indicati l'importo complessivo di tutti i trasferimenti di valore effettuati nell'arco dell'anno a favore di ciascuna organizzazione sanitaria: il dettaglio sarà reso disponibile solo per la singola Organizzazione sanitaria o per le autorità competenti, su richiesta)											
A.O.R.N. "A. Cardarelli"	NAPOLI	ITALIA	Via A. Cardarelli, 9		Yearly amount 4.000 EURO	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Optional Facoltativo
HCO 2					Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Optional Facoltativo
ecc.					Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Yearly amount Importo annuo	Optional Facoltativo
OTHER, NOT INCLUDED ABOVE - where information cannot be disclosed on an individual basis for legal reasons ALTRO, NON INCLUSO NELLE VOCI PRECEDENTI - nei casi in cui i dati non possono essere pubblicati su base individuale per motivi legali											
Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients - Art. 3.02 CE Dato aggregato attribuibile a trasferimenti di valore a tali destinatari - Punto 5.6 CD					Aggregate HCOs Aggregato Organizzazioni sanitarie	Aggregate HCOs Aggregato Organizzazioni sanitarie	Aggregate HCOs Aggregato Organizzazioni sanitarie	Aggregate HCOs Aggregato Organizzazioni sanitarie	Aggregate HCOs Aggregato Organizzazioni sanitarie	Aggregate HCOs Aggregato Organizzazioni sanitarie	Optional Facoltativo
Number of Recipients in aggregate disclosure - Art. 3.02 CE Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata - Punto 5.6 CD					number numero	number numero	number numero	number numero	number numero	number numero	Optional Facoltativo
% of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed - Art. 3.02 CE % del numero di destinatari inclusi nel dato aggregato sul numero complessivo dei destinatari - Punto 5.6 CD					%	%	%	%	%	%	N/A Non applicabile
AGGREGATE DISCLOSURE - PUBBLICAZIONE SU BASE AGGREGATA											
Transfers of Value re Research & Development as defined - Article 3.04 and Schedule 1 CE Trasferimenti di valore per Ricerca&Sviluppo come da definizione - Punto 5.8 e 5.9 e Allegato 2 CD										TOTAL AMOUNT IMPORTO TOTALE 4.000 EURO	Optional Facoltativo

