

Full Name Nome e Cognome / Denominazione	HCPs: City of Principal Practice HCOs: City where registered Professionisti Sanitari: Città dove si svolge prevalentem. la professione Organizzazioni sanitarie o 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	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	Attendance Costs to LeMaitre Events Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Soci	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	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		

HCPs Professionisti Sanitari	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	/	/	/	/	/	/	3.020,00 €	3.020,00 €
	Number of Recipients in aggregate disclosure Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata	/	/	/	/	/	/	/	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	/	/	/	/	/	/	/	100%

Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti	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 organizzazionr 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)									
	ASL 1 Avezzano - P.O. S. Filippo e Nicola	Avezzano	Italia	Via Giuseppe Di Vittorio	652,92 €	/	/	/	/	652,92 €
	FC Eventi Srl	Bologna	Italia	Via Santo Stefano 42	/	9.000,00 €	/	2.000,00 €	/	11.000,00 €
	G.C. S.R.L.	Roma	Italia	Viale Cortina D'Ampezo 170	/	32.500,00 €	6.234,00 €	/	/	38.734,00 €
	Womblab Srl	Torino	Italia	Corso Matteotti 38	/	20.900,00 €	/	15.600,00 €	/	36.500,00 €