

| 2024                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 2024                                                                                                                                                                                                   | Full Name<br>Nome e Cognome/ Denominazione                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HCPs: City of Principal Practice<br>HCOs: City where registered<br>Professionisti Sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione<br>Organizzazioni sanitarie/Terze Parti: Sede Legale | Country of Principal Practice<br>Stato dove si svolge prevalentemente la professione/attività | Principal Practice Address<br>Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professione/attività | Donations<br>Donazioni in denaro o altri beni | Scholarship<br>Borse di Studio | Contribution to costs of Events<br>Contributo per il finanziamento di eventi (es: convegni, congressi e riunioni scientifiche)                                                             |                                          |                                               | Contribution to costs of Training<br>Contributo per il finanziamento di training teorico-pratici                                                                                           |                                          |                                               | Spese di partecipazione ad attività formative, educazionali e promozionali su prodotti aziendali organizzate dai Sod | Fee for service and consultancy<br>Corrispettivi per prestazioni professionali e consulenze |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Transfers of Value Research & Development<br>Trasferimenti di valore per Ricerca & Sviluppo | TOTAL<br>Totale |
|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                | Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event<br>Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di eventi | Registration Fees<br>Quote di iscrizione | Travel & Accommodation<br>Viaggi e ospitalità | Sponsorship agreements with HCOs/Third Parties appointed by HCOs to manage an event<br>Accordi di sponsorizzazione con organizzazioni sanitarie/Terze Parti per la realizzazione di eventi | Registration Fees<br>Quote di iscrizione | Travel & Accommodation<br>Viaggi e ospitalità |                                                                                                                      | Fees<br>Corrispettivi                                                                       | Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel and accommodation relevant to the contract<br>Spese riferibili ad attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto, comprendenti le relative spese di viaggio e ospitalità |                                                                                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
| HCPs, professionisti Sanitari                                                                                                                                                                          | 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) |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                        | BARANTANI ALESSANDRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PARMA                                                                                                                                                                                                | ITALIA                                                                                        | MILANO                                                                                         | NA                                            | NA                             | NA                                                                                                                                                                                         | NA                                       | NA                                            |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      | 4893,88                                                                                     | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 4893,88                                                                                     |                 |
|                                                                                                                                                                                                        | DATI SU BASE AGGREGATA - per Professionisti Sanitari                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                        | Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients<br>Dato aggregato attribuibile a "witness" or recipients in aggregate disclosure                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                        | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                        | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
| Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti                                                                                                                                                                 | ORDINE TSRM E PSTRP                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NAPOLI                                                                                                                                                                                               | ITALIA                                                                                        | CENTRO DIREZIONALE ISOLA A2                                                                    | NA                                            |                                | 5000                                                                                                                                                                                       |                                          | NA                                            | NA                                                                                                                                                                                         | NA                                       | NA                                            |                                                                                                                      |                                                                                             | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 5.000                                                                                       |                 |
|                                                                                                                                                                                                        | STUDIO EGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ROMA                                                                                                                                                                                                 | ITALIA                                                                                        | VIALE TIZIANO 19                                                                               | NA                                            |                                | 10000                                                                                                                                                                                      |                                          | NA                                            | NA                                                                                                                                                                                         | NA                                       | NA                                            |                                                                                                                      | NA                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10.000                                                                                      |                 |
| Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti                                                                                                                                                                 | HCPs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                        | 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                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                        | Solo per Terze parti                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
| Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti                                                                                                                                                                 | Number of Recipients in aggregate disclosure<br>Numero dei Destinatari i cui dati sono pubblicati in forma aggregata                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                        | Solo per Terze parti                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                        | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                        | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
| Organizzazioni Sanitarie e Terze Parti                                                                                                                                                                 | % of the number of Recipients included in the aggregate disclosure in the total number of Recipients disclosed                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                        | Solo per Terze parti                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                        | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
|                                                                                                                                                                                                        | NA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |
| 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 abbia prestato il consenso. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                                |                                               |                                |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                               |                                                                                                                      |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                             |                 |