

**DISCLOSURE OF PAYMENTS TO PATIENT ASSOCIATIONS**

Publication date : 6/19/2024

	Full Name - Nome e Cognome/Denominazione - (Punto 5.1 Codice deontologico Farmindustria (CD))	City - Operatori sanitari: Città dove si svolge prevalentemente la professione. Organizzazioni Sanitarie: Sede Legale - (da Punto 5.5 a 5.7 CD)	Country - Stato dove si svolge prevalentemente la professione/attività	Address - Indirizzo dove si svolge prevalentemente la professione/attività - (da Punto 5.5 a 5.7 CD)	Local Identifier - Codice di Identificazione del Paese (Facoltativo) - (da Punto 5.5 a 5.7 CD)	Financial Support to patient organisations in EUR	Hospitality in EUR	Fee for service and consultancy to patient organisations in EUR		TOTAL -TOTALE (Facoltativo) in EUR	
PATIENT ASSOCIATIONS	PATIENT ASSOCIATIONS - INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE										
	APIC Associazione Pazienti Italiani Cd	Bologna	ITALY	Via del Pratello, 8 40100	91414730373			3.700		3700	
	Associazione ODV Vivere senza stom	FERRARA	ITALY	Via dei Cedri, 11 44100	93085220387	4.000		5.000		9000	
	Federazione Italiana delle Associazio	ROMA	ITALY	Via Barberini 11 00187	8368451004	10.000				10000	
	PATIENT ASSOCIATIONS - OTHER NOT INCLUDED ABOVE										
	Patient Associations - Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients										0
	Patient Associations - Number of Recipients in aggregate disclosure										
Patient Associations - Number of Recipients disclosed in aggregate as a % of all Recipients (individual & aggregate disclosures)										N/A	
Research and Development - R&S	AGGREGATE DISCLOSURE - PUBBLICAZIONE SU BASE AGGREGATA										
	TRANSFERT OF VALUE : RESEARCH AND DEVELOPMENT - TRASFERIMENTI DI VALORE PER RICERCA&SVILUPPO COME DA DEFINIZIONE - Punto 5.8 e 5.9 e Allegato 2 CD : Research and Development - R&S in EUR								TOTAL AMOUNT - IMPORTO TOTALE		0