

DISCLOSURE OF PAYMENTS TO PATIENT ASSOCIATIONS										
										Publication date : 6/10/2025
	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 C	Bologna	ITALY	Via del Pratello, 8 40100	91414730373			2.459		2459
	ASSOCIAZIONE IRENE ODV	ROMA	ITALY	VIA GIOVANNI PIERLUIGI DA PALESTR	31127433		192	595		787
	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	