

Rok: 2023												
	Imię i nazwisko/nazwa podmiotu	Siedziba/miejsce prowadzenia działalności	Państwo	Adres prowadzenia działalności	Numer identyfikacyjny (fakultatywnie)*	Darowizny i granty na rzecz HCO	Pokrywanie kosztów w związku z Wydarzeniami			Wynagrodzenie z tytułu usług i doradztwa		Suma (fakultatywnie)
							Umowy Sponsoringu z HCO lub Osobami trzecimi wyznaczonymi przez HCO do organizacji Wydarzenia	Oplaty rejestracyjne	Koszty podróży i zakwaterowania	Wynagrodzenie	Wydatki dodatkowe związane z zawartą umową, m.in. koszty podróży i zakwaterowania	
Przedstawiciele zawodów medycznych (HCP)	Ujawnienie indywidualne – odrębna pozycja dla każdego HCP (Świadczenia przekazane w danym okresie raportowanym podlegają sumowaniu; jedynie na żądanie uprawnionego podmiotu może zostać przedstawione szczegółowe zestawienie)											
Przedstawiciele zawodów medycznych (HCP)	Pozostałe – informacje, które nie mogły zostać ujawnione indywidualnie											
	Kwota Świadczeń dla Beneficjentów	nie dotyczy	nie dotyczy	202 304,80 zł	304 387,82 zł	1 052 495,00 zł	4 087,49 zł	1 563 275,11 zł				
	Liczba Beneficjentów w zestawieniu zbiorczym	nie dotyczy	nie dotyczy	279	199	95	3	576				
	% liczby Beneficjentów uwzględnionych w zestawieniu zbiorczym w odniesieniu do ogólnej liczby Beneficjentów – według kategorii	nie dotyczy	nie dotyczy	100%	100%	100%	100%	nie dotyczy				

* Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) w przypadku HCO; numer prawa wykonywania zawodu w przypadku HCP.