

| Fullständigt namn [Full Name] | HCP: Ort där verksamheten huvudsakligen bedrivs HCO: ort där verksamheten bedrivs (registrerad adress) [HCPs: City of Principal Practice HCOs: city where registered] | Land där verksamheten huvudsakligen bedrivs [Country of Principal Practice] | Adress där verksamheten huvudsakligen bedrivs t ex klinik/mottagning/ vårdenhet/avdelning [Principal Practice Address] | Currency | Donationer till HCOs (artikel 9) [Donations and Grants to HCOs] | Bidrag till kostnader för arrangemang (artikel 9) [Contribution to costs of Events] | | | Kostnader för uppdrag och konsultation (artikel 9) [Fee for service and consultancy] | | TOTALT FRIVILLIG UPPGIFT [TOTAL] |
|----------------------------------|--|--|---|----------|--|--|---|---|---|---|----------------------------------|
| | | | | | | Sponsoravtal med HCO / tredje part utsedd av HCO att genomföra ett arrangemang [Sponsorships agreements with HCOs / third parties appointed by HCOs to manage an Event] | Registreringsavgifter [Registrations Fees] | Resor och logi [Travel & Accomodation] | Arvode [Fees] | Utlägg för omkostnader förknippade med uppdraget eller konsultationen t ex resa och logi [Related expenses agreed in the fee for service or consultancy contract, including travel & accommodation relevant to the contract] | |
| (article 2) | (article 9) | (article 1) | (article 9) | | | | | | | | |

| RAPPORT PER PERSON - en rad per HCP som anger summan av alla värdeöverföringar under ett kalenderår till en enskild HCP. Detaljer bör endast vara tillgängliga för mottagaren eller för samråd med myndigheter, där så är lämpligt [INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCP] | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|-----|-----|---------|---------|---------|---------|------|
| HCPs | | | | | | | | | | | |
| Totalt belopp hänförligt till värdeöverföringar till dessa mottagare - artikel 10 [Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients] | | | | | N/A | N/A | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| Antal mottagare [Number of Recipients] | | | | | N/A | N/A | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00 |
| % av totala antalet mottagare enskilda HCPs - artikel 10 [% of total number of recipients of individual HCPs] | | | | | N/A | N/A | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | #DIV/0! | 0.00 |

| RAPPORT PER HCO - en rad per HCO (dvs. alla värdeöverföringar under ett kalenderår för en HCO ska summeras; specifikation bör endast vid behov vara tillgänglig för den enskilde mottagaren eller för samråd med myndigheter) [INDIVIDUAL NAMED DISCLOSURE - one line per HCO] | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|--------|------------------|-----|---|-------|-----|-----|---|---|----------|
| Smärtcentrum Östra Sjukhuset | GÖTEBORG | Sweden | Diagnosvägen 11 | SEK | | 12660 | E/T | E/T | 0 | | 12660.00 |
| Rufus & Joshua AB/Swedish Pain Society | STOCKHOLM | Sweden | Östgötagatan 48A | SEK | | 75000 | | | | | 75000.00 |
| Smärtkliniken Region Jönköpings Län i Eksjö | VÄRNAMO | Sweden | Doktorsgatan | SEK | | 24754 | | | | | 24754.00 |
| ÖVRIGT, ej inräknat ovan - där information inte kan lämnas ut per HCO av legala skäl [OTHER, NOT INCLUDED ABOVE] | | | | | | | | | | | |
| Totalt belopp hänförligt till värdeöverföringar till dessa mottagare - artikel 10 [Aggregate amount attributable to transfers of value to such Recipients] | | | | | 0 | 0 | N/A | N/A | 0 | 0 | 0.00 |
| Antal mottagare [Number of Recipients] | | | | | 0 | 0 | N/A | N/A | 0 | 0 | 0.00 |
| % av totala antalet mottagare enskilda HCPs - artikel 10 [% of total number of recipients of individual HCPs] | | | | | 0 | 0 | N/A | N/A | 0 | 0 | 0.00 |

| TOTAL SUMMA [AGGREGATE DISCLOSURE] | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--------|
| Värdeöverföringar för forskning & utveckling (se definition) (artikel 12 och artikel 1) [Transfers of Values of Research & Development as defined] | | | | | | | | | | TOTALT SKALL ANGES | 642590 |