

**ŚWIADCZENIA PRZEKAZANE PRZEZ LEO Pharma Sp. z.o.o. i spółki z jego grupy kapitałowej z siedzibą poza terytorium Polski**

**Data Publikacji: 27/06/2017**

Imię i nazwisko	Dokładny adres głównego miejsca prowadzenia działalności	Numer Prawa Wykonywania Zawodu (opcjonalnie)	Koszty poniesione w		Wynagrodzenie z tytułu		Suma
			Opłaty rejestracyjne	Koszty podróży i zakwaterowania	Wynagrodzenie podstawowe	Wydatki dodatkowe	
<b>UDOSTĘPNIENIA INDYWIDUALNE</b>							
<b>UDOSTĘPNIENIA ZBIORCZE</b>							
<b>Suma wartości Świadczeń uzyskanych przez Beneficjentów</b>					129 133,00 zł	2 085,10 zł	131 218,10 zł
<b>Liczba Beneficjentów objętych udostępnieniem zbiorczym</b>					19	4	20
<b>Procent Beneficjentów objętych udostępnieniem zbiorczym</b>					100%	100%	nie dotyczy
OPIS PRZYJĘTEJ METODOLOGII: [ ] test							