Wniosek o wydanie zgody na spotkanie osoby zajmującej się reklamą produktu leczniczego kierowaną do osób uprawnionych do wystawiania recept

Dane wnioskodawcy:

Nazwa:……

KRS/ wpis do ewidencji działalności gospodarczej:……

NIP:……..…..……. REGON: ……..…..…….

Imię i nazwisko przedstawiciela ubiegającego się o zgodę:

……...

Telefon kontaktowy: ……..…..……. E-mail: ……..…..…….

Spotkanie dotyczy produktu: ……

Grupa zawodowa objęta spotkaniem: □ lekarze, □ pielęgniarki, □ inni: ……..…..…….

Osoby uczestniczące w spotkaniu:

1) ……..…..……..……..…..……. 3) ……..…..……..……..…..…….

2) ……..…..……..……..…..……. 4) ……..…..……..……..…..…….

Proponowany termin spotkania: ……..…..……..……..……..……..……..……

(data i godzina)

……..…..……..

(data i podpis osoby umocowanej do działania w imieniu wnioskodawcy)

Zgoda jednorazowa

Na podstawie § 13 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 listopada 2008 r. w sprawie reklamy produktów leczniczych (t.j. 2023 poz. 1648), wyrażam zgodę na odwiedzanie pracowników 105 Kresowego Szpitala Wojskowego z Przychodnią SPZOZ w Żarach, poza ich godzinami pracy w celu reklamy produktów leczniczych.

Niniejsza zgoda obowiązuje w terminie od ……..…..……. do ……..…..……..

……..…..……

(data i podpis Komendanta)

Niniejszy wniosek sporządzono w 2 egzemplarzach – jeden dla Wnioskodawcy, drugi dla Szpitala.