Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Dyrektora COM w Jarosławiu Nr 46 z dnia 23 sierpnia 2017 r.

WNIOSEK O WYDANIE ZGODY
na spotkanie osoby zajmującej się reklama produktu leczniczego
skierowana do Pracowników COM w Jarosławiu, uprawnionych do wystawiania recept

Dane wnioskodawcy
Firma……
Nr KRS/wpisu do ewidencji działalności gospodarczej…….…….…….
NIP……..…….. REGON…….……...……

Imię i nazwisko przedstawiciela wnioskującego o zgodę:
……..……...……
Telefon kontaktowy…… e-mail…….……...……

Spotkanie dotyczy produktu (nazwa):……..……..

Pracownicy COM uczestniczący w spotkaniu:
……
……
……
……
……

Proponowany termin spotkania (data)……

Oświadczam, że zapoznałem się z Zarządzeniem Dyrektora COM w Jarosławiu Nr

……. ……
data *podpis osoby wnioskującej*

ZGODA

Działając na podstawie § 8 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie reklamy produktów leczniczych, wyrażam zgodę na odwiedzenie wymienionych we wniosku pracowników COM w Jarosławiu poza godzinami ich pracy, w celu reklamy wskazanych powyżej produktów leczniczych. Umówienie indywidualnego spotkania lub jego odwołanie pozostaje decyzją lekarza. Podjęta decyzja nie wpływa na suwerenność podejmowanych przez lekarza decyzji w sprawie odbywania spotkań z przedstawicielami oraz ordynowania przez niego leków.

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

……..……
podpis Dyrektora COM/Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa