

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

Dane firmy:

Nazwa:

Nr wpisu KRS / wpisu do ewidencji działalności gospodarczej:

NIP: REGON.....

Imię i nazwisko przedstawiciela ubiegającego się o zgodę:

.....

Telefon „kontaktowy”email:.....

Spotkanie dotyczy produktu:

Lekarze objęci spotkaniem:

.....

(w przypadku braku imiennej propozycji lekarzy na spotkanie kieruje się do Dyrektora Zakładu bądź
Z -cy Dyrektora ds. Lecznictwa)

Proponowana data i godzina spotkania:

.....

Zgoda lekarza na proponowany termin spotkania

Podpis lekarza

Lublin , dnia.....

.....

Podpis przedstawiciela