

Załącznik Nr 1 do Procedury

**Wniosek o wydanie zgody  
na spotkanie osoby zajmującej się reklamą produktu leczniczego kierowaną 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” ..... e-mail:.....

Spotkanie dotyczy produktu: .....

Lekarze objęci spotkaniem: .....

.....

(w przypadku braku imiennej propozycji lekarzy na spotkanie kieruje się do kierownika jednostki organizacyjnej bądź jego z-cy)

Proponowany termin spotkania: .....

**Zgoda na spotkanie osoby zajmującej się reklamą produktu leczniczego kierowaną do  
osób uprawnionych do wystawiania recept.**

Poznań, dnia .....

Działając na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21.11.2008 r. w sprawie reklamy produktów leczniczych (Dz.U.08.210.1327) wyrażam jednorazową zgodę na odwiedzenie osób uprawnionych do wystawiania recept zatrudnionych w Szpitalu Klinicznym im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

Przedstawiciel zobowiązany jest uzgodnić z lekarzem terminem indywidualnego spotkania, który nie może utrudniać prowadzenia przez lekarza działalności.

Zgodnie z §13 pkt. 2 spotkanie odbywa się po godzinach pracy osób uprawnionych do wystawiania recept.

Umówienie indywidualnego spotkania bądź jego odwołanie pozostaje decyzją lekarza. Niniejsza zgoda nie ma wpływu na suwerenność podejmowanych przez lekarza decyzji odnośnie odbywania spotkań z przedstawicielami oraz ordynowania przez niego leków.

.....

Dyrektor Szpitala