Załącznik nr 1

do zarządzenia nr 46/2021 z dnia 22.07.2021 r.

**Wniosek o wyrażenie zgody na spotkanie z osobami uprawnionymi do wystawiania recept / innym personelem medycznym w celu przedstawienia informacji handlowych**

**Nazwa produktu / wyrobu:** ………………………………………………………………………………………………….……….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Opis produktu / wyrobu: …………………………………………………………………………………………….……………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………….....……………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Miejsce spotkania (oddział): ……………………………………………..………………………………………………………………..

Proponowana data i godzina spotkania: ……………………………………………………………………….……………….….…

Nazwa reprezentowanej firmy: ………………………………………………………………………………………………………..….

Imię i nazwisko przedstawiciela: …………………………………………………………………………………………………….……

Telefon / adres e-mail przedstawiciela: ………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że jestem upoważniony/-a do reprezentowania ww. firmy w zakresie reklamy produktów leczniczych / wyrobów medycznych kierowanych do osób uprawnionych do wystawiania recept   
oraz zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa dotyczących reklamy produktów leczniczych.

……………………………………………………..

Data i podpis przedstawiciela

**Opinia Ordynatora / Koordynatora oddziału**: .................................................................................

………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………….……………………………………………………..

Data i podpis Ordynatora / Koordynatora oddziału

**NIE WYRAŻAM zgody WYRAŻAM zgodę**

………………………………………………………… ……………………………………………………………

Podpis Z-cy Dyrektora Podpis Z-cy Dyrektora