

Z G O D A

na reklamę, promocję produktu leczniczego

Na podstawie § 13 ust. 3 w zw. z ust. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 listopada 2008 r. w sprawie reklamy produktów leczniczych /Dz. U. Nr 210, poz. 1327 /, w imieniu „Pro - Medica” w Ełku Sp. z o. o. wyrażam zgodę Pani/Panu legitym. się dowodem osobistym PESEL jako przedstawicielowi medycznemu / handlowemu Firmy.....

.....
.....
do spotkania się w dniu na terenie „Pro - Medica” w Ełku Sp. z o. o. po godzinach pracy z osobami uprawnionymi do wystawiania recept a będących świadczeniodawcami „Pro – Medica”w Ełku Sp. z o. o. i z pracownikami oddziału / działu

.....
w celu reklamy, promocji produktu leczniczego. Spotkanie winno odbyć się z w/w osobami po ich godzinach pracy i nie może spowodować utrudnienia pracy placówki.