

**Wniosek o wydanie zgody na spotkanie z pracownikiem SPZOZ
w Mińsku Mazowieckim w zakresie:**

- a. reklamy produktu leczniczego*;
- b. reklamy produktów leczniczych kierowanych do osób uprawnionych do wystawiania recept; *
- c. reklamy produktów leczniczych kierowanych do osób uprawnionych do wystawiania recept i przekazywania produktów leczniczych zastosowanych do leczenia pacjentów w SPZOZ w Mińsku Mazowieckim*.

Dane wnioskodawcy:

Firma

NIP REGON

Spotkanie dotyczy produktu leczniczego:

.....

.....

Proponowany termin spotkania

Określenie oddziału szpitalnego/poradni, którego (ej) dotyczy prezentacja produktu leczniczego albo dane osób uprawnionych do wystawiania recept

.....

.....

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21.11.2008 r. w sprawie reklamy produktów leczniczych oraz Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim Nr 15 z dnia 10 marca 2016 roku

***niepotrzebne skreślić**

.....

Podpis osoby umocowanej do
działania w imieniu wnioskodawcy