Załącznik nr 1

do Zarządzenia Dyrektora Nr 77/2022
SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowe „ Bristol”
MSWiA w Kudowie-Zdroju

……, dnia ……..……r.

WNIOSEK O WYDANIE ZGODY

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

Nazwa firmy, którą reprezentuje przedstawiciel: ……..
……

Nr wpisu KRS / wpisu do ewidencji działalności gospodarczej: …….

NIP: …….. REGON:……..……..

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o zgodę:
…….....

Telefon kontaktowy: ……...……. e-mail:……..…

Spotkanie dotyczy produktu/ -ów: ……..……

…….
…….
Lekarz/-e objęci spotkaniem (imię i nazwisko): ……...……..

……
……
Proponowany termin spotkania: …… w godzinach od …… do …….

Wniosek można przesłać mailem na adres: sekretariat@sankud.pl , złożyć osobiście w sekretariacie lub przesłać pocztą na adres SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowe „ Bristol” MSWiA w Kudowie-Zdroju,ul. Okrzei 1, 57-350 Kudowa-Zdrój.

…….
(podpis osoby ubiegającej się o wydanie zgody)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na odbycie spotkania*

…….
(Dyrektor SP ZOZ MSWiA w Kudowie-Zdroju)

* właściwe zakreślić