Załącznik nr 3 do Procedury postępowania antykorupcyjnego w kontaktach pracowników z przedstawicielami: firm farmaceutycznych, producentów i dostawców wyrobów medycznych oraz innych dostawców towarów i usług w Ortopedyczno - Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. W. Degi UM w Poznaniu

PROTOKÓŁ ZE SPOTKANIA UPRAWNIONEGO PRACOWNIKA Z PRZEDSTAWICIELEM FIRMY

Data spotkania.....

1. Godzina rozpoczęcia spotkania: ……Godzina zakończenia spotkania: ……..
2. Lista osób uczestniczących:

Lp.	Imię i nazwisko	Komórka organizacyjna

3. Przebieg spotkania:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

4. Czy przekazano próbki produktów leczniczych/wyrobów medycznych? ☐ TAK ☐ NIE

Dane dotyczące przekazanych próbek produktów leczniczych (jeżeli dotyczy):

lp.	Nazwa	Nazwa powszechna	Dawka	Wielkość opakowania	Postać	Ilość przekazanych próbek	Numer serii	Okres ważności
1.								
2.								
3.								

5. Czy przekazano inne materiały reklamowe? ☐ TAK ☐ NIE

Informacje dotyczące innych materiałów reklamowych przekazanych podczas spotkania (jeżeli dotyczy):

……

……

……

……

……

…… ……

Data i podpis osoby sporządzającej protokół Data i podpis osoby zatwierdzającej protokół