

**間接管道**

**資源中心**

**其他需要考慮的文件檔案**

* HCP 和政府官員互動指引
* HCP 邀請函

**說明**

1. 自定義 HCP 僱主通知範本的突出顯示部分。
2. 根據需要進行調整以反映當地法律、產業準則或任何其他適用的詳細資訊。建議記錄此通知的送達證明。
3. 向負責保存與 HCP 約定相關記錄的員工提供 HCP 僱主通知。
4. 確保相關員工了解 HCP 僱主通知以及貴公司關於維護這類記錄的指引。

|  |
| --- |
| **內容描述**在與專業醫療保健人員 (HCP) 約定之前，如果 HCP 的僱主和/或當地法律要求，分銷商/代理商應通知僱主並獲得他們對潛在約定的核准。 |

**這對您有什麼益處？**

保持 HCP 僱主通知和核准的記錄將有助於提供與 HCP 約定相關的合理、透明詳細
資訊和文件檔案。它還將確保您的帳簿與記錄以合理的細節準確和公平地反映貴公
司的交易，並使您能夠滿足您所在地區/國家內的報告要求（如果有）。

培訓和/或其他教育活動的邀請不得作為非法誘因或鼓勵購買、租賃或建議使用任何
產品或服務。

**HCP 僱主通知**

*版本 1.0*

# **HCP 僱主通知**

**[日期]**

**[HCP 的僱主姓名]**

**[HCP 的僱主地址]**

**[插入 HCP 的僱主姓名]您好，**

**[插入公司名稱]**正在請求有關**[插入 HCP 的姓名]** 的[出席/約定]，擔任**[插入活動名稱]**的**[演講者/顧問]**

擔任**[演講者/顧問]，**他們將預期參加**[插入活動詳細資訊，包括活動名稱、活動組織者和活動地點（包括國家/地區）以及活動目的/插入有關顧問安排的詳細資訊]。**這個**[活動/約定]**與**[插入 HCP 的姓名]的**專業技能相關，將有助於提高醫學知識。

此邀請無意以任何方式不當影響 HCP 關於使用醫療產品的決定。代表 HCP 支付的所有
費用將與上述教育活動和期間嚴格相關。

在**[插入日期]**之前如果您有任何問題，請透過 **[電子郵件地址]** 寄送電子郵件或撥打
**[電話號碼] 與我們聯繫。**

此致，

**[姓名]**

**[職稱]**

**[公司名稱]**