

**间接渠道**

**资源中心**

**这对您有什么好处？**

记录 HCP 雇主通知和批准将有助于提供合理、透明的详细信息和与聘请 HCP 有关的文件。这还将确保您的账簿与记录准确、合理地反映公司的交易，并使您能够满足您所在地区/  
国家的报告要求（如果有）。

所提供的培训和/或其他教育性活动的邀请不得用于非法诱使或鼓励购买、租赁或推荐使用任何产品或服务之目的。



|  |
| --- |
| **说明**  在聘用医疗保健专业人员 (HCP) 之前，以及如果 HCP 雇主和/或当地法律有要求，经销商/ 代理应通知雇主并获得他们对准聘用的批准。 |



**其他需要考虑的文件**

* HCP 及政府官员互动指南
* HCP 邀请函



**指导**

1. 围绕《HCP 雇主通知》模板中重点强调的部分，按需制定规划。
2. 根据需要进行调整以反映当地法律、行业规范或任何其他适用的详细信息。建议记录此通知的交付证明。
3. 向负责保存与聘请 HCP 有关之记录的员工提供《HCP 雇主通知》。
4. 确保相关员工了解 HCP 雇主通知以及贵公司有关维护此类记录的指南。

**HCP 雇主通知**

*版本 1.0*

**HCP 雇主通知**

**[日期]**

**[HCP 雇主的名称]**

**[HCP 雇主的地址]**

尊敬的**[插入 HCP 雇主的名称]：**

**[插入公司名称]**申请让**[插入 HCP 的姓名]**担任[插入活动名称]**之[演讲者/顾问]**的**[出席/任命]**。

作为**[演讲者/顾问]**，他们将被期望参加**[插入活动的详细信息，包括活动名称、活动组织者和活动位置（包括国家）以及活动目的/插入与咨询安排有关的详细信息]。**此**[活动/任命]**与**[插入 HCP 的姓名]**的专业技能有关，将有助于增强医学知识。

此邀请无意以任何方式不适当地影响 HCP 有关医疗产品使用的决定。代表 HCP 支付的所有费用将严格与上述教育性活动和时间段相关。

如果有任何疑问，请在**[插入日期]**前通过电子邮件**[电子邮件地址]**或电话**[电话号码]**与我们联系。

此致，

**[姓名]**

**[职衔]**

**[公司名称]**