



**间接渠道**

**资源中心**

**这对您有什么好处？**

记录 HCP 发票将有助于确保遵守 HCP 相关政策和程序。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国家/地区的报告要求（如果有）。

所提供的咨询合同和相关付款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。

**其他需要考虑的文件**

* HCP 及政府官员互动指南
* 账簿与记录指南

**指导**

1. 确保员工了解《HCP 发票模板》以及贵公司的记录维护指南。
2. 向负责与 HCP 顾问进行互动的员工和负责审批付款/向 HCP 顾问付款的员工提供
《HCP 发票模板》。
3. HCP 顾问应填写发票，并将其与所有支持性文件一起提交以获得付款。

|  |
| --- |
| **说明**医疗保健专业人员 (HCP) 顾问应根据与 HCP 签订的书面合同向您提供 HCP 所提供服务的详细发票。《HCP 发票模板》描述了向 HCP 支付的与咨询服务、演讲安排、培训和/或其他教育性活动有关的支持性文件。 |

**HCP 发票模板**

*版本 1.0*

|  |
| --- |
| **HCP 发票模板** |
| 收票人：                                                                       日期： |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **服务日期** | **服务详细说明** | **每小时收费** | **全部小时数** | **总计****（不含税）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

小计：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

税费：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

累计：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HCP 姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

税号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*HCP 签名*

\*随信附上支持性文件