



**Έμμεσο κανάλι**

**Κέντρο πόρων**

**Οδηγίες**

1. Βεβαιωθείτε ότι οι σχετικοί υπάλληλοι γνωρίζουν σχετικά με το προσχέδιο τιμολογίου HCP και τις οδηγίες της εταιρείας σας σχετικά με τη διατήρηση αρχείων.
2. Παρέχετε το προσχέδιο τιμολογίου HCP στους υπαλλήλους που είναι υπεύθυνοι για τη συνεργασία/αλληλεπίδραση με συμβούλους HCP και τους υπαλλήλους που είναι υπεύθυνοι για την έγκριση/την πραγματοποίηση πληρωμών σε συμβούλους HCP.
3. Οι Σύμβουλοι HCP θα πρέπει να συμπληρώσουν το τιμολόγιο και να το υποβάλουν για πληρωμή μαζί με όλα τα δικαιολογητικά.

*Έκδοση 1.0*

**Προσχέδιο τιμολογίου HCP**

|  |
| --- |
| **Περιγραφή**Οι σύμβουλοι επαγγελματιών υγείας (HCP) θα πρέπει να σας παράσχουν ένα λεπτομερές τιμολόγιο για τις υπηρεσίες που παρέχονται από τον HCP σύμφωνα με τη γραπτή σύμβαση με τον HCP. Το προσχέδιο τιμολογίου HCP περιγράφει την τεκμηρίωση που απαιτείται για τις πληρωμές που πραγματοποιούνται σε HCP που σχετίζονται με συμβουλευτικές υπηρεσίες, ρυθμίσεις ομιλίας, εκπαιδεύσεις ή/και άλλες εκπαιδευτικές εκδηλώσεις. |

**Άλλη τεκμηρίωση προς εξέταση**

* Οδηγίες για την Αλληλεπίδραση HCP και Κρατικών Λειτουργών
* Οδηγίες βιβλίων και στοιχείων

**Πώς σας ωφελεί αυτό;**

Η τήρηση αρχείου των τιμολογίων HCP θα συμβάλει στη διασφάλιση της συμμόρφωσης με τις πολιτικές και τις διαδικασίες που σχετίζονται με τους HCP. Θα διασφαλίσει επίσης ότι τα βιβλία και τα στοιχεία σας αντικατοπτρίζουν με ακρίβεια και δίκαια τις συναλλαγές της εταιρείας σας με λεπτομέρειες σε λογικό πλαίσιο και θα σας επιτρέψει να πληροίτε τις απαιτήσεις αναφοράς, εάν υπάρχουν, εντός της περιοχής/χώρας σας.

Οι συμβάσεις παροχής συμβουλών και οι σχετικές πληρωμές δεν θα πρέπει να παρέχονται ως παράνομη παρότρυνση ή ενθάρρυνση για αγορά, μίσθωση ή σύσταση χρήσης οποιουδήποτε προϊόντος ή υπηρεσίας.



|  |
| --- |
| **Προσχέδιο τιμολογίου HCP** |
| Χρέωση προς:                                                           Ημερομηνία:  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ημερομηνία Υπηρεσιών** | **Αναλυτική Περιγραφή Υπηρεσιών** | **Ωρομίσθιο** | **Συνολικές ώρες** | **Σύνολο****(χωρίς φόρο)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Υποσύνολο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Φόρος: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Σύνολο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Όνομα HCP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Αριθμός φορολογικού μητρώου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Υπογραφή HCP*

\*Παρακαλούμε να βρείτε τα δικαιολογητικά συνημμένα