

**Közvetett csatorna**

**Erőforrásközpont**

**Egyéb figyelembe veendő dokumentációk**

* Az egészségügyi szakemberekkel és a kormánytisztviselőkkel való interakciókra vonatkozó szabályzat
* HCP munkáltatói értesítés

**Utasítások**

1. Szabja testre a HCP meghívólevél kiemelt részeit.
2. Szükség szerint igazítsa ki a helyi törvények, iparági szabályzatok vagy egyéb alkalmazandó részletek figyelembevételével.
3. Adja át a HCP meghívólevelet a HCP-eseményekkel kapcsolatos nyilvántartások vezetéséért felelős alkalmazott(ak)nak.
4. Biztosítsa, hogy az érintett alkalmazott(ak) ismerjék a HCP meghívólevelet és a vállalat nyilvántartások vezetésére vonatkozó útmutatásait.

**Milyen előnyökkel jár ez az Ön számára?**

Az egészségügyi szakembereknek küldött meghívólevelek nyilvántartása elősegíti a vállalat és az egészségügyi szakemberek közötti interakciók átláthatóságát, és támogatja a helyes dokumentációs gyakorlatot.

A képzésekre és/vagy egyéb oktatási eseményekre szóló meghívások nem szolgálhatnak jogellenes ösztönzésként vagy bátorításként bármely termék vagy szolgáltatás megvásárlására, bérlésére vagy használatának ajánlására.



|  |
| --- |
| **Leírás**A forgalmazóknak/ügynököknek nyilvántartást kell vezetniük az egészségügyi szakembereknek (HCP-k) küldött meghívólevelekről, amelyekben a gyártó vagy az Ön cége által szervezett képzéseken és/vagy egyéb oktatási eseményeken való részvételre hívják meg őket.  |

*1.0 verzió*

\*Kérjük, vegye figyelembe az összes helyi iparági kódexet (pl. AdvaMed) és a helyi törvényeket, amikor egészségügyi szakemberekkel vagy kormányzati tisztviselőkkel érintkezik

**HCP meghívólevél**

# **HCP MEGHÍVÓLEVÉL**

**[dátum]**

**[név]**

**[cím]**

*Re: Meghívó a(z)* **[esemény neve]** eseményre

Kedves **[név]!**

A(z) **[vállalat neve**] nevében meghívjuk Önt a(z) **[rendezvény neve]** rendezvényre, amelyre **[város, ország]**, **[helyszín neve, helye]**, **[dátum]** időpontban („Találkozó”) kerül sor.

A tanfolyam céljai a következők: **[illessze be a tanfolyam oktatási célját]**

Ha elfogadja meghívásunkat, adott esetben a következőket biztosítjuk Önnek:

* Szállás egyágyas szobában a(z) **[szálloda neve]** szállodában **[éjszakák száma]** éjszakára **[dátum]** és **[dátum]** között.
* Repülőjegy a találkozóra és vissza turistaosztályon.
* Észszerű ételek és italok a Rendezvényen azokon a napokon, amikor a Rendezvényt tartják.

Felhívjuk figyelmét, hogy ez az esemény csak egészségügyi szakembereknek szól, vendégek és házastársak nem vehetnek részt rajta. Ezenkívül nem áll módunkban kifizetni vagy megkönnyíteni a személyes utazással, illetve az Ön házastársa vagy vendége számára felmerülő költségek kifizetését vagy rendezését, és az utazási útvonalának bármilyen módosítását előzetesen jóvá kell hagynia a(z) **[cég neve]** cégnek.

A találkozón való részvétellel Ön vállalja, hogy betartja az alkalmazandó helyi és nemzetközi törvényeket (beleértve, de nem kizárólagosan, az Egyesült Államok külföldi korrupciós gyakorlatokról szóló törvényét), a helyi korrupcióellenes törvényeket és a megvesztegetés elleni törvényeket, valamint a szakmai kódexet és szabványokat, vállalatunk magatartási kódexének megfelelően, mely szerint Ön ismeri ezeket a törvényeket, kódexeket és szabványokat. A jelen levélben felajánlott finanszírozás nem függ attól, hogy Ön hallgatólagosan vagy kifejezetten beleegyezik-e termékeink megvásárlásába, ajánlja-e azokat, vagy befolyásolja-e azok megvásárlását.

Az Ön munkáltatója megkövetelheti, hogy értesítsék az ebben a levélben felajánlott támogatásról, vagy hozzájáruljon ahhoz. Ha igen, kérjük, írásban értesítsen minket, és adja meg a munkáltatója nevét és címét, hogy elküldhessük az értesítést.

Ez a levél tartalmazza az Ön és a(z) **[vállalat neve]** közötti teljes megállapodást a találkozóval kapcsolatban, és elsőbbséget élvez minden más kapcsolódó dokumentummal, szóbeli megbeszéléssel és/vagy megállapodással szemben, amely Ön és a(z) **[vállalat neve] között létrejött.** A meghívás feltétele, hogy Ön megfeleljen a jelen levélben foglalt feltételeknek, és részt vegyen az eseményen.[[1]](#footnote-1)

Üdvözlettel:

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

**[név, beosztás]** [**HCP aláírása**]

1. Kérjük, vegye figyelembe az összes helyi adatvédelmi törvényt [↑](#footnote-ref-1)