

Моля молбата да се изпрати по куриер за сметка на Подателя на адрес: до Изпълнителния Директор: АстраЗенека, бул. Черни връх 51, Business Garden Office X, ет. 10, София 1407

Моля да се има предвид, че предоставянето на дарения на лекарствени продукти, ще се извършва в два периода през календарната година!

- **Молбите за първия период, ще се приемат до 24.03. вкл., а даренията ще се предоставят на лечебните заведения през м.април и м. май.**
- **Молбите за втория период, ще се приемат до 24.08. вкл., а даренията ще се предоставят на лечебните заведения през м. септември и м. октомври.**

Изх. No :..... /дата:

До: АстраЗенека

МОЛБА

ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ДАРЕНИЕ ОТ ЛЕКАРСТВЕН ПРОДУКТ НА БОЛНИЧНО ЗАВЕДЕНИЕ С ДЪРЖАВНО И ОБЩИНСКО УЧАСТИЕ

УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,

Обръщам се към вас с молба за дарение на следните лекарствени продукти на АстраЗенека:

Лекарствен продукт	Лекарствена форма	Вид опаковка	Бр. опаковки

Дарените лекарствени продукти следва да се прилагат единствено и само в рамките на одобрените терапевтични показания, съгласно актуалната Кратката характеристика на продукта, и да посрещнат нуждите на пациентите, хоспитализирани в лечебното заведение.

С настоящата молба потвърждавам приемането на дарението.

Дата:

С уважение:

(Име, длъжност, подпис)

Данни за основен контакт относно въпроси, свързани с искането за дарение:

Име и фамилия	
Телефон	
Електронна поща	
Длъжност	