

Моля молбата да се изпрати по куриер за сметка на Подателя на адрес: до Изпълнителния Директор: АстраЗенека, офис 801, бул. Драган Цанков 36, Интерпред, София 1057

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.

С уважение,

Дата:

(Име, длъжност, подпис)

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

Име и фамилия	
Телефон	
Електронна поща	
Длъжност	