|  |  |
| --- | --- |
| **Фирменный бланк****компании** | Главному врачуГБУЗ «ККБ №2»Габриэль С.А. |

Исх. №\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Обращение

УважаемыйСергей Александрович!

В соответствии со ст.74 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и согласно приказу ГБУЗ «ККБ №2» от 09.06.2021 № 518 «О порядке взаимодействия медицинских и фармацевтических работников ГБУЗ «ККБ №2» с представителями компаний», прошу Вас рассмотреть возможность посещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, ФИО представителя компании)

врачей (или) фармацевтических работников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать категорию врачей)

с целью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать цель посещения)

 Ответ прошу предоставить\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать способ передачи ответа)

Подпись

М.П.