|  |  |
| --- | --- |
| **Фирменный бланк**  **компании** | Главному врачу  ГБУЗ «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.