|  |  |
| --- | --- |
| Исх № \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г. | **И.о. Генерального директора****РГП на ПХВ «Национальный Центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и** **медицинской техники» МЗСР РК****Шорановой А.Е.** |
| На Ваш исх. № \_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г. |

О предоставлении отчетов

(Периодический обновляемые отчеты по безопасности)

**Уважаемая Айгуль Едигеевна!**

\_\_\_\_\_Настоящим Компания (Представительство и т.д.) выражает Вам свое почтение и представляет обновленный периодический отчет по безопасности:\_\_

* Номер ПОБ
* Торговое название препарата
* Дата составления отчета
* МНН, действующее вещество или состав
* Международная дата рождения
* Номер Регистрационного удостоверения
* Тип лекарственного препарата (оригинальный, генерик и т.д.)
* Отчетный период
* Производитель
* Владелец Регистрационного удостоверения
* Дата закрытия данных ПОБ
* Дата последующего ПОБ

**должность *подпись* ФИО**

Исп. Ф.И.О.

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: