|  |  |
| --- | --- |
| Исх № \_\_\_\_\_\_\_  от «\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г. | **Генеральному директору – Председателю Правления**  **РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» КМ и ФК МЗ РК**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)** |
|  |

О предоставлении отчетов

(Периодически обновляемых отчетов по безопасности)

**Уважаемый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!**

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.

Периодический отчет по безопасности прилагается.

**должность *подпись* ФИО**

Исп. Ф.И.О.

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: