

# **REGISTRO PRESENZE DEGLI INFORMATORI SCIENTIFICI**

STRUTTURA \_\_\_\_\_

ANNO \_\_\_\_\_

REGISTRO PRESENZE DEGLI INFORMATORI SCIENTIFICI SC/SS/SSD \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

Data	Azienda Produttrice	Informatore (Cognome Nome)	Verifica documentazione	Farmaco / dispositivo / prodotto o oggetto della visita informativa	Dipendente aziendale interessato (Cognome Nome)	Firma Dipendente aziendale interessato	Firma Informatore / Comunicazione telematica
			<input type="checkbox"/> Tesserino identificativo <input type="checkbox"/> Autorizzazione Azienda				
			<input type="checkbox"/> Tesserino identificativo <input type="checkbox"/> Autorizzazione Azienda				
			<input type="checkbox"/> Tesserino identificativo <input type="checkbox"/> Autorizzazione Azienda				
			<input type="checkbox"/> Tesserino identificativo <input type="checkbox"/> Autorizzazione Azienda				
			<input type="checkbox"/> Tesserino identificativo <input type="checkbox"/> Autorizzazione Azienda				
			<input type="checkbox"/> Tesserino identificativo <input type="checkbox"/> Autorizzazione Azienda				