## A:

<<Form\_Designatedname>>

<<Form\_titledesignated>>

<<Form\_Institutionname>>

<<Form\_addressDesignedted>>

## DA:

<<User\_Name>>

<<User\_Title>>

Informazioni di contatto:

Lilly\_Italia\_CMS@lilly.com

Tel: 02 9129 4898

Fax: 02 9129 4899

Eli Lilly and Company

Egregio/Gent.ma <<Form\_Contact Name at Institution>>

Le inviamo questa comunicazione perché <<Account\_Title\_Desc\_GLBL>> <<Account\_Sfx\_Nm\_GLBL>> <<Account\_LastName >> L’ha indicata come contatto appropriato per la notifica alla Sua istituzione in merito alle interazioni tra professionisti sanitari e organizzazioni esterne.

Eli Lilly and Company ritiene che solo attraverso la collaborazione con i Professionisti Sanitari sia possibile migliorare le capacità scientifiche dell’azienda, al fine di sviluppare farmaci innovativi utili per la cura dei pazienti. I pazienti che si affidano ai nostri prodotti dipendono dalle decisioni e dalle azioni che ognuno di noi esegue ogni giorno.

Di conseguenza consacriamo il massimo impegno per lavorare in modo responsabile ed etico, mantenendo sempre in primo piano il principio di trasparenza e impostando nuovi standard di eccellenza, fondamentali per alimentare e mantenere la fiducia nel settore.

Nell’ambito di questi principi, Lilly ha scelto di agire in modo proattivo per aumentare la trasparenza in merito alle interazioni tra Lilly, i professionisti sanitari e le istituzioni cliniche. Siamo convinti che la trasparenza possa aiutarci a fare in modo che i Professionisti Sanitari siano percepiti come soggetti dotati di un potere decisionale indipendente, non esposto all’influenza delle case farmaceutiche.

Per questo motivo Lilly notifica alle istituzioni la conclusione di contratti o accordi di sponsorizzazione con i professionisti sanitari operativi presso di esse. Per poter accettare il nostro invito, ai professionisti sanitari è richiesto di fornire a Lilly le informazioni di contatto una persona designata presso il loro istituto, che abbia l’autorità di rappresentare o di prendere decisioni per conto dell’istituzione stessa in merito alle interazioni dei professionisti sanitari con le organizzazioni esterne.

Le segnaliamo che Lei è stato indicato dal Professionista Sanitario citato di seguito come contatto appropriato presso la sua istituzione per accogliere le notifiche relative alle seguenti collaborazioni future:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Nell’ambito di tale processo, Lilly conserverà le Sue informazioni di contatto per eventuali future notifiche rivolte a Lei in qualità di individuo designato presso la Sua istituzione. Se preferisce che le Sue informazioni non vengano archiviate a tali scopi, La invitiamo a segnalarlo a Lilly\_Italia\_CMS@lilly.com e avremo cura di rimuoverle dal nostro database.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Lilly non Le richiede alcuna risposta, ma resta a Sua completa discussione per eventuali dubbi o domande; non esiti a contattare il Responsabile Lilly a: |

|  |
| --- |
|  |

Cordiali saluti,

<<User\_Name>>

<<User\_Phone>>

<<User\_Email>>

Lilly Customer Meeting Services