|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **<<Account\_MERC\_Sfx\_Nm\_GLBL>> <<Account\_MERC\_Name>>**  **<<Address\_GLBL\_Line\_1\_Adrs\_Txt\_GLBL>>**  **<<Address\_GLBL\_Line\_2\_Adrs\_Txt\_GLBL>>**  **<<Address\_GLBL\_Zip\_Postal\_Code\_GLBL>> <<Address\_GLBL\_City\_GLBL>>**  **<<Address\_GLBL\_Adrs\_Cntry\_Cd\_GLBL>>** |  |  | |  |
|  |  |  | <<Today\_\_s>> | |

Hej <<Account\_Merc\_Title\_Desc\_Glbl>> <<Account\_MERC\_Sfx\_Nm\_GLBL>> <<Account\_MERC\_LastName>>,

Vi ser fram emot vårt framtida samarbete!

Bifogat finner du avtalet [som även inkluderar *choose the appropriate appendices* - Appendix 1 (HCP Information form), Appendix 2 (Audio/video recording consent), Appendix 3 (AE/PC language)]. Vi ber dig vänligen att läsa igenom och signera detta så snart som möjligt.

I de fall en institution/klinik (sjukvårdshuvudman) behöver signera i tillägg, vänligen inhämta signatur från behörig person.

Du returnerar en kopia av det signerade avtalet (inklusive eventuella bilagor) på det sätt som passar dig bäst.

Email: Lilly\_Sverige\_CMS@lilly.com

Fax: 08-618 21 50

Post: Eli Lilly Sweden AB, Box 721, 169 27 Solna

Om du har några frågor, tveka inte att kontakta oss via telefon, 08-593 665 55. Vi hjälper dig gärna!

Med vänliga hälsningar,

<<User\_Name>>

**Lilly Customer Meeting Services**