

Ref Veeva Vault :

FICHE DE SUIVI LAC – DOSSIER D'HOSPITALITE

CADRE RESERVE AU DEPARTEMENT SPM		
Nom du demandeur et Division :		
Nom du coordinateur des activités promotionnelles :		
Type de procédure	<input type="checkbox"/> Procédure de déclaration <input type="checkbox"/> Déclaration ponctuelle <input type="checkbox"/> Déclaration simplifiée	<input type="checkbox"/> Procédure d'autorisation
Type de manifestation		
<input type="checkbox"/> Congrès <input type="checkbox"/> Staff hospitalier	<input type="checkbox"/> Réunion professionnelle <input type="checkbox"/> AMI	<input type="checkbox"/> Formation diplômante <input type="checkbox"/> Autres :

Pour les conventions en demande ponctuelle (déclaration ou autorisation)		
Titre :		
Ville :	Pays :	
Date début / fin	Du .../.../20... au .../.../20....	Nombre de jours :
Nombre d'invités prévus :		
<i>Documents à joindre</i>		
Manifestation(s) organisée(s) par Allergan	Manifestation(s) non organisée(s) par Allergan	
Convention d'hospitalité signée des parties ou projet de convention d'hospitalité <input type="checkbox"/>	Convention d'hospitalité signée des parties ou projet de convention d'hospitalité <input type="checkbox"/>	
Programme scientifique détaillé <input type="checkbox"/>	Programme scientifique final <input type="checkbox"/>	
Date de validation par ARS : ___/___/20___	Bulletin d'inscription, le cas échéant <input type="checkbox"/>	
Liste des invités pressentis <input type="checkbox"/>	Liste des invités pressentis <input type="checkbox"/>	

Pour les conventions simplifiées (déclaration)				
Thème des réunions :				
Nombre de réunions prévues :				
Période concernée :				
Nombre d'invités prévus :				
Convention simplifiée à laquelle elle se rattache	<input type="checkbox"/> 2020/01-01	<input type="checkbox"/> 2020/02	<input type="checkbox"/> 2020/03-02	<input type="checkbox"/> 2020/04-02
	<input type="checkbox"/> 2020/01-02	<input type="checkbox"/> 2020/03-01	<input type="checkbox"/> 2020/04-01	<input type="checkbox"/> 2020/05
<i>Documents à joindre</i>				
Programme scientifique détaillé <input type="checkbox"/>				
Date de validation par ARS : ___/___/20___				
Fiche de synthèse sur les caractéristiques des réunions <input type="checkbox"/>				

Spécialité des invités		
<input type="checkbox"/> Ophtalmologie	<input type="checkbox"/> Dermatologie	<input type="checkbox"/> Pharmacien
<input type="checkbox"/> Neurologie	<input type="checkbox"/> Médecine Phys. Et Réa	<input type="checkbox"/> Infirmier
<input type="checkbox"/> Urologie	<input type="checkbox"/> Masseur-Kinésithérapeute	<input type="checkbox"/> Médecine Générale
<input type="checkbox"/> Chirurgie	<input type="checkbox"/> Autres.....	

A TRANSMETTRE AU DEPARTEMENT ARS SELON LES DELAIS PREVUS DANS LA PROCEDURE HCC-006-FR

Soit transmettre avant le |___/___/20___|

CADRE RESERVE AU DEPARTEMENT ARS	
Date de réception : ___/___/20___	N° Ref convention : ___/___/___
Notification <input type="checkbox"/> IDAHE	<input type="checkbox"/> EPS
Date de notification : ___/___/20___	Initiales :

OneV-683928 Approval
Approved Date: 22 Dec 2020

Task: Approval Verdict: Approve changes & release	Marie Chiffolleau, Sr Mgr, Commercial Quality (chiffolleau_marie@Allergan.com) Quality Assurance 22-Dec-2020 09:00:56 GMT+0000
Task: Approval Verdict: Approve changes & release	Thierry Souchon, Dir, Regulatory Affairs (souchon_thierry@allergan.com) Department 22-Dec-2020 11:21:37 GMT+0000