

1. ИНФОРМАЦИЯ О ЛЕКАРСТВЕННОМ ПРЕПАРАТЕ

Название препарата *

Дозировка *

Серия

информация указана на пачке (картонной упаковке) и/или блистере и состоит из шести цифр

2. ОПИСАНИЕ ПРЕТЕНЗИИ

3. ИНФОРМАЦИЯ О ВАС

ООО «Озон» заботится о своих потребителях и нам очень важно мнение о качестве нашей продукции. Пожалуйста, оставьте свою контактную информацию, чтобы мы могли связаться с Вами для получения важной дополнительной информации и для того, чтобы довести до Вас информацию о нашей работе с вашим сообщением.

Ваши данные будут использованы конфиденциально и исключительно в целях обеспечения лекарственной безопасности. Мы обязуемся не передавать ваши данные третьим лицам.

Ф.И.О. *

Возраст *

Телефон

E-mail