

REQUERIMENTO PARA LICENÇA DE PUBLICIDADE DE MEDICAMENTOS

REQUERENTE

Nome _____

Endereço _____

No. de Tel. / Fax _____

INFORMAÇÕES DE MEDICAMENTO

Nome Comercial _____

No. de Registo _____

Apresentação _____

O MEIO DE DIFUSÃO

- Folheto publicitário / cartaz Jornais / revistas Televisão
 Rádio Outro _____

CLASSIFICAÇÃO

- O.T.C. P.M.O. U.H.

INFORMAÇÃO SUBMITIDA

- Texto e imagem publicitária de medicamentos em relação aos quais se pede autorização de propaganda; materiais de áudio/vídeo a usar na elaboração da publicidade, designadamente, cassete gravada, cassete de vídeo, CD ou VCD, em caso de ser publicidade audiovisual de medicamentos
- Literatura e/ou documentos comprovativos para a confirmação da autenticidade e legalidade da matéria publicitária (se aplicável)
- Todas as publicações relacionadas com os medicamentos destinadas exclusivamente a profissionais de saúde ou outros suportes de informação de medicamentos como documentos comprovativos só destinados aos profissionais de saúde
- São proibidas todas as formas de publicidade que, sem autorização do interessado, usem ou sugiram a sua imagem ou as suas palavras (se aplicável)
- Todas as informações extraídas dos sites da internet e do código QR (se aplicável)
- Outras informações : _____

Assinatura e carimbo
Data / /

Notas:

- A publicidade do medicamento junto do público deve conter a seguinte informação : Aconselhamento ao utente para ler cuidadosamente as informações constantes da embalagem exterior, recipiente ou folheto informativo e para consultar o médico, em caso de dúvida ou de persistência dos sintomas da doença.
- De acordo com o regulamento das atividades publicitárias consagrado ao n.º 1 do artigo 19.º (Regime) do Capítulo II (Afixação de mensagens publicitárias) da Lei n.º 7/89/M, de 4 de Setembro, a afixação de mensagens publicitárias ao ar livre está sujeita a licenciamento prévio por parte do Instituto para os Assuntos Municipais.
- Um pedido é apenas para uma publicidade.

Termo de Consentimento

Concorda que os nossos Serviços procedam ao registo do andamento e de outras informações relacionadas com o vosso requerimento na Plataforma de Gestão dos Serviços Públicos de modo a facilitar a consulta dos mesmos através da “conta de acesso aos serviços públicos” da Plataforma?

Sim

Não

Nome do/a utente: _____

Assinatura:

(É obrigatório estar conforme a assinatura do BIR)

Data: _____ dia _____ mês _____ ano

(O presente termo é efectuado pelo requerente, quando necessário, podendo ser usada uma cópia do mesmo termo.)