



Dystrybucja substancji czynnej

Szanowni Państwo,
Zapraszamy na szkolenie:
“Import produktów leczniczych”,
które odbędzie się w **dniu 22 maja 2025 roku** w formule online.

Szkolenie zostanie przeprowadzone przez **dr n. farm. Wiesławę Tymczyszyn-Szenfelder** - posiada wielokierunkowe doświadczenie, które zdobywała w wielu obszarach farmacji, również jako starsza inspektorka farmaceutyczna WIF, prelegentka i specjalistka ds.systemów zarządzania.

Głównymi tematami poruszonym podczas tego szkolenia będą m.in:

- Bezpieczeństwo substancji czynnych;
- Legalizacja dystrybucji substancji czynnych;
- Przepisy regulujące dystrybucję API;
- Krajowy Rejestr Wytwórców, Importerów oraz Dystrybutorów Substancji Czynnych;
- Inspekcje GIF i inspekcje wewnętrzne;
- Wymagania DPD;
- Import API.

Zapraszamy do udziału!!!
Zespół TrainingMed

Agenda szkolenia:

10.00 - 11.30 Wykład
11.30 - 11.40 Przerwa
11.40 - 13.10 Wykład
13.10 - 13.40 Przerwa
13.40 - 15.00 Wykład
15.00 Zakończenie szkolenia



PROGRAM SZKOLENIA:

1. Bezpieczeństwo substancji czynnych.
2. Legalizacja dystrybucji substancji czynnych.
3. Przepisy regulujące dystrybucję API.
4. Krajowy Rejestr Wytwórców, Importerów oraz Dystrybutorów Substancji Czynnych.
5. Inspekcje GIF i inspekcje wewnętrzne.
6. Wymagania DPD.
7. Import API.



dr n. farm. Wiesława Tymczyszyn-Szenfelder

Absolwentka Wydziału Farmaceutycznego oraz Prawa Farmaceutycznego dla biznesu w Akademii Leona Koźmińskiego. Ukończyła szeroki zakres kursów branżowych, w tym kurs audytora wewnętrznego ISO 9901 i ISO 13485:2016 oraz wiodącego z ISO 13485:2016 i MDR 2017/745/PCBC. Wielokierunkowe doświadczenie zdobywała w wielu obszarach farmacji, również jako starsza inspektorka farmaceutyczna WIF, prelegentka i specjalistka ds. systemów zarządzania.



Dystrybucja substancji czynnej

INFORMACJE ORGANIZACYJNE

Koszt uczestnictwa: płatne w PLN plus należny podatek od towarów i usług (23%)

Zgłoszenia przesłane do dnia 12.05.2025 r. Zgłoszenia przesłane od dnia 13.05.2025 r.

1500 PLN + VAT

1650 PLN + VAT

DANE UCZESTNIKÓW (imię, nazwisko, adres email, stanowisko, telefon kontaktowy)

1.

2.

3.

DANE FIRMY / INSTYTUCJI

Nazwa:

Adres:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

NIP:

Telefon:

Numer rachunku TrainingMed: mBank S.A. 47 1140 2004 0000 3102 8320 4160

1. W przypadku rezygnacji z udziału w terminie nie późniejszym niż 10 dni przed datą rozpoczęcia obciążymy Państwa opłatą administracyjną w wysokości 500 zł netto. W przypadku rezygnacji po tym terminie ponoszą Państwo pełne koszty uczestnictwa.
2. Gdy szkolenie nie odbędzie się z przyczyn niezależnych od organizatora, zostanie zaproponowany inny termin lub zwrot pełnej kwoty wpłaconej przez zgłaszającego.
3. TrainingMed zastrzega sobie prawo do odwołania oraz dokonywania ewentualnych zmian w programie szkolenia.
4. Podając w zgłoszeniu adres email wyrażamy zgodę na otrzymywanie od TrainingMed oferty szkoleniowej.
5. Osoba podpisująca formularz umowy - zgłoszenie w imieniu zgłaszającego oświadcza, że posiada stosowne uprawnienia do działania na rzecz Zgłaszającego w szczególności zawarcia niniejszej umowy.

.....
Data i podpis zgłaszającego