

## Dienstherrengenehmigung

### **Bitte ausfüllen:**

Datum	
Vollständiger Name	
Klinikname	
Straße	
PLZ	
Ort	

Sehr geehrte Damen und Herren,

Smith & Nephew hat eine Kollegin/einen Kollegen aus Ihrem Haus eingeladen, für Schulungszwecke an unserer „Wundbehandlung mit NPWT - Grundlagen und Anwendungen in der Praxis“ vom 25.-26.05.2023 in Grafenau teilzunehmen.

Diese Veranstaltung ist für den medizinischen Fachbereich des Heilberufers relevant, und Teilnehmer werden in der sicheren und effektiven Anwendung der Produkte von Smith & Nephew geschult. Beiliegendes Programm enthält weitere Einzelheiten zur Veranstaltung.

Für diese Veranstaltung übernehmen wir die nachstehenden Kosten pro Teilnehmer:

- Kursgebühren inkl. Raumkosten, Referentenhonorare, Verbrauchsmaterial, etc.
- Angemessene Mahlzeiten und Erfrischungen während der Veranstaltung

Wir benötigen Ihre Genehmigung, den Heilberufler zu dieser Veranstaltung zu schicken. Bitte lassen Sie Smith & Nephew eine schriftliche Genehmigung zukommen, in der Sie ausdrücklich angeben, dass Ihre Kollegin/Ihr Kollege an dieser Veranstaltung teilnehmen darf. Die Genehmigung muss von einem befugten Vertreter des Arbeitgebers des Heilberufers (Krankenhaus, Regierungsbehörde oder -stelle) unterzeichnet werden. Bitte senden Sie eine E-Mail an [MedEd.Germany@smith-nephew.com](mailto:MedEd.Germany@smith-nephew.com), in der/dem Sie Ihre Genehmigung erklären. Bitte lassen Sie uns Ihre Antwort **bis zum 10.05.2023** zukommen.

Gemäß unserem Verhaltenskodex und unseren Geschäftsgrundsätzen (<http://www.smith-nephew.com/compliance/global-compliance-programme/code-of-conduct-and-business-principles/>) bieten wir nichts von Wert – zum Beispiel

Beratungsleistungen, Sponsoring für Fortbildungsveranstaltungen, Bewirtung, Mahlzeiten oder Unterhaltungsleistungen – an, um einen Heilberufler zu beeinflussen, unsere Produkte zu verwenden oder die Verwendung unserer Produkte in Betracht zu ziehen.

Folgendes stellen wir nicht bereit:

- Unterhaltungsaktivitäten, zum Beispiel Sport- oder kulturelle Veranstaltungen, Besichtigungen oder Besuche im Spa
- Zusätzliche Ausgaben wie Kosten für Minibar, Gebühren für Fitnessstudio/Spa usw.
- Reisekosten (Flüge, usw.) für den Heilberufler
- Reisekosten (Flüge, Hotelkosten usw.) für persönliche Gäste des Heilberuflers

Die Einladung zur genannten Veranstaltung und Gewährung der damit verbundenen Leistungen erfolgt unabhängig von getätigten Umsatzgeschäften. Der Veranstalter bestätigt, dass mit dieser Einladung keinerlei Einfluss auf künftige Umsatzgeschäfte, insbesondere Beschaffungsvorgänge/Preisgestaltungen, oder andere dienstliche Entscheidungen genommen wird und auch keinerlei diesbezügliche Erwartungen bestehen.

Mit freundlichen Grüßen

i.A. Marisa Nell  
Medical Education Specialist  
Smith+Nephew GmbH

Veranstaltung: „Wundbehandlung mit NPWT - Grundlagen und Anwendungen in der Praxis“ vom 25.-26.05.2023 in Grafenau

<i>Nur vom Arbeitgeber des Heilberuflers auszufüllen.</i> Ich genehmige die Teilnahme von Herrn/Frau _____ an der in diesem Schreiben genannten Veranstaltung.	
Name des Genehmigers: (Druckbuchstaben)	
Titel:	
Unterschrift/Stempel:	Datum: