Refª Nº / /DF Maputo, de Agosto de 2016

Assunto: **Pedido de Amostras do Medicamento XXXXXXXX para Controlo de Qualidade**

Exmo Senhor

Director Técnico da Empresa xxxxxxxxxxx.

Adress of the Company

Serve a presente para solicitar o envio de amostras do medicamento XXXXXXXX para Controlo de Qualidade. De referir que deverá incluir o mínimo de amostras necessário e o Certificado de Análises emitido pelo fabricante.

Atenciosamente,

 A Chefe do Departamento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dra. Tânia V.Sitoie

(Farmacêutica, MSc, SN)

C/C: S.Excia Vice – Ministro da Saúde

SR/lmm