



NUOVE MODALITÀ OPERATIVE PER LA RICHIESTA DI VIDIMAZIONE DEI TESSERINI DEGLI INFORMATORI MEDICO-SCIENTIFICI (IMS) E DEGLI SPECIALIST OPERANTI NELLA REGIONE DEL VENETO

Il presente documento in conformità con Deliberazione della Giunta Regionale n. 1624 del 22 dicembre 2023, fornisce le nuove indicazioni operative rivolte alle Aziende farmaceutiche e alle Aziende produttrici/distributrici di DM/IVD in merito alle richieste di vidimazione dei tesserini degli Informatori Medico Scientifici e degli Specialist operanti presso la Regione Veneto.

Le richieste presentate con modalità difformi da quelle indicate nel presente documento non potranno essere prese in carico.

Richiesta di vidimazione del tesserino di riconoscimento

L'Azienda farmaceutica o l'Azienda produttrice/distributrice di DM/IVD dovrà inoltrare apposita richiesta alla Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici esclusivamente tramite PEC all'indirizzo area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it.

La richiesta dovrà essere presentata:

- utilizzando il modulo reperibile nel Portale della Salute all'indirizzo <https://salute.regione.veneto.it/assistenza-farmaceutica/informazione-scientifica/normativa-di-riferimento>, da stampare su carta intestata dell'Azienda, compilare e sottoscrivere digitalmente dal Legale rappresentante;
- allegando i tesserini da vidimare secondo il modello di cui alle **Figure 1-2**:
 - rispettandone tassativamente le relative misure (formato 90 mm di larghezza per 60 mm di altezza);
 - completi di una foto in formato fototessera (35 mm di larghezza per 45 mm di altezza), a colori, a fuoco, con lo sfondo bianco ed il volto ben centrato e visibile;
 - riportanti i dati dell'Azienda e di ogni informatore scientifico.

Nel caso in cui l'Informatore Medico-Scientifico svolga attività sia per i farmaci che per i DM/IVD, l'Azienda dovrà presentare due richieste distinte.



Figura 1. Tesserino Informatore scientifico del farmaco

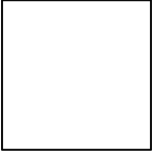
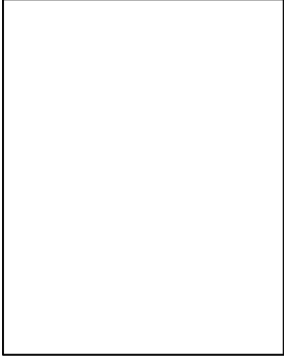
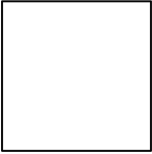
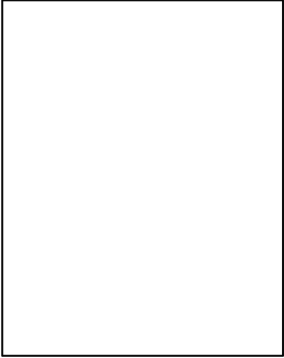
 <p>Logo Azienda</p>		Nome Azienda farmaceutica: Codice Azienda farmaceutica: Nome e Cognome Codice fiscale: Inizio attività dell'ISF: Ambito Territoriale attività: Area terapeutica:
Codice univoco AIFA:	Nome e cognome	
Data vidimazione:		<hr/> <small>La presente tessera è strettamente personale e non cedibile. In caso di smarrimento o furto, il Titolare è tenuto a informare l'azienda.</small>

Figura 2: Tesserino IS-DM e IS-IVD/Specialist

 <p>Logo Azienda</p>		Nome Azienda DM/IVD: Codice Azienda DM/IVD: Nome e Cognome Codice fiscale: Inizio attività dell'IS-DM/IS-IVD/Specialist: Ambito Territoriale attività: Incarico/attività professionale dell'IS-DM/IS-IVD/Specialist:
Data vidimazione:	Nome e cognome	
		<hr/> <small>La presente tessera è strettamente personale e non cedibile. In caso di smarrimento o furto, il Titolare è tenuto a informare l'azienda.</small>



Ritiro del tesserino

La Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici provvederà alla vidimazione del tesserino **esclusivamente in presenza di richieste complete e conformi alle indicazioni fornite.**

Sarà onere dell'Azienda richiedente verificare, non prima di 10 giorni lavorativi dall'invio della richiesta a mezzo PEC, lo stato e la conformità della stessa ai fini del rilascio del tesserino, esclusivamente mediante invio di apposita mail all'indirizzo informazione.scientifica@regione.veneto.it.

Solo a seguito di conferma da parte della Direzione, l'Azienda, tramite e-mail al medesimo indirizzo di posta elettronica, potrà fissare l'appuntamento per il ritiro, che dovrà avvenire nella giornata di **mercoledì, nella fascia oraria 10:00-13:00**, indicando una delle seguenti modalità alternative:

- ritiro da parte dell'IMS direttamente interessato (o di suo delegato munito di apposita delega);
- ritiro tramite corriere incaricato dall'Azienda richiedente. In tal caso, l'Azienda dovrà specificare nella suddetta e-mail, il nominativo del corriere incaricato e trasmettere i documenti di spedizione da allegare alla busta.

Validità del tesserino

Il tesserino rimane valido fino alla modifica anche di uno solo dei dati in esso contenuti.

In caso di:

- **cessazione del rapporto di lavoro**, l'Azienda farmaceutica o l'Azienda produttrice/distributrice di DM/IVD dovrà provvedere al ritiro del tesserino e darne comunicazione esclusivamente a mezzo PEC alla Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici, dichiarando l'avvenuto ritiro e il conseguente smaltimento del medesimo;
- **variazione di uno dei dati riportati nel tesserino** (ivi compresa l'area terapeutica e l'ambito territoriale di attività), l'Azienda dovrà trasmettere una nuova richiesta di vidimazione, con i dati aggiornati e provvedere, quindi, al ritiro e al conseguente smaltimento del tesserino precedentemente in uso;
- **smarrimento o furto del tesserino**, l'informatore dovrà presentare denuncia alle Autorità competenti e informare la propria Azienda, la quale provvederà a trasmettere copia della denuncia unitamente a una nuova richiesta di vidimazione, esclusivamente a mezzo PEC, alla Direzione Farmaceutico - Protetica - Dispositivi Medici.

Contatti:

Referente della materia: Dr.ssa Silvia Adami

e-mail: informazione.scientifica@regione.veneto.it

Segreteria Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici

tel. 041.279.3412