COMENTÁRIOS DE:

| NOME DA ENTIDADE/NOME INDIVIDUAL *[conforme aplicável]* |
| --- |
|  |
| CARTEIRA PROFISSIONAL *[obrigatório quando aplicável]* |
|  |
| E-MAIL DE CONTACTO |
|  |
| **DOCUMENTO EM APRECIAÇÃO** *[Título do documento sujeito a comentário]* |
|  |

**Notas:**

- O presente documento, uma vez finalizado, deverá ser submetido em formato WORD (e não pdf) para o endereço direcao.nacional@ordemfarmaceuticos.pt;

- Deverá remeter um formulário (de recolha de comentários em Consulta Pública) por cada documento em Consulta Pública;

- Para efeitos de análise e validação dos contributos recolhidos, os comentários e a identidade do proponente poderão serão divulgados e/ou distribuídos, caso tal venha a ser necessário, salvo mediante requerimento expresso de confidencialidade, devidamente justificado e fundamentado.

1. COMENTÁRIOS GERAIS [SE APLICÁVEL]

| Nº do comentário[a preencher pela OF] | Comentário Geral [se aplicável] | Proposta de alteração [se aplicável] | Comentário Aprovado/ Reprovado[a preencher pela OF] | Resposta ao comentário [a preencher pela OF] |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Adicione mais linhas, em caso de necessidade.

1. COMENTÁRIOS ESPECÍFICOS

| Nº do comentário[a preencher pela OF] | Capítulo/Subcapítulo/Artigo/ponto/alínea*[identifique, dentro da medida do possível, a referência em análise]* | Comentários e racional | Proposta de nova redação ou de alteração [se aplicável] | Comentário Aprovado/ Reprovado[a preencher pela OF] | Resposta ao comentário[a preencher pela OF] |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Adicione mais linhas, em caso de necessidade.