

Eil. Nr.	Vizito data ir laikas	Reklamos subjekto ar farmacinės įmonės pavadinimas	Reklamuotojo, įmonės atstovo vardas, pavardė, darbovietė, darbo pažymėjimo išdavimo data ir numeris	Vizito tikslas (numatomi reklamuoti vaistai)	Su kokių gydytojų (specialistų) siekiama susitikti	Reklamuotojo, atstovo parašas
1.	2016.05.12 09.00-16.00	UAB "Oriola Vilnius"	Rima Sereikienė, UAB "Oriola Vilnius"	Januvia/Janumet (CD II), Arcoxia (NVNU)	Endokrinologės, neurologai, ortopedai/traumatologai	
2.	2016.06.14 9.00-16.00	UAB „Oriola Vilnius“	Rima Sereikienė, UAB „Oriola Vilnius“	Januvia/Janumet (CD II), Arcoxia (NVNU)	Endokrinologės, neurologai, ortopedai/traumatologai	
3.	2016-08-11 11.00-15.00	UAB „Oriola Vilnius“	Rima Sereikienė, UAB „Oriola Vilnius“	Arcoxia, Januvia	Traumatologai, endokrinologai, neurologai	