

Formulir Laporan Keluhan Kode Etik WHO

Negara

Deskripsi potensial pelanggaran

Merek atau nama produk terkait

Tempat terjadinya tindakan berpotensi pelanggaran (misal: nama lembaga kesehatan, tempat penjualan produk, atau nama media massa)

Tanggal, bulan, tahun, dan waktu terjadinya tindakan berpotensi pelanggaran

Rincian kejadian saat terjadinya tindakan berpotensi pelanggaran

Orang-orang yang bertanggungjawab atas tindakan berpotensi pelanggaran (jika diketahui)

Nama dan alamat dari saksi-saksi lain yang dapat membantu penyelidikan (jika ada)

Informasi atau komentar lainnya

*Jika ada, mohon sertai laporan dengan bukti-bukti (foto, surat, dokumen, dan lain-lain)

Formulir Laporan Keluhan Kode Etik WHO

• Detail Lengkap Kontak Pelapor

Nama Lengkap

Bapak / Ibu

Alamat e-mail

Alamat Rumah

No. Telepon / HP

Laporan dikirimkan melalui pos ke alamat:

Sr. Medical Manager PT Wyeth Nutrition Sduaenam

Wisma Nestle, Perkantoran Hijau Arkadia

Gedung B, Lantai 5

Jalan Let Jend TB Simatupang Kav. 88

Jakarta 12520