



Amt für Gesundheitsvorsorge
Schulärztlicher Dienst

Bestellformular Schulimpfungen

Senden an Alloga AG, Burgdorf
Fax: 034 421 46 12

Liefer- und Rechnungsadresse/Unterschrift:

Lieferdatum:

Menge	Packung à	Impfung	Artikelbezeichnung	Artikelnummer
	1	Hepatitis B	Engerix-B 20	27317110
	10	Hepatitis B	Engerix-B 20	27317120
	1	Kinderimpfung	Infanrix DTPa-IPV	27502380
	10	Kinderimpfung	Infanrix DTPa-IPV	27502390
	1	M,M,R	Priorix	27722140
	10	M,M,R	Priorix	27722160
	1	IPV	Poliorix	27720600
	1	d,t,pa	Boostrix	27195100
	1	d,t,pa	Boostrix-Polio	27720700
	1	Varizellen	Varilrix	27908110

Kundennummer: 629260



GlaxoSmithKline AG
Talstrasse 3-5
3053 Münchenbuchsee
Tel: 031 862 21 21

Die Rechnung wird direkt vom bestellenden Schularzt beglichen!