



Kantonales Impfprogramm

Bestellformular für Gardasil®

Bestellung an

Sanofi Pasteur MSD
Gulmmatt
6340 Baar

Fax 041 761 43 34

Lieferadresse

(Stempel oder Druckschrift)

Rechnungsadresse

Gesundheitsdepartement
Davidstrasse 27
9001 St.Gallen
Rechnungs Nr. 300784

Gewünschter Liefertermin

(Di – Fr möglich)¹

Praxis geschlossen am

(Wochentag)

Ferientage

Versandart

Swiss-Express Mond mit Kühlelementen²

¹ Die Impfstoffe werden per Post verschickt, weshalb der Versand über das Wochenende nicht möglich ist.

² Gemäss Liefervertrag werden für den Versand *ab Mindestmengen von 3 Dosen keine Versandkosten berechnet. Die Portokosten für Bestellmengen unter 3 Dosen gehen zu Lasten des Bestellers.*

Anzahl	Artikel-Nr.	Bezeichnung
_____	82230	Gardasil® (1er Packung)
_____	82231	Gardasil® (10er Packung)
_____		Stempel Gardasil® (gratis)

Datum

Unterschrift und Stempel

Die Verwendung des vorliegenden Bestellformulars darf ausschliesslich durch berechtigte Personen für Bestellungen im Rahmen der kantonalen Impfprogramme erfolgen. **Jeder Missbrauch des Formulars wird rechtlich verfolgt.**

Sanofi Pasteur MSD | Gulmmatt | 6340 Baar | Switzerland | www.spmsd.com,
Tel. : + 41 (0) 41 761 56 65 | Fax : + 41 (0) 41 761 43 34