



Amt für Gesundheitsvorsorge
Schulärztlicher Dienst

Bestellformular Schulimpfungen

Senden an Alloga AG, Burgdorf
Fax: 058 851 46 12

Liefer- und Rechnungsadresse/Unterschrift:

Lieferdatum:

Menge	Packung à Impfung	Artikelbezeichnung	Alloganummer
1	d, t, pa	Boostrix	27195100
1	d, t, pa, IPV	Boostrix Polio	27720700
1	Zeckenzephalitis	Encepur N	40254002
10	Zeckenzephalitis	Encepur N	40254001
1	Zeckenzephalitis	Encepur N Kinder	40254004
10	Zeckenzephalitis	Encepur N Kinder	40254003
1	Hepatitis B	Engerix-B 10	27317135
1	Hepatitis B	Engerix-B 20	27317110
10	Hepatitis B	Engerix-B 20	27317120
1	D, T, Pa, Polio	Infanrix DTPa IPV	27502380
10	D, T, Pa, Polio	Infanrix DTPa IPV	27502390
1	Meningokokken A,C,W,Y	Menveo	40291011
1	M, M, R	Priorix	27722140
10	M, M, R	Priorix	27722160
1	Windpocken	Varilrix	27908110

Kundennummer: 629260

Lieferbedingungen: Lieferungen erfolgen gekühlt und per Kurierdienst.
Keine Auslieferung von Kühlprodukten per Montag und Samstag..

Achtung: Falsch bestellte Kühlprodukte werden nicht zurückgenommen.

