## Ordermall Sanofi vacciner

|  |
| --- |
| **Uppgifter för beställning**  |
| Kundnummer |  | Datum |  |
| Kundnamn |  |
| Namn på beställare |  |
| Leveransadress (ej box) |  |
| Telefon |  |
| Referens/best.id |  |
| Övrig information |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Varunummer** | **Benämning** | **Förpackning/storlek** | **Antal förpackningar** |
| 054213 | ACT-HIB 1X0,5 ML VIAL+PFS M NÅL | 1X0,5ML |       |
| 042549 | IMOVAX POLIO 1X0,5ML PFS M NÅL | 1X0,5ML |       |
| 028351 | STAMARIL 10X0,5ML VIAL+PFS 20NÅL | 10X0,5ML |       |
| 759301 | TETRAXIM 1X0,5ML PFS 1NÅL  | 1X0,5ML |       |
| 028314 | TYPHIM VI 1X0,5ML PFS 1NÅL | 1X0,5ML |       |
| 064733 | VAXIGRIP 1X0,5ML PFS M NÅL  | 1X0,5ML |       |
| 010348 | VAXIGRIP 10X0,5ML PFS M NÅL  | 10X0,5ML |       |
| 053406 | VAXIGRIP 1X0,5ML PFS UTAN NÅL  | 1X0,5ML |       |
| 518681 | VAXIGRIP 10X0,5ML PFS UTAN NÅL | 10X0,5ML |       |

Kontrollera att ni beställt rätt antal utifrån förpacknings storlek.

Beställning som inkommit senast Kl. 14.00 levereras under nästkommande vardag med undantag för måndag pga. obruten kylkedja.

Vaccinet skickas i en kyllåda som är validerad för 48 timmar.

Kyllådan ska returneras till Oriola inom 14 dagar annars utgår en avgift.

Vänligen läs mer om vår returhantering på instruktionen som medföljer varje leverans.

Ni är välkomna att kontakta oss på Kundservice Sjukvård Oriola

Epost ks.sjvlakemedel@oriola.com Telefon 031-88 72 90