# Beställningsformulär vaccin

|  |  |
| --- | --- |
| **Kunduppgifter** | |
| **Kundnummer hos Tamro** |  |
| **Kundnamn** |  |
| **Leveransadress** |  |
| **Postnummer** |  |
| **Postort** |  |
| **Beställare (namn)** |  |
| **E-post till beställare** |  |
| **Telefonnummer till beställare** |  |
| **Ansvarig läkare - namn, e-post & telefonnummer** |  |

**Leverantör SBD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beställning** | | | |
| Varunummer | Varubenämning |  | Antal beställda styck/förpackningar |
| 041332 | diTeBooster (5-pack) | 5 x 0,5 ml |  |
| 013533 | diTekiBooster (1-pack) | 1 x 0,5 ml |  |
| 013633 | diTekiBooster (10-pack) | 10 x 0,5 ml |  |
| 018399 | BCG Vaccin SSI | 1 x 1 ml |  |
| 414458 | Tuberculin PPD RT 23 SSI (1-pack) | 1 x 1,5 ml |  |
| 414466 | Tuberculin PPD RT 23 SSI (10-pack) | 10 x 1,5 ml |  |

**Leverantör Astra Zeneca**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beställning** | | | |
| Varunummer | Varubenämning |  | Antal beställda styck/förpackningar |
| 163358 | Fluenz (tetra nässpray susp) | 1 st |  |

|  |
| --- |
| **Önskat leveransdatum** |

Beställning skickas till: [vaccin@tamro.com](mailto:vaccin@tamro.com)

**Leverans**

Beställning inkommen till Tamro före kl. 14.00, måndag till torsdag, levereras normalt nästkommande vardag till angiven leveransadress mellan 08.00-17.00 (om ej annat datum är angivet ovan).

Leveransen kan ej föraviseras, personal måste finnas på plats för att ta emot leverans mellan kl 08.00 – 17.00.

**Frågor**

För vidare frågor kring beställning av vacciner hänvisas till Tamros kundservice för vacciner som nås på telefonnummer 0771 – 15 00 30