

Bestellfax **0800 184 53 91**

Impfstoffe Sprechstundenbedarf

Handelsname	Info	PZN	Packungsgröße	Bestellmenge in Packungen
Hexyon	6-fach	10986663	50	
		07121511	10	
Infanrix HeXa	6-fach	00977077	10	
		10538539	50	
Vaxelis	6-fach	12386996	10	
		12387004	50	
Infanrix IPV + HIB	5-fach	08627721	10	
Pentavac	5-fach	08419224	10	
Prevenar 13	Pneumokokken	05496282	10	
		05496299	50	
Rotarix	Rota	05380800	10	
RotaTeq	Rota	01851823	10	
Priorix-Tetra	MMRV	03754656	10	
ProQuad	MMRV	01851444	10	
MMRvax	MMR	01849588	10	
Priorix	MMR	08627750	10	
Varilrix	Varizellen	03709242	10	
Varivax	Varizellen	00766647	10	
Menjugate	MenC	11116303	10	
Neisvac-C	MenC	01985481	10	
Gardasil 9	HPV	11228976	10	
Cervarix	HPV	01467183	10	
Boostrix Polio	TdPa-IPV	00762098	10	
		02042965	10	
Repevax	TdPa-IPV	02042971	20	

Weitere Impfstoffbestellung:

■ Für unseren Lieferservice: Bitte nennen Sie uns Ihre Urlaubszeit _____

Kundennr., falls bekannt: _____

Ort, Datum: _____

Praxisanschrift (bitte gut lesbar ausfüllen)

Stempel + Unterschrift des Arztes