



**KANTON LUZERN – SCHULIMPFUNGEN**

**BESTELLFORMULAR NUR IM RAHMEN DER SCHULMEDIZIN**

**Bestellung an**

MSD Merck Sharp & Dohme AG  
Werftstrasse 4  
CH-6005 Luzern

Tel: 058 618 38 38  
Email: msd.bestellungen@merck.com

**Liefer- & Rechnungs-  
adresse (Stempel):**

| <u>Anzahl</u> | <u>Artikel-Nr.</u> | <u>Bezeichnung</u>         | <u>Stempel (gratis)</u> |
|---------------|--------------------|----------------------------|-------------------------|
| _____         | 1036819            | HBVaxPro 10 (1er Packung)  | _____                   |
| _____         | 1036982            | HBVaxPro 10 (10er Packung) | _____                   |
| _____         | 1036844            | MMRvaxPro (1er Packung)    | _____                   |
| _____         | 1036874            | MMRvaxPro (10er Packung)   | _____                   |
| _____         | 1036825            | Varivax (1er Packung)      | _____                   |

**Gewünschtes Lieferdatum:** \_\_\_\_\_ (Di - Fr; keine Lieferung über das Wochenende möglich)

**Versandart** Per Camion in der Kühlbox  
**Lieferkosten** bis 9 Dosen - Fr. 25.-, 10 Dosen und mehr - franko Domizil  
**Retouren** Die Impfstoffe können aus Qualitäts-Sicherungsgründen nicht zurückgenommen werden.

Unterschrift & Stempel der Schulärztin/des Schularztes  
mit Berufsausübungsbewilligung im Kt. Luzern

Datum: \_\_\_\_\_

07/2019; Preise gültig bis 31.12.2019