

Dienststelle Gesundheit und Sport

KANTON LUZERN – KANTONALES HPV-IMPFPROGRAMM

Bestellformular für Gardasil® 9 im Rahmen des HPV-Impfprogramms im Kanton Luzern.

Mindestbestellmenge: 2 Impfdosen

→ Bei der Bestellung der Erstdosis bitte die Namensliste mit den impfwilligen Personen beilegen.

Bestellung an:

Dienststelle Gesundheit und Sport, Meyerstrasse 20, Postfach 3439, 6002 Luzern
humanmedizin.lu@hin.ch

Lieferadresse:
(Stempel oder Druckschrift)

Lieferdatum:

_____ (Dienstag bis Freitag)¹

Die Praxis ist geschlossen:

_____ (bitte Wochentag angeben)

¹ Der Versand über das Wochenende ist nicht möglich. Die Bestellung muss 4 Arbeitstage vor dem Liefertermin bei der Dienststelle Gesundheit und Sport vorliegen.

<u>Anzahl</u>	<u>Artikel-Nr.</u>	<u>Bezeichnung</u>
_____	1035114	Gardasil® 9 (1er Packung)
_____	1035115	Gardasil® 9 (10er Packung)
_____		Stempel Gardasil® 9 (kostenlos) – wird separat geliefert

Wichtige Hinweise:

- Versandart: Per Camion in der Kühlbox
- Gelieferte Impfstoffdosen werden vom Lieferant weder zurückgenommen noch umgetauscht.
- Die Dienststelle Gesundheit und Sport führt Kontrolle über die Menge bestellter Impfstoffdosen und die Anzahl in Rechnung gestellter HPV-Impfleistungen.

Mit der Unterschrift auf dem Bestellformular verpflichtet sich die bestellende Ärztin/der bestellende Arzt die HPV-Impfung nach den Vorgaben der Dienststelle Gesundheit und Sport durchzuführen.

Datum: _____

Unterschrift Ärztin/ Arzt

Rechnungsadresse:

Visum Dienststelle Gesundheit und Sport:

Dienststelle Finanzen
Buchungszentrum
BUKR5020
Bahnhofstrasse 19
6002 Luzern

Datum: _____