

Bestellformular für Gardasil® 9 (Ärzeschaft)

Kantonales HPV-Impfprogramm

Direkt via Webshop:  
(ohne Formular ausfüllen)

→ [www.msddorders.ch](http://www.msddorders.ch) oder via QR-Code



Bestellung an:

→ [msd.bestellungen@msd.com](mailto:msd.bestellungen@msd.com)

MSD Merck Sharp & Dohme AG  
Werftstrasse 4, 6005 Luzern

Lieferadresse:

(Stempel oder Druckschrift)

Telefonnummer:

Rechnungsadresse:

Kundennummer: **50046203**

Kantonsärztlicher Dienst  
Bachstrasse 15  
5001 Aarau

Gewünschtes Lieferdatum: \_\_\_\_\_

(Montag bis Freitag) <sup>1</sup>

<sup>1</sup>Bestellungen bis 12 Uhr werden in der Regel am folgenden Arbeitstag ausgeliefert. Grössere Bestellungen von **Kühlwaren** werden per Kühltransport in Kartonboxen zugestellt und können allenfalls erst nachmittags ausgeliefert werden. **Sollte an einem Freitag oder Montag ein gesetzlich anerkannter Feiertag vom Kanton sein, erfolgt die Lieferung für Kühlware, am zweiten darauf folgendem Arbeitstag.**

<u>Anzahl</u>	<u>Artikel-Nr.</u>	<u>Bezeichnung</u>
_____	1035114	Gardasil® 9 (1-er Packung)
_____	1035115	Gardasil® 9 (10-er Packung)

**Wichtige Hinweise:**

- **Es gelten die Rahmenbedingungen des kantonalen HPV-Impfprogramms (siehe Website des Departements Gesundheit und Soziales)**
- **Mit der Unterschrift auf dem Bestellformular erklärt die/der bestellende Ärztin / Arzt das Einverständnis mit den Rahmenbedingungen des kantonalen HPV-Impfprogramms.**
- **Weitere Informationen und Unterlagen (z.B. Gardasil® 9 Stempel) finden Sie unter [www.mymmsd.ch](http://www.mymmsd.ch)**

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

Name (Bestätigung): \_\_\_\_\_

**Es gelten die Rahmenbedingungen des kantonalen HPV-Impfprogramms (siehe Website des Departements Gesundheit und Soziales). Mit der Unterschrift auf dem Bestellformular erklärt die/der bestellende Ärztin / Arzt das Einverständnis mit den Rahmenbedingungen des kantonalen HPV-Impfprogramms.**