



NY/ÄNDRAD KUND MSD VACCINER

order@msdvaccinservice.se / Tel: 0771-51 51 00 / Fax: 0771-51 51 01

Datum:	<u>TYP AV KUND*</u>	
<u>TYP AV ANSÖKAN*</u>	BVC	VC/Hälsocentral
Ny	Skola	Privatklirik
Ändring av befintligt kundnummer:	Företagshälsovård	Vaccinationscentral
	Äldrevård	Annan:

FAKTURAADDRESS

Organisationsnummer*:

Kundnamn*:

Postadress, Postnummer, Ort*:

Kontaktperson och telefonnummer (direktnummer/mobilnummer, ej växelnummer)*:

Referens (tex märkning faktura, beställar-id, kostnadsställe)*:

Ansvarig förskrivare*:

LEVERANSADDRESS

Organisationsnummer
(om annat än fakturamottagare)*

Kundnamn*:

Gatuadress, Postnummer, Ort, ev. Portkod*

Kontaktperson och telefonnummer (direktnummer/mobilnummer, ej växelnummer)*

Kontaktperson e-post (kontrolleras dagligen)*

E-post vid indragning/återkallelse
(kontrolleras dagligen)*

Övrig information:

*obligatoriska uppgifter

» Leverans av vacciner sker helgfri tisdag–fredag kl. 08.00-17.00. Inga leveranser av vacciner sker på måndagar samt dag efter röd dag.

NI ÄR ALLTID VÄLKOMNA ATT KONTAKTA MSD VACCINSERVICE PÅ:

order@msdvaccinservice.se / Tel: 0771-51 51 00 / Fax: 0771-51 51 01