

## Bestelformulier POLLINEX®

Emailadres: [orderdesk@euroceptpharma.com](mailto:orderdesk@euroceptpharma.com)

Hieronder kunt u uw bestelling aangeven en aan ons mailen.

De jaarlijkse kuur van Pollinex® bestaat altijd uit 6 voorgevulde injectiespuiten.  
Dit kan vanuit de 'volledige kuur' (6 injecties),  
of eerst een 'instelkuur' (3 injecties) gevolgd door een 'vervolgkuur' (3 injecties).

Volledige kuur – 6 injecties (= instel- en vervolgkuur)	Z-Indexnummer	RVG-nummer	Aantal
Pollinex® boompollen (6 voorgevulde injectiespuiten)	16937325	121898	
Pollinex® graspollen (6 voorgevulde injectiespuiten)	16937333	121895	

Instelkuur – 3 injecties* (op te volgen door vervolgkuur)	Z-Indexnummer	RVG-nummer	Aantal
Pollinex® boompollen (3 voorgevulde injectiespuiten)	16937384	121899	
Pollinex® graspollen (3 voorgevulde injectiespuiten)	16937422	121896	

Vervolgkuur – 3 injecties* (toe te dienen na instelkuur)	Z-Indexnummer	RVG-nummer	Aantal
Pollinex® boompollen (3 voorgevulde injectiespuiten)	16937414	121900	
Pollinex® graspollen (3 voorgevulde injectiespuiten)	16937449	121897	

**\* Jaarlijkse Pollinex® kuur bestaat altijd uit 6 injecties**

Indien aanwezig graag stempel apotheek.

Naam apotheek: \_\_\_\_\_

Afleveradres: \_\_\_\_\_

Postcode, plaats: \_\_\_\_\_

Initialen patiënt: \_\_\_\_\_

Geboortedatum patiënt: \_\_\_\_\_

Handtekening of stempel apotheek: \_\_\_\_\_

