

Bestelformulier POLLINEX®

Emailadres: 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® <i>boompollen</i> (6 voorgevulde injectiespuiten) | 16937325 | 121898 | |
| Pollinex® <i>graspollen</i> (6 voorgevulde injectiespuiten) | 16937333 | 121895 | |

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

| Vervolgkuur – 3 injecties* (toe te dienen na instelkuur) | Z-Indexnummer | RVG-nummer | Aantal |
|--------------------------------------------------------------------|---------------|------------|--------|
| Pollinex® <i>boompollen</i> (3 voorgevulde injectiespuiten) | 16937414 | 121900 | |
| Pollinex® <i>graspollen</i> (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: _____

