

Baxter

Kundservice

Fax: 08-752 01 06

E-mail: kundservice_sverige@baxter.com

FAXBESTÄLLNING
Vaccin**VGR****Förväntad Leverans**

Varunummer	Benämning	Datum:
		Antal
018527	FSME Immun Vuxen 0,5ml	
018515	FSME Immun Junior 0,25ml	

Beställt av:**Datum:****Leverans adress:****Faktura adress:**

Klinik namn

Klinik namn

Gatunamn

Gatunamn

Postnummer

Postnummer

Ort

Ort

Telefon:

Fax: