

125601

Meland kommune

**SESONGEN 2015/2016:
BESTILLING AV INFLUENSA- OG PNEUMOKOKKVAKSINE TIL ANBEFALTE MÅLGRUPPER**

Kommune/bydel		Kundenummer
Smittevernansvarlig lege		HPR-nr. (ID-nummer)
Kontaktperson		
Telefon	Telefaks	e-postadresse
Leveringsadresse (gateadresse, ikke postboks)		Fakturaadresse Dersom fakturaadresse ikke oppgis benytter vi samme fakturaadresse som for tidligere leveranser til den aktuelle leveringsadressen
Kommunen/bydelen bestiller		
Trivalent, inaktivert influensavaksine (til injeksjon): Influensavaksinen distribueres kun i 10-pakning , antall doser må derfor være delelig på 10.		Antall doser:
Levende, svekket influensavaksine (nesespray) 2-17 år Distribueres i 1-pakning		
Pneumokokkvaksine (23-valent): Distribueres i 1-pakning		Antall doser:
Ubrukt influensavaksine 2014/2015: (skriv 0 dersom all vaksine ble benyttet)		Antall doser:
Dato	Underskrift smittevernansvarlig lege	

Vennligst returner skjemaet i utfylt stand **innen 10.4.2015** til:

Nasjonalt folkehelseinstitutt
Avdeling for vaksine, Vaksineforsyningen
Postboks 4404 Nydalen
0403 Oslo
eller telefaks: **21 07 70 12**

Kun én bestilling per kommune/bydel. Se eget informasjonsbrev.