

Bestellformular für bestandsspezifische Vakzine der RIPAC-LABOR GmbH

FAX: +49-331-581840-10 / E-Mail: info@dopharma-ripac.com



Auftrags-Nr. V _ <small>(wird vom RIPAC-LABOR ausgefüllt)</small>	Auftragseingang:
--	-------------------------

Zuständiger Tierarzt:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Tierhalter / Tierbestand:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

- Neubestellung** **Nachbestellung** wie letzte Charge für diesen Bestand (V _)
 plus Impfstoffaktualisierung

- Proben / Isolate werden eingeschickt. Isolate sind bereits bei RIPAC vorhanden (D _).
 Ich bitte um einen Rückruf.

Tierart:

- Pute Ente Huhn Schwein / Ferkel Rind / Kalb
 Sonstige:

Antigene:

Adjuvans:

- Aluminiumhydroxid Öl

Vakzinemenge:

Liter: Impfdosen: ID/Tier (ml):

Flaschengröße:

- 10 ml 50 ml 100 ml 500 ml

Gewünschte Versandart:

- Normalversand Deutschland (15 €, ab 250 € netto versandkostenfrei)
 Kühlversand Deutschland (65 €, ab 250 € netto 50 €)
 Versand international (auf Anfrage)

Gewünschter Liefertermin:

- Aus dringenden tiergesundheitlichen Gründen ist die Auslieferung so schnell wie möglich und ggf. auch vor Abschluss der Sterilitätsprüfung erforderlich.

Bemerkungen:

Mit meiner Unterschrift beauftrage ich die RIPAC-LABOR GmbH mit der kostenpflichtigen Herstellung eines bestandsspezifischen Impfstoffes. Ich bestätige, dass für das Krankheitsgeschehen im o. g. Bestand kein zugelassener bzw. ausreichend wirksamer Impfstoff zur Verfügung steht.

.....

Auftraggeber (Datum / Unterschrift)

.....

RIPAC-Auftragsprüfung (Datum / Unterschrift)

Vielen Dank für Ihre Bestellung!

FB-021-13