



Bon de commande pour l'importation selon l'article 49 OAMéd

Adresse de livraison / facturation :

Tél :

Envoyez la commande à :

Wettstein Apotheke
Wettsteinplatz 3
4058 Basel
Tél.: 061 691 20 76

→ **FAX: 061 691 20 15**
→ **allergopharma@wettsteinapotheke.ch**

Patient (initiales / numéro anonyme):

Produits commandés :

Produit		Titre A+B (2 x 3ml)	Titre B (1 x 3ml)
Acaroid® 708 D. farinae (Acariens I)	100%		
Acaroid® 725 D. pteronyssinus (Acariens II)	100%		
Acaroid® 708 D. farinae / 725 D. pteronyssinus	50/50%		
Allergovit® 151 Olivier	100%	À partir de Sept. 2021	À partir de Sept. 2021
Allergovit® 151 Olivier / 108 Bouleau	50/50%	À partir de Sept. 2021	À partir de Sept. 2021
Allergovit® 154 Ragweed (Ambroisie)	100%		

Produit		Titre 1, 2, 3 (3 x 4,5ml)	Titre 3 (1 x 4,5ml)
Novo-Helisen® Depot 400 Alternaria	100%	À partir de Sept. 2021	À partir de Sept. 2021
Novo-Helisen® Depot 309 Chat	100%		
Novo-Helisen® Depot 306 Chien	100%		
Novo-Helisen® Depot 314 Cheval	100%		

Par la commande ci-jointe, je mandate la société Wettstein Apotheke en collaboration avec la société Allergopharma AG, d'effectuer l'importation des médicaments ci-dessus ainsi que d'organiser une livraison directe à mon adresse.
La facturation est sous-traitée à la société Allergopharma au nom de la Wettstein Apotheke.

Remarques :

Par la présente, je confirme avoir vérifié les conditions d'importation des médicaments commandés conformément à l'article 49 OAMéd. Ces derniers sont destinés aux patients en traitement dans mon cabinet et ne dépassent pas les besoins annuels par patient.

Lieu, date

Tampon/Signature