



Bon de commande pour Gardasil® 9

Programme cantonal de vaccination HPV

Directement via Webshop:
(sans remplir le formulaire)

→ www.msdorders.ch ou via QR-Code



Commande à:

→ msd.bestellungen@msd.com

MSD Merck Sharp & Dohme AG
Buergenstrasse 8, 6005 Luzern

Adresse de livraison:
(Timbre ou en caractères
d'imprimerie)

Numéro de téléphone:

Adresse de facturation:

Service de la Santé publique
Rue de Tivoli 28
Case postale 1
2002 Neuchâtel 2

Date de livraison souhaitée: _____ (Du lundi au vendredi)¹

¹ En cas de réception de la commande avant 12h00 chez MSD, la livraison est effectuée le lendemain. Les commandes importantes de **produits réfrigérés** sont livrées par transport frigorifique dans des boîtes en carton et ne peuvent éventuellement être livrées que l'après-midi. **Si le vendredi ou le lundi est un jour férié reconnu par le canton, la livraison des marchandises réfrigérées a lieu le deuxième jour ouvrable suivant.**

Nombre	N° d'article	Désignation
_____	1035114	Gardasil® 9 (emballage à 1 dose)
_____	1035115	Gardasil® 9 (emballage à 10 doses)

Remarques importantes:

- Les conditions cadres du programme cantonal de vaccination HPV sont applicables
- En signant le formulaire de commande, le médecin prescripteur déclare être d'accord avec les conditions générales du programme cantonal de vaccination HPV
- De plus amples informations et documents (par exemple sceau Gardasil® 9) sont disponibles à l'adresse suivante www.mysd.ch

Date: _____

Signature/sceau du médecin: _____

Ce formulaire de commande doit être utilisé seulement par des personnes autorisées, effectuant des commandes dans le cadre du Programme cantonal de vaccination. Tout abus sera suivi d'une action légale.