

Impfstoffbestellung Pandemrix® (Neue Influenza A H1N1)

Praxisstempel (bitte lesbar)

per Fax an: 0251 / 492 7728 (mindestens 5 Werktage vor dem geplanten Impftermin)

Stadt Münster
Gesundheitsamt
48127 Münster

Zur Prophylaxeimpfung wird einschließlich der dazugehörigen Impfbestecke der Pandemieimpfstoff **PANDEMRIX® GSK** als Praxisbedarf angefordert:

<input type="checkbox"/> für betriebsärztlichen Bedarf	x 1 Fl. mit je 10 Impfdosen
<input type="checkbox"/> für vertragsärztlichen Bedarf	x 1 Fl. mit je 10 Impfdosen

Angaben zum Verbleib:

Anzahl der seit der letzten Lieferung verimpften Impfdosen	Impfdosen
Anzahl der seit der letzten Lieferung verworfenen Impfdosen	Impfdosen
Anzahl der noch bevorrateten Impfdosen	Impfdosen

Mir ist bekannt, dass gemäß den Vorgaben der Landesregierung NRW Pandemrix® nur verimpft werden soll, wenn gewährleistet ist, dass jeweils **10 Impflinge** für ein Fläschchen Impfstoff **innen eines Tages** vorgesehen sind. Die angeforderte Menge soll einem **Wochenbedarf** entsprechen. Die Anforderung des Impfstoffes ist aus logistischen Gründen **mindestens 5 Werktage vor dem Impftermin** an das Gesundheitsamt zu richten. Bei Auslieferung halte ich das **Verordnungsblatt Muster 16** bereit, um die gelieferte Menge entsprechend der Verschreibungsverordnung zu rezeptieren.

Datum Unterschrift des Arztes / der Ärztin

Wird vom Gesundheitsamt ausgefüllt:

Apotheke:

Die oben genannte Ärztin / der oben genannte Arzt ist berechtigt, Impfflaschen (à 10 Impfdosen) zu erhalten.

Stadt Münster
Gesundheitsamt
Im Auftrag

Datum Faxversand:

Münster, _____