

**Subcutane immunotherapie, s.v.p. één bestelformulier per recept**

Naam apotheek:	
Adres:	
Postcode / plaats:	Deb.nr.: _____
Telefoon:	Datum: ____ / ____ / ____
Fax:	
Voorschrijvende huisarts / specialist: _____	te _____
Naam patiënt (of initialen): _____	Geboortedatum: ____ / ____ / ____

<b>ALUTARD SQ<sup>®</sup> (injecties)</b>	<b>Artikelcode</b>	<b>Instel</b>	<b>Vervolg</b>
Alutard SQ <sup>®</sup> 293 Grassen-5	100 2376/1913		
Alutard SQ <sup>®</sup> 197 Bomen-3	100 2351/1902		
Alutard SQ <sup>®</sup> 108 Berk	100 2344/1890		
Alutard SQ <sup>®</sup> 503 Huisstofmijt (D. pter.)	100 2397/1941		
Alutard SQ <sup>®</sup> 510 Huisstofmijten-2	100 2403/1945		
Alutard SQ <sup>®</sup> 555 Kat	100 2412/1958		
Alutard SQ <sup>®</sup> 801 Bijengif	100 2417/1967		
Alutard SQ <sup>®</sup> 802 Wespengif	100 2420/1969		
ALK DEPOT 553 Hond*	100 2409/1955		
ALK DEPOT 552 Paard*	100 2406/1953		
<b>AVANZ<sup>®</sup> (injecties)</b>	<b>Artikelcode</b>	<b>Instel</b>	<b>Vervolg</b>
AVANZ <sup>®</sup> 312 Bijvoet*	104 5337/5343		
<b>PHARMALGEN<sup>®</sup> (injecties, waterige formulering)</b>	<b>Artikelcode</b>	<b>Instel</b>	<b>Vervolg</b>
Pharmalgen <sup>®</sup> 801 Bijengif	100 2533/2534		
Pharmalgen <sup>®</sup> 802 Wespengif	100 2551/2552		
<b>ALK SPECIFIC</b>	<b>Artikelcode</b>	<b>Flacon à 5 ml</b>	
ALK SPECIFIC 803 Hommelgif*	1035606		

\*) voor bestellingen van ALK DEPOT, AVANZ<sup>®</sup> en ALK SPECIFIC Hommelgif s.v.p. met dit bestelformulier tevens het recept meefaxen!

**Afdeling Customer Service**  
**Faxnummer: 036 - 536 63 21**

**Enige praktische tips voor een snelle levering:**

- S.v.p. het bestelformulier zo volledig mogelijk invullen!

**Ten gevolge van de regelgeving (m.i.v. oktober 2009) door de Inspectie van de Gezondheidszorg m.b.t. niet geregistreerde allergeenextracten is het volgende van toepassing:**

- Voor bestellingen van ALK DEPOT, AVANZ<sup>®</sup> en ALK SPECIFIC Hommelgif is het verplicht een patiëntkenmerk en de voorschrijvende arts te vermelden of we verzoeken u het recept met het bestelformulier mee te faxen.

U kunt uw bestelling **in principe** binnen 2 á 3 werkdagen verwachten.

Voor vragen en het doorgeven van spoedbestellingen kunt u bellen naar telefoonnummer 036 - 539 78 47.

**Verpakkingsvormen:**

<b>Injecties</b>	<b>Instelkuur</b>	<b>Vervolgkuur</b>
Alutard SQ <sup>®</sup>	4 flacons (nr. 1 t/m 4) à 5 ml	1 flacon (nr. 4) à 5 ml
ALK Depot	4 flacons (nr. 1 t/m 4) à 5 ml	1 flacon (nr. 4) à 5 ml
AVANZ <sup>®</sup>	2 flacons (A+B) à 2,5 ml	1 flacon (B) à 2,5 ml
Pharmalgen	4 flacons (nr. 1 t/m 4) gevriesdroogd gif + 4 flacons diluent à 5 ml	4 flacons (nr. 4) gevriesdroogd gif + 4 flacons diluent à 5 ml
ALK Specific	1 flacon à 5 ml hommelgif (geen aparte instel- en/of vervolgkuur)	