

BESTELLFORMULAR SCIT

FORMULAIRE DE COMMANDE SCIT  
STANDARD & FORMULA MAGISTRALIS (F.M.)

MODULO D'ORDINE SCIT

**FAX** ➔ 061 721 88 68

**MAIL** ➔ [info.ch@allergopharma.com](mailto:info.ch@allergopharma.com)

Lieferung an / Livraison au (à la) / Consegna per:

- ☐ behandelnder Arzt / Médecin traitant / Medico curante  
☐ Apotheke / Pharmacie / Farmacia

Rechnung an / Facture au (à la) / Fatturazione per:

- ☐ behandelnder Arzt / Médecin traitant / Medico curante  
☐ Apotheke / Pharmacie / Farmacia

Behandelnder Arzt / Médecin traitant / Medico curante

Apotheke / Pharmacie / Farmacia

Patientennummer / Initialen  
Numéro du patient / Initiales  
Numero del paziente / Iniziali

Datum / Date / Data:

Datum / Date / Data:

Überwiesen durch  
Recommandé par  
Raccomandato da

Ferien / Vacances / Vacanze:

### ALLERGOVIT®

☐ A+B (2 x 3ml) ☐ B (1 x 3ml)

☐ 100% 6 Gräser  
6 Graminées  
6 Graminacee

☐ 100% 6 Gräser/ 4-Getreide  
6 Graminées/ 4 Céréales  
6 Graminacee/ 4 Cereali

\* ☐ 100% Beifuss  
Armoise  
Artemisia

◆ ☐ 100% Glaskraut  
Pariétaire  
Parietaria

◆ ☐ 100% Ragweed (Ambrosia)  
Ragweed (Ambrosie)  
Ragweed (Ambrosia) **F.M.**

\* ☐ 100% Roggen  
Seigle  
Segale

\* ☐ 100% Wegerich  
Plantain  
Piantaggine

☐ 100% Birke  
Bouleau  
Betulla

\* ☐ 100% Erle  
Aulne  
Ontano

\* ☐ 100% Hasel  
Noisetier  
Nocciolo

### ALLERGOVIT®

☐ A+B (2 x 3ml) ☐ B (1 x 3ml)

☐ 60/40% 6 Gräser/ Roggen  
6 Graminées/ Seigle  
6 Graminacee/ Segale

\* ☐ 60/20/20% 6 Gräser/ Beifuss/ Roggen  
6 Gram./ Armoise/ Seigle  
6 Gram./ Artemisia/ Segale

\* ☐ 60/20/20% 6 Gräser/ Birke/ Roggen  
6 Gram./ Bouleau/ Seigle  
6 Gram./ Betulla/ Segale

\* ☐ 60/20/20% 6 Gräser/ Roggen/ Wegerich  
6 Gram./ Seigle/ Plantain  
6 Gram./ Segale/ Piantaggine

\* ☐ 50/50% Erle/ Hasel  
Aulne/ Noisetier  
Ontano/ Nocciolo

☐ 35/30/35% Birke/ Erle/ Hasel  
Bouleau/ Aulne/ Noisetier  
Betulla/ Ontano/ Nocciolo

Verdünnungslösung  
Solution à diluer  
Soluzione diluente

☐ NOVO-HELISEN® DEPOT (1 x 4,5ml)

☐ ALLERGOVIT® (1 x 3,6ml)

☐ ALLERGOID MITE (1 x 3,6ml)

### NOVO-HELISEN® DEPOT

☐ 1, 2, 3 (3 x 4,5ml) ☐ 3 (1 x 4,5ml)  
☐ 1x ☐ 2x

☐ 50/50% D. farinae/D. pteronyssinus  
Milbe I/Milbe II  
Acarien I/Acarien II  
Acari I/Acari II

◆ ☐ 100% Alternaria

☐ 100% Katzenepithelien  
Epithélium de chat  
Epitelio di gatto

◆ ☐ 100% Hundepithelien  
Epithélium de chien  
Epitelio di cane

◆ ☐ 100% Pferdeepithelien  
Epithélium de cheval  
Epitelio di cavallo

FORMULA MAGISTRALIS

### ALLERGOID MITE

☐ A+B (2 x 3ml) ☐ B (1 x 3ml)

\* ☐ 50/50% D. farinae/D. pteronyssinus  
Milbe I/Milbe II  
Acarien I/Acarien II  
Acari I/Acari II

◆ ☐ 100% D. farinae  
Milbe I  
Acarien I  
Acari I

◆ ☐ 100% D. pteronyssinus  
Milbe II  
Acarien II  
Acari II

FORMULA MAGISTRALIS

Lieferfrist/ Délai de livraison/ Termine di consegna: 1 Woche/ semaine/ settimana

\* Lieferfrist Flasche B/ Délai de livraison flacon B/ Termini di consegna flacone B: 4-8 Wochen/ semaines/ settimane

◆ Lieferfrist Flaschen A+B & B, 1,2,3, & 3/ Délai de livraison flacons A+B & B, 1,2,3, & 3/ Termine di consegna flaconi A+B & B, 1,2,3 & 3: 4-8 Wochen/ semaines/ settimane

Produkte mit Ölbaum (F.M.) werden ab Ende 2020 verfügbar sein!

Les produits avec l'olivier (F.M.) seront à nouveau disponibles fin 2020!

I preparati contenenti olivo (F.M.) saranno di nuovo disponibili alla fine del 2020

Formula Magistralis in Zusammenarbeit mit:

Formula Magistralis en coopération avec:

Formula Magistralis in collaborazione con:

Wettstein Apotheke  
Wettsteinplatz 3  
4058 Basel

#### Liefer- und Zahlungsbedingungen

Folgende Bedingungen werden mit Auftragserteilung vom Besteller als verbindlich anerkannt:

1. Produkte werden direkt an Apotheken, an den Arzt, an die Klinik geliefert.
2. Alle Preise verstehen sich exklusiv MwSt und ab Werk Therwil. Portokosten werden gemäss der aktuell gültigen Preisliste der Allergopharma AG erhoben.
3. Zahlungsbedingungen: 30 Tage Netto. Bis zur endgültigen Bezahlung der Rechnung bleibt die Ware Eigentum der Allergopharma AG.
4. Reklamationen sind innert 5 Tagen nach Erhalt der Rechnung anzubringen.
5. Erfüllungsort und Gerichtsstand für beide Teile: Therwil, Baselland.
6. Zahlungen sind zu richten an: Allergopharma AG, Postfinance, IBAN: CH22 0900 0000 4002 4241 1, BIC: POFICHBEXXX

#### Conditions de livraison et de paiement

En passant commande, l'auteur de la commande reconnaît être lié par les conditions ci-après :

1. Les produits sont livrés directement à la pharmacie, au médecin ou à la clinique.
2. Tous les prix s'entendent hors TVA et départ-usine depuis Therwil. Les frais de port perçus sont basés sur la liste de prix actuellement en vigueur d'Allergopharma SA.
3. Conditions de paiement: 30 jours net. La marchandise reste la propriété d'Allergopharma SA jusqu'au paiement définitif de la facture.
4. Les réclamations doivent être faites dans les cinq jours qui suivent la réception de la facture.
5. Lieu d'exécution et for pour les deux parties : Therwil, canton Bâle-Campagne.
6. Les paiements doivent être adressés à : Allergopharma SA, Postfinance, IBAN: CH22 0900 0000 4002 4241 1, BIC: POFICHBEXXX

#### Condizioni per la consegna e termini di pagamento

Effettuando l'ordine, l'acquirente riconosce le seguenti condizioni come vincolanti:

1. I farmaci vengono consegnati direttamente alle farmacie, al medico o alla clinica.
2. Tutti i prezzi si intendono I.V.A. esclusa e franco fabbrica Therwil. Le spese di spedizione vengono fatturate secondo il listino prezzi di Allergopharma AG attualmente in vigore.
3. Termini di pagamento: 30 giorni netti. Fino al pagamento completo della fattura, la merce rimane di proprietà di Allergopharma AG.
4. I reclami devono essere presentati entro 5 giorno dal ricevimento della fattura.
5. Luogo d'adempimento e foro competente per entrambe le parti: Therwil, Basilea Campagna.
6. I pagamenti vanno indirizzati a: Allergopharma AG, Postfinance, IBAN: CH22 0900 0000 4002 4241 1, BIC: POFICHBEXXX