

Tierarzt	Rechnungsadresse Bitte tragen Sie die Kontaktdaten vollständig ein. Eine aktuelle Email-Adresse oder Fax-Nr. wird zur Versendung der Auftragsbestätigung benötigt.	Versandadresse (falls abweichend)
Name	<input type="text"/>	Dürfen wir Ihnen zukünftig Ihre Rechnung ausschließlich elektronisch zustellen? <input type="checkbox"/> ja, bitte an folgende Email: <input type="checkbox"/> nein
Adresse	<input type="text"/>	
PLZ, Ort	<input type="text"/>	
Land	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>	
Email	<input type="text"/>	
Fax	<input type="text"/>	
Tierbesitzer/Betrieb	Bitte tragen Sie die Anschrift vollständig ein.	Ich wünsche auf dem Flaschenetikett die Angabe von:
Name	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Tierarzt/Hausapotheke
Adresse	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Tierbesitzer/Betrieb
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Tiername <input type="text" value="Tiername"/>
Land	<input type="text"/>	Bei Autovakzination von Einzeltieren

Auftrag zu Herstellung eines BESTVAC-Impfstoffes gegen Papillomatose
Tierart Rind Pferd Andere

 Bitte geben Sie die **Anzahl der Tiere** an, die Sie gegen Papillomatose grundimmunisieren möchten.

Tieranzahl

Zur Grundimmunisierung werden pro Tier 3 Impfungen im Abstand von 14 Tagen empfohlen. Eine halbjährliche bis jährliche Wiederholungsimpfung sowie die Nachtreterimpfung von Jungtieren sind anzuraten. Unter fachlichen Aspekten sollte ein Impfprogramm mindestens noch ein Jahr fortgesetzt werden, nachdem die letzten Papillome verschwunden sind. Gemäß Tierimpfstoff-Verordnung gilt für bestandsspezifische Impfstoffe eine generelle Begrenzung der Verwendbarkeit auf 6 Monate ab Tag der Abfüllung, so dass die fachlich angezeigte Dauer eines Impfprogramms gegen Papillomatose mit der einmaligen Herstellung eines BESTVAC-Impfstoffes nicht vollständig abgedeckt werden kann.

Mit Eingang des Papillom-Materials geht dieses in das Eigentum des Herstellers über und unterliegt keinerlei Nutzungsbeschränkungen.

Mit meiner Unterschrift, beauftrage ich die Firma Dr. Felgenträger GmbH - eine Tochter von Ceva Tiergesundheit GmbH - mit der kostenpflichtigen Herstellung eines Impfstoffes gemäß den genannten Spezifikationen und bestätige, dass ein ausreichend wirksamer, zugelassener oder genehmigter Impfstoff für das Krankheitsgeschehen im oben genannten Tierbestand nicht zur Verfügung steht. Ich erkläre mich zudem damit einverstanden, dass im Zuge der Bearbeitung dieses Auftrages und ähnlich gearteter zukünftiger Aufträge spezifische Kundendaten, die Dokumentation vergangener Aufträge und zur Herstellung von Bestandsimpfstoffen archivierte Erreger-Isolate von IDT Tiergesundheit zu Dr. Felgenträger GmbH übergeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift