*HPV-Nachimpfkampagne*

*in der Abteilung für Infektionskrankheiten des ZIWS*

## Bestellung Impfstoff Gardasil®

*Bestellung durch die Abteilung für Infektionskrankheiten:*

**Anzahl der Dosen**:

**Name und Vorname** des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin der Abteilung für Infektionskrankheiten, der/die sie in Empfang nimmt:

Datum: Unterschrift:

Gesundheitsförderung Wallis

Rue de Condémines 14 - 1951 Sitten

Tel. 027 329 04 29 - **Fax 027 566 52 26**

sante.scolaire@psvalais.ch – [www.schulgesundheit-ws.ch](http://www.schulgesundheit-ws.ch)

**Bestellungen sind ausschliesslich an GFW zu richten.**

Die Lieferung erfolgt erst ab **2 oder 3 Dosen.**

 Rückgabe bzw. Umtausch ausgeschlossen.