

Ordermall vacciner Oriola

| | |
|---------------------------------|-------------------------|
| 1.1 Uppgifter för beställning | |
| 1.2 Datum: | 1.3 Kundnummer: |
| 1.4 Kundnamn: | 1.5 Namn på beställare: |
| 1.6 Referens: | |
| 1.7 Önskat leveransdatum: | |
| 1.8 Telefon nr: | |
| 1.9 Leveransadress (ej box nr): | |
| 1.10 Övrig information: | |

- Beställning som inkommit till Oriola före kl. 14:00 levereras till under nästkommande vardag.
- Leverans av vaccin sker tisdag – fredag i kylåda som är validerad för 48 timmar.
- Vi kan **inte** leverera dag efter röd dag.
- **Kontrollera alltid er beställning mot rätt antal utifrån förpackningsstorlek**
- Order mejlas till order@oriola.com



| Varunummer | Benämning | Förpackningsstorlek | Doser / frp | Beställt antal förpackningar |
|----------------------------------|---|---------------------|---------------|------------------------------|
| 1 – PACK / 1 DOS | | | | |
| 164026 | ENCEPUR JUNIOR 0,25ML (UTAN NÅL) | 1 X 0,25 ML | 1 DOS | |
| 071949 | ENCEPUR ADULT (UTAN NÅL) 0,5ML | 1 X 0,5 ML | 1 DOS | |
| 560606 | RABIPUR PFS PULV INJ 2,5IE/ML 1ST | 1 X 2,5IE/ML | 1 DOS | |
| 387416 | VIVOTIF 1X1 BLST 3 CPS FI/SE | 1X1 BLST 3 CPS | 3 DOS | |
| 554552 | VAXCHORA 1X1 VACCINE + BUFFER FI/SE (BRUSPULVER) | 1X1 | 1 DOS | |
| 10 – PACK / 10 DOSER /FRP | | | | |
| 590433 | ENCEPUR JUNIOR (UTAN NÅL) 0,25ML | 10 X 0,25 ML | 10 DOS | |
| 560924 | ENCEPUR ADULT (UTAN NÅL) 0,5ML | 10 X 0,5 ML | 10 DOS | |

| Vaccinationsmaterial | | | | |
|----------------------|--------------------------------------|---------------------|-----|----------------|
| Varunummer | Benämning | Förpackningsstorlek | ST | Beställt antal |
| 777885 | X100 ECLIPSE SAFETYNEEDLE 23G 100ST | 100 ST | 100 | |
| 781525 | SAFETY HYPODERMIC NEEDLE 25MM 100ST | 100 ST | 100 | |
| 773575 | ENCEPUR TBE VACCINATIONS KORT KONS. | 1 ST | 1 | |
| 773574 | ENCEPUR TBE BROSCHYR KONSUMENTER | 1 ST | 1 | |
| 773581 | ENCEPUR STICKERS TICK IMAGE (X24) | 1 ST | 1 | |
| 773576 | ENCEPUR TBE POSTER | 1 ST | 1 | |
| 773577 | RABIPUR_RABIES BROSCHYR FÖR KONS. | 1 ST | 1 | |
| 773579 | RABIPUR_RABIES POSTER 3 DIFFERENT | 1 ST | 1 | |
| 773578 | RABIPUR_RABIES VACCINATIONS KORT KON | 1 ST | 1 | |



| Varunummer | Benämning | Förpackningsstorlek | Doser / frp | Beställt antal förpackningar |
|-----------------------|---|---------------------|--------------|------------------------------|
| 1-PACK / 1 DOS | | | | |
| 009960 | AMBIRIX INJ PFS (MED NÅL) | 1 X 1ML | 1 DOS | |
| 387208 | BOOSTRIX POLIO PFS (UTAN NÅL) | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |
| 539174 | BEXSERO KIT 1 DS FI/SE (MED NÅL) | 1ST | 1 DOS | |
| 059146 | ENGERIX B BARN UTAN KONS.MEDEL(MED NÅL) | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |
| 537461 | ENGERIX-B 20MKG (UTAN NÅL) | 1 X 1ML | 1 DOS | |
| 016785 | FENDRIX INJ PFS (MED NÅL) 0,5 ML 1 ST | 1X0,5 ML | 1 DOS | |
| 512516 | HAVRIX PFS BARN (UTAN NÅL) 0,5ML | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |
| 075518 | MENVEO (MED NÅL) | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |

| | | | | |
|--------------------------------|--|---------------------|---------------|--|
| 145363 | ROTARIX TUB ENDOSBEHÅLLARE 1 ST | 1 DOS | 1 DOS | |
| 176947 | SHINGRIX VIAL+AS01B 1FS | 1 X 1FS | 1 DOS | |
| 043941 | SYNFLORIX PFS INJ VÄTSKA 0,5ML 1 ST | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |
| 159730 | TWINRIX BARN PFS INJ (UTAN NÅL) | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |
| 455943 | TWINRIX VUXEN PFS EJ NÅL | 1 X 1ML | 1 DOS | |
| 442258 | VARILRIX (UTAN NÅL) | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |
| 10 – PACK /10 DOSER/FRP | | | | |
| 102607 | BOOSTRIX PFS (UTAN NÅL) | 10 X 0,5ML | 10 DOS | |
| 199199 | FLU.QIV SLCF X10 CT AFS NH24 | 0,5ML X 10ST | 10 DOS | |
| 423770 | ENGERIX-B 20MKG (UTAN NÅL) | 10 X 1ML | 10 DOS | |
| 470292 | HAVRIX PFS VUXEN (UTAN NÅL) 1ML | 10 X 1ML | 10 DOS | |
| 405597 | PRIORIX (UTAN NÅL) | 10 X 1 DOS | 10 DOS | |
| 145374 | ROTARIX TUB (ORAL) 014782 | 10 DOSER | 10 DOS | |
| 171700 | SYNFLORIX PFS INJ VÄTSKA 0,5ML 10ST (EJ NÅL) | 10 X 0,5ML | 10 DOS | |
| 037928 | TWINRIX VUXEN PFS EJ NÅL 1 ML | 10 X 1ML | 10 DOS | |
| 585005 | SHINGRIX VIAL +AS01B VIAL X10AFS SE-FI | 10 X 1FS | 10 DOS | |



| Varunummer | Benämning | Förpackningsstorlek | Doser / frp | Beställt antal förpackningar |
|------------|---|---------------------|---------------|------------------------------|
| 070322 | INFLUVAC TETRA PFS (UTAN NÅL) | 10 ST | 10 DOS | |



| Varunummer | Benämning | Förpackningsstorlek | Doser / frp | Beställt antal förpackningar |
|------------|-----------|---------------------|-------------|------------------------------|
| | | | | |

| 1 – PACK / 1 DOS | | | | |
|----------------------------------|--|--------------------|---------------|--|
| 182303 | APEXXNAR VAC 1X0,5ML PFS SCA | 1X0,5ML | 1 DOS | |
| 556344 | FSME-IMMUN JUNIOR PFS (MED NÅL) | 1 X 0,25ML | 1 DOS | |
| 097920 | FSME-IMMUN ADULT PFS (MED NÅL) | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |
| 116928 | PREVENAR 13 PFS (UTAN NÅL) | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |
| 121444 | NIMENRIX 1 DOS (MED NÅL) | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |
| 531760 | TRUMENBA PFS INJ UTAN NÅL 0,5ML 1ST | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |
| 587002 | ABRYSVO 0,5ML X 1 GVL+SYR SE+ (MED NÅL) | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |
| 10 – PACK / 10 DOSER /FRP | | | | |
| 551380 | PREVENAR20 VAC 10X0,5ML PFS SCA | 10X0,5ML | 10 DOS | |
| 028152 | FSME-IMMUN JUNIOR PFS (UTAN NÅL) | 10 X 0,25ML | 10 DOS | |
| 190782 | FSME-IMMUN ADULT PFS (UTAN NÅL) | 10 X 0,5ML | 10 DOS | |
| 116940 | PREVENAR 13 PFS (UTAN NÅL) | 10 X 0,5ML | 10 DOS | |
| 453645 | ABRYSVO 0,5ML X 10 GVL+SYR SE+FI (MED NÅL) | 10 X 0,5ML | 10 DOS | |



| Varunummer | Benämning | Förpackningsstorlek | Doser / frp | Beställt antal förpackningar |
|-------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------|------------------------------|
| 1 – PACK / 1 DOS | | | | |
| 054213 | ACT-HIB VIAL+PFS (MED NÅL) | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |
| 182080 | EFLUELDA PFS MED NÅL | 1 x 0,7 ML | 1 DOS | |
| 000502 | IMOVAX POLIO PFS (MED NÅL) | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |
| 115445 | TRIAxis INJ PFS MED NÅL 0,5ML 1ST | 1 X 0,5 ML | 1 DOS | |
| 028296 | TETRAVAC PFS 1NÅL | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |
| 181862 | TYPHIM VI PFS (MED NÅL) | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |

| Varunummer | Benämning | Förpackningsstorlek | Doser / frp | Beställt antal förpackningar |
|----------------------------------|--|---------------------|---------------|------------------------------|
| 1 – PACK / 1 DOS | | | | |
| 193843 | VAXIGRIP TETRA (MED NÅL) | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |
| 187817 | VERORAB PFS M NÅL | 1 X 0,5ML | 1 DOS | |
| 10 – PACK / 10 DOSER /FRP | | | | |
| 445994 | EFLUELDA PFS UTAN NÅL 10 ST | 10 X 0,7 ML | 10 DOS | |
| 483443 | AVAXIM ENDOSSP MED NÅL 0,5ML | 10 X 0,5 ML | 10 DOS | |
| 462091 | HEXYON INJ PFS UTAN NÅL 0,5ML 10 ST | 10 X 0,5ML | 10 DOS | |
| 028351 | STAMARIL VIAL+PFS (20 NÅLAR) | 10X 0,5ML | 10 DOS | |
| 454476 | VAXIGRIP TETRA (MED NÅL) | 10 X 0,5ML | 10 DOS | |
| 527182 | VAXIGRIP TETRA (UTAN NÅL) | 10 X 0,5ML | 10 DOS | |



| Varunummer | Benämning | Förpackningsstorlek | Doser / frp | Beställt antal förpackningar |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------|---------------|------------------------------|
| 10 – PACK / 10 DOSER /FRP | | | | |
| 518768 | FLUAD TETRA 15 MCG/DOS PFS 10ST | 10 X 0,5 ML | 10 DOS | |



| Varunummer | Benämning | Förpackningsstorlek | Doser / frp | Beställt antal förpackningar |
|-------------------------|---------------------------|---------------------|--------------|------------------------------|
| 1 – PACK / 1 DOS | | | | |
| 400144 | QDENG A 1VIAL /1PFS PACK* | 1 X 0,5 ML | 1 DOS | |

***QDENG A går enbart att beställa om 5st. Avrundas automatiskt uppåt till närmaste 5 tal.**

| Varunummer | Benämning | Förpackningsstorlek | Doser / frp | Beställt antal förpackningar |
|-----------------------|--|---------------------|--------------|------------------------------|
| 1-PACK / 1 DOS | | | | |
| 765087 | BERIGLOBIN PFS 160MG/ML 2 ML 1 ST | 1 x 2 ML | 1 DOS | |
| 765088 | BERIRAB P INJ VÄT PFS 5 ML 1 ST | 1 x 5 ML | 1 DOS | |
| 462967 | DUKORAL 2X1 D (3ML) SWE/FIN (BRUSPULVER) | 2 x 3 ML | 1 DOS | |
| 157068 | IXIARO INJ PFS UTAN NÅL 6 MCG 1 ST | 1 x 0,5 ML | 1 DOS | |

| Varunummer | Benämning | Förpackningsstorlek | Doser / frp | Beställt antal förpackningar |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------|---------------|------------------------------|
| 10 - PACK / 10 DOSER /FRP | | | | |
| 143275 | PREHEVBRI INJVÄTSKA SUSP 10X1ML | 10 X 1 ML | 10 DOS | |