

DATI DEL PAZIENTE compilare tutti i campi, si prega di scrivere in stampatello

Cognome _____ Nome _____
 Luogo e data di nascita _____
 Codice Fiscale _____
 Via _____ n° _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____
 Telefono/Cellulare _____ email _____

DATI FATTURAZIONE (qualora fossero diversi dai dati del paziente)

Cognome _____ Nome _____
 Codice Fiscale _____
 Via _____ n° _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

DATI SPEDIZIONE (qualora fossero diversi dai dati del paziente)

Cognome _____ Nome _____ cell. _____
 Via _____ n° _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

PER L'EVASIONE DELL'ORDINE È OBBLIGATORIO COMPILARE TUTTI I CAMPI

TERAPIA SUBLINGUALE - SLIT	INIZIALE	MANTENIMENTO
ACARI MIX		
PARIETARIA		
BETULA		
OLEA EUROPEA		
ALTERNARIA		
AMBROSIA		
CORYLUS		
GATTO (disponibile nel 2021)		
FARINA DI GRANO		
GRAMINACEE MIX (Cynodon/Phleum/Poa)		
CUPRESSUS ARIZONICA		

TERAPIA SOTTOCUTANEA ALLERGOIDE	INIZIALE	MANTENIMENTO
ACARI MIX		
GRAMINACEE MIX (Cynodon/Phleum/Poa)		
PARIETARIA		
OLEA EUROPEA		
BETULA		

Note del medico

.....

SLIT 2 SLIT 2+2 SLIT 3 SLIT 4 SLIT 5

MEDICO si prega di scrivere in stampatello

Cognome e Nome _____ via _____ n. _____
 tel. _____ email _____ città _____ cap _____ provincia _____

TIMBRO e FIRMA

luogo e data _____

Il pagamento verrà effettuato con:

- Bonifico Bancario IBAN: IT59K 02008 02829 0001 0581 0994 - Unicredit
 Contrassegno, maggiorato delle relative spese

Con l'entrata in vigore del nuovo Regolamento UE 2016/679, Anallergo SpA ha provveduto ad aggiornare l'informativa concernente i trattamenti di dati personali relativi ai Clienti/Utenti dei nostri prodotti. (art.9, c.2) Dichiaro di aver ricevuto informazioni concernenti i trattamenti dei dati personali relativi ai Clienti/Utenti di Anallergo S.p.A. disponibili nella sezione privacy del sito www.anallergo.it Presto il consenso al trattamento dei dati personali relativi alla salute per l'erogazione del servizio richiesto.

Autorizzo Anallergo S.p.A. ad informarmi via SMS sui tempi di allestimento e spedizione della terapia richiesta SI NO

FIRMA PAZIENTE INTERESSATO
 conferma dell'ordine e conferimento del consenso
 del trattamento dei dati personali

Si prega di contattare Anallergo® per comunicazione del prezzo e delle spese di spedizione a temperatura controllata, come richiesto dalla normativa vigente.
oppure visitate:
<https://www.anallergo.it/it/prodotti/listino.html>

