

Bestellformular Diagnostika
Formulaire de commande diagnostic
Modulo d'Ordine diagnosi

Gültig ab 01. Oktober 2025
Valable à partir du 1^{er} octobre 2025
Valido a partire dal 01 ottobre 2025



Download Bestellformular
Formulaire de commande
Modulo d'Ordine

allergopharma

Fax 041 785 63 49
E-Mail info.ch@allergopharma.com

Lieferung / Livraison / Consegna:

☐ sofort / tout de suite / immediata
☐ am / le / il

Ferien / Vacances / Vacanze:

Lieferadresse
Adresse de livraison
Indirizzo di consegna

Rechnungsadresse
Adresse de facturation
Indirizzo di fatturazione

Behandelnder Arzt
Médecin traitant
Medico curante

	Allerg. Nr.	Allergen	Allergènes	Allergeni		Prick 3 ml CHF 20.50		Provo 5 ml CHF 32.00	
						Artikel- Nummer	Bestell- menge	Artikel- Nummer	Bestell- menge
KONTROLLE CONTRÔLE CONTROLLO	901	Phys. Kochsalzlösung	Solution physiologique	Soluzione fisiologica	●	40054411		40054436	■
	902	Histamin	Histamine	Istamina	●	40054412			
	006	Gräser	Graminées	Graminacees	●	40054377		40054413	■
POLLEN POLLÈNES POLLINI	015	Gräser & Getreide	Graminées & Cèr.	Graminacees & Cer.	●	40054378		40054414	■
	101	Robinie (Akazie)	Robinier (Acacia)	Robinia (Acacia)	●	40054379	■	40054415	■
	106	Beifuss	Armoise vulgaire	Artemisia	●	40054380		40054416	■
	108	Birke	Bouleau	Betulla	●	40054381		40054417	■
	110	Rotbuche	Hêtre	Faggio	●	40054382		40054418	■
	114	Eiche	Chêne	Quercia	●	40054383		40054419	■
	115	Erle	Aulne	Ontano	●	40054384		40054420	■
	116	Esche	Frêne	Frassino	●	40054385		40054421	■
	121	Gerste	Orge	Orzo		40054387			
	123	Glaskraut	Pariétaire	Parietaria	●	40054388			
	126	Hafer	Avoine	Avena		40054389			
	129	Hasel	Noisetier	Nocciolo	●	40054390		40054422	■
	142	Linde	Tilleul	Tiglio		40054391		40054423	■
	143	Löwenzahn	Pissenlit	Dente di leone		40054392			
	152	Pappel	Peuplier	Pioppo		40054394			
	154	Short Ragweed	Ambroisie	Ambrosia	●	40054396		40054425	■
	158	Roggen	Seigle	Segale	●	40054397		40054426	■
	168	Ulme	Orme	Olmo		40054398		40054427	■
	169	Wegerich	Plantain	Piantaggine	●	40054399	■	40054428	■
	170	Weide	Saule	Salice	●	40054400		40054429	■
	173	Weizen	Blé Grano	Grano		40054401			
SCHIMMELPILZE MOISSISSURES MUFFE	400	Alternaria	Alternaria	Alternaria	●	40054405	■	40054430	■
	401	Aspergillus	Aspergillus	Aspergillus	●	40054406		40054431	■
	412	Penicillium	Penicillium	Penicillium	●	40054408		40054433	■
MILBEN ACARIENS ACARI	708	D. farinae (Milbe I)	D. farinae (Acariens I)	D. farinae (Acari I)	●	40054409		40054434	■
	725	D. pteronyssinus (Milbe II)	D. pteronyssinus (Acariens II)	D. pteronyssinus (Acari II)	●	40054410		40054435	■
TIEREPITHELIEN ÉPITHÉLIUM D'ANIMAUX EPITELIO DI ANIMALI	306	Hund	Chien	Cane	●	40054402	■		
	309	Katze	Chat	Gatto	●	40054403	■		
	314	Pferd	Cheval	Cavallo	●	40054404	■		

ZUBEHÖR
ACCESSOIRES
ACCESSORI

Lanzetten Aluminium
200 Stk.

Lancettes en
aluminium 200 pcs.

Lancette in alluminio
a 200 pezzi

CHF

20,-

40054851

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

● Empfehlung für einen Standard Testkoffer / Recommandation pour un coffret de test standard / raccomandazione per un cofanetto di test standard
■ zur Zeit nicht verfügbar / actuellement pas disponible / al momento non disponibile

Alle diese Diagnostika sind bei Swissmedic zugelassen.
Tous ces produits de diagnostic sont autorisés par Swissmedic.
Tutte queste diagnostica sono approvate da Swissmedic.



Allergopharma AG · Bösch 104 · 6331 Hünenberg
Tel. 041 785 63 40 · Fax 041 785 63 49
info.ch@allergopharma.com · www.allergopharma.ch

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 Hünenberg. 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. Mahngebühren: Die erste Mahnung ist kostenlos, für die zweite wird eine Gebühr von CHF 5.- und für die dritte eine Gebühr von CHF 10.- erhoben.
5. Reklamationen zur Rechnung sind innert 5 Tagen nach Erhalt anzubringen.
6. Erfüllungsort und Gerichtsstand für beide Teile: Hünenberg, ZG.
7. Kontoinhaber: Dermapharm AG Hünenberg, Commerzbank AG Frankfurt, Zweigniederlassung Zürich, IBAN: CH91 0883 6261 3248 0000 6, BIC: COBACHZHXXX

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 depuis Hünenberg. 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. Frais de rappel : le premier rappel est gratuit, le deuxième est facturé CHF 5.- et le troisième CHF 10.-.
5. Les réclamations concernant les factures doivent être faites dans les cinq jours qui suivent la réception de la facture.
6. Lieu d'exécution et for pour les deux parties : Hünenberg, ZG.
7. Titulaire du compte: Dermapharm AG, Commerzbank AG Frankfurt, IBAN: CH91 0883 6261 3248 0000 6, BIC: COBACHZHXXX

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 da Hünenberg. 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. Spese di sollecito: il primo sollecito è gratuito, per il secondo viene addebitata una commissione di CHF 5.- e per il terzo una commissione di CHF 10.-.
5. I reclami sulle fatture devono essere presentati entro 5 giorno dal ricevimento.
6. Luogo d'adempimento e foro competente per entrambe le parti: Hünenberg, ZG.
7. Titolare del conto: Dermapharm AG, Commerzbank AG Frankfurt, IBAN: CH91 0883 6261 3248 0000 6, BIC: COBACH

