



Nº PRESCRIÇÃO
**A PREENCHER
PELOS NOSSOS
SERVIÇOS**

VINHETA MÉDICA
OU
Nº DA ORDEM:.....

ROXALL-Aristegui Portugal S.A.
Edifício Tower Plaza
Via Eng. Edgar Cardoso, 23 - 13ºF
4400-676 Vila Nova de Gaia
Telef. + 351 220 150 580
Fax. + 351 220 150 581

Nome do médico: _____ Data: _____

Local trabalho: _____ Tel.: _____

Nome do doente: _____

Data nascimento: _____ Nº contribuinte: _____ Telemovel: _____

Endereço: _____

Localidade: _____ Cod. Postal: _____

E-mail: _____

Ao iniciar este processo para encomenda de vacina, é notificado (a) de forma automática por SMS e/ou e-mail sobre o estado da vacina e ainda para o envio de Entidade e Referencia de forma a poder efetuar o pagamento em qualquer caixa Multibanco. Se NÃO pretender receber estas notificações por favor contacte o nosso Serviço de Apoio ao Cliente.

roxURO

IMUNOESTIMULANTE

APRESENTAÇÃO: 1 ou 2 frascos

Apresentação única de 1 ou 2 frascos contendo 2 biliões de germes inativados/ mL
Composição: Bactérias inativadas - Escherichia coli (65 %), Klebsiella pneumoniae (15 %),
Enterococcus faecalis (15 %), e Proteus mirabilis (5%).

APRESENTAÇÃO 1 frasco

APRESENTAÇÃO 2 frascos

Serviço de Apoio ao Cliente: vacinas@roxall.pt | Telef: + 351 220 150 580 (chamada para a rede fixa Nacional)
Horário de atendimento: *segunda a quinta das 9:00h - 12:00h e 14:00h - 17:00h ou sexta das 9:00h - 12:00h*

DADOS PESSOAIS - Por favor leia com atenção a informação no verso desta folha e assine o consentimento.

DADOS PESSOAIS - O envio deste pedido de vacina pressupõe a cedência e aceitação do tratamento dos seus dados pessoais pela Roxall Aristegui Portugal SA que se compromete a guardar, proteger e utilizar os mesmos com a finalidade exclusiva de preparação e envio da vacina aqui solicitada. Os seus dados poderão ser comunicados a Roxall Medicina España SA para a prossecução da indicada finalidade. Pode conhecer, retificar ou solicitar o esquecimento dos seus dados em qualquer altura, bastando para o efeito o envio de carta registada para a morada indicada neste formulário. Pode ainda, contactar o nosso serviço de apoio ao cliente para obter toda a ajuda necessária a este respeito. Os seus dados são guardados no nosso sistema para utilização futura, considerando a longa duração e repetição destes tratamentos.

Roxall Aristegui Portugal SA compromete-se a adotar medidas capazes de assegurar a confidencialidade, integridade e disponibilidade destes dados e ainda a reportar á CNPD no prazo máximo de 72 horas qualquer *Data Breach* que possa ocorrer na empresa. Roxall Aristegui Portugal SA garante ainda que em circunstância alguma fará a cedência destes dados no todo ou em parte a terceiros.

Li e aceito a utilização dos meus dados conforme indicado _____

COMO OBTER A SUA VACINA – INFORMAÇÃO PARA O DOENTE

Verifique se todos os dados (nome, Localidade, Endereço, Código Postal, NIF, Telefone de contacto e endereço de e-mail) estão corretos.

Digitalize esta folha de pedido e remeta-a para o endereço **vacinas@roxall.pt**

Para o esclarecimento de qualquer duvida relacionada com este pedido contacte o nosso serviço de apoio ao cliente através do e-mail **vacinas@roxall.pt** ou pelo telefone **220 150 580** (chamada para a rede fixa Nacional) **de segunda a quinta das 9h ás 12h e das 14h ás 17 ou sexta das 9h ás 12h.**

PAGAMENTO EM CAIXA MB/ HOMEBANKING ATRAVÉS DE ENTIDADE E REFERÊNCIA

Pode solicitar-nos uma Entidade e Referência, que receberá por SMS ou email, e efetuar o pagamento em qualquer caixa MB ou Homebanking **SEM** necessidade de enviar qualquer comprovativo.

OUTRAS FORMAS DE PAGAMENTO

Por transferência bancária: Para o **IBAN PT50 0007 0000 0035 7448 1052 3.**

Se optar por este meio de pagamento, deverá enviar para o e-mail **vacinas@roxall.pt** o respectivo comprovativo de transferência.

Após confirmação do pagamento do pedido, a vacina será produzida e enviada para a morada indicada num prazo estimado de 8 a 20 dias, dependendo do tipo de vacina. As entregas são efetuadas por uma empresa especializada, durante os dias úteis e em horário laboral.

Receberá a nossa Fatura/Recibo junto com a vacina.