

PŘEDOBJEDNÁVKA OČKOVACÍ VAKCÍNY FLUENZ

Titul	Jméno a přímení	
ADRESA ORDINACE		
Ulice	Číslo popisné	
Město	PSČ	
e-mail	Telefon	
POČET OBJEDNANÝCH VAKCÍN (1 balení = 1 vakcína)		

Chcete se na cokoliv zeptat? (nepovinné)

Potvrzuji svou předobjednávku a beru na vědomí podmínky zpracování svých osobních údajů pro její vyřízení

Souhlasím se zasláním novinek a se zpracováním svých osobních údajů za tímto účelem zasláním novinek