

## Formulaire de commande et inventaire de vaccins 2021 Site de vaccination - Statut complet

Direction de santé publique

À l'usage de la DSPublique uniquement

ID Réquisition : \_\_\_\_\_

Approbation : \_\_\_\_\_

NUMÉRO DU SITE DE VACCINATION (OBLIGATOIRE) : \_\_\_\_\_

DATE DE LIVRAISON : \_\_\_\_\_

NOM DU SITE DE VACCINATION : \_\_\_\_\_

COMPLÉTÉ PAR (responsable GPI) : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

POSTE : \_\_\_\_\_

Retournez ce formulaire par courriel à : [commandesdevaccins.ciussse-chus@ssss.gouv.qc.ca](mailto:commandesdevaccins.ciussse-chus@ssss.gouv.qc.ca) avant le :  
**mardi 16h00** de la semaine de commande

Après ce délai, les réquisitions seront traitées à la période suivante du calendrier

CODE DE PRODUIT	NOM DU VACCIN	FORMAT DE DISTRIBUTION	INSCRIPTION INVENTAIRE		QUANTITÉ À COMMANDER (format distribution)
			QUANTITÉ INVENTAIRE (format distribution)	DATE DE PÉREMPTION	
50020	**Diluant PRIORIX	Boîte de 10 ampoules X 0.5 ml			
50066	**Diluant PROQUAD, VARIVAX	Boîte de 10 fioles X 0.7 ml			
50021	*PRIORIX RRO	Boîte de 10 fioles X 0.5 ml			
50075	*PROQUAD RROVar	Boîte de 10 fioles X 0.5 ml			
50035	*VARIVAX III Var	Boîte de 10 fioles X 0.5 ml			
50120	ADACEL-POLIO dcaT-VPI	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml			
50073	BEXSERO Men-B	1 seringue X 0.5 ml			
50078	BEXSERO Men-B	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml			
50002	BOOSTRIX dcaT	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml			
50134	CERVARIX	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml			
50159	ENGÉRIX-B HB (19 ans et moins)	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml			
50160	ENGÉRIX-B HB (20 ans et plus)	1 seringue X 1 ml			
50123	GARDASIL 9 VPH	Boîte de 10 fioles X 0.5 ml			
50135	HIBERIX Hib	Boîte de 10 fioles X 0.5 ml			
50014	IMOVAX-POLIO VPI	1 seringue X 0.5 ml			
50043	IMOVAX-RAGE	1 fiole X 1 ml			
50064	INFANRIX HEXA DCaT-HB-VPI-Hib	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml			
50117	MENJUGATE Men-C-C	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml			
50079	NIMENRIX Men-C-ACYW-135 (1 fiole)	Boîte de 1 fiole X 0.5 ml			
50126	NIMENRIX Men-C-ACYW-135 (10 doses)	Boîte de 10 fioles X 0.5 ml			
50005	PEDIACEL DCaT-IPV-Hib	Boîte de 5 fioles X 0.5 ml			
50022	PNEUMOVAX-23 Pneu-P	Boîte de 10 fioles X 0.5 ml			
50023	PREVNAR-13 Pneu-C (5 ans et +)	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml			
50132	ROTATEQ	10 appl. X 2.0 ml			
50039	SYNFLORIX Pneu-C (5 ans et -)	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml			
50025	Td Adsorbé dT	Boîte de 5 fioles X 0.5 ml			
50027	TUBERSOL TCT Multidose	1 fiole X 1 ml			
50029	TWINRIX adulte HAHB	1 seringue X 1 ml			
50036	TWINRIX junior HAHB	Paquet de 10 seringues X 0.5 ml			
50077	VAQTA adulte HA	1 fiole X 1 ml			
50076	VAQTA pédiatrie HA	1 fiole X 0.5 ml			

Dernière version :

2021-09-28/jp

COMMENTAIRES :

\*\*\* Prenez note que votre commande peut être réduite sans préavis en raison de la disponibilité des produits \*\*\*  
Vous pouvez communiquer avec nous du lundi au vendredi de 8 h 30 à 16 h 30 au 819 829-3400, poste 42306