

BORDEREAU DE TRANSPORT - VACCINATION SCOLAIRE

1. DÉPART INITIAL						
SITE DE DÉPART		# DE LA GLACIÈRE	DATE		HEURE	INITIALES
T° GLACIÈRE AU DÉPART	°C	REMISE À ZÉRO DU THERMOMÈTRE				
2. NOM DE OU DES ÉCOLE(S)						
NOMBRE DE VACCINATEURS						
3. SURVEILLANCE DE LA TEMPÉRATURE (Minimum à chaque heure, remise à zéro chaque lecture)						
HEURE	ACTUELLE	MINIMALE	MAXIMALE	COMMENTAIRES		INITIALES
4. RETOUR FINAL						
SITE DE RETOUR			DATE		HEURE	
T° GLACIÈRE À L'ARRIVÉE	°C Actuelle	°C Min	°C Max	BCF (O/N)		
SIGNATURE		INITIALES	SIGNATURE		INITIALES	

Antigène	VACCINS	# DE LOT	DATE D'EXPIRATION	NB Commandé	NB Mis dans la glacière	NB Reçu de la pharmacie/PSL	NB Retourné
dcaT							
dcaT-VPI							
dT							
HA							
HAHB							
HB							
Hib							
Men-C-ACWY							
Men-C-C							
Pneu-C							
RRO							
RRO-VAR							
VAR							
VPH							
VPI							

NB : Un bordereau par glacière.
Conserver ce relevé de température pendant 4 ans.