

Formulaire de commande et inventaire de vaccins réguliers Site de vaccination - Statut complet

À l'usage de la DSG uniquement

ID Réquisition : _____

Approbation : _____

NUMÉRO DU SITE DE VACCINATION (OBLIGATOIRE) : _____

DATE DE LIVRAISON : _____

NOM DU SITE DE VACCINATION : _____

COMPLÉTÉ PAR (responsable GVL) : _____

TÉLÉPHONE : _____

POSTE : _____

Pour les sites publics : Retournez ce formulaire à : [votre répondante GV local](mailto:votre.repondante.gv.local)

Pour les sites privés : Retournez ce formulaire par courriel à : commandesdevaccins.ciussse-chus@ssss.gouv.qc.ca

***** Les commandes doivent être reçues à la DSG 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			Qté à commander ***tenir compte du format de dist.***
			Qté inventaire (boîtes complètes + doses restantes) ***tenir compte du format de dist.***	Date de péremption	Numéro de lot	
50066	**Diluant MMR,PROQUAD, VARIVAX	Boîte de 10 fioles X 0.7 ml				
50038	*MMR II 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				
50000	ACT-HIB	Boîte de 5 fioles x 0,5ml)				
50120	ADACEL-POLIO dcaT-VPI	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml				
50073	BEXSERO Men-B	Boîte de 1 seringue X 0.5 ml				
50078	BEXSERO Men-B	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml				
50229	BEYFORTUS Ac-VRS	Boîte de 1 seringue X 0.5 ml				
50231	BEYFORTUS Ac-VRS	Boîte de 1 seringue X 1.0 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)	Boîte de 1 seringue X 1 ml				
50122	GARDASIL 9 VPH	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml				
50014	IMOVAX-POLIO VPI	Boîte de 1 seringue X 0.5 ml				
50043	IMOVAX-RAGE	Boîte de 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				
50048	PENTACEL DCaT-VPI-Hib	Boîte de 5 Fioles x 0.5 ml				
50188	PNEUMOVAX-23 Pneu-P	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml				
50206	PREVNAR 20 Pneu-C	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml				
50205	PREVNAR 20 Pneu-C	Boîte de 1 seringue X 0.5 ml				
50053	RECOMBIVAX HB	Boîte de 1 fiole X 0.5 ml				
50132	ROTATEQ	Boîte de 10 appl. X 2.0 ml				
50039	SYNFLORIX Pneu-C (5 ans et -)	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml				
50223	Td Adsorbé dT	Boîte de 10 fioles X 0.5 ml				
50027	TUBERSOL TCT Multidose	Boîte de 1 fiole X 1 ml				
50029	TWINRIX adulte HAHB	Boîte de 1 seringue X 1 ml				
50036	TWINRIX junior HAHB	Paquet de 10 seringues X 0.5 ml				
50077	VAQTA adulte HA	Boîte de 1 fiole X 1 ml				
50076	VAQTA pédiatrie HA	Boîte de 1 fiole X 0.5 ml				
50208	VAXNEUVANCE Pneu-C	Boîte de 1 seringue X 0.5 ml				
50233	VAXNEUVANCE Pneu-C	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml				

***** 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 819 346-1110, poste 57616**