

FORMULAIRE DE COMMANDE ET INVENTAIRE DE VACCINS

INFLUENZA 2022 - 2023 (Statut complet / Statut restreint)

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 : _____

Pour les sites publics : Retournez ce formulaire à : [votre répondante GPI 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 DSPub 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 de boîtes en inventaire	Date de péremption	Quantité de boîtes à commander
50115	FLUZONE QUADRIVALENT	Boîte de 1 fiole multidoses (10 x 0.5 ml)			
50118	FLULAVAL TÉTRA	Boîte de 1 fiole multidoses (10 x 0.5 ml)			
50169	FLUZONE HD QUADRIVALENT (CHSLD/RI-SAPA 65 ans et +)	Boîte de 5 (5 seringues x 0.7 ml)			

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 à l'adresse suivante :

immunisation.ciussse-chus@ssss.gouv.qc.ca

Autorisation de la DSPublique de l'Estrie _____