

FORMULAIRE DE COMMANDE ET INVENTAIRE DE VACCINS

COVID 2026-2027

(Sites publics admissibles)

À l'usage de la DSG uniquement	ID Réquisition Approbation
--------------------------------	-------------------------------

NUMÉRO DU SITE DE VACCINATION (**OBLIGATOIRE**) : _____

DATE DE LIVRAISON (**OBLIGATOIRE**) : _____

NOM DU SITE DE VACCINATION : _____

COMPLÉTÉ PAR (responsable GV local) : _____

TÉLÉPHONE : _____ POSTE : _____

Pour les sites publics admissibles : Retournez ce formulaire à : **votre répondant(e) GV local**

*** 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.

(*** UN NOUVEAU FORMULAIRE DE COMMANDE DEVRA ÊTRE RÉACHEMINÉ À LA DSG)

			INSCRIPTION DE L'INVENTAIRE			
Code de produit	Nom du vaccin	Format de distribution	Qté de boîtes en inventaire	Date de péremption	No. de lot	Qté de boîtes à commander
50253	NUVAXOVID (Sur demande seulement à l'équipe GV)	Boîte de 10 seringues X 0.5 ml				
50237	COMIRNATY MDV (PFIZER-BIONTECH)	Boîte de 10 Fioles X 2.0 ml (Multidoses = 6)				
50244	COMIRNATY PFS (PFIZER-BIONTECH)	Boîte de 10 seringues X 0.3 ml				
50236	SPIKEVAX MDV (Moderna)	Boîte de 10 Fioles X 2.5 ml (Multidoses = 5)				
50245	SPIKEVAX PFS (Moderna)	Boîte de 10 seringues X 0.5 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 8h30 à 16h30 au 819 346-1110, poste 57616