|  |
| --- |
|  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Retourner par courriel….**  **\*Joindre le relevé de températures du réfrigérateur à vaccins** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | CHSLD : |  | | | | | | | | Code de dépôt : | | | |  | | Téléphone : |  | | Adresse : | | |  | | | | | | Nom de la personne responsable (lettres moulées) : | | | | |  | | | | Courriel : | |  | | | | | | |
|  |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nombre de vaccins influenza / pneumocoque demandés pour la saison 2021-2022**  *Si vous n’obtenez pas toutes les doses commandées, veuillez commander à nouveau SVP* | | | | | | Vaccin | Clientèle visée | **Format de distribution** | Quantité voulue en DOSES[[1]](#footnote-1) | Quantité en inventaire | | ***Fluzone HD Quadrivalent*** | Clientèle hébergée âgée de 65 ans  et plus UNIQUEMENT | Seringue unidose |  |  | | ***Flulaval Tetra*  OU équivalent** | * Clientèle âgée de moins de 65 ans * Travailleurs de la santé * Autres clientèles | Fiole multidose (10 doses par fiole) |  |  | | ***Pneumovax 23*** | * 65 ans et plus[[2]](#footnote-2) **OU** * 2-64 ans à risque accru d’infection invasive à pneumocoque (voir PIQ) | Fiole ou seringue unidose selon dispo. |  |  | |
|  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Section à remplir par le demandeur** | | | | | | | | | | | | **Réfrigérateur :** | Type bar | | | | Domestique | | | Commercial | | | | **Relié à centrale ou génératrice :** | | | | Oui | | | | Non | | | | **Thermomètre :** | | Numérique intégré au frigo | | | | | Min-max avec sonde dans le glycol | | Autre |  | | **Expiration du thermomètre (voir endos)**  ou date de dernière calibration ou étalonnage : | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |
|  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **À l’usage de la DSPublique** | | | | **# ID réquisition :** |  | | | **Point de livraison :** |  | | | **Date de livraison :** |  | | |  | |  | |

1. La DSPublique se réserve le droit de réduire vos quantités sans préavis selon la disponibilité des produits. [↑](#footnote-ref-1)
2. Une seule dose requise sauf pour les patients avec asplénie, immunosuppression, syndrome néphrotique ou insuffisance rénale chronique qui doivent recevoir un rappel unique 5 ans après la première dose. Administrer 1 dose de vaccin aux personnes âgées de 65 ans et +, peu importe le nombre de doses reçues avant l’âge de 65 ans, en respectant un intervalle de 5 ans depuis la dernière dose (voir PIQ pour infos). [↑](#footnote-ref-2)