

Retourner par courriel à : vaccination.dspub.ciSSLau@SSSS.gouv.qc.ca
Important d'inscrire comme objet : « Commande de vaccins, suivi de votre code de dépôt ».
Joindre le relevé de températures du réfrigérateur à vaccins.

Date : _____ Nom du demandeur : _____
Installation : _____ Code de dépôt : _____
Adresse de livraison : _____
Local ou directives particulières : _____
Nom de la personne à contacter si enjeu avec la livraison : _____
Cellulaire : _____ Courriel : _____

Nombre de vaccins Influenza/Pneumocoque/COVID-19 demandés

Si vous n'obtenez pas toutes les doses commandées, veuillez commander à nouveau si besoin persiste

Vaccin	Format de distribution	Quantité demandée en DOSES	Quantité en inventaire EN DOSES	Date limite conservation frigo (COVID, Flulaval) ou expiration
Fluzone HD Quadrivalent Clientèle hébergée âgée de 65 ans et plus ou personnes de 75 ans et plus ayant une maladie chronique UNIQUEMENT	Seringue unidose			
Fluzone Quadrivalent OU équivalent ▪ Clientèle âgée de 6 mois ou plus	Fiole multidose (10 doses par fiole)	<u>Doit être un multiple de 10</u>		
Pneumovax 23 ▪ 65 ans et plus ¹ OU ▪ 2-64 ans à risque accru d'infection invasive à pneumocoque (voir PIQ)	Seringue unidose			
Pevnar 20² Personnes présentant l'une des conditions suivantes : ▪ Asplénie anatomique ou fonctionnelle ou ▪ Etat d'immunodépression	Seringue unidose			
Spikevax XBB.1.5 (Moderna) Personnes de 6 mois ou plus	Fiole multidose (5 doses par fiole)	<u>Doit être un multiple de 5</u>		

Comirnaty XBB.1.5(Pfizer) sera disponible vers la fin octobre seulement.

¹ Une seule dose requise à vie sauf pour les patients avec 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).

² Une seule dose requise à vie.