

Commande influenza / COVID

Campagne infections respiratoires 2024-2025

Retourner par courriel à : gestion.vaccins.dvdp.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 ou ramassage selon entente :				
Local ou directives particulières :				
Nom de la personne à contacter si enjeu avec la livraison :				
Cellulaire :		Courriel :		
Nombre de vaccins demandés				
Vaccin	Format de distribution	Quantité demandée en DOSES	Quantité en inventaire en DOSES	Date limite conservation frigo (COVID, Flulaval)
Fluzone Quadrivalent OU équivalent - Clientèle âgée de 6 mois ou plus	Fiole multidose (10 doses / fiole)			
		Doit être multiple de 10		
Fluad - Clientèle hébergée en CHSLD/RI âgée de 65 ans et plus ou - Clientèle de 75 ans et plus ayant une maladie chronique UNIQUEMENT	Seringue unidose			
Flumist quadrivalent - Clientèle âgée de 2 à 17 ans	Vaporisateur unidose			
Spikevax (0.10 mg/ml) (Moderna) - Personnes âgées de 6 mois et plus	Fiole multidose de 2.5 ml			
		Doit être multiple de 5		
Comirnaty 30 µg (Pfizer) - Personnes âgées de 12 ans et plus	Fiole multidose de 2 ml (6 doses / fiole)			
		Doit être multiple de 6		
Autre (préciser) :				