

Procédure au verso →

N° du site de vaccination : _____

Date : _____ / _____ / _____
Année Mois jour

Nom du site de vaccination : _____

Nom de la personne qui remplit le formulaire : _____

# ITEM	VACCIN	FORMAT	QUANTITÉ (en doses)	NUMÉRO DE LOT	DATE DE PÉREMPTION
8077291	Act-Hib (Hib)	fiole			
800096	Adacel (dcaT)	fiole			
8002082	Adacel-Polio (dcaT-VPI)	seringue			
800211					
8002111	Bexsero (Men-B)	seringue			
8000961	Boostrix (dcaT)	seringue			
8001886	Cervarix (VPH-2)	seringue			
805272	Engerix-B (HB) 0,5 ml	seringue			
8052701	Engerix-B (HB) 1 ml	fiole			
80592019	Flulaval Tetra (Inf injectable)	fiole			
80592013	Flumist quadrivalent (Inf intranasal)	vaporisateur			
80592027	Fluzone HD Quadrivalent (Inf injectable)	seringue			
80592016	Fluzone Quadrivalent (Inf injectable)	fiole			
8001883		seringue			
8001884	Gardasil 9 (VPH-9)	fiole			
800026	Havrix pédiatrique (HA)	seringue			
8068472	Imovax Polio (VPI)	seringue			
800234	Infanrix hexa (DCaT-HB-VPI-Hib)	seringue			
8000622	Menjugate (Men-C-C)	seringue			
807982	MMR II (RRO)	fiole			
8002101					
8002102	Nimenrix (Men-C-ACWY)	fiole			
8000182	Pediacel (DCaT-VPI-Hib)	fiole			
8000371	Pneumovax 23 (Pneu-P-23)	fiole			
8000702	Prevnar 13 (Pneu-C-13)	seringue			
8000704	Prevnar 20 (Pneu-C-20)	seringue			
8001841	ProQuad (RRO-Var)	fiole			
8002184	RotaTeq (Rota)	applicateur			
800194	Synflorix (Pneu-C-10)	seringue			
8028751	Td Adsorbées (Td)	fiole			
808776	Tubersol (TCT)	fiole			
800019	Twinrix adulte (HAHB)	seringue			
8000291	Twinrix junior (HAHB)	seringue			
8099952	Vaqta adulte (HA)	fiole			
800012	Vaqta pédiatrique (HA)	fiole			
8000423	Varivax III (Var)	fiole			

Date reçue : _____

Procédure à suivre pour le retour d'un ou des vaccins dont la date de péremption est dépassée

1. Sortir du réfrigérateur le(s) vaccin(s) dont la date de péremption est dépassée.
Si la date de péremption est inscrite en mois (ex. : MA 2024), le vaccin peut être utilisé jusqu'à la fin du mois, c'est à dire jusqu'au 31 mai inclusivement. Ce vaccin devra être sorti du réfrigérateur le 1er juin 2024.

Si une journée du mois est indiquée sur la boîte du vaccin, par exemple, le 20 JL 2024, celui-ci pourra être utilisé jusqu'à ce jour inclusivement. Ce vaccin devra être sorti du réfrigérateur le 21 juillet 2024.
2. Placer dans un sac, la ou les boîtes originales contenant le(s) vaccin(s) (fiolle intacte non décapsulée, seringue, applicateur ou vaporisateur).
3. Remplir le formulaire en inscrivant :
 - le numéro du site de vaccination attribué par la DSPublique;
 - la date à laquelle le formulaire est rempli;
 - le nom du site de vaccination;
 - le nom de la personne qui remplit le formulaire;
 - la quantité du vaccin retournée en nombre de doses;
 - le numéro de lot du vaccin retourné.
 - la date de péremption du vaccin retourné.
5. Faire parvenir le formulaire dûment rempli à l'adresse gpi.agence16@ssss.gouv.qc.ca, **puis insérer une copie dans le sac** avec la ou les boîtes originales du ou des vaccins périmés.
6. Acheminer le sac dans **le mois suivant la date de péremption** au CLSC ou au dépôt régional, selon l'endroit où vous allez chercher votre commande de vaccins.

Aucun vaccin ne doit être retourné par la poste.

*Les vaccins dont la date de péremption est dépassée, sont retournés
sans maintenir la chaîne de froid.*