

DÉCLARATION DES PERTES DE VACCINS HORS-CISSS 2026-2027

Nom du dépôt local du CISSS (site) : _____

Date : ____/____/____ (Année/Mois/Jour)

Nom du déclarant: _____

ID produit	Vaccin	Format	Quantité en doses	Numéro de lot	Date d'expiration	Raison de la perte
A8000431	**Diluant (MMR Proquad Varivax)	Fiole				
A807982	*MMR II (RRO)	Fiole				
A8001841	*ProQuad (RRO-Var)	Fiole				
A8000423	*Varivax III (Var)	Fiole				
A810002	Abrysvo (VRS)	Fiole				
A8077291	Act-Hib (Hib)	Fiole				
A800098	Adacel (dcaT)	Fiole				
A8002082	Adacel-Polio (dcaT-VPI)	Seringue				
A810000	Arexvy (VRS)	Fiole				
A800211	Bexsero (Men-B) format 1	Seringue				
A8002111	Besxero (Men-B) format 1					
A8000961	Boostrix (dcaT)	Seringue				
A8000709	Capvaxive (Pneu-C 21) format 1	Seringue				
A8000708	Capvaxive (Pneumo-c 21) form.10					
A805272	Engerix-B 19 ans et - (HB) 0,5 ml	Seringue				
A8052701	Engerix-B 20 ans et + (HB) 1 ml	Fiole				
A8001883	Gardasil 9 (VPH-9)	Seringue				
A800026	Havrix pédiatrique (720 HA)	Seringue				
A8068472	Imovax Polio (VPI)	Seringue				
A8087681	Imovax Rage (Rage)	Fiole				
A8000426	Imvamune (Variole)	Fiole				
A800234	Infanrix hexa (DCaT-HB-VPI-Hib)	Seringue				
A800148	Infarix Hexa (DCaT-VPI-Hib)	Seringue				
A8000622	Menjugate (Men-C-C)	Seringue				
A8003300	Menveo (Men-C-ACYW) format 10	Seringue				
A67625	Menveo (Men-C-ACYW) format 1					
A8002102	Nimenrix (Men-C-ACWY) format 1	Fiole				
A8002101	Nimenrix (Men-C-ACWY) form.10					
A8000181	Pentacel (DCaT-VPI-Hib)	Fiole				
A8000704	Prevnar 20 (Pneu-C-20)	Seringue				
A8001842	Priorix-Tetra (RRO-Var)	Fiole				
A800060	Recombivax (HB)	Fiole				
A8002184	RotaTeq (Rota)	Applicateur				
A67606	Shingrix (Zona)format 1	Fiole				
A67607	Shingrix (Zona) format 10					
A808776	Tubersol (TCT)	Fiole				
A800019	Twinrix adulte (HAHB)	Seringue				
A8000291	Twinrix junior (HAHB)	Seringue				
A8099952	Vaqta adulte (HA)	Fiole				

A800706	Vaxneuvance (Pneu-C-15)	Seringue				
---------	-------------------------	----------	--	--	--	--

Raison de la perte :

- A. Fiole ou seringue cassée
- B. Fiole ou seringue contaminée
- C. Vaccins que la responsable régionale a demandé de détruire dans vos déchets biomédicaux après évaluation d'un bris de la chaîne de froid
- D. Vaccin qui a été jeté car préparé et non administré
- E. Délai de conservation dépassé après décongélation

NOTE : Une fiole multidose entamée et périmée selon les indications de conservation du PIQ, n'est plus considérée comme une perte peu importe le nombre de doses restantes dans la fiole. Vous devez détruire la fiole entamée et périmée dans vos déchets biomédicaux et vous n'avez pas à transmettre ce formulaire à la personne responsable de la saisie dans le SI-PMI.

Procédure de déclaration des pertes de vaccins

1. Remplir le formulaire en inscrivant :
 - ✓ Le nom du dépôt local (Nom du site);
 - ✓ La date à laquelle le formulaire est rempli;
 - ✓ Le nom de la personne qui remplit le formulaire;
 - ✓ La raison de la perte;
 - ✓ La quantité de vaccins à détruite dans vos déchets biomédicaux **en nombre de doses**;
 - ✓ Le numéro de lot du vaccin détruit;
 - ✓ La date de péremption du vaccin détruit.
2. Acheminer le formulaire dûment rempli à la personne responsable de la saisie dans SI-PMI à l'adresse suivante, selon votre territoire:
 - repondant.regionalgpi.cisssmc16@ssss.gouv.qc.ca (Territoire Montérégie-Centre)
 - gestion.vaccins.cisssme16@ssss.gouv.qc.ca (Territoire Montérégie-Est)
 - gestion.vaccins.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca (Territoire Montérégie-Ouest)
3. Détruire les vaccins dans les déchets biomédicaux

NOTE :

- Pour les vaccins périmés, veuillez utiliser le formulaire « **Retour de vaccins périmés** ».
- En cas d'anomalie ou d'un problème avec un vaccin, veuillez utiliser le formulaire « **Procédure de déclaration d'anomalie ou d'un problème avec un vaccin** ».

Site Web: <https://www.santemonteregie.qc.ca/>

Merci de votre vigilance !