EOHU Eastern Ontario Health Unit | BSEO Bureau de santé de l'est de l'Ontario

Bon de commande vaccin antigrippal

BUREAU DE SANTÉ DE L'EST DE L'ONTARIO
1000, rue Pitt
Cornwall, Ontario K6J 5T1
Tél. : 613 933-1375, poste 1283

À l'usage du BSEO seulement - No de commande : _____

Soumettre le formulaire dûment rempli par télécopieur ou courriel à :
Télécopieur : 613 936-0700
Courriel : store@eohu.ca

- **Joindre à la commande une copie des températures prélevées pendant les QUATRE DERNIÈRES SEMAINES.**
- Commander la quantité totale que vous prévoyez administrer.
- Consulter le tableau ci-dessous pour les critères d'admissibilité. Appeler en cas de questions sur les immunisations recommandées.
- **Remplir TOUS les champs pour éviter un délai dans le traitement de votre commande de vaccins.**

RAPPEL : Inscrire le **NUMÉRO DE LOT** dans le dossier du patient.

1. **NE DÉTRUISEZ PAS LES VACCINS PÉRIMÉS**, veuillez **LES RETOURNER** au Bureau de santé (voir la Fiche de renvoi ci-jointe).
2. **INFORMEZ** le Médecin hygiéniste de toute **RÉACTION INDÉSIRABLE**. https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/a/2020/aefi-reporting-form.pdf?sc_lang=fr

Nom du fournisseur de soins _____

Date de la commande (AAAA/MM/JJ) _____

Contact du fournisseur de soins

Nom	Prénom	Titre
_____	_____	_____

Téléphone	Télécopieur	Courriel
_____	_____	_____

DESCRIPTION	DOSES EN MAIN	DOSES REQUISES
INFLUENZA – VTI Haute-Dose 65 ans et plus		
INFLUENZA – VTI-Adjuvant 65 ans et plus		
INFLUENZA – VTI 6 mois et plus		

REMARQUE : *Votre commande sera répartie sur plusieurs envois, au fur et à mesure que le Ministère est en mesure de fournir le vaccin antigrippal.*

En soumettant la commande et en signant ci-dessous, j'atteste au nom du cabinet, les suivantes :

- Des températures entre +2°C et +8°C ont été maintenues dans les réfrigérateurs et documentées deux fois par jour.
- Tous les écarts de température à l'extérieur de +2°C et +8°C (le cas échéant) ont été signalés et des recommandations concernant l'utilisation des vaccins affectés ont été appliquées au sein du cabinet.
- Un plan d'urgence est en place advenant qu'une interruption de courant ou une rupture dans la chaîne du froid se produise, comprenant aussi les glacières à vaccins et les appareils supplémentaires de contrôle des températures.

REMARQUE : *Si vous n'êtes pas en mesure d'attester les informations ci-dessus, appeler la Gestion des ressources matérielles au 613 933-1375, poste 1283.*

Client - Responsable autorisé (en lettres moulées)

Nom	Prénom	Titre
_____	_____	_____

Signature	Date (AAAA/MM/JJ)
_____	_____

Si les renseignements sont requis dans un autre format, veuillez appeler au 1 800 267-7120 et faire le 0.