**Bordereau de réception – Vaccins COVID-19**

Date de réception:       Heure de réception: ­­­­­­

Village : ­­­­­­­­­­      Nom de l’intervenant responsable de la réception: ­­­­­­­

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre de doses reçues :** | **Numéro de lot :** | **Température actuelle à l’arrivée (Temptale):** | **État des vaccins***(congelés/liquides; intacts/endommagés; etc.)* |
| **MODERNA**Temps de conservation :* à -20C : ad péremption.
* entre 2-8C : 30 jours
 |  |  |  |  |
| **PFIZER**Temps de conservation :* à -20C : maximum 2 semaines; étiqueter avec date prévue de sortie de congélation.
* entre 2-8C : 31 jours
 |  |  |  |  |
| **PFIZER pédiatrique 5-11 ans**Temps de conservation :* entre 2-8C : 10 semaines
* Ne JAMAIS CONGELER à -20c

(ultracongélation -60 à -90c seulement) |  |  |  |  |
| **DILUANT PFIZER** (\*Ne pas congeler – entreposer entre 2-8C ou à T ambiante) |  |  |  |  |
| **Symbole affiché sur le Temptale à l’arrivée :**  1 – fonctionnel [ ]  2 – crochet « √ » [ ]  3 – alarme « X » (mettre en quarantaine) [ ]  |
|  |  |

Les vaccins ont-ils été protégés de la lumière? Oui [ ]  Non [ ]

**\*Faire parvenir ce bordereau à la pharmacie, à votre conseillère en vaccination et à** **vanessa.drolet.ciussscn@ssss.gouv.qc.ca** **afin d’obtenir l’autorisation d’utiliser les vaccins.**

\*Signaler toute anomalie/incident. - Retourner le Crédo-Cube et le Temptale à la pharmacie sur le prochain vol\*