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

Date de réception:       Heure de réception: ­­­­­­

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre de fioles**  **reçues :** | **Numéro de lot :** | **Température actuelle à l’arrivée (Temptale):** | **État des vaccins***(congelés/liquides; intacts/endommagés; etc.)* |
| **MODERNA Spikevax XBB.1.5**  (0,10 mg/ml)  \*METTRE AU CONGÉLATEUR -20c (ou au réfrigérateur 2-8c si utilisation prévue dans les 30 jours) |  |  |  |  |
| **PFIZER Comirnaty XBB.1.5 (12 ans et plus)**  (30 µg/dose)  *\*METTRE AU RÉFRIGÉRATEUR 2-8c*  *Ne JAMAIS CONGELER à -20c.* |  |  |  |  |
| ***PFIZER Comirnaty (5-11 ans) XBB.1.5***  (10 µg/dose)  *\*METTRE AU RÉFRIGÉRATEUR 2-8c*  *Ne JAMAIS CONGELER à -20c.* |  |  |  |  |
| **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**](mailto: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\*