

- ➔ Suivre cette procédure **seulement lorsque la preuve de vaccination a été jugée recevable et conforme** pour l'inscription au SI-PMI.
- ➔ Accéder à l'Interface Web (Fonctions allégées) du SI-PMI en cliquant sur ce lien: <https://sx5.santepublique.rtss.qc.ca/>, puis cliquer sur l'icône **Interface Web**.

- ✓ Effectuer ces étapes à partir du menu « **Rechercher** »
 - ✗ La *Saisie massive* ne doit PAS être utilisée pour ces vaccins.
1. Scanner ou saisir le **Numéro d'assurance maladie (NAM)** au champ « Identifiant ».
 2. Cliquer sur **Effectuer la recherche**.
 - ⓘ Si la recherche par NAM n'affiche aucun résultat, effectuer la recherche par *Prénom, Nom et la Date de naissance*.
 3. Dans les résultats de recherche, cliquer sur **Ajouter un acte vaccinal**.

Rechercher un usager

Type d'identifiant: Numéro d'assurance maladie | Identifiant: TEST12345555 **1**

Prénom: | Nom: |

Date de naissance: AAAA-MM-JJ | Sexe: |

Réinitialiser la recherche | Effectuer la recherche **2**

Résultats de la recherche

Nom complet	Type d'identifiant	Identifiant	ID de l'utilisateur	Date de naissance	Sexe	Nom complet du contact	Ville et code postal
TestMEP32, Test	Numéro d'assurance maladie	TEST12345555	8545658	2000-09-28	Masculin	Mère Tremblay, Mary Père Tremblay, Pierre	Laval, H7P0L8

Réinitialiser la sélection | Profil vaccinal | Ajouter un acte vaccinal **3**

4. Inscrire les informations sur l'acte vaccinal comme suit :
 - a) Sélectionner le **Nom commercial**.
 - S'il s'agit d'un vaccin non disponible au Québec, cocher la case *Le nom commercial est inconnu* puis sélectionner l'agent COVID-19.
 - b) Cocher la case *Afficher les lots périmés, rappelés ou génériques*.
 - c) Sélectionner le **No de lot générique** correspondant au nom commercial. Ex.: *GÉN-PB COVID-19*.
 - Si le nom commercial est inconnu, ne rien indiquer dans ce champ.
 - d) Saisir la **Date d'administration** inscrite sur la preuve *hors-Québec*.
 - ⓘ Si la date n'est pas disponible, le vaccin ne peut pas être saisi. Il n'est pas permis d'inscrire une date fictive, inexacte ou sans preuve.
 - e) Sélectionner le **Site d'administration**. Le choix *Inconnu* est disponible.
 - f) Sélectionner la **Raison d'administration** *06 - COVID-19 - Autres raisons*.
 - g) Inscrire *Inconnu* au champ **Vaccinateur**.
 - h) Inscrire « PAYS » suivi du nom du pays où le vaccin a été administré au champ **Lieu de vaccination (LDS)**. Ex.: PAYS États-Unis
 - i) Inscrire au champ **Commentaires** les renseignements connus. Ex.: No de lot, Lieu de vaccination, etc.
 - j) Cliquer sur **Enregistrer et terminer**.

Informations sur l'acte vaccinal

* Nom commercial: PB COVID-19 | Le nom commercial est inconnu

* Agent immunisant: COVID-19 | ignorer les préférences

* No de lot: GÉN-PB COVID-19 Périemption 1900-01-01 | Afficher les lots périmés, rappelés ou génériques

* Date d'administration: 2021-03-02

* Quantité administrée: 0.3 | La quantité administrée est inconnue | * Unité posologique: ml

* Voie d'administration: Intramusculaire | * Site d'administration: Bras Droit

* Raison d'administration: 06 - COVID-19 - Autres raisons

* Vaccinateur: Inconnu, Inconnu, Actif | Recherche

* Lieu de vaccination (LDS): PAYS États-Unis | Recherche

Organisation (ODS): PAYS États-Unis

Commentaires: Pfizer EL9263 DOH Broward County Fort Lauderdale

Réinitialiser | Profil vaccinal | Enregistrer et ajouter un autre acte vaccinal | Enregistrer et terminer

⚠️ Précisions sur les vaccins non disponibles au Québec :

- Le choix « Inconnu » doit être utilisé seulement pour les vaccins non disponibles au Québec, ex. : Sinopharm, Sputnik, etc.
 - Pour ces vaccins, un **intervalle minimal de 28 jours** est appliqué pour calculer la **validité** de la 2^e dose.
 - Si l'intervalle applicable est de moins de 28 jours, il sera possible de rendre la dose valide à l'aide du bouton « **Passer outre** ».
- ① Un rôle « **Correcteur** » est requis pour pouvoir « **Passer outre** » un vaccin. Se référer au Responsable de comptes SI-PMI afin qu'il accorde ce rôle aux responsables nommés.

Histoire vaccinale Retour en haut de la page

[Preuve de vaccination Covid-19](#)
[Afficher](#)
[Modifier](#)
[Passer outre](#)
[Déterminer par le calendrier](#)
[Supprimer](#)

Agent immunisant	Date d'administration	Nom commercial	Quantité administrée	Statut
COVID-19	2021-05-20	PB COVID-19	0.3 ml	Valide

① Inscrire un commentaire explicatif (obligatoire) dans la nouvelle page qui s'affiche, puis cliquer sur « Passer outre cet acte vaccinal »

Passer outre le statut de l'acte vaccinal

Commentaires

[Profil vaccinal](#)
[Passer outre cet acte vaccinal](#)

5. Imprimer la preuve de vaccination en cliquant sur **Preuve de vaccination Covid-19**.

Histoire vaccinale Retour en haut de la page

[Preuve de vaccination Covid-19](#)
[Afficher](#)
[Modifier](#)
[Passer outre](#)
[Déterminer par le calendrier](#)
[Supprimer](#)

Agent immunisant	Date d'administration	Nom commercial	Quantité administrée	Statut
COVID-19	2021-05-20	PB COVID-19	0.3 ml	Valide

6. Cliquer sur **Imprimer**

- ① Au besoin, sélectionner votre imprimante puis cliquer sur **Imprimer**.

Santé et services sociaux Québec Registre de vaccination du Québec

[Rechercher](#)
[Saisie massive](#)
[Liens](#)
[Préférences](#)
[Déconnexion](#)

Preuve de vaccination COVID-19 pour TestMEP32, Test (en date du 2021-05-23)

Informations sur l'utilisateur

Nom de l'utilisateur	TestMEP32, Test	Carte assurance maladie du Québec	TEST12345555
Date de naissance	2000-09-28	Sexe	Masculin
ID de l'utilisateur	8545658		

Liste des vaccins administrés

Vaccin	Voie d'administration	Site d'administration	Raison d'administration	Vaccinateur	Lieu de vaccination	Commentaires
PB COVID-19 Lot : EW3344 Date : 2021-05-20 Quantité : 0.3 ml	Intramusculaire	Bras Gauche	06 - COVID-19 - Autres raisons	LAVOIE, CAROL-ANN, #2122975, Infirmière, Actif	04 BÂTISSÉ INDUSTRIELLE DE TROIS-RIVIÈRES	

[Retourner à la saisie massive](#)
[Profil vaccinal](#)
[Imprimer](#)