Annexe 33. Formulaire de livraison des vaccins et du matériel de vaccination

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Personne responsable de l’envoi: | | | | Personne responsable de la réception : | |
| Destinataire : | | | | Lieu : | |
| Date : | | | | Date : | |
| Signature : | | | | Signature : | |
|  | Quantitéa  envoyée | Quantitéa  reçue | Date de péremption | N° de lotb | Commentaires |
| Vaccins |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Solvants |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| SAB |  |  |  |  |  |
| Seringues 10 ml |  |  |  |  |  |
| Aiguilles 19 G |  |  |  |  |  |
| Conteneur de sécurité |  |  |  |  |  |
| Gants |  |  |  |  |  |
| Coton |  |  |  |  |  |

a Indiquer la quantité en doses de vaccins et solvants.

b Indiquer le numéro de lot des vaccins et solvants. S’il existe plusieurs numéros de lot, utiliser une ligne par numéro de lot.

*Un exemplaire de ce document est conservé par le responsable du stock et un exemplaire est remis au destinataire.*