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 :  |
|  | Quantitéaenvoyée | Quantitéareçue | 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.*