



Bureau de santé de l'est de l'Ontario  
1000, rue Pitt  
Cornwall (Ontario) K6J 5T1  
Téléphone : 613-933-1375  
Télécopieur : 613-936-0700

## Fiche de renvoi de vaccins non réutilisables (altérés ou périmés) du fournisseur de soins de santé (FSS)

### Instructions

1. Veuillez remplir la fiche de renvoi et la joindre à votre renvoi.
2. Veuillez joindre la fiche de renvoi à vos vaccins non réutilisables.

Nom du fournisseur de soins / clinique / foyer de SLD

Renvoyé par

Date du renvoi (aaaa/mm/jj)

Télécopieur

Téléphone

(pour usage intern:)

Numéro du client:			Numéro d'autorisation du renvoi:			
Nom de code	Description	Doses/ emball.	*Code renvoi	N° du lot	Nbre de doses	N° identifiant du produit
BID (Mantoux)	Tuberculine dérivée de protéines purifiées (flacons non ouverts seulement)	10				650633110
DCaT-VPI-Hib (Pediacef®)	Vaccin contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la poliomyélite et l'Haemophilus b	5				657133460
Hib	Vaccin conjugué contre Haemophilus b	5				657132550
Inf	Vaccin contre la grippe – ampoule	10				657133230
Inf	Vaccin contre la grippe – seringues préremplies	10				657133491
VPI	Vaccin antipoliomyélitique inactivé	1				657132202
Men-C-C	Vaccin conjugué contre le méningocoque du groupe C	10				657133442
ROR	Vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole	10				657132300
RROV	Vaccin contre la rougeole, les oreillons, la rubéole et la varicelle	10				657136040
Pneumo-C-13	Vaccin conjugué contre le pneumocoque – 13 valent	10				657122025
Pneumo-P-23	Vaccin polysaccharidique contre le pneumocoque	10				657140102
Rot-4	Vaccin antirotavirus	1				657142400
		10				657142401

Si les renseignements sont requis dans un autre format, veuillez appeler au 1 800 267-7120 et faire le 0.

Nom de code	Description	Doses/ emball.	*Code renvoi	N° du lot	Nbre de doses	N° identifiant du produit
dT	Vaccin contre le tétanos et la diphtérie	5				657132400
DCaT (Adacel®)	Vaccin contre le tétanos, la diphtérie et la coqueluche	5				657122030
DCaT-VPI (Adacel®-Polio)	Vaccin contre le tétanos, la diphtérie, la coqueluche et la poliomyélite	10				657120131
Var (Varilrix®/Varivax®III)	Vaccin contre la varicella	10				657133050
Zoster (Zostavax® II)	Vaccin contre le zona Herpes Zoster	1				657120160
		10				657120161

### Vaccins non indiqués à la liste

Nom de code	Description	Doses/ emball.	*Code renvoi	N° du lot	Nbre de doses	N° identifiant du produit

### \*Codes de renvoi

**CCE** – Rupture dans la chaîne du froid – Situation d’urgence/catastrophe naturelle

**CCH** – Rupture dans la chaîne du froid – erreur humaine

**CCM** – Rupture dans la chaîne du froid – Défectuosité : réfrigérateur/congélateur/équipement

**CCP** – Rupture dans la chaîne du froid – Panne de courant

**CTP** – Rupture dans la chaîne du froid – Non respect des températures pendant le transport

**DE** – Produit vicié

**OE** – Commandé par erreur

**EX** – Produit périmé

**DI** – Produit abandonné

**DP** – Produit endommagé

**FC** – Fermeture de l’établissement

**RP** – Produit rappelé

**SV** – Contamination possible des vaccins

**EQ** – Quantité excessive