

Afhaal- en leveringsbon

Ref:

Datum en uur van de afhaling/levering :
 Medisch groepsvoorschrift aanwezig? (JA/NEEN)

Ophaalplaats: Contactpersoon: Tel: E-mail: Speciale instructies:	Geleverd aan: Naam en gegevens van de ontvanger: Volledige naam: INSZ: RIZIVnr: Tel: Speciale instructies:
---	---

Beschrijving (hieronder de informatie beschrijven die overeenkomt met de geleverde stuks)	Lot/serienummer	Vervaldatum	Hoeveelheid	Omstandigheden voor bewaring
COVID-19Vaccin Comirnaty XBB1.5 RTU, concentratie injectie, multidosisflacon - 12h				Omgevingstemp
COVID-19Vaccin Comirnaty XBB1.5 RTU, suspensie injectie - unidosis spuit - 6h				Omgevingstemp



Datum en uur waarop de vaccins vervallen:

Bereiding:
 Datum:
 Naam en handtekening van de farmaceutisch expert

Ontvangst:

Bij het aanvinken van dit vakje en bij het ondertekenen van deze bon, bevestig ik op de hoogte te zijn van onderstaande verplichtingen :

- Alle gekregen dosissen aan de patiënt toedienen binnen de (het betreffende vakje aanvinken) :

	max 6u voor de spuiten <input type="checkbox"/>
	max 12u (6u eens de vial aangebroken is) voor de vials <input type="checkbox"/>

- Namen, voornamen en INSZnummers van de patiënten die een vaccin toegediend krijgen communiceren in Vaccinet mits respect van GDPR.
- Op algemene wijze de procedures voor transport en bewaring van de vaccins naleven en het afval na de vaccinatie gesorteerd laten vernietigen.

Belangrijk: Het handtekenen van deze bon door beide partijen attesteert de officiële overdracht van verantwoordelijkheid tussen de farmaceutisch expert en de ontvanger.

Datum:
 Naam en handtekening van de ontvanger: