

Attestation de délivrance de vaccins pour la vaccination à domicile ou pour la vaccination mobile

Le généraliste ou membre de l'équipe mobile.....,

Avec nr INAMI ou adresse

A reçu

..... seringues du vaccin dont le numéro de suivi est et le numéro de lot est

..... seringues du vaccin dont le numéro de suivi est..... et le numéro de lot est

..... Flacons du vaccin..... avec numéro de lot

Conditionnées dans une boîte fermée, protégeant de la lumière.

Fournies par le pharmacien expert responsable du centre de vaccination

.....

Le pharmacien expert délivre les seringues remplies dans une boîte fermée, protégeant de la lumière. Chaque seringue porte l'indication de l'heure à laquelle le vaccin expire.

Le généraliste ou l'équipe mobile est responsable :

- Du transport des vaccins de préférence dans une glacière
- Du respect de la chaîne du froid (2-25°)
- De l'utilisation des vaccins avant l'heure de péremption indiquée sur ceux-ci.
- De l'enregistrement dans Vaccinnet.
- Rendre les flacons (vides) et vaccins non-utilisés

Date

Signature du généraliste/ membre de l'équipe mobile

.....

.....

