



Retourner par courriel à : [vaccination.dspub.ciSSLau@sss.gouv.qc.ca](mailto:vaccination.dspub.ciSSLau@sss.gouv.qc.ca)  
**Important d'inscrire comme objet : « Commande de vaccins, suivi de votre code de dépôt ».**  
**Joindre le relevé de températures du réfrigérateur à vaccins.**

Date : \_\_\_\_\_ Nom du demandeur : \_\_\_\_\_

Établissement : \_\_\_\_\_ Code de dépôt : \_\_\_\_\_

Adresse de livraison ou ramassage des vaccins selon entente : \_\_\_\_\_

Nom de la personne responsable : \_\_\_\_\_

Téléphone (direct) : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### Nombre de vaccins Influenza/Pneumocoque demandés

À noter que le Flumist est réservé aux vaccinateurs ayant une entente pour des vaccins pédiatriques.  
Si vous n'obtenez pas toutes les doses commandées, veuillez commander à nouveau si besoin persiste.

Vaccin	Format de distribution	Quantité demandée en DOSES	Quantité en inventaire et expiration
<b>Fluzone Quadrivalent ou Flulaval Tetra selon disponibilité</b> ▪ Clientèle âgée de 6 mois et plus	Fiole multidose (10 doses par fiole)	<u>Doit être un multiple de 10</u>	
<b>Flumist quadrivalent</b> Clientèle âgée de 2 à 17 ans : <ul style="list-style-type: none"><li>• Atteinte de maladie chronique (voir PIQ),</li><li>• en contact étroit avec personne à risque élevé de complication ou</li><li>• vivant dans une communauté éloignée et isolée.</li></ul>	Vaporisateur unidose		
<b>Pneumovax 23</b> (Pneu-P-23 : pneumo polysaccharidique) ▪ 65 ans et plus <sup>1</sup> <b>OU</b> ▪ 2-64 ans à risque accru d'infection invasive à pneumocoque (voir PIQ pour précisions)	Seringue unidose		
<b>Prevnar 20</b> (Pneu-C-20 : pneumo conjugué) <sup>2</sup> Personnes présentant l'une des conditions suivantes : <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Asplénie anatomique ou fonctionnelle ou</li><li>▪ Etat d'immunodépression (voir PIQ pour précisions)</li></ul>	Seringue unidose		

<sup>1</sup> Une seule dose requise à vie sauf pour les patients avec syndrome néphrotique ou insuffisance rénale chronique qui doivent recevoir un rappel unique 5 ans après la première dose. Administrer 1 dose de vaccin aux personnes âgées de 65 ans et +, peu importe le nombre de doses reçues avant l'âge de 65 ans, en respectant un intervalle de 5 ans depuis la dernière dose (voir PIQ pour infos).

<sup>2</sup> Une seule dose requise à vie chez les 5 ans ou plus avec asplénie ou immunosuppression.