

FORMULAIRE DE RETOUR DES PRODUITS IMMUNISANTS

Numéro de vaccinateur :

Téléphone :

Responsable :

Courriel :

Adresse :

Adresse :

****Procédure au verso****

Nom commercial	Numéro de lot	Qte retournée (doses)	Type (v)		Raison (v)			
			Retour physique (périmés créditables)	Détruit(s) (non-créditables ou endommagés)	Expiré	Bris de la chaîne de froid	Perdu ou brisé	Autre (précisez)

Imprimé le :

10 novembre 2016

COMMENTAIRES :

Veuillez retourner ce formulaire au secrétariat des produits immunisants :

Par courriel à : vaccins.dsp@santepub-mtl.qc.ca ou par télécopieur : 514 528-2452

Vous pouvez communiquer avec nous du lundi au vendredi de 8 h 30 à 16 h 30 au 514 528-2400, poste 3845

Procédure de retour des produits immunisants

1. Inscrivez votre adresse courriel. Vérifiez les autres informations et prévenez nous de tout changement.
2. Inscrivez le nom commercial, le numéro de lot ainsi que la quantité retournée (en doses) pour tous les produits.
3. Cochez (✓) le type de retour pour tous les produits. **Seuls les produits expirés créditaibles doivent être retournés physiquement au distributeur (LSU).** Vous pouvez remettre les vaccins au livreur lors de votre prochaine commande ou les envoyer par courrier recommandé à l'adresse suivante :

LSU Inc.

Département des retours (vaccins)
1375, rue Newton
Boucherville (Québec) J4B 5H2

Les produits non-créditaibles ou endommagés doivent être détruits sur place.

Liste des produits non-créditaibles.

- Flulaval
- Imovax-Polio
- Td Adsorbées
- Td Polio Adsorbées
- Tubersol
- Les diluants

4. Cochez (✓) la raison du retour pour tous les produits
5. Retournez ce formulaire au secrétariat des produits immunisants par courriel à vaccins.dsp@santepub-mtl.qc.ca ou par télécopieur au (514) 528-2452.