

PRODUIT	NOM COMMERCIAL	QUANTITÉ AU FRIGO	NUMÉRO DE LOT	EXPIRATION	QUANTITÉ DEMANDÉE (en doses)
Rotavirus	Rotarix				
	Rotateq				
RRO	Priorix				
	MMR II				
Diluant RRO/ RROV	Diluant Priorix				
RRO-Var	Proquad				
	Priorix Tetra/Priorix Tetra combo				
Diluant varicelle/RRO-Var	Diluant VAR / Proquad				
Varicelle	Varivax III				
VPH	Gardasil 9				
Autres Sous autorisation de la direction vaccination		Indication : _____			
		Indication : _____			
		Indication : _____			

***IMPORTANT : Joindre le relevé de température à votre commande.**

Télécopier votre commande au 819 966-6057, au plus tard le 1^{er} lundi du mois.

MERCI de rapporter vos glacières, tapis réfrigérants et accumulateurs de froid lors de votre réception des vaccins.