

Annexe 1 : Plan de Relève en cas de BCF & GV - INFORMATIONS IMPORTANTES à valider 2 fois par année*

Adresse installation et local : _____ Coordonnées du DDR (nom) : _____ Téléphone : _____ Répondant GV de la DSMC : _____ Téléphone : _____	Marque réfrigérateur : _____ Année : _____ Empl. de la Clé : _____ Système d'alarme Cie : _____ Génératrice : ☐ OUI ou ☐ NON Hydro-Québec : Info-pannes 1 800 790-2424 Si un transfert des vaccins est nécessaire privilégier cet endroit : Heures ouvrables (site, local) : _____ En dehors des heures ouvrables : _____
--	--

RESPONSABILITÉS	NOM & TITRE D'EMPLOI	TÉLÉPHONE & LOCAL
Répondant local GPI en cas de bris de chaîne de froid ou alarme durant les heures ouvrables: Substitut du répondant local GPI :		
Personne responsable des vaccins en cas de panne électrique <u>en dehors des heures d'ouverture de l'établissement</u> :		
Gestionnaire responsable du site à contacter en cas de bris de la chaîne de froid : Substitut du gestionnaire:		
Lecture des températures (2 fois/jour)		
Changement de charte papier si applicable (1 fois/semaine)		
Gestion des vaccins (inventaires, commandes et retour)	1- 2- 3-	
Disponibilité du matériel d'évacuation	LOCAL	Code de porte ou Emplacement de la Clé
▪ glacière avec papier bulle ▪ ice pack		