Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sudde-l'Île-de-Montréal

QUÉDEC



FORMULAIRE DE RETOUR DES PRODUITS IMMUNISANTS

Numéro de vaccinateur :			Téléphone :					
Responsable : Courriel :								
Adresse :								
						Pro	cédure a	u verso
			Type (√)			Raison (v)		
Nom commercial	Numéro de lot	Qte retournée (doses)	Retour physique (périmés créditables)	Détruit(s) (non-créditables ou endommagés)	Expiré	Bris de la chaîne de froid	Perdu ou brisé	Autre (précisez)
Imprimé le : COMMENTAIRES :							8 janvier 2024	

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 (V) le type de ret our pour tous les produits. <u>Seuls les produits expirés créditables doivent</u> <u>être retournés physiquement au distributeur (LSU)</u>. 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-créditables ou endommagés doivent être détruits sur place.

Liste des produits non-créditables.

- Flulaval
- Fluzone HD
- Imovax-Polio
- Imvamune
- Pédiacel
- Td Adsorbées
- Td Polio Adsorbées
- Tubersol
- Les diluants
- Vaccins COVID-19
- 4. Cochez (V) 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.
- 6. Si vous retournez des vaccins chez LSU, ajoutez une copie de ce formulaire à votre envoi