

DECLARATION DE RUPTURE DE LA CHAÎNE DU FROID

ONE
Cellule Vaccination
C Chaussée de Charleroi, 95 1060 BRUXELLES
Tél : 02/432.88.00 Fax : 02/542.12.58 @ : vaccination@one.be

SUPPORT E-VAX
Rue André Dumont, 5 1435 MONT-SAINT-GUIBERT
Tél : 010/23.29.80 Fax : 010/45.67.95 @ : support@e-vax.be

Cadre réservé à
l'administration

Date de réception de la
déclaration :

A quoi sert ce formulaire ?

Ce formulaire sert à déclarer une rupture de la chaîne du froid. Une rupture de la chaîne du froid survient dès lors que la température de conservation des vaccins sort d'un intervalle compris entre +2°C et +8°C, même pour un moment limité.

Le remplissage de ce formulaire avec un maximum d'informations disponibles va permettre à l'administration de vous renseigner rapidement quant au sort à réserver aux doses de vaccins concernées par l'incident, ainsi que de pourvoir le cas échéant à leur remplacement.

Dans l'attente de ces consignes, ne les utilisez pas et conservez-les à part, dans un frigo fonctionnel, à la température recommandée (entre +2°C et +8°C).

ETAPE 1 : Complétez ces **DONNÉES D'IDENTITÉ**

Identifiant E-VAX (N° INAMI si Généraliste ou Pédiatre, matricule pour une structure ONE, numéro d'identification pour les autres) :		-----
Type de vaccinateur (cochez) :	Pédiatre ou Généraliste ☐	Centre PSE ou PMS ☐
	Structure ONE ☐	Hôpital ou Maison médicale ☐
ADRESSE DU VACCINATEUR		
Rue, numéro et boîte postale :		-----
Code postal et localité :		-----

ETAPE 2 : Au cas où tout ou partie des doses de vaccins concernées devaient être remplacées, complétez ces **DONNÉES DE LIVRAISON**¹ (facultatif pour les utilisateurs d'E-VAX)

ADRESSE DE LIVRAISON					
Rue, numéro et boîte postale :		-----			
Code postal et localité :		-----			
Personne de contact :	Nom et prénom :		Fonction :		
	-----		-----		
	Téléphone :		Fax :		
	-----		-----		
E-mail :		-----			
JOURS DE LIVRAISON SOUHAITÉS (min 2 plages horaires)					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin :	☐	☐	☐	☐	☐
Après-midi :	☐	☐	☐	☐	☐

¹ Pour les utilisateurs de la plate-forme électronique E-VAX, le remplissage des données de l'étape 2 est facultatif, le vaccinateur sera le cas échéant appelé à recommander lui-même directement sur E-VAX.

ETAPE 3 : Complétez ces **DONNÉES CONCERNANT LA RUPTURE DE LA CHAÎNE DU FROID**

Date (au format jj/mm/aaaa) et heure (au format 24h) du DERNIER RELEVÉ DE TEMPÉRATURE NORMAL :		Date (au format jj/mm/aaaa) et heure (au format 24h) du CONSTAT DE RUPTURE DE LA CHAÎNE DU FROID :	
Date : _____	Heure : ____ h ____ min	Date : _____	Heure : ____ h ____ min

Après constat de la rupture, les vaccins ont-ils pu être à nouveau conservés entre +2°C et +8°C ?	OUI ☐	NON ☐
---	------------------------------	------------------------------

RELEVÉ DE TEMPÉRATURE AU MOMENT CONSTAT DE RUPTURE DE LA CHAÎNE DU FROID			
	T° lors du constat	T° min ²	T° max
Température du frigo :	____ °C	____ °C	____ °C
Température de la pièce :	____ °C		

DOSES DE VACCINS IMPLIQUÉES DANS L'INCIDENT					
Dénomination	Nb doses	Numéro du (des) lot(s)	Date expiration (jj/mm/aa)	Remarque ³	Cadres réservés ONE/E-VAX
					A jeter (O/N)
Boostrix (dTpa)	_____	_____	_____	_____	☐
Cervarix (HPV)	_____	_____	_____	_____	☐
Engerix B (HBV)	_____	_____	_____	_____	☐
Hexyon (DTPa-VHB-IPV-Hib)	_____	_____	_____	_____	☐
M.M.R. Vax Pro (RRO)	_____	_____	_____	_____	☐
Neisvac (MenC)	_____	_____	_____	_____	☐
Synflorix (Pneumo)	_____	_____	_____	_____	☐
Tetravac (DTPa- IPV)	_____	_____	_____	_____	☐
Autre : _____	_____	_____	_____	_____	☐
Autre : _____	_____	_____	_____	_____	☐
Autre : _____	_____	_____	_____	_____	☐
Autre : _____	_____	_____	_____	_____	☐

DESCRIPTION DE LA CAUSE DE L'INCIDENT	
☐	La porte du frigo n'était pas correctement fermée.
☐	Le frigo présente une défectuosité.
☐	Le frigo ne fonctionne plus du tout.
☐	Les vaccins n'ont pas été conservés au frigo après leur livraison.
☐	Les vaccins n'ont pas été remis au frigo après la consultation médicale.
☐	Le thermomètre du frigo était défectueux.
☐	Un orage a provoqué une coupure d'électricité.
☐	La prise du frigo a été retirée par inadvertance.
☐	Une autre cause a provoqué une rupture de l'alimentation électrique.
☐	Une effraction avec acte de vandalisme a été commise.
☐	Autre (précisez) : _____

ETAPE 4 : Finalisez l' **ENVOI DE LA DÉCLARATION**

Faites parvenir ce formulaire de déclaration de rupture de la chaîne du froid, de préférence par e-mail aux coordonnées figurant en première page, soit au Support E-VAX, soit à la Cellule Vaccination de l'ONE, selon que vous faites ou non l'usage de la plate-forme électronique E-VAX.

La signature de ce formulaire n'est pas requise.

² Les colonnes T° min et T° max ne sont à compléter que si l'on dispose d'un thermomètre Min-Max.

³ La colonne Remarque peut servir à signaler toute modification de consistance/de couleur du produit, des dégâts à l'emballage,...