

# DÉCLARATION DE RUPTURE DE LA CHAÎNE DU FROID

## ONE

Cellule Vaccination

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 quand 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) :		
Dénomination :		
Type de vaccinateur (cochez) :	Pédiatre ou Généraliste	Service PSE ou CPMS
	Structure ONE	Hôpital ou Maison médicale

### Adresse du vaccinateur

Rue, numéro et boîte postale : .....

Code postal et localité : .....

### Etape 2 Complétez ces **DONNÉES DE LIVRAISON**<sup>1</sup> au cas où certaines doses de vaccins doivent être remplacées (facultatif pour les utilisateurs d'E-VAX)

### Adresse de livraison

Rue, numéro et boîte postale : .....

Code postal et localité : .....

<sup>1</sup> - 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

Personne de contact :	Nom et prénom :			
	Fonction :			
	Téléphone :		Fax :	
	E-mail :			

**Jours de livraisons souhaités (min. 2 plages horaires)**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin :					
Après-midi :					

**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 <b>dernier relevé de température normal</b> :		Date (au format jj/mm/aaaa) et heure (au format 24h) du <b>constat de la rupture de la chaîne du froid</b> :	
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 du constat de la rupture de la chaîne du froid**

	T° lors du constat	T° min <sup>2</sup>	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 <sup>3</sup>	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 : .....	.....	.....	.....	.....	.....

## Etape 4 Décrivez les CIRCONSTANCES DE LA RUPTURE DE LA CHAÎNE DU FROID

### Indication 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) : .....

### Description succincte de la cause de l'incident

Dans l'hypothèse où une défectuosité du frigo est à l'origine de la rupture de la chaîne du froid, disposez-vous à présent d'un frigo fonctionnel, capable de maintenir de nouveaux vaccins livrés entre +2°C et +8°C ?

OUI

NON

Si tel n'est pas le cas, nous vous invitons à nous recontacter dès que la réparation ou le remplacement sera fait.

## Etape 5 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.