

**FORMULAIRE DE COMMANDE DE VACCINS  
AUPRÈS DE SANTÉ PUBLIQUE OTTAWA**

Téléphone : 613-580-6744

Vous pouvez maintenant nous soumettre votre formulaire de commande de vaccins dûment rempli par courriel ou par télécopieur.

Courriel : [vaccin@ottawa.ca](mailto:vaccin@ottawa.ca), Télécopieur : 613-580-2783

DATE: \_\_\_\_\_

**ATTENTION :**

Prière d'inscrire visiblement tous les renseignements ci-dessous. **Veillez indiquer les doses en main avec votre Commande de Vaccins.** Lorsque vous passez votre Commande de Vaccins, veuillez soumettre le Registre de température du mois. Veuillez prévoir sept jours ouvrables pour le traitement de votre demande.

NOM (médecin/clinique) : \_\_\_\_\_ PERSONNE-RESSOURCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ NOM DE LA MESSAGERIE : \_\_\_\_\_ PASSER PRENDRE LES VACCINS EN PERSONNE

Pour connaître l'âge d'admissibilité et les critères de risque élevé, veuillez consulter le *Calendriers de vaccination financée par le secteur public en Ontario – juin 2022..*

Nom du vaccin (Nom commercial)	Composants	Quantité par boîte	Doses en Main	Doses commandées	N° de Lot- à l'usage du bureau uniquement
<b>BID (Mantoux)</b> (TUBERSOL <sup>MD</sup> )	Tuberculine dérivée de protéines purifiées	1 x 1 ml (10 DOSES)			
<b>Tdap-IPV</b> Dose de rappel pour enfant âgés de 4 à 6 ans	(Adacel <sup>MD</sup> -Polio)* <b>(BOOSTRIX<sup>MD</sup>- POLIO)*</b>	Anatoxine tétanique, dose réduite d'anatoxine diphthérique et vaccin anticoquelucheux acellulaire adsorbés combinés à un vaccin antipoliomyélitique inactivé	10 x 0,5 ml		
<b>DCaT-VPI-Hib</b> (PEDIACEL <sup>MD</sup> )	Vaccin acellulaire contre la coqueluche et anatoxines diphthérique et tétanique adsorbées combinés au vaccin antipoliomyélitique inactivé et au vaccin conjugué contre <i>Haemophilus influenzae</i> de type b	5 x 0,5 ml			
<b>IPV (Polio, Salk)</b> (IMOVAX <sup>MD</sup> Polio)	Antipoliomyélitique inactivé	1 x 0,5 ml			
<b>Men-C</b> (MENJUGATE <sup>MD</sup> )	Vaccin conjugué contre le méningocoque du groupe C	10 x 0,5 ml			
<b>MMR</b> (PRIORIX <sup>MD</sup> )* ou (M-M-R <sup>MD</sup> II)*	Vaccin à virus vivant atténué contre la rougeole, les oreillons et la rubéole	10 x 0,5 ml			
<b>MMRV</b> (PRIORIX-TETRA <sup>MD</sup> ) ou (PRO-QUAD <sup>MD</sup> )	Vaccin à virus vivant atténué contre la rougeole, les oreillons, la rubéole et la varicelle	10 x 0,5 ml			
<b>Pneu-C-15</b> (Vaxneuvance <sup>MD</sup> )	Vaccin conjugué 15-valent contre le pneumocoque	10 x 0,5 ml			
<b>Pneu-C-20</b> (Prevnar 20 <sup>MD</sup> )	Vaccin conjugué 20-valent contre le pneumocoque	10 x 0,5 ml			
<b>Rotavirus</b> (ROTARIX <sup>MD</sup> )	Vaccin à rotavirus vivant atténué <b>ORAL – NE DOIT PAS ÊTRE INJECTÉ</b>	10 x 1,5 ml			
<b>Td</b> Td Adsorbées	Anatoxines tétanique et diphthérique adsorbées	5 x 0,5 ml			
<b>Tdap</b>	(ADACEL <sup>MD</sup> )* ou	Anatoxines tétanique et diphthérique adsorbées combinées à un vaccin acellulaire contre la coqueluche	5 x 0,5 ml		
	(BOOSTRIX <sup>MD</sup> )*		10 x 0,5 ml		
<b>Varicelle</b>	(VARILRIX <sup>MD</sup> )* ou	Vaccin à virus vivant atténué contre la varicelle	10 x 0,5 ml		
	(VARIVAX <sup>MD</sup> III)*		10 x 0,5 ml		
<b>Herpès Zoster (Zona)</b> (SHINGRIX <sup>MD</sup> ) (âgés de 65 à 70 ans)	Vaccin à virus non-vivant recombinant contre le zona	10 x 0,5 ml			
<b>Description</b>		<b>Quantité commandée</b>			
FICHES D'IMMUNISATION (25, 50 ou 100)					
FICHES DE DÉCLARATION DE VACCINATION À SANTÉ PUBLIQUE OTTAWA (50)					
CALENDRIER D'IMMUNISATION EN BLOCS DE FEUILLETS DÉTACHABLES (50)					

**Nota : Les vaccins suivants doivent être pré-autorisés.**

Veuillez consulter les *Calendriers de vaccination financée par le secteur public en Ontario – juin 2022.*

Nom du vaccin (Nom commercial)	Composants	Quantité par boîte	Doses en Main	Doses commandées	N° de Lot- à l'usage du bureau uniquement
<b>Haemophilus influenzae b (HIB)</b> (ACT-HIB <sup>MD</sup> ) ou (HIBERIX <sup>MD</sup> )	Vaccin conjugué contre <i>Haemophilus influenzae</i> de type b	1 x 0,5 ml			
<b>Hépatite B</b> (RECOMBIVAX HB <sup>MD</sup> )*	Vaccin contre l'hépatite B	40 µg			

\* Sous réserve de la disponibilité

IR10 Order Final June 2023\_BL.docx

# OTTAWA PUBLIC HEALTH VACCINE ORDER FORM

Tel: 613-580-6744

Completed orders may now be sent by e-mail or fax.

**E-mail:** [vaccine@ottawa.ca](mailto:vaccine@ottawa.ca)

**Fax:** 613-580-2783

**DATE:** \_\_\_\_\_

**ATTENTION:**

All information below must be completed clearly. **Please indicate doses on hand when placing a Vaccine Order.** Please submit your months Temperature log when placing a Vaccine Order. Please allow 7 working days to process your order.

**NAME (Doctor/Clinic):** \_\_\_\_\_ **CONTACT PERSON:** \_\_\_\_\_

**ADDRESS:** \_\_\_\_\_

**TELEPHONE #:** \_\_\_\_\_ **NAME OF COURIER:** \_\_\_\_\_ **SELF PICK UP**

For age and high-risk criteria, please refer to the *Publicly Funded Immunization Schedules for Ontario – June 2022*

Code Name (Trade Name)	Components	Supply (in doses)	Doses on Hand	Doses Ordered	Lot # (for office use only)
<b>BID (Mantoux)</b> (TUBERSOL®)	Tuberculin Purified Protein Derivative (5 TU)	1 x 1 ml (10 DOSES)			
<b>DTaP-IPV-Hib</b> (PEDIACEL®)	Acellular pertussis vaccine, diphtheria & tetanus toxoids adsorbed combined with inactivated poliomyelitis vaccines & <i>Haemophilus influenzae b</i> conjugate vaccine (pentavalent)	5 x 0.5mL			
<b>Tdap-IPV</b> (4-6 year booster)	(Adacel® Polio)*	Tetanus Toxoid, Reduced Diphtheria Toxoid and Acellular Pertussis Vaccine Adsorbed Combined with Inactivated Poliomyelitis Vaccine	10 x 0.5mL		
	(BOOSTRIX® - POLIO)*				
<b>IPV (Polio, Salk)</b> (IMOVAX® Polio)	Inactivated poliomyelitis vaccine	1 x 0.5 ml			
<b>Men-C</b> (MENJUGATE®)	Meningococcal Group C conjugate vaccine	10 x 0.5 ml			
<b>MMR</b> (PRIORIX®)* or (M-M-R® II)*	Measles, mumps and rubella vaccine, live, attenuated	10 x 0.5 ml			
<b>MMRV</b> (PRIORIX-TETRA®) or (PRO-QUAD®)	Measles, mumps, rubella and varicella vaccine, live, attenuated	10 x 0.5 ml			
<b>Pneu-C-15</b> (Vaxneuvance®)	Pneumococcal 15-valent Conjugate vaccine	10 x 0.5 ml			
<b>Pneu-C-20</b> (Prevnar 20™)	Pneumococcal 20-valent Conjugate vaccine	10 x 0.5 ml			
<b>Rotavirus</b> (ROTARIX™)	Rotavirus, live, attenuated vaccine <b>ORAL – NOT TO BE INJECTED</b>	10 x 1.5 ml			
<b>Td</b> (Td Adsorbed)	Tetanus & diphtheria toxoids adsorbed	5 x 0.5 ml			
<b>Tdap</b>	(ADACEL®)* or	Tetanus & diphtheria toxoids combined with acellular pertussis vaccine	5 x 0.5 ml		
	(BOOSTRIX®)*				
<b>Varicella</b>	(VARILRIX®)* or	Varicella virus, live, attenuated vaccine	10 x 0.5 ml		
	(VARIVAX® III)*				
<b>Herpes Zoster (Shingles)</b> (SHINGRIX®) (65-70 years of age)	Herpes Zoster virus, non-live recombinant vaccine	10 x 0.5 ml			
<b>Description</b>		<b>Amount Ordered</b>			
IMMUNIZATION CARDS (25, 50 or 100)					
IMMUNIZATION REPORTING POSTCARDS (50)					
IMMUNIZATION SCHEDULE TEAR OFF PADS (50)					

**Note: The following vaccines must be pre-authorized.**

Please refer to the *Publicly Funded Immunization Schedules for Ontario – June 2022*.

Code Name (Trade Name)	Components	Supply (in doses)	Doses on Hand	Doses Ordered	Lot # (for office use only)
<b>Haemophilus influenzae b (HIB)</b> (ACT-HIB®) or (HIBERIX®)	<i>Haemophilus influenzae b</i> conjugate vaccine	1 x 0.5 ml			
<b>Hepatitis B</b> (RECOMBIVAX HB®)	Hepatitis B recombinant vaccine <b>*FOR HOSPITAL USE ONLY</b>	40 µg			

\* Subject to availability IR10 Order Final June2023\_BL.docx