NOTIFICACIÓ D'INTERRUPCIÓ DE LA CADENA DEL FRED.
Trameteu-lo per correu a vacunes@dgsanita.caib.es

Centre de vacunació: .....
Nom i llinatges de la persona que comunica l'incident:.....
Data de detecció de l'incident: ..... / ..... / .....Data estimada en què es va produir l'incident: ..... / ..... / .....

Nom comercial	Nombre dosis	Lot	Data de caducitat	Temperatura		Temps durada de l'incident	Congelació		Ruptura de fred anterior?
				màx.	mín.		sí	no	

Altres dades d'interès: