



NOTIFICACIÓ DE L' INTERRUPCIÓ DE LA CADENA DE FRED DE LES VACUNES SUBMINISTRADES PER LA DIRECCIÓ GENERAL DE SALUT PÚBLICA

- Mallorca: vacunes@dgsanita.caib.es
- Menorca: vacunesmenorca@dgsanita.caib.es
- Eivissa i Formentera: vacuneseivissa@dgsanita.caib.es

- Enviau una notificació per a cada una de les geleres del centeon s'hagi produït la incidència, al correu corresponent:
- IMPORTANT: Cal adjuntar el full de registre de temperatura en continu del termòmetre de la gelera afectada i indicar en aquest full a quina gelera pertany.

Centre de vacunació:
Persona de contacte: Telèfon de contacte:
Gelera afectada (consulta/ubicació):
Perquin motiu s'ha produït l'interrupció de la cadena de fred?
Data de detecció: / / Data en què es va produir: / / Data de notificació: / /

Nom comercial		Nombre de dosis	Lot	Data de caducitat	Administrades		Ruptura de fred anterior		Congelació		Temperatura		Duracda de l'incident
											No cal contestar si s'adjunta el registre en continu de temperatura		
					Sí	No	Sí	No	Sí	No	Máx.	Mín.	Hores
1													
2													
3													
4													



Nom comercial		Nombre de dosis	Lot	Data de caducitat	Administrades		Ruptura de fred anterior		Congelació		Temperatura		Durada de l'incident
											No cal contestar si s'adjunta el registre en continu de temperatura		
					Sí	No	Sí	No	Sí	No	Máx.	Mín.	Hores
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													

Otros datos de interés:

.....

.....



Nom comercial		Nombre de dosis	Lot	Data de caducitat	Administrades		Ruptura de fred anterior		Congelació		Temperatura		Durada de l'incident
											No cal contestar si s'adjunta el registre en continu de temperatura		
					Sí	No	Sí	No	Sí	No	Máx.	Mín.	Hores
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													

Otros datos de interés:

.....

.....



Nom comercial		Nombre de dosis	Lot	Data de caducitat	Administrades		Ruptura de fred anterior		Congelació		Temperatura		Durada de l'incident
											No cal contestar si s'adjunta el registre en continu de temperatura		
					Sí	No	Sí	No	Sí	No	Máx.	Mín.	Hores
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													

Otros datos de interés:

.....

.....



Nom comercial		Nombre de dosis	Lot	Data de caducitat	Administrades		Ruptura de fred anterior		Congelació		Temperatura		Durada de l'incident
											No cal contestar si s'adjunta el registre en continu de temperatura		
					Sí	No	Sí	No	Sí	No	Máx.	Mín.	Hores
32													
33													
34													
35													
36													
37													
38													
39													
40													

Altres dades d'interés:

.....

.....