

Afhaal- en leveringsbon

Ref:

Datum en uur van de afhaling/levering :
 Medisch groepsvoorschrift aanwezig? (JA/NEEN)

Ophaalplaats: Contactpersoon: Tel: E-mail: Speciale instructies:	Geleverd aan: Naam en gegevens van de ontvanger: Volledige naam: INSZ: RIZIVnr: Tel: Speciale instructies:
---	---

Beschrijving (hieronder de informatie beschrijven die overeenkomt met de geleverde stuks)	Lot/serienummer	Vervaldatum	Hoeveelheid	Omstandigheden voor bewaring
COVID-19Vaccin Comirnaty XBB1.5 RTU, conc f inj, multidosisflacon - 12h				Omgevingstemp
COVID-19Vaccin Comirnaty XBB1.5 RTU, susp f inj - unidosis spuit - 6h				Omgevingstemp


Datum en uur waarop de vaccins vervallen:

Bereiding:
 Datum:
 Naam en handtekening van de farmaceutisch expert

Ontvangst:

Bij het aanvinken van dit vakje en bij het ondertekenen van deze bon, bevestig ik op de hoogte te zijn van onderstaande verplichtingen :

•Alle gekregen dosissen aan de patiënt toedienen binnen de (het betreffende vakje aanvinken) :

	max 6u voor de spuiten <input type="checkbox"/> max 12u (6u eens de vial aangebroken is) voor de vials <input type="checkbox"/>
---	--

•Namen, voornamen en INSZnummers van de patiënten die een vaccin toegediend krijgen communiceren in Vaccinet mits respect van GDPR.

•Op algemene wijze de procedures voor transport en bewaring van de vaccins naleven en het afval na de vaccinatie gesorteerd laten vernietigen.

Belangrijk: Het handtekenen van deze bon door beide partijen attesteert de officiële overdracht van verantwoordelijkheid tussen de farmaceutisch expert en de ontvanger.

Datum:
 Naam en handtekening van de ontvanger: