Cachet du médecin, sage-femme, infirmier IDE/structure ou établissement de santé

# **CAMPAGNE VACCINALE SAISONNIÈRE 2025-2026**



## **Annexe 6b- GRIPPE SAISONNIERE**

# RECUEIL DU NOMBRE DE DOSES ADMINISTREES ET COMMANDE DANS LES LIEUX DE SOINS / CABINETS LIBERAUX

## 1. Fiche de recueil (en l'absence de possibilité d'accès à Vaxi-Fenua)

Pour chaque vaccination : Indiquez-la ou les catégorie(s) de la personne vaccinée sur le formulaire.

- Chaque ligne verticale (1,2 ou 3...) correspond à 1 dose de vaccin administrée =1 personne vaccinée
- Pour chaque personne vaccinée, indiquer la ou les catégories concernées en cochant une ou plusieurs cases correspondantes (choix multiples) : Exemples (Ex)

		1 Ex	2 Ex	3 Ex	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
ده	≥60 ans	X																																
risque	LM	X	X																															
^লে	IMC≥40		X																															
ation	Femmes enceintes			X																														
popul	Professionnels de santé		X	X																														
oupes de p	Autres professionnels à vaccination recommandée																																	
Gr	Autres (entourage)*																		·					·										

<sup>\*</sup>voir Annexe 2 -Population éligible à la vaccination contre la grippe saisonnière 2025-2026

#### 2. Formulaire de commande

Commande de doses pour les structures de la Direction de la santé : commande par DSDC* ou par ce formulaire via la Pharmappro * Demande de service déconnecté													
Commande de doses pour les lieux de soins/cabinets libéraux : commande par ce formulaire auprès d'une pharmacie d'officine													
- VAXIGRIP Trivalent: doses restantes		doses demandées											
						Ι	Date://	Signature					