Cachet de l'Officine

DIRECTION DE LA SANTÉ

CAMPAGNE VACCINALE SAISONNIÈRE 2026-2027

Annexe 6a – COVID-19

RECUEIL DU NOMBRE DE DOSES ADMINISTREES ET COMMANDE DANS LES OFFICINES

A remplir lors de l'administration et de la délivrance des vaccins

Patients éligibles *

(≥ 60ans, LM, IMC ≥ 40, femme enceinte, professionnel santé, autres)

Noter le nombre de doses administrées : | = 1 ☐ = 5

Professionnels de santé libéraux

(Médecin, sage-femme)

(IDE : sur présentation de la prescription médicale)

Indiquer l'identité du professionnel de santé et la quantité délivrée

NOM et Prénom du professionnel de santé	Date	Quantité flacons délivrés

Total de doses administrées aux patients éligibles :

Total de flacons délivrés aux professionnels de santé libéraux :

TOTAL DE FLACONS UTILISES

Je souhaite recevoir en retour :

- Flacon 6 doses COMIRNATY XFG adulte (30µg/dose) ☐
- Flacon 6 doses COMIRNATY XFG enfant (10µg/dose) ☐

délivrés par ☐ CERPOL ☐ MEDIPAC ☐ TAHITI PHARM

- Reliquat de flacon COMIRNATY XFG adulte ☐
- Reliquat de flacon CORMINATY XGF enfant ☐

Date : ……../……./……., Signature :……

MERCI PAR AVANCE DE RETOURNER CETTE FICHE COMPLETEE A VOTRE GROSSISTE

*Voir Annexe 1 – Population éligible à la vaccination contre le Covid-19 2026-2027

Pharmacie d'approvisionnement, Direction de la santé, Tél : 40 54 21 00, Fax : 40 43 15 47, Email : pharmacie.secretariat.dsp@administration.gov.pf