

# Registre des températures

## Coordonnées du bureau de santé publique

Bureau de santé publique : \_\_\_\_\_

Site Web : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

Si les vaccins sont exposés à des températures en dehors de la plage allant de 2°C à 8°C, communiquez sans tarder avec votre bureau de santé publique.

## Protection des vaccins de l'Ontario

- Conservez toujours les vaccins au réfrigérateur à des températures allant de 2°C à 8°C.
- Ne laissez pas les vaccins à l'extérieur du réfrigérateur.
- Surveillez la température du réfrigérateur et consignez-la deux fois par jour dans le *Registre des températures*.
- Réinitialisez le thermomètre à maxima et minima après chaque relevé de température (s'il y a lieu).
- Rangez les vaccins sur les tablettes du milieu du réfrigérateur et évitez de les placer dans la porte ou les tiroirs.
- Vérifiez régulièrement la date de péremption des vaccins.
- Commencez toujours par utiliser les vaccins ayant la date de péremption la plus rapprochée.
- Ne commandez pas de vaccins pour plus d'un mois à la fois.
- Si des vaccins ont été exposés à des températures inférieures à 2°C ou supérieures à 8°C, signalez-le sans tarder au bureau de santé publique.
- ÉVITEZ d'administrer ou de jeter des vaccins exposés tant que le bureau de santé publique n'a pas évalué la situation. Isolez les vaccins exposés en les plaçant au réfrigérateur dans des contenants ou dans des sacs portant la mention « NE PAS UTILISER » ainsi que l'heure et la date.
- Renvoyez les vaccins perdus ou exposés au fournisseur (c.-à-d. le bureau de santé publique ou le Service d'approvisionnement médicopharmaceutique du gouvernement de l'Ontario, c.-à-d. le SAMPGO).
- Pour commander de nouveaux exemplaires du *Registre des températures*, adressez-vous :
  - à votre bureau de santé publique (à l'extérieur de Toronto);
  - au SAMPGO, au 416 327-0837 (à Toronto).

Mois : janvier 2011 Bureau ou établissement : Clinique de médecine familiale ABC

Semaine 1	Lundi 3	Mardi 4	Mercredi 5	Jeudi 6	Vendredi 7	Samedi 8	Dimanche 9
Heure	AM PM	AM PM	AM PM	AM PM	AM PM	AM PM	AM PM
Temp. actuelle	5,8 7,0	3,4 5,6	5,7 6,8	3,2 5,3	5,3 5,2	7,0 6,5	6,0 6,7
Temp. max.	6,8 6,5	6,0 6,8	6,7 7,1	10,4 6,9	6,3 6,4	5,6 5,2	4,5 5,5
Temp. min.	3,4 3,5	2,9 3,3	3,4 4,0	2,5 3,0	-0,2 3,6	7,0 7,5	6,5 7,8
Initiales	AB AB	AA AA	AA AA	AA AA	AA AA	AB AB	AB AB
Semaine 2	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Heure	AM PM	AM PM	AM PM	AM PM	AM PM	AM PM	AM PM
Temp. actuelle							
Temp. max.							
Temp. min.							
Initiales							
Semaine 3	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Heure	AM PM	AM PM	AM PM	AM PM	AM PM	AM PM	AM PM
Temp. actuelle							
Temp. max.							

Mois : MM/AA Bureau ou établissement : \_\_\_\_\_

Semaine 1	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 2	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 3	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 4	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 5	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														

Mois : MM/AA Bureau ou établissement : \_\_\_\_\_

Semaine 1	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 2	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 3	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 4	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 5	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														

Si les vaccins sont exposés à des températures en dehors de la plage allant de 2 °C à 8 °C, communiquez sans tarder avec votre bureau de santé publique.

Si les vaccins sont exposés à des températures en dehors de la plage allant de 2 °C à 8 °C, communiquez sans tarder avec votre bureau de santé publique.

Mois : MM/AA Bureau ou établissement : \_\_\_\_\_

Semaine 1	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 2	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 3	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 4	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 5	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														

Mois : MM/AA Bureau ou établissement : \_\_\_\_\_

Semaine 1	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 2	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 3	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 4	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 5	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														

Si les vaccins sont exposés à des températures en dehors de la plage allant de 2 °C à 8 °C, communiquez sans tarder avec votre bureau de santé publique.

Si les vaccins sont exposés à des températures en dehors de la plage allant de 2 °C à 8 °C, communiquez sans tarder avec votre bureau de santé publique.

Mois : MM/AA Bureau ou établissement : \_\_\_\_\_

Semaine 1	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 2	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 3	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 4	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 5	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														

Si les vaccins sont exposés à des températures en dehors de la plage allant de 2 °C à 8 °C, communiquez sans tarder avec votre bureau de santé publique.

Mois : MM/AA Bureau ou établissement : \_\_\_\_\_

Semaine 1	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 2	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 3	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 4	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 5	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														

Si les vaccins sont exposés à des températures en dehors de la plage allant de 2 °C à 8 °C, communiquez sans tarder avec votre bureau de santé publique.

Mois : MM/AA Bureau ou établissement : \_\_\_\_\_

Semaine 1	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 2	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 3	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 4	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 5	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														

Mois : MM/AA Bureau ou établissement : \_\_\_\_\_

Semaine 1	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 2	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 3	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 4	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 5	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														

Si les vaccins sont exposés à des températures en dehors de la plage allant de 2 °C à 8 °C, communiquez sans tarder avec votre bureau de santé publique.

Si les vaccins sont exposés à des températures en dehors de la plage allant de 2 °C à 8 °C, communiquez sans tarder avec votre bureau de santé publique.

Mois : MM/AA Bureau ou établissement : \_\_\_\_\_

Semaine 1	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 2	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 3	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 4	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 5	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														

Mois : MM/AA Bureau ou établissement : \_\_\_\_\_

Semaine 1	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 2	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 3	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 4	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 5	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														

Si les vaccins sont exposés à des températures en dehors de la plage allant de 2 °C à 8 °C, communiquez sans tarder avec votre bureau de santé publique.

Si les vaccins sont exposés à des températures en dehors de la plage allant de 2 °C à 8 °C, communiquez sans tarder avec votre bureau de santé publique.

Mois : MM/AA Bureau ou établissement : \_\_\_\_\_

Semaine 1	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 2	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 3	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 4	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 5	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														

Si les vaccins sont exposés à des températures en dehors de la plage allant de 2 °C à 8 °C, communiquez sans tarder avec votre bureau de santé publique.

Mois : MM/AA Bureau ou établissement : \_\_\_\_\_

Semaine 1	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 2	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 3	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 4	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 5	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														

Si les vaccins sont exposés à des températures en dehors de la plage allant de 2 °C à 8 °C, communiquez sans tarder avec votre bureau de santé publique.



Mois :        MM/AA        Bureau ou établissement :       

Semaine 1	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 2	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 3	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 4	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														
Semaine 5	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi		Samedi		Dimanche	
Heure	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temp. actuelle														
Temp. max.														
Temp. min.														
Initiales														

## Registre des interventions

Date	Heure	Température relevée	Problème	Intervention (indiquez le nom de l'employé du bureau de santé publique ayant fourni de l'aide, le cas échéant)	Résultats	Initiales

**Si les vaccins sont exposés à des températures en dehors de la plage allant de 2 °C à 8 °C, communiquez sans tarder avec votre bureau de santé publique.**



