

FORMULAIRE DE REQUETE / STRATEGIE E

FIEVRE JAUNE

Prière d'utiliser un formulaire par expédition

SVP envoyer cette requête à l'Organisation Mondiale de la Santé (EYE.ops@who.int).

Après approbation par l'OMS, le Représentant local du Transporteur vous contactera afin d'organiser avec vous l'enlèvement du colis décrit ci-dessous.

Informations du formulaire de réservation

DATE : (jj/mm/aaaa) :

PAGE(S) :

De : Nom du laboratoire :

Type de requête : Urgence ☐ **Contrôle de Qualité** ☐ (Cocher une seule case SVP)

Envoyée par email ☐ **Envoyée par fax** ☐ (Cocher le ou les cases que vous avez choisies SVP)

Prière d'envoyer ce formulaire dûment rempli à : EYE OPS eye.ops@who.int, Secrétariat WHE/EYE

Avec Copie Conforme (CC) aux personnes suivantes :

- Fanilo RAMASOMANANA – ramasomananaf@who.int
- Marie-Eve Raguenaud - raguenaudm@who.int
- GYFLaN – GYFLaN@who.int

La personne du laboratoire à contacter pour l'enlèvement du colis :

Téléphone Mobile :

Email :

LABORATOIRE EXPEDITEUR DES ECHANTILLONS : Nom du Laboratoire : Adresse : Ville : Code/Boîte Postal : Pays : Contact :	LABORATOIRE DESTINATAIRE DES ECHANTILLONS : Laboratoires régionaux de Référence OMS pour la Fièvre Jaune : ☐ <i>Institut Pasteur de Dakar (IPD), Dakar - Sénégal</i> ☐ <i>Centre Pasteur du Cameroun (CPC), Yaoundé - Cameroun</i> ☐ <i>Institut ougandais de recherche sur les virus (UVRI), Entebbe - Ouganda</i>
--	--

COMPTE OMS : à remplir par le Secrétariat de la stratégie EYE

Le bureau local de la compagnie de transport fournira de la carboglace, le matériel d'emballage adéquat et des documents requis (déclaration de l'expéditeur de marchandises dangereuses - DGD; lettre de transport aérien - AWB, etc.) pour cette expédition.

Veuillez cocher la ou les cases ci-dessous et préciser le type de température de conservation requise

☐ **SUBSTANCES INFECTIEUSES AFFECTANT L'HOMME CATEGORIE A - UN 2814**

☐ Température Ambiante / ☐ Réfrigérée (Accumulateurs de froid +2/+8°C) ☐ Congelée (-20°C)

☐ Carboglace (-80°C)

Nombre de tubes et quantité en ml : _____

☐ **SUBSTANCES BIOLOGIQUES CATEGORIE B - UN3373**

☐ Température Ambiante / ☐ Réfrigérée (Accumulateurs de froid +2/+8°C) ☐ Congelée (-20°C)

☐ Carboglace (-80°C)

Nombre de tubes et quantité en ml : _____

☐ **AUTRES**

☐ Température Ambiante / ☐ Réfrigérée (Accumulateurs de froid +2/+8°C) ☐ Congelée (-20°C)

☐ Carboglace (-80°C)

Nombre de tubes et quantité en ml : _____

Nombre d'emballage intérieur et taille (si disponible) :

☐ Autre information : Permis d'importation / d'exportation / liste de colisage détaillée

Date, Nom et Signature du demandeur (Obligatoire) :