



## **Declaració responsable de custòdia i conservació de vacunes**

### **Dades del centre sanitari**

<b>Nom o raó social del centre</b>	
<b>Número d'identificació de centre autoritzat</b>	
<b>Domicili o seu social</b>	
<b>Localitat i província</b>	

### **Dades del titular o representant legal declarant**

<b>Nom i llinatges</b>	
<b>NIF/DNI</b>	
<b>Càrrec al centre</b>	
<b>Domicili a efecte de notificacions</b>	
<b>Telèfons de contacte</b>	
<b>Correu electrònic</b>	

### **DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:**

Que, com a titular / representant legal del centre sanitari identificat més amunt, i als efectes de rebre i administrar les vacunes subministrades per la Conselleria de Salut de les Illes Balears,

PRIMER. Que el centre sanitari compleix tots els requisits materials, tècnics i humans que exigeixen la legislació vigent i les instruccions de la Direcció General de Salut Pública per custodiar i conservar correctament les vacunes rebudes.

SEGON. Que disposa dels equips i les instal·lacions necessaris (especialment cambres frigorífiques i geleres d'ús exclusiu i amb control de temperatura) per garantir la cadena de fred, mantenint les vacunes dins el rang de temperatura establert (habitualment, entre 2 °C i 8 °C) de manera contínua.

TERCER. Que em compromet a:

1. Custodiar i conservar les vacunes en tot moment, evitant qualsevol alteració o pèrdua de la cadena de fred, aplicant els protocols de vigilància i control de la temperatura, incloent-hi el registre de màximes i mínimes.



2. Seguir estrictament les instruccions de Salut Pública quant a la recepció, l'emmagatzematge, la manipulació, l'administració i el registre de les dosis de vacunes.
3. Emprar les vacunes exclusivament per a les finalitats, les poblacions i els programes de vacunació per als quals els subministra l'autoritat sanitària.
4. Garantir el registre adequat de totes les vacunes rebudes, administrades, i si escau, destruïdes o retornades, conforme als procediments i suports documentals establerts.
5. Notificar immediatament a l'autoritat sanitària qualsevol incidència greu que afecti la conservació de les vacunes (per exemple, el trencament de la cadena de fred).

QUART. Que el centre sanitari disposa de la documentació que acredita el compliment de tots els requisits anteriors i es compromet a mantenir aquest compliment durant el temps inherent a l'exercici de l'activitat de vacunació, així com a posar aquesta documentació a disposició de l'Administració quan se li requereixi.

I perquè consti i tenguí els efectes oportuns davant l'administració sanitària, sign aquesta declaració responsable.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

[Signatura]

[Nom i llinatges]

[Segell del centre (si escau)]