



VACCINATION de l'étudiant dans le programme de Soins infirmiers

Dans le cadre de votre formation, vous ferez bientôt des stages en milieu hospitalier. **Avant de commencer, vous devez fournir une preuve de vaccination contre certaines maladies** : diphtérie, coqueluche, tétanos, rougeole, rubéole, oreillons, hépatite B, varicelle, test de dépistage à la tuberculine, COVID19 et enfin influenza. **Ces preuves sont obligatoires pour votre entrée en stage.** Veuillez noter que vous serez dans l'impossibilité de débiter vos stages tant que vos preuves n'auront pas été données.

Vous aurez donc à fournir une preuve de vaccination (carnet de santé ou toute autre preuve écrite) afin de faire évaluer votre état vaccinal. Si aucune preuve de vaccination n'est disponible, vous devrez recommencer votre immunisation au complet.

Vous devez prendre RDV soit :

- À la clinique-école du Collège Montmorency au 450-975-6474 ou le 438-821-9719

Ou au : accueilclinique@cmontmorency.qc.ca

- **À votre CLSC le plus tôt possible, s'il y a lieu.** À noter que la vaccination est gratuite dans les CLSC pour les stagiaires en Soins infirmiers.

La mise à jour de votre vaccination peut prendre plusieurs mois. Attention : certains vaccins demandent plus d'une dose ainsi qu'un délai prescrit entre celles-ci.

Tous les vaccins reçus doivent être inscrits dans un carnet de santé. Le service de santé du Collège ne fera aucune lecture de carnet et **n'administrera aucun vaccin.**

En dernier lieu, vous devrez présenter votre attestation de vaccination dûment signée à la coordonnatrice des stages afin qu'elle autorise votre entrée en stage.

Bon stage à tous et à toutes!

Si vous avez des questions au sujet de la vaccination, vous pouvez consulter :

Valérie Martin
Professeure en soins infirmiers et Coordinatrice de stage

Collège Montmorency
450-975-6100 poste 6636
Valerie.martin@cmontmorency.qc.ca

Caroline Mathieu
Infirmière

Service des affaires étudiantes et à la communauté
475, boulevard de l'Avenir, Laval (Québec) H7N 5H9
Téléphone : 450 975-6100, poste 6368 | Télécopieur : 450 975-6373
caroline.mathieu@cmontmorency.qc.ca | www.cmontmorency.qc.ca

ATTESTATION DE VACCINATION DE L'ÉTUDIANT STAGIAIRE

NOM :

DIPHTÉRIE, COQUELUCHE, TÉTANOS			
Dose	Nom du vaccin	Date	Signature du professionnel
#1			
#2			
#3			
#4			
Complétée ¹			
Rappel			

POLIOMYÉLITE (si non fait, pas nécessaire chez les 18 ans et plus)			
Dose	Nom du vaccin	Date	Signature du professionnel
#1			
#2			
#3			
#4			
Complétée ¹			

ROUGEOLE, RUBÉOLE, OREILLONS			
Dose	Nom du vaccin	Date	Signature du professionnel
#1			
#2			
Complétée ¹			
Sérologie			

HÉPATITE B			
Dose	Nom du vaccin	Date	Signature du professionnel
#1			
#2			
#3			
Complétée ¹			
Sérologie			

¹ Si la vaccination est déjà complète, vous n'avez qu'à apposer votre signature et la date de la consultation

VARICELLE			
Dose	Nom du vaccin	Date	Signature du professionnel
#1			
#2			
Complétée ¹			
Sérologie			

TEST DE DÉPISTAGE À LA TUBERCULINE			
Non nécessaire suivant les critères du P.I.Q. <input type="checkbox"/> Signature du professionnel _____			
Nécessaire suivant les critères du P.I.Q. <input type="checkbox"/>			
Test	Date	Réaction	Signature du professionnel
#1			
#2			
Sérologie			
INFLUENZA (recevoir à chaque année)			
Date	Nom du vaccin	Signature du professionnel	

COVID-19			
Dose	Nom du vaccin	Date	Signature du professionnel
#1			
#2			
Complétée ¹			

¹ Si la vaccination est déjà complète, vous n'avez qu'à apposer votre signature et la date de la consultation