**附录5**

浙江省疫苗运输记录表

(供各级疾病预防控制中心和接种单位使用)

收货单位： 发货单位： 送货日期： 流水号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 运 输 疫 苗 情 况 | | | | | | | |
| 疫苗运输工具及冷藏方式 | ⑴冷藏车 | | ⑵疫苗运输车(车载冷藏箱) | | ⑶其它(请注明)： | | |
| 车牌号： | | 车牌号： | |  | |  |
| 运输疫苗数量 | 免疫规划疫苗(调拨单号)： | |  | |  | |  |
| 非免疫规划疫苗(出库单号)： | |  | |  | |  |
| 运 输 温 度 记 录 | | | | | | | |
|  | | 时间(时、分)24小时制 | | 疫苗储存温度(℃) | 环境温度(℃) | 冰排状态 | |
| 启运 | |  | |  |  |  | |
| 途中(超过6小时记录) | |  | |  |  | —— | |
| 到达 | |  | |  |  |  | |