

Transferencia de inventario de vacunas contra COVID-19

16 DE DICIEMBRE DE 2021



Existen ocasiones en las que usted necesita transferir vacunas contra COVID-19 de su inventario a otro lugar dentro de su organización o a algún otro proveedor de VFC fuera de su organización. Esta guía corta le brindará instrucciones paso por paso de cómo transferir su inventario a otro lugar.

NOTA: Si usted está transfiriendo vacunas a otro lugar de Programa de vacunas contra COVID-19 inscrito fuera de su organización, contacte el Programa de VFC en FloridaVFC@flhealth.gov, antes de transferir las vacunas.

PASO 1

Inicie sesión en [Florida SHOTS](#).

PASO 1

Seleccione **Inventario de vacunas** (“Vaccine Inventory”) del menú de [Florida SHOTS](#).



PASO 3

Seleccione el lugar VFC deseado de la caja del menú desplegable. Luego, haga clic en **Buscar** (“**Search**”).

NOTA: Si usted trabaja con un solo lugar de VFC, el nombre del lugar aparecerá automáticamente en la caja del menú desplegable. Haga clic en **Buscar** (“**Search**”) para acceder a esa página de PIN **Seleccionar suplido de inventario a transferir** (“**Transfer Inventory Supply Select**”).

La página **Seleccionar suplido de inventario a transferir** (“**Transfer Inventory Supply Select**”) incluye la siguiente información del lugar:

- **Nombre de Org (Org Name)** – Nombre de la organización según listada en Florida SHOTS.
- **PIN de VFC (VFC PIN)** – Número de identificación que la oficina del Programa de VFC le proveyó a su lugar.
- **Nombre del lugar (Site Name)** – Nombre del lugar según listado en Florida SHOTS
- **Dirección de envío de VFC (VFC Shipping Address)** – Dirección a la cual la oficina del Programa de VFC envía sus vacunas VFC de su lugar.
- **Información de contacto de envío de VFC (VFC Shipping Contact Info)** – Teléfono, fax, correo electrónico y VFC del contacto primario del lugar.

NOTA: Siempre verifique esta información para ser preciso y notificar a la oficina del Programa de VFC si hay algún cambio.

PASO 4

Use cualquiera de los siguientes criterios para seleccionar el inventario VFC a transferir hacia otro lugar de VFC:

- **Categoría de vacuna (Vaccine Category)** – Nombre genérico usado para agrupar vacunas que tengan componentes similares.
- **Nombre de la marca (Brand Name)** – Nombre que el fabricante provee a la vacuna.
- **NDC** – Código de medicamento nacional que los CDC han anexado a esta vacuna en específico.
- **Número de lote (Lot Number)** – Número provisto por el fabricante para rastrear la vacuna.

Seleccione los criterios y haga clic en **Buscar registros de inventario que concuerden (“Retrieve Matching Inv Records”)**.

Transfer Inventory Supply Select VT99 : Emulating NDW17020

Lookup VFC PIN: 1MTL - MAITLAND CENTER (VFC PIN:481046)

Org Name: PHYSICIAN ASSOCIATES OF FL
VFC PIN: 481046
Site Name: 1MTL - MAITLAND CENTER
Central Pharmacy: No

VFC Shipping Address
Line 1: 800 N MAITLAND AVE
Line 2: STE 102
City/State/Zip: MAITLAND, FL 32751

VFC Shipping Contact Info
Phone: (407)660-7002
Fax: (407)660-7106
Email: NOTVALID@FLSHOTS.COM
Contact: VAZQUEZ,CASSIDY

VFC Private Provider Inventory Item

Vaccine Category: COVID-19 Brand Name: COVID-19 PFIZER NDC: 59267-1000-02: COVID-19 PFIZER ((5 doses per Multi-Dose Vials) x 195)
 Lot number: Effort: COVID-19 (not VFC elig)

Lot Number	Expiration Date	Effort	Last Reported Qty On Hand	Calc Current Qty On Hand	Tx History
DUMMY	12/31/2020	COVID-19 (not VFC elig)		975	View Tx <input type="button" value="Select"/>

PASO 5

Cada registro de inventario de VFC en la lista de resultado de **Transferir selección de suministro de inventario (“Transfer Inventory Supply Select”)** mostrará la siguiente información:

- **Número de lote (Lot Number)** – Número provisto por el manufacturero para rastrear la vacuna.
- **Fecha de expiración (Expiration Date)** – La fecha que el manufacturero provee para cuando la vacuna ya no estará disponible para ponerse como dosis a un paciente.
- **Esfuerzo (Effort)** – Procedencia de los fondos.
- **Última cantidad reportada disponible (Last Reported Qty On Hand)** – La fecha y número de dosis que muestra Florida SHOTS involucrada con la actualización de inventario más reciente.
- **Cantidad actual calculada disponible (Calc Current Qty On Hand)** – La cantidad de vacunas que Florida SHOTS calcula que usted tiene en su lugar, en un lote, basada en lo que el lugar le ha comunicado con respecto a las dosis administradas, inventario actual, transferencias, y ajustes a través del Formulario de Solicitud de Orden (“Order Request Form”) y a través del mantenimiento de inventario en Florida SHOTS.
- **Historial Tx (Tx History)** – Un enlace a la página de Historial de Transacciones (“Transaction History”) para ese registro de inventario de VFC; muestra cada transacción que ha ocurrido con la vacuna VFC desde que Florida SHOTS la reconoció como parte de su inventario de vacunas VFC.

Haga clic en **Seleccionar (“Select”)** en el expediente de la vacuna VFC que usted desea transferir a otro lugar de VFC.

PASO 6

Esto lo traerá a usted a la página de **Transferir inventario (“Transfer Inventory”)**, la cual muestra **Registro de inventario por reducir (“Inventory record being reduced”)** en la parte superior de la página, en azul, y **Transferencia pendiente a ser creada para (“Pending Transfer to be created for”)** abajo.

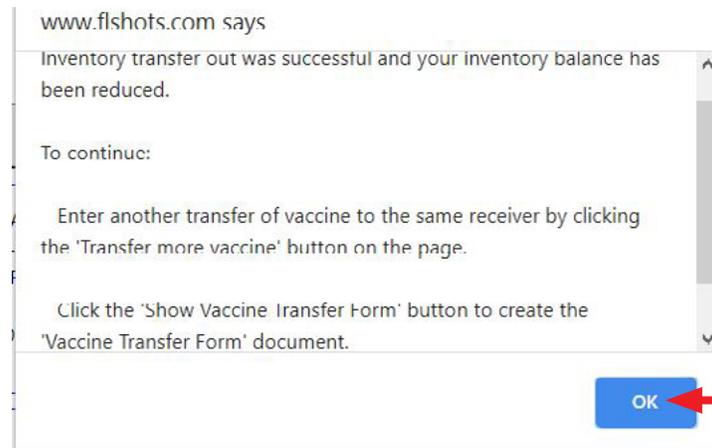
El lugar suyo debe completar los pasos listados abajo en la página de **Transferir inventario (“Transfer Inventory”)** (campos requeridos se mostrarán en azul):

- Escriba la **Fecha de vigencia (“Effective Date”)** de la transferencia.
- Indique a dónde se transferirá la vacuna:
 - Si usted conoce el PIN, escríbalo y haga clic en **Buscar número de pin (“Lookup pin number”)**.
 - Si usted no conoce el PIN del lugar, usted puede escribir el Nombre de la organización y hacer clic en **Buscar organizaciones que concuerden (“Retrieve matching organizations”)**, y seleccione el lugar de la lista mostrada.
 - Si el lugar está dentro de su organización, usted simplemente puede seleccionar el lugar del **menú desplegable**.
- Escriba el número de dosis que usted quiere transferir en **Cantidad de transferencia (“Transfer Quantity”)**.
- Seleccione la **razón** por la cual usted está transfiriendo las vacunas contra COVID-19 al otro lugar de VFC. Las opciones de transferencia disponibles son:
 - Exceso de inventario
 - Inventario inadecuado
 - Pérdida de inventario – Fallo Mecánico
 - Otro
 - Cierre de práctica
 - Transferidos por respuesta a brote

NOTA: Seleccionar **Otro (“Other”)** como su razón de transferencia requerirá que usted escriba un comentario adicional.

PASO 7

Una vez usted haya escrito la información requerida, haga clic en **Enviar (“Submit”)**. La siguiente ventanilla aparece para confirmar una transferencia exitosa. Haga clic en **OK**.



www.flshots.com says

Inventory transfer out was succesful and your inventory balance has been reduced.

To continuc:

Enter another transfer of vaccine to the same receiver by clicking the 'Transfer more vaccine' button on the page.

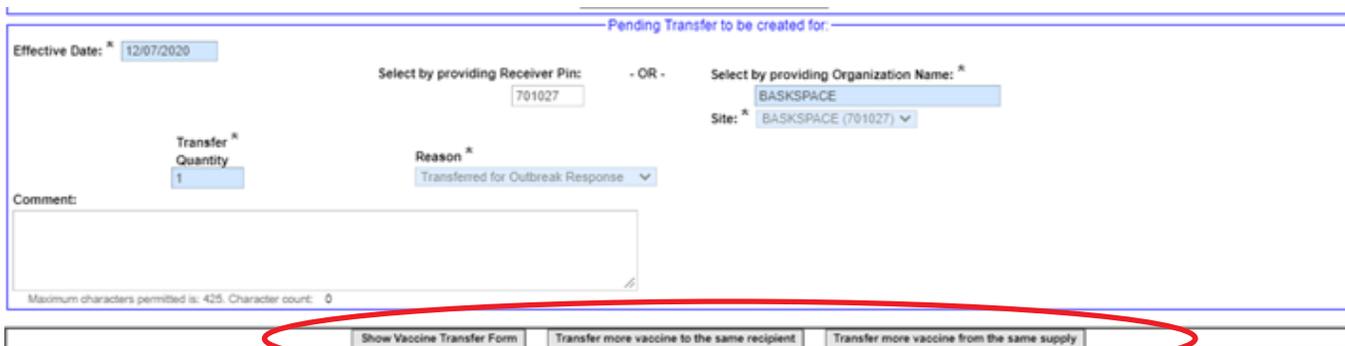
Click the 'Show Vaccine Transfer Form' button to create the 'Vaccine Transfer Form' document.

OK

PASO 8

Luego de enviar su transferencia, Florida SHOTS le permitirá a usted completar una de las siguientes acciones de la misma página de **Transferir inventario (“Transfer Inventory”)**:

- Haga clic en **Mostrar formulario de transferencia de vacunas (“Show Vaccine Transfer Form”)** para procesar la hoja de envío, que será enviada con la vacuna contra COVID-19 al lugar que recibe.
- Transfiera más vacunas al **mismo destinatario**.
- Transfiera más vacunas del **mismo suplido**.



Pending Transfer to be created for:

Effective Date: * 12/07/2020

Select by providing Receiver Pin: 701027 - OR - Select by providing Organization Name: * BASKSPACE

Site: * BASKSPACE (701027)

Transfer * Quantity: 1

Reason * Transferred for Outbreak Response

Comment:

Maximum characters permitted is: 425. Character count: 0

Show Vaccine Transfer Form | Transfer more vaccine to the same recipient | Transfer more vaccine from the same supply

Creando el Formulario de Transferencia de Vacuna

PASO 1

Haga clic en **Mostrar formulario de transferencia de vacuna (“Show Vaccine Transfer Form”)** para que las vacunas contra COVID-19 transferidas tengan la documentación adecuada cuando se envían al lugar que las recibe. La página **Seleccione el formulario de transferencia de vacuna (“Vaccine Transfer Form Select”)** aparecerá.

PASO 2

Seleccione a la **Persona responsable (“Responsible Person”)** que está físicamente transfiriendo las vacunas contra COVID-19 desde el lugar suyo. Luego, determine si el NDC específico y el número de lote deben estar incluidos en esta **Hoja de empaque de vacuna VFC (“VFC Vaccine Packing Slip”)** seleccionando el encasillado **¿Incluir en formulario? (“Include on form?”)**.

Shipped Date	Sending Site	Receiving Organization	Receiving Site	Select this form
12/07/2020	1MTL - MAITLAND CENTER	BASKSPACE	BASKSPACE	<input checked="" type="checkbox"/>
12/06/2020	1MTL - MAITLAND CENTER	BASKSPACE	BASKSPACE	<input type="checkbox"/>

PASO 3

Escriba el criterio requerido y haga clic en **Enviar (“Submit”)**. El **Formulario de transferencia de vacunas (“Vaccine Transfer Form”)** entonces aparecerá.

FLORIDA VACCINES FOR CHILDREN (VFC) PROGRAM

Vaccine Transfer Packing Slip

To preserve the vaccine viability, it is important to maintain the "cold-chain" when transporting vaccines. Providers must handle, store, and transport vaccines properly. NOTE: Do not transfer open vials.

Provider Transferring the vaccine(s)

VFC PIN: 481046 Provider Name: 1MTL - MAITLAND CENTER
Telephone #: (407)660-7000 Date: 12/07/2020

Print Name: DANIELLE ACEVEDO

Provider Receiving the vaccine(s)

VFC PIN: 701027 Provider Name: BASKSPACE

When receiving the vaccines listed below, please verify the vaccines are in viable condition and the cold-chain has not been compromised.

Name of the Vaccine/Mfg	Lot Number	NDC	Expiration Date	Number of Doses
COVID-19 PFIZER - COVID-19 PFIZER PFR-PFIZER, INC	DUMMY	50267-1000-02	12/31/2020	1

To avoid vaccines becoming unserviceable, the provider will ensure:

- all vaccines are immediately and properly stored.
- the refrigerator temperature for storage is within the range.
- to use the vaccines with the shortest expiration date first.

----- This is a packing slip. Please do not fax this form to the VFC program -----

PASO 4

Para todas las transferencias, tanto el lugar que envía como el que recibe necesitan firmar el **Formulario de transferencia de vacunas (“Vaccine Transfer Form”)** y enviar por correo electrónico una copia al programa de VFC a FloridaVFC@flhealth.gov para mantenerlo en expediente.

NOTA: El lugar que recibe debe ir a su página de **Recibos pendientes (“Pending Receipts”)** luego de comparar el formulario de transferencia y hoja de envío que reciba con las vacunas transferidas y acepte la transferencia pendiente al hacer clic en **Aplicar transferencia a balances de inventario (“Apply transfer to inventory balances”)**.

CENTRO DE AYUDA**APOYO TÉCNICO GRATUITO:**

877-888-7468 (SHOT)

LUNES – VIERNES, 8 A.M. TO 5 P.M. HORA DEL ESTE

INCLUYENDO:

- Unir expedientes duplicados de pacientes
- Añadir administradores de cuentas
- Desbloquear cuentas de Florida SHOTS
- Preguntas de cualquier característica de Florida SHOTS
- Solicitar materiales de Florida SHOTS