

Florida SHOTS™

EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE COBERTURA DE INMUNIZACIÓN

Información de Contacto

www.flshots.com

Servicio de Ayuda Gratuita:

877-888-SHOT (7468)

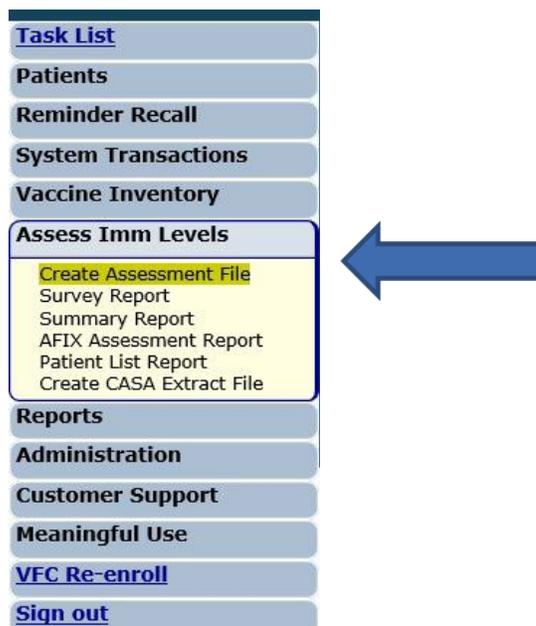
Lunes – Viernes, 8 a.m. a 5 p.m. Hora del este.

EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE COBERTURA DE INMUNIZACIÓN

Florida SHOTS incluye reportes personalizados de cobertura de inmunización para ayudar a mantener a sus pacientes al día en relación a todas las vacunas necesarias durante la niñez y la adolescencia. Esta guía le explica paso por paso el proceso de como crear un archivo de evaluación y ejecutar varios reportes para la evaluación de los niveles de inmunización.

PASO PASO 1: Entre a su cuenta de [Florida SHOTS](#).

PASO 2: Seleccione “Assess Imm Levels” en el menú de [Florida SHOTS](#).



PASO 3: Cree un archivo de evaluación.

Este es el punto de inicio para todas las actividades de evaluación. Este paso le brinda una idea de todos los pacientes que se encuentran dentro de un grupo de edades seleccionado atendiendo a la edad o fecha de evaluación.

Deberá crear un archivo de evaluación antes de usar cualquiera de las otras funciones.

Para ello, haga clic en la opción “**Create Assessment File**”. Todos los archivos previos se mostrarán. Para crear un nuevo archivo haga clic en “**Create New File**.”

The screenshot shows the 'Create Assessment File List' interface. At the top, there are filters for 'Include Assessment Dates From: * 07/06/2017' and 'Through: * 01/02/2018'. Below that, 'Include Age Groups: *' has two checked options: 'Children age 0 to 47 months' and 'Adolescent age 9 to 26 years'. A table displays the following data:

Status	Assessment Date	Created By	For Patients
Complete	01/02/2018 13:24:50	FARRAR,KEENAN	0-47M on 01/02/2018
Complete	10/04/2017 14:05:26	FARRAR,KEENAN	9-26Y on 10/04/2017

Below the table, it says 'Click on a row above to select an assessment file.' At the bottom right, there is a 'Create New File' button. The page number 'Page 1 of 1' and a 'Go To Page:' field are also visible.

EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE COBERTURA DE INMUNIZACIÓN

La página mostrará los criterios para el archivo de evaluación.

Create Assessment File Criteria

Create an Assess Immunization Levels file for the following criteria.

For Age Group: * Children age 0 to 47 months of age
 Adolescent age 9 to 26 years of age

As of Date (Compute Age On): *

Compliance By (Evaluate At): * Age: * Months of age
 Date:

* Asterisk indicates a required field

Seleccione el grupo de edades de los clientes a incluir en la evaluación

El campo **“As of Date”** controla cuales pacientes son incluidos en el archivo de evaluación. Solamente los pacientes que se encuentren dentro del rango de edades especificado hasta la fecha **“As of Date”** serán incluidos en el archivo de evaluación. El valor predeterminado del campo **“As of Date”** es la fecha actual. En dicho campo no se puede introducir una fecha futura. Para los propósitos de evaluación de AFIX, las evaluaciones son solamente válidas cuando la fecha introducida en el campo **“As of Date”** se encuentra dentro del último periodo de 14 días.

El valor introducido en el campo **“Compliance By”** le ayuda a conocer cuántos de sus pacientes han recibido las vacunas recomendadas para una determinada edad o hasta una fecha específica. Solamente las vacunas recibidas previo a o durante la edad especificada o la fecha definida en el campo **“Compliance By”**, serán consideradas para calcular los parámetros de cobertura.

Seleccione **“Create Assessment File”**.

El sistema reunirá toda la información solicitada.

Recibirá el siguiente mensaje cuando su archivo esté listo.

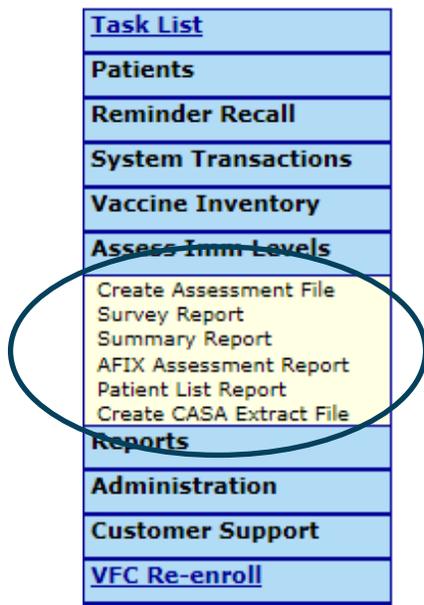
Create Assessment File Status

Search Status: Complete
Started By: FARRAR,KEENAN
For Patients: 0-47M on 01/03/2018
Compliance By: 12 MOA, 24 MOA
Includes AFIX Metrics: Yes
Number of Clients Examined: 46 of 46
File Started: 01/03/2018 11:26:54
Elapsed Time: 0:00:04

EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE COBERTURA DE INMUNIZACIÓN

PASO 4: Cree un archivo de evaluación.

Todos los reportes de evaluación se pueden acceder desde el menú secundario **“Assess Imm Levels”**.



Cuando seleccione el reporte en el menú, la primera página que verá será la de la lista de archivos de evaluación que ha sido creada, similar a la pantalla **“Create Assessment File”**. Antes de crear un reporte, deberá escoger un archivo de evaluación completo en el cual basar el reporte.

El rango de edades para cada evaluación se muestra en la columna **“For Patients”**.

Survey Report List			
Include Assessment Dates From: * 07/07/2017 Through: * 01/03/2018			
Include Age Groups: * <input checked="" type="checkbox"/> Children age 0 to 47 months <input checked="" type="checkbox"/> Adolescent age 9 to 26 years			
Status	Assessment Date	Created By	For Patients
Complete	01/03/2018 11:26:54	FARRAR,KEENAN	0-47M on 01/03/2018
Complete	01/02/2018 13:24:50	FARRAR,KEENAN	0-47M on 01/02/2018
Complete	10/04/2017 14:05:26	FARRAR,KEENAN	9-26Y on 10/04/2017

Click on a row above to select an assessment file.

Page 1 of 1

Go To Page: Go

1. INFORME DEL ESTUDIO

Este le permite crear un reporte de evaluación de cobertura con los niveles de cobertura que cumplen con las vacunaciones recomendadas para cada edad.

Después de haber seleccionado el archivo de evaluación, será redirigido hacia la página **“Survey Report Criteria”**.

EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE COBERTURA DE INMUNIZACIÓN

Survey Report Criteria

Assessment file created on 01/02/2018 for patients 0-47 months old as of 01/02/2018
Compliance with metrics computed at 12 months and 24 months.
Assessment file includes all service sites for TAMPA FAMILY HEALTH CENTERS.

Include: * All Service Sites
 Selected Sites: CHARLES BOTTOM HC (Pin: 700273)
NORTH TAMPA HEALTH CENTER (Pin: 291069)
OSBORNE CENTER (Pin: 291006)
TAMPA FAM - FLETCHER
 One VFC Pin:

Assessment Type: * AFIX Standard
 Custom Assessment

Report Format: * Browser
 Excel File - downloaded

* Asterisk indicates a required field

[Generate Report](#)

Seleccione la opción **“All Service Sites”** para incluir en el reporte a los pacientes de todos los sitios de servicios de la organización. Para incluir sitios específicos, seleccione, bajo la opción **“Selected Sites”**, uno a más sitios de servicio. Para seleccionar más de un sitio de servicio, presione y mantenga presionada la tecla [Ctrl] mientras hace clic sobre los sitios que desea incluir. Para incluir los pacientes de un proveedor de vacunas VFC específico, seleccione la opción **“One VFC Pin”** e introduzca el PIN VFC del proveedor.

Seleccione el tipo de evaluación. Tendrá la opción de seleccionar evaluaciones **“AFIX Standard”** o **“Custom Assessment”**

“AFIX Standard for Pediatrics” (archivos de evaluación creados para pacientes de entre 0–47 meses) incluye:

- Pacientes de entres 24–35 meses de vida
- Cumplimiento de la serie 4:3:1:3:3:1:4
- Solamente a pacientes en estado tipo **“Active”**

“AFIX Standard for Adolescents” (archivos de evaluación creados para pacientes de entre 11–18 años) incluye:

- Pacientes de entre 13–17 años de edad hasta la fecha de evaluación
- Solamente a pacientes en estado tipo **“Active”**

EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE COBERTURA DE INMUNIZACIÓN

Para personalizar a los pacientes incluidos en el reporte seleccione **“Custom Assessment”**.

Assessment Type: * AFIX Standard
 Custom Assessment

Custom Assessment Criteria

Age range from: * to * months old as of: 01/03/2018

Compliance Age: * 12 months
 24 months

Exclude: Patients without a WIC Id
 Patients with a religious exemption
 Patients with a MOGE date on or before the compliance age/date

Include Status Values: * ACTIVE
 INACTIVE-DOCUMENTED MOVE
 INACTIVE-UNABLE TO LOCATE/NO RESPONSE
 INACTIVE AT CONVERSION
 INACTIVE-WIC/PRIVATE PROVIDER RECALL
 INACTIVE-WIC/PRIVATE PROVIDER NO RECALL

NOTA: Para los departamentos de salud del condado, seleccione los criterios tal y como se muestra en la imagen anterior, para generar los niveles de cobertura basados en los requisitos actuales del estado.

Mediante la selección de la opción **“Report Format”**, podrá abrir el reporte en su buscador o descargar el archivo en formato Excel.

NOTA: El status del pedido se mostrará como **“Exported”** y se incluirá el identificador de devolución de Florida SHOTS (“Florida SHOTS return ID”) y de VTrcks (“VTrcks Return ID”). El identificador de devolución de VTrcks es obligatorio para procesar su envío de devolución.

Haga clic sobre **“Generate Report”** para crear el reporte.

El reporte del informe de inmunización se mostrara.

IMMUNIZATION SURVEY REPORT

Organizations: PHYSICIAN ASSOCIATES OF FL
 Service Sites: 1MTL - MAITLAND CENTER (VFC Pin: 481046)
 Assessment Type: AFIX 24-35 months old on 01/22/2016
 Assessment Date: 01/22/2016
 Compliance By: 24M
 Age group cohort: 1
 Total patients assessed: 1

Organization/Service Site	4 DTaP	3 Polio	1 MMR	3 Hib	3 HepB	1 VZV	4 PCV	2-3 RV	1 Flu	2 HepA	4:3:1:3:3:1:4	Total Patients	
PHYSICIAN ASSOCIATES OF FL	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	-	-	100.0%	1
1MTL - MAITLAND CENTER (VFC Pin: 481046)	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	-	-	100.0%	1

NOTA: El parámetro **“Flu”** es medido en base a la temporada anterior.

EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE COBERTURA DE INMUNIZACIÓN

2. REPORTE RESUMIDO

El reporte resumido “**Summary Report**” es un reporte sobre la evaluación de la cobertura que provee los niveles de cobertura para el cumplimiento con cada una de las series de vacunaciones recomendadas para cada edad y las series de combinación de vacunas.

Seleccione el archivo de evaluación a partir de la lista de archivos, para ser redirigido hacia la página “**Summary Report Criteria**”.

Summary Report Criteria

Assessment file created on 10/04/2017 for patients 9-26 years old as of 10/04/2017
Compliance with metrics computed as of 10/04/2017.
Assessment file includes all service sites for TAMPA FAMILY HEALTH CENTERS.

Include: * All Service Sites
 Selected Sites: CHARLES BOTTOM HC (Pin: 700273)
NORTH TAMPA HEALTH CENTER (Pin: 291069)
OSBORNE CENTER (Pin: 291006)
TAMPA FAM - FLETCHER

One VFC Pin: []

Assessment Type: * AFIX Standard
 Custom

Custom Assessment Criteria

Age range from: * 13 to * 17 years old as of: 10/04/2017

Exclude: Patients without a WIC Id
 Patients with a religious exemption
 Patients with a MOGE date on or before the compliance age/date

Include Status Values: * ACTIVE
 INACTIVE-DOCUMENTED MOVE
 INACTIVE-UNABLE TO LOCATE/NO RESPONSE
 INACTIVE AT CONVERSION
 INACTIVE-WIC/PRIVATE PROVIDER RECALL
 INACTIVE-WIC/PRIVATE PROVIDER NO RECALL

Base Complete on: * 2 HepA
4 Polio
1 Tdap, 1 MCV4, 3 HPV

Seleccione la opción “**All Service Sites**” para incluir en el reporte a los pacientes de todos los sitios de servicios de la organización. Para incluir sitios específicos, seleccione, bajo la opción “**Selected Sites**”, uno a más sitios de servicio. Para seleccionar más de un sitio de servicio, presione y mantenga presionada la tecla [Ctrl] mientras hace clic sobre los sitios que desea incluir. Para incluir los pacientes de un proveedor de vacunas VFC específico, seleccione la opción “**One VFC Pin**” e introduzca el PIN VFC del proveedor.

Seleccione el tipo de evaluación. Tendrá la opción de seleccionar evaluaciones “**AFIX Standard**” o “**Custom Assessment**” para ya sea pacientes pediátricos o adolescentes.

“**AFIX Standard for Pediatrics**” (archivos de evaluación creados para pacientes de entre 0–47 meses) incluye:

- Pacientes de entre 24–35 meses de vida
- Cumplimiento de la serie 4:3:1:3:3:1:4
- Solamente a pacientes en estado tipo “**Active.**”

EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE COBERTURA DE INMUNIZACIÓN

“**AFIX Standard for Adolescents**” (archivos de evaluación creados para pacientes de entre 11–18 años) incluye:

- Pacientes de entre 13–17 años de edad hasta la fecha de evaluación
- Solamente a pacientes en estado tipo “**Active**”

Para personalizar a los pacientes incluidos en el reporte seleccione “**Custom Assessment**”.

Custom Assessment Criteria

Age range from: * 13 to * 17 years old as of: 01/22/2016

Exclude: Patients without a WIC Id
 Patients with a religious exemption
 Patients with a MOGE date on or before the compliance age/date

Include Status Values: * ACTIVE
 INACTIVE-DOCUMENTED MOVE
 INACTIVE-UNABLE TO LOCATE/NO RESPONSE
 INACTIVE AT CONVERSION
 INACTIVE-WIC/PRIVATE PROVIDER RECALL
 INACTIVE-WIC/PRIVATE PROVIDER NO RECALL

Base Complete on: *

Report Format: * Browser
 Excel File - downloaded

* Asterisk indicates a required field

Mediante la selección de la opción “**Report Format**”, podrá abrir el reporte en su buscador o descargar el archivo en formato Excel.

NOTA: Si escoge la opción de descargar el archivo, aparecerá una ventana de confirmación indicando lo siguiente: “**The file format and extension don’t match. Do you want to open it anyway?**” Deberá hacer clic sobre “**Yes**” para poder descargar el archivo.

Haga clic sobre “**Generate Report**” para crear el reporte.

EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE COBERTURA DE INMUNIZACIÓN

IMMUNIZATION SUMMARY REPORT		
Organizations: POLK CHD		
Service Sites: All		
Assessment Type: Custom 13-17 years old on 01/19/2016		
Assessment Date: 01/19/2016		
Compliance By: 01/19/2016		
Base Complete On: 1 Tdap, 1 MCV4, 3 HPV		
Include Status Values: ACTIVE, INACTIVE-DOCUMENTED MOVE, INACTIVE-UNABLE TO LOCATE/NO RESPONSE, INACTIVE AT CONVERSION		
Age group cohort: 5		
Total patients assessed: 5		
	# of patients	Complete % of patients
Received 3 HepB	5	100%
Received 2 MMR	5	100%
Received 2 VZV	4	80%
Received 1 Tdap	5	100%
Received 2 MEN	0	0%
Received 1 MCV4	4	80%
Received 2 MCV4	0	0%
Received 1 HPV	5	100%
Received 2 HPV	4	80%
Received 3 HPV	2	40%
Received 1 Flu	0	0%
Received 2 HepA	2	40%
Received 4 Polio	5	100%
Received 1 Tdap, 1 MCV4, 3 HPV	2	40%
Received 1 Tdap, 2 MCV4, 3 HPV	0	0%
Of incomplete patients, # of patients who could be up-to-date for 1 Tdap, 1 MCV4, 3 HPV with 1 additional visit:		
Immunizations Needed	# of patients	% of patients assessed
1	0	0%
2	0	0%
3	0	0%
4+	0	0%
Total patients up-to-date with 1 visit	0	0%

NOTA: El parámetro “Flu” es medido en la temporada anterior.

3. EVALUACIONES AFIX PARA LOS PROVEEDORES DE VACUNAS VFC

El reporte de evaluación “**AFIX Assessment**” es usado principalmente para los proveedores de vacunas VFC y provee los parámetros de cobertura que son reportados al CDC con el propósito de una evaluación AFIX. Este reporte también muestra “**Missed Opportunities**”.

“**AFIX Standard for Pediatrics**” (archivos de evaluación creados para pacientes de entre 0–47 meses) incluye:

- Pacientes de entres 24–35 meses de vida
- Cumplimiento de la serie 4:3:1:3:3:1:4
- Solamente a pacientes en estado tipo “**Active**”

“**AFIX Standard for Adolescents**” (archivos de evaluación creados para pacientes de entre 11–18 años) incluye:

- Pacientes de entre 13–17 años de edad hasta la fecha de evaluación
- Solamente a pacientes en estado tipo “**Active**”

Seleccione el archivo de evaluación a partir de la lista de archivos, para ser redirigido hacia la página “**Summary Report Criteria**”.

EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE COBERTURA DE INMUNIZACIÓN

AFIX Assessment Report Criteria

Assessment file created on 01/03/2018 for patients 0-47 months old as of 01/03/2018
Include active patients with DOB between 01/04/2015 and 01/03/2016
Compliance with metrics computed at 24 months old.
Assessment file includes all service sites for TAMPA FAMILY HEALTH CENTERS.

Include: * One VFC Pin: *
 All Service Sites/Pins
 Selected Sites:

TAMPA FAM NEBRASKA (Pin: 700031)	▲
TAMPA FAMILY - SLIGH	
TAMPA FAMILY CAUSE (Pin: 700181)	
TAMPA FAMILY HEALTH 22ND AVE (Pin: 291189)	▼

Report Format: * Browser
 Excel File - downloaded

* Asterisk indicates a required field

[Generate Report](#)

Seleccione la opción **“All Service Sites”** para incluir en el reporte a los pacientes de todos los sitios de servicios de la organización. Para incluir sitios específicos, seleccione, bajo la opción **“Selected Sites”**, uno a más sitios de servicio. Para seleccionar más de un sitio de servicio, presione y mantenga presionada la tecla [Ctrl] mientras hace clic sobre los sitios que desea incluir. Para incluir los pacientes de un proveedor de vacunas VFC específico, seleccione la opción **“One VFC Pin”** e introduzca el PIN VFC del proveedor.

Mediante la selección de la opción **“Report Format”**, podrá abrir el reporte en su buscador o descargar el archivo en formato Excel.

NOTA: Si escoge la opción de descargar el archivo, aparecerá una ventana de confirmación indicando lo siguiente: **“The file format and extension don't match. Do you want to open it anyway?”** Deberá hacer clic sobre **“Yes”** para poder descargar el archivo.

Haga clic sobre **“Generate Report”** para crear el reporte.

EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE COBERTURA DE INMUNIZACIÓN

AFIX Assessment Report					
AFIX ASSESSMENT REPORT					
For Organization: TAMPA FAMILY HEALTH CENTERS Assessment created 01/02/2018 for patients 24-35M as of 01/02/2018 Include active patients with DOB between 01/03/2015 and 01/02/2016 Compute coverage levels and missed Opportunities at compliance age 24M					
For Service Site: TAMPA FAM NEBRASKA VFC Pin: 700031 Records Assessed: 1					
Metric		Coverage Levels		Missed Opportunities	
		#	%	#	%
	4 DTaP	0	0.0%	0	0.0%
	3 Polio	0	0.0%	1	100.0%
	1 MMR	0	0.0%	1	100.0%
	3 Hib	0	0.0%	1	100.0%
	3 HepB	0	0.0%	1	100.0%
	1 VZV	0	0.0%	1	100.0%
	4 PCV	0	0.0%	1	100.0%
	2-3 RV	0	0.0%	0	0.0%
	1 Flu	0	0.0%	1	100.0%
	2 HepA	0	0.0%	1	100.0%
	4:3:1:3:3:1:4	0	0.0%	1	100.0%

NOTA: El parametro “Flu” es medido en la temporada anterior.

También podrá ver la opción “**Missed Opportunities**”. Esta opción significa que el paciente recibió una o más vacunas en un día específico y podría haber recibido vacunas adicionales para ponerse al día con la vacunación.

4. REPORTE DE LA LISTA DE PACIENTES

El reporte “**Patient List Report**” muestra una lista personalizada de todos los pacientes que fueron incluidos en el archivo de evaluación.

Seleccione un archivo de evaluación a partir de la lista de archivos, para ser redirigido hacia la página “**Patient List Report Criteria.**”

EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE COBERTURA DE INMUNIZACIÓN

Patient List Report Criteria

Assessment file created on 01/03/2018 for patients 0-47 months old as of 01/03/2018
Compliance with metrics computed at 12 months and 24 months.
Assessment file includes all service sites for TAMPA FAMILY HEALTH CENTERS.

Include: * All Service Sites
 Selected Sites: CHARLES BOTTOM HC (Pin: 700273)
NORTH TAMPA HEALTH CENTER (Pin: 291069)
OSBORNE CENTER (Pin: 291006)
TAMPA FAM - FLETCHER

One VFC Pin:

Assessment Type: * AFIX Standard
 Custom Assessment

Include Patient Data: City Sex Medicaid
 Perm Contra Race Religious Exemption
 Status VFC WIC Id

Include Patient Groups: * All patients (assessment cohort)
 Patients with no immunizations
 Patients with invalid doses (adds 'Invalid Doses' column)
 Patients with missed opportunities (adds 'Last Visit' and 'Missed Opportunities' columns)
 Patients that are complete (adds metric column)
 Patients that are incomplete (adds metric and 'Missing Series' columns)
 Patients that are late Up-To-Date (adds metric and 'Late Series' columns)

Report Format: * Browser
 Excel File - downloaded

* Asterisk indicates a required field

Seleccione la opción **“All Service Sites”** para incluir en el reporte a los pacientes de todos los sitios de servicios de la organización. Para incluir sitios específicos, seleccione, bajo la opción **“Selected Sites”**, uno a más sitios de servicio. Para seleccionar más de un sitio de servicio, presione y mantenga presionada la tecla [Ctrl] mientras hace clic sobre los sitios que desea incluir. Para incluir los pacientes de un proveedor de vacunas VFC específico, seleccione la opción **“One VFC Pin”** e introduzca el PIN VFC del proveedor.

Seleccione el tipo de evaluación **“Assessment Type”**.

“AFIX Standard for Pediatrics” (archivos de evaluación creados para pacientes de entre 0–47 meses) incluye:

- Pacientes de entres 24–35 meses de vida
- Cumplimiento de la serie 4:3:1:3:3:1:4
- Solamente a pacientes en estado tipo **“Active”**

“AFIX Standard for Adolescents” (archivos de evaluación creados para pacientes de entre 11–18 años) incluye:

- Pacientes de entre 13–17 años de edad hasta la fecha de evaluación
- Solamente a pacientes en estado tipo **“Active”**

Para personalizar a los pacientes incluidos en el reporte, seleccione **“Custom Assessment”**.

EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE COBERTURA DE INMUNIZACIÓN

Custom Assessment Criteria

Age range from: * 24 to * 35 months old as of: 01/22/2016

Exclude: Patients without a WIC Id
 Patients with a religious exemption
 Patients with a MOGE date on or before the compliance age/date

Include Status Values: * ACTIVE
 INACTIVE-DOCUMENTED MOVE
 INACTIVE-UNABLE TO LOCATE/NO RESPONSE
 INACTIVE AT CONVERSION
 INACTIVE-WIC/PRIVATE PROVIDER RECALL
 INACTIVE-WIC/PRIVATE PROVIDER NO RECALL

Las casillas pertenecientes a la opción **“Include Patient Data”** controlan cuales columnas de datos son incluidas en su reporte. Este reporte es relativamente extenso, por lo que deberá marcar solamente las columnas que desea ver en su reporte.

Include Patient Data: City Sex Medicaid MOGE Date
 Perm Contra Race Religious Exemption State Imm Id
 Status VFC WIC Id Zip Code

Las casillas pertenecientes a la opción **“Include Patient Groups”** le permiten incluir en o excluir de su reporte a determinados grupos. Si marca la casilla **“All patients”** se incluirán todos los registros. Si marca algunas de las casillas **“Complete”, “Incomplete”** o **“Late Up-To-Date”**, se le requerirá la selección del parámetro a partir del cual el estado de inmunización del paciente será medido.

Include Patient Groups: * All patients (assessment cohort)
 Patients with no immunizations
 Patients with invalid doses (adds 'Invalid Doses' column)
 Patients with missed opportunities (adds 'Last Visit' and 'Missed Opportunities' columns)
 Patients that are complete (adds metric column)
 Patients that are incomplete (adds metric and 'Missing Series' columns)
 Patients that are late Up-To-Date (adds metric and 'Late Series' columns)

Select Metric

Base Complete on: *

EVALUACIÓN DE LOS NIVELES DE COBERTURA DE INMUNIZACIÓN

Mediante la selección de la opción **“Report Format”**, podrá abrir el reporte en su buscador o descargar el archivo en formato Excel.

NOTA: Si escoge la opción de descargar el archivo, aparecerá una ventana de confirmación indicando lo siguiente: **“The file format and extension don’t match. Do you want to open it anyway?”** Deberá hacer clic sobre **“Yes”** para poder descargar el archivo.

Haga clic sobre **“Generate Report”** para crear el reporte.

Patient List Report									
IMMUNIZATION PATIENT LIST REPORT									
Organization: TAMPA FAMILY HEALTH CENTERS									
Service Sites: All									
Assessment Type: AFIX 24-35 months old on 01/02/2018									
Assessment Date: 01/02/2018									
Compliance By: 24M									
Base Complete On: 4:3:1:3:3:1:4									
Include Patient Groups: All patients, show incomplete for 4:3:1:3:3:1:4									
Age group cohort: 2									
Total patients assessed: 1									
Last Name	First Name	DOB Sex	MOGE Date Perm Contra	Religious Exemption	State Imm Id Status	VFC	4:3:1:3:3:1:4	Missing Series	
MILLER	SAMANTHA	08/02/2015 F			9901114924 ACTIVE	Yes	Incomplete	3 DTaP, 3 Polio, 1 MMR, 3 Hib, 3 HepB, 1 VZV, 4 PCV	

NOTA: El parámetro **“Flu”** es medido en la temporada anterior.