

**Florida SHOTS™**

# **PRE-RESERVA DE LA VACUNA CONTRA LA GRIPE**

## **Información de contacto**

[www.flshots.com](http://www.flshots.com)

**Servicio de ayuda gratuito:**

877-888-SHOT (7468)

Lunes – Viernes, 8 A.M. a 5 P.M. Hora del Este

# 1. PRE-RESERVA DE LA VACUNA CONTRA LA GRIPE

Todas las solicitudes de pre-reserva de la vacuna VFC antigripal deberán ser realizadas a través de Florida SHOTS. Podrá introducir su solicitud en cuanto la pre-reserva de la vacuna antigripal comience para la próxima temporada. Solamente los contactos primarios, secundarios y los subscriptores tendrán acceso para la realización de este tipo de solicitud.

Por favor, ingrese a su cuenta de Florida SHOTS para completar la solicitud.

Seleccione la opción “Vaccine Inventory” en el menú de Florida SHOTS y haga clic sobre “Flu Pre Booking”.



Se mostrará la página “Flu Pre Booking”. Si usted constituye el contacto primario, secundario o el subscriptor para múltiples localidades, podrá ver en dicha página una lista con todos los PINs.

## FLU PRE BOOKING

[Show Help Text](#)

VFC Pin	Effort	Presentation	Previous Flu Seasons			Current Flu Season 2015-2016				Pre Booking Upcoming Flu Season 2016-2017	
			Doses Ordered in 2012-2013	Doses Ordered in 2013-2014	Doses Ordered in 2014-2015	Requested Doses	Approved Doses	Doses Ordered	% FulFilled	Requested Doses	Approved Doses
481048	All	All	340	410	350	420	420	310	74%	0	
	VFC/PED	0.25 Syringe (10 doses)	120	110	50	90	90	50	56%	<input type="text" value="0"/>	0
	VFC/PED	0.5 Single Dose (10 doses)	130	60		0	0	50		<input type="text" value="0"/>	0
	VFC/PED	FluMist (10 doses)	10	30	50	30	30	10	33%	<input type="text" value="0"/>	0
	VFC/PED	Multi Dose Vial (10 doses)	80	210	250	300	300	200	67%	<input type="text" value="0"/>	0

# 1. PRE-RESERVA DE LA VACUNA CONTRA LA GRIPE (cont.)

En esta página se muestran las siguientes columnas:

- “Effort” – Indica quienes deben recibir dicha vacuna
- “Presentation” – Tipo de vacuna contra la gripe disponible para la pre-reserva
- “Previous Flu Seasons” – Indica las cantidades de dosis pre-reservadas durante las previas temporadas de gripe
- “Current Flu Season”
  - “Requested Doses” – Cantidad de dosis pre-reservadas para la temporada actual
  - “Approved Doses” – Cantidad de dosis aprobadas por VFC
  - “Doses Ordered” – Cantidad de dosis de la vacuna contra la gripe que han sido ordenadas
  - “% Fulfilled” – Porcentaje de la cantidad de dosis pre-reservadas que se ha cumplido

## Pre-reserva para la próxima temporada de gripe

Deberá introducir las solicitudes de pre-reserva para la próxima temporada de gripe en estos campos y hacer clic sobre “Submit” para enviar su solicitud hacia la oficina VFC para su aprobación.

Podrá editar dichas cantidades en cualquier momento de la temporada de pre-reserva de la vacuna contra la gripe. Una vez que haya cerrado la temporada, cualquier cambio deberá realizarse a través del representante de la oficina VFC.

**FLU PRE BOOKING** Show Help Text

VFC Pin	Effort	Presentation	Previous Flu Seasons			Current Flu Season 2015-2016				Pre Booking Upcoming Flu Season 2016-2017	
			Doses Ordered in 2012-2013	Doses Ordered in 2013-2014	Doses Ordered in 2014-2015	Requested Doses	Approved Doses	Doses Ordered	% Fulfilled	Requested Doses	Approved Doses
481046	All	All	340	410	350	420	420	310	74%	600	600
	VFC/PED	0.25 Syringe (10 doses)	120	110	50	90	90	50	56%	<input type="text" value="100"/>	200
	VFC/PED	0.5 Single Dose (10 doses)	130	60		0	0	50		<input type="text" value="200"/>	200
	VFC/PED	FluMist (10 doses)	10	30	50	30	30	10	33%	<input type="text" value="0"/>	0
	VFC/PED	Multi Dose Vial (10 doses)	80	210	250	300	300	200	67%	<input type="text" value="200"/>	200

## 2. SOLICITUD DE LA VACUNA VFC CONTRA LA GRIPE

Todas las solicitudes de vacunas VFC antigripales son enviadas electrónicamente en Florida SHOTS. La oficina del programa VFC aprueba la solicitud y la envía al CDC para su procesamiento. Inicie su sesión en Florida SHOTS. Utilice la siguiente información para introducir y completar su solicitud.

Abra la página “Order Request” de la misma manera en la que fuera a realizar la solicitud de una vacuna regular. En dicha página se ha sido añadido un nuevo botón que le permitirá crear una nueva solicitud de la vacuna antigripal VFC/PED. Este botón se activará solamente cuando el 50% de su pre-reserva haya sido enviado o cuando comiencen las solicitudes abiertas.

**ORDER REQUEST** Show Help Text

PIN: DR.JAMES DELEO PED (VFCPIN: 700153)

Org Name: PEDIATRIC ASSOCIATES PA LL  
Site Name: DR.JAMES DELEO PED  
Central Pharmacy: No [Edit Site Info](#)

VFC Shipping Address  
Line 1: 9750 NW 33 ST  
Line 2: STE 111  
City: CORAL SPRINGS  
State: FL Zip: 33065

VFC Shipping Contact Info  
Phone: (954)752-8920  
Fax: (954)752-2830  
Email: NOTVALID@FLSHOTS.COM  
Contact: SWEET.MEGAN [Change](#)

Order Request#	Type	Inv As Of Date	Status	Created Date Created By	Last Update Date Last Updated By	View Orders
56117	VFC/PED Flu		Terminated	2015-12-09 13:00 AVLES,FATMA	2015-12-09 13:19 TerminateRequest: AVLES,FATMA	
56116	VFC/PED Flu		Terminated	2015-12-09 11:15 AVLES,FATMA	2015-12-09 11:16 TerminateRequest: AVLES,FATMA	
56115	VFC/PED Flu		Terminated	2015-12-08 12:56 SWEET,MEGAN	2015-12-09 11:14 TerminateRequest: AVLES,FATMA	
56114	VFC/PED Flu		Terminated	2015-12-08 11:18 SWEET,MEGAN A	2015-12-08 11:18 TerminateRequest: SWEET,MEGAN A	
56113	VFC/PED Flu		Terminated	2015-12-03 12:25 SWEET,MEGAN	2015-12-03 12:40 TerminateRequest: SWEET,MEGAN	

Page 1 of 5

Effort: VFC/PED [Add New VFC/PED Scheduled Order Request](#)  
[Add New VFC/PED Flu Order Request](#)

Cuando haga clic sobre el botón “Add New VFC/PED Flu Order Request”, se abrirá la página “Order Request – Doses Requested and Approved”. No tendrá que completar la página de inventario de la manera en la que lo hace con las vacunas regulares. **Solamente se mostrarán las “presentations” que se encuentran disponibles para su solicitud.**

**ORDER REQUEST - DOSES REQUESTED AND APPROVED** Show Help Text

Organization: PEDIATRIC ASSOCIATES PA LL  
Order Request Create Date: 12/10/2015

Order Request Status: \*\* New \*\*  
Order Request #:   
Request Type: VFC/PED Flu [Print](#)

VFC PIN: 700153  
Name of Physician's office, practice, clinic, etc.  
DR.JAMES DELEO PED  
Contact Person: SWEET, MEGAN

Delivery Address (Number and Street - No PO Boxes)  
9750 NW 33 ST  
STE 111  
CORAL SPRINGS, FL 33065  
Telephone: (954)752-8920  
Fax: (954)752-2830

Provider's designated ordering schedule is: M1: Monthly 1st through 15th of any month.  
The Provider orders Vaccines of Type: Both (DirectShip and Non-DS)

Presentation: FluMist (10 doses)

Brand Name	Packaging \$ per dose	# of Doses* Requested	# of Doses* Approved	Total Cost to VFC for Doses Approved	Doses Available
FluMist 66019-0302-10	10 Single Dose Sprayers \$ 18.8800			\$ 0.00	200 doses

Presentation: Multi Dose Vial (10 doses)

Brand Name	Packaging \$ per dose	# of Doses* Requested	# of Doses* Approved	Total Cost to VFC for Doses Approved	Doses Available
Fluzone 49281-0623-15	10 doses per Multi-Dose Vial \$ 13.1500			\$ 0.00	100 doses

## 2. SOLICITUD DE LA VACUNA VFC CONTRA LA GRIPE (cont.)

Preste atención a la columna “Doses Available”. Estará permitido ordenar esta cantidad de cada “presentation”.

ORDER REQUEST-DOSES REQUESTED AND APPROVED Show Help Text

[Goto Bottom](#)

Organization: PEDIATRIC ASSOCIATES PA LL  
Order Request Create Date: 12/10/2015

Order Request Status: \*\* New \*\*  
Order Request #:  
Request Type: VFC/PED Flu

VFC PIN: 700153

Name of Physician's office, practice, clinic, etc. DR JAMES DELEO PED	Contact Person SWEET, MEGAN
Delivery Address (Number and Street - No PO Boxes) 9750 NW 33 ST STE 111 CORAL SPRINGS, FL 33065	Telephone (954)752-8920 Fax (954)752-2830

Provider's designated ordering schedule is: M1: Monthly 1st through 15th of any month.  
The Provider orders Vaccines of Type: Both (DirectShip and Non-DS)

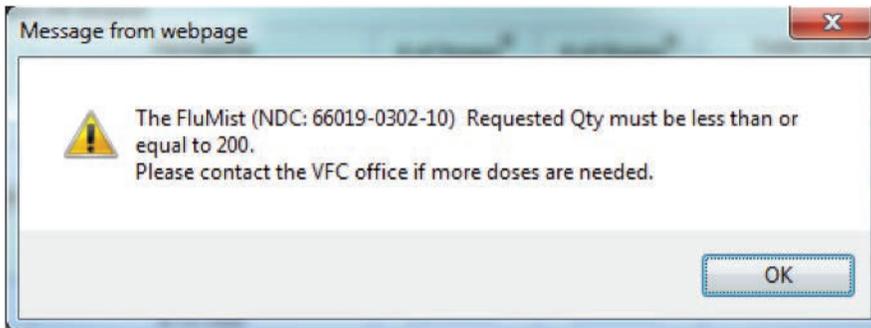
Presentation: FluMist (10 doses)

Brand Name	Packaging \$ per dose	# of Doses* Requested	# of Doses* Approved	Total Cost to VFC for Doses Approved	Doses Available
FluMist 66019-0302-10	10 Single Dose Sprayers \$ 18.8800	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00	200 doses

Presentation: Multi Dose Vial (10 doses)

Brand Name	Packaging \$ per dose	# of Doses* Requested	# of Doses* Approved	Total Cost to VFC for Doses Approved	Doses Available
Fluzone 49281-0623-15	10 doses per Multi-Dose Vial \$ 13.1500	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00	100 doses

Si introduce una cantidad que sobrepasa este número, recibirá una ventana emergente indicándole que la cantidad solicitada deberá ser menor o igual al número de dosis disponibles. Pónganse en contacto con su representante del programa VFC si necesitara dosis adicionales.



Si no aparece la ventana con este mensaje, significa que el programa VFC tiene la suficiente cantidad de dicha “presentation” como para satisfacer solicitudes adicionales. Necesitará seleccionar una razón que explique el motivo del exceso.

### Requested Doses by Presentation Summary

Presentation	Doses Available	Requested Doses	Approved Doses	Reason for Overage
FluMist (10 doses)	200	200	0	--- select ---
Multi Dose Vial (10 doses)	100	200 *	0	Seasonality

## 2. SOLICITUD DE LA VACUNA VFC CONTRA LA GRIPE (cont.)

---

Como mismo hace con las vacunas regulares, cuando se encuentre listo para enviar su solicitud, marque la casilla “Request Complete – Ready for VFC Approval” y luego haga clic sobre “Submit”. Asegúrese que los registros de temperatura se encuentren al día antes de enviar su solicitud porque si no lo están, su solicitud será suspendida hasta que los registros de temperatura faltantes sean añadidos. No será notificado de esto hasta que no haya dado clic a “Submit”.



The screenshot shows a web form with the following elements:

- A link labeled "Goto Top" in the top left corner.
- The text "Total Cost to VFC for this Order Request: \$ 0.00" displayed in the upper left.
- A checked checkbox labeled "Request Complete - Ready for VFC Approval".
- An unchecked checkbox labeled "Order Quantities Approved - Ready for Export" with a red note below it: "(Differences between Doses Approved and Doses Requested exist)".
- Four buttons at the bottom: "Submit", "Return to Order Request List", "Go to Service Site", and "Cancel".

Una vez que haya enviado su solicitud, el programa VFC la aprobará y la enviará hacia el distribuidor para su procesamiento. Las vacunas contra la gripe solicitadas son usualmente entregadas dentro de un plazo de dos a tres días laborables, luego de que la solicitud haya sido enviada hacia el distribuidor.