

# Informe de Recordatorio de COVID-19

19 DE ABRIL DE 2021



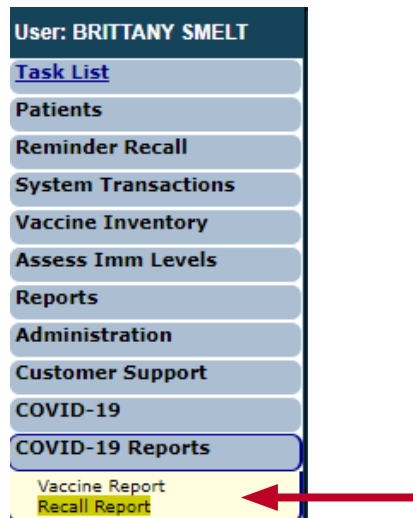
## INSTRUCCIONES

El Informe de Recordatorio de COVID-19 en Florida SHOTS provee un archivo de Excel de todos aquellos pacientes que necesitan o están atrasados con la segunda dosis de la vacuna de COVID-19. Esta guía provee instrucciones paso por paso de cómo generar el informe.

**NOTA:** También hay texto de ayuda disponible en la página. Haga clic en el “?” azul al tope de la página.

## PASO 1

Haga clic en “Informe de Recordatorio” (“Recall Report”) bajo la pestaña “Informes de COVID-19” (“COVID-19 Reports”) del menú de Florida SHOTS.



## PASO 2

Esto lo llevará a la página “Criterios de Informe de Recordatorio de COVID-19” (“COVID-19 Recall Report Criteria”).

**COVID-19 Recall Report Criteria** Training Environment : Emulating BROWARDCHD

From Date: \*  To Date: \*   Include all patients who are overdue by today's date.

Recall patients vaccinated by BROWARD CHD/Sites:

All Sites

FT. LAUDERDALE HEALTH CENTER (VFC PIN: 067001)  
NORTHWEST HEALTH CENTER (Archived)  
IMMUNIZATION OUTREACH (Archived)  
EASTSIDE HEALTH CENTER (Archived)  
PAUL HUGHES HEALTH CENTER (VFC PIN: 069022)

Recall by County of Residence:

BROWARD County

\* Asterisk indicates a required field

Escriba el marco de fechas que usted desea correr para el informe en los campos de **“Fecha Desde”** (**“From Date”**) y **“Fecha Hasta”** (**“To Date”**).

**NOTA:** Usted puede escoger que el informe también muestre los pacientes que ya están atrasados con la vacuna, seleccionando el encasillado de **“Incluir todos los pacientes que están vencidos a la fecha de hoy.”** (**“Include all patients who are overdue by today’s date.”**)

Seleccione un lugar de servicio específico que usted desee para correr el informe o **“Todos los lugares de servicio”** (**“All Service Sites”**) bajo la sección **“Recordar pacientes vacunados por nombre/lugares de organización”** (**“Recall patients vaccinated by Organization Name/Sites.”**)

**NOTA:** Los Departamentos de Salud del Condado pueden correr el informe para pacientes en su condado al seleccionar la opción **“Recordar por Condado de Residencia”** (**“Recall by County of Residence”**).

**PASO 3**

Una vez se completen todos los campos requeridos, haga clic en el botón de **“Generar Informe de Recordatorio de COVID-19”** (**“Generate COVID-19 Recall Report”**) para generar el informe.

---

From Date: \*  To Date: \*   Include all patients who are overdue by today's date.

Recall patients vaccinated by BROWARD CHD/Sites:

All Sites

FT. LAUDERDALE HEALTH CENTER (VFC PIN: 067001) ▲  
 NORTHWEST HEALTH CENTER (Archived)  
 IMMUNIZATION OUTREACH (Archived)  
 EASTSIDE HEALTH CENTER (Archived)  
 PAUL HUGHES HEALTH CENTER (VFC PIN: 069022) ▼

Recall by County of Residence:

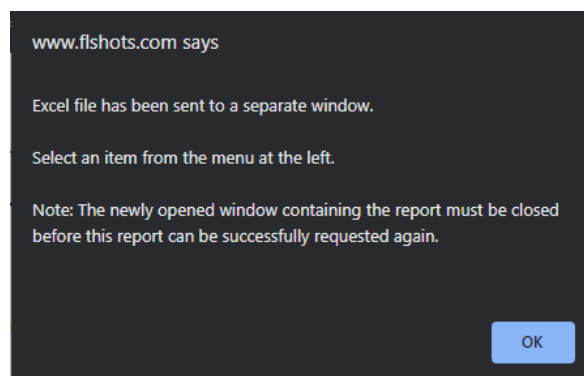
BROWARD County

←

\* Asterisk indicates a required field

---

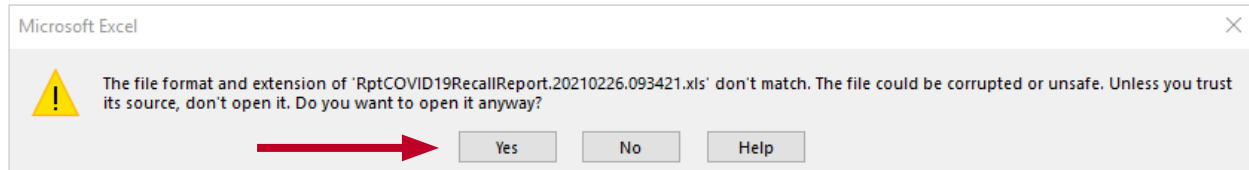
**NOTA:** La ventana emergente de abajo aparecerá luego que usted haga clic en el botón para generar el informe. Haga clic en **“OK”** para continuar.



PASO 4

Haga clic en el archivo de Excel para comenzar a revisar su informe.

**NOTA:** Usted puede que reciba el siguiente mensaje emergente, haga clic en “Sí” (“Yes”) para continuar abriendo el informe. Algunos de ustedes puede que tengan un gran número de filas, en este caso, tomará más tiempo correr el informe.



State IMM	Patient Last Name	Patient First Name	Patient Middle Name	DOB	Sex	Ethnicity	Race	Physical Address
0	8011771008	SQUAREPANTS	SPONGEBOB	01/01/1985	MALE	NO - NOT OF HISPANIC OR HAITIAN ORIGIN	GUAMANIAN/CHARMORRO	123 PINEAPPLE
1	8011771009	RAMBO	JOHN	01/01/1950	MALE	NO - NOT OF HISPANIC OR HAITIAN ORIGIN	WHITE	123 MAIN ST
2	8011771010	CHATTERJEE	MIRYEA	03/05/1951	FEMALE	YES - HISPANIC OR HAITIAN ORIGIN	WHITE	8516 SW 133 RD
3	8011771011	LLORENS	GISELA	02/23/1949	FEMALE	NO - NOT OF HISPANIC OR HAITIAN ORIGIN	WHITE	7865 CAMINO F
4	8011771012	MARTINEZ	HERIBERTO	03/14/1944	MALE	YES - HISPANIC OR HAITIAN ORIGIN	WHITE	4520 NW 5 ST
5	8011771013	ALLEN	DEBRA	11/05/1953	FEMALE	NO - NOT OF HISPANIC OR HAITIAN ORIGIN	WHITE	197 SE ASHLEY I
6	8011771014	LORA	VICTORIA	02/22/1942	FEMALE	YES - HISPANIC OR HAITIAN ORIGIN	UNKNOWN	2808 SW 15 ST
7	8011771015	MIRANDA	ALMA	01/14/1935	FEMALE	UNKNOWN	WHITE	14600 SW 17TH
8	8011771016	MCALOON	MARY	04/07/1952	FEMALE	UNKNOWN	WHITE	6195 NW 63 WA
9	8011771017	HELMAN	ROBERT	11/22/1945	MALE	NO - NOT OF HISPANIC OR HAITIAN ORIGIN	AMERICAN INDIAN/ALASKAN	19566 SPLI RA
0	8011771018	SANTIESTEBAN	LIDIA ROSA	07/24/1949	FEMALE	YES - HISPANIC OR HAITIAN ORIGIN	UNKNOWN	2603 SW 187TH

E-mail Address	CIP Organization	CIP Site Name	Last Vacc Date	Next Recmd CVX C	Next Recmd CPT C	Next Recmd Vacc Type	Next Recmd Due Date
0	BROWARD CHD	IMM OUTREACH	12/20/2020	208	91300	COVID-19 PFIZER	01/10/2021
1	BROWARD CHD	IMM OUTREACH	12/22/2020	207	91301	COVID-19 MODERNA	01/19/2021
2	BROWARD CHD	FT LAUDERDALE IMM CL	01/06/2021	208	91300	COVID-19 PFIZER	01/27/2021
3	BROWARD CHD	FT LAUDERDALE IMM CL	01/06/2021	208	91300	COVID-19 PFIZER	01/27/2021
4	BROWARD CHD	FT LAUDERDALE IMM CL	01/06/2021	208	91300	COVID-19 PFIZER	01/27/2021
5	BROWARD CHD	FT LAUDERDALE IMM CL	01/06/2021	208	91300	COVID-19 PFIZER	01/27/2021
6	BROWARD CHD	FT LAUDERDALE IMM CL	01/06/2021	208	91300	COVID-19 PFIZER	01/27/2021
7	BROWARD CHD	FT LAUDERDALE IMM CL	01/06/2021	208	91300	COVID-19 PFIZER	01/27/2021
8	BROWARD CHD	FT LAUDERDALE IMM CL	01/06/2021	208	91300	COVID-19 PFIZER	01/27/2021
9	BROWARD CHD	FT LAUDERDALE IMM CL	01/06/2021	208	91300	COVID-19 PFIZER	01/27/2021
0	BROWARD CHD	FT LAUDERDALE IMM CL	01/06/2021	208	91300	COVID-19 PFIZER	01/27/2021

**Centro de Ayuda****Apoyo Técnico Gratuito:**

877-888-7468 (SHOT)

LUNES - VIERNES 8 A.M. A 5 P.M. HORA DEL ESTE

**Incluyendo:**

- Consolidación de registros de pacientes duplicados
- Añadir administradores de cuenta
- Desbloquear cuentas de Florida SHOTS
- Preguntas sobre las funciones de Florida SHOTS
- Solicitar materiales de Florida SHOTS