

Ordenando Vacunas de COVID-19



INSTRUCCIONES

Todas las solicitudes de vacunas de COVID-19 son presentadas electrónicamente en Florida SHOTS. La oficina del Programa de Vacunas para Niños (VFC) luego aprobará su solicitud de pedido y enviará la solicitud a los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades para su procesamiento. Esta guía proporciona instrucciones paso a paso para seguir y completar con éxito la solicitud de pedido COVID-19 de su localidad.

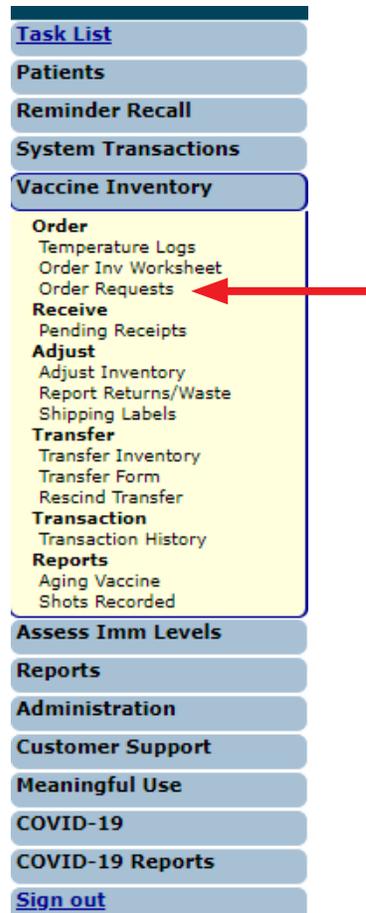
PASO 1

Inicie sesión en [Florida SHOTS](#).

PASO 2

Haga clic en **“Solicitudes de pedidos” (“Order Requests”)** del menú desplegable de **“Inventario de vacunas” (“Vaccine Inventory”)**. Esto traerá la página de **Solicitud de pedido (Order Request)** para su localidad de VFC.

NOTA: Si usted trabaja con múltiples localidades dentro de su organización, usted tendrá que seleccionar el PIN para la localidad que usted desea trabajar desde la lista del menú desplegable de PINs de VFC.



PASO 3

Una vez usted está en la página de **Solicitud de pedido (Order Request)**, haga clic en **“Esfuerzo” (“Effort”)** de la lista del menú desplegable y seleccione **“COVID-19 (not VFC elig)”**. Luego haga clic en el botón de **“Añadir nueva solicitud de pedido NoVFC de COVID-19” (“Add New Covid-19 NonVFC Order Request.”)**

Order Request

PIN: <input type="text" value="BASK COVID SITE3 (VFCPIN: 700835)"/> Org Name: BASKSPACE Site Name: BASK COVID SITE3 Central Pharmacy: No <input type="button" value="Edit Site Info"/> Temp Loos for PIN: 700835	VFC Shipping Address Line 1: 456 TESTING SITE Line 2: City: TALLAHASEEE State: FL Zip: 32222	VFC Shipping Contact Info Phone: (850)245-4444 Fax: (850)245-4444 Email: NOTVALID@FLSHOTS.COM Contact: KRISH PRIMARY <input type="button" value="Change"/>
--	---	---

No Order Requests found

Effort:

PASO 4

Esto lo llevará a usted a la página de **“Dosis solicitadas y aprobadas de NoVFC de COVID-19” (COVID-19 NonVFC - Doses Requested and Approved.)** Desde aquí, comience a llenar el campo de **“# de dosis solicitadas” (“# of Doses Requested”)** para su solicitud de pedido.

NOTA: Preste mucha atención a la columna de **“Dosis disponibles” (“Doses Available”)**. Usted puede ordenar hasta la cantidad listada. Si usted escribe una cantidad que excede ese número, aparecerá una alerta en esta columna.

Organization: BASKSPACE		Order Request Create Date: 06/04/2021		Order Request Status: ** New **		Order Request #: <input type="text"/>		Request Type: COVID-19 NonVFC																																																																																											
VFC PIN: 700835 Name of Physician's office, practice, clinic, etc.: BASK COVID SITE3 Delivery Address (Number and Street - No PO Boxes): 456 TESTING SITE, TALLAHASEEE, FL 32222 Provider's designated ordering schedule is: ALL: Any day of any month. The Provider orders Vaccines of Type: Both (DirectShip and Non-DS)					Contact Person: KRISH, PRIMARY Telephone: (850)245-4444 Fax: (850)245-4444																																																																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Brand Name</th> <th>Packaging \$ per dose</th> <th>Intent</th> <th># of Doses* Requested</th> <th># of Doses* Approved</th> <th>Total Cost to VFC for Doses Approved</th> <th>Doses Available</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="7">Presentation: COVID-19 Janssen</td> </tr> <tr> <td>COVID-19 JANSSEN 59076-0590-15</td> <td>(5 doses per Multi-Dose Vials) x 10 \$ 0.0100</td> <td>ADU</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>\$ 0.00</td> <td>20000 doses</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Presentation: COVID-19 Moderna 10</td> </tr> <tr> <td>COVID-19 Moderna 10 80777-0273-99</td> <td>(10 doses per Multi-Dose Vials) x 10 \$ 0.0100</td> <td>ADU</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>\$ 0.00</td> <td>20000 doses</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Presentation: COVID-19 Moderna 14</td> </tr> <tr> <td>COVID-19 Moderna 14 80777-0273-98</td> <td>(14 doses per Multi-Dose Vials) x 10 \$ 0.0100</td> <td>ADU</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>\$ 0.00</td> <td>19880 doses</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Presentation: COVID19 Pfizer 1170 Ultra-cold</td> </tr> <tr> <td>COVID-19 Pfizer 1170 59267-1000-02</td> <td>(6 doses per Multi-Dose Vials) x 195 \$ 0.0100</td> <td>ADU</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>\$ 0.00</td> <td>19890 doses</td> </tr> <tr> <td colspan="7">Presentation: COVID19 Pfizer 450 Ultra-cold</td> </tr> <tr> <td>COVID-19 Pfizer 450 59267-1000-03</td> <td>(6 doses per Multi-Dose Vials) x 25 \$ 0.0100</td> <td>PED</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>\$ 0.00</td> <td rowspan="2">19800 doses</td> </tr> <tr> <td>COVID-19 Pfizer 450 59267-1000-03</td> <td>(6 doses per Multi-Dose Vials) x 25 \$ 0.0100</td> <td>ADU</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>\$ 0.00</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;">Total for all COVID19 Pfizer 450 Ultra-cold Brands:</td> <td>\$ 0.00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>										Brand Name	Packaging \$ per dose	Intent	# of Doses* Requested	# of Doses* Approved	Total Cost to VFC for Doses Approved	Doses Available	Presentation: COVID-19 Janssen							COVID-19 JANSSEN 59076-0590-15	(5 doses per Multi-Dose Vials) x 10 \$ 0.0100	ADU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00	20000 doses	Presentation: COVID-19 Moderna 10							COVID-19 Moderna 10 80777-0273-99	(10 doses per Multi-Dose Vials) x 10 \$ 0.0100	ADU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00	20000 doses	Presentation: COVID-19 Moderna 14							COVID-19 Moderna 14 80777-0273-98	(14 doses per Multi-Dose Vials) x 10 \$ 0.0100	ADU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00	19880 doses	Presentation: COVID19 Pfizer 1170 Ultra-cold							COVID-19 Pfizer 1170 59267-1000-02	(6 doses per Multi-Dose Vials) x 195 \$ 0.0100	ADU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00	19890 doses	Presentation: COVID19 Pfizer 450 Ultra-cold							COVID-19 Pfizer 450 59267-1000-03	(6 doses per Multi-Dose Vials) x 25 \$ 0.0100	PED	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00	19800 doses	COVID-19 Pfizer 450 59267-1000-03	(6 doses per Multi-Dose Vials) x 25 \$ 0.0100	ADU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00	Total for all COVID19 Pfizer 450 Ultra-cold Brands:					\$ 0.00	
Brand Name	Packaging \$ per dose	Intent	# of Doses* Requested	# of Doses* Approved	Total Cost to VFC for Doses Approved	Doses Available																																																																																													
Presentation: COVID-19 Janssen																																																																																																			
COVID-19 JANSSEN 59076-0590-15	(5 doses per Multi-Dose Vials) x 10 \$ 0.0100	ADU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00	20000 doses																																																																																													
Presentation: COVID-19 Moderna 10																																																																																																			
COVID-19 Moderna 10 80777-0273-99	(10 doses per Multi-Dose Vials) x 10 \$ 0.0100	ADU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00	20000 doses																																																																																													
Presentation: COVID-19 Moderna 14																																																																																																			
COVID-19 Moderna 14 80777-0273-98	(14 doses per Multi-Dose Vials) x 10 \$ 0.0100	ADU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00	19880 doses																																																																																													
Presentation: COVID19 Pfizer 1170 Ultra-cold																																																																																																			
COVID-19 Pfizer 1170 59267-1000-02	(6 doses per Multi-Dose Vials) x 195 \$ 0.0100	ADU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00	19890 doses																																																																																													
Presentation: COVID19 Pfizer 450 Ultra-cold																																																																																																			
COVID-19 Pfizer 450 59267-1000-03	(6 doses per Multi-Dose Vials) x 25 \$ 0.0100	PED	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00	19800 doses																																																																																													
COVID-19 Pfizer 450 59267-1000-03	(6 doses per Multi-Dose Vials) x 25 \$ 0.0100	ADU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00																																																																																														
Total for all COVID19 Pfizer 450 Ultra-cold Brands:					\$ 0.00																																																																																														

# of Doses* Requested	# of Doses* Approved	Total Cost to VFC for Doses Approved	Doses Available
<input type="text" value="25000"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00	20000 doses
Warning: The requested doses exceed the # of doses available			

PASO 5

Revise la gráfica de **“Dosis solicitadas por resumen de presentación”** (**“Requested Doses by Presentation Summary”**) al final de la página.

NOTA: Si usted escribió una cantidad que excede las dosis disponibles para ese tipo de vacuna, a usted se le pedirá que seleccione una **“Razón para exceder”** (**“Reason for Overage”**) en el encasillado desplegable.

Requested Doses by Presentation Summary				
Presentation	Doses Available	Requested Doses	Approved Doses	Reason for Overage
COVID-19 Janssen	20000	25000 *	0	— select —
COVID-19 Moderna 10	20000	0	0	— select —
COVID-19 Moderna 14	19880	0	0	— select —
COVID19 Pfizer 1170 Ultra-cold	19890	0	0	— select —
COVID19 Pfizer 450 Ultra-cold	19800	0	0	— select —

PASO 6

Cuando usted esté listo para enviar su solicitud de pedido, marque el encasillado **“Solicitud completa - Lista para aprobación VFC”** (**“Request Complete - Ready for VFC Approval”**), luego haga clic en **“Enviar”** (**“Submit”**).

Total Cost to VFC for this Order Request: \$ 0.00

Request Complete - Ready for VFC Approval

Order Quantities Approved - Ready for Export
(Differences between Doses Approved and Doses Requested exist)

Información de Contacto**Servicio de Ayuda Gratuita:**

877-888-7468 (SHOT)

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

Incluye:

- Consolidación de registros de pacientes duplicados
- Adición de administradores de cuentas
- Desbloqueo de cuenta en Florida SHOTS
- Preguntas sobre las funciones de Florida SHOTS
- Pedidos de materiales de Florida SHOTS