

# Ordenando Vacunas de COVID-19

11 DE ENERO DE 2022



## 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.

Antes de enviar una Solicitud de Pedido, su sitio debe resolver los recibos pendientes y las transferencias de otros sitios VFC que aparecen en Florida SHOTS. Asegúrese de mantener un registro de las dosis administradas diariamente y hacer ajustes al inventario cuando ocurran.

Una [Hoja de cálculo de Inventario de Orden](#) está disponible en Florida SHOTS para ayudar con realizar un conteo físico de vacunas a la mano y registrar las dosis administradas necesarias para crear una solicitud de orden.

## 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** VT99 : CKM61194

PIN: COVID ORDER TEST SITE ( VFCPIN: 701597 )  
 Org Name: TEST ORG FOR TRAINING  
 Site Name: COVID ORDER TEST SITE  
 Central Pharmacy: No [Edit Site Info](#) [Temp Logs for PIN: 701597](#)

**VFC Shipping Address**  
 Line 1: 12345 TRAINING AVE  
 Line 2:  
 City: TALLAHASSEE  
 State: FL Zip: 32311

**VFC Shipping Contact Info**  
 Phone: (123)456-7890  
 Fax: (000)000 0000  
 Email: NOTVALID@FLSHOTS.COM  
 Contact: [STEELE DOUGLAS](#) [Change](#)

Order Request#	Type	Inv As Of Date	Status	Created Date	Created By	Last Update Date	Last Updated By	View Orders
222435	COVID-19 NonVFC	01/03/2022	Terminated	2022-01-04 11:06	SMELT,BRITTANY	2022-01-04 11:52	SMELT,BRITTANY	<a href="#">View</a>
222434	COVID-19 NonVFC	01/03/2022	Terminated	2022-01-04 10:48	SMELT,BRITTANY	2022-01-04 11:03	SMELT,BRITTANY	<a href="#">View</a>
193631	COVID-19 NonVFC Special		Orders Generated	2021-01-27 15:42	BROGDON,WENDY SWEIGERT	2021-01-27 16:24	BROGDON,WENDY SWEIGERT	<a href="#">View</a>
191434	COVID-19 NonVFC Special		Orders Generated	2020-12-31 18:35	BROGDON,WENDY SWEIGERT	2020-12-31 20:14	BROGDON,WENDY SWEIGERT	<a href="#">View</a>

Page 1 of 1

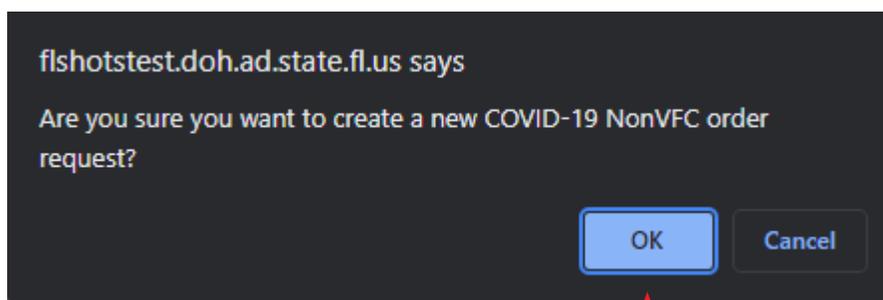
Effort: COVID-19 (not VFC elig) [Add New COVID-19 NonVFC Order Request](#)

En esta página usted encontrará:

- **PIN** — Número de identificación que le proporcionó el Programa VFC a su sitio Org Name
- **Org Name** — Nombre de la organización como aparece en Florida SHOTS.
- **Site Name** — Nombre del sitio como aparece en Florida SHOTS.
- **VFC Shipping Address** — La dirección a la cual la oficina del Programa VFC envía las vacunas VFC de su sitio

**PASO 4**

Haga clic en **“OK”** en el mensaje emergente que pregunta si desea crear una nueva solicitud de pedido.



## PASO 5

La página “**Crear una nueva Solicitud de COVID-19 NonVFC**” (“**Create New COVID-19 NonVFC Order Request**”) aparecerá.

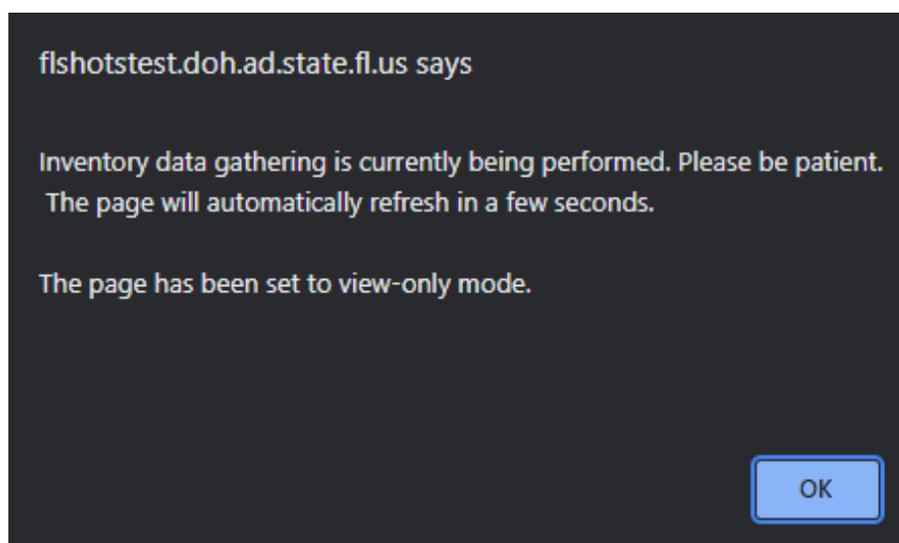
Información importante acerca de la Solicitud de Pedido:

- **Programación de pedidos designados por el proveedor (Provider's designated ordering schedule is)** — La programación que tiene su sitio para completar la Solicitud de Pedido VFC programada regularmente
- **Tipo de Vacunas que Proveedor Ordena (The Provider Orders Vaccines of Type)** — Le da saber si su sitio puede solicitar envió directo, no directo o ambos tipos de vacuna VFC
- **Nota de Solicitud de Pedido (Order Request Notes)** — Información que desea compartir con la oficina del Program VFC al respecto de este pedido

Siga estos pasos para crear una Solicitud de Pedido:

- Ingrese la “**Fecha de inventario desde**” (**Inventory As of Date**). (El recuento de inventario debe ser preciso al final del día especificado.)
- Haga clic en el botón “**Enviar**” (**Submit**).

Recibirá este mensaje mientras Florida SHOTS reúne los datos del inventario de su sitio.



**PASO 6**

La página “**Dosis Administradas y Niveles de Inventario**” (“**Order Request – Doses Administered And Inventory Levels**”) aparecerá luego que se recopilen los datos del inventario actual.

Ingrese la cantidad de dosis administrada (“**Doses Admin**”) y el inventario actual (“**Current Inv**”) para cada vacuna enumerada en su página de Dosis Administradas y Niveles de Inventario.

Si hay alguna discrepancia entre las vacunas que entro en los campos de “**Doses Administered**” y lo que Florida SHOTS calculo en “**Shots Recorded**” o entre “**Calc Inv On-Hand**” y “**Current Inventory**”, las casillas aparecerán color rosada. Si sus registros NO suman la misma cantidad que Florida SHOTS ha calculado, asegúrese que la vacuna fue documentada correctamente en el registro del paciente o haga un ajuste de inventario para justificar las dosis.

**NOTA:** Su sitio debe proporcionar un número, aunque ese número sea 0, en cada campo de “**Doses Admin**” y “**Current Inv**” para cada lote enumerado. NO podrá continuar con la solicitud de pedido si en campo está en blanco.

Una vez que se hayan completado todos los campos, marque la casilla “**Inventario finalizado para este PIN VFC?**” (“**Inventory entry finalized for this VFC PIN?**”) y haga clic en “**Enviar**” (“**Submit**”).

**PASO 7**

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.

Información de la vacuna:

- **Categoría de la vacuna (Vaccine Category)** — Los nombres genéricos utilizados para agrupar las vacunas que tienen componentes similares
- **Nombre de Marca (Brand Name)** — Nombre que el fabricante le da a la vacuna
- **Empaque y \$ Por Dosis (Packaging and \$ Per Dose)** — La manera en que el fabricante envía la vacuna a su sitio, así como cuánto le cuesta a la oficina del Programa VFC por cada dosis de vacuna
- **# de Dosis Solicitadas (# of Doses Requested)** — El número de dosis que necesitara hasta su próximo pedido programado
- **# de Dosis Aprobadas (# of Doses Approved)** — La cantidad aprobada por el Programa VFC
- **Costo total por VFC por dosis aprobada (Total Cost to VFC for Doses Approved)** — Costo por vacuna a la oficina del Programa VFC
- **Información de Proyección (Projection Info)** — La cantidad de vacuna que Florida SHOTS proyecta que el sitio necesitará basada en lo que el inventario del sitio muestra mediante sus dosis administradas, inventario actual, transferencias y ajustes

**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.

**COVID-19 NonVFC - Doses Requested and Approved** VT99 : UNIONCHD

---

Organization: UNION CHD Order Request Status: [Inventory Verified](#)  
 Order Request Create Date: 01/04/2022 Order Request #: 222431  
Request Type: COVID-19 NonVFC

VFC PIN: 630033 [Print](#)

Name of Physician's office, practice, clinic, etc. UNION CHD Contact Person: CLARK, TRICIA K  
 Delivery Address (Number and Street - No PO Boxes) 405 E MAIN ST LAKE BUTLER, FL 32054 Telephone: (386)496-3211  
Fax: (386)496-1599

Provider's designated ordering schedule is: ALL: Any day of any month.  
 The Provider orders Vaccines of Type: Both (DirectShip and Non-DS)

Presentation: COVID-19 Janssen

Brand Name	Packaging \$ per dose	Intent	# of Doses* Requested	# of Doses* Approved	Total Cost to VFC for Doses Approved	Doses Available
COVID-19 JANSSEN 59676-0590-15	(5 doses per Multi-Dose Vials) x 10 \$ 0.0100	ADU	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00	10000 doses

Presentation: COVID 19 Moderna 10

Brand Name	Packaging \$ per dose	Intent	# of Doses* Requested	# of Doses* Approved	Total Cost to VFC for Doses Approved	Doses Available
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	10000 doses

Presentation: COVID-19 Pfizer 5-11

Brand Name	Packaging \$ per dose	Intent	# of Doses* Requested	# of Doses* Approved	Total Cost to VFC for Doses Approved	Doses Available
COVID-19 Pfizer 5-11 59267-1055-04	(10 doses per Multi-Dose Vials) x 10 \$ 0.0100	PED	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ 0.00	10000 doses

# 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 <span style="color: blue;">Warning: The requested doses exceed the # of doses available</span>

**PASO 8**

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 9**

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)

Submit      Return to OrderRequest List      Go to Service Site

**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