# 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.

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 <u>Hoja de cálculo de Inventario de Orden</u> 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.



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							٠	VT99 : CKM	61194
Centra	PIN: 1 CON Org Name: TEST Site Name: 1 COVI al Pharmacy: No	VID ORDER TEST SITE ORG FOR TRAINING D ORDER TEST SITE Edit Site Info	(VFC	PIN: 701597 ) g <u>s for PIN: 701597</u>	~	VFC Shipping Add Line 1: 12345 TRAINI Line 2: City: TALLAHASSE State: FL Zip: 32311	ress ING AVE E	VFC Shipping Cor Phone: (123)456-7 Fax: (000)000 0 Email: NOTVALID Contact: <u>STEELE D</u>	ntact Info 890 000 @FLSHOTS.COM <u>OUGLAS</u> Change	]
Order Requ	iests									
Order Request#	Туре	Inv As Of Date		Status	Created Date Created By		Last Upd Last Upd	ate Date ated By		View Orders
222435	COVID-19 NonVFC	01/03/2022	0	Terminated	2022-01-04 11: SMELT,BRITTA	06 NY	2022-01- Terminate	04 11:52 Request: SMELT,BRITT	IANY	
222434	COVID-19 NonVFC	01/03/2022	0	Terminated	2022-01-04 10: SMELT, BRITTA	48 NY	2022-01- Terminate	04 11:03 Request: SMELT,BRITT	IANY	
193631	COVID-19 NonVFC Special		0	Orders Generated	2021-01-27 15: BROGDON,WE	42 ENDY SWEIGERT	2021-01-2 BROGDO	27 16:24 DN, WENDY SWEIGERT	r	View
191434	COVID-19 NonVFC Special		0	Orders Generated	2020-12-31 18. BROGDON,WE	35 ENDY SWEIGERT	2020-12- BROGDO	31 20:14 ON, WENDY SWEIGERT	r	View
		[	<b> </b> <	<	Page 1 of 1		> >			
	Effort: COVID-19 (not VFC cliq) > 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.



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

Create New COVID-19 NonVFC Order Request			VT99 : CKM61194
[Debb Bottom]         Organization:         TE\$T ORG FOR TF           Order Request Create Date:         01/04/2022         Inventory As of Date:         01/03/2022	RAINING	This Prin Order Request Status: Order Request #: Request Type: Print	ate provider is independent, and orders for himself. ** New ** COVID-19 NonVFC
VFC PIN: 701597			
Name of Physician's office, practice, clinic, etc.		Contact Person STEELE, DOUGLAS	
Delivery Address (Number and Street - No PO Boxes) 12345 TRAINING AVE TALLAHASSEE, FL 32311		Telephone (123)456-7890 Fax (000)000-0000	
Provider's designated ordering schedule is: ALL: Any day of any month.			
Order Request Notes Note:			
K K Page 1 c	of 1	× ×	
(Soto Tee)			
Submit Return to Order Request List	Go to Service Site	Go to Temp Logs	Cancel

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.



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.

Order Request - Doses Ad	dministered And Inver	ntory Levels					•	۲V	99 : (	скме	51194
(Goto Bottom)						TR	is Private prov	vider is	independ	ent, and on	ders for himself
Organi	zation: TEST ORG FOR TRAININ	G	Order Request	Status	Open						
Order Request Creat	te Date: 01/04/2022		Order Rec	ulost #	• 22243	ng - vro re 6	enroliment	over	ane		
Oldel Request Clear			Order Red	uest #	. 22243	V 0.40 March/0					
Inventory As o	of Date: 01/03/2022		Reques	at Type		J-19 NONVE	C				
Usage	Period: 384 days			Print	1						
			Get	Inv Infe	× .						
VFC PIN: 701597											
Name of Physician's office, practice, clinic, etc.				C	ontact Per	son					
Delivery Address (Number and Street - No PO Boxer	s)			T	siephone	DOUGLAS					
12345 TRAINING AVE					(123)456	-7890					
TALLAHASSEE, PL 32311					(000)000	0000					
Provider's designated ordering schedule is: A	ALL: Any day of any month.										
The Provider orders Vaccines of Type: Both (	DirectShip and Non-DS)										
Vaccine Category: COVID-19											
Brand Name	Packaging \$ per dose	Lot #	ExpDate	Begin Inv	Rcvd + XFer In	Doses Admin	Shots Recorded	Xfer Out	Adjust ments/ Returns	Calc Inv On- Hand	Current Inv
	(10 doses per Multi-Dose Vials) x	010M20A	12/31/2069	0	300		325			-25	
COVID-19 Moderna 10 80777-0273-99	10	012L20A	12/31/2069	0	300		293			7	
00111-0210-00	\$ 0.0100	Tota	I for all 80777-0273-99 lots:	0	600	0	618			-18	0
		1855194	04/09/2022				21			-21	
		206A21A	09/21/2021				13			-13	
		201A21A	08/07/2021				45			-45	
Shots Recorded: COVID-19 JANSSEN		206A21A	08/07/2021				39			-39	
		201A21A	06/23/2021				123			-123	
		201A21A	05/05/2021				38			-38	
		Total for all Shots Re-	corded: COVID-19 JANSSEN lots:				279			-279	
		047C21A	02/02/2028				1			-1	
		939906	01/28/2023				40			-40	
		061E21A	01/17/2022				94			-94	
		043B21A	10/03/2021				49			-49	

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 O, 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").

				lots:						
			FH8028	02/28/2022				11	-11	
	Shots Recorded: COVID-19 PFIZER		FF2590	12/21/2021				89	-89	
			30135BA	11/30/2021				155	-155	
			FC3183	10/31/2021				92	-92	
			FA6780	09/30/2021				216	-216	
			FA6780	09/01/2021				37	-37	
			FA6780	07/23/2021				42	-42	
			ENG208					1	-1	
			Total for all Shots Recorde	d: COVID-19 PFIZER lots:				643	-643	
			Total	for all COVID-19 Brands:	0	600	0	<u>2461</u>	-1861	0
[]		PIN?								
0	Submit	Return to Order sequest List	Proceed to Requested Doses	Go ( Service	to e Site			Go to Temp Logs		Cancel

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 NonVE	C - Doses Requeste	d and Approved					<b></b>	VT99 : UNIONCHD
(Goto Bottom)	on: UNION CHD ate: 01/04/2022	Order Request Status: <u>Inventory Verified</u> Order Request #: 222431 Request Type: COVID-19 NonVFC Print						
VFC PIN: 630033								
Name of Physician's office, practice, c UNION CHD	linic, etc.		Contact Person CLARK, TRICIA K					
Delivery Address (Number and Street 495 E MAIN ST LAKE BUTLER, FL 32054						Telephone (386)496-3211 Fax (306)496-1599		
Provider's designated ordering so	chedule is: ALL: Any day of any m	onth.						$\frown$
Presentation: COVID 19 Jan	Type: Both (DirectShip and Non-D)	5)						
Brand Name	F	ackaging i per dose	Intent	# of Do Reque	ses <sup>*</sup> sted	# of Doses* Approved	Total Cost to VFC for Doscs Approved	Doses Available
COVID-19 JANSSEN 59676-0580-15	(5 doses per	Multi-Dose Vials) x 10 \$ 0.0100	ADU				\$ 0.00	10000 doses
Presentation: COVID 19 Mod	derna 10							
Brand Name	F	Packaging per dose	Intent	# of Do: Reque	ses* sted	# 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				\$ 0.00	10000 doses
Presentation: COVID-19 Pfiz	er 5-11							
Brand Name	F	ackaging per dose	Intent	# of Do Reque	ses <sup>*</sup> sted	# 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				\$ 0.00	10000 doses
# of Doses <sup>**</sup> Requested	# of Doses" Approved	Iotal Cost to for Doscs Appr	proved Doses /		vailable			
25000		\$ 0.00		20000 doses Warning: The requested doses exceed the # of doses available				

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.

quested 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

nformación de Contacto	
<b>Servicio de Ayuda Gratuita:</b> 877-888-7468 (SHOT) LUNES – VIERNES, 8 A.M. A 5 P.M. HORA DEL ESTE	
<ul> <li>Incluye:</li> <li>Consolidación de registros de pacientes duplicados</li> <li>Adición de administradores de cuentas</li> <li>Desbloqueo de cuenta en Florida SHOTS</li> <li>Preguntas sobre las funciones de Florida SHOTS</li> <li>Pedidos de materiales de Florida SHOTS</li> </ul>	