

Florida SHOTS™

ADICIÓN DE VACUNAS CON CÓDIGOS CPT

Contact Information

www.flshots.com

Free help desk:

877-888-SHOT (7468)

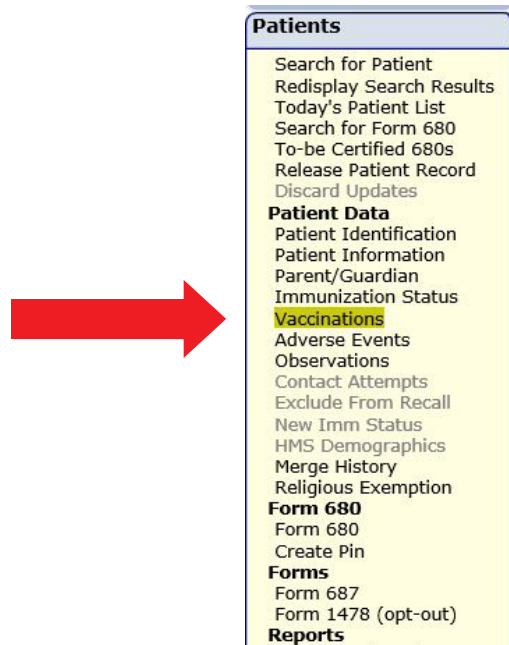
Monday – Friday, 8 A.M. to 5 P.M. Eastern

ADICIÓN DE VACUNAS CON CÓDIGOS CPT

El personal del departamento de salud del condado tiene la capacidad de seleccionar los códigos CPT deseados para los tipos de vacunas específicas, cuando se añaden al registro. La lista desplegable de códigos CPT aparecerá en la página “Add/Change/View Vaccination Record”.

Realice lo siguiente una vez que se haya conectado a Florida SHOTS, buscado el registro de su paciente, y desee añadir un registro de vacunación.

- Seleccione “Vaccinations” bajo el menú “Patients”.



- Seleccione “Add a Vaccination Record” en la página “Vaccination List”.



- Introduzca la información en los campos requeridos.
- Una vez que haya seleccionado el componente del programa, en el menú desplegable de códigos CPT, seleccione el código CPT deseado para la dosis administrada.

ADICIÓN DE VACUNAS CON CÓDIGOS CPT

A los participantes en los programas VFC (PC-01), vacunas no VFC (PC-05), vacunas contra la hepatitis (PC-09), y vacunas para adultos (PC-17), se les requerirá seleccionar el código CPT para las siguientes vacunas, cuando añadan una vacuna que reduzca el inventario. (El código CPT es opcional para el resto de las vacunas.)

- ADENOVIRUS
- BCG
- FLU QUAD P
- FLU TRI P
- FLU TRI PF
- HEP B ADULT
- HEP B DIALYSIS
- RIG

NOTA: La disponibilidad de los códigos CPT diferirá en dependencia del componente del programa seleccionado. Por ejemplo, no se mostrará 90744 para la Hep B pediátrica si selecciona PC09; no se mostrarán 90740 ó 90747 para las dosis de diálisis si selecciona PC01; sin embargo, las tres se mostrarán si PC 05 es seleccionado como el componente del programa.

Add Vaccination Record Training E

Vaccine Type: * FLU QUAD P [Vaccine Type Information](#) Date Given: * 02/15/2019

Injection Site: * LA-LEFT ARM Injection Route: * IM-INTRAMUSCULAR

Provider Org ID: * HILLSBOROUGH CHD Provider Person ID: * ASTEASYAINZA

Imm Service Site: * MAIN IMMUNIZATIONS

Program Component: * 01 - VFC VACCINE Refugee Health Service

CPT: * 90687 - PEDIATRIC

VFC Eligibility: * VFC ELIGIBLE-UNINSURED

Vaccine Information Statements

[CDC Vaccine Information Statements \(VIS\)](#) Type: INFLUENZA (INJECTED) * VIS Date:

* -- Select --

-- Select -- Consent for treatment given by VIS recipient

Reduce inventory-on-hand count

Mfg/Lot: * --- Select ---

Current inventory records for FLU QUAD P Include Expired Inventory

Click a "Select" button to indicate the inventory record to be reduced.
Click a "Hide" button to remove its row from the display.

Service Site	Program Component	Mfg/Lot#	Expiration Date	Qty On Hand	
MAIN IMMUNIZATIONS	01 - VFC VACCINE	PMC KF33239	06/30/2019	20	Select Hide
		49281-0627-15			