

MANUALE PER INSERIMENTO ADESIONE E IMPEGNO

- Accedere al sito: <https://influenza.ausl.latina.it>
- Le credenziali sono:
 - NOME UTENTE: il Vostro Codice Fiscale
 - PASSWORD: 12345678
 - Verrà richiesto il cambio password al primo accesso.
 - La password ha una durata di 60 giorni. Dovrà essere:
 - Lunga da un minimo di 8 ad un massimo di 20 caratteri.
 - Contenere almeno una lettera minuscola, una maiuscola, un numero ed uno dei seguenti caratteri speciali _ - \$ & () ? .

All'accesso sarà disponibile questa schermata:



In alto a sinistra è presente il menù. Selezionando **Adesione**-> **Partecipazione** si potrà accedere all'inserimento dell'impegno e all'adesione alla campagna.



La schermata successiva permetterà la modifica dei campi email, cellulare e telefono, se si desidera aggiornarli e richiederà l'inserimento delle seguenti informazioni:

Home Adesione Uscita prova (MMG PROVA)

PARTECIPAZIONE CAMPAGNA VACCINALE

MMG/PLS Comune: Distretto: Cellulare: Adesione antiinfluenzale: Adesione antipneumococco Dichiarazione:	(0) MMG PROVA - MMG 059011 LT/2 3344455445 --- --- di essere in possesso dei requisiti tecnici per il corretto mantenimento della catena del freddo per la conservazione dei vaccini, di cui alla Nota tecnica regionale Prot.n. 101093/41/04 del 27 settembre 2007, riportata in Allegato 8 al Protocollo operativo	Indirizzo email: Telefono: Percentuale di vaccini Adesione anticovid	VIA DI PROVA --- ---
---	--	--	------------------------------------

1 2 3 4 5

1. Adesione Antiinfluenzale: selezionare dal menù a tendina la voce desiderata:

Adesione antiinfluenzale: ---

Adesione antipneumococco ---

Dichiarazione: ---

Partecipa alla campagna vaccinale

Non partecipa alla campagna vaccinale

2. Adesione Antipneumococco: selezionare dal menù a tendina la voce desiderata:

Adesione antipneumococco ---

Dichiarazione: ---

Partecipa alla campagna vaccinale

Non partecipa alla campagna vaccinale

FLUENZ Assegnazione regionale

3. Adesione Anticovid: selezionare dal menù a tendina la voce desiderata

Adesione anticovid ---

catena del freddo per la conservazione de
perativo

DosiRegione

Partecipa alla campagna vaccinale

Non partecipa alla campagna vaccinale

ATTENZIONE: Per i PLS la scelta presentata sarà la seguente per tutti e tre i primi punti:

Adesione antiinfluenzale: ---

Adesione antipneumococco: ---

Dichiarazione: di es 101

indicare la modalità di partecipazione alla campagna antiinfluenzale

- Non partecipa alla campagna vaccinale
- Partecipa all'interno del proprio ambulatorio
- Partecipa in strutture ASL in collaborazione con i servizi vaccinali

4. Dichiarazione: indicare Sì o No in base al possesso dei requisiti indicati

Dichiarazione: di essere in possesso dei requisiti tecnici per il corretto mantenimento della catena del freddo per la conservazione dei vaccini, di cui alla Nota tecnica regionale Prot. n. 101093/41/04 del 27 settembre 2007, riportata in Allegato 8 al Protocollo operativo

	Vaccino	Tipo	DosiRegione	DosiRichieste	DosiAssegnate
 	FLUENZ	Assegnazione regionale	20		
 	FLUCELVAX	Assegnazione regionale	30		

Si No

5. Percentuale di vaccini: indicare la Percentuale di vaccini che si desiderano in base a quanto è stato assegnato dalla Regione. Tale informazione è disponibile nel riquadro sottostante.

Adesione antiinfluenzale: Partecipa alla campagna vaccinale

Adesione antipneumococco: Partecipa alla campagna vaccinale

Dichiarazione: di essere in possesso dei requisiti tecnici per il corretto mantenimento della catena del freddo per la conservazione dei vaccini, di cui alla Nota tecnica regionale Prot. n. 101093/41/04 del 27 settembre 2007, riportata in Allegato 8 al Protocollo operativo

Percentuale di vaccini

	Vaccino	Tipo	DosiRegione	DosiRichieste	DosiAssegnate
 	FLUENZ	Assegnazione regionale	20		
 	FLUCELVAX	Assegnazione regionale	30		
 	VAXIGRIP TETRA	Assegnazione regionale	60		
 	FLUAD	Assegnazione regionale	100		
 	EFLUELDA	Assegnazione regionale	200		

Indicando il valore percentuale (intero da 0 a 120) e premendo il tasto salva, in basso a sinistra, verranno mostrate le dosi risultanti dalla percentuale inserita nel rettangolo sottostante.

	Vaccino	Tipo	DosiRegione	DosiRichieste
 	FLUENZ	Assegnazione regionale	109	110
 	FLUCELVAX	Assegnazione regionale	16	10
 	VAXIGRIP TETRA	Assegnazione regionale	12	20
 	FLUAD	Assegnazione regionale	57	60

Se si desidera, si può modificare la percentuale e premere nuovamente il tasto salva per aggiornare il calcolo.

Se si aderisce alla campagna antipneumococco e/o Covid, al momento del salvataggio verranno inseriti i vaccini relativi alle campagne corrispondenti:

	Vaccino	Tipo	DosiRegione	DosiRichieste
 	FLUENZ	Assegnazione regionale	109	110
 	FLUCELVAX	Assegnazione regionale	16	10
 	VAXIGRIP TETRA	Assegnazione regionale	12	20
 	FLUAD	Assegnazione regionale	57	60
 	EFLUELDA	Assegnazione regionale	3	
 	PREVENAR 20	Richiesta iniziale	0	
 	COMIRNATY JN.1 - 30	Richiesta iniziale	0	
 	PNEUMOVAX	Richiesta iniziale	0	
 	VAXNEUVANCE	Richiesta iniziale	0	

Per indicare una quantità diversa da 0 (zero), premere sul pulsante con la matita e indicare le dosi richieste. Premere Salva e poi Chiudi.

EDIT PARTECIPAZIONE

Vaccino:

PREVENAR 20

Tipo:

Richiesta iniziale

DosiRegione:

4

DosiRichieste:

DosiAssegnate:

Bloccata: *

☐

Salva

Chiudi