Instrukcja zarejestrowania szczepienia przeciwko COVID w aptece na pomocą gabinet.gov.pl

1. Należy zalogować na się na stronie gabinet.gov.pl, klikając przycisk: zaloguj się.



2. Należy wybrać dogodną formę potwierdzenia tożsamości.

⊕ polski	
	Pobierz aplikacje mObywatel 2
>	Używaj cyfrowych dokumentów i załatwiaj sprawy urzędowe o Bezpiecznie, szybko, wygodnie.
	Poznaj mObywatela
>	POBIERZ Z Poblerz w
>	Google Play App Store
>	
	polski

3. Po zalogowaniu się, należy wybrać wykonywany zawód, klikając w pole: farmaceuta.

gabinet.go	v.pl Testy na COVID-19 🖉	Domowa opieka medyczna 🔥	Instrukcja 🕤 Wytyczne do badań obrazowych 🛠	Pomoc (?) Wyloguj 💄
	Zaloguj się	jako		
	Farmaceuta Inny profesjonalista medyczny	¢		
1	Ministerstwo Zdrowia	Narodowy Fundu	Z sz Zdrowia	
Fundusze Europejskie Polska Cyfrowa	CeZ Centrur e-Zdrow	n via	Unia Europejska Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego	

4. Następnie należy wybrać aptekę jako placówkę, w której będzie wykonywane szczepienie.

gaomer.gov.pi	Testy na COVID-19 🌶	Domowa opieka medyczna 🍂	Wytyczne do badań obrazowych 🏠	Wyloguj 👤
v	Joanna Vybierz rolę:			
Nie w zdrov zarzą	Farmaceuta idzisz wszystkich adresów placówek, w votnych? Zgłoś się do administratora b dza jej kontem w gabinet.gov.pl aby do	których udzielasz świadczeń rakującej placówki, który dał Cię jako użytkownika.		
Aptek	a			
bez p	lacówki (pro auctore/pro familiae)	Çî		

5. Po wybraniu placówki, należy wybrać opcję: *zarejestruj szczepienie COVID z kwalifikacją*, które podświetlone jest na kolor zielony. Opcję należy wybrać wtedy, kiedy kwalifikację oraz szczepienie wykonuje jedna osoba.

Strona główna		Recepty		Szczepienia	
🞖 Dane pacjenta		Wyszukaj receptę	(0)	Badanie kwalifikacyjne do szczepienia	B
B Recepty	~	•		Wyszukaj badanie	(0)
Skierowania	~	Karta Medyczna ()		Stwórz nowe szczepienie	Ð
簫 Rejestracja	~			Tausiastrui annosionia a tauslifita sis	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
Zdarzenia medyczne	~			zarejestruj szczepienie z kwalinkacją	196
Szczepienia COVID	~			Wyszukaj	٩
Szczepienia	~			🖋 Szczepienia COVID	
Unijny Certyfikat COVID	~			Wyszukaj kwestionariusz szczepienia COVID	Ê
🖻 Karta Medyczna 🚺				Badanie kwalifikacyjne do szczepienia COVID	Đ
Ankiety profilaktycz	ne			Zarejestruj szczepienie COVID z kwalifikacją	ad ⁱ
🗎 Raporty	~				-
Przesyłanie plików / wiadomości				Stworz nowe szczepienie COVID	\oplus
🖌 Autoryzacja				Ankiety profilaktyczne	
le Krew	~			<u>Stwórz nową</u>	2
				🗮 Rejestracia	

6. Po kliknięciu pojawia się okno, w którym należy wprowadzić numer pesel osoby szczepionej oraz zweryfikować dane adresowe pacjenta.

ļ		gabinet.gov.pl Instrukcja Pomoc Testy na COVID-19 Domowa opieka medyczna Wytyczne do badań obrazowych Wyloguj
o <mark>Joanna Maria</mark>		Poniedziałek, 05.02.2024 Wprowadź dane pacjenta Rodzaj wizyty
Farmaceuta Apteka		Wizyta nierefundowana Wizyta refundowana O
 Strona główna Dane pacjenta 		 Pacjent jest dzieckiem i nie posiada numeru PESEL Pacjent jest osobą bezdomną lub jest osobą o niemożliwym do ustalenia miejscu zamieszkania
Recepty	~	Numer PESEL Inny identyfikator PESEL pacienta *
■ Skierowania 曲 Rejestracja	~	
Zdarzenia medyczne	~	Aktualny adres pobytu na terenie Polski *
🖋 Szczepienia COVID	~	Województwo Kod pocztowy Miejscowość
🖋 Szczepienia	~	
Unijny Certyfikat COVID	~	Ulica Numer budynku Numer lokalu
🛆 - Manta Madrianna - 👩		

7. Po dokonaniu weryfikacji pojawia się okno, w którym należy uzupełnić szczegółowe dane dotyczące szczepienia, takie jak data i godzina szczepienia, data i godzina kwalifikacji, rodzaj szczepionki, numer serii, miejsce wkłucia, dawka szczepionki.

Rola Farmaceuta Apteka		Kwalifikację i szczepienie przeprowadza ten sam pracownik		Zapisz jako szablon Wyczyść formularz
Pacjent		Wykonana procedura *	Data i godzina wykonania szcze	epienia *
Joanna Maria	∎1 %	99.557 - Szczepienie przeciw COVID-19 v	05-02-2024 20:36	× 🗰
Wiek PESEL 🕕		Dane o badaniu kwalifikacyjnym	Miejsce podania szczepienia	Sposób podania szczepienia
P. Strong glówng		Data i godzina *	~	~
Strona growna		05-02-2024 20:35 × 🗰	Numer podawanej dawki *	
 Dane pacjenta Recepty 	~	Dane o szczepieniu	Wprowadź numer dawki	1 2 3
Skierowania	~	Szczenionka *	the terms to	przypominająca
曲 Rejestracja	~		Liczba dawek *	
🛱 Zdarzenia medyo	zne 🗸	To pole jest wymagane.		
🖋 Szczepienia COVI	ID V	N	llość podanej szczepionki *	Jednostka *
szczepienia کو	~	Wprowadź numer serii	Wprowadź ilość podanej szcz	vet 🔨
COVID	~		Finansowanie szczepienia *	

8. Rodzaj szczepionki można znaleźć w łatwy sposób, wpisując numer preparatu, znajdujący się na opakowaniu zbiorczym szczepionki.

Apteka		Zapisz jako szablon Wyczyść formularz
Pacjent Joanna Maria	Wykonana procedura * D	bata i godzina wykonania szczepienia *
Wiek	99.557 - Szczepienie przeciw COVID-19 V	05-02-2024 20:36 × 🛱
PESEL 1	N Dane o badaniu kwalifikacyjnym	/liejsce podania szczepienia Sposób podania szczepienia
Strona główna	Data i godzina *	~
V. Dane pacienta	05-02-2024 20:35 × 🗰 N	lumer podawanej dawki *
 Bane pacjenta Recepty ~ 	Dane o szczepieniu	Wprowadź numer dawki 1 2 3
🛢 Skierowania 🗸 🗸		przypominająca
苗 Rejestracja 🛛 🗸		iczba dawek *
🛱 Zdarzenia medyczne 🗸	×	
مر Szczepienia COVID 🗸	000658 Q	ość podanej szczepionki * Jednostka *
🖋 Szczepienia 🗸 🗸	Nuvaxovid XBB.1.5, 2 fiol. 10 dawek (5 dawek/fiol.),	Wprowadź ilość podanej szczep
Unijny Certyfikat	08596575000658	inansowanie szczepienia *
Karta Moducana (0)		~

9. Jeśli jednego dnia będzie szczepionych więcej pacjentów, można zapisać wprowadzone dane dotyczące preparatu, serii, miejsca wkłucia czy dawki preparatu, klikając przycisk: *zapisz jako szablon*.

Apteka		Zapisz jako szablon Wyczyść formularz
Pacjent Joanna Maria Wiek	Wykonana procedura * 99.557 - Szczepienie przeciw COVID-19 ~	Data i godzina wykonania szczepienia * 05-02-2024 20:36 × Miejsce podania szczepienia Sposób podania szczepienia
PESEL 🕚	Dane o badaniu kwalifikacyjnym	
 Strona główna Dane pacjenta 	05-02-2024 20:35 × mathematical data in a construction of the cons	domięsniowa Numer podawanej dawki *
🗞 Recepty 🗸	Dane o szczepieniu	
■ Skierowania ~ 曲 Rejestracja ~	Szczepionka *	przypominająca Liczba dawek *
 Zdarzenia medyczne ~ Szczepienia COVID ~ 	Numer serii *	2 Ilość podanej szczepionki * Jednostka *
🖋 Szczepienia 🗸 🗸	XYZ	0.5 ml × v
COVID Karta Medyczna ()		Finansowanie szczepienia * Publiczne - szczepienie w punkcie szczepień × v

10. Na końcu należy uzupełnić sposób finansowania szczepienia. Jeśli pacjent kwalifikuje się do refundacji szczepienia, należy wybrać opcję: *Publiczne – szczepienie w punkcie szczepień*. Natomiast, jeśli pacjentowi nie przysługuje refundacja, należy wybrać opcję: *Prywatne*.



11. Po zakończeniu wprowadzania danych należy wybrać opcje: Zapisz szczepienie

Ô	Unijny Certyfikat COVID		Finansowanie szczepienia *
Ô	Karta Medyczna 🚯		Publiczne - szczepienie w punkcie szczepień X V
2	Ankiety profilaktyczne		Informacje dodatkowe
ľ	Raporty 🗸		
ĥ	Przesyłanie plików / wiadomości	* To pole jest wymagane.	Zapisz i zakończ wizytę Zapisz szczepienie
Ĺ	Autoryzacja		
۵	eKrew 🗸		
		Ministerstwo Zdrowia	Narodowy Fundusz Zdrowia
	Fund Euro Polska	ndusze opejskie ^{ca Cyfrowa}	Centrum e-Zdrowia Unia Europejska Rozwoju Regionalnego

12. Po zapisaniu szczepienia, należy podpisać wykonaną usługę, wybierając jedną z możliwości.

otwierdzenie wykonania szczepienia		Nuvayovid XBB 1.5
otwierdzenie wykonania szczepienia		Nuvuxovia XDD.1.5
u. 23:20:05	Pot Data kwalifikacji 6 lutego 2024 r. godz.	
8. 23.21.00 Pracownicy medyczni wytruk tokumenu elektronicznego	Data wykonania 6 lutego 2024 r. godz. Pacjent	
Funkcja Kwalifikujący		
Funkcja Wykanujęcy		
Nazos		
99.557 - Szczepienie przeciw COVID-19	Rodzaj szczeplenia	
Lewe ramię Iniekcja domięśniowa	Miejsce podania szczepienia Sposób podania szczepienia	
2 przypominająca	Numer dawid Liczba dawek	
0.5 ml Nuvaxovid XB0.1.5	Ilość podanej szczepionki Nazwa szczepionki	
08596575000658 XVZ	Numer EAN Numer serti	
Novavax CZ a.s. Publiczne - szczepienie w punkcie szczepień	Producent Finansowanie szczepienia	
WYKONANE	Status szczepłenia Informacje dodatkowe	
6.5 ml Navakavdi 2018.1.5 089695700056 XX2 Norway C2.8.5 Pullicton - susception w punktle sucception WritiChaANE	iiofo podanej sczepionki Nazwa sczepionki Numer EAN Numer Seti Produkowi Pronokuseni Status sczepionka Status sczepionka Informacje dodatkowe	