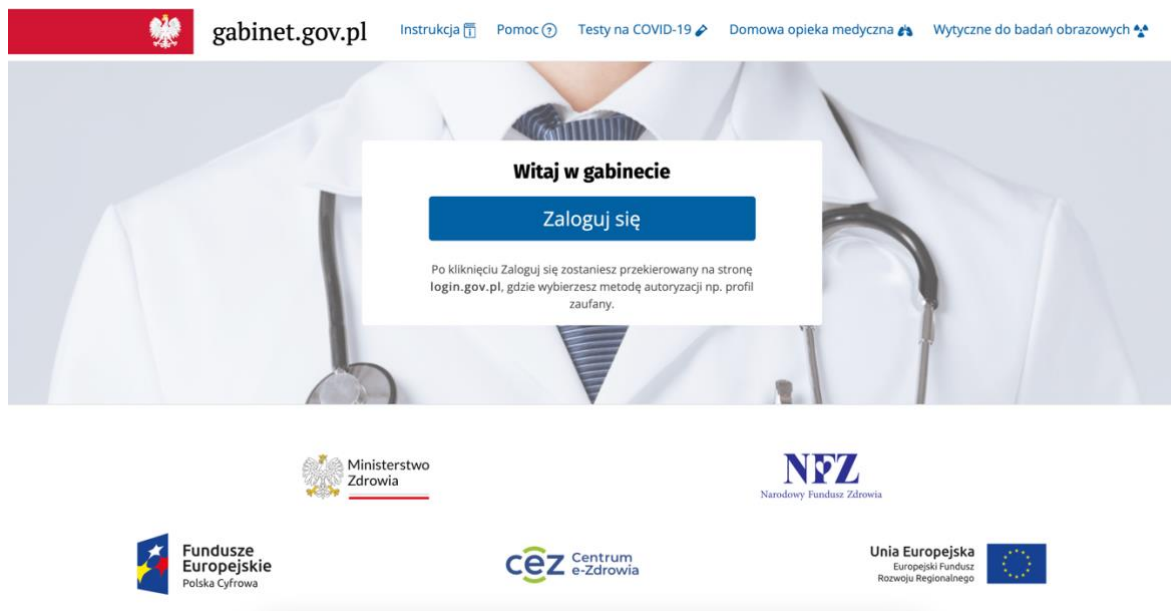
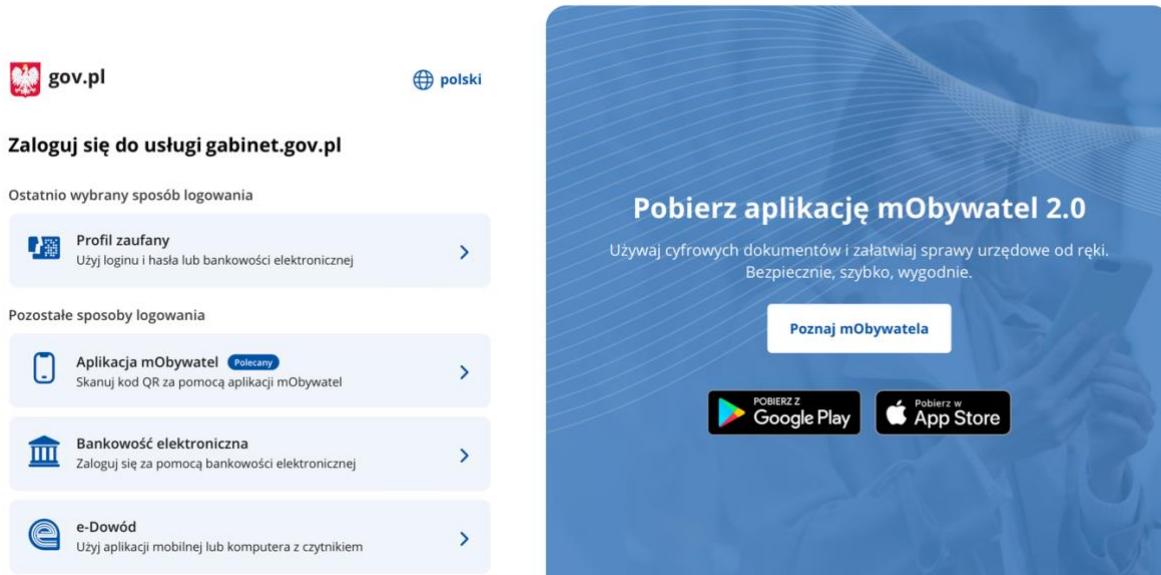


# INSTRUKCJA ZAREJESTROWANIA SZCZEPIENIA PRZECIWKO PNEUMOKOKOM W APTECE NA POMOCĄ GABINET.GOV.PL

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



2. Należy wybrać dogodną formę potwierdzenia tożsamości.



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

gabinet.gov.pl

Instrukcja Pomoc

Testy na COVID-19 Domowa opieka medyczna Wytyczne do badań obrazowych Wyloguj

Zaloguj się jako

Farmaceuta

Inny profesjonalista medyczny

Ministerstwo Zdrowia

NFZ Narodowy Fundusz Zdrowia

Fundusze Europejskie Polska Cyfrowa

ceZ Centrum e-Zdrowia

Unia Europejska Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

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

gabinet.gov.pl

Testy na COVID-19 Domowa opieka medyczna Wytyczne do badań obrazowych Wyloguj

Joanna

Wybierz rolę:

Farmaceuta

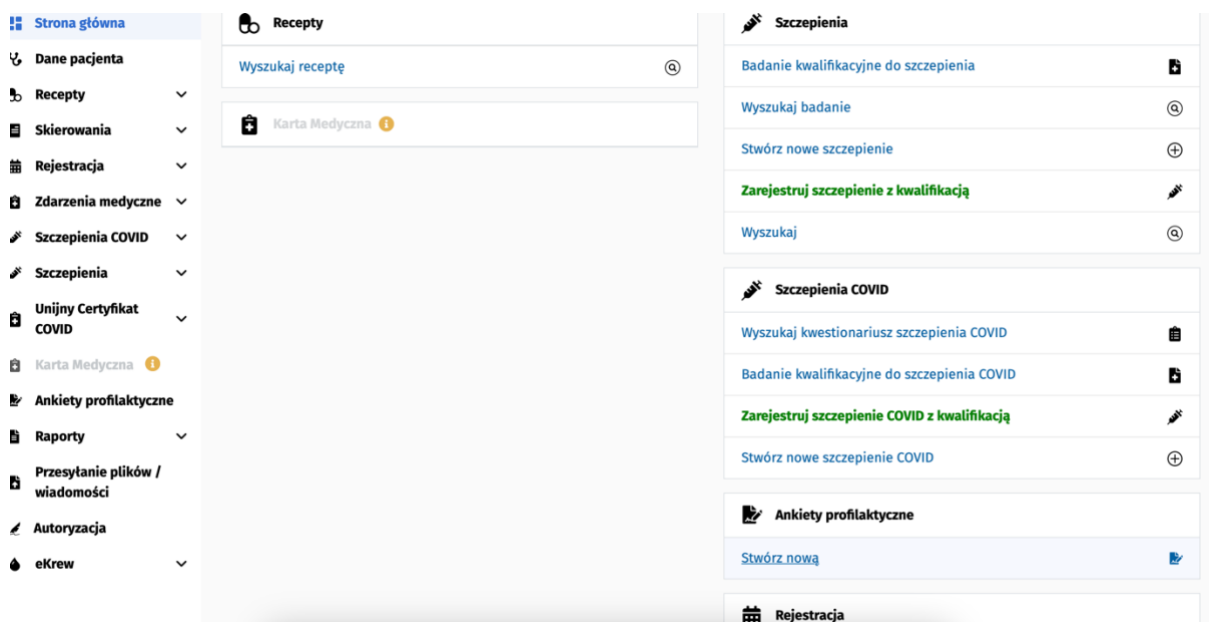
Nie widzisz wszystkich adresów placówek, w których udzielasz świadczeń zdrowotnych? Zgłoś się do administratora brakującej placówki, który zarządza jej kontem w gabinet.gov.pl aby dodał Cię jako użytkownika.

Apteka

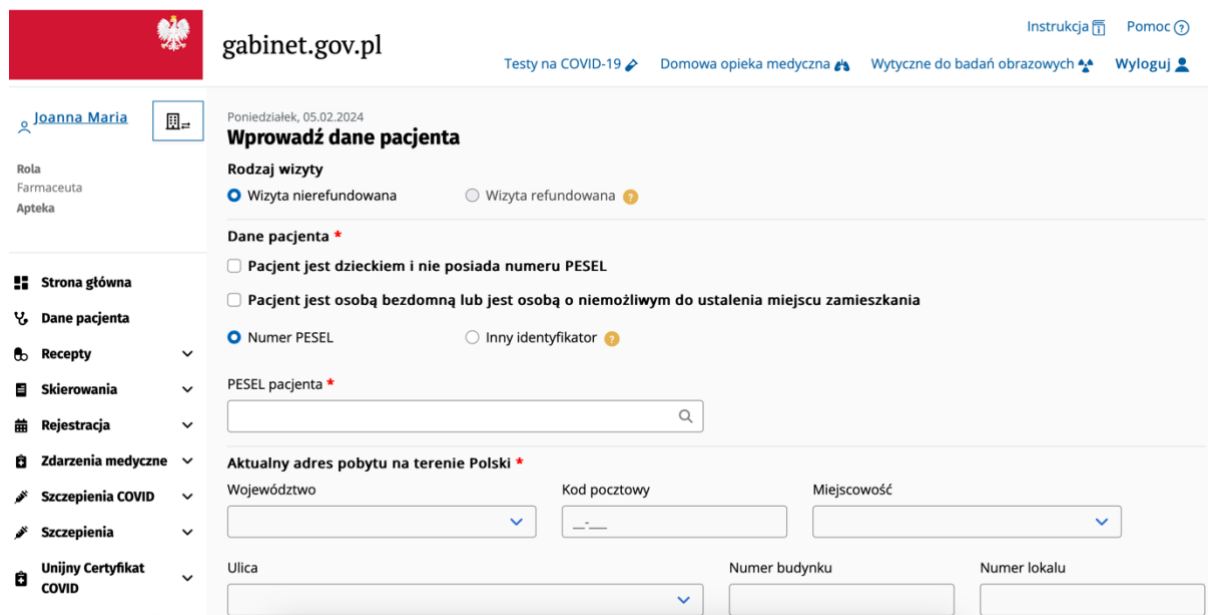
bez placówki (pro auctore/pro familiae)

[www.farmaceuciszczepia.pl](http://www.farmaceuciszczepia.pl)

5. Po wybraniu placówki, należy wybrać opcję: *zarejestruj szczepienie z kwalifikacją*, które podświetlone jest na kolor zielony. Opcję należy wybrać wtedy, kiedy kwalifikację oraz szczepienie wykonuje ta sama osoba. Za pomocą tej opcji można rejestrować wszystkie szczepienia, niezależnie od rodzaju szczepionki.



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



7. Następnie pojawia się okno, w którym należy wybrać rodzaj wykonywanego szczepienia. Można wyszukać je z listy, za pomocą kodu cyfrowego lub wpisując nazwę szczepienia.

gabinet.gov.pl

Instrukcja Pomoc

Testy na COVID-19 Domowa opieka medyczna Wytyczne do badań obrazowych Wyloguj

Joanna Maria

Rola  
Farmaceuta  
Apteka

Pacjent  
Joanna Maria

Wiek  
31 lat  
PESEL

Strona główna  
Dane pacjenta  
Recepty  
Skierowania  
Rejestracja  
Zdarzenia medyczne  
Szczepienia COVID  
Szczepienia

Piątek, 23.02.2024

### Wprowadź dane szczepienia

Kwalifikację i szczepienie przeprowadza ten sam pracownik

Wybierz rodzaj szczepienia \*

pneu

99.5507 - Szczepienie przeciw pneumokokom

8. 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 wktucia, dawka szczepionki.

Pacjent  
Joanna Maria

Wiek  
31 lat  
PESEL

Strona główna  
Dane pacjenta  
Recepty  
Skierowania  
Rejestracja  
Zdarzenia medyczne  
Szczepienia COVID  
Szczepienia

Badanie kwalifikacyjne  
Wyszukaj badanie  
Stwórz nowe szczepienie  
Zarejestruj szczepienie z kwalifikacją  
Wpisz szczepienie z książeczki szczepień

Wybierz rodzaj szczepienia \*

99.5507 - Szczepienie przeciw pneumokokom

Dane o badaniu kwalifikacyjnym

Data i godzina \*

23-02-2024 18:09

Dane o szczepieniu

Szczepionka \*

prevenar 13

Prevenar 13 10 amp.-strzyk. 0,5 ml (05909990737437)  
Prevenar 13 1 igła (05909990737420)  
Prevenar 13 1 amp.-strzyk. 0,5 ml (05909990737413)  
Prevenar 13 50 amp.-strzyk. 0,5 ml (05909990737451)  
Prevenar 13 50 igieł (05909990737468)

\* To pole jest wymagane.

Data i godzina wykonania szczepienia \*

23-02-2024 18:10

Miejsce podania szczepienia \*

Sposób podania szczepienia \*

Numer podawanej dawki \*

Wprowadź numer dawki

Liczba dawek \*

Ilość podanej szczepionki \*

Wprowadź ilość podanej szczepionki

Jednostka \*

ml

Finansowanie szczepienia \*

Informacje dodatkowe

Zapisz i zakończ wizytę Zapisz szczepienie

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*.

Joanna Maria  
Rola: Farmaceuta, Apteka

Pacjent: Joanna Maria  
Wiek: 31 lat, PESEL

Strona główna, Dane pacjenta, Recepty, Skierowania, Rejestracja, Zdarzenia medyczne, Szczepienia COVID, Szczepienia, Unijny Certyfikat COVID, Karta Medyczna

Piątek, 23.02.2024  
**Wprowadź dane szczepienia**  
Kwalifikację i szczepienie przeprowadza ten sam pracownik

Zapisz jako szablon Wyczyść formularz

Wybierz rodzaj szczepienia \*  
99.5507 - Szczepienie przeciw pneumokokom

Data i godzina wykonania szczepienia \*  
23-02-2024 22:13

Miejsce podania szczepienia \*  
Lewe ramię

Sposób podania szczepienia \*  
Iniekcja domięśniowa

Dane o badaniu kwalifikacyjnym

Data i godzina \*  
23-02-2024 22:12

Numer podawanej dawki \*  
1

Liczba dawek \*  
1

Dane o szczepieniu

Szczepionka \*  
Prevenar 13 1 amp.-strzyk. 0,5 ml (05909990737413)

Ilość podanej szczepionki \*  
0.5

Jednostka \*  
ml

Numer serii \*  
12345

Finansowanie szczepienia \*  
Publiczne - szczepienie w punkcie szczepień

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*.

Strona główna, Dane pacjenta, Recepty, Skierowania, Rejestracja, Zdarzenia medyczne, Szczepienia COVID, Szczepienia, Unijny Certyfikat COVID, Karta Medyczna, Ankiety profilaktyczne, Raporty, Przesyłanie plików / wiadomości, Autoryzacja, eKrew

Data i godzina \*  
23-02-2024 22:12

Dane o szczepieniu

Szczepionka \*  
Prevenar 13 1 amp.-strzyk. 0,5 ml (05909990737413)

Numer serii \*  
12345

Lewe ramię

Iniekcja domięśniowa

Numer podawanej dawki \*  
1

Liczba dawek \*  
1

Ilość podanej szczepionki \*  
0.5

Jednostka \*  
ml

Finansowanie szczepienia \*  
Prywatne  
Publiczne - szczepienie w punkcie szczepień  
Inne

\* To pole jest wymagane.

Zapisz i zakończ wizytę Zapisz szczepienie

11. Po zakończeniu wprowadzania wszystkich niezbędnych danych należy wybrać opcję:  
*Zapisz szczepienie*

Pacjent  
Joanna Maria

Wiek  
31 lat  
PESEL

Strona główna  
Dane pacjenta  
Recepty  
Skierowania  
Rejestracja  
Zdarzenia medyczne  
Szczepienia COVID  
Szczepienia  
Unijny Certyfikat COVID  
Karta Medyczna  
Ankiety profilaktyczne  
Raporty  
Przesyłanie plików / wiadomości

Wybierz rodzaj szczepienia \*

99.5507 - Szczepienie przeciw pneumokokom

Data i godzina wykonania szczepienia \*

23-02-2024 22:13

Miejsce podania szczepienia \*

Lewe ramię

Sposób podania szczepienia \*

Iniekcja domięśniowa

Dane o badaniu kwalifikacyjnym

Data i godzina \*

23-02-2024 22:12

Dane o szczepieniu

Szczepionka \*

Prevenar 13 1 amp.-strzyk. 0,5 ml (05909990737413)

Numer podawanej dawki \*

1

Liczba dawek \*

1

Ilość podanej szczepionki \*

0.5

Jednostka \*

ml

Finansowanie szczepienia \*

Publiczne - szczepienie w punkcie szczepień

Informacje dodatkowe

\* To pole jest wymagane.

Zapisz i zakończ wizytę Zapisz szczepienie

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

Podpis szczepień

Szczepienia

Prevenar 13

Potwierdzenie wykonania szczepienia

Data kwalifikacji: 23 lutego 2024 r. godz. 22:12:00  
Data wykonania: 23 lutego 2024 r. godz. 22:13:00

Pacjent: Joanna Maria, Identyfikator: \_\_\_\_\_  
Funkcja kwalifikacyjna: \_\_\_\_\_  
Funkcja wykonawcy: \_\_\_\_\_  
Miejsce wykonania: \_\_\_\_\_  
Nazwa: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_

Placowosc medyczna: \_\_\_\_\_  
wykaz dokumentu wykonawcy

Rodzaj szczepienia: 99.5507 - Szczepienie przeciw pneumokokom  
Miejsce podania szczepienia: Lewe ramię  
Sposób podania szczepienia: Iniekcja domięśniowa  
Numer dawki: 1  
Liczba dawek: 1  
Ilość podanej szczepionki: 0,5 ml  
Nazwa szczepionki: Prevenar 13  
Numer EAN: 05909990737413  
Producent: Pfizer Europe MA (ES)  
Finansowanie szczepienia: Publiczne - szczepienie w punkcie szczepień  
Status szczepienia: WYKONANE  
Informacje dodatkowe: \_\_\_\_\_

Podpisz Profilem Zaufanym Podpisz certyfikatem Podpisz certyfikatem e-ZLA