

CRIBADO COVID-19 EN LAS OFICINAS DE FARMACIA DE A CORUÑA



PARTICIPANTE:
Tarjeta Sanitaria SERGAS +
Teléfono móvil

¿Criterios
exclusión?

- + en COVID-19 <3 meses
- Síntomas COVID-19
- Contacto paciente COVID-19
- PCR <15 días

SÍ

No corresponde cribado

NO

Acceder AC y confirmar que corresponde
cribado



1. ENTREGA TUBO PARA MUESTRA: ACCEDER AC

Registro de
muestras saliva

Identificar participante: banda
magnética, código barras o
CIP/DNI/NIE

Introducir identificador tubo muestra y nº
teléfono móvil para notificación

Dispensar

Confirmar
datos

Dispensar

La dispensación del tubo de muestra
de saliva **se ha realizado
correctamente**

Identificación de ciudadano - Tubos de muestra de saliva

Identificación de ciudadano para el acceso a las funciones de dispensación de tubos de muestra de saliva

Acceso con tarjeta sanitaria

Introduzca a tarjeta sanitaria

Accesos opcionales *

Formulario de dispensación de tubos de muestra de saliva

Identificador tubo

Código de farmacia: CO0802

Código de farmacéutico: 32836035Q

Dispensar

Confirmación de dispensación de tubos de muestra de saliva

Confirmación de la dispensación

De Datos de la dispensación

Código de dispensación	Nombre
CO0802	ADRIAN BERNARDEZ CORNE
32836035Q	ADRIAN BERNARDEZ CORNE
1200000012	ADRIAN BERNARDEZ CORNE
1200000012	ADRIAN BERNARDEZ CORNE
1200000012	ADRIAN BERNARDEZ CORNE

De Datos del ciudadano

Nombre	DNI	Edad	Sexo
ADRIAN BERNARDEZ CORNE	1200000012	30	M

Confirmar

Farmacia
entrega al
participante

- ✓ Copia consentimiento informado
- ✓ Tubo muestra + instrucciones
- ✓ Información al ciudadano

Resultado de la dispensación de tubos de muestra de saliva

El registro de la
dispensación fue
correcto

La dispensación de tubos de muestra de saliva se ha realizado correctamente

2. RECEPCIÓN Y REGISTRO MUESTRA: ACCEDER AC

Registro de
muestras saliva

Identificar al participante:
banda magnética, código
barras o CIP/DNI/NIE

Introducir identificador
tubo muestra que entrega
el participante

Consultar
dispensación

Confirmar que datos
del tubo **coinciden**
con datos ciudadano

Confirmar
recogida

La confirmación de entrega del tubo de
muestra de saliva **se ha realizado
correctamente**

Identificación de ciudadano - Tubos de muestra de saliva

Identificación de ciudadano para el acceso a las funciones de dispensación de tubos de muestra de saliva

Acceso con tarjeta sanitaria

Introduzca a tarjeta sanitaria

Accesos opcionales *

Formulario de búsqueda del tubo de muestra de saliva dispensado

Identificador del tubo

112000000112

Consultar dispensación

Introduce el
identificador del
tubo de muestra
que entrega el
ciudadano

Formulario de búsqueda del tubo de muestra de saliva dispensado

De Datos de la dispensación del tubo

Nombre	DNI	Edad	Sexo
ADRIAN BERNARDEZ CORNE	1200000012	30	M

De Datos del ciudadano identificado

Nombre	DNI	Edad	Sexo
ADRIAN BERNARDEZ CORNE	1200000012	30	M

Confirmar recogida

Confirme la recogida
únicamente si el paciente al
que se le dispensó y al que está
asignado el tubo de muestra es
el mismo que el paciente
identificado

Resultado de la dispensación de tubos de muestra de saliva

La entrega quedó
guardada

La confirmación de entrega del tubo de muestra de saliva se ha realizado correctamente