

## Procedemento de solicitude de vacinas

# Procedemento de solicitude de vacinas

Acceso á páxina de solicitude de vacinas.

Prema nesta ligazón

<https://extranet.sergas.es/vaweb/VAWEB/AccesoPeticionesVacunas.aspx?IdPaxina=700263&seccion=0>

Todos os usuarios/as deberán ter habilitado o permiso correspondente para realizar a petición de vacinas. Para solicitalo por primeira vez, deberán poñerse en contacto coa xefatura territorial de Sanidade correspondente (os datos de contacto figuran ao final deste documento).

### Centros pertencentes á rede do Servizo Galego de Saúde

Os usuarios/as habilitados accederán introducindo o nome de usuario e o contrasinal que utilizan habitualmente para os equipos do Sergas.

### Restantes centros

Deberán acceder ao sistema mediante o certificado dixital.

No caso de que aconteza calquera circunstancia que impida realizar a petición de vacinas, o usuario/a deberase poñer en contacto coa xefatura territorial de Sanidade correspondente.

### PROCEDEMENTO DE SOLICITUDE

A data de petición, os datos de identificación do punto de vacinación, así como a xefatura territorial de Sanidade a quen se realiza o pedido aparecen por defecto\*.

\*Os centros nos que se ubican varios puntos de vacinación, deberán seleccionar o punto concreto para o que se solicitan as vacinas.

#### Selección da vacina:

No campo VACINA débese seleccionar: GRIPE ESTACIONAL. Ao premer en gripe estacional, aparecen os nomes comerciais: Efluelda® e VaxigripTetra®.

No recadro en branco que figura ao lado de cada unha delas, débese cubrir o número de doses necesarias.

**NOTA:** É imprescindible cubrir a cantidad solicitada das tres vacinas. No caso de que, dunha delas non se soliciten doses, haberá que poñer un cero (0) na cantidad. Estes dous campos son obligatorios e non deixará gravar a solicitude no caso de que ún deles estea en branco.

A petición realizada aparece na parte inferior como Gripe Estacional, e o detalle das vacinas solicitadas figura no campo: "Pedido gripe". De querer suprimir a petición desta vacina, pulse "eliminar", no caso contrario pulse "Gravar".

#### Confirmación e impresión de petición de vacinas

Se o pedido se gravou correctamente, aparecerá a seguinte mensaxe:  
Existe a posibilidade de imprimir, abrir ou gardar a petición en pdf.

### Xefaturas territoriais da Consellería de Sanidade

A Coruña

Tel.: 981 082 250 - 981 082 353 - 981 155 822 - 981 082 264

Correo electrónico: [corunavacinas.dlpc@sergas.es](mailto:corunavacinas.dlpc@sergas.es)

Lugo  
Tel.: 982 292 117 - 982 292 113

Fax: 982 292 115

Correo electrónico: [xtlu\\_vacinas@sergas.es](mailto:xtlu_vacinas@sergas.es)

Ourense  
Tel.: 988 066 513 - 988 066 347

Fax: 988 066 302

Correo electrónico: [vacinas.sanidade.ourense@sergas.es](mailto:vacinas.sanidade.ourense@sergas.es)

Pontevedra  
Tel.: 986 885 881 - 986 885 824 - 986 885 826

Fax: 986 885 802

Correo electrónico: [vacinas.delegacion.pontevedra@sergas.es](mailto:vacinas.delegacion.pontevedra@sergas.es)

Unidade de Vigo  
Tel.: 986 817 724 - 986 877 232

Fax: 986 817 627

Correo electrónico: [vacinas.delegacion.pontevedra@sergas.es](mailto:vacinas.delegacion.pontevedra@sergas.es)