

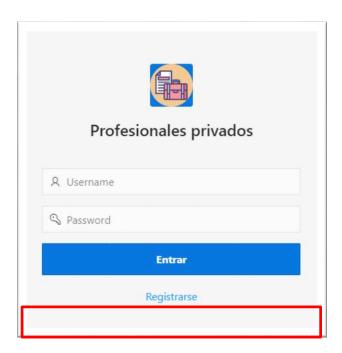


## Alta de operador (I)

Se podrá dar de alta un único operador por cada centro privado, responsable del alta de profesionales en el centro

Para registrarse, el nuevo operador en la herramienta tendrá que acceder a la url:

http://infocovid19.sas.junta-andalucia.es:8080/infocovid19/f?p=200



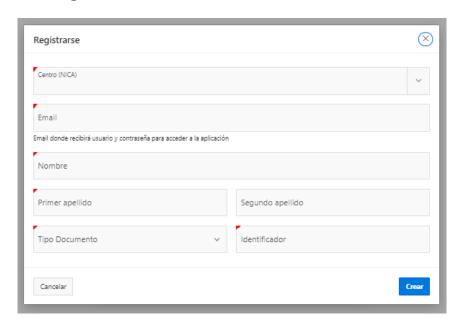




## Alta de operador (II)

El formulario de registro de nuevos operadores solicita la siguiente información:

- Centro (NICA): Selección del Centro privado al que pertenece el operador.
- **Email**: Correo que se utilizará para enviar las credenciales de acceso a la herramienta. Se controlará que se introduzca un correo válido.
- Nombre y apellidos del operador que introduce los datos
- Documento identificativo válido: DNI/ NIE



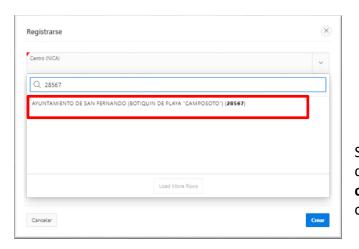
#### 



## Alta de operador (III)

Estará disponible una búsqueda de centro por descripción o código NICA para ayudar a localizar el centro del

operador



coincidencias por descripción del nombre del centro

Se podrá localizar

Se podrá localizar coincidencias por **código NICA** del centro

Registrarse

Centro (NICA)

Q. San Ferd

AFANAS - SAN FERNANDO (31283)

AFANAS SAN FERNANDO - RESIDENCIA GRAVAFECTADOS ANGEL DE LA GUARDA II (47815)

AFANAS SAN FERNANDO - RESIDENCIAS ANGEL DE LA GUARDA II (47815)

AFANAS SAN FERNANDO - RESIDENCIAS ANGEL DE LA GUARDA II (47809)

ASOCIACION DE ENFERMOS Y FAMILIARES DE PARKINSON DE LA BAHIA DE CADIZ DE SAN FERNANDO (44077)

AYUNTAMIENTO DE SAN FERNANDO (BOTIQUIN DE PLAYA "CAMPOSOTO") (28567)

Se localizarán coincidencias a partir del tercer carácter introducido en el contenido de la descripción del nombre del centro o del código NICA





## Alta de operador (IV)

Una vez introducidos y validados todos los campos, se podrá crear el operador pulsando la opción "crear". A continuación se recibirá un correo electrónico en la dirección introducida desde la cuenta

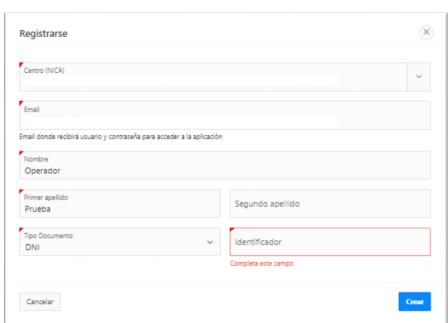
noreply.rpcpriv.stic.sspa@juntadeandalucia.es.

El correo tendrá el siguiente contenido:

El usuario y contraseña de D/Dº XXXXX para la aplicación en el centro XXXXXXXX es:

usuario: [USUARIO]

contraseña: [CONTRASEÑA]



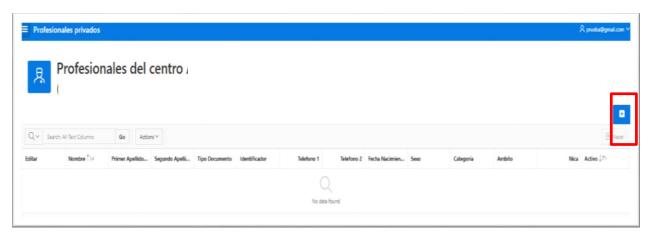
#### Manual de usuario



## Registro de profesionales (I)

Una vez el nuevo operador accede a la herramienta con el usuario/contraseña suministrados, el operador se activa para ese centro. A partir de entonces no se permitirá registrar nuevos operadores para ese centro

Al logarse, el operador accede al espacio donde se registra a los profesionales pertenecientes al centro



A veces el listado esta ya precargado, y se podrá solicita añadir nuevos profesionales o modificar los existentes con la opciones disponibles

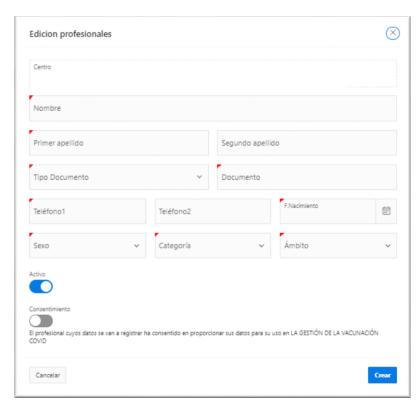


# Registro de profesionales (II)

Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Familiaa
SERNICIO MIDMUZ DE SANUO

Se debe registrar información de cada profesional del centro

- Centro: Centro donde trabaja el profesional que se va a registrar. Este campo es informativo y no modificable
- **Nombre** y **primer apellido**: Requeridos y editables
- Segundo Apellido: Opcional y editable
- Tipo de documento/ Documento: DNI/ NIE válido: Requerido y editable
- *Teléfono* 1: Requerido y editable
- *Teléfono* **2**: Opcional y editable
- Fecha de nacimiento: Fecha válida, requerida y editable
- *Sexo*: Requerido y editable.
- Categoría: Seleccionar categoría de la lista de opciones.
   Requerido y editable
- Ámbito: Ámbito profesional asociado al centro. Seleccionar de la lista de opciones. Requerido y editable





## Registro de profesionales (III)

Para dar de alta un profesional, será necesario activar el indicador de *consentimiento informado*. Requerido para registrar el profesional

Para editar los datos del profesional registrado, estará disponible la opción de editar (lápiz)

Por defecto al dar de alta el profesional este queda en situación de **activo**. Se podrá pasar al profesional a pasivo si es necesario (*por ejemplo* si ya no trabaja en el centro o si se ha registrado al profesional por error)

Edicion profesionales				×
Centro AYUNTAMIENTO DE SAN FERNAND	•	as occurred rear el registro es n	ecesario marcar el consen	timiento.
Nombre Prueba				
Primer apellido Profesional		Segundo apellio	do	
Tipo Documento DNI	~	Documento		
Teléfono1 666666666	Teléfono2		F.Nacimiento 01/01/2000	===
Sexo Mujer	Categoría Médico	~	Ámbito OTROS PROVEEDORES	DE ASI
Activo				
Consentimiento				
El profesional cuyos datos se van a registrar ha COVID Para crear el registro es necesario marcar el co		onar sus datos para su i	uso en LA GESTIÓN DE LA VACUN	IACIÓN
Cancelar				Crear