

Registro de la información en plantilla de subida de las distintas vacunas estacionales. Temporada 2026-2027

Es importante que los datos se registren de forma correcta, debiendo estar en **mayúsculas y sin tildes**. Solo hay que cumplimentar las columnas indicadas en el documento.

En **amarillo** están destacadas las casillas que se deben cumplimentar:

1	A	B	C	D	E	F	G	H	I
2	TIPO IDENTIFICADOR_1	VALOR IDENTIFICADOR_1	TIPO IDENTIFICADOR_2	VALOR IDENTIFICADOR_2	NOMBRE	APELLIDO1	APELLIDO2	FECHA_NAC	SEXO
3	DNI/NIE		(no hace falta rellenarlo)	(no hace falta rellenarlo)					
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									

Imagen 1. Plantilla de Subida de dosis.

Columna A: Especificamos si es DNI, NIE, PAS (pasaporte) o CIPR (CIP autonómico) según el identificado que se aporte. En caso de que no se disponga de ningún, indicar NO TIENE.

Columna B: Número de identificación (ya sea nacional o extranjero). Tanto los caracteres numéricos como la letra/as deben ir seguidos, sin espacio ni guiones entre ellos. Si el número de identificación empieza por 0 no se pone y directamente se empieza por el segundo número que no sea 0.

Columna C y D: Dejar en blanco. Con un único identificador es suficiente.

Columna E: NOMBRE.

Columna F: APELLIDO 1.

Columna G: APELLIDO 2 (en caso de dos apellidos).

Columna H: FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa).

Columna I: **1** (Hombre); **6** (Mujer).

Imagen 2. Plantilla de Subida de dosis.

2

Imagen 3. Plantilla de Subida de dosis.

Columna V: LOTE según el que conste en la etiqueta del producto administrado.

Imagen 4. Plantilla de Subida de dosis.

	A	B	C	D	E
1	CÓDIGO PUESTO VACUNACIÓN	PUESTO VACUNACIÓN			
2		79397 ASILO DE ANCIANOS HERMANITAS DE LOS POBRES CARTAGENA			
3		151259 AFEMAR SAN PEDRO DEL PINATAR			
4		192334 APARTAMENTOS TUTELADOS PM CASER STO ANGEL			
5	ASPAPROS	ASOCIACION ASPAPROS			
6	ASP 247	ASPRODES			
7	PS 1134	C. E. E. PILAR SOUBRIER			
8	BER 224	C. M. BERLIN			
9	213	C. M. HERRERIAS			
10	MM 230	C. M. MAR MENOR SAN PEDRO			
11	PRO 206	C. M. PROSALUD			
12	TOR 221	C. M. TORRE PACHECO			
13	AL_244	C. M. V. LOS DOLORES LOS ALCAZARES			
14	RO_40	C. M. VIRGEN DEL ROSARIO			
15	VI_229	C. M. VISTALEGRE			
16	CARIDAD_UN	C.M. VIRGEN DE LA CARIDAD LA UNION			
17	8010110	C.S. ABANILLA			
18	8010210	C.S. ABARAN			
19	8030810	C.S. AGUILAS/NORTE			
20	8030110	C.S. AGUILAS/SUR			
21	8014110	C.S. ALCANTARILLA/SANGONERA LA SECA			
22	8010310	C.S. ALCANTARILLA-CASCO			
23	8010410	C.S. ALGEZARES			
24	8010510	C.S. ALGUAZAS			
25	8010610	C.S. ALHAMA DE MURCIA			
26	8010810	C.S. ARCHENA			
27	8020410	C.S. BARRIO PERAL			
28	8011010	C.S. BENIAJAN DR. FIDIAS MARIN VERA			
29		8010710 C.S. MURCIA/ALQUERIAS			
30		8014610 C.S. BLANCA			
31		8011210 C.S. BULLAS			
32		8011410 C.S. CALASPARRA			
33		8011710 C.S. CARAVACA			
34		8014310 C.S. CARAVACA/BARRANDA			
35		8020810 C.S. CARTAGENA OESTE			
36		8020210 C.S. CARTAGENA/CASCO ANTIGUO			
	Plantilla	COLUMNA T Código del producto	COLUMNA Y Indicación Personal	COLUMNA W Puesto vacunación	

Imagen 5. Plantilla de Subida de dosis.

Columna X: PUESTO VACUNACIÓN. En la misma pestaña que la columna W, en este caso cogeremos el dato de la columna B de dicha pestaña.

Columna Y: INDICACIÓN. El código de la indicación será diferente en función de las distintas vacunas administradas. En el mismo Excel hay otra pestaña donde se relaciona un número con cada una de las indicaciones de cada tipo de vacuna (columna B de dicha pestaña).

A	B
INDICACION	
Indicación Neumococo Conjugada	155
Indicación Gripe 2026-2027	378
Indicación COVID-19 2026-2027	377
Indicación VRS	366
Indicación Herpes zóster	357

Imagen 6. Plantilla de Subida de dosis.

Columna Z: INDICACIÓN PERSONAL. Con este código se describe el grupo de población al que corresponde el motivo por el que la persona ha recibido cada una de las vacunas. En el mismo Excel hay otra pestaña donde se relaciona una letra con un grupo de población específico (columna A de dicha pestaña).

CÓDIGOS DE GRUPOS DE POBLACIÓN A VACUNAR POR EDAD		EXPLICACIÓN
A	Menores de 6 meses	Personas de 6 meses a 5 años, así como 6 años o más de edad
B	Menores de 6 años	Menores de entre 6 y 10 años con condiciones de riesgo
C	Menores de 6 años	Personas sanas y no sanas de Centros Sanitarios (incluidos estudiantes en prácticas) y Farmacias
D	Menores de 6 años	Ciudadanos y convivientes de enfermos de alto riesgo
E	Menores de 6 años	Menores emigrantes y en 6 primeros meses del extranjero
F	Menores de 6 años	Trabajadores de servicios esenciales (sanitarios, policía, etc.)
G	Menores de 6 años	Trabajadores de traslados de nivel, explotación agrícola o porcina
H	Menores de 6 años	Personas no incluidas en grupo de riesgo (solo cuando se autoseleccione al final de la campaña o en caso que complete la vacuna al cesante en forma de familia de manera privada)
CÓDIGOS DE GRUPOS DE POBLACIÓN A VACUNAR POR MOTIVO		EXPLICACIÓN
A	Menores de 6 años	Personas de 6 años o más de edad
B	Menores de 6 años	Personas sanas y no sanas de Centros Sanitarios (incluidos estudiantes en prácticas) y Farmacias
C	Menores de 6 años	Ciudadanos y convivientes de grandes inmunodeprimidos
D	Menores de 6 años	Menores de entre 6 meses y 6 años con condiciones de riesgo
E	Menores de 6 años	Trabajadores de servicios esenciales y otros centros socio-sanitarios
F	Menores de 6 años	Intervenciones preventivas de larga duración
G	Menores de 6 años	Residentes de manera prolongada en centros de atención social
H	Menores de 6 años	Residentes en centros de personas mayores
I	Menores de 6 años	Residentes en centros de personas con discapacidad
J	Menores de 6 años	Personas con VIH
K	Menores de 6 años	Infección por VIH, independientemente de la carga de CDR
L	Menores de 6 años	Infección por VIH, independientemente de la carga de CDR
M	Menores de 6 años	Tratamiento activo con quimioterapia o tratamiento inmunosupresor o recibido en los últimos 6 meses
N	Menores de 6 años	Tratamiento activo con quimioterapia o tratamiento inmunosupresor o recibido en los últimos 6 meses
O	Menores de 6 años	Tratamiento activo con quimioterapia o tratamiento inmunosupresor o recibido en los últimos 6 meses
P	Menores de 6 años	Tratamiento activo con quimioterapia o tratamiento inmunosupresor o recibido en los últimos 6 meses
Q	Menores de 6 años	Tratamiento activo con quimioterapia o tratamiento inmunosupresor o recibido en los últimos 6 meses
R	Menores de 6 años	Tratamiento activo con quimioterapia o tratamiento inmunosupresor o recibido en los últimos 6 meses
S	Menores de 6 años	Tratamiento activo con quimioterapia o tratamiento inmunosupresor o recibido en los últimos 6 meses
T	Menores de 6 años	Tratamiento activo con quimioterapia o tratamiento inmunosupresor o recibido en los últimos 6 meses
U	Menores de 6 años	Tratamiento activo con quimioterapia o tratamiento inmunosupresor o recibido en los últimos 6 meses
V	Menores de 6 años	Tratamiento activo con quimioterapia o tratamiento inmunosupresor o recibido en los últimos 6 meses
W	Menores de 6 años	Tratamiento activo con quimioterapia o tratamiento inmunosupresor o recibido en los últimos 6 meses
X	Menores de 6 años	Tratamiento activo con quimioterapia o tratamiento inmunosupresor o recibido en los últimos 6 meses
Y	Menores de 6 años	Tratamiento activo con quimioterapia o tratamiento inmunosupresor o recibido en los últimos 6 meses
Z	Menores de 6 años	Tratamiento activo con quimioterapia o tratamiento inmunosupresor o recibido en los últimos 6 meses

Imagen 7. Plantilla de Subida de dosis.

	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF
1	LOGIN REGISTRO	DNI REGISTRO	NOMBRE REGISTRO	APELLIDOS REGISTRO			
2	Dejar en blanco	Dejar en blanco	Dejar en blanco	Dejar en blanco			
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35	Plantilla	COLUMNA Y Código del producto	COLUMNA Y Indicación Personal	COLUMNA W Puesto vacunación			

Imagen 8. Plantilla de Subida de dosis.

Columna AA, AB, AC y AD: Dejar en blanco.

Las plantillas correctamente cumplimentadas se remitirán al correo electrónico vacunas@carm.es los lunes y los jueves de cada semana.