Manual Implantação

e-Pharma

Cópia de receita

PBM

Cópia da receita obrigatória por benefício.

No momento da configuração, obrigatório habilitar os dados abaixo: No POS clique em Configuração, senha 1234.



Clique Modos de Operação:

Número do terminal		
Conexão: Endereço IP: Modo de Operação:Balcão Autônomo Dir.Comandos:C:\e-Pharma\ENV Dir.Resposta:C:\e-Pharma\INT Dir.Scan Rec.:C:\e-Pharma\ING Dir.Scan Cop.: Dir.Conv.Env.:C:\e-Pharma\CONVEN\ Dir.Conv.Resp.:C:\e-Pharma\CONVEN\ Dir.Conv.Resp.:C:\e-Pharma\CONVEN Dir.Conv.Resp.:C:	Clique em Modos de Operação. / :SP : Desativada padrão:1	Parâmetros de Comunicação Modos de Operação Consulta de Preços Leitor de Códigos de Barras Produtos Manipulados Impressora Padrão nenhuma Disponibilidade de Linha Mínima Senha de Configuração Digite Redigite
<u>0</u> K	Cancel	

Será apresentada a tela abaixo, no local indicado, estão os dados para cópia de imagem.

Modo de Operação	×
<u>N</u> úmero do terminal Modo de Operação <u>P</u> DV <u>B</u> alcão / Retaguarda Escravo <u>B</u> alcão / Retaguarda Autônomo Layout dos Arquivos de Comando / Resposta	001049690 Diretórios de Comando Comandos Para o Sistema e-Pharma C:\e-Pharma\ENV Respostas do Sistema e-Pharma C:\e-Pharma\REC Arquivos de Interface / Log
V.2 V.3 V.4 V.5	C:\e-Pharma\INT
Diretório Principal C:\e-Pharma\IMG Diretório Secundário	Seleciona Scanner
Cópia de Arquivo Scan	ner Handheld
Consulta de Dependences di Angrivo	Quantidade diária prescrita na receita
Ativa Lonsulta a Dependentes Timeout: U Consulta de Clientes da Farmácia Ativa Consulta modo D Diretório Arquivos MD	Valor Padrao
	Cancel

- Selecione o tipo a ser utilizado: Cópia de arquivo ou Scanner ou Handheld.

- Clique em Seleciona Scanner e indique o nome aparelho a ser utilizado.

✓ Tique em Visualiza Imagem

Clique em OK

Efetue a inicialização e o faça o processo de autorização normalmente.

Após gerar a autorização será habilitado o botão Copiar.

Resposta de /	Autorização Número 2740980	3-2			0	0	
•	Autoriza	dor		Validade	∍ _N	lúmero da Autor	ização
7	e-Pharm	na		08/05/1	3	27409	803-2
Identificador	EPHARMA		NG	imero Carteira	do Usuário		
Usuário			Me	édico	30828/SP	Data Receita	07/05/2013
	Nome / Código	Quant. Aut.	Preço Máx. Consumidor	Preço de Venda	Valor a Pagar		Mensagens
•							Þ
Os preços c	onstantes nesta autorização some	ente serão	o garantidos n	o Total	Preço Máxim	o Consumidor	25,71
dia da emiss Verifique se	ão da mesma. há valores a serem pagos à vista!			Total	Preço de Ver	nda	23,14
				Total	Valor a Pa	gar	4,63
				Сорі	ar	nprimir	OK

Clique em Copiar para efetuar a cópia da receita.

Ao clicar em Copiar, será apresentado um contador mostrando a evolução da cópia de imagem.

Após a conclusão da cópia, a imagem será apresentada para validação.

Deverá ser verificado se a imagem foi copiada com sucesso, selecione então a opção desejada **Aceita Imagem** ou **Rejeita**.

Show Scan	4 🖾	27		5 12	22	
Aceita Imagem	Rejeita					
						· •
		-				
Г				,]	=
					21.000000	
			2		46.080 00	
ŀ		·			Total de A	
L .		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		¢¢1/X3 #6104	Total de H	
l f		A PLT.	VNISSV			
	······································					
-		•			07	
					2	
	ulan mut	111111		stador		
				•··· ·		
-	·	•	•	•		
	. <u></u> .	•		·	;	
-		•	<u> </u>	• • • • •		
	opese).		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	5.04.00		
	· ·		•			
		•	•	•- ··· •	NI . 	-

Se **rejeitar** volta para a tela da autorização e deve ser selecionado Copiar novamente.

Se **aceitar**, será apresentada a seguinte tela - "*Esta mensagem não* garante que a imagem esteja boa", quem define se a imagem está ou não boa é quem está a visualizando. Ao aceitar ou rejeitar a cópia, a mensagem apenas garante que algo foi copiado.

T ATENÇÃO	x
Cópia da Imagem efetuada	com sucesso.
	ОК

Clique em OK e volte para tela de autorização.

Após a cópia efetuada, clique em OK e a tela de autorização será fechada.

A imagem será salva na pasta IMG



Via Cópia de Arquivo

Para esta opção, deve-se efetuar a cópia de imagem no software do scanner, salvar em uma pasta de fácil acesso, para que seja resgatada no momento da autorização.

No ePharma clique Configurações, senha 1234.



Clique em Modos de Operação.

Número do terminal 000622990 CNPJ	14.507.901/0001-89
Conexão:Direta via TCP Endereco (P1:pos.pbms.com.br:5000	Parâmetros de Comunicação
Modo de Operação:Balcão Escravo	Modos de Operação
Dir.Resposta:C:\e-Pharma\REC Dir.Interface:C:\e-Pharma\INT	<u>C</u> onsulta de Preços
Dir.Scan Rec.:C:\e-Pharma\IMG Dir.Scan Cop.:	Leitor de Códigos de <u>B</u> arras
Dir.Conv.Env.:C:Ve-Pharma/CDIVENV Dir.Conv.Resp.:C:Ve-Pharma/CDIVERSP Dil Cons.Preço:C:\Windows\system32	P <u>r</u> odutos Manipulados
Arq.Importação: Consulta de Preços Manual	Impressora Padrão
Permite visualização de imagens Layout dos Arguivos: V.5	nenhuma 💌
Consulta de Dependentes via Arquivos Desativada Quantidade diária prescrita na receita padrão 1	Disponibilidade de Linha
Consulta de Clientes Desativada	Mínima 💌
Leitor Cód. Barras: Nenhum	Digite
	Redigite
<u> </u>	

Selecione a opção " Cópia de .	Arquivo″e d	depois clique e	m "OK <i>"</i>
Modo de Operação	C 10	— X	
<u>N</u> úmero do termina	000622990		
Modo de Operação	Diretórios de Comando		
<u>P</u> DV	Comandos Para o Siste	ema ePharma	
Balcão / Retaguarda Escravo	C:\e-Pharma\ENV		
Balção / Betaguarda Autônomo	Respostas do Sistema	ePharma	
	C:\e-Pharma\REC		
Layout dos Arquivos de Comando / Resposta	Arquivos de Interface /	/Log	
V.2 V.3 V.4 V.5	U:\e-Pharma\INT		
Tratamento de Imagens de Receitas			
Diretório Principal C:\e-Pharma\IMG		Seleciona Scanner	
Diretório Secundário		🔽 Visualiza Imagem	
Cópia de Arquivo Sca	nner	Handheld	
Consulta de Dependentes via Arquivo	Quantidade diária pres	crita na receita	
Ativa Consulta a Dependentes Timeout: 0	Valor Padrão 1	1	
Consulta de Clientes da Farmácia			
Ativa Consulta modo D Diretório Arquivos M	C:\e-Pharma\MD		
Ativa Consulta modo PM Desativa Con:	ultas		
ОК	Cancel		

Realizando a cópia.

*	Autoriza ePharn	ador ma		Validad	le N	lúmero da Autor 859694	ização 433-0
Identificador	BENEFICIO TESTE			Número Carteira	a do Usuário	00287000005	3001020
Usuário	DESCONTO EM FOLHA			Médico	30828/SP	Data Receita	17/07/2014
	Nome / Código	Quant. Aut.	Preço Má Consumid	x. Preço de or Venda	Valora Pagar		Mensagens
					-,		
			,				
<			,.				,
 ✓ Os preços c dia da emiss 	constantes nesta autorização so são da mesma.	nente serão	III garantidos	s no Tota Tota	Preço Máxim Preço de Ver	o Consumidor nda) 17,2 12,3

Ao gerar a autorização, clique em "Copiar".

 Abrir
Organizar ▼ Nova pasta Organizar ▼ Nova pasta
Organizar ▼ Nova pasta ★ Favoritos Nome ▲ Área de Trabalho Rede ▶ Downloads COPIA_RECEITA ▶ Locais Homologações ▶ Documentos Softwares ▶ Imagens Versão 5.7.41
★ Favoritos Nome Ta ▲ Área de Trabalho ♣ Rede ♣ COPIA_RECEITA ♣ OCOPIA_RECEITA ▲ Locais ♣ Homologações ♣ Homologações ₽ Petrobras ▲ Documentos ♣ Softwares ♣ Versão 5.7.41
Area de Trabalho Downloads COPIA_RECEITA COPIA_RECEITA Docs Homologações Homologações Documentos Ocumentos Imagens
Downloads COPIA_RECEITA Locais Docs Homologações Petrobras Documentos Softwares Imagens Versão 5.7.41
Imagens
E Imagens E Imagens
Bibliotecas Petrobras Documentos Softwares Imagens Versão 5.7.41
Documentos
🔄 Imagens
J Músicas en venda_teste_03.jpg
Vídeos Carrefour.txt
Contato Laura.txt
Computador Contato Softpharma.txt
📓 Disco Local (C:) 📄 Docs Anhembi.txt
🚽 aandrade (\\pbms10) (I:) 📄 Implantação.txt
🖵 Comunicados (\\pbms10) (J:
Nome: venda_teste_03.jpg
Abrir 🗸 Cancelar

Localize a imagem desejada e clique em "Abrir".

Ao retornar para a janela de autorização, clique em "OK".

•	Autoriza	dor		Validad	e [^N	lúmero da Autor	ização
7	ePharm	na		18/07/1	4	859694	433-0
dentificado	BENEFICIO TESTE		N	lúmero Carteira	a do Usuário	00287000005	3001020
Usuário	DESCONTO EM FOLHA		N	1édico	30828/SP	Data Receita	17/07/2014
	Nome / Código	Quant. Aut.	Preço Máx Consumido	. Preço de r Venda	Valor a Pagar		Mensagens
LUFTAL	MAX-CAP 125MG CX 10	1	17,24	+ 12,04	0,00		
	MAX-LAP 120MG LX 10	I	17,25	* 12,3*			
	MAX-LAP 125MG LX 10			* 12,J*			,
Os preços	constantes nesta autorização son	nente serão	III o garantidos	no Total	Preço Máxim	o Consumidor	17,2
Os preços dia da emis	constantes nesta autorização son ssão da mesma.	nente serão	III o garantidos	no Total	Preço Máxim Preço de Ver	o Consumidor	, 17,2 12,3
 Os preços dia da emis 	constantes nesta autorização son ssão da mesma.	' nente serão	III o garantidos	no Total Total	Preço Máxim Preço de Ver Valor a Pagai	o Consumidor nda r) 17,2 12,3 0,0

Após a cópia efetuada, clique em OK e a tela de autorização será fechada.

A imagem será salva na pasta IMG

PBMS_PDV5710.exe	15/05/2013 09:10	Aplicativo	1.392 KB
pbms_pdv.pos	16/05/2013 15:31	Arquivo POS	48 KB
🚳 handheld.dll	15/05/2013 11:29	Extensão de aplica	152 KB
2013-05-16.F00	16/05/2013 15:31	Arquivo F00	138 KB
2013-05-15.F00	15/05/2013 13:49	Arquivo F00	82 KB
🐌 REC	15/05/2013 11:29	Pasta de arquivos	
퉬 INT	15/05/2013 11:29	Pasta de arquivos	
🐌 IMG	16/05/2013 09:45	Pasta de arquivos	
👪 ENV	15/05/2013 11:29	Pasta de arquivos	

Nome do arquivo que será gerado.

Processo Automático pelo ePharma: NSU Autorização + Data AAAAMMDD+hora+(a=PBM e b=Farmacia Popular).bmp.gz Ex: 0032623052-1_20140722094313-a.bmp.gz

Processo feito pelo sistema da loja – PDV NSU Autorização + Data AAAAMMDD+(a=PBM e b=Farmacia Popular).jpg Ex: 0032623052-1_20140722094313-a.jpg

Mensagem ao tentar sair da tela sem ter efetuado a cópia da receita

Ao clicar em OK sem ter efetuado a cópia da receita o POS emitirá dois alertas. Sendo que se não efetuar a cópia da receita, em caso de Auditoria a loja poderá ser punida com a perda do benefício.

esposta de Autorização Número 2740980	3-2			0	0	
Autoriza	Autorizador		Validade		Vúmero da Autorização	
e-Pharm	na		08/05/1	3	2/405	000 2
dentificador EPHARMA			Número Carteira do Usuário			
Usuário		Mé	dico 🗌	30828/SP	Data Receita	07/05/2013
Nome / Código	Quant. Aut	Preço Máx. Consumidor	Preço de Venda	Valora Pagar		Mensagens
BI-PROFENID-Comp AP 150mg cx 10	1	25,71	23,14	4,63	 	
BI-PROFENID-Comp AP 150mg cx 10	1	25,71	23,14	4,63	J	
BI-PROFENID-Comp AP 150mg cx 10	1	25,71	23,14	4,63		4
BI-PROFENID-Comp AP 150mg cx 10	1	25,71	23,14	4,63 Preço Máxim	o Consumidor	25,71
BI-PROFENID-Comp AP 150mg cx 10 Comp AP 150mg cx 10 Solution So	1	25,71	23,14	4,63 Preço Máxim Preço de Ve	o Consumidor nda	► 25,71 23,14
BI-PROFENID-Comp AP 150mg cx 10	1	25,71	23,14 Total Total Total	4,63 Preço Máxim Preço de Vei Valor a Pa	io Consumidor nda gar	► 25,71 23,14 4,63

Ao clicar em OK será apresentada a primeira mensagem abaixo.



Ao clicar em **Sim** será apresentada a segunda mensagem, conforme abaixo.

ATENÇÃO	X
	A cópia da receita é obrigatória para este plano Deseja REALMENTE sair da tela?
	<u>S</u> im <u>N</u> ão

Ao clicar em **Sim** a tela de autorização será fechada e pode ser efetuada a venda normalmente.

Caso tenha saído sem copiar a receita, no mesmo dia pode clicar em Operação / Consulta autorização e efetue o processo de Cópia.