

© 2019 ePharma | PBM do Brasil Ltda

Abril 2019 Versão 1.0



Sumário

1.	Configurando o Sistema	04
1.1.	Autenticação	07
1.2.	Configure o scanner	09
1.3.	Configurando Operações	10
2.	Cadastrando o Usuário	12
3.	Utilizando o Sistema	13
3.1.	Menu Autorizador	14
3.1.1.	Autorizador ePharma	14
3.1.1	Finalização de venda	16
3.1.2.	Pré Autorização	19
3.1.2.	Prescrição Eletrônica	19
3.1.4	Cópia de Receita	21
3.1.5	Consulta Autorização	22
3.1.6	Consulta Saldo	23
3.1.7	Cancelar Venda	24
3.1.8	Transferir Imagens	26
3.2.	Menu Relatórios	27
3.3.	Menu Cadastro	28
3.3.1.	Alterar Dados	28
3.3.2.	Alterar Senha	28
4.	Como desinstalar o POS WEB	29
5.	Contato Suporte	30
6.	Conciliação e Reposição, lista de medicamentos	31

LEIA ATENTAMENTE ESTE MANUAL ATÉ O FINAL.

- O prazo para Implantação (instalação do aplicativo e realização dos testes) é de 7 (sete) dias.
- Após a conclusão dos testes nos encaminhar (via fax ou e-mail: <u>implantacaoredes@epharma.com.br</u>) os cupons fiscais e vinculados emitidos para validação.
- Após envio dos cupons testes para ePharma, o prazo que temos para dar retorno é de 10 úteis dias via e-mail.
- A loja estará apta para iniciar o atendimento somente após a validação dos testes.

A integração entre o Autorizador ePharma e o sistema de automação (PDV) da loja é **obrigatório** para garantir a eficiência e segurança no processo de venda.

Ao realizar a instalação do sistema ePharma, entre em contato com o Suporte do sistema de automação (PDV) utilizado pela loja para solicitar a integração entre aplicativos.

IMPORTANTE: A LOJA DEVERÁ EFETUAR OS TESTES PARA SABER COMO EFETUAR FUTURAMENTE AS VENDAS.



Links de acesso ao POS WEB:

Ambiente de PRODUÇÃO: autorizador.epharma.com.br

• Ambiente de HOMOLOGAÇÃO <u>poswebuiqa.epharma.com.br</u> Passo a passo da instalação:

1 - Ao acessar o link, a aplicação verificará a existência do Plugin. Caso não haja, será aberto um pop-up para o download conforme tela abaixo ilustrada.

ePharr	ma*		
		Plugin não encontrado!	
		Não encontramos o plugin em seu computador.	
		Clique aqui para baixar Plugin 🚽	
		Bemaviorio ao	
		Autorizador ePharma	
		[core	
		Senna	
		Entrar	
		Esqueci minha senha	
		Quero me cadastrar	
ePharma *		پ در و	
i naji nguje naka i konik		Alenoda Mamoré, 300 - Prantar 11 4029 3030 E-nail Aghan Kie-Barwari-GP de segunda à sorta das 16 has 161s sugant delayahar na on har	
		🛇 ePharma - Innuquio, integnação e confilado em saúde. «Todos os al trekos nasemados.	

ePharma *	Plugin não encontrado! Não encontramos o plugin em seu computador. Clique aqui para baixar Plugin		
	Autorizador ePharma		
	CPF		
	Senha	►	
	Entrar		
	Esqueci minha senha		
	Quero me cadastrar		
🔹 setup.exe			Exibir todos 🗙

2 - Após o download concluído, localize o local salvo do arquivo executável:

3 – O arquivo deve ser <u>sempre</u> executado como Administrador para que o POS Web funcione corretamente, deve-se clicar com o botão direito no aplicativo e escolher a opção: <u>EXECUTAR COMO ADMINISTRADOR</u>

Disco Loo	:al (C:) → U:	suários » chideo »	Downloads		
^	Nome	Data de modific	Tipo	Tamanho	
	💽 setup	29 <mark>,</mark> 03/2019 10:41	Aplicativo	516 k	Abrir
					Executar como administrador
					Solucionar problemas de compatibilidade

4 - Iniciar a instalação:



(14%) Instalando ePharmaPlugin	
Instalando ePharmaPlugin Isso pode levar alguns minutos. Você pode usar o computador em outra tarefas durante a instalação.	s 💱
Nome: ePharmaPlugin	
De: posweb.epharma.com.br	
Baixando: 1,60 MB de 10,9 MB	
	Cancelar

Quando a instalação finaliza o autorizador Plugin abre automaticamente.

ePharma 🕇	Autenticação	o do Plugin				- x
Autenticação	A	CNPJ:	1 -	N° Licença:		Enviar
i) Sistema						1 _
Scanner						
≓ Modo de Operação						
\$ Consulta Preço						



1.1. Autenticação

Como acessar o POS WEB:

Após instalar o Plugin, o aplicativo deverá ser configurado conforme a operação da Loja.

Módulo Autenticação:

- Para realizar a configuração do plugin é necessário informar o CNPJ da loja e a Nº da licença, e clicar em "Enviar".
- Nota: O CNPJ e Nº da Licença abaixo é ilustrativo.



Qualquer informação que for alterada no Plugin, deve-se salvar conforme abaixo:



Módulo "Sistema":

- Apresenta a versão do Plugin:
- A atualização da versão da aplicação é feita de forma automática quando inicializa o Plugin.

ePharma 🕇	B Autenticado	o: 06.626.253/01	76-31 - 28997		R	-	×
	Informação do	Sistema					
Autenticação	Hardware S	istema Operacional: Número de Série: Framework:	Microsoft Windows 10 Pro, 10.0.17134, 64 bits GPyD0Y1 4.0.30319.42000	Endereço IP: 192.168.137.1 MacAddress: 74:86:7A:FB:E	D:1A		
Scanner	B Software	Desenvolvido Por: Versão do Plugin: Decrição:	ePhama 1.0.0.41 POSWEB_PLUGIN				
≓ Modo de Operação							
\$ Consulta Preço							



1.2. Configure o scanner

Módulo "Scanner":

- Configuração Scanner WIA Configure um scanner
- Configuração Scanner Twain Configure um scanner
- Configuração cópia da imagem da receita Localiza a imagem da receita salva na máquina no ato da autorização

	🕑 Autenticado: 06.626.253/0176-31 - 28997	R -	×
ePharma 🛪	Continuenção do Conneor		
Autenticação	Configuração do Scanner Scanner WIA Scanner TWAIN Cópia de Arquivo		
i) Sistema	Scanner Selecione o Scanner: •••• Resolução: 100 Dpi • Tes	tar Scann	ier
Scanner	Diretórios Imagens do Scanner: C.1a-PharmaPlugin/Scanner/magens	Defau	lt
≓ Modo de Operação			
\$ Consulta Preço			

1.3. Configurando operações

Módulo "Modo de Operação":

Para configurar o Modo de Operação, por favor, entre em contato com o Suporte do seu Sistema de Automação PDV para que efetuem a integração do ePharma e o Software deles. Após a integração dos dois sistemas (ePharma e Software de Vendas da Ioja), solicite ao Suporte do seu Sistema de Automação PDV que informe como a Ioja fará as vendas:

Antes de gerar autorização, confirme com o Suporte do seu Sistema de Automação PDV, se Autorização é gerada pelo ePharma e a finalização de Venda no Sistema de Automação e prossiga conforme abaixo.

Se o Suporte do seu Sistema informar que Autorização e Venda são gerados pelo Sistema de Automação da loja (totalmente integrado), por favor, gerar tudo diretamente no sistema de vendas da loja, caso tenha dúvidas, solicite ao Suporte do seu Sistema auxílio.

A troca de arquivos é realizada através dos diretórios ENV e REC, onde:

- ✓ **ENV** (Sistema de Automação envia solicitação)
- **REC** (ePharma responde solicitação)

Para configurar o Modo de Operação, por favor, entre em contato com o Suporte do seu Sistema de Automação PDV para que efetuem a integração do ePharma e o Software deles.

ePharma 🕇	Modo de Ope	pração	
Autenticação		Comando Para o Sistema ePharma	Default
i Sistema	Direionos	Resposta do Sistema ePharma	Default
Scanner			
़ Modo de Operação			
\$ Consulta Preço			

• Quando habilitada a opção WEB, a consulta de preços deverá ser obrigatoriamente integrada.

Integração com a softhouse

(Modulo PDV) Troca de arquivo entre Sistemas

Se caso o sistema for totalmente integrado este foi o último passo da configuração do Plugin, entre em contato com a sua softhouse para as demais configurações do sistema

(Modulo escravo) WEB

Se a autorização e cancelamento for realiza através do ePharma continue com o processo abaixo de configuração Scanner e Tabela de preço.

Módulo "Consulta Preço":

• Quando habilitada a opção WEB, a consulta de preços deverá ser obrigatoriamente integrada.

Para configurar a Consulta de Preços (Tabela de Preços), por favor, entre em contato com o Suporte do seu Sistema de Automação PDV para que efetuem a integração do ePharma e o Software deles.

ePharma *	Configuração	o do Sistema		
Autenticação	\$	◎ Troca de Arquivo		
i Sistema		Envio de Consulta de Preços		
Scanner	Diretórios	Resposta de Consulta de Preços		Default
; Modo de Operação		Diretório do arquivo DLL de Consulta de Preço		Derault
\$ Consulta Preço		Nome do Arquivo de Importação C:\e-Pharma\TabPrecos.txt	••••	

Informações Importantes para liberação das Vendas

Concluído o processo acima, efetuem as 3 (três) vendas testes ePharma que solicitamos, digitalizem e enviem os cupons fiscais e cupons vinculados emitidos nos testes para o email: <u>implantacaoredes@epharma.com.br</u>, para validação e liberação do processo de vendas testes em sua loja.

Em nossa validação:

- Após o envio dos testes, responderemos a validação em até 10 dias úteis.
- Se os testes estiverem corretos, enviaremos por e-mail que o processo de Implantação está concluído e o setor de Credenciamento fará a liberação dos benefícios, se a documentação da loja estiver ok.

• Se os testes estiverem incorretos, enviaremos por e-mail, o que está divergente para que a loja efetue a correção juntamente com o seu Sistema de Automação PDV e após correção, efetue o teste novamente, digitalize e nos envie para validação e liberação.



2. Cadastrando Usuário

Quero me cadastrar

Uma vez que o Plugin foi instalado e configurado (autenticado corretamente), deve-se acessar a URL do POS WEB:

Quando for realizado o primeiro acesso, utilizar a opção "Quero me cadastrar":

	ePharma 🕇		
	Bem-v	^{indo ao} torizador ePharma	
	CPF Senha	Entrar Esqueci minha senha Quero me cadastrar	
e	Pharma *	Control (1990 - 97 ander Alamods Manodi (1990 - 97 ander Alamodis - Banadi - 59 de segunda à sente das éh às 18h suporte@eplama.com.tr	
	Nome	Sobrenome	
	TESTE	EPHARMA	
	E-mail	Celular	
	teste@epharma.com.br	(11) 11111-1111	
	CPF	CNPJ	
	111.111.111-11	11.111.111/1111-11	
	Senha	Confirme sua senha	
	•••••	•••••	
		Cadastre-se	



3. Utilizando o Sistema

▶ 3.1. Autorizador

Uma vez realizado o primeiro cadastro, o acesso se dará informando o CPF e a senha cadastrada inicialmente:

 ePharma 🕇		
	Bem-vindo ao Autorizador ePharma	n U Th
	009.548.970-30	
	••••••	
	Entrar	
	Esqueci minha senha	
	Quero me cadastrar	
ePharma *	Atomotics Mananost, 960 - 9° andare Astronistic - Isanuer - 50° 11 4666 8666 dis sagonda is anta das 8h as 18h E-snall	



3.1.1. Autorização ePharma

Gerando Autorizações ePharma



Bern vindo(a) TESTE	EPHARMA Autorização ePharma
	Autorização Normal
	Autorização Glique aqui se você está realizando uma autorização ePharma tradicional
	Utilize as opções abaixo, se o usuário é portador de um Número/Código de Pré Autorização da elPharma ou um Número/Código de Prescrição Eletrônica. (Você pode scannear o Número/Código, caso possivel) Número da Pré Autorização
	Código da Prescrição Eletrôncia
	Prosseguir

Informar o CPF ou o Número do Cartão:



POS WEB | Manual do Usuário

Selecionar o plano desejado:

	Selecione o Plano desejado	
002870000059301018 PAGAMENTO TOTAL MAR 19 TESTE - REDE IDENTIFICADOR: BENEFICIO TESTE	ePharma *	

A página de Autorização apresenta os dados:

Informar os demais dados a partir da data da receita e finalizar:

	018 Q	BENEFICIO TESTE	•			
Data da Receita	Prescritor	Número do CRM		UF		
28/03/19	CRM	v 30828		SP •)	
Número do Pedido						
EAN	Descrição			Preço	Qtde.	
EAN 7891058003579	Descrição PURAN T4 62,5MCG CPD/30			Preço R\$ 9,00	Qtde.	Û
EAN 7891058003579 7891058006235	Descrição PURAN T4 62,5MCG CPD/30 STILNOX CR 6,25MG CP/20 P/	/B1		Preço R\$ 9,00 R\$ 1,00	Qtde. 1 3	Û Û

Autorização finalizada:

|--|

dentificador		Número do cart	ão		Valida	de da Transação	•	
BENEFICIO TESTE	1	0028700000593	301018		29/0	3/19		
Isuário				CRM		Data da Receita		
PAGAMENTO TOTAL MAR 19				308	28/SP		28/03/19	
EAN	Descrição		Qtde.	PMC	PV	Valor a Pagar	Mensagem	
EAN 7891058003579	Descrição PURAN T4-COMP 62,5M	CG CX 30	Qtde. 01	PMC R\$ 13,46	PV R\$ 9,00	Valor a Pagar R\$ 9,00	Mensagem	
EAN 7891058003579 7891058006235	Descrição PURAN T4-COMP 62,5M STILNOX CR-COMP 6,25	CG CX 30 IMG CX 20	Qtde. 01 03	PMC R\$ 13,46 R\$ 36,72	PV R\$ 9,00 R\$ 1,00	Valor a Pagar R\$ 9,00 R\$ 1,00	Mensagem	
EAN 7891058003579 7891058006235	Descrição PURAN T4-COMP 62,5M STILNOX CR-COMP 6,25	CG CX 30 MG CX 20	Qtde. 01 03	PMC R\$ 13,46 R\$ 36,72 Total Preço Total Preço	PV R\$ 9,00 R\$ 1,00 reço Máx: o de Venda: tal a Pagar:	Valor a Pagar R\$ 9,00 R\$ 1,00 R\$ 123,62 R\$ 12,00 R\$ 12,00	Mensagem	

COM O NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO (SEM O DIGITO) FINALIZE A VENDA EM SEU CAIXA PDV.

CASO NÃO SAIBA COMO FINALIZAR ENTRE EM CONTATO COM O SUPORTE DO SISTEMA DE VENDAS PARA AUXILIO DE FINALIZAÇÃO DE VENDA!!!

📕 Finalização de Venda

Gerada a Autorização, anote o número de Autorização retornado e finalize a venda no Caixa PDV da loja (que deverá estar integrado ao sistema ePharma)

Modelo do Cupom Fiscal e Vinculado gerado pelo seu PDV



Descrições de pagamento permitidas no Cupom Fiscal.

Desconto em folha: Convênio ou ePharma ou PBM. (Valor total subsidiado).

Pagamento Total: Dinheiro ou Avista. (Valor total pago pelo cliente no ato da compra)

Pagamento Parcial: 20% Dinheiro ou Avista (Será pago pelo cliente no ato da compra) e 80% Convênio ou ePharma ou PBM (Será subsidiado).

Modelo da Nota Fiscal Eletrônica (NFC-e) e vinculado gerado pelo seu pdv



Descrições de pagamento permitidas na NFC-e.

Desconto em folha: Outros ou Credito Loja (valor total subsidiado).

Pagamento Total: Dinheiro ou Avista. (Valor total pago pelo cliente no ato da compra)

Pagamento Parcial: 20% Dinheiro ou avista (Será pago pelo cliente no ato da compra) e 80% Outros ou Credito Loja (Será subsidiado).

Modelo do Cupom Eletrônico (e-SAT) e vinculado gerado pelo seu PDV



Descrições de pagamento permitidas e-SAT.

Desconto em folha: Outros ou Credito Loja (valor total subsidiado).

Pagamento Total: Dinheiro ou Avista. (Valor total pago pelo cliente no ato da compra)

Pagamento Parcial: 20% Dinheiro ou avista (Será pago pelo cliente no ato da compra) e 80% Outros ou Credito Loja (Será subsidiado).

		ePharma 🕇
POS WEB Manual d	o Usuário	
Opção "Cancelar Autorizaç	ão":	
	Atenção	

	A	tenção		10.0		
Identificador	N° AUI	Cancelamento efetuad sucesso.	do com	Validade	da Transação	
BENEFICIO TESTI	. 0(+		29/03/1	9	
Usuário		Ok			[Data da Receita
PAGAMENTO TOT	AL MAR 19		3082	B/SP		28/03/19
EAN						
7891058004668	TARGIFOR C-COMP REV 500+500MG X	30 02	R\$ 53,16	R\$ 6,00	R\$ 6,00	
7890282800015	ADEFORTE-SOL OR 1 AMP 3ML	01	R\$ 11,75	R\$ 11,75	R\$ 11,75	
			Total Pre Total Preço o Tota	ço Máx: R de Venda: I I a Pagar: I	\$ 118,07 R\$ 23,75 R\$ 23,75	
Imprimir	Cancelar Autorização					Finalizar

3.1.2 Pré Autorização e Prescrição Eletrônica

Informar o número da Pré Autorização ou código da Prescrição Eletrônica e clicar em "Prosseguir":



Pré Autorização

O Sistema carrega os dados da Pré Autorização, deve-se informar os demais dados e finalizar a autorização:

EAN	Descrição				Preço	Qt	de.	
Produtos Dispensados								
LUFTAL-Gts fr 15ml							()1
Descrição							Quan	itidade
Produtos Pré Autorizad	dos							
026650000010010	15	26/03/19	CRM: 0	00012345 / SI	P			
Número do Cartão		Data da Prescrição	Cód. do	Prescritor				
000048161785								[

Prescrição Eletrônica

ſ

EAN

O Sistema carrega os dados da Prescrição Eletrônica, deve-se informar os demais dados e finalizar a autorização:

٦

Qtd

 \mathbf{Y}

Código da Presc	rição	Data da Prescrição					
8PXB2SHW7B		06/06/18					
Nome do Prescri	tor			Cód. d	o Prescritor		
Antonio Eduardo	Ribeiro			CRO:	6175 / PR		
Nome do Pacien	te			CPF			
Antonio Eduardo	Ribeiro			0155	3881850		
Escolha o Progra Número do Cartá	uma/Benefício/Ide	ntificador e o número o Programa/Benefício Identificador	lo cartão, nos o/Identificad	or	da linha abaixo		
Número do Cartão	Prog	grama/Benefício/Identific	ador				
0028700000593010							
Produtos Prescritos							
Descrição							Quantidade
RECONTER 15 MG							0
Produtos Dispensado	S						
EAN	Descrição				Preço	Qtde.	
7891058003555	PURAN T4 12.5M	CG CPD/30			R\$ 9,00	2	m

ntificador		Número do cartã	io		Valida	de da Transação	
ENEFICIO TESTE		0028700000593	01018		01/0	4/19	
uário				CRO			Data da Receita
AGAMENTO TOTAL MAR 19				6175/PR			
AGAMENTO TOTA	L MAR 19			6175	5/PR		06/06/18
AGAMENTO TOTA	AL MAR 19			6175	5/PR		06/06/18
AGAMENTO TOTA	L MAR 19 Descrição		Qtde.	6175	pv	Valor a Pagar	06/06/18 Mensagem
AGAMENTO TOTA NN 91058003838	Descrição PROFENID-XPE 1MG/ML FR	R 150ML	Qtde. 02	6175 PMC R\$ 21,59	PV R\$ 9,00	Valor a Pagar R\$ 9,00	06/06/18 Mensagem
AGAMENTO TOTA N 91058003838	Descrição PROFENID-XPE 1MG/ML FR	150ML	Qtde. 02	PMC R\$ 21,59 Total F	PV R\$ 9,00 Preço Máx:	Valor a Pagar R\$ 9,00 R\$ 43,18	Mensagem

3.1.8.Cópia de Receita

A cópia de receita são para os planos onde é obrigatória anexar a imagem da receita. O procedimento é o mesmo do POS atual: Clicar em "Anexar/Copiar Receita":

dentificador		Número do cart	ão		Valida	de da Transação	
BENEFICIO TEST	E	0028700000592	201013		01/0	4/19	
Jsuário				CRM		Data da Receita	
DESCONTO FOLH	A MARCO 201			3082	8/SP		31/03/19
EAN	Descrição		Qtde.	PMC	PV	Valor a Pagar	Mensagem
EAN 7891058003838	Descrição PROFENID-XPE 1MG/W	1L FR 150ML	Qtde.	PMC R\$ 16,68	PV R\$ 9,00	Valor a Pagar R\$ 0,00	Mensagem
EAN 7891058003838	Descrição PROFENID-XPE 1MG/M	1L FR 150ML	Qtde. 03	PMC R\$ 16,68	PV R\$ 9,00	Valor a Pagar R\$ 0,00	Mensagem

Clicar na opção 'Sim":

Anexar Receita	[×]
Deseja anexar/copiar uma receita? (Caso a receita possua verso ou outra via, anexe a receita novamente)	
SIM	

A cópia da receita é realizada de acordo com a configuração do scanner que foi selecionada.

O Sistema apresenta a imagem da receita com as opções "Rejeitar Imagem" ou "Aceitar Imagem": Clicar em "Aceitar Imagem": Exemplo: Modo.: Cópia de Receita

명날 Imagem Escaneada	- U X	erador de CPF - 4	I IMPLA	NTAÇAO EPH		
Paciente: Endereço: Bairro: Cidade: Prescrição: Prescrição: Prometagina Sprup	2 X King) 2017 1095 Car Annual 4 000- 1511		e ta [X] e? (Caso a receita a receita SIM NÃO e da Tr 19 CRM 30628/SP		ransação Data da Receita 31/03/19	
		PMC	PV	Valor a Pagar	Mensagem	
Re	ejeitar Imagem Aceitar Imagem	R\$ 16,68	R\$ 9,00	R\$ 0,00		
		Total Total Preçe T	Preço Máx: o de Venda: otal a Pagar:	R\$ 50,04 R\$ 27,00 R\$ 0,00		
Anexar/Copiar Receita Imprimir	Cancelar Autorização				Finalizar	



Autorização finalizada:

Deseja anexar/c receita possua v novamente)	Anexar Receita opiar mais uma receita? (Cas erso ou outra via, anexe a re SIM	(x) so a sceita NÃO						
Imagem escaneada c	om sucesso.							
	Nº	Autorizaçã	o: 000	0481(627	50-2		
Identificador		Número do carta	io			Validad	de da Transação)
BENEFICIO TESTE		0028700000593	01018			01/04	4/19	
Usuário				С	RO			Data da Receita
PAGAMENTO TOT	AL MAR 19				6175	/PR		06/06/18
EAN	Descrição		Qtde.	PMC		PV	Valor a Pagar	Mensagem
7891058003838	PROFENID-XPE 1MG/ML F	R 150ML	02	R\$ 21,5	59	R\$ 9,00	R\$ 9,00	
				T Total F	otal Pi Preço (Tota	reço Máx: de Venda: I a Pagar:	R\$ 43,18 R\$ 18,00 R\$ 18,00	
Imprimir	Cancelar Autorizaçã	ão						Finalizar

3.1.4. Consulta Autorização





Informar o número da Autorização a ser consultada:

OBS.: As opções "Imprimir" e "Cancelar Autorização" também podem ser realizadas na Consulta da Autorização conforme tela acima.

1991	Bem vindo(a) SAMA	NTHA GUIMARAES Consulta Autoriz	zação				Fale conosco: @	
		000048162	162	Cons	ultar			nið T
		Nº Autoriza	ação: 000	048162	162-8			
	Usuário			Valid	ade			
	PAGAMENTO TOT	AL MAR 19		29/	03/19			
	Prescritor	Data da Receita						
	000030828/SP	28/03/19						
	EAN	Descrição	Qtde.	PMC	PV	Valor a Pagar	Mensagem	
	7891058003579	PURAN T4-Comp 62,5mcg cx 30	01	R\$ 13,46	R\$ 9,00	R\$ 9,00		
	7891058006235	STILNOX CR-Comp 6,25mg cx 20	03	R\$ 36,72	R\$ 1,00	R\$ 1,00		
				Total Total Preç Te	Preço Máx: co de Venda: otal a Pagar:	R\$ 123,62 R\$ 12,00 R\$ 12,00		
	Imprimir	Cancelar Autorização						

3.1.5.Consulta Saldo





Informar o CPF ou o número do Cartão:



Selecionar o plano desejado:

	Selecione o Plano desejado	[x]
002870000059301018		
TESTE - REDE IDENTIFICADOR: BENEFICIO TESTE		
	ePharma X	

Resultado da consulta de saldo:



3.1.6.Cancelar Transação

Cancelamento

14/08/08/15:29:59

F.Peto: 65-PBN e-Pharma Atd:

BEMATECH MP-20 FI 11 EDF-IF

TOTAL R\$ EPharma

WALOR RECEBIDO RA

LJ:0001 ECF:0001

14/08/08/15:30:08

ITEM

001

002

ATENÇÃO: NÃO EXCLUI A NECESSIDADE DE EFETUAR O CANCELAMENTO / DEVOLUÇÃO EM SEU SISTEMA.

No cancelamento:

Veja no seu cupom vinculado / relatório gerencial os dados para cancelamento da VENDA.

MODELO CUPOM FISCAL

MODELO CUPOM VINCULADO

B/00/US1229159 SNF:001905 D001014382 CUIPOM FISCAL C00100 DESCRIDAD OTD/UNITARIO SI UNLOR(RE) 1887 FELDENE 2005 1009 0000000 1887 FELDENE 2005 1009 0000000 2012/21 F 24,429 2043 DEFMONEX PREVENT 2043 DEFMONEX PREVENT 2043 DEFMONEX PREVENT 2043 DEFMONEX PREVENT 2045 F 13:169 TAL R\$ 37,58 rsa 37,58 37,58 tot 45-P80 e-Pharma Atd1	14/08/09/15:30:15 GHF:001906 D00:014 CDMPFROVANTE N240 FISCAL N240 & DOCUMENTO FISCAL D00 do documento de comira: 014382 VALOR TOTAL DA D0MPRA R\$ 37 EPharma R\$ 37 UEMBA E-FNAMTA Codiso do Estabelecimento 135998 EDF 0001 Curom 001905 D0C 000036107825 Autorizacan 000036107733	983
# # # # POSPI is VERONSCIENCE Lisue 1234 - DEMD IEDH #P-20 FI II EDH #P-20 FI II EDH #P-20 FI II EDH FAB:4708950711760 8/09/15:30:08 E000000000000000000000000000000000000	HAD É DOCUMENTO FISCAL Reconheco a compra acima detalhada. O valor de R\$ 37,58 da operacao e-pharma sera paso por TESTE - REDE 	

0613819700010606400040



Selecione Autorizador / Cancelar Transação

Informar o número da venda e escolher entre uma das três opções abaixo:



[Cupom]

Obrigatório informar o ECF e o Cupom Fiscal gerado na venda [SAT]

Obrigatório informar o Serie e a NF gerado na venda [NFCE]

Obrigatório informar o ECF e o SAT gerado na venda

NFCE	
↑	

N° da Venda	Cupom SAT	NFCE	
Cód. SAT	Cup. Fiscal Eletrônico	Cancelar Venda	



3.1.7.Transferir Imagens

O POS Web possui de transferência de imagens das receitas de forma manual para os casos onde a cópia da imagem não é transferida de forma automática.



Bem vindo(a) TESTE EPHARMA	Transferir Imagens
	Atualmente existem 1 imagens pendentes. Iniciar transferência

3.2. Relatórios

3.2.1. Motivos de Rejeição



Código	Descrição
AT	Necessario Analise Tecnica
BL	Loja não autorizada para o produto
CE	Cartao expirado
CR	VERIFIQUE QUANTIDADE DO COMBO
DL	Dados Invalidos ou Inexistente
EE	EAN Expirado
IB	Item Bloqueado ligue 0800 777 9094
LE	Necessario Liberacao Especial
LM	Valor excede limite do periodo
LP	PEDIR P LIGAR 08002872267 OPC5
MP	Desconto produto menor preco
NA	Nao Medic. S/ Preco ou Nao Aut
NB	Produto Nao Bonificado

3.3.Cadastro

3.3.1. Alterar Dados e Senha

ePharma 🛪	AUTORIZADOR -	RELATÓRIOS -	CADASTRO -	SAIR
		Mart men att	Alterar Dados	-
	A CONTRACTOR OF A CONTRACTOR O		Alterar Senha	-
STREET, STREET				
	Bem-vindo			
	Autorizador Web ePharma			
STREET, STREET	Baixe o manual em PDF			
manual contraction of the				

Dados:

A página apresenta os dados cadastrados inicialmente: Realize a alteração desejada e clique em <u>Alterar</u>.

Nome	Sobrenome	
Email		
CPF	Celular	
Cadastro alterado com sucesso!		
	Alterar	-

Alterar Senha:

Preencher as informações e clicar em "Alterar Senha":

Alteração de Senha	[X]	Alteração de Senha ^[X]
CPF:		CPF:
·		009.548.970-30
Senha Atual		Senha Atual
		•••••
Nova Senha		Nova Senha
		•••••
Confirme sua Senha		Confirme sua Senha
		•••••
Alterar Senha		Alterar Senha

Configurações do Windows



Abra o painel de controle e clique em Desinstalar Programas





6. Contato do suporte Alô Farmácia

Alô Farmácia: 4002-1600 suporte@epharma.com.br

Suporte técnico aos atendentes das farmácias. Segunda a sexta: das 7h às 23h. Sábados, domingos e feriados das 8h às 22h.



7. Contato com equipe de Implantação

Suporte para a implantação do POS WEB



6 11 4349-4037

implantacaoredes@epharma.com.br

(*) contemplando recursos da TI ePharma para gualquer adeguação / apoio necessário.

Conciliação e Reposição

Para iniciar o processo de Conferência e Reposição de medicamentos, siga o procedimento abaixo:

Para que o Sr.(a) tenha acesso aos procedimentos de conferência das vendas diárias de sua loja, é necessário que defina uma pessoa que será responsável pela administração desse acesso. Após a definição dessa pessoa, favor encaminhar e-mail para: <u>conciliacao@epharma.com.br</u> contendo as seguintes informações:

Nome completo do administrador do login na sua loja; Número do CPF da pessoa que administrará o login; CNPJ da loja; RAZÃO SOCIAL da loja

O Sr.(a) também precisará nos passar os distribuidores e seus respectivos códigos de cliente para finalidade de reposição, para isto nos envie por favor e-mail contendo estas informações para reposicao@epharma.com.br

Lista de Medicamentos e Laboratórios

Caso precise da lista de medicamentos e laboratórios atendidos pelo ePharma, por favor solicite pelo e-mail <u>sarc@epharma.com.br</u>

Suporte após conclusão do processo – Loja efetuando Vendas

Após concluir todo o processo, e a Loja estiver apta a efetuar Vendas, se tiverem dúvidas de como efetuar as Vendas Efetivas, por favor, entre em contato com:

Alô Farmácia 11 4002-1600 ou pelo e-mail suporte@epharma.com.br

Equipe responsável: Redes

ePharma | PBM do Brasil S.A. Al. Mamoré, 989 – 9º andar – Alphaville – CEP 06454-040 – Barueri – SP PABX: 55 11 4689-8686 | FAX: 55 11 4689-8689

www.epharma.com.br

O conteúdo deste documento é de propriedade da ePharma | PBM do Brasil S.A. e pode conter informações confidenciais e/ou privilegiadas, sendo o seu teor dirigido apenas para o conhecimento da(s) pessoa(s) ou entidade(s) a quem se destina(m). A retransmissão, disseminação ou ainda qualquer outra utilização indevida do conteúdo deste manual é crime nos termos da legislação vigente.



Inovação, integração e cuidado em saúde.