

# **Manual Implantação**



**Operação**

**Autorizador ePharma**

## **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) os cupons emitidos para validação.
- Após envio dos cupons testes para ePharma o prazo que temos para dar retorno é de 72 horas 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.

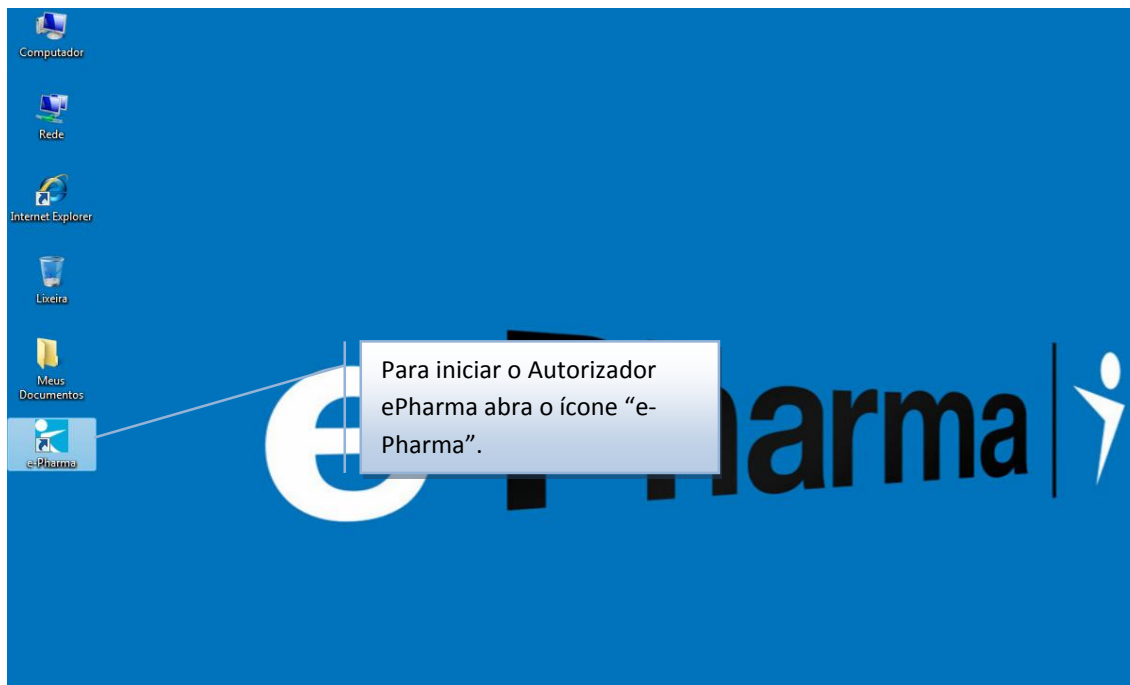
**IMPORTANTE A LOJA DEVERÁ EFETUAR OS TESTES PARA SABER COMO EFETUAR FUTURAMENTE AS VENDAS.**

## Conteúdo

Autorizador ePharma .....	4
Inicialização .....	4
Autorização .....	5
Dados para efetuar Testes .....	6
Autorização .....	8
Cancelamento .....	12
Cancelamento .....	13
Fechamento .....	16
Conciliação e Reposição .....	17
Informações Adicionais .....	18

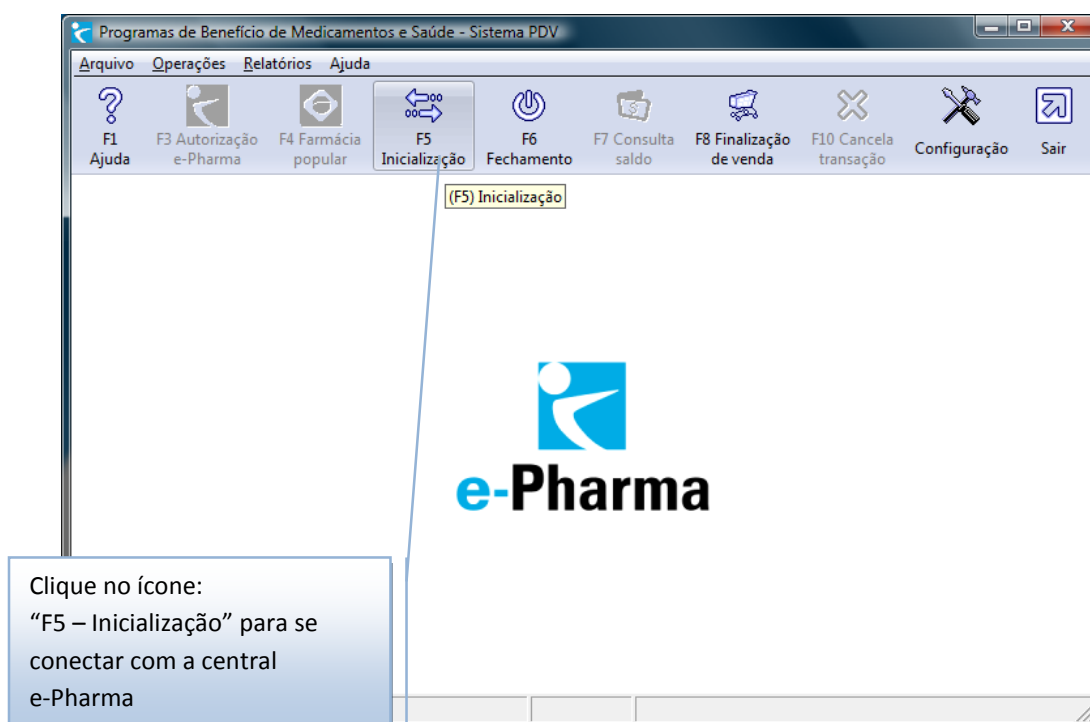
## Autorizador ePharma

Realizado o processo acima ficará disponível na área de trabalho o ícone “e-Pharma” para acessar o aplicativo basta dar um “duplo-clique” com o mouse sobre o ícone.

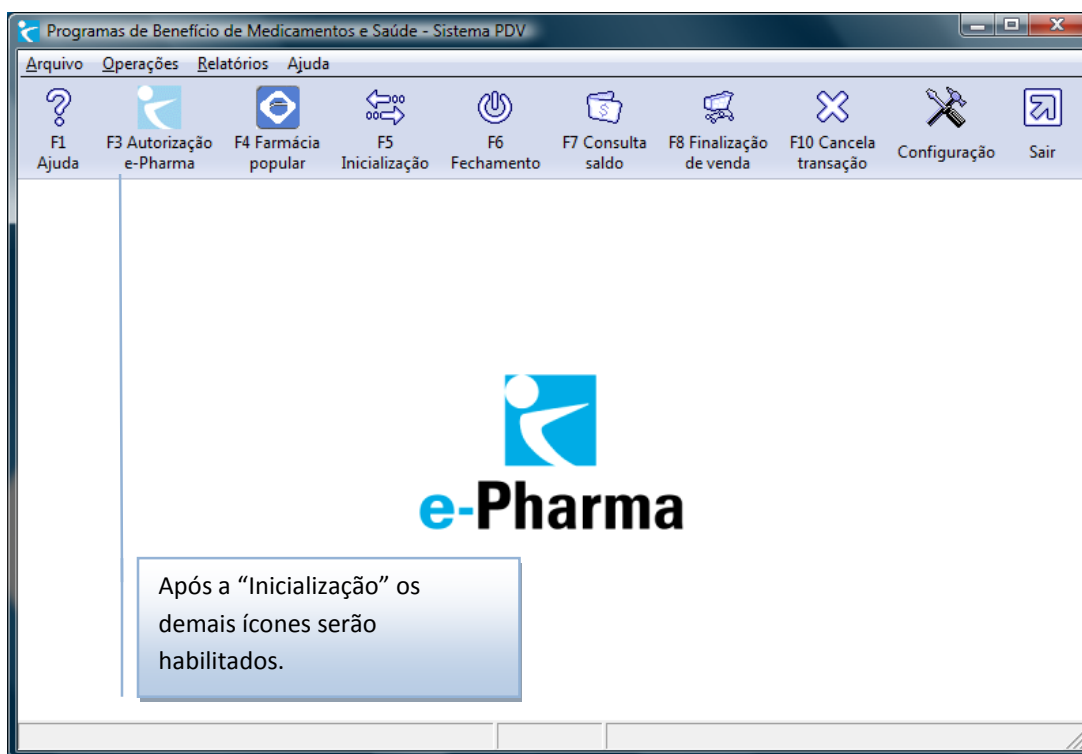


## Inicialização

Para realizar a inicialização do sistema e-Pharma, clique no ícone “Inicialização (F5)”, este processo deverá ser realizado diariamente.

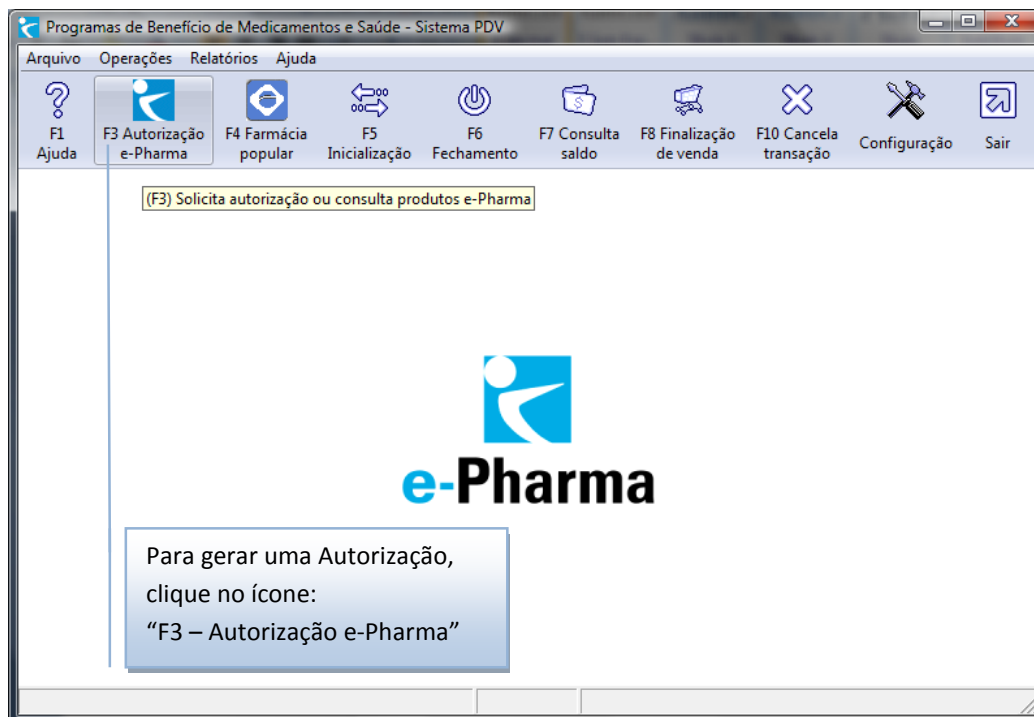


Após a inicialização serão ativados os demais ícones na tela e o sistema estará disponível para realizar as operações.



## Autorização

Para gerar uma autorização, siga os passos abaixo:



## Dados para efetuar Testes

- Efetuar 3 testes, sendo cada teste com um cartão
- Utilizar 2 Produtos com Quantidade 2
- Após realizar as transações efetuar a DEVOLUÇÃO (CANCELAMENTO)

IDENTIFICADOR: BENEFICIO TESTE

### CARTÕES PARA TESTE:

TESTE 1

1º Cartão - DESCONTO EM FOLHA

Nº: **002870000041601010**

TESTE 2

2º Cartão - PAGAMENTO TOTAL

Nº: **002870000040401017**

TESTE 3

3º Cartão - PAGAMENTO PARCIAL

Nº: **002870000043301021**

PRESCRITOR:

CRM 30828 - SP

PRODUTOS:

EAN	DESCRIÇÃO
7896016804939	LUFTAL MAX CAPS GELAT MOLE 125MG CX 10
7895800457863	ACCUPRIL 20MG
7895800457825	ACCUPRIL 10MG
12345670	PRODUTO MANIPULADO

**Atenção:**

Caso não tenha os produtos acima, efetue o teste com um produto que esteja em seu estoque com o valor acima de R\$ 10,00.

Se sua farmácia não for trabalhar com PRODUTO MANIPULADO, não precisa efetuar o teste deste item.

## Autorização

Solicitação de Autorização

## Autorizador e-Pharma

Ciente

Identificador  1

Número do cartão  2

Receita

Data  3

Prescritor  4

Número do CRM  5

UF  6

Código do Produto  7

Quantidade  8

Inclui (F2) Exclui (F9) Finaliza (F12)

Produtos

Código	Quant.	Descrição	Preço Loja
7896016801501	1	LUFTAL C/20CP	15,28

Cód. do Documento  Código do Atendente  Sai (Esc)

1. Escolha o "Identificador" de acordo com o cartão do beneficiário;
2. Informe o "número do cartão" do beneficiário;
3. Informe a data da receita;
4. Escolha CRM ou CRO de acordo com o prescritor da receita;
5. Informe o número do CRM ou CRO;
6. Escolha o UF do prescritor.
7. Informe o "EAN" do produto;
8. Informe a quantidade.

Solicitação de Autorização

## Autorizador e-Pharma

Ciente

Identificador

Número do cartão

Receita

Data

Prescritor

Número do CRM

UF

Código do Produto

Quantidade

Inclui (F2) Exclui (F9) Finaliza (F12)

Produtos

Código	Quant.	Descrição	Preço Loja
7896016801501	1	LUFTAL C/20CP	15,28

Cód. do Documento  Código do Atendente  Sai (Esc)

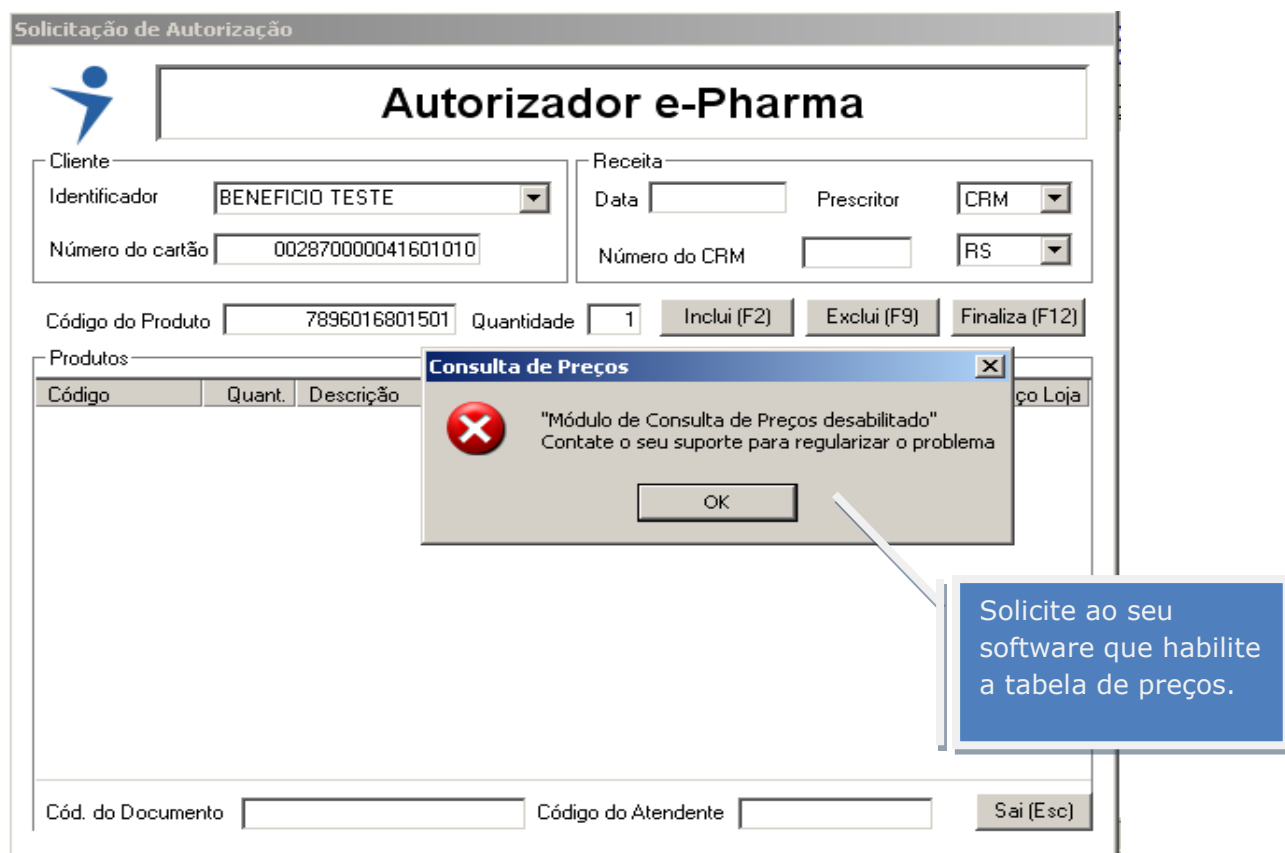
Após informar o primeiro item clique em "Inclui (F2)". Caso queria inserir outros itens digite o código do produto e informe a quantidade.

Após preencher todos os dados solicitados que em "Finaliza (F12)".



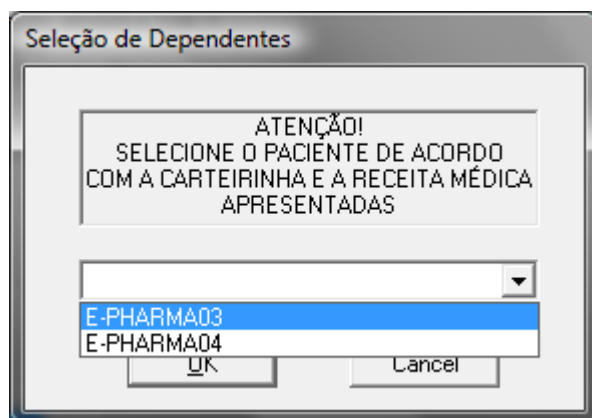
Caso apareça a mensagem abaixo quando incluir o produto:

Solicite ao seu software que habilite a tabela de preços.



The screenshot shows the 'Autorizador e-Pharma' window. It has a title bar 'Solicitação de Autorização'. The main area is divided into sections for 'Cliente' (with fields for 'Identificador' set to 'BENEFICIO TESTE' and 'Número do cartão' set to '002870000041601010'), 'Receita' (with fields for 'Data', 'Prescritor' set to 'CRM', and 'Número do CRM' set to 'RS'), and 'Produtos' (with fields for 'Código do Produto' set to '7896016801501' and 'Quantidade' set to '1'). There are buttons for 'Inclui (F2)', 'Exclui (F9)', and 'Finaliza (F12)'. A 'Consulta de Preços' dialog box is open in the center, displaying a red 'X' icon and the message: '"Módulo de Consulta de Preços desabilitado" Contate o seu suporte para regularizar o problema'. An 'OK' button is at the bottom of the dialog. A blue callout box with a pointer to the dialog contains the text: 'Solicite ao seu software que habilite a tabela de preços.' At the bottom of the main window, there are fields for 'Cód. do Documento' and 'Código do Atendente', and a 'Sai (Esc)' button.

Caso o beneficiário possua dependentes será apresentada a tela abaixo após clicar em F12, escolha o dependente de acordo com o nome que consta no cartão do beneficiário e clique em "OK".



The screenshot shows the 'Seleção de Dependentes' dialog box. It has a title bar 'Seleção de Dependentes'. Inside, there is a text box with the message: 'ATENÇÃO! SELECIONE O PACIENTE DE ACORDO COM A CARTEIRINHA E A RECEITA MÉDICA APRESENTADAS'. Below this is a list box with two items: 'E-PHARMA03' and 'E-PHARMA04'. The 'E-PHARMA03' item is selected and highlighted in blue. At the bottom, there are 'OK' and 'Cancel' buttons.

### Retorno de Autorização

Após obter o número de Autorização anote o mesmo e finalize a venda no PDV.

Resposta de Autorização Número 72390274-7

**Autorizador e-Pharma**

Validade: 01/06/10

Número da Autorização: **72390274-7**

Identificador: BENEFICIO TESTE

Número Carteira do Usuário: 0028700000416010

Usuário: E-PHARMA03

Médico: 30828/SP

Data Receita: 31/05/2010

Nome / Código	Quant.	Quant.	Preço Máx.	Preço de	Valor a	Mensagens
LUFTAL-Comp 40mg cx 20	1	1	13,99	10,52	0,00	

Número da Autorização (anote este número para finalização da venda).

Valor do PMC

Preço ePharma

Os preços constantes nesta autorização somente serão garantidos no dia da

Valor a ser pago pelo cliente no ato da compra

Total Preço Máximo Consumidor: 13,99

Total Preço de Venda: **10,52**

Total Valor a Pagar: 0,00

Imprimir

OK

**COM O NÚMERO DA PRÉ-AUTORIZAÇÃO,  
FINALIZE A VENDA EM SEU PDV. ENTRE EM  
CONTATO COM SEU SOFTWARE PARA SABER  
COMO FINALIZAR!!!**

### Finalização de Venda

Gerada a Autorização, anote o número retornado e finalize a venda PDV da loja (que deverá estar integrado ao sistema ePharma).

## Modelo do cupom fiscal e vinculado gerado pelo seu PDV

O GNF ou CCF do cupom fiscal deverá constar no campo CUPOM do cupom vinculado (relatório gerencial). Conforme indicado.

**MODELO**  
14/08/08V15:29:59 GNF:001906 CDD:014382  
**CUPOM FISCAL**  
ITEM Codigo DESCRICAO  
QTDEUNITARIO ST VALOR( R\$)  
001 1887 FELDENE 20MG 10CP SOLUVEL  
2x12,21 F 24,426  
002 2043 DERMIDEX PREVENT 45g cre  
2x6,58 F 13,166  
**TOTAL R\$** 37,58  
**VALOR RECEBIDO R\$** 37,58  
F.Pcto: 65-PBM e-Pharma Atd:  
\* \* \* Drogeria Demonstração \* \* \*  
Ligue 1234 - DEMO  
  
BEMATECH HP-20 FI II EDF-IF VER03.22  
LJ:0001 EDF:0001 FAB:4708990711760  
14/08/08V15:30:08 CCCCCCCCCCICDIFJB BR

Descrição de pagamento.

Cada forma de pagamento tem sua descrição obrigatória veja abaixo:

**MODELO**  
14/08/08V15:30:15 GNF:001906 CDD:014383  
**COMPROVANTE NAO FISCAL**  
**NAO É DOCUMENTO FISCAL**  
CDD do documento de compra: 014382  
VALOR TOTAL DA COMPRA R\$ 37,58  
EPharma R\$ 37,58  
VENHA E-PHARMA  
Codigo do Estabelecimento 135998  
EDF 0001 Cupom 001906  
DOC 000036107825  
Autorizacao 000036107733  
  
NAO É DOCUMENTO FISCAL  
Reconheço a compra acima detalhada.  
  
O valor de R\$ 37,58 da operacao  
e-pharma sera pago por TESTE - REDE  
  
E-PHARMA03  
RG:  
0613819700010606400040

Dados obrigatórios do cupom vinculado / relatório gerencial.

## Descrições de pagamento permitidas no cupom fiscal.

**Desconto em folha:** Convênio ou ePharma ou subsidio 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 subsidio ou PBM (Será subsidiado).

## Cancelamento

**ATENÇÃO: O CANCELAMENTO NO AUTORIZADOR EPHARMA NÃO EXCLUI A NECESSIDADE DE EFETUAR O CANCELAMENTO / DEVOLUÇÃO EM SEU SISTEMA.**

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

**MODELO**  
14/08/08V15:29:59 GNF:001905 CDD:014382  
**CUPOM FISCAL**  
ITEM Codigo DESCRICAO  
ETDUNITARIO ST VALOR( R\$)  
001 1887 FELDENE 20MG 10CP SOLUVEL  
2x12,21 F 24,426  
002 2043 DERMODEX PREVENT 45g cre  
2x6,58 F 13,166  
**TOTAL R\$ 37,58**  
EPharma 37,58  
**VALOR RECEBIDO R\$ 37,58**  
F.Pcto: 65-PBH e-Pharma Atd:  
\*\*\* Drogeria Demonstração \*\*\*  
Ligue 1234 - DEMO

BEHATECH MP-20 FI II EDF-IF VER03.22  
LJ:0001 EDF:0001 FAB:4708990711760  
14/08/08V15:30:08 CCCCCCCCCCICDIFJG BR  
=====

**MODELO**  
14/08/08V15:30:15 GNF:001906 CDD:014383  
**COMPROVANTE NAO FISCAL**  
**NAO É DOCUMENTO FISCAL**  
CDD do documento de compra: 014382  
VALOR TOTAL DA COMPRA R\$ 37,58  
EPharma R\$ 37,58  
VENDA E-PHARMA  
CDD do Estabelecimento 135998  
EDF 0001 Cupom 001905  
DOC 000036107825  
Autorizacao 000036107733

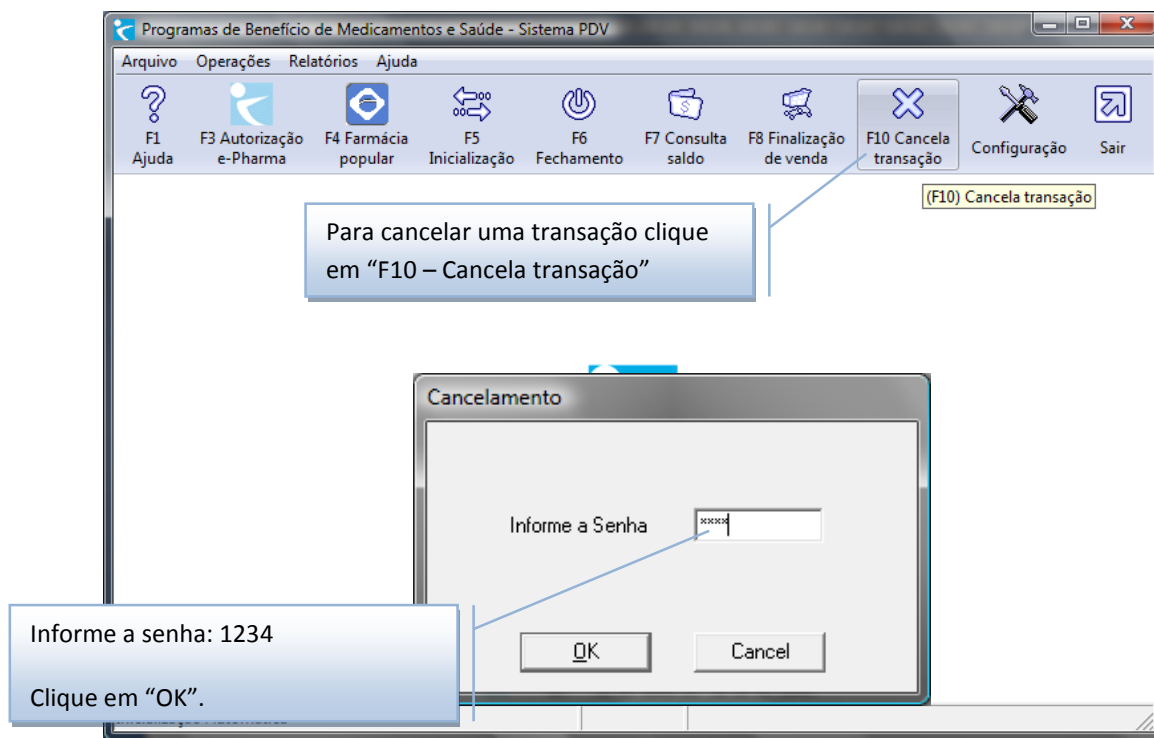
NAO É DOCUMENTO FISCAL  
Reconheço a compra acima detalhada.

O valor de R\$ 37,58 da operacao  
e-pharma sera pago por TESTE - REDE

-----  
E-PHARMA03  
RG:  
0613819700010606400040

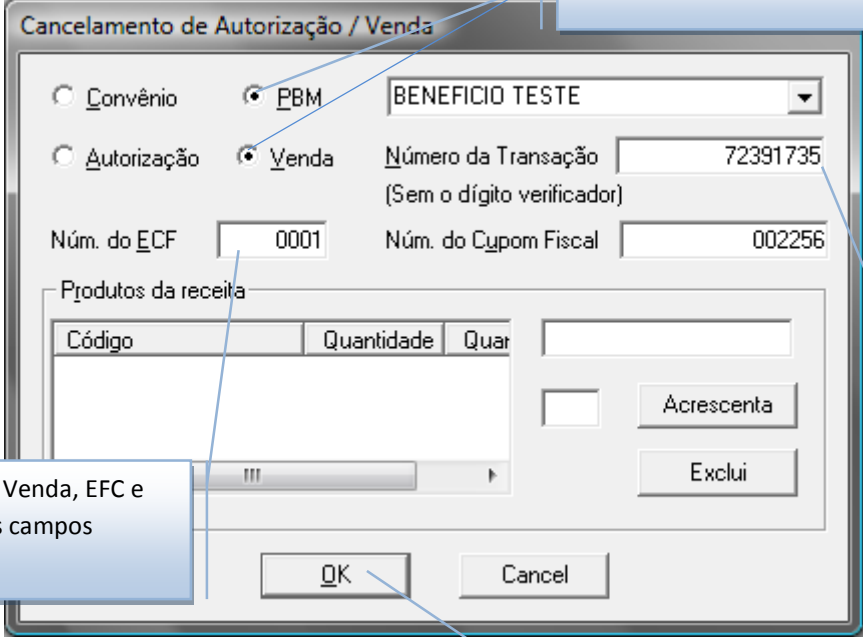
## Cancelamento

Para realizar o cancelamento de uma transação siga os passos abaixo. **Primeiro** deverá ser cancelada a **venda** e depois a autorização.



**Cancelamento Venda**

Para cancelar uma transação de Venda, após clicar no ícone “F10- Cancela transação”, escolha as opções abaixo:

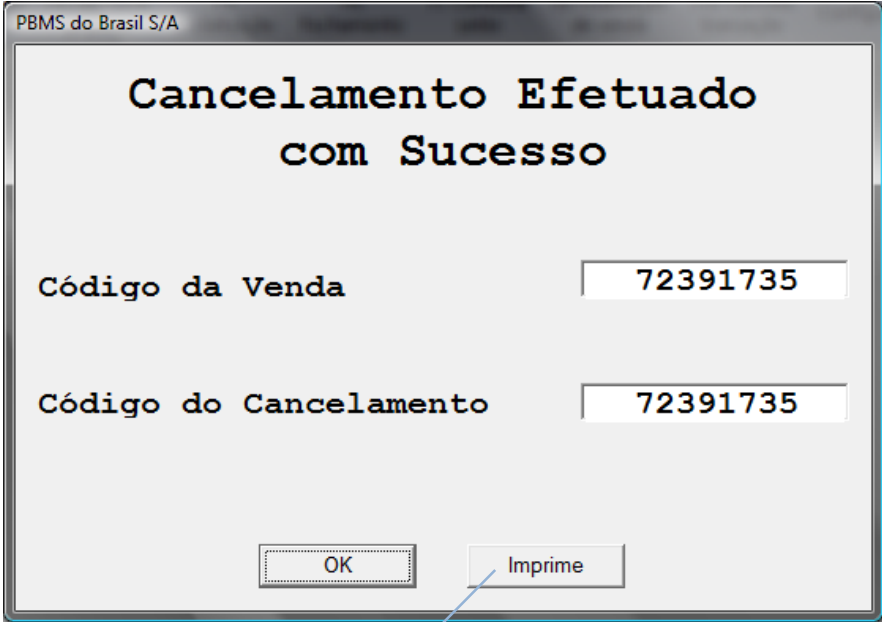


The screenshot shows a dialog box titled "Cancelamento de Autorização / Venda". It contains several fields and buttons. Callouts provide instructions for each:

- Escola as opções “PBM” e “Venda”**: Points to the radio buttons for "PBM" and "Venda".
- Informe os números de Venda, EFC e Cupom Fiscal (COO) nos campos correspondentes.**: Points to the "Número da Transação", "Núm. do ECF", and "Núm. do Cupom Fiscal" fields.
- No cupom vinculado este é o número DOC.**: Points to the "Número da Transação" field.
- Clique em “OK”.**: Points to the "OK" button.

The dialog box fields include:

- ☐ Convênio
- ☒ PBM
- ☐ Autorização
- ☒ Venda
- Benefício: BENEFICIO TESTE
- Número da Transação: 72391735 (Sem o dígito verificador)
- Núm. do ECF: 0001
- Núm. do Cupom Fiscal: 002256
- Produtos da receita table with columns: Código, Quantidade, Quat.
- Buttons: Acrescenta, Exclui, OK, Cancel



The screenshot shows a confirmation dialog box titled "PBMS do Brasil S/A" with the message "Cancelamento Efetuado com Sucesso". It displays the transaction details and has two buttons at the bottom:

- Código da Venda: 72391735
- Código do Cancelamento: 72391735
- Buttons: OK, Imprime

Clique em “Imprime” e depois em “OK”.

**Cancelamento Autorização**

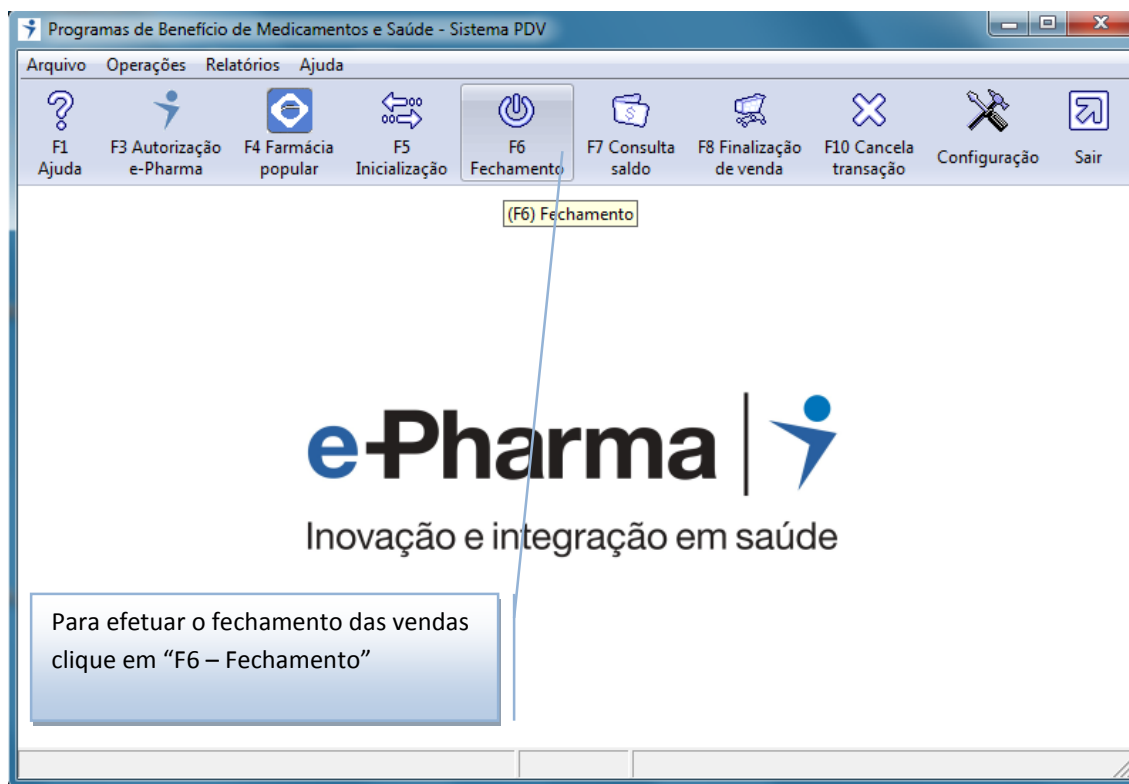
Para cancelar uma transação de Autorização, deverá clicar em “F10 - Cancela Transação” e escolher as opções abaixo:

Clique em “OK”.

Clique em “Imprime” e depois em “OK”.

## Fechamento

No final do dia efetue o processo de Fechamento.



**Atenção:** Importante efetuar o Fechamento, para validar suas vendas. Evitando problemas em receber reposição.



## 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: [conciliacao@epharma.com.br](mailto:conciliacao@epharma.com.br) 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](mailto:reposicao@epharma.com.br)

## Informações Adicionais

### ➤ *Descrições de pagamento permitidas no cupom fiscal*

Quando os cartões são:

#### **Desconto em folha:**

O beneficiário não pagará nada no ato da compra, pois será descontado em sua folha de pagamento, ou seja, o valor total será subsidiado.

**Atenção:** Caso ultrapasse o valor do saldo disponível ao cliente, aparecerá o valor restante a ser pago em dinheiro.

No cupom fiscal, na descrição de pagamento deverá constar uma destas opções: **Convênio ou ePharma ou Subsidio ou PBM**

#### **Pagamento total:**

O beneficiário pagará o valor total no ato da compra, dependendo da regra do benefício poderá receber desconto ou não.

No cupom fiscal, na descrição de pagamento deverá constar uma destas opções: **Dinheiro ou A vista.**

#### **Pagamento Parcial:**

O beneficiário pagará uma parte e a outra parte será subsidiada pelo convenio.

No cupom fiscal, na descrição de pagamento deverá constar no subsidio **Convênio ou ePharma ou Subsidio ou PBM** e no valor a ser pago pelo cliente **Dinheiro ou A vista**

➤ **Terminal Duplicado**

Verifique se alguma dessas possibilidades acontece com seu terminal:

- Cada número de terminal deve ser instalado somente em um computador, caso necessite de mais números de terminais, solicite conosco;
- Não deve ter mais de um executável ePharma no micro ou lixeira, somente na pasta C:\e-Pharma e um **atalho** do mesmo na área de trabalho;
- O nome do computador não pode ter mais que **13 caracteres**, se a máquina tiver, por favor, solicite ao seu suporte que troque o nome do computador. Após a troca nos informe para limpar a duplicidade de terminal;
- Caso necessite reinstalar o ePharma, nos avise para limpar a duplicidade de terminal.

➤ **Importância dos Terminais**

Cada terminal é vinculado ao CNPJ da loja correspondente, caso esteja trocado, ou com outro CNPJ nos informe para correção, pois isso impactará na Reposição de Medicamentos da sua loja.