

GUIA RÁPIDO

{ sistema
autorizador }

funcional
health management

www.funcionalcorp.com.br

UTILIZAÇÃO DO AUTORIZADOR FUNCIONAL

1.1 Autorização PBM

- Insira o número do **CARTÃO AMS** no campo solicitado e clique em **CONTINUAR**;

funcional

Benefício Medicamento PBM

Início Voltar Sair

Pré-Autorização

Credenciado: Drogaria Sao Paulo S A

Início>Pesquisa

Número do CARTÃO

Continuar

2

- Confirme os dados do usuário e leia atentamente a **REGRA** do Cliente. Clique em **CONTINUAR**.

funcional

Benefício Medicamento PBM

Início Voltar Sair

Pré-Autorização

Credenciado: Drogaria Sao Paulo S A

Início>Pesquisa

Informações do cartão

Número: 040041063909

Beneficiário: NOME DO USUARIO 02

Empresa: PETROBRAS - BR

Regra

APENAS MEDICAMENTOS (EXISTEM EXCEÇÕES LIBERADAS).NÃO É PERMITIDO MANIPULAÇÃO. OBRIGATÓRIA APRESENTAÇÃO DA RECEITA MÉDICA.

Voltar Continuar

CENTRAL DE ATENDIMENTO FUNCIONAL: 11.2198.4451 Grande São Paulo 0800.970.90.20 para demais localidades | seg. a sex.: 06:30h às 22h + sáb. e feriado: 7h às 19h + dom.: 8h às 18h

- Insira o **CÓDIGO DE BARRAS, QUANTIDADE e PREÇO***.
- Insira **SIM** ou **NÃO** no campo **COM RECEITA** apenas para compras feitas com receita médica.
- Insira **DATA DA RECEITA, QUANTIDADE RECEITADA, UF CRM/CRO e CÓDIGO DO CRM/CRO** conforme prescrição médica apresentada.

funcional

Benefício Medicamento

PBM

🏠

↩

📄

Início

Voltar

Sair

Pré-Autorização

Credenciado: Drogaria Sao Paulo S A

Início>Pesquisa>Itens

NOME DO USUARIO 02 - 040041063909 - PETROBRAS - BR

Tipo Produto	Código de barras	Quantidade Solicitada	Preço	Com receita	Data da Receita	Quantidade Receitada	UF CRM/CRO	CRM/CRO	Código CRM/CRO
Medicamento	7896261005877	1	50,00	Sim	10/12/2015	1	SP	CRM	12345
Medicamento				Sim			SP	CRM	
Medicamento				Sim			SP	CRM	
Medicamento				Sim			SP	CRM	
Medicamento				Sim			SP	CRM	
Medicamento				Sim			SP	CRM	
Medicamento				Sim			SP	CRM	
Medicamento				Sim			SP	CRM	
Medicamento				Sim			SP	CRM	
Medicamento				Sim			SP	CRM	

Houve troca por genérico? ☐ Sim ☒ Não UF CRF CRF

Confirmar

*O preenchimento do campo **PREÇO** pode variar de acordo com o estabelecimento.

- Após completar o preenchimento de todos os campos, conforme prescrição médica clique em **CONTINUAR**.

1.2 Escaneamento de receita (se necessário)

- Clique em **ANEXAR RECEITA**. Utilize a opção de escaneamento para todas as receitas utilizadas na venda. É possível anexar mais de um arquivo.
- Clique em **CONFIRMAR** para finalizar a transação.
- O número máximo de receitas que podem ser enviadas não poderá exceder o número de medicamentos comprados.

Exemplo: Dois (2) medicamentos com receita foram comprados nessa autorização. O número máximo de receitas que poderão ser enviadas nessa autorização são duas. Uma para cada medicamento, se necessário.

4 1.3 Autorização confirmada

- Autorização feita com sucesso!
- Anote o número da **AUTORIZAÇÃO** e direcione o beneficiário ao caixa para finalizar a venda.

Informações gerais		Itens						
Autorização	348157	Item	Descrição	Qtd	De (R\$)	Por (R\$)	Total (R\$)	Desconto(%)
Sequencial	872686	1	DIOVAN	1	59,63	29,82	29,82	49,99
Cartão	00000040041063909	2						
Data	11/12/2015	3						
Hora	16:36:13	4						
Valor Total (R\$)	59,63	5						
Desconto (R\$)	29,81	6						
Total (R\$)	29,82	7						
Valor a receber à vista (R\$)	0,00	8						
Valor a debitar cartão (R\$)	29,82	9						
		10						

funcional

health management

Central de Serviços ao Cliente:

(11) 2198-4451 - Grande São Paulo

0800-970-90-20 - Demais localidades

atendimento de segunda a sexta das 7h às 22h
sábados e feriados das 7h às 19h | domingo das 8h às 18h