



AGGIORNAMENTI PROGRAMMI FarmaEvolution

Versione 5.08-02

SOMMARIO

- **REVISIONE/ELABORAZIONE ORDINE** *Pag. 2*

Per qualsiasi chiarimento contattare l'assistenza clienti

- **tramite sito web** www.farmalinesrl.it
- **al numero 0172.656.333**
- **tramite mail all'indirizzo** assistenza@farmalinesrl.it

REVISIONE/ELABORAZIONE ORDINE

PER CHI UTILIZZA IL PROGRAMMA FARMAEVO

Articolo	Banc	Scor	DaOrd	Form.	In Ordine	COSTO	Da
CARDIOASPIRIN*30CPR GAST 100MG	2	1		*U	5,41	5,41	2
DELTACORTENE*20CPR 5MG	1	1		*U	5,18	5,18	1
MOMENTKID*BB SOSP OS FL 150ML	5	1		*U			
ZIMOX*12CPR 1G	4		3 F				
BELLADONNA 15CH GR			1 P				
CH BIB 150ML PP UNI SIL 1F	3		1				
NEOLATTE 1 POLVERE 800G	3		1				

- La visualizzazione del campo **P.Prenotato** compare a video dopo la quantità da ordinare se il prodotto è oggetto di una prenotazione ed è evidenziata in rosso
- La lettera **F** che compare dopo la quantità da ordinare significa che il prodotto è soggetto ad una **FORZATURA**. Se dalla vendita viene forzata a zero la quantità da ordinare, nella revisione compare il campo quantità vuoto con la lettera **F** di fianco.

PER CHI UTILIZZA IL PROGRAMMA FARMA+

Prodotto	1 di	7	Banc	Scor	S	DaOrd	ornitt
CARDIOASPIRIN*30CPR GAST 100M	2		1				
DELTACORTENE*20CPR 5MG	1		1			1	
MOMENTKID*BB SOSP OS FL 150ML	5		1			1	
ZIMOX*12CPR 1G	4		3F				
BELLADONNA 15CH GR			1P				
CH BIB 150ML PP UNI SIL 1F	3		E			1	
NEOLATTE 1 POLVERE 800G	3		1				

- La visualizzazione del campo **P.Prenotato** compare a video dopo la quantità da ordinare se il prodotto è oggetto di una prenotazione ed è evidenziata in rosso
- La lettera **F** che compare dopo la quantità da ordinare significa che il prodotto è soggetto ad una **FORZATURA**. Se dalla vendita viene forzata a zero la quantità da ordinare, nella revisione compare il campo quantità vuoto con la lettera **F** di fianco.

PER CHI UTILIZZA IL PROGRAMMA FARMAEVO

Articolo	Banc	Scor	DaOrd	Form.
CARDIOASPIRIN*30CPR GAST 100MG	2	1		U
DELTAACORTENE*20CPR 5MG	1			U
MOMENTKID*BB SOSP OS FL 150ML	5	1		U
ZIMOX*12CPR 1G	4	3F		U
BELLADONNA 15CH GR		1P		U
E CH BIB 150ML PP UNI SIL 1F	3	1		U
NEOLATTE 1 POLVERE 800G	3	1		U

CARDIOASPIRIN*30CPR GAST 100MG	2	1			U
DELTAACORTENE*20CPR 5MG	1	1			U
MOMENTKID*BB SOSP OS FL 150ML	5	1			U
ZIMOX*12CPR 1G	4	3F			U
BELLADONNA 15CH GR		1P			U
E CH BIB 150ML PP UNI SIL 1F	3	1			U
NEOLATTE 1 POLVERE 800G	3	1			U

Se vicino al fornitore compare il simbolo * (asterisco) significa che il prodotto ha una condizione migliore o una campagna per il grossista selezionato.

PER CHI UTILIZZA IL PROGRAMMA FARMA+

Prodotto	1 di	7	Banc	Scor	S	DaOrd	Fornitt
CARDIOASPIRIN*30CPR GAST 100M	2		1			U	*
DELTAACORTENE*20CPR 5MG	1		1			U	*
MOMENTKID*BB SOSP OS FL 150ML	5		1			U	*
ZIMOX*12CPR 1G	4		3F			U	*
BELLADONNA 15CH GR			1P			U	*
CH BIB 150ML PP UNI SIL 1F	3		E			U	*
NEOLATTE 1 POLVERE 800G	3		1			U	*

	Banc	Scor	S	DaOrd	Fornitt
AST 100M	2			1	U *
G	1			1	U *
FL 150ML	5			1	U *
	4			3F	U *
				1P	U *
SIL 1F	3		E	1	U *
OG	3			1	U *

Se vicino al fornitore compare il simbolo * (asterisco) significa che il prodotto ha una condizione migliore o una campagna per il grossista selezionato.