

Hinweis auf Info bzw. Zusatzverkauf
gilt für den unterlegten Artikel

Hinweis auf Interaktion bzw. Cave
(vorgangsbezogen)

Hinweis auf AMTS Interaktionsstufen mit Bedeutung und Schweregrad (klinische Relevanz) oder die höchste Interaktion wird angezeigt:

Arzneimittelinteraktion

Lebensmittelinteraktion

0 Keine Aussage möglich – keine Bewertung aus der Literatur vorhanden

10 Keine Interaktion zu erwarten – in der Literatur finden sich Hinweise, dass keine Interaktion auftritt bzw. es sind keine Interaktionen aufgrund der Struktur/Pharmakokinetik/-dynamik zu erwarten sind.

20 Produktspezifische Warnmeldung – zur Interaktion liegen nur spezifische Warnmeldungen eines pharmazeutischen Unternehmens meist in Form einer Fachinformation vor.

30 Gering – die Interaktion hat keine zwingend therapeutischen Folgen, sollte aber u.U. überwacht werden.

40 Mittelschwer – die Interaktion kann zu therapeutisch relevanten Folgen für den Patienten führen.

50 Schwerwiegend – die Interaktion kann potentiell lebensbedrohlich sein oder zu schwerwiegenden, evtl. irreversiblen Folgen für den Patienten führen.

60 Kontraindiziert – Die Interaktionsparameter dürfen nicht miteinander kombiniert werden, d.h. sie sind kontraindiziert

Patientenindividuelle Arzneimittelrisiken (CAVE) in Bezug auf Allergie, Erkrankung, Alter, Geschlecht

Symbol „Gefahrzeichen“ – die Zahl weist auf die Anzahl der Treffer hin

Hinweis auf Info bzw. Zusatzverkauf

Versorgungsrelevante Wirkstoffe

Info
Zusatz-
verkauf
aktion

AMTS Interaktionsstufen

Cave

Info

Die Farbe des Kundennamens bedeutet:

- Schwarz:** Standard
- Rot:** Betreuungskunde
- Grün:** Hausapothekenkunde
- Blau:** Lieferung vom Blisterzentrum (Arzneimittel mit roter Abbuchmenge)
- Orange:** Kunde mit Medikationsplan

Bei Kunden *ohne Artikel speichern* wird die Medikation nicht gespeichert

Dieses Symbol gibt an, dass beim Erfassen des Kunden Informationen in einem Info-Fenster angezeigt wurden. Das Info-Fenster kann entweder mit der Maus über das Symbol oder nach Aufruf von F4 Kunde mit TAB und Leertaste bzw. mit TAB und ENTER erneut aufgerufen werden.

Grau = keine Info, **Blau** = Kunden-Info

Kundenname Kundeninfo

Kunde: 1 von 1

800810 Mustermann, Max Zuzahlung: 0,00 off. Rabatt: 0,43 off. Bonusp.: 0

08177850 Zusatzverkaufs-Artikel 1ST Indiv. Info z.B. Dosierung beachten!

Interaktion keine Anwendung

Rezept: 1 von 1 (1) **12,09 €**

KassenGr.: Grünes Rezept IK: Verord.typ: Einzelverordnung Druckdatum:

Artikel	VK	Me.	Ab.	NL	Taxe	Zuz.	Patient	Betrag	Zahlb.	ZA
DICLO 100 RETARD 1A PHARMA...	12,09	1	1		1		12,09	12,09	12,09	

Barverkauf **14,49 €**

Artikel	VK	Me.	Ab.	NL	Rabatt	Betrag	Zahlb.	ZA
GELOMYRTOL FORTE 20ST WKM	11,25	1	1		1	11,25	11,25	
ASS ABZ 100MG TAH TABL 100S...	3,24	1	1		1	3,24	3,24	

Einnahmehinweise

Mit dem Mauszeiger auf einem Piktogramm wird der entsprechende Text eingeblendet.

- Einnahme vor den Mahlzeiten
- Alkoholkonsum während der Medikation vermeiden
- Einnahme während, zu oder nach den Mahlzeiten
- Mögliche Einschränkung des Reaktionsvermögens
- Einnahme nach den Mahlzeiten
- Hohe UV-Einstrahlungen (Sonne, Solarium etc.) vermeiden
- Einnahme zwischen den Mahlzeiten
- Warnhinweis für Schwangerschaft und/oder Stillzeit vorhanden
- Mit viel Flüssigkeit einnehmen

Die Kennzeichen in Bezug auf **Rabattvertrag**:

- ✓ Rabattvertrag erfüllt
- Ⓐ Substitution möglich
- Ⓚ Kassen-IK fehlt

Rabattvertrag

Die Kennzeichnung in Bezug auf den **generischen Markt**:

- ✓ Generischer Markt erfüllt
- Ⓐ Generischer Markt nicht erfüllt, ggfs. substituieren

Rahmenvertrag
Generischer Markt

Die Kennzeichnung in Bezug auf **Importmarkt**:

- ✓ Importmarkt erfüllt
- Ⓐ Importmarkt nicht erfüllt, ggfs. substituieren

Importmarkt

Der Buchstabe im gelben Quadrat zeigt den Typ der **Nichtverfügbarkeit** an:

- R** Nichtverfügbarkeit RV-Artikel (2)
- GI** Nichtverfügbarkeit generischer Markt/Importmarkt (3)
- A** Nichtverfügbarkeit RV-Artikel und generischer Markt/Importmarkt (4)
- D** Nichtabgabe aus dringenden Gründen RV-Artikel (5)
- DA** Nichtabgabe aus dringenden Gründen RV-Artikel und generischer Markt/Importmarkt (6)
- W** Wunscharzneimittel (7)
- B** Nichtabgabe aufgrund sonstiger Bedenken RV-Artikel (8)
- BA** Nichtabgabe aufgrund sonstiger Bedenken RV-Artikel und generischer Markt/Importmarkt (9)

Nichtverfügbarkeit

Team										
Anz.: 3			210800001		Ges.: 15,00 €		bez.: 0,00 €		Zahl.: 15,00 €	
Kunde: 1 von 1										
Zuzahlung: 0,00 off. Rabatt: 0,00 off. Bonusp.: 0										
Rezept: 1 von 1 (1) Barmer 15,00 €										
KassenGr.: GKV IK: 105180009 Verord typ: Einzelverordnung Druckdatum: ...										
Artikel	VK	Me.	Ab.	NL	Taxe	Zuz.	Patient	Betrag	Zahlb.	ZA
↑ RAMIDIPIN 5MG/5MG HKP 30ST HKP	✓ 21,79	1	1		21,79	5,00		5,00	5,00	
Ⓐ ↑ VOLTAREN 100MG RETARD 50ST RET	Ⓐ 29,74	1	1	1	29,74	5,00		5,00	5,00	
⊗ ACTOS 15MG TABLETTEN 28ST TAB	Ⓐ 46,11	1	1	1	46,11	5,00		5,00	5,00	
Barverkauf 0,00 €										
Artikel	VK	Me.	Ab.	NL	Rabatt	Betrag	Zahlb.	ZA		

Aut Idem

Verordnete / abgebuchte Menge

⊗ Aut Idem-Kennzeichnung

Wird in der Verordnungszeile vor der Artikelbezeichnung angezeigt

Me.	Ab.
1	1

Verordnete Menge pink: Artikel wurde per Wirkstoffcode (ARMIN-Wirkstoff-Verordnung) erfasst

Me.	Ab.
1	1

Abbuchmenge rot: Artikel wird vom Blisterzentrum geliefert

Die Lieferbarkeit durch festgelegte Großhändler (GH) wird durch farbige Punkte im Feld NL symbolisiert:

- Grüner Punkt – die erforderliche Menge ist von einem GH lieferbar
- V Grüner Punkt mit weißem V – die erforderliche Menge wird nur durch Verbundlieferung bei einem GH erreicht
- Blauer Punkt – die erforderliche Menge wird durch Lieferung von verschiedenen GHs erreicht
- V Blauer Punkt mit weißem V – die erforderliche Menge wird nur durch Lieferung von verschiedenen GHs und Verbundlieferung erreicht
- Oranger Punkt – die erforderliche Menge wird insgesamt nicht erreicht
- V Oranger Punkt mit weißem V – die erforderliche Menge wird auch nicht durch Verbundlieferung erreicht
- Roter Punkt – Liefermenge aller angefragten Lieferanten ist Null
- Grauer Punkt – Anfrage läuft /Kein Ergebnis

Schnellanfrage (Lieferfähigkeit des GH)

Verkaufspreis

Farbe der Schrift:

- Schwarz:** VK
- Blau:** ABDA + V
- Rot:** in Kasse korrigierter VK

Team											
Anz.: 5		171200009		Ges.: 52,41 €		bez.: 0,00 €		Zahl.: 37,42 €			
Kunde: 1 von 1											
Zuzahlung: 0,00 off. Rabatt: 0,00 off. Bonus: 0											
Nachfolger von MoliCare Mobile light											
Rezept: 1 von 1 (1) AOK Hessen 18,66 €											
KassenGr.: GKV IK: 105213064 Verord.typ: Einzelverordnung Druckdatum:											
Artikel	VK	Me.	Ab.	NL	Taxe	Zuz.	Patient	Betrag	Zahlb.	ZA	
MAMIVAC DOPP SET PREMIUM L 1ST	33,32	1	1		33,32		!	13,66	13,66	13,66	
ATMADISC 25UG/125UG 120ST DOS	45,59	1	1	●	45,59	5,00	!		5,00	5,00	
EXTAVIA 250 MIKROGRAMM/ML 42ST PLI	3.936,51	1	1	●	3.936,51						
Barverkauf 18,76 €											
Artikel	VK	Me.	Ab.	NL	Rabatt	Betrag	Zahlb.	ZA			
MOLICARE PREM MOB 8 TR M 14ST	20,85	1	1		2,09	18,76	18,76				
LADY FIT & BEAUTY SHAKE 250G PUL	14,99	1	1	●		14,99					K

— Aktionsrabatt —

Ausrufezeichen im Feld VK

! Aktionsrabatt

— Mehrkosten —

Ausrufezeichen im Feld Patient

! Mehrkostenverzicht

! Mehrkosten bei Hilfsmittelverordnung

— Zahlart —

K keine Zahlung beim Erfassen des Vorgangs (Zahlung erfolgt zu späterem Zeitpunkt)

L Lieferschein wurde erstellt, keine Geldanforderung in der Kasse

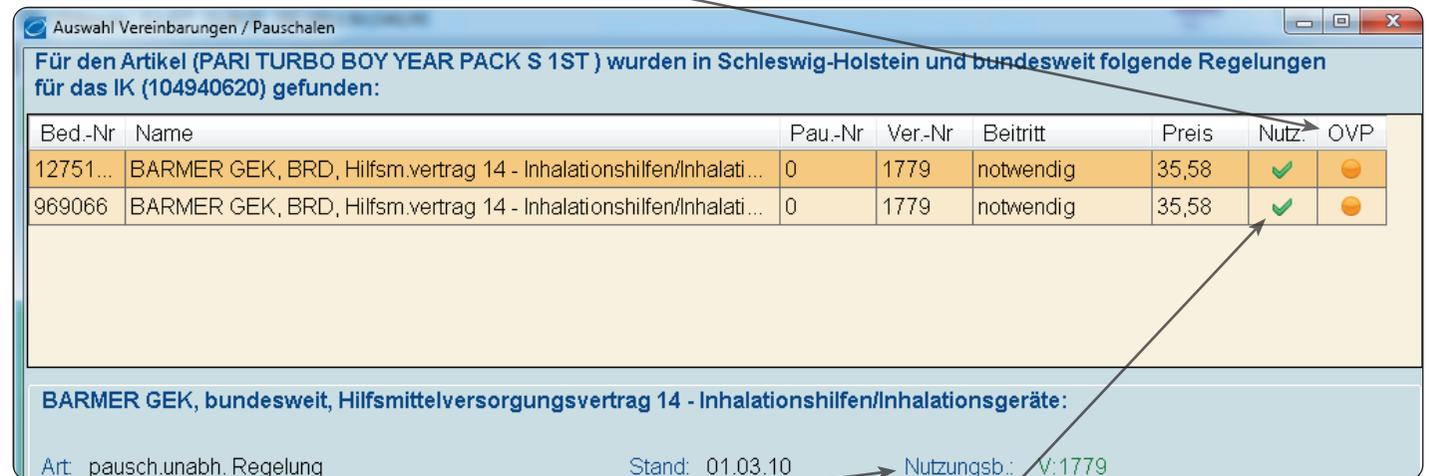
R Rechnung wurde erstellt (gedruckt)

Z Zahlungseingang aufgrund einer Rechnung ist bereits erfolgt

In der Spalte **OVP** bedeutet:

- ✓ **Grünes Häkchen** Lieferberechtigt (Sie sind dem relevanten Vertrag beigetreten und besitzen die erforderliche Präqualifizierung)
- ✗ **Rotes X** Nicht lieferberechtigt (Sie sind weder dem relevanten Vertrag beigetreten noch besitzen Sie die erforderliche Präqualifizierung)
- **Oranger Punkt** Bedingt lieferberechtigt (Sie besitzen die erforderliche Präqualifizierung, sind aber dem Vertrag nicht beigetreten)
- **Grauer Punkt** Solange vom OVP noch keine Antwort auf die Anfrage erfolgt ist, wird ein grauer Punkt angezeigt
- Leer** Keine Information vorhanden

Online-Vertragsportal (OVP)



Bed.-Nr	Name	Pau.-Nr	Ver.-Nr	Beitritt	Preis	Nutz.	OVP
12751...	BARMER GEK, BRD, Hilfsm.vertrag 14 - Inhalationshilfen/Inhalati...	0	1779	notwendig	35,58	✓	●
969066	BARMER GEK, BRD, Hilfsm.vertrag 14 - Inhalationshilfen/Inhalati...	0	1779	notwendig	35,58	✓	●

BARMER GEK, bundesweit, Hilfsmittelversorgungsvertrag 14 - Inhalationshilfen/Inhalationsgeräte:

Art: pausch.unabh. Regelung Stand: 01.03.10 Nutzungsbe.: V:1779

Nutzungsberechtigung

Nutzungsbedingung

Die Farbe der VEB-Nr. im Feld **Nutzungsberechtigung** hat folgende Bedeutung:

- Grün** Entweder ist kein Beitritt erforderlich oder Sie sind beigetreten
- Rot** Sie sind nicht beigetreten
- Schwarz** Beitritt ist erforderlich, aber Nutzungsberechtigung wurde noch nicht bearbeitet

In der Spalte **Nutzungsbedingung** bedeutet:

- ✓ **Grünes Häkchen** Entweder ist kein Beitritt erforderlich oder Sie sind allen erforderlichen VEB und Pauschalen beigetreten
- ✗ **Rotes X** Sie sind nicht allen erforderlichen VEB oder Pauschalen beigetreten
- Leer** Beitritt ist bei einer VEB oder Pauschale erforderlich, aber Nutzungsberechtigung wurde noch nicht bearbeitet

Akt.B	Artikel	Pack.Gr.	Dar.	Anbieter	Vz.	EK	Faktor	Subs.	t.P
N	VALPROAT HEXAL 300MG/ML	100ML	b LSE	HEXAL		9,90	100	<input checked="" type="checkbox"/>	N2
N	VALPROAT-NEURAX	100ML	b LSE	NEURAXPHARM		10,92	100	<input checked="" type="checkbox"/>	N2

b abweichende Bezugsangabe zum Ausgangsartikel

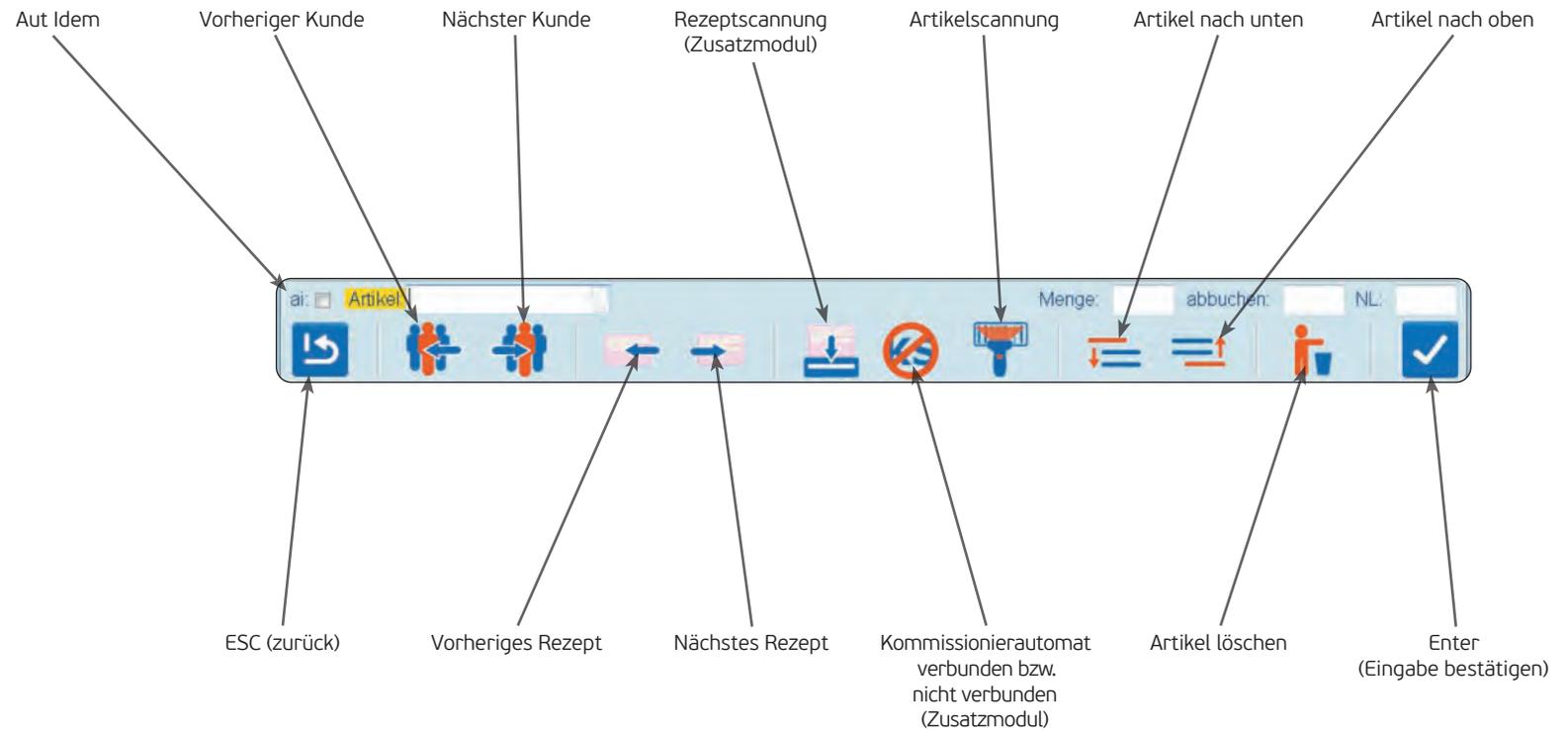
b fehlende absolute Bezugsangabe

Akt.B	Artikel	Pack.Gr.	Dar.	Anbieter	Vz.	EK	Faktor	Subs.	t.P
N	SYMBICORT TUR 80/4.5UG/120E	3ST	S IHP	ASTRAZENEK		125,86	100	<input checked="" type="checkbox"/>	N3

S abweichendes Suffix zum Ausgangsartikel

Akt.B	Artikel	Pack.Gr.	Dar.	Anbieter	Vz.	EK	Faktor	Subs.	t.P
-1	CLEXANE 20MG 0.2ML SF	i 10ST	FER	SANOPIAVENTIS		18,19	<input checked="" type="checkbox"/>	N1	

i fehlende Angabe der Indikation



- ! Artikel ist in einem offenen Auftrag
- ! Bestellung wurde freigegeben
- ! Bestellung wurde übertragen
- ! Auftrag wurde geliefert

- Schwarz**
Nichtsortimentsartikel
- Blau**
Lagerartikel
- Graue Zeile, kursiver Schrift*
Arzneimittelmuster gem. §47 Abs. 3 und 4 AMG

↑ Versorgungsrelevante Wirkstoffe

Eigene Information und/oder Zusatzverkauf vorhanden

Bestellhinweise

Artikelstatus

Info

- V Verifikationspflichtige Artikel
- (V) Teilweise verifikationspflichtige Artikel

Schwarz **ABDA-EK**
Rot **Apo-EK**

Grünes Häkchen

Es existiert ein Rabattvertrag mit einer in der apothekenspezifischen Krankenkassentabelle angelegten Krankenkasse

Blaues Häkchen

Es existiert ein Rabattvertrag

Blaues Häkchen

Wenn Häkchen gesetzt, dann ist der Artikel G-BA geregelt (G-BA = Gemeinsamer Bundesausschuss)

Indikation fehlt

— Verifikationspflicht — — EK — — Rv Rabattvertrag — — G-BA — — Aut-Idem —

Best.	Artikel	PackGr	Dar.	t.P.	A	VZ	VK	Anbieter	Rv	GBA	Ne
	IBUPROFEN AL 800	↑(M) 100ST	FTA	N3	R		! 18,64	ALIUD PHAR...	6,89	✓	✓
-1	IBUPROFEN AL 800 RETARD	↑(M) 20ST	RET	N1	R		! 12,94	ALIUD PHAR...	2,24	✓	✓
	<i>IBUPROFEN AL 800 RETARD</i>	<i>20ST</i>	<i>RET</i>		<i>R</i>		<i>0,00</i>	<i>ALIUD PHA...</i>	<i>0,00</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	IBUPROFEN AL 800 RETARD	↑(M) 50ST	RET	N2	R		! 15,57	ALIUD PHAR...	4,39	✓	✓
N	IBUPROFEN AL 800 RETARD	↑(M) 100ST	RET	N3	R		! 19,87	ALIUD PHAR...	7,90	✓	✓
	IBUPROFEN AL AKUT 400MG FTA	↑ 10ST	FTA	N1	A		! 2,50	ALIUD PHAR...	1,27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>IBUPROFEN AL AKUT 400MG FTA</i>	<i>10ST</i>	<i>FTA</i>		<i>A</i>		<i>0,00</i>	<i>ALIUD PHA...</i>	<i>0,00</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
!	IBUPROFEN AL AKUT 400MG FTA	↑ 20ST	FTA		A		! 3,80	ALIUD PHAR...	1,97	✓	✓
	IBUPROFEN AL AKUT 400MG FTA	↑ 50ST	FTA	N3	A		! 9,45	ALIUD PHAR...	5,06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
!	IBUPROFEN AL DIREKT 200	↑(M) 20ST	PUL		A		! 6,79	ALIUD PHAR...	4,26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	IBUPROFEN AL DIREKT 400	↑ 20ST	PUL		A		! 8,50	ALIUD PHAR...	4,55	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>IBUPROFEN AL DIREKT 400</i>	<i>20ST</i>	<i>PUL</i>		<i>A</i>		<i>0,00</i>	<i>ALIUD PHA...</i>	<i>0,00</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	IBUPROFEN AL DIREKT Import	V 20ST	PUL		R		8,99	BB FARMA	0,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

— PackGr — — Angebote — — VK — — Anbieter — — Negativliste —

Grün **Zuzahlungsbefreit** gemäß Festbetragsregel

! Zu diesem Artikel existiert ein Sonderangebot bei einem Großhändler

Schwarz **ABDA-VK**
Rot **Apo-VK**
Grün **Empfohlener VK/UV**

Schwarz **Original Anbieter**
Blau **Reimporteur**

⊖ Negativliste mit Ausnahme
● Negativliste

i Zu diesem Artikel sind apotheken-spezifische Informationen und/oder Zusatzverkäufe vorhanden

✓ Position wurde geprüft

✓ Bedingungen für ein Sonderangebot wurden erfüllt

! Sonderangebot(e) vorhanden

! Es sind zukünftige Sonderangebote vorhanden

Information Bestellkennzeichen Sonderangebote

Aufträge										
GH/Anbieter		Datum/Uhrzeit	Auftragsstatus/ Auftragstyp		Anz.Pos.	Wert	Rechn.Nr.	Mitarbeiter		
Sanacorp		17.08.2021 16:10	Offen		5	179,86				
Auftragspositionen										
Bezeichnung						PZN/Artikel:				
Artikel	PZN	Menge	EK	Zeilenwert	Ang. M.	Eink.dat.	E.mng.	akt.B.	Bestell	
ABLEITUNGSSCHL RAP LF 9810 5ST	09005252	1	27,05	27,05	!		0	0		
ASPIRIN 0.5 20ST TAB	00078597	1	2,93	2,93		17.08.2021	12	-1	AV	
CANESTEN 20G CRE	01589584	10	3,92	39,20	!	17.08.2021	1	6		
CANESTEN 50G CRE	01802664	12	8,90	106,80	!		0	-10	Mng	
LORAZEPAM DURA 1MG TABL 20ST TAB	01003791	2	1,94	3,88	✓		0	0		

Information Bestell- und Artikelhinweise Menge

↑ Versorgungsrelevante Wirkstoffe

! Artikel ist in einem offenen Auftrag
! Bestellung wurde freigegeben
! Bestellung wurde übertragen
! Auftrag wurde geliefert

Schwarz Bestellung durch Bestelloptimierung
Rot Manuelle Bestellung

3 - Defekte						
Großhändler/Hersteller	Übertragungsdatum	Auftragstyp	Anz.Pos.	Wert	Anz.Def.	
GH3	27.04.2017 12:33	Normal	69	21228,15	30	

Unterschiedliche Lieferzeiten

Unterschiedliche Liefertouren (Tour-IDs)