

Registrace informačních systémů pro předepisující a vydávající třetích stran – systém eRecept, modul ePoukaz

Na základě podnětů od odborné veřejnosti SÚKL připravil systém registrace softwaru třetích stran pro agendu ePoukaz, který má napomoci k lepší orientaci koncových uživatelů v úrovni spolupráce jednotlivých systémů se systémem eRecept a jeho jednotlivých modulů.

Informace o registraci naleznete na webových stránkách: <https://epreskripce.cz/aktuality/registrace-pro-uzivatele-erecept>

Ambulantní nebo nemocniční informační systém

Tento dokument obsahuje sadu testovacích scénářů, které musí daný ambulantní nebo nemocniční systém komunikující se systémem eRecept, modulem ePoukaz splnit, aby tento systém mohl být prohlášen za registrovaný.

Každý testovací scénář obsahuje kroky s popisem a sadu testovacích dat.

Obecné informace k testovacím scénářům

1. Informace o pořízených datech podle testovacích scénářů pošlete najednou.
2. Vždy uvádějte identifikátor ePoukazu.
3. Vždy uvádějte číslo testovacího scénáře
4. Některé scénáře vyžadují dodání nasnímané obrazovky z Vašeho systému/aplikace.
Podmínkou pro splnění testu je, že daný printscreen bude obsahovat předpokládanou množinu dat.
5. Pokud uvádíte telefonní čísla nebo e-maily, uvádějte jen Vaše kontakty. Testovací prostředí odesílá v případě požadavku na notifikaci e-maily!
6. SÚKL si vyžaduje právo v průběhu testů testovací scénáře upravovat, doplňovat podle situace s testovaným výrobcem daného softwaru.

Testovací scénář 1 (založení ePoukazu – Poukaz na brýle a optické pomůcky)

Kroky:

1. Založte ePoukaz, data na ePoukaz uveďte ta, které jsou níže v tabulce.
2. Pošlete přidělený identifikátor ePoukazu.
3. Pošlete printscreen obrazovky zadání ePoukazu
4. Vygenerujte PDF průvodku (pošlete ji)
5. Zrušte ePoukaz.

Parametry založení ePoukazu

Pacient	
Jméno	EVA
Příjmení	VEČEŘOVÁ
Datum narození	10.06.1934
Adresa pacienta	Neuvádějte nebo uveďte následující hodnoty
Název ulice	Děčínská
Číslo popisné	69
Číslo evidenční	Neuvádějte
Číslo orientační	Neuvádějte
Název obce	Česká Kamenice
Název části obce	Dolní Kamenice
Název okresu	Neuvádějte
PSC	40721
Další údaje o pacientovi	
Druh dokladu	Neuvádějte
Číslo dokladu	Neuvádějte
Pohlaví	F
Číslo pojištěnce	8811225544
Zdravotní pojišťovna	111
Telefon	Uveďte Váš
Notifikace	SMS
Kontaktní adresa	Uveďte libovolnou
Předepisující	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Uživatel	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Oddělení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PZS	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Email	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Zdravotnický prostředek	Zadejte libovolné brýle
Kód	Uveďte libovolný kód z číselníku odpovídající brýlím
Název	Název bude dle kódu
Skupina	Zadejte dle skutečnosti
Množství	1

Měrná jednotka	Zadejte dle skutečnosti nebo nezasadíte
Úhrada	Pacient
Nezaměňovat	Nezasadíte
Typ pomůcky	Zadejte dle skutečnosti
Vzdálenost	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Bifokální typ	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Absorpční vrstva	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Pravé oko – Sféra dioptrie	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Pravé oko – Cylindr DP	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Pravé oko – Cylindr Osa	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Pravé oko – Addice	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Pravé oko – Odchylka vertikální	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Pravé oko - Odchylka vertikální PRISMA	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Pravé oko - Odchylka horizontální	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Pravé oko - Odchylka horizontální PRISMA	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Pravé oko – Prisma DP	Zadejte vypočítanou hodnotu
Pravé oko – Prisma BASIC	Zadejte vypočítanou hodnotu
Levé oko – Sféra dioptrie	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Levé oko – Cylindr DP	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Levé oko – Cylindr Osa	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Levé oko – Addice	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Levé oko – Odchylka vertikální	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Levé oko - Odchylka vertikální PRISMA	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Levé oko - Odchylka horizontální	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Levé oko - Odchylka horizontální PRISMA	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Levé oko – Prisma DP	Zadejte vypočítanou hodnotu
Levé oko – Prisma BASIC	Zadejte vypočítanou hodnotu
Provedení skel	Zadejte libovolný hodnotu – předpis na brýle
Diagnóza	Zadejte libovolnou
Ostatní diagnózy	Zadejte libovolné min. dvě další diagnózy
Poznámka	Zadejte libovolnou poznámku
Poznámka předepisujícího pro ZP	Nezasadíte
Druh pojištění	Nezasadíte
Stav poukazu	Předepsaný
Stav schvalování	Nevyžaduje schválení
SW klienta	Zadejte kód vašeho softwaru

Testovací scénář 2 (založení ePoukazu – Poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku)

Kroky:

1. Založte ePoukaz, data na ePoukaz uveďte ta, které jsou níže v tabulce.
2. Pošlete přidělený identifikátor ePoukazu.
3. Pošlete printscreen obrazovky zadání ePoukazu
4. Vygenerujte PDF průvodku (pošlete ji)
5. Provedte změnu ePoukazu. Data pro změnu jsou uvedené v následující tabulce.

Parametry založení ePoukazu

Pacient	
Jméno	EVA
Příjmení	VEČEŘOVÁ
Datum narození	10.06.1934
Adresa pacienta	Neuvádějte nebo uveďte následující hodnoty
Název ulice	Děčínská
Číslo popisné	69
Číslo evidenční	Neuvádějte
Číslo orientační	Neuvádějte
Název obce	Česká Kamenice
Název části obce	Dolní Kamenice
Název okresu	Neuvádějte
PSČ	40721
Další údaje o pacientovi	
Druh dokladu	Neuvádějte
Číslo dokladu	Neuvádějte
Pohlaví	F
Číslo pojištěnce	8811225544
Zdravotní pojišťovna	111
Email	Uveďte Váš
Notifikace	EMAIL
Kontaktní adresa	Uveďte libovolnou
Předepisující	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Uživatel	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Oddělení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PZS	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Email	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Zdravotnický prostředek	Uveďte libovolný zdravotnický prostředek
Kód	5009789
Název	VLOŽKY ABSORPČNÍ MOLICARE LADY 3 KAPKY
Skupina	02
Množství	1
Měrná jednotka	Zadejte dle skutečnosti nebo nezadávejte
Úhrada	UHR2
Nezaměňovat	Nezadávejte
Stupeň inkontinence	2

Dočasná	Zadejte dle skutečnosti nebo nezadávejte
Dočasná na počet měsíců	Zadejte dle skutečnosti nebo nezadávejte
Vlastníkem je zdravotní pojišťovna	Zadejte dle skutečnosti nebo nezadávejte
Repasovaná	Zadejte dle skutečnosti nebo nezadávejte
Diagnóza	Zadejte libovolnou
Ostatní diagnózy	Zadejte libovolné min. dvě další diagnózy
Poznámka	Zadejte libovolnou poznámku
Poznámka předepisujícího pro ZP	Nezadávejte
Druh pojištění	Zadejte dle skutečnosti
Stav poukazu	Předepsaný
Stav schvalování	Nevyžaduje schválení
SW klienta	Zadejte kód vašeho softwaru

Parametry změny ePoukazu (červeně zvýrazněné změny)

Pacient	
Jméno	EVA
Příjmení	VEČEŘOVÁ
Datum narození	10.06.1934
Adresa pacienta	Neuvádějte nebo uveďte následující hodnoty
Název ulice	Děčínská
Číslo popisné	69
Číslo evidenční	Neuvádějte
Číslo orientační	Neuvádějte
Název obce	Česká Kamenice
Název části obce	Dolní Kamenice
Název okresu	Neuvádějte
PSČ	40721
Další údaje o pacientovi	
Druh dokladu	Neuvádějte
Číslo dokladu	Neuvádějte
Pohlaví	F
Číslo pojištěnce	8811225544
Zdravotní pojišťovna	111
Email	Uveďte Váš
Notifikace	EMAIL
Kontaktní adresa	Uveďte libovolnou
Předepisující	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Uživatel	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Oddělení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PZS	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Email	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Zdravotnický prostředek	Uveďte libovolný zdravotnický prostředek
Kód	5009792

Název	KALHOTKY ZALEPOVACÍ MOLICARE 9 KAPEK M
Skupina	02
Množství	2
Měrná jednotka	Zadejte dle skutečnosti nebo nezažádejte
Úhrada	UHR1
Nezaměňovat	Nezažádejte
Stupeň inkontinence	1
Dočasná	Zadejte dle skutečnosti nebo nezažádejte
Dočasná na počet měsíců	Zadejte dle skutečnosti nebo nezažádejte
Vlastníkem je zdravotní pojišťovna	Zadejte dle skutečnosti nebo nezažádejte
Repasovaná	Zadejte dle skutečnosti nebo nezažádejte
Diagnóza	Zadejte libovolnou
Ostatní diagnózy	Zadejte libovolné min. dvě další diagnózy
Poznámka	Zadejte libovolnou poznámku
Poznámka předepisujícího pro ZP	Nezažádejte
Druh pojištění	Zadejte dle skutečnosti
Stav poukazu	Předepsaný
Stav schvalování	Nevyžaduje schválení
SW klienta	Zadejte kód vašeho softwaru

Testovací scénář 3 (založení ePoukazu – Poukaz na foniatrickou pomůcku)

Kroky:

1. Založte ePoukaz, data na ePoukaz uveďte ta, které jsou níže v tabulce.
2. Pošlete přidělený identifikátor ePoukazu.
3. Pošlete printscreen obrazovky zadání ePoukazu
4. Vygenerujte PDF průvodku (pošlete ji)

Pacient	
Jméno	Neuvádějte
Příjmení	Neuvádějte
Datum narození	Neuvádějte
Adresa pacienta	Neuvádějte
Název ulice	Neuvádějte
Číslo popisné	Neuvádějte
Číslo evidenční	Neuvádějte
Číslo orientační	Neuvádějte
Název obce	Neuvádějte
Název části obce	Neuvádějte
Název okresu	Neuvádějte
PSČ	Neuvádějte
Další údaje o pacientovi	
Druh dokladu	Občanský průkaz
Číslo dokladu	222333069
Pohlaví	F
Číslo pojištěnce	8811225544
Zdravotní pojišťovna	111
Email	Neuvádějte
Notifikace	Neuvádějte
Kontaktní adresa	Uveďte libovolnou
Předepisující	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Uživatel	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Oddělení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PZS	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Email	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Zdravotnický prostředek	Uveďte libovolný zdravotnický prostředek na foniatrickou pomůcku
Kód	Uveďte libovolný kód z číselníku odpovídající foniatrické pomůcce
Název	Název bude dle kódu
Skupina	Zadejte dle skutečnosti
Množství	1
Měrná jednotka	Zadejte dle skutečnosti nebo nezadávejte
Úhrada	Pacient

Nezaměňovat	Nezadávejte
SW klienta	Zadejte kód vašeho softwaru

Testovací scénář 4 (Načtení ePoukazu)

Kroky:

1. Načtete ePoukaz založený ve scénáři číslo 2.

Testovací scénář 5 (Přílohy ePoukazu)

Kroky:

1. K libovolnému ePoukazu vložte přílohu (soubor)
2. Proveďte printscreen seznamu příloh u ePoukazu
3. Stáhněte přílohu ePoukazu
4. Proveďte zrušení přílohy ePoukazu

Testovací scénář 6 (Založení ePoukazu a jeho schválení)

Kroky:

1. Založte ePoukaz libovolného typu se zdravotním prostředkem, který vyžaduje schválení Zdravotní pojišťovnou (revizním lékařem)
2. Proveďte jeho schválení

Údaje pro založení ePoukazu

Pacient	
Jméno	EVA
Příjmení	VEČEŘOVÁ
Datum narození	10.06.1934
Adresa pacienta	Neuvádějte nebo uveďte následující hodnoty
Název ulice	Děčínská
Číslo popisné	69
Číslo evidenční	Neuvádějte
Číslo orientační	Neuvádějte
Název obce	Česká Kamenice
Název části obce	Dolní Kamenice
Název okresu	Neuvádějte
PSC	40721
Další údaje o pacientovi	
Druh dokladu	Neuvádějte
Číslo dokladu	Neuvádějte
Pohlaví	F
Číslo pojištěnce	8811225544
Zdravotní pojišťovna	111
Email	Neuvádějte
Notifikace	Neuvádějte
Kontaktní adresa	Uveďte libovolnou
Pohlaví	F
Předepisující	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Uživatel	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Oddělení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PZS	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Email	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Revize	
Specifikace požadavku	Uveďte libovolné
Zdůvodnění	Uveďte libovolné
Žádanka PZS	Uveďte nebo neuvádějte
Datum signálního kódu	Uveďte nebo neuvádějte
Datum podání	Uveďte aktuální
Zdravotnický prostředek	Uveďte libovolný podléhající schválení Zdravotní pojišťovnou
Kód	Uveďte libovolný

Název	Uved'te libovolný
Skupina	Uved'te libovolný
Množství	Uved'te libovolný
Měrná jednotka	Uved'te libovolný nebo neuvádějte
Úhrada	Uved'te libovolný
Nezaměňovat	Uved'te libovolný nebo neuvádějte
Stupeň inkontinence	Uved'te libovolný nebo neuvádějte
Dočasná	Uved'te libovolný nebo neuvádějte
Dočasná na počet měsíců	Uved'te libovolný nebo neuvádějte
Vlastníkem je zdravotní pojišťovna	Uved'te libovolný nebo neuvádějte
Repasovaná	Uved'te libovolný nebo neuvádějte
Diagnóza	Uved'te libovolný nebo neuvádějte
Ostatní diagnózy	Uved'te libovolný nebo neuvádějte
Poznámka	Uved'te libovolný nebo neuvádějte
Poznámka předepisujícího pro ZP	Uved'te libovolný
Druh pojištění	Uved'te libovolný
Stav poukazu	Předepsaný
Stav schvalování	Ke schválení
SW klienta	Zadejte kód vašeho softwaru

Údaje pro schválení ePoukazu

Stav schválení	Schválený
Stanovisko	Uved'te libovolné
Žádanka ZP	Uved'te libovolné
Výdejna ICZ	Uved'te libovolný nebo neuvádějte
Evidenční číslo ZP	Uved'te libovolný nebo neuvádějte
Datum předběžného schválení	Uved'te libovolný nebo neuvádějte
Datum omezení	Uved'te libovolný nebo neuvádějte
Datum vyjádření ZP	Uved'te aktuální
Zdravotní pojišťovna	111
Požadovaná úhrada	Uved'te libovolný nebo neuvádějte

Testovací scénář 7 (ePoukazy, na kterých proběhla změna výdejnou a zdravotní pojišťovnou)

Kroky:

1. Založte libovolný ePoukaz se stavem „Čeká na podklady z výdejny“ a stav schválení „Ke schválení“. Informujte SÚKL, aby provedl další krok.
2. SÚKL (za výdejnu) provede změnu stavu ePoukazu na „Výdejna dodala podklady“
3. Načtěte ePoukazy, na které byla provedena změna „výdejnou“
4. Změňte stav ePoukazu na „Předepsaný“
5. SÚKL (za zdravotní pojišťovnu) provede změnu stavu na „Dožádání informací ZP“
6. Načtěte ePoukazy, na které byla provedena změna „zdravotní pojišťovnou“
7. Změňte stav schválení ePoukazu na „Ke schválení“
8. SÚKL (za zdravotní pojišťovnu) provede schválení ePoukazu
9. Načtěte ePoukazy, na které byla provedena změna „zdravotní pojišťovnou“
10. Načtěte detail ePoukazu – proveďte a pošlete printscreen včetně sekce „Revize“

Testovací scénář 8 (Příprava, stažení a převzetí dávek s výdeji)

Kroky:

1. SÚKL provede založení výdeje na libovolný ePoukaz. Sdělte identifikátor ePoukazu, na který chcete provést výdej.
2. Požádejte o přípravu dávky s výdeji na daný den (webová služba PripravitVydeje)
3. Stáhněte výdeje (webová služba StahnoutVydeje)
4. Převezměte výdeje (webová služba PrevzitVydeje)
5. Pošlete printscreen obrazovky se staženými výdeji

Lékařenský informační systém nebo informační systém pro výdejny

Tento dokument obsahuje sadu testovacích scénářů, které musí systém komunikující se systémem eRecept, modulem ePoukaz splnit, aby tento systém mohl být prohlášen za registrovaný.

Každý testovací scénář obsahuje kroky s popisem a sadu testovacích dat.

Obecné informace k testovacím scénářům

1. Informace o pořízených datech podle testovacích scénářů pošlete najednou.
2. Vždy uvádějte identifikátor ePoukazu.
3. Vždy uvádějte číslo testovacího scénáře
4. Některé scénáře vyžadují dodání nasnímané obrazovky z Vašeho systému/aplikace. Podmínkou pro splnění testu je, že daný printscreen bude obsahovat předpokládanou množinu dat.
5. Pokud uvádíte telefonní čísla nebo e-maily, uvádějte jen Vaše kontakty. Testovací prostředí odesílá v případě požadavku na notifikaci e-maily!
6. SÚKL si vyžaduje právo v průběhu testů testovací scénáře upravovat, doplňovat podle situace s testovaným výrobcem daného softwaru.

Seznam připravených ePoukazů pro provedení výdeje

Testovací scénář č.	Identifikátor ePoukazu nebo pacient	Popis
1		Načtení ePoukazu, založení výdeje, změna výdeje a zrušení výdeje – Poukaz na brýle a optické pomůcky
2		Načtení ePoukazu a založení výdeje – Poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku
3		Načtení ePoukazu a založení výdeje – Poukaz na foniatickou pomůcku
4		Žádost předepisujícího k doplnění k ePoukazu podkladů pro potřeby schválení zdravotní pojišťovnou
5		Načtení ePoukazů dle dokladu pacienta

Testovací scénář 1 (Načtení ePoukazu, založení výdeje, změna výdeje a zrušení výdeje – Poukaz na brýle a optické pomůcky)

Kroky:

1. Pořídte a pošlete printscreen vstupní a výstupní obrazovky načtení ePoukazu
2. Změňte stav ePoukazu na „Připravovaný“
3. Založte na ePoukaz výdej
4. Pořídte a pošlete printscreen obrazovky pro založení výdeje
5. Načtěte výdej
6. Proveďte změnu výdeje
7. Zrušte výdej

Údaje pro založení výdeje na ePoukaz

Datum výdeje	Aktuální datum
Vydávající	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Uživatel	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Výdejna	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Zdravotnický prostředek	
Množství	Uveďte dle předpisu ePoukazu
Kód	Uveďte dle předpisu ePoukazu
Název	Uveďte dle předpisu ePoukazu
Návod	Uveďte libovolnou hodnotu
Cena celkem	Uveďte libovolnou hodnotu
Hrazeno ZP	Uveďte libovolnou hodnotu
Šarže	Uveďte libovolnou hodnotu nebo neuvádějte
Sériové číslo	Uveďte libovolnou hodnotu nebo neuvádějte
Poznámka	Uveďte název Vašeho softwaru
Stav poukazu	Plně vydaný
SW klienta	Uveďte kód Vašeho softwaru

Údaje pro změnu výdeje na ePoukaz

Datum výdeje	Uveďte to, které bylo při založení
Vydávající	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Uživatel	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Výdejna	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Zdravotnický prostředek	
Množství	Uveďte libovolný jiný, než je na předpisu ePoukazu
Kód	Uveďte libovolný jiný, než je na předpisu ePoukazu
Název	Uveďte libovolný jiný, než je na předpisu ePoukazu
Návod	Uveďte libovolný jiný návod, než byl při založení výdeje
Cena celkem	Stejně jako při založení výdeje

Hrazeno ZP	Stejně jako při založení výdeje
Šarže	Stejně jako při založení výdeje
Sériové číslo	Stejně jako při založení výdeje
Poznámka	Stejně jako při založení výdeje
Stav poukazu	Plně vydaný
SW klienta	Stejně jako při založení výdeje

Testovací scénář 2 (Načtení ePoukazu a založení výdeje – Poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku)

Kroky:

1. Načtete ePoukaz podle identifikátoru ePoukazu
2. Změňte stav ePoukazu na „Připravovaný“
3. Založte na ePoukaz výdej

Údaje pro založení výdeje na ePoukaz

Datum výdeje	Aktuální datum
Vydávající	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Uživatel	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Výdejna	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Zdravotnický prostředek	
Množství	Uveďte dle předpisu ePoukazu
Kód	Uveďte dle předpisu ePoukazu
Název	Uveďte dle předpisu ePoukazu
Návod	Uveďte libovolnou hodnotu
Cena celkem	Uveďte libovolnou hodnotu
Hrazeno ZP	Uveďte libovolnou hodnotu
Šarže	Uveďte libovolnou hodnotu nebo neuvádějte
Sériové číslo	Uveďte libovolnou hodnotu nebo neuvádějte
Poznámka	Uveďte název Vašeho softwaru
Stav poukazu	Částečně vydaný
SW klienta	Uveďte kód Vašeho softwaru

Testovací scénář 3 (Načtení ePoukazu a založení výdeje – Poukaz na foniatickou pomůcku)

Kroky:

1. Načtete ePoukaz podle identifikátoru ePoukazu
2. Změňte stav ePoukazu na „Připravovaný“
3. Založte na ePoukaz výdej

Datum výdeje	Aktuální datum
Vydávající	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Uživatel	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
ICZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Výdejna	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Zdravotnický prostředek	
Množství	Uveďte dle předpisu ePoukazu
Kód	Uveďte dle předpisu ePoukazu
Název	Uveďte dle předpisu ePoukazu
Návod	Uveďte libovolnou hodnotu
Cena celkem	Uveďte libovolnou hodnotu
Hrazeno ZP	Uveďte libovolnou hodnotu
Šarže	Uveďte libovolnou hodnotu nebo neuvádějte
Sériové číslo	Uveďte libovolnou hodnotu nebo neuvádějte
Poznámka	Uveďte název Vašeho softwaru
Stav poukazu	Plně vydaný
SW klienta	Uveďte kód Vašeho softwaru

Testovací scénář 4 (Žádost předepisujícího k doplnění k ePoukazu podkladů pro potřeby schválení zdravotní pojišťovnou)

Kroky:

1. Načtete ePoukaz. Poukaz bude ve stavu „Čeká na podklady z výdejny“ a stav schválení „Ke schválení“.
2. U ePoukazu změňte stav na „Připravované podklady“
3. K ePoukazu vložte 2 libovolné přílohy
4. Proveďte printscreen seznamu příloh u ePoukazu
5. Stáhněte přílohu ePoukazu
6. Proveďte zrušení jedné přílohy ePoukazu (na ePoukazu zůstane jedna příloha)
7. Změňte stav ePoukazu na „Výdejna dodala podklady“

Testovací scénář 5 (Načtení ePoukazů dle dokladu pacienta)

Kroky:

1. Načtete seznam nevydaných ePoukazů daného pacienta dle dokladu pacienta