Registrace a ověření informačních systémů pro lékaře a lékárníky třetích stran – 3. kolo registrace

Na základě podnětů od odborné veřejnosti SÚKL připravil systém registrace software lékařů a lékárníků, který má napomoci k lepší orientaci koncových uživatelů v úrovni spolupráce jednotlivých systémů s Centrálním úložištěm elektronických receptů, tj. se systémem eRecept.

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

Verze rozhraní

Uvedené testovací scénáře jsou určené pro verze rozhraní eRecept:

Primární webové služby: 201704E

Neprioritní webové služby: 202201A

Webové služby 3. datového centra (záložní systém): 201912B

Ambulantní nebo nemocniční informační systém

Tento dokument obsahuje sadu testovacích scénářů, které musí daný ambulantní nebo nemocniční systém odesílající elektronické recepty do centrálního úložiště elektronických receptů 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. Platnost receptu uvádějte aktuální datum + 6 měsíců
- 2. Informace o pořízených datech podle testovacích scénářů pošlete najednou.
- 3. Vždy uvádějte číslo testovacího scénáře
- 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 do sekce pacient telefonní číslo nebo e-mail, uvádějte jen Vaše kontakty. Testovací prostředí odesílá v případě požadavku na notifikaci SMS nebo e-maily!

Testovací scénář 1 (HVLP, 1 položka, opakovací eRecept)

Kroky:

- 1. V ambulantním/nemocniční systému založte eRecept. eRecept bude obsahovat údaje uvedené níže.
- 2. V ambulantním/nemocničním systému eRecept uložte a odešlete do Centrálního úložiště elektronických receptů.
- 3. Centrální úložiště receptů přidělí pro eRecept identifikátor eReceptu. Pacient na eReceptu by se měl ztotožnit.
- 4. Přidělený identifikátor eReceptu odešlete na SÚKL. Odešlete printscreen obrazovky detailu eReceptu z Vašeho systému. Nezapomeňte uvést číslo testovacího scénáře.
- 5. SÚKL provede kontrolu dat eReceptu.
- 6. SÚKL provede na daný eRecept výdej.
- 7. SÚKL Vám odešle informaci o provedené kontrole a informaci o provedení výdeje daného léčiva. Bude vydán jiný lék, než je uvedený na eReceptu.
- 8. V ambulantním/nemocničním systému zobrazte daný eRecept a jeho výdeje. Proveďte printscreen obrazovky daného výdeje na daný eRecept z ambulantního/nemocničního systému a zašlete na SÚKL. K načtení výdejů z CÚER použijte sadu funkcí: PripravitVydejePredepisujiciho, StahnoutVydejePredepisujiciho, PrevzitVydejePredepisujiciho. Tento bod scénáře lze řešit společně s bodem 8, 9 testovacího scénáře 3.
- 9. V ambulantním/nemocničním systému zobrazte poznámku (informace lékárny lékaři). Proveďte printscreen obrazovky s poznámkou (Tento testovací scénář obsahuje typ poznámky PRISTI_NAVSTEVA – SW lékaře zobrazí poznámky k výdeji u příležitosti příští návštěvy pacienta (když si lékař opět otevře kartu).).
- 10. SÚKL provede zrušení výdeje a následně Vás informuje.
- 11. Zobrazte zrušený výdej a proveďte printscreen obrazovky daného výdeje na daný recept z ambulantního/nemocničního systému a zašlete na SÚKL.

Akutní	Nebude uvedeno
Rodina	Nebude uvedeno
Přeshraniční	Nebude uvedeno
Opakování	2
Kraj	Uveďte libovolný
Modrý pruh	Ano
Pacient	
Jméno	ANTONIUS
Příjmení	OŠKUBÁNEK
Datum narození	1.1.1986
Název ulice	Nebude uvedeno
Číslo popisné	95
Číslo evidenční	Nebude uvedeno
Číslo orientační	Nebude uvedeno
Název obce	Nezdenice
Název části obce	Nezdenice
Název okresu	Nebude uvedeno
PSČ	68732
Druh dokladu	Nebude uvedeno

Parametry receptu

Číslo dokladu	Nebude uvedeno
Číslo pojištěnce	7807051021
Zdravotní pojišťovna	111
Telefon	Uveďte libovolný
E-mail	Uveďte libovolný
Notifikace	Nebude uvedeno
Věznice	Nebude uvedeno
Hmotnost	Nebude uvedeno
Pohlaví	M
Kontaktní adresa	Uveďte libovolnou
Předepisující lékař	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Lékař	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
Doporučující lékař	Nebude uvedeno
PLP	
PLP Množství	1
PLP Množství Návod	1 Uveďte libovolné
PLP Množství Návod Diagnóza	1 Uveďte libovolné Uveďte libovolné nebo neuvádějte
PLP Množství Návod Diagnóza Přidružená diagnóza	1 Uveďte libovolné Uveďte libovolné nebo neuvádějte Uveďte libovolné nebo neuvádějte
PLP Množství Návod Diagnóza Přidružená diagnóza Úhrada	1 Uveďte libovolné Uveďte libovolné nebo neuvádějte Uveďte libovolné nebo neuvádějte ZAKLADNI
PLP Množství Návod Diagnóza Přidružená diagnóza Úhrada Nezaměňovat	1 Uveďte libovolné Uveďte libovolné nebo neuvádějte Uveďte libovolné nebo neuvádějte ZAKLADNI Nebude uvedeno
PLP Množství Návod Diagnóza Přidružená diagnóza Úhrada Nezaměňovat Překročení	1 Uveďte libovolné Uveďte libovolné nebo neuvádějte Uveďte libovolné nebo neuvádějte ZAKLADNI Nebude uvedeno Nebude uvedeno
PLP Množství Návod Diagnóza Přidružená diagnóza Úhrada Nezaměňovat Překročení Žádanka ZP	1 Uveďte libovolné Uveďte libovolné nebo neuvádějte Uveďte libovolné nebo neuvádějte ZAKLADNI Nebude uvedeno Nebude uvedeno Uveďte libovolné nebo neuvádějte
PLP Množství Návod Diagnóza Přidružená diagnóza Úhrada Nezaměňovat Překročení Žádanka ZP HVLP	1 Uveď te libovolné Uveď te libovolné nebo neuvádějte Uveď te libovolné nebo neuvádějte ZAKLADNI Nebude uvedeno Nebude uvedeno Uveď te libovolné nebo neuvádějte
PLP Množství Návod Diagnóza Přidružená diagnóza Úhrada Nezaměňovat Překročení Žádanka ZP HVLP Kód	1 Uveďte libovolné Uveďte libovolné nebo neuvádějte Uveďte libovolné nebo neuvádějte ZAKLADNI Nebude uvedeno Nebude uvedeno Uveďte libovolné nebo neuvádějte 0010823
PLPMnožstvíNávodDiagnózaPřidružená diagnózaÚhradaNezaměňovatPřekročeníŽádanka ZPHVLPKódATC	1 Uveďte libovolné Uveďte libovolné nebo neuvádějte Uveďte libovolné nebo neuvádějte ZAKLADNI Nebude uvedeno Nebude uvedeno Uveďte libovolné nebo neuvádějte 0010823 N02AA03
PLPMnožstvíNávodDiagnózaPřidružená diagnózaÚhradaNezaměňovatPřekročeníŽádanka ZPHVLPKódATCNázev	1 Uveďte libovolné Uveďte libovolné nebo neuvádějte Uveďte libovolné nebo neuvádějte ZAKLADNI Nebude uvedeno Nebude uvedeno Uveďte libovolné nebo neuvádějte 0010823 N02AA03 PALLADONE SR
PLPMnožstvíNávodDiagnózaPřidružená diagnózaÚhradaNezaměňovatPřekročeníŽádanka ZPHVLPKódATCNázevForma	1 Uveďte libovolné Uveďte libovolné nebo neuvádějte Uveďte libovolné nebo neuvádějte ZAKLADNI Nebude uvedeno Vveďte libovolné nebo neuvádějte 0010823 N02AA03 PALLADONE SR CPS PRO
PLPMnožstvíNávodDiagnózaPřidružená diagnózaÚhradaNezaměňovatPřekročeníŽádanka ZPHVLPKódATCNázevFormaSíla	1 Uveď te libovolné Uveď te libovolné nebo neuvádějte Uveď te libovolné nebo neuvádějte ZAKLADNI Nebude uvedeno Nebude uvedeno Uveď te libovolné nebo neuvádějte 0010823 N02AA03 PALLADONE SR CPS PRO 2MG
PLPMnožstvíNávodDiagnózaPřidružená diagnózaÚhradaNezaměňovatPřekročeníŽádanka ZPHVLPKódATCNázevFormaSílaCesta podání	1 Uveď te libovolné Uveď te libovolné nebo neuvádějte ZAKLADNI Nebude uvedeno Nebude uvedeno Uveď te libovolné nebo neuvádějte 0010823 N02AA03 PALLADONE SR CPS PRO 2MG POR
PLPMnožstvíNávodDiagnózaPřidružená diagnózaÚhradaNezaměňovatPřekročeníŽádanka ZPHVLPKódATCNázevFormaSílaCesta podáníBalení	1 Uveďte libovolné Uveďte libovolné nebo neuvádějte ZAKLADNI Nebude uvedeno Nebude uvedeno Uveďte libovolné nebo neuvádějte 0010823 N02AA03 PALLADONE SR CPS PRO 2MG POR 10
PLPMnožstvíNávodDiagnózaPřidružená diagnózaÚhradaNezaměňovatPřekročeníŽádanka ZPHVLPKódATCNázevFormaSílaCesta podáníBaleníPoznámka	1 Uveď te libovolné Uveď te libovolné nebo neuvádějte Uveď te libovolné nebo neuvádějte ZAKLADNI Nebude uvedeno Nebude uvedeno Uveď te libovolné nebo neuvádějte 0010823 N02AA03 PALLADONE SR CPS PRO 2MG POR 10 Uvéšt název Vaší firmy
PLPMnožstvíNávodDiagnózaPřidružená diagnózaÚhradaNezaměňovatPřekročeníŽádanka ZPHVLPKódATCNázevFormaSílaCesta podáníBaleníPoznámkaUpozornit lékaře	1 Uveďte libovolné Uveďte libovolné nebo neuvádějte Uveďte libovolné nebo neuvádějte ZAKLADNI Nebude uvedeno Nebude uvedeno Uveďte libovolné nebo neuvádějte 0010823 N02AA03 PALLADONE SR CPS PRO 2MG POR 10 Uvést název Vaší firmy Uveďte libovolné nebo neuvádějte

Testovací scénář 2 (HVLP, 1 položka, změna eReceptu)

Kroky:

- 1. V ambulantním/nemocniční systému založte eRecept. Recept bude obsahovat údaje uvedené níže.
- 2. V ambulantním/nemocničním systému eRecept uložte a odešlete do Centrálního úložiště elektronických receptů.
- 3. Centrální úložiště receptů přidělí pro eRecept identifikátor receptu.
- 4. Přidělený identifikátor eReceptu odešlete na SÚKL. Nezapomeňte uvést číslo testovacího scénáře.
- SÚKL provede kontrolu dat receptu. Do obdržení odpovědi od SÚKL další kroky neprovádějte (SÚKL Vám odešle informaci o provedené kontrole a informaci, že je možné pokračovat v tomto testovacím scénáři.).
- 6. Proveďte změnu na eReceptu. Údaje, které se mají změnit, jsou uvedené níže (červeně). Pošlete printscreen obrazovky změny eReceptu.
- SÚKL provede kontrolu dat eReceptu. Do obdržení odpovědi od SÚKL další kroky neprovádějte (SÚKL Vám odešle informaci o provedené kontrole a informaci, že je možné pokračovat v tomto testovacím scénáři.).
- 8. Proveďte zrušení eReceptu.
- 9. Načtěte zrušený eRecept a proveďte printscreen obrazovky daného zrušeného eReceptu z ambulantního/nemocničního systému a zašlete na SÚKL.
- 10. Po provedení odešlete Identifikátor eReceptu na SÚKL. Nezapomeňte uvést číslo testovacího scénáře.

Akutní	Nebude uvedeno
Rodina	Nebude uvedeno
Přeshraniční	Nebude uvedeno
Opakování	Nebude uvedeno
Pacient	
Jméno	Uveďte libovolný
Příjmení	Uveďte libovolný
Datum narození	Uveďte libovolný
Název ulice	Uveďte libovolný nebo neuvádějte
Číslo popisné	Uveďte libovolný nebo neuvádějte
Číslo evidenční	Uveďte libovolný
Číslo orientační	Uveďte libovolný nebo neuvádějte
Název obce	Uveďte libovolný
Název části obce	Uveďte libovolný nebo neuvádějte
Název okresu	Uveďte libovolný nebo neuvádějte
PSČ	Uveďte libovolný
Druh dokladu	Nebude uvedeno
Číslo dokladu	Nebude uvedeno
Číslo pojištěnce	Uveďte libovolný
Zdravotní pojišťovna	111
Telefon	Uveďte Vaše telefonní číslo
E-mail	Nebude uvedeno
Notifikace	Nebude uvedeno
Věznice	Uveďte libovolný

Parametry receptu při založení

Hmotnost	Nebude uvedeno
Pohlaví	M
Kontaktní adresa	Nebude uvedeno
Předepisující lékař	
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
Doporučující lékař	Nebude uvedeno
PLP	
Množství	1
Návod	Libovolný text
Diagnóza	A001
Přidružená diagnóza	Nebude uvedeno
Úhrada	PACIENT
HVLP	
Kód	Nebude uvedeno (nebo uveďte 0204694)
ATC	C10AA05
Název	TORVACARD NEO
Forma	TBL FLM
Síla	40MG
Cesta podání	POR
Balení	90
Poznámka	Uvést název Vaší firmy
Upozornit lékaře	Nebude uvedeno
Stav	PREDEPSANY

Parametry receptu při změně

Změny oproti původnímu jsou červeným písmem.

Akutní	Nebude uvedeno
Rodina	Nebude uvedeno
Přeshraniční	Nebude uvedeno
Opakování	Nebude uvedeno
Pacient	
Jméno	Shodné jako při založení eReceptu
Příjmení	Shodné jako při založení eReceptu
Datum narození	Shodné jako při založení eReceptu
Název ulice	Shodné jako při založení eReceptu
Číslo popisné	Shodné jako při založení eReceptu
Číslo evidenční	Shodné jako při založení eReceptu
Číslo orientační	Shodné jako při založení eReceptu
Název obce	Shodné jako při založení eReceptu
Název části obce	Shodné jako při založení eReceptu
Název okresu	Shodné jako při založení eReceptu
Název okresu	Shodné jako při založení eReceptu

PSČ	Shodné jako při založení eReceptu
Druh dokladu	Shodné jako při založení eReceptu
Číslo dokladu	Shodné jako při založení eReceptu
Číslo pojištěnce	Shodné jako při založení eReceptu
Zdravotní pojišťovna	Shodné jako při založení eReceptu
Telefon	Shodné jako při založení eReceptu
E-mail	test@testsukl.cz
Notifikace	Shodné jako při založení eReceptu
Věznice	Shodné jako při založení eReceptu
Hmotnost	75
Pohlaví	Shodné jako při založení eReceptu
Předepisující lékař	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Oddělení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
	Budou uvedený údaje, které používáte při testování
	Budou uvedený údaje, které používáte při testování
PZS	Budou uvedený údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedený údaje, které používáte při testování
Email	Budou uvedený údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedený údaje, které používáte při testování
Doporučující lékař	Nebude uvedeno
Mpožství	Shodné jako při založení ePecentu
Návod	Shodne jako při založení eReceptu
Diagnóza	Shodné jako při založení eReceptu
	Shodné jako při založení eReceptu
Úbrada	Shodné jako při založení eReceptu
HVLP Kód	Shadać jako při založoní oBocantu
AIC	Shodné jako při založení eReceptu
Nazev	Shodné jako při založení eReceptu
Forma	Shodhe jako pri založeni eReceptu
Sila Costo no dání	Shodhe jako pri založeni eReceptu
Cesta podani	Shodhe jako pri založeni eReceptu
Baleni	Shodhe jako pri zalozeni eReceptu
PLP 2	Pridani druheho HVLP
Mnozstvi	
Navod	1-0-1
Diagnoza	Nebude uvedeno
Přídružená diagnóza	Nebude uvedeno
Uhrada	ZAKLADNI
HVLP	
Kód	0094933
ATC	J01CR02
Název	AUGMENTIN 1 G
Forma	TBL FLM
Síla	875MG/125MG
Cesta podání	POR
Balení	14 II
Poznámka	Uvést název Vaší firmy

Upozornit lékaře	Nebude uvedeno
Stav	PREDEPSANY

Testovací scénář 3 (HVLP, 1 položka, vysoce návyková látka)

Kroky:

- 1. V ambulantním/nemocniční systému založte eRecept. eRecept bude obsahovat údaje uvedené níže.
- 2. V ambulantním/nemocničním systému eRecept uložte a odešlete do Centrálního úložiště elektronických receptů.
- 3. Centrální úložiště receptů přidělí pro eRecept identifikátor eReceptu. Pacient na eReceptu by se měl ztotožnit.
- 4. Přidělený identifikátor eReceptu odešlete na SÚKL. Odešlete printscreen obrazovky detailu eReceptu z Vašeho systému. Nezapomeňte uvést číslo testovacího scénáře.
- 5. SÚKL provede kontrolu dat eReceptu.

Akutní	Nebude uvedeno
Rodina	Nebude uvedeno
Přeshraniční	Nebude uvedeno
Opakování	2
Pacient	
Jméno	ANTONIUS
Příjmení	OŠKUBÁNEK
Datum narození	1.1.1986
Název ulice	Nebude uvedeno
Číslo popisné	95
Číslo evidenční	Nebude uvedeno
Číslo orientační	Nebude uvedeno
Název obce	Nezdenice
Název části obce	Nezdenice
Název okresu	Nebude uvedeno
PSČ	68732
Druh dokladu	Nebude uvedeno
Číslo dokladu	Nebude uvedeno
Číslo pojištěnce	7807051021
Zdravotní pojišťovna	111
Telefon	Uveďte libovolný
E-mail	Uveďte libovolný
Notifikace	Nebude uvedeno
Věznice	Nebude uvedeno
Hmotnost	Nebude uvedeno
Pohlaví	M
Kontaktní adresa	Uveďte libovolnou
Předepisující lékař	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Lékař	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

Parametry receptu

Doporučující lékař	Nebude uvedeno
PLP	
Množství	1
Návod	0-0-1
Diagnóza	A001
Přidružená diagnóza	A011
Úhrada	ZAKLADNI
Nezaměňovat	Nebude uvedeno
Překročení	Nebude uvedeno
Žádanka ZP	1234567
HVLP	
Kód	0204694
ATC	C10AA05
Název	TORVACARD NEO
Forma	TBL FLM
Síla	40MG
Cesta podání	POR
Balení	90
Poznámka	Uvést název Vaší firmy
Upozornit lékaře	PRISTI_NAVSTEVA
Stav	PREDEPSANY

Testovací scénář 4 (IPLP, 1 položka)

Kroky:

- 1. V ambulantním/nemocniční systému založte 2x eRecept. eRecept bude obsahovat údaje uvedené níže.
- 2. V ambulantním/nemocničním systému eRecept uložte a odešlete do Centrálního úložiště receptů.
- 3. Centrální úložiště receptů přidělí pro eRecept identifikátor receptu.
- 4. Přidělený identifikátor receptu odešlete na SÚKL. Nezapomeňte uvést číslo testovacího scénáře.
- 5. SÚKL provede kontrolu dat eReceptu.
- 6. SÚKL provede na daný recept výdej.
- 7. SÚKL Vám odešle informaci o provedené kontrole a informaci o provedení výdeje daného léčiva. Bude vydán jiný lék, než je uvedený na receptu.
- 8. V ambulantním/nemocničním systému zobrazte daný recept a jeho výdeje. Proveďte printscreen obrazovky daného výdeje na daný recept z ambulantního/nemocničního systému a zašlete na SÚKL. K načtení výdejů z CÚER použijte sadu funkcí: PripravitVydejePredepisujiciho, StahnoutVydejePredepisujiciho, PrevzitVydejePredepisujiciho.
- 9. V ambulantním/nemocničním systému zobrazte poznámku (informace lékárny lékaři). Proveďte printscreen obrazovky s poznámkou (Tento testovací scénář obsahuje typ poznámky BEZODKLADNE – SW lékaře by měl zobrazit poznámky k výdeji bezodkladně (optimálně ihned získání této informace z CÚER)

/ / / / / / /	
Akutní	Nebude uvedeno
Rodina	Nebude uvedeno
Přeshraniční	Nebude uvedeno
Opakování	Nebude uvedeno
Kraj	Uveďte libovolný
Modrý pruh	Ano
Pacient	
Jméno	Zadejte libovolné
Příjmení	Zadejte libovolné
Datum narození	Zadejte libovolné
Název ulice	Zadejte libovolné nebo neuvádějte
Číslo popisné	Zadejte libovolné nebo neuvádějte
Číslo evidenční	Zadejte libovolné nebo neuvádějte
Číslo orientační	Zadejte libovolné
Název obce	Zadejte libovolné
Název části obce	Zadejte libovolné nebo neuvádějte
Název okresu	Zadejte libovolné nebo neuvádějte
Název okresu	Zadejte libovolné nebo neuvádějte
PSČ	Zadejte libovolné
Druh dokladu	Nebude uvedeno
Číslo dokladu	Nebude uvedeno
Číslo pojištěnce	Zadejte libovolné
Zdravotní pojišťovna	111

Parametry receptu pro recept číslo 1 – léčebné konopí, strukturovaně

Telefon	Zadejte Vaše telefonní číslo
E-mail	Nebude uvedeno
Notifikace	Nebude uvedeno
Věznice	Nebude uvedeno
Hmotnost	Nebude uvedeno
Pohlaví	M
Kontaktní adresa	Nebude uvedeno
Předepisující lékař	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
Doporučující lékař	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Příjmení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Jméno	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Doporučující lékař - PZS	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Název	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
IČZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
IČP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
IČ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
DIČ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PLP	
Množství	1
Návod	2 tobolky ráno a 2 tobolky večer
Diagnóza	A001
Přidružená diagnóza	Nebude uvedeno
Úhrada	ZAKLADNI
Postup přípravy	V lékárně připravit do tobolek á 0,0625 gramu teplem
	dekarboxylovaného konopí
Název	Cannabis Sativa L. THC 21,1%, CBD 0,1%
Cesta podání	POR
Léková forma	CPS DUR
Složka	
Množství	10
Jednotka	g
Název	Cannabis Sativa L. THC >21 %, CBD <1 %
Surovina	9111000
Upozornit lékaře	BEZODKLADNE
Stav	PREDEPSANY

Parametry receptu pro recept číslo 2, nestrukturovaně

<i>, , , , , , , , , ,</i>	,
Akutní	Nebude uvedeno

Rodina	Nebude uvedeno
Přeshraniční	Nebude uvedeno
Opakování	Nebude uvedeno
Pacient	
Jméno	Jiří
Příjmení	Hořejší
Datum narození	05.07.1978
Název ulice	Děčínská
Číslo popisné	137
Číslo evidenční	Nebude uvedeno
Číslo orientační	Nebude uvedeno
Název obce	Česká Kamenice
Název části obce	Dolní Kamenice
Název okresu	Nebude uvedeno
Název okresu	Nebude uvedeno
PSČ	40721
Druh dokladu	Nebude uvedeno
Číslo dokladu	Nebude uvedeno
Číslo pojištěnce	7807051021
Zdravotní pojišťovna	111
Telefon	Zadejte Vaše telefonní číslo
E-mail	Nebude uvedeno
Notifikace	Nebude uvedeno
Věznice	Nebude uvedeno
Hmotnost	Nebude uvedeno
Pohlaví	M
Pohlaví Kontaktní adresa	M Nebude uvedeno
Pohlaví Kontaktní adresa Předepisující lékař	M Nebude uvedeno Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Pohlaví Kontaktní adresa Předepisující lékař Oddělení	M Nebude uvedeno Budou uvedeny údaje, které používáte při testování Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Pohlaví Kontaktní adresa Předepisující lékař Oddělení ICZ	M Nebude uvedeno Budou uvedeny údaje, které používáte při testování Budou uvedeny údaje, které používáte při testování Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Pohlaví Kontaktní adresa Předepisující lékař Oddělení ICZ ICP	M Nebude uvedeno Budou uvedeny údaje, které používáte při testování Budou uvedeny údaje, které používáte při testování Budou uvedeny údaje, které používáte při testování Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Pohlaví Kontaktní adresa Předepisující lékař Oddělení ICZ ICP PZS	M Nebude uvedeno Budou uvedeny údaje, které používáte při testování Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Pohlaví Kontaktní adresa Předepisující lékař Oddělení ICZ ICP PZS Telefon	M Nebude uvedeno Budou uvedeny údaje, které používáte při testování Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Pohlaví Kontaktní adresa Předepisující lékař Oddělení ICZ ICP PZS Telefon Email	M Nebude uvedeno Budou uvedeny údaje, které používáte při testování Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Pohlaví Kontaktní adresa Předepisující lékař Oddělení ICZ ICP PZS Telefon Email Odbornost	M Nebude uvedeno Budou uvedeny údaje, které používáte při testování Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Pohlaví Kontaktní adresa Předepisující lékař Oddělení ICZ ICP PZS Telefon Email Odbornost Doporučující lékař	M Nebude uvedeno Budou uvedeny údaje, které používáte při testování Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Pohlaví Kontaktní adresa Předepisující lékař Oddělení ICZ ICP PZS Telefon Email Odbornost Doporučující lékař Příjmení	MNebude uvedenoBudou uvedeny údaje, které používáte při testováníBudou uvedeny údaje, které používáte při testování
Pohlaví Kontaktní adresa Předepisující lékař Oddělení ICZ ICP PZS Telefon Email Odbornost Doporučující lékař Příjmení Jméno	MNebude uvedenoBudou uvedeny údaje, které používáte při testováníBudou uvedeny údaje, které používáte při testování
PohlavíKontaktní adresaPředepisující lékařOdděleníICZICPPZSTelefonEmailOdbornostDoporučující lékařPříjmeníJménoOdbornost	MNebude uvedenoBudou uvedeny údaje, které používáte při testováníBudou uvedeny údaje, které používáte při testování
Pohlaví Kontaktní adresa Předepisující lékař Oddělení ICZ ICP PZS Telefon Email Odbornost Doporučující lékař Příjmení Jméno Odbornost Doporučující lékař - PZS	MNebude uvedenoBudou uvedeny údaje, které používáte při testováníBudou uvedeny údaje, které používáte při testování
Pohlaví Kontaktní adresa Předepisující lékař Oddělení ICZ ICP PZS Telefon Email Odbornost Doporučující lékař Příjmení Jméno Odbornost Doporučující lékař - PZS Název	M Nebude uvedeno Budou uvedeny údaje, které používáte při testování Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PohlavíKontaktní adresaPředepisující lékařOdděleníICZICPPZSTelefonEmailOdbornostDoporučující lékařPříjmeníJménoOdbornostDoporučující lékař - PZSNázevIČZ	MNebude uvedenoBudou uvedeny údaje, které používáte při testováníBudou uvedeny údaje, které používáte při testování
PohlavíKontaktní adresaPředepisující lékařOdděleníICZICPPZSTelefonEmailOdbornostDoporučující lékařPříjmeníJménoOdbornostDoporučující lékař - PZSNázevIČZIČP	MNebude uvedenoBudou uvedeny údaje, které používáte při testováníBudou uvedeny údaje, které používáte při testování
PohlavíKontaktní adresaPředepisující lékařOdděleníICZICPPZSTelefonEmailOdbornostDoporučující lékařPříjmeníJménoOdbornostDoporučující lékař - PZSNázevIČZIČPIČ	M Nebude uvedeno Budou uvedeny údaje, které používáte při testování Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PohlavíKontaktní adresaPředepisující lékařOdděleníICZICPPZSTelefonEmailOdbornostDoporučující lékařPříjmeníJménoOdbornostDoporučující lékař - PZSNázevIČZIČPIČDIČ	M Nebude uvedeno Budou uvedeny údaje, které používáte při testování Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PohlavíKontaktní adresaPředepisující lékařOdděleníICZICPPZSTelefonEmailOdbornostDoporučující lékařPříjmeníJménoOdbornostDoporučující lékař - PZSNázevIČZIČPIČDIČTelefon	M Nebude uvedeno Budou uvedeny údaje, které používáte při testování Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PohlavíKontaktní adresaPředepisující lékařOdděleníICZICPPZSTelefonEmailOdbornostDoporučující lékařPříjmeníJménoOdbornostDoporučující lékař - PZSNázevIČZIČIČDIČTelefon	M Nebude uvedeno Budou uvedeny údaje, které používáte při testování Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
PohlavíKontaktní adresaPředepisující lékařOdděleníICZICPPZSTelefonEmailOdbornostDoporučující lékařPříjmeníJménoOdbornostDoporučující lékař - PZSNázevIČZIČPIČDIČTelefonPLPMnožství	MNebude uvedenoBudou uvedeny údaje, které používáte při testováníBudou uvedeny údaje, které používáte při testování
PohlavíKontaktní adresaPředepisující lékařOdděleníICZICPPZSTelefonEmailOdbornostDoporučující lékařPříjmeníJménoOdbornostDoporučující lékař - PZSNázevIČZIČDIČTelefonPLPMnožstvíNávod	M Nebude uvedeno Budou uvedeny údaje, které používáte při testování

Přidružená diagnóza	Nebude uvedeno
Úhrada	ZAKLADNI
IPLP	
Postup přípravy	Acidi borici 20,0
	Aq. destil. ad 1 000,0
	M. f. sol.
Název	Sol. Jarisch
Cesta podání	Nebude uvedeno
Složka	Nebude uvedeno
Množství	Nebude uvedeno
Jednotka	Nebude uvedeno
Název	Nebude uvedeno
Surovina	Nebude uvedeno
Upozornit lékaře	BEZODKLADNE
Stav	PREDEPSANY

Testovací scénář 5 (INN, 1 položka)

Kroky:

- 1. V ambulantním/nemocniční systému založte eRecept. eRecept bude obsahovat údaje uvedené níže.
- 2. V ambulantním/nemocničním systému eRecept uložte a odešlete do Centrálního úložiště receptů.
- 3. Centrální úložiště receptů přidělí pro eRecept identifikátor eReceptu.
- 4. Přidělený identifikátor eReceptu odešlete na SÚKL. Nezapomeňte uvést číslo testovacího scénáře.
- 5. SÚKL provede kontrolu dat eReceptu.
- 6. SÚKL Vám odešle informaci o provedené kontrole.

Parametry receptu

Akutní	Nebude uvedeno
Rodina	Nebude uvedeno
Přeshraniční	Nebude uvedeno
Opakování	Nebude uvedeno
Pacient	
Jméno	Jiří
Příjmení	Hořejší
Datum narození	05.07.1978
Název ulice	Děčínská
Číslo popisné	137
Číslo evidenční	Nebude uvedeno
Číslo orientační	Nebude uvedeno
Název obce	Česká Kamenice
Název části obce	Dolní Kamenice
Název okresu	Nebude uvedeno
PSČ	40721
Druh dokladu	Nebude uvedeno
Číslo dokladu	Nebude uvedeno
Číslo pojištěnce	7807051021
Zdravotní pojišťovna	111
Telefon	Uveďte své telefonní číslo.
E-mail	Nebude uvedeno
Notifikace	SMS
Věznice	Nebude uvedeno
Hmotnost	Nebude uvedeno
Pohlaví	Μ
Kontaktní adresa	Nebude uvedeno
Předepisující lékař	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
Doporučující lékař	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování

Příjmení	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Jméno	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Odbornost	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Doporučující lékař - PZS	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Název	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
IČZ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
IČP	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
IČ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
DIČ	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Telefon	Budou uvedeny údaje, které používáte při testování
Kontaktní adresa	Nebude uvedeno
PLP	
Množství	2
Návod	Strava
Diagnóza	Nebude uvedeno
Přidružená diagnóza	Nebude uvedeno
Úhrada	ZAKLADNI
INN	
Název	Nutrilon allergy care 2 syneo
Forma	POR SGE SUS
Síla	2
Cesta podání	Nebude uvedeno
Balení	450
Poznámka	Uvést název Vaší firmy
Upozornit lékaře	Nebude uvedeno
Stav	PREDEPSANY

Testovací scénář 6 (nereg. HVLP, 1 položka)

Kroky:

- 1. V ambulantním/nemocniční systému založte eRecept. eRecept bude obsahovat údaje uvedené níže.
- 2. V ambulantním/nemocničním systému eRecept uložte a odešlete do Centrálního úložiště receptů.
- 3. Centrální úložiště receptů přidělí pro eRecept identifikátor eReceptu.
- 4. Přidělený identifikátor eReceptu odešlete na SÚKL. Nezapomeňte uvést číslo testovacího scénáře.
- 5. SÚKL provede kontrolu dat eReceptu.
- 6. SÚKL Vám odešle informaci o provedené kontrole.

Parametry receptu

Akutní	Nebude uvedeno
Rodina	Nebude uvedeno
Přeshraniční	Nebude uvedeno
Opakování	2
Pacient	
Jméno	Jiří
Příjmení	Hořejší
Datum narození	05.07.1978
Název ulice	Děčínská
Číslo popisné	137
Číslo evidenční	Nebude uvedeno
Číslo orientační	Nebude uvedeno
Název obce	Česká Kamenice
Název části obce	Dolní Kamenice
Název okresu	Nebude uvedeno
Název okresu	Nebude uvedeno
PSČ	40721
Druh dokladu	Nebude uvedeno
Číslo dokladu	Nebude uvedeno
Číslo pojištěnce	7807051021
Zdravotní pojišťovna	111
Telefon	Uveďte
E-mail	Nebude uvedeno
Notifikace	Nebude uvedeno
Věznice	Nebude uvedeno
Hmotnost	Nebude uvedeno
Pohlaví	M
Kontaktní adresa	Nebude uvedeno
Předepisující lékař	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

Doporučující lékař	Nebude uvedeno
PLP	
Množství	1
Návod	1-0-0
Diagnóza	Nebude uvedeno
Přidružená diagnóza	Nebude uvedeno
Úhrada	ZAKLADNI
Nereg. HVLP	
Kód	Nebude uvedeno
ATC	Nebude uvedeno
Název	APO-ALLOPURINOL
Forma	TBL NOB
Síla	100MG
Cesta podání	POR
Balení	100
Poznámka	Uvést název Vaší firmy
Upozornit lékaře	PRISTI_NAVSTEVA
Stav	PREDEPSANY

Testovací scénář 7 (Zobrazení chybových hlášek)

V případě, že je podán nevalidní eRecept nebo provedena nepovolená operace, Centrální úložiště receptů vrátí chybovou hlášku. Printscreen libovolné chybové hlášky, které vrátí Centrální úložiště receptů, pošlete na SÚKL.

Příklady vyvolání chybového hlášení:

Založit eRecept s neexistující zdravotní pojišťovnou.

Založit eRecept s léčivem, které není v číselníku.

Testovací scénář 8 (Ověření, že je možné provést předpis léčivého přípravku s omezením)

Kroky:

- 1. Ověřte proti RLPO, zda je možné provést předpis viz. testovací data níže.
- 2. Printscreen zašlete na SÚKL.

Pacient	
Jméno	Jiří
Příjmení	Hořejší
Datum narození	05.07.1978
Název ulice	Děčínská
Číslo popisné	137
Název obce	Česká Kamenice
PSČ	40721
Číslo pojištěnce	7807051021
Zdravotní pojišťovna	111
OLP	
Množství	120
Jednotka	g
Název	Cannabis sativa L. THC 19%, CBD<1%
Diagnóza	R521
Surovina	9111000

Testovací scénář 9 (průvodka eReceptu)

Vygenerujte u libovolného předpisu průvodku eReceptu a zašlete na SÚKL.

Testovací scénář 10 (lékový záznam)

- 1. Zobrazte lékový záznam u pacienta.
- 2. Na SÚKL pošlete:
- a) Printscreen vstupní obrazovky pro načtení lékového záznamu. Vstupní obrazovka by měla obsahovat vstupní parametry jako např. počet ATC, Počet měsíců, za jaké lze vypsat lékový záznam...
- b) Printscreen lékového záznamu (seznam léčivých přípravků alespoň část, detail předepsané položky, detail vydané položky, duplicity, zobrazení elektronického záznamu). Jakou položku vypsat bude upřesněno v rámci provádění testů.
- c) Datum a čas, kdy bylo o lékový záznam žádáno, login uživatele, který o lékový záznam žádal

Pacient	
Jméno	Šanta
Příjmení	Hroznovitá
Datum narození	22.07.1933
Název ulice	
Číslo popisné	
Název obce	
PSČ	
Parametry lékového záznamu	
Počet znaků ATC	5
Počet měsíců	6

Testovací scénář 11 (lékový záznam)

- 1. Zobrazte lékový záznam u pacienta.
- 2. Na SÚKL pošlete: Datum a čas, kdy bylo o lékový záznam žádáno, plus login uživatele, který o lékový záznam žádal.

Pacient	
Druh dokladu	Občanský průkaz
Číslo dokladu	996001107
Parametry lékového záznamu	
Počet znaků ATC	5
Počet měsíců	6

Testovací scénář 12 (ověření duplicit)

- 1. Proveďte ověření duplicit pomocí služby OverDuplicity.
- 2. Na SÚKL pošlete:
 - a) Datum a čas, kdy bylo provedeno, plus login uživatele, který provedl.
 - b) Printscreen obrazovky z vašeho systému s informací o provedené kontrole.

Pacient	
Jméno	Šanta
Příjmení	Hroznovitá
Datum narození	22.07.1933
Název ulice	
Číslo popisné	
Název obce	
PSČ	
Parametry lékového záznamu	
Počet znaků ATC	5
Kód HVLP	0107869

Případ 1

Případ 2

Pacient	
Druh dokladu	Občanský průkaz
Číslo dokladu	996001107
Parametry lékového záznamu	
Počet znaků ATC	5
Kód HVLP	0107869

Testovací scénář 13 (zobrazení důležité poznámky k léčivému přípravku)

- 1. Pomocí služby ZjistitPoznamkyHvlp zobrazte ve svém systému poznámku k HVLP.
- 2. Na SÚKL pošlete:
 - a) Datum a čas, kdy bylo provedeno, plus login uživatele, který provedl.
 - b) Printscreen obrazovky z vašeho systému se zobrazenou poznámkou (bude obsahovat minimálně prioritu poznámky, vlastní text poznámky, odkaz).

Případ 1

Kód HVLP	0194342
Role	Lékař

Případ 2

Kód HVLP	0194342
Role	Pacient

Testovací scénář 14 (Zobrazení informace o exspiraci hesla uživatele)

- 1. Požádejte SÚKL, aby Vám zkrátil platnost hesla na méně jak 30 dní.
- 2. Založte výdej a informaci o blížící se exspiraci hesla (printscreen) pošlete na SÚKL.

Testovací scénář 15 (založení eReceptu s OP)

1) Založte libovolný eRecept, kde v totožnosti pacienta uvedete jen jeho občanský průkaz

Druh dokladu	Občanský průkaz
Číslo dokladu	222333069

Lékárenské informační systémy

Tento dokument obsahuje sadu testovacích scénářů, které musí daný lékárenský informační systém splnit, aby danému informačnímu systému byla udělena registrace.

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

Obecné informace k testovacím scénářům

- 1. SÚKL vystaví eRecepty a předá jejich identifikátory vývojářům lékárenských systémů.
- 2. Vývojáři lékárenských systémů provedou na tyto elektronické recepty výdej podle popisu uvedených níže.

Testovací scénář	Identifikátor	Popis
č.	eReceptu	
1		Neopakovací recept na dva HVLP, provést výdej první
		položky. Zrušit výdej.
2		Opakovací recept s jedním HVLP, provést 2x výdej
		předepsaného léčiva.
3		Neopakovací recept s jedním HVLP, provést výdej,
		zaměnit léčivo při výdeji.
4		Neopakovací eRecept s jedním HVLP s vysoce
		návykovou látkou, vydat plně předepsané léčivo.
5		Neopakovací recept na dva IPLP, vydat plně
		předepsané léčivo.
6		Neopakovací recept na dva INN, vydat plně
		předepsané léčivo.
7		Neopakovací recept na dva nereg. HVLP, vydat plně
		předepsané léčivo.
8	Testovací data přímo	Ověření výdeje léčivého přípravku s omezením.
	ve scénáři	
9	Testovací data přímo	Založení výdeje léčivého přípravku s omezením,
	ve scénáři	zrušení.
10	Testovací data přímo	Založení, změna a zrušení elektronického záznamu.
	ve scénáři	
11		Změna čísla pojištěnce a zdravotní pojišťovny na
		předpisu.
12	Testovací data přímo	Zobrazení seznamu eReceptů dle dokladu pacienta.
	ve scénáři	
13	Testovací data přímo	Zobrazení lékového záznamu.
	ve scénáři	
14	Testovací data přímo	Zobrazení důležité poznámky k léčivému přípravku.
	ve scénáři	
15	Testovací data přímo	Zobrazení informace o exspiraci hesla uživatele.
	ve scénáři	
16		Načtení eReceptu a změna stavu eReceptu v záložním
		centru.

Seznam připravených eReceptů pro provedení výdeje

Testovací scénář 1 (HVLP, výdej 1. položky, zrušení výdeje)

- 1. V lékárenském informačním systému proveďte výdej 1. položky z daného eReceptu (eRecept bude obsahovat dvě položky). Stav nastavte na "Částečně vydáno".
- 2. U výdeje zadejte poznámku typu PRISTI_NAVSTEVA. Pošlete na SÚKL printscreen obrazovky z vašeho systému, kde se vybírá typ poznámky. Typ poznámka BEZODKLADNE se nesmí nabízet.
- Pošlete informaci na SÚKL, že byl na daný předpis proveden výdej. Pošlete printscreen obrazovky, ve které zadáváte výdej. Do obdržení odpovědi od SÚKL další kroky neprovádějte (SÚKL Vám odešle informaci o provedené kontrole a informaci, že je možné pokračovat v tomto testovacím scénáři.).
- 4. SÚKL provede kontrolu výdeje.
- 5. Proveďte zrušení výdeje.
- 6. Pošlete informaci na SÚKL, že byl daný výdej zrušen.

Testovací scénář 2 (HVLP, výdeje na opakovací eRecept)

- 1. V lékárenském informačním systému proveďte na opakovací eRecept všechny výdeje předepsaného léčivého přípravku.
- 2. U výdeje zadejte poznámku typu BEZODKLADNE.
- 3. Pošlete informaci na SÚKL, že byly na daný předpis provedeny výdeje.

Testovací scénář 3 (HVLP, výdej – zaměnit za jiné léčivo)

- 1. V lékárenském informačním systému proveďte na eRecept všechny výdeje, ale zaměňte za jiný libovolný léčivý přípravek.
- 2. Pošlete informaci na SÚKL, že byl na daný předpis proveden výdej.

Testovací scénář 4 (HVLP, výdej – vysoce návyková látka)

- 1. V lékárenském informačním systému proveďte na eRecept všechny výdeje.
- 2. Pošlete informaci na SÚKL, že byl na daný předpis proveden výdej.

Testovací scénář 5 (IPLP, výdej)

- 1. V lékárenském informačním systému proveďte všechny výdeje předepsaného léčivého přípravku.
- 2. Pošlete informaci na SÚKL, že byl na daný předpis proveden výdej.

Testovací scénář 6 (INN, výdej)

- 1. V lékárenském informačním systému proveďte všechny výdeje předepsaného léčivého přípravku.
- 2. Pošlete informaci na SÚKL, že byl na daný předpis proveden výdej.

Testovací scénář 7 (nereg. HVLP, výdej)

- 1. V lékárenském informačním systému proveďte všechny výdeje předepsaného léčivého přípravku.
- 2. Pošlete informaci na SÚKL, že byl na daný předpis proveden výdej.

Testovací scénář 8 (Ověření výdeje léčivého přípravku s omezením)

Prověřte možnosti výdeje léčiva s omezením na těchto datech. Printscreen obrazovky z vašeho systému pošlete na SÚKL.

Pacient	
Jméno	Bude přiděleno
Příjmení	Bude přiděleno
Datum narození	Bude přiděleno
Číslo pojištěnce	Bude přiděleno
Zdravotní pojišťovna	111
OLP	
Množství	1
Jednotka	ks
Název	PANADOL PLUS GRIP
HVLP kód	0016908

Testovací scénář 9 (Založení výdeje léčivého přípravku s omezením,

zrušení)

- 1. Založte výdej podle testovacích dat uvedených níže.
- 2. Pošlete přidělený identifikátor dokladu na SÚKL. Pošlete printscreen obrazovky založení léčivého přípravku s omezením.
- 3. SÚKL provede kontrolu. Až následně je možné pokračovat dalším bodem.
- 4. Proveďte zrušení výdeje.

Data pro založení výdeje

Pacient	
Jméno	Zvolte libovolně
Příjmení	Zvolte libovolně
Datum narození	Zvolte libovolně
Číslo pojištěnce	Zvolte libovolně
Zdravotní pojišťovna	Zvolte libovolně
OLP	
Množství	1
Jednotka	ks
Název	PANADOL PLUS GRIP
HVLP kód	0016908

Data pro změnu výdeje

Pacient	
Jméno	Zvolte libovolně

Příjmení	Zvolte libovolně
Datum narození	Zvolte libovolně
Číslo pojištěnce	Zvolte libovolně
Zdravotní pojišťovna	Zvolte libovolně
OLP	
Množství	1
Jednotka	ks
Název	PANADOL PLUS GRIP
HVLP kód	0208847

Testovací scénář 10 (Založení, změna a zrušení elektronického

záznamu)

- 1. Založte elektronický záznam podle testovacích dat uvedených níže 3 případy
- 2. Pošlete přidělený identifikátor dokladu na SÚKL.
- 3. SÚKL provede kontrolu. Až následně je možné pokračovat dalším bodem.
- 4. Změňte elektronický záznam (jen případ 1) podle testovacích dat uvedených níže (červeně).
- 5. Pošlete informaci o změně na SÚKL. SÚKL provede kontrolu. Až následně je možné pokračovat dalším bodem.
- 6. Proveďte zrušení elektronického záznamu

Modrý pruh	Nebude uvedeno
Pacient	
Jméno	Uveďte libovolné
Příjmení	Novák
Datum narození	Jan
Název ulice	Uveďte libovolné
Číslo popisné	Uveďte libovolné
Číslo evidenční	Uveďte libovolné
Číslo orientační	Uveďte libovolné
Název obce	Praha
Název části obce	Uveďte libovolné
Název okresu	Uveďte libovolné
PSČ	Uveďte libovolné
Druh dokladu	Nebude uvedené
Číslo dokladu	Nebude uvedené
Číslo pojištěnce	Uveďte libovolné
Zdravotní pojišťovna	111
Pohlaví	Μ
Poznámka	Uveďte libovolné
Druh pojištění	VEREJNE
Předepisující lékař	
Jméno	Uveďte libovolné
Příjmení	Palouček
Kontaktní údaje	Uveďte libovolné
ICZ	Uveďte libovolné

Parametry elektronického záznamu – založení – případ 1

ICP	Uveďte libovolné
Název PZS	Nemocnice s.r.o.
Adresa PZS	Uveďte libovolné
Vydávající	Uveďte Vaše údaje
ICZ	Uveďte Vaše údaje
Telefon	Uveďte Vaše údaje
PZS	Uveďte Vaše údaje
VLP	
Množství	1
Návod	Uveďte libovolný
Exspirace	Uveďte libovolný
CenaPuvodce	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
CenaCelkem	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
HrazenoZP	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
ZapocitatelnyDoplatek	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
Kód HVLP	0000168
Šarže	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
EAN	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
Sériové číslo	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
Pořadové číslo výdeje	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
Poznámka	Uveďte název Vaší firmy

Parametry elektronického záznamu - změna

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Modrý pruh	Nebude uvedeno
Pacient	
Jméno	Uveďte libovolné
Příjmení	Nováček
Datum narození	Petr
Název ulice	Uveďte libovolné
Číslo popisné	Uveďte libovolné
Číslo evidenční	Uveďte libovolné
Číslo orientační	Uveďte libovolné
Název obce	Brno
Název části obce	Uveďte libovolné
Název okresu	Uveďte libovolné
PSČ	Uveďte libovolné
Druh dokladu	Uveďte libovolné
Číslo dokladu	Nebude uvedené
Číslo pojištěnce	Nebude uvedené
Zdravotní pojišťovna	201
Pohlaví	M
Poznámka	Uveďte libovolné
Druh pojištění	VEREJNE
Předepisující lékař	
Jméno	Uveďte libovolné
Příjmení	Pavlík
Kontaktní údaje	Uveďte libovolné

ICZ	Uveďte libovolné
ICP	Uveďte libovolné
Název PZS	Ambulance s.r.o.
Adresa PZS	Uveďte libovolné
Vydávající	Uveďte Vaše údaje
ICZ	Uveďte Vaše údaje
Telefon	Uveďte Vaše údaje
PZS	Uveďte Vaše údaje
VLP	
Množství	2
Návod	Uveďte libovolný
Exspirace	Uveďte libovolný
CenaPuvodce	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
CenaCelkem	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
HrazenoZP	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
ZapocitatelnyDoplatek	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
Kód HVLP	0204694
Šarže	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
EAN	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
Sériové číslo	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
Pořadové číslo výdeje	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
Poznámka	Uveďte název Vaší firmy

Parametry elektronického záznamu – založení – případ 2

Modrý pruh	Bude uvedeno
Pacient	
Jméno	ANTONIUS
Příjmení	OŠKUBÁNEK
Datum narození	1.1.1986
Název ulice	Nebude uvedeno
Číslo popisné	95
Číslo evidenční	Nebude uvedeno
Číslo orientační	Nebude uvedeno
Název obce	Nezdenice
Název části obce	Nezdenice
Název okresu	Nebude uvedeno
PSČ	68732
Druh dokladu	Nebude uvedené
Číslo dokladu	Nebude uvedené
Číslo pojištěnce	Uveďte libovolné
Zdravotní pojišťovna	111
Pohlaví	M
Poznámka	Uveďte libovolné
Druh pojištění	VEREJNE
Předepisující lékař	
Jméno	Uveďte libovolné
Příjmení	Palouček
Kontaktní údaje	Uveďte libovolné
ICZ	Uveďte libovolné

ICP	Uveďte libovolné
Název PZS	Nemocnice s.r.o.
Adresa PZS	Uveďte libovolné
Vydávající	Uveďte Vaše údaje
ICZ	Uveďte Vaše údaje
Telefon	Uveďte Vaše údaje
PZS	Uveďte Vaše údaje
VLP	
Množství	1
Návod	Uveďte libovolný
Exspirace	Uveďte libovolný
CenaPuvodce	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
CenaCelkem	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
HrazenoZP	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
ZapocitatelnyDoplatek	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
Kód HVLP	0015622
Šarže	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
EAN	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
Sériové číslo	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
Pořadové číslo výdeje	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
Poznámka	Uveďte název Vaší firmy

Parametry elektronického záznamu – založení – případ 3

Modrý pruh	Nebude uvedeno
Pacient	
Jméno	Nebude uvedené
Příjmení	Nebude uvedené
Datum narození	Nebude uvedené
Název ulice	Nebude uvedené
Číslo popisné	Nebude uvedené
Číslo evidenční	Nebude uvedené
Číslo orientační	Nebude uvedené
Název obce	Nebude uvedené
Název části obce	Nebude uvedené
Název okresu	Nebude uvedené
PSČ	Nebude uvedené
Druh dokladu	Občanský průkaz
Číslo dokladu	222333069
Číslo pojištěnce	Uveďte libovolné
Zdravotní pojišťovna	111
Pohlaví	M
Poznámka	Uveďte libovolné
Druh pojištění	VEREJNE
Předepisující lékař	
Jméno	Uveďte libovolné
Příjmení	Palouček
Kontaktní údaje	Uveďte libovolné
ICZ	Uveďte libovolné
ICP	Uveďte libovolné

Název PZS	Nemocnice s.r.o.
Adresa PZS	Uveďte libovolné
Vydávající	Uveďte Vaše údaje
ICZ	Uveďte Vaše údaje
Telefon	Uveďte Vaše údaje
PZS	Uveďte Vaše údaje
VLP	
Množství	1
Návod	Uveďte libovolný
Exspirace	Uveďte libovolný
CenaPuvodce	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
CenaCelkem	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
HrazenoZP	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
ZapocitatelnyDoplatek	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
Kód HVLP	0000168
Šarže	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
EAN	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
Sériové číslo	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
Pořadové číslo výdeje	Uveďte libovolné nebo neuvádějte
Poznámka	Uveďte název Vaší firmy

Testovací scénář 11 (změna čísla pojištěnce a zdravotní pojišťovny na předpisu)

1. Na předpisu proveďte změnu pojišťovny na 201 a číslo pojištěnce změňte na 7711226655.

Testovací scénář 12 (Zobrazení seznamu eReceptů dle dokladu pacienta)

- 1. Zobrazte seznam nevydaných eReceptů pacienta dle dokladu pacienta.
- 2. Na SÚKL odešlete datum a čas, kdy došlo k zobrazení. Na SÚKL zašlete printscreen obrazovky seznamu předpisů.

Druh dokladu	Občanský průkaz
Číslo dokladu	222333069

Testovací scénář 13 (Zobrazení lékového záznamu)

- 1. Zobrazte lékový záznam u pacienta.
- 2. Na SÚKL pošlete:
- a) Printscreen vstupní obrazovky pro načtení lékového záznamu. Vstupní obrazovka by měla obsahovat vstupní parametry jako např. počet ATC, Počet měsíců, za jaké lze vypsat lékový záznam...

- b) Printscreen lékového záznamu (seznam léčivých přípravků alespoň část, detail předepsané položky, detail vydané položky, duplicity, zobrazení elektronického záznamu). Jakou položku vypsat, bude upřesněno při realizaci testů.
- c) Datum a čas, kdy bylo o lékový záznam žádáno, plus login uživatele, který o lékový záznam žádal

Případ 1

eRecept	
Identifikátor eReceptu	PHI37CAJ7DMR
Parametry lékového záznamu	
Počet znaků ATC	5
Počet měsíců	3

Případ 2

Pacient	
Druh dokladu	Občanský průkaz
Číslo dokladu	222333069
Parametry lékového záznamu	
Počet znaků ATC	5
Počet měsíců	3

Testovací scénář 14 (Zobrazení důležité poznámky k léčivému

přípravku)

- 1. Pomocí služby ZjistitPoznamkyHvlp zobrazte ve svém systému poznámku k HVLP.
- 2. Na SÚKL pošlete:
 - a) Datum a čas, kdy bylo provedeno, plus login uživatele, který provedl.
 - b) Printscreen obrazovky z vašeho systému se zobrazenou poznámkou (bude obsahovat minimálně prioritu poznámky, vlastní text poznámky, odkaz).

Případ 1

Kód HVLP	0194342
Role	Lékárník

Případ 2

Kód HVLP	0194342
Role	Pacient

Testovací scénář 15 (Zobrazení informace o exspiraci hesla uživatele)

- 3. Požádejte SÚKL, aby Vám zkrátil platnost hesla na méně jak 30 dní.
- 4. Založte výdej a informaci o blížící se exspiraci hesla (printscreen) pošlete na SÚKL.

Testovací scénář 16 (načtení eReceptu a změna stavu eReceptu v záložním centru)

1. Načtete eRecept v záložním centru a změňte jeho stav na Připravovaný.