

Intranet

Link: <https://siasc-frontend-novo-des.apps.nprd.caixa/#/home>

Usuário: C891280

Senha: Asc50888

Matrícula: 060542-4

Versão: 0.0.0.72

Funcionalidade: Novo Pedido > Inscrição no Programa de Medicamentos

Campos E-mail e Telefone do passo 1 – Beneficiário não estão com as fontes do novo layout:

[← Voltar](#) | [Início](#) > Novo Pedido > Inscrição no Programas de Medicamentos

Inscrição no Programa de Medicamentos



Vamos começar! Precisamos saber quem é o beneficiário.

Beneficiário *

HERTA PONTES NASSAR ROSENDO

Você gostaria de informar um contato adicional para recebimento das notificações do seu pedido?

E-mail – Opcional

Telefone – Opcional

(xx) XXXXX-XXXX

[Voltar](#)

[Continuar](#)

Não possuí a mensagem acerca dos tipos de documentos e tamanho permitidos abaixo de “Quase lá! Para finalizar, precisamos de alguns documentos.”:

SIASC novo (como está)

← Voltar

|

[Início](#)

>

Novo Pedido

>

Inscrição no Programas de Medicamentos

Inscrição no Programa de Medicamentos

1

2

3

4

Beneficiário

Patologia

Documentos

Resumo

Quase lá! Para finalizar, precisamos de alguns documentos.

⚠ Nenhum documento esperado para este pedido, até o momento.

Voltar

Continuar

SIASC antigo (como deveria estar)

← Voltar

|

[Início](#)

>

Novo Pedido

>

Inscrição no Programas de Medicamentos

Inscrição no Programas de Medicamentos

1

2

3

4

Beneficiário

Patologia

Documentos

Resumo

Quase lá! Para finalizar, precisamos de alguns documentos.

Formatos: jpg, png, gif e pdf

Tamanho máximo por arquivo: 4 MB

⚠ Nenhum documento esperado para este pedido, até o momento.

Voltar

Continuar

O botão Reiniciar não está com a formatação do layout novo:

[← Voltar](#) | [Início](#) > Novo Pedido > Inscrição no Programas de Medicamentos

Inscrição no Programa de Medicamentos



Confira o resumo do seu pedido e, se tudo estiver correto, clique em "Finalizar".

Dados do beneficiário

Beneficiário

NÁIADE CAJUBA SYDNEY LINHARES

Informações adicionais de contato

Email

—

Telefone

—

Patologia

Patologia

ALZHEIMER

Deseja adicionar alguma informação?

Preencha com informações adicionais que você considere relevantes para a análise do seu pedido.

Reiniciar

Finalizar

O botão cancelar está divergente do novo padrão de layout:

Inscrição no Programa de Medicamentos

1 Beneficiário 2 Patologia 3 Documentos 4 Resumo

Confira o resumo do seu pedido e, se tudo estiver correto, clique em "Finalizar".

Dados do beneficiário

Beneficiário

NÁIADE CAJUBA SYDNEY LINHARES

Informações adicionais de contato

Email

—

Telefone

—

Deseja reiniciar a inscrição do pedido?

ATENÇÃO! Voltar ao início implicará na perda de todos os preenchimentos. Confirma a ação de reiniciar?

Cancelar

Continuar