



Saisie d'un devis appareil géré non géré en stock

V1 03/2020

Objectif :

- Saisir un devis SAV d'un appareil géré ou non géré en stock appartenant à Oxypharm ou un client.
- Renseigner les symptômes de pannes et commentaires liés à l'appareil.
- Saisir les lignes de vente associées au devis.
- Editer le devis.
- Choisir le type d'édition (papier ou PDF)

Saisie de l'entête du devis

Lors de la saisie de l'entête du devis plusieurs zone à renseigner à savoir:

- 1 - Type intervention (DEV) pour devis
- 2 - Etablissement saisissant le devis
- 3 - Code client recherche par nom ou création du nouveau patient.
- 4 - Saisie du site client, correspond à l'adresse de livraison.
- 5 - Saisie du code adresse liée au site patient.
- 6 - Saisie de l'appareil générique (non géré en stock)créé préalablement

N°Appareil	Type	Code Article	Statut	Modèle
20109				
2019TEST	3	PK121L	10	GENE SAV EHPAD ARTICLE GENERIQ
2019TEST2	3	PK121L	10	GENE SAV EHPAD ARTICLE GENERIQ

M3 Intervention. Ouvrir - SOS100/A GROUPE ASTERA OXYPHARM

Actions Options Associées Outils

Saisir commande intervention

Typ cde interv: DEV DEVIS SAV 1

Etablissement: 09X HEROUVILLE 2

Informations site client

Client: A36317 3 GOUPIL DOMINIQUE

Site Client: A36317 4

Nom: GOUPIL DOMINIQUE

Ligne adr 1: 135 RUE SAINT JULIEN

Adresse 2:

Adresse 3:

Adresse 4: 76100 ROUEN

V/réf 1:

No téléphone 1: 06 74 41 98 90

Informations sur l'équipement

Equipement:

No appareil: 6

Code art:

No sér emp:

Désign. modèle:

M3 Parcourir

N°Appareil	Type	Code Article	Statut	Modèle
20109				
2019TEST	3	PK121L	10	GENE SAV EHPAD ARTICLE GENERIQ
2019TEST2	3	PK121L	10	GENE SAV EHPAD ARTICLE GENERIQ
9010005939	3	SG151	70	PORTE SERUM CHROME ROULE 118B
9010007872	3	CK144	70	CANNE ANGL GV AD 440 ORD TU 1
9010007873	3	CK144	70	CANNE ANGL GV AD 440 ORD TU 1
9010008009	3	PJ688	70	TABLE SOTECTUB ROUES CHR 4807
9010008721	3	GI293	70	RAMEUR ADAMS BETA 50
9010008987	3	YE753	70	CLINIPOMPE
9010009324	3	FK406	70	FAUTEUIL GERIATRIE REF 9933
9010009325	3	FK406	70	FAUTEUIL GERIATRIE REF 9933
9010010100	3	PJ688	70	TABLE SOTECTUB ROUES CHR 4807

Travailler avec... Actualiser Sélection... Vue suivante

Sélectionner Annuler

Fermer

Intégration de l'appareil dans l'entête du devis

Dans la zone appareil sélectionner l'appareil crée avec toutes ses informations pour l'intégrer au devis

Faire suivant

Suivant >

Saisir commande intervention

NoInter:	<input type="text"/>	Typ cde interv:	DEV ▶ DEVIS SAV
Séquence écran:	E5 →	Etablissement:	09X ▶ HEROUVILLE

Informations site client









Client:	A36317 ▶	GOUPIL DOMINIQUE	
Site Client:	A36317 ▶	Code adresse:	000002 ▶ *
Nom:	GOUPIL DOMINIQUE ▶		
Ligne adr 1:	135 RUE SAINT JULIEN		
Adresse 2:			
Adresse 3:			
Adresse 4:	76100 ROUEN		
V/réf 1:	<input type="text"/>		
No téléphone 1:	06 74 41 98 90 ▶		

Informations sur l'équipement

Equipement:	<input type="text"/>
No appareil:	2019TEST ▶
Code art:	PK121L ▶
No sér emp:	2019RECETTEDOM ▶
Désign. modèle:	GENE SAV EHPAD ARTICLE GENERIQ ▶

Message d'information client

Message lors de la création ne pas tenir compte faire OK  puis 

Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾        

Saisir commande intervention

NoInter:

Séquence écran:

Typ cde interv: DEVIS SAV

Etablissement: HEROUVILLE

Informations site client

Client: GOUPIL DOMINIQUE

Site Client:

Code adresse: *

Nom:

Ligne adr 1:

Adresse 2:

Adresse 3:

Adresse 4:

V/réf 1:

No téléphone 1:

Informations sur l'équipement

Equipement:


No appareil:


Code art:

No sér emp:

Désign. modèle:

Infor Smart Office

 Attention! Client et adresse différent des valeurs du fichier des appareils



Ecran a ne pas prendre en compte

Dans cet écran faire suivant. [Suivant >](#)

M3 Intervention. Ouvrir - SOS100/E GROUPE ASTERA OXYPHARM

Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾

Ordre d'intervention

NoInter:

Client:

Statut + bas:

Statut haut:

Typ cde interv:

Infos détaillées

Payeur:

Adresse

Code postal:

Mét affectation:

Priorité:

Date panne:

Dte OA client:

Date déb + tard:

Date déb.demand:

Date fin demand:

Date déb. prom:









Date fin prom:

Dépôt:

Ecran de la mission

Dans cet écran fermer le message faire suivant. [Suivant >](#)

M3 Intervention. Ouvrir Mission - SOS110/A GROUPE ASTERA OXYPHARM

Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾
       

Saisir mission d'intervention

NoInter: D011935123

Client: A36317

Code adresse: 000002 GOUPIL DOMINIQUE

Mission: 1 ▾

Type de mission: DV ▾ DEVIS

Contrôle payeur: 01 ▾ Payer SO

Equipement: ▾

No appareil: 2019TEST ▾

Code art: PK121L ▾

No sér emp: 2019RECETTEDOM


Désign. modèle: GENE SAV EHPAD ARTICLE GENERIQ ▾

Séquence écran: EG ▾

Copie no itv: ▾

Copie mission: ▾ ▾

Infor Smart Office

 Attention! Client et adresse différent des valeurs du fichier des appareils

OK

Saisie du symptôme de panne

Dans cet écran sélectionner le symptôme de panne si il est créé, possibilité d'en créer des nouveaux.

M3 Intervention. Ouvrir Mission - SOS110/E2 GROUPE ASTERA OXYPHARM

Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾

En-tête d'écran

NoInter: D011935123 2
NoAppareil: 2019TEST GENE SAV EHPAD ARTICLE
Code art: PK121L No sér emp: 2019RECETTEDOM

Informations contrat et garantie

No de contrat: Déb/Fin val: 000000
Type contrat: Dt gar. ventes:

Détails affectation

Date panne: 110919 1633 Date réception:
Symptôme panne: RET RETIRER MEDICAM Contrôle payeur: 01 Payer SO
PASSER RETIRER LES MEDICAMENTS A LA PHARMACIE
BIEN FAIRE SIGNER LA DECLARATION DE TRANSPORT
AU PHARMACIEN D'OFFICINE
Type de mission: DV DEVIS Qualification:
Site client: GOUPIL DOMINIQUE
Emplacem: Statut mission: 05 B0
NoCde du client: Resp. intervent:
Notre référence: GOUPIL DOMINIQUE Technicien: 09AM Alexandre M.
Equipement supp: Dat déb mis pln: 110919 1633
Condition:

Saisie du texte libre

Dans cet écran saisir du texte libre lié à l'appareil.

M3 Intervention. Ouvrir Mission - SOS110/F GROUPE ASTERA OXYPHARM

Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾

En-tête d'écran

NoInter: 0011935123 2

NoAppareil: 2019TEST GENE SAV EHPAD ARTIC

Cause de l'erreur et action

Symptôme panne: RET RETIRER MEDICAM Contrôle payeur: 01 Payer SO

Txt symptôme: PASSER RETIRER LES MEDICAMENTS A LA PHARMACIE
BIEN FAIRE SIGNER LA DECLARATION DE TRANSPORT
AU PHARMACIEN D'OFFICINE

Type de mission: DV DEVIS Dom. fonctionn: Priorité: 4









Erreu: Action:

Texte action: Texte: SAISIE DU TEXTE LIBRE CONCERNANT LE DEVIS

Ecran a ne pas prendre en compte

Dans cet écran faire suivant. [Suivant >](#)







M3 Intervention. Ouvrir Mission - SOS110/G GROUPE ASTERA OXYPHARM

Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾        

En-tête d'écran




NoInter: D011935123 2
No appareil: 2019TEST GENE SAV EHPAD ARTIC















Dates des missions

Date panne:	110919 	1633	Date déb + tard:	110919 	1633
Date déb.demand:			Date fin demand:		
Date déb. prom:			Date fin prom:		

Informations planif

Temps prép.plan:	0,00	Temps déplac:	0,00
Nb hrs prév tv:	0,00	Nb hrs fin plan:	0,00
		Durée tot miss:	0,00

Resp. intervent: R09X  HEROUVILLE
Technicien: 09XX  Tech Divers
Qualification: 

Dat déb mis pln:	110919 	1633	Dat fin mis pln:	110919 	1633
Dt.déb.tâche pl:	110919 	1633	Dt.fin tâche pl:	110919 	1633
Statut mission:	05 B0 	Stt lig mission:	00 00		
Emplacem:	 	Transp appareil:	<input type="checkbox"/>		
		Cd bloq. affect:	<input checked="" type="checkbox"/>		
Numéro projet:	 	Cd contrat LCT:	  		
Réf fin IS/dev:	 /  				

Sélection du technicien

Faire F4 sur la zone technicien pour la sélection du technicien voulu la sélection d'un technicien est obligatoire dans M3 même pour un devis, puis faire suivant.

Suivant >

M3 Intervention. Ouvrir Mission - ZTS210/E GROUPE ASTERA OXYPHARM

Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾

Noint: D011935123 2 /

Client: A36317 GOUPIL DOMINIQUE

Tp tournée NPI: O= Oxypharm ▾

Date départ: 160919

Heure min de passage: 900

Heure max de passage: 1700

RDV ferme: ☐

Resp. intervent: R09X HEROUVILLE

Technicien: Tech Divers

M3 Parcourir

Technicien	code emp	Nom
09		
09AG	09AG	Aurélien G.
09AM	09AM	Alexandre M.
09BB	09BB	Benoit B.
09CF	09CF	Clement F.
09CO	09CO	Christophe O.
09DB	09DB	Denis B.
09DD	09DD	Damien D.
09DF	09DF	David F.
09HM	09HM	Hélène M.
09JS	09JS	Jacques de S.
09MF	09MF	Michael F.

Travailler avec...
Actualiser
Sélection...
Vue suivante

Sélectionner
Annuler

Saisie des ligne du devis

Faire F4 sur la zone identité pour trouver l'article, écran de recherche ouvert saisir un mot clef pour retrouver l'article puis double clic pour alimenter la ligne.

M3 Intervention. Ouvrir Ligne - SOS120/B1 GROUPE ASTERA OXYPHARM

Actions Options Associées Outils

NoInter: D011935123 Mission: 2
Client: A36317 Cd adresse: GOUPIL
No appareil: 2019TEST GENE SAV EHPAD ARTIC

Copie no i

Lignes commande

Ligne	Sf	Identité art	Nom	Qté C
3		FH840	FORFAIT REPARATION ELECTRIQUE	
4		FH830	FORFAIT REPARATION SELLERIE	

M3 Parcourir

5

Nom	Code article	Stt	Eta
FORFAIT			
FORFAIT LIVRAIS DOMICILE VHP	PA720	10	01C
FORFAIT LIVRAISON PERF	BT065	20	01C
FORFAIT MAINTENANCE EXT	DC751	20	01C
FORFAIT REPARATION DE ROUE	FH810	20	01C
FORFAIT REPARATION ELECTRIQUE	FH840	20	01C
FORFAIT REPARATION SELLERIE	FH830	20	01C
FORFAIT SANGLE HAMAC XL	CO880	20	01C
FORFAIT SANGLE LEVE MALADE	CP040	20	01C
FORFAIT SANGLE STANDARD	CO870	20	01C
FORFAIT SANGLE TETIERE XL	CO890	20	01C
FORFAIT VENTE LIV+REPRISE N2	NI980	10	01C

Dép TpL Ligne Identité art Qté Cde

09X 0 PA720 1

Ecran a ne pas prendre en compte

Ne rien saisir sur cet écran, information tarif de vente faire suivant.

Suivant >

M3 Intervention. Ouvrir Ligne - SOS120/E2 GROUPE ASTERA OXYPHARM

Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾

En-tête d'écran

NoInter: D011935123

Mission: 2

Cli: A36317

GOUPIL DOMINIQUE

No lgne ordre: 5

Typ cde interv: DEV DEVIS SAV

Informations sur la tarification

Stt Stt Dev Dép TVA

30 05 EUR 09X 1▶

Identité art: AP990

Nom: CAN VILG T REG 80/97 4BIS

Qté Cde

UnM

Payeur

Dt.Déb.F

HreDébPlz

1

A36317 ▶ GOUPIL DOMINI

160919

900

No contrat

Prix vente

Tar

Mnt.dev.loc

Ori

11,09

TP

11,09

3

Dom

Technicien

Emplacem

9999 ▶

09AM ▶ Alexandre M.

Visualisation des lignes du devis

Visualisation des lignes du devis faire suivant [Suivant >](#) puis [X Fermer](#)

M3 Intervention. Ouvrir Ligne - SOS120/B1 GROUPE ASTERA OXYPHARM

Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾



NoInter: D011935123

Mission: 2

Client: A36317

Cd adresse: GOUPIL DOMINIQUE

No appareil: 2019TEST

GENE SAV EHPAD ARTIC

Copie no itv:

Lignes commande

Ligne	Sf	Identité art	Nom	Qté Cde	UnM	Technicien	TpL	Payeur	SHa
<input type="text"/>									
3		FH840	FORFAIT REPARATION ELECTRIQUE	1	UN	09AM	0	A36317	05
4		FH830	FORFAIT REPARATION SELLERIE	1	UN	09AM	0	A36317	05
5		AP990	CAN VILG T REG 80/97 4BIS	1	UN	09AM	0	A36317	05

Ecran de la mission

Sur cet écran de la mission faire

X Fermer

M3 Intervention. Ouvrir Mission - SOS110/A GROUPE ASTERA OXYPHARM

Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾

Saisir mission d'intervention

NoInter: D011935123

Copie no itv:

Client: A36317

Copie mission:

Code adresse: 000002 GOUPIL DOMINIQUE

Mission:

2

Type de mission: DV DEVIS

Contrôle payeur: 01 Payer SO

Equipement:

No appareil: 2019TEST

Code art: PK121L









No sér emp: 2019RECETTEDOM

Désign. modèle: GENE SAV EHPAD ARTICLE GENERIQ

Séquence écran: EFG235 →

Visualisation des devis créés

Liste des devis créés plusieurs vues possible par différents tris (Numéro de devis, clients Etc...)

M3 Intervention. Ouvrir - SOS100/B1 GROUPE ASTERA OXYPHARM							
Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾        							
Etabliss: <input type="text" value="09X"/> HEROUVILLE							
<input type="button" value="Applr"/>							
N°Intervention	Statut inter	Type inter	Client	Nom client	Site client	Adresse	
<input type="text" value="D01193512"/>							
D011935121	90	DEV	A36317	GOUPIL DOMINIQUE	A36317	000002	
D011935122	90	DEV	A36317	GOUPIL DOMINIQUE	A36317	000002	
D011935123	30	DEV	A36317	GOUPIL DOMINIQUE	A36317	000002	
D011935126	90	DEV	A36317	GOUPIL DOMINIQUE	A36317	000002	
D011935127	05	DEV	A36317	GOUPIL DOMINIQUE	A36317	000002	
D011935128	90	DEV	A36317	GOUPIL DOMINIQUE	A36317	000002	

Ecran du choix d'édition (papier ou PDF)

Dans cet écran SOS250 faire F4 sur la zone objet du devis pour choisir le mode d'envoi au client papier ou PDF puis sélectionner le choix

The screenshot shows the 'M3 Devis Intervention. Ouvrir Info - SOS250/E GROUPE ASTERA OXYPHARM' window. The 'Objet du devis' field is highlighted with a red arrow pointing to the 'EDITION PAPIER' option. Another red arrow points to the 'EDITION PAPIER' option in the 'M3 Parcourir' window below.

M3 Devis Intervention. Ouvrir Info - SOS250/E GROUPE ASTERA OXYPHARM

Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾

En-tête d'écran

NoInter: D011935123
Client: A36317 GOUPIL DOMINIQUE

Informations de base

Objet réf: [] NON UTILISE
Statut: 20-Défini
Fin validité: []
Date suivi 1: 110919
Date suivi 2: 110919
Méthode command: 0-Téléphone

Objet du devis: [] EDITION PAPIER
Jrs livraison: []
Code suivi 1: [] NON UTILISE
Code suivi 2: [] NON UTILISE

M3 Parcourir

0 []

Valeur clé	Nom
[]	[]

EDITION PAPIER
PDF PDF

Travailler avec...
Actualiser
Sélection...
Vue suivante

Exemple de devis créé

Devis N° D012071355 du 08-10-19		Adresse de livraison		
Client N° A31315 N° TVA Tél. : 02.33.62.62.99 Fax : 02.33.62.66.20 Payeur : A31315 HAD DE FLERS Cond. Paiement : 30 J FIN MOIS Représentant : .		SERVICE URGENCES HOPITAL JACQUES MONOD RUE EUGENE GARNIER 61100 FLERS		
Référence	Désignation	Qté	PU HT	Mnt HT
ASP10	RECETTEVITALEADOM RECETTE N° SERIE VERIFIEZ SI LE FLACON SECURITE EST BIEN BRANCHE VERIFIEZ LE BRANCHEMENT DES TUYAUX VERIFIEZ SI LE BOCAL RECEPTACLE EST BIEN ETANCHE VERIFIEZ SI LA SONDE EST BIEN RACCORDEE			
AB801	CAN VILG PLIANT REGL NOIR C43	1	10,00	10,00
FH840	FORFAIT REPARATION ELECTRIQUE	1	150,00	150,00
OFFRE SAV VALABLE 1 MOIS Ces prix sont calcules pour un achat global. Produits non echanges et non repris. ** Nos prix sont etablis sur la base des taux de TVA en vigueur a la date de la remise de l offre. Toute variation ultérieure de ces taux, imposes par la loi, sera repercutee sur ces prix. **				

