

Bestellung bei der O'ZOO GmbH via MSV3.

Sehr geehrte Frau Apothekerin, sehr geehrter Herr Apotheker,

Sie können gerne jederzeit über das MSV3-Verfahren bei uns bestellen. Damit auch Sie unsere MSV3-Anbindung nutzen können, sind folgende Angaben in Ihrem Apothekensystem erforderlich:

IDF-Nummer der O'ZOO GmbH: 9980939
Anbietersnummer der O'ZOO GmbH in Taxe: 5355
Webservice URL: <https://isk.pharmasuete.cgm.com/msv3service/Msv3Service.svc/o-zoo/msv3>

Zu beachten: Diese MSV3-URL wird entweder mit dem nächsten Änderungsdienst durch Ihren Apothekensystemanbieter in Ihr System einspielt oder Sie müssen sie selbst eintragen. Falls die URL nicht durch Ihr Apothekensoftwarehaus in Ihr System eingespielt wurde und Sie sie auch nicht selbst eintragen können, kontaktieren Sie Ihren IT-Systembetreuer, um weitere Schritte mit ihm abzustimmen.

Ihre Zugangsdaten:

Kundenkennung: BGA der Apotheke (z.B. 1234567)
 Passwort: OZOO+BGA der Apotheke (z.B. OZOO1234567)

Zu beachten: Die Zugangsdaten müssen sie selbst eintragen.

Um zu kontrollieren, ob die URL und die Zugangsdaten korrekt eingetragen sind, rufen Sie direkt aus Ihrem Apothekensystem die MSV3-Funktion „Verbindung testen“ auf. Wenn Sie eine Rückmeldung „Verbindung erfolgreich“ sehen, können Sie MSV3 ab sofort nutzen. Alternativ können Sie die MSV3-Funktion „Vertragsdaten abfragen“ aufrufen. Wenn unsere Vertragsdaten in Ihrem System angezeigt werden, können Sie MSV3 ab sofort nutzen.

Andernfalls überprüfen Sie bitte, ob die Zugangsdaten korrekt eingetragen sind und wiederholen den Registrierungsvorgang.

Sollten Sie noch Fragen (u.a. Zugangsdaten) haben, steht Ihnen unser Team jederzeit gerne zur Verfügung:
 Telefon: 03 87 4 / 46 596-70, Telefax: 03 87 4 / 46 596-79, E-Mail: bestellung@o-zoo.de

Wir benötigen die nachfolgenden Daten von Ihnen:
(Bitte zurückfaxen an 03874/46596-79 oder E-Mail an info@o-zoo.de)

- IDF (BGA/BTM) - Nummer Ihrer Apotheke (*unbedingt!*): _____
- Ihre Kundennummer (falls Sie schon Kunde sind): _____
- Apotheke: _____ Inhaber-Name: _____
- Straße: _____
- PLZ / Ort: _____ Datum / Unterschrift: _____