



Wir stellen Ihnen ab sofort das Bestellverfahren MSV3 zur Verfügung!

Sehr geehrte Apotheken,

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

IDF-Nummer der Juta Pharma GmbH: 9981703
Anbiaternummer der Juta Pharma GmbH in Taxe: 14150

Webservice URL (Produktiv):
<https://pharmawebservice.de/msv3service/Msv3Service.svc/jutapharma/msv3>

Zu beachten: Diese MSV3-URL wird entweder mit dem nächsten Änderungsdienst durch Ihren Apothekensystemanbieter in Ihr System eingespielt 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 Betreuer, um weitere Schritte mit ihm abzustimmen.

Ihre Zugangsdaten (Produktiv):
Kundenkennung: BTM der Apotheke (z.B. 1234567)
Passwort: JUTAP+BTM der Apotheke (z.B. JUTAP1234567)

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 unter support@jutapharma.de zur Verfügung.

Wichtiger Hinweis: Der Mindestbestellwert für Direktbestellungen bei uns beträgt 125€.

Ihre **Juta Pharma GmbH**

Zur abschließenden Einrichtung benötigen die nachfolgenden Daten von Ihnen:

BTM (BGA/IDF)-Nummer Ihrer Apotheke* _____
Kundennummer bei Juta Pharma GmbH** _____
Apotheke _____
Inhaber-Name _____
Straße mit Hausnummer _____
PLZ und Ort _____
Datum / Unterschrift _____

Per Fax an: 0800 3995600 oder 0461 995 799 40

Per E-Mail an: support@jutapharma.de

* Pflichtfeld

** Sofern Sie bereits Kunde bei uns sind

