



**SPMS**<sub>EPE</sub>  
Serviços Partilhados do Ministério da Saúde

**MANUAL DE RELACIONAMENTO DAS FARMÁCIAS COM O CENTRO DE CONTROLO E  
MONITORIZAÇÃO DO SNS**

fevereiro 2020



## ÍNDICE

<b>RESUMO DE ALTERAÇÕES FACE À VERSÃO ANTERIOR.....</b>	<b>4</b>
<b>1. INTRODUÇÃO .....</b>	<b>6</b>
<b>2. RELACIONAMENTO DO CCM-SNS COM AS FARMÁCIAS.....</b>	<b>9</b>
<b>3. CALENDÁRIO DE CONFERÊNCIA .....</b>	<b>12</b>
<b>4. ADESÃO À TRANSMISSÃO DE FATURAÇÃO ELETRÓNICA DE RECEITUÁRIO MÉDICO .....</b>	<b>16</b>
4.1. INTRODUÇÃO .....	16
4.2. NOTIFICAÇÃO DE INÍCIO DE TRANSMISSÃO DE FATURAÇÃO ELETRÓNICA DE RECEITUÁRIO MÉDICO	17
<b>5. ENVIO DA INFORMAÇÃO PARA O CCM-SNS.....</b>	<b>19</b>
5.1. INTRODUÇÃO .....	19
5.2. QUAL A INFORMAÇÃO A ENVIAR? .....	19
5.2.1. <i>Fatura</i> .....	23
5.2.2. <i>Nota de Débito ou de Crédito</i> .....	27
5.2.3. <i>Relação Resumo de Lotes</i> .....	28
5.2.4. <i>Verbetes de Identificação de Lote</i> .....	31
5.2.5. <i>Receitas Médicas</i> .....	32
5.3. QUAIS OS PROCEDIMENTOS ASSOCIADOS AO ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO? .....	44
<b>6. REGRAS DE CONFERÊNCIA .....</b>	<b>46</b>
6.1. INTRODUÇÃO .....	46
6.2. ORGANIZAÇÃO E ESTRUTURA DA INFORMAÇÃO ENVIADA.....	47
6.2.1. <i>Formato Papel e Organização</i> .....	47
6.2.2. <i>Formato Eletrónico</i> .....	60
6.3. RECEITAS MÉDICAS .....	63
<b>7. RETIFICAÇÕES.....</b>	<b>84</b>
7.1. COMUNICAÇÃO DE ERROS E DIFERENÇAS .....	84
7.2. RECLAMAÇÕES.....	86
<b>MANUAL DE RELACIONAMENTO DAS FARMÁCIAS COM O CCM-SNS</b>	



7.2.1.	<i>Formulário de Reclamação</i> .....	87
7.2.2.	<i>Análise da Reclamação</i> .....	90
<b>8.</b>	<b>FATURAÇÃO PROGRAMA TROCA DE SERINGAS</b> .....	<b>93</b>
<b>9.</b>	<b>ANEXOS</b> .....	<b>94</b>
9.1.	TERMO DE ADESÃO AO PORTAL DO CCM-SNS .....	94
9.2.	LISTA DE ERROS E DIFERENÇAS .....	95
9.3.	ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DO CÓDIGO DE BARRAS BIDIMENSIONAL.....	103
9.3.1.	<i>Fatura</i> .....	103
9.3.2.	<i>Nota de Crédito/Débito</i> .....	108
9.3.3.	<i>Verbetes de Identificação de Lote</i> .....	109
9.3.4.	<i>Dispensa de Medicamentos</i> .....	122
9.4.	IDENTIFICAÇÃO DAS ARS .....	125
9.5.	IDENTIFICAÇÃO DO SICAD .....	125
9.6.	LISTA DE ERROS FATURA PTS .....	126



### Resumo de Alterações Face à Versão Anterior

Capítulo	Resumo da Alteração
1	Suma do impacto da aplicação da Portaria n.º 390/2019, de 27 de outubro, para efeitos do processo de conferência.
2	Atualização dos contactos de <i>e-mail</i> do Centro:
4.2	<ul style="list-style-type: none"><li>• <a href="mailto:info.ccm@spms.min-saude.pt">info.ccm@spms.min-saude.pt</a></li></ul>
7.2	<ul style="list-style-type: none"><li>• <a href="mailto:reclamacoes.ccm@spms.min-saude.pt">reclamacoes.ccm@spms.min-saude.pt</a></li></ul>
2	Atualização do <i>site</i> do Portal:
7.2	<a href="https://ccmsns.min-saude.pt">https://ccmsns.min-saude.pt</a>
9.1	
6.3	Modo de aplicação do código de erro D059, resultante da aplicação da Portaria n.º 390/2019, de 27 de outubro,  <i>As receitas médicas manuais emitidas até 30 de outubro de 2019 (inclusive) terão de identificar a exceção para a sua prescrição (por esta via) de acordo com a legislação em vigor à data da sua prescrição.</i>
6.3	Introdução de novos códigos de erro, relativos à identificação do utente, por via do número de utente:
9.2	<ul style="list-style-type: none"><li>• R310 - <i>A identificação (número) do utente não se encontra preenchido na receita.</i></li><li>• R312 - <i>Identificação (número) do utente presente na receita relativo a utente falecido, à data da prestação.</i></li><li>• R313 - <i>A identificação (número) do utente (caso exista) não se encontra válida.</i></li><li>• R314 - <i>Identificação (número) do utente presente na receita relativo a utente falecido, à data da prescrição.</i></li></ul>



Capítulo	Resumo da Alteração
6.3 9.2	Recodificação da descrição de erro <i>A receita não se encontra prescrita eletronicamente de acordo com o definido nas normas de prescrição.</i> , para D181.
7.2.1	Atualização do <i>layout</i> do Formulário de Reclamações.
9.2	Alteração do descritivo do código de erro D092, de <i>A receita não apresenta data de prescrição.</i> , para <i>A receita não apresenta data de prescrição ou a mesma não é válida.</i>
5.2.5	Atualização do <i>layout</i> das receitas médicas.



## 1. Introdução

A conferência de faturas de Medicamentos, de Meios Complementares de Diagnóstico e Terapêutica (MCDT) e de outras prestações complementares a utentes é uma atividade fundamental para o controlo da despesa do SNS.

Neste contexto, surgiu o Centro de Controlo e Monitorização do SNS (CCM-SNS), iniciativa desencadeada pelo Ministério da Saúde, com o objetivo de centralizar a nível nacional a conferência de faturas para pagamento pelo SNS.

Com a criação do CCM-SNS, pretende-se generalizar a prescrição eletrónica, promovendo a desmaterialização do processo de prescrição e de conferência de faturas e a adoção da fatura/prestação eletrónica, do qual resultam diversos benefícios para o SNS, prestadores e utentes, dos quais se destacam:

- A **conferência atempada** das faturas apresentadas;
- A **redução dos erros** de prescrição;
- A **redução de gastos** com Medicamentos, MCDT e a restantes áreas de prescrição;
- A **redução dos custos de operação** inerentes ao processo de conferência de faturas do SNS;
- A **agilização e uniformização dos procedimentos de conferência**.

No caso concreto das Farmácias, aos benefícios anteriormente referidos há ainda outros de relevo a acrescentar, nomeadamente:

- Uma maior clarificação das regras de conferência aplicáveis;
- A garantia de procedimentos de receção de documentação, conferência e pagamento uniformes em todo o País;
- A possibilidade de adesão à desmaterialização no envio da informação, permitindo a simplificação da gestão do papel e a redução de custos de expedição;
- A visualização *on-line* do estado dos seus processos de conferência.



A concretização dos desideratos acima referidos implica, pois, o estabelecimento de um conjunto de regras que permitam uniformizar e agilizar os procedimentos de conferência.

Paralelamente, revelou-se necessária a adoção de um novo sistema de informação integrado que suporte a conferência de faturas de Medicamentos, Meios Complementares de Diagnóstico e Terapêutica e a categoria residual de outras áreas de prescrição e que permita o tratamento de informação desmaterializada.

No contexto da conferência de medicamentos comparticipados pelo SNS, é importante a clarificação do relacionamento do Centro com as Farmácias, bem como das regras de conferência que serão aplicadas e que fazem parte da legislação relacionada.

É assim objetivo do presente documento constituir-se como o Manual de procedimentos no que respeita ao relacionamento das Farmácias com o CCM-SNS (CCM-SNS).

Pretendeu-se conceber um documento que facilitasse o seu manuseamento por parte das Farmácias, seguindo, de forma articulada, a sequência de fases que constituem ciclo prescrição-prestação-conferência. Neste sentido, o próximo capítulo apresenta os canais que serão disponibilizados às Farmácias para comunicação com o CCM-SNS, nomeadamente o seu endereço postal, horários de funcionamento (expediente e atendimento ao público), endereço eletrónico do seu Portal e contacto telefónico da sua Linha de Apoio.

Segue-se o capítulo de apresentação do calendário a respeitar pelas Farmácias no que respeita ao envio da documentação e dos prazos definidos para a disponibilização dos resultados de conferência pelo CCM-SNS. Tendo em conta que se preconiza a possibilidade de envio de informação desmaterializada por parte das Farmácias, apresenta-se o processo de adesão à Faturação Eletrónica de Receituário Médico, necessário para este efeito.

Independentemente do formato de envio da documentação, encontra-se definido um conjunto de procedimentos de preparação e envio da documentação a considerar pela Farmácia e que se detalha no capítulo 5. Neste âmbito apresentam-se os documentos aceites para conferência e as regras para o seu preenchimento.

Em alinhamento com o apresentado, segue o capítulo 6 com a explicitação das regras de conferência a aplicar à documentação enviada pela Farmácia. Para cada uma das regras identificadas é atribuído um código de erro para os casos de verificação do seu incumprimento.



Neste sentido, dedica-se um último capítulo à apresentação dos procedimentos a adotar caso haja lugar à regularização da faturação apresentada.

O presente documento, confina-se como a versão mais recente do Manual de Relacionamento das Farmácias com o CCM-SNS. Esta versão deriva da criação do lote 70 – Asilo/ Refugiados, o qual respeita ao estipulado na Portaria n.º 30/2001, de 17 de janeiro, e do lote 80 – Estatuto de Vítima dos Incêndios, o qual preconiza os predispostos no Despacho n.º 4703/2018.

A Portaria n.º 224/2015, de 27 de julho, estabelece o regime jurídico a que obedecem as regras de prescrição e dispensa de medicamentos e produtos de saúde e define as obrigações de informação a prestar aos utentes. Nesse âmbito foi publicada a Portaria n.º 390/2019, de 29 de outubro, a qual corresponde à 4.ª alteração à Portaria n.º 224/2015, de 27 de julho. Da alteração anteriormente referida resulta que *A prescrição de medicamentos pode, excepcionalmente, realizar-se por via manual nas situações de falência do sistema informático, de indisponibilidade da prescrição através de dispositivos móveis, ou nas situações de prescrição em que o utente não tenha a possibilidade de receber a prescrição desmaterializada ou de a materializar.* (cf. n.º 1, do artigo 8.º, da Portaria 390/2019, de 29 de outubro). Assim, para efeitos de conferência resulta que o erro D059, aplicado quando *A receita manual não apresenta a exceção que levou à sua prescrição de acordo com o definido na legislação em vigor.*, deixará de ser aplicado e como tal não serão as receitas devolvidas à farmácia para retificação, com exceção das receitas prescritas até dia 30 de outubro de 2019 (inclusive).

**Esta versão do documento entra em vigor em fevereiro de 2020.**



## 2. Relacionamento do CCM-SNS com as Farmácias

O Centro de Controlo e Monitorização do SNS (CCM-SNS), no âmbito da sua atividade, relaciona-se estreitamente com as Farmácias, nomeadamente para os seguintes efeitos:

- **Disponibilização de informação útil** para o processo de faturação das Farmácias (por exemplo legislação e normas aplicáveis);
- **Receção da informação de faturação**, quer esta seja enviada em formato papel ou em formato eletrónico, referente aos medicamentos comparticipados dispensados;
- **Disponibilização dos resultados de conferência**, nomeadamente valores de comparticipação apurados, erros e diferenças identificados e justificação das retificações efetuadas;
- **Apoio e esclarecimento de dúvidas** referentes ao processo de conferência das suas faturas.

Por forma a possibilitar a comunicação do CCM-SNS com as Farmácias, encontram-se disponíveis os seguintes canais:

### **1. Morada para expediente:**

O CCM-SNS localiza-se na Maia, distrito do Porto, **na seguinte morada:**  
Rua de Joaquim Dias Rocha, nº 170

Zona Industrial da Maia I, Sector X

4470-211 Maia

A faturação mensal e respetiva documentação de suporte devem ser entregues diretamente nas instalações do CCM-SNS. O horário de expediente para receção da documentação física decorre no período das 9:00h e as 18:00h, todos os dias úteis (*vide* Capítulo 3).

### **2. Linha de Apoio: 00351 221 200 140**

Também se encontra disponível nos dias úteis, entre as 9:00h e as 18:00h, para efeitos de esclarecimento de dúvidas e para submissão de solicitações e/ou sugestões no âmbito do processo de conferência da faturação mensal, o atendimento telefónico.

### **3. E-mail:**

**MANUAL DE RELACIONAMENTO DAS FARMÁCIAS COM O CCM-SNS**



O CCM-SNS dispõe de dois endereços de *e-mail* de relacionamento a considerar pela Farmácia:

- [info.ccm@spms.min-saude.pt](mailto:info.ccm@spms.min-saude.pt), para o qual podem ser enviadas solicitações, pedidos de esclarecimento e sugestões;
- [reclamacoes.ccm@spms.min-saude.pt](mailto:reclamacoes.ccm@spms.min-saude.pt), para o qual devem ser encaminhadas as reclamações (segundo o disposto no capítulo 7.2.);

Neste sentido, e para que o Centro possa efetuar o reconhecimento da autenticidade das mensagens enviadas pelas Farmácias, solicita-se que após a receção dos dados de acesso ao portal (conforme explicitado seguidamente), **a Farmácia proceda ao registo do endereço eletrónico que pretende considerar como oficial nos contactos a estabelecer com o CCM-SNS, na área reservada para esse efeito no portal.**

#### **4. Portal na Internet: <https://ccmsns.min-saude.pt>**

O contacto com o CCM-SNS também se pode efetuar através dum portal na Internet. O portal apresenta uma área pública, acessível pelo público em geral, onde é disponibilizada informação genérica de legislação e atividade do Centro, e uma área reservada a cada Farmácia.

#### **A adesão à área reservada do Portal é obrigatória.**

O processo de adesão inicia-se com o envio das credenciais de utilizador e da respetiva palavra-passe por correio, pelo CCM-SNS, para a morada do prestador<sup>1</sup>. Através destes dados, a Farmácia poderá aceder e registar-se no Portal, **formalizando este registo através da aceitação de um termo de adesão ao Portal do CCM-SNS (o *template* deste termo consta do Anexo 9.1).** **A partir desta aceitação, a Farmácia poderá aceder livremente à sua área reservada.**

Na sua área reservada, a Farmácia poderá, nomeadamente:

- Consultar o estado da conferência das faturas enviadas e respetivos resultados (nomeadamente não conformidades e valores apurados);
- Visualizar e fazer *download* do comprovativo da receção da informação de faturação pelo Centro (disponibilização em formato pdf da fatura eletrónica ou da digitalização e

---

<sup>1</sup> Constante dos registos da ACSS.



assinatura digital da fatura física durante o período transitório até à adesão por parte de todas as farmácias à fatura eletrónica)

- Visualizar o histórico dos contactos mantidos com o CCM-SNS através de todos os canais de relacionamento e a indicação do respetivo estado;
- Submeter reclamações sobre o resultado de conferência das suas faturas;
- Efetuar o registo do endereço eletrónico que pretende considerar como oficial nos contactos a estabelecer com o CCM-SNS;

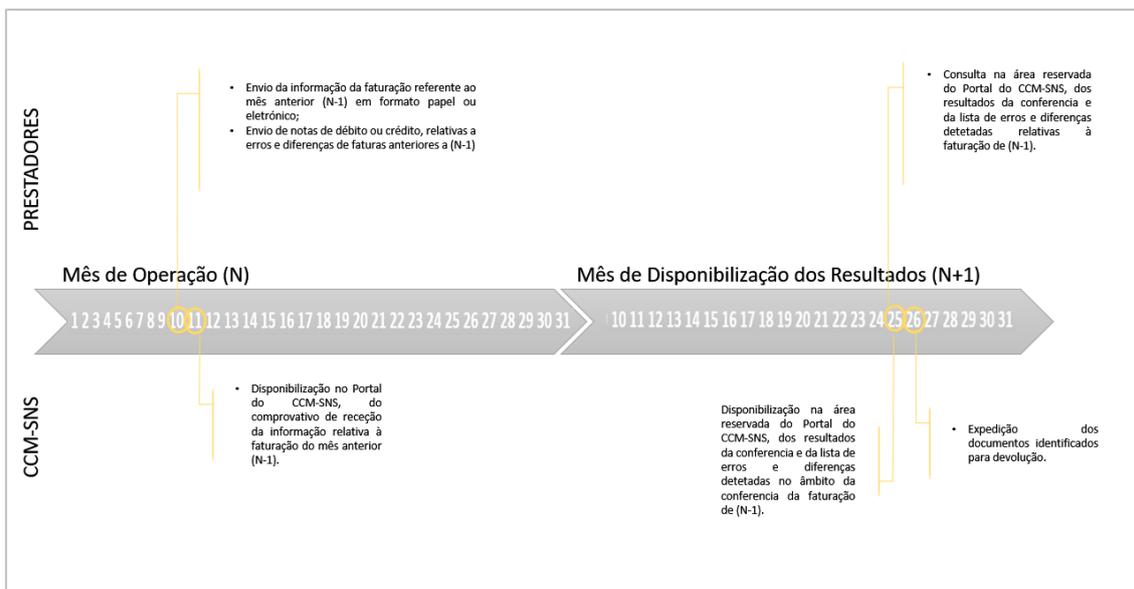
Importa referir que estas funcionalidades (nomeadamente as funcionalidades de consulta) substituem o envio de informação equivalente através de correio.

Do conjunto de canais de comunicação disponíveis, **privilegia-se a utilização do Portal do CCM-SNS como canal preferencial nos contactos a estabelecer com as Farmácias**, por promover, por um lado, a desmaterialização do processo de conferência e, por outro, por se tratar do meio de comunicação com maior garantia de segurança, privacidade e autenticidade no acesso à informação transacionada (por exemplo, comparativamente ao telefone e ao correio convencional) e que maior disponibilidade oferece aos prestadores, uma vez que pode ser acedido a qualquer hora, sem obrigatoriedade de restrição aos horários de expediente ou funcionamento da linha de apoio telefónico do CCM-SNS.



### 3. Calendário de Conferência

O calendário a respeitar pelas Farmácias e pelo CCM-SNS encontra-se seguidamente identificado e explicitado:



#### **Calendário do Ciclo de Conferência de Receituário Médico**

**Nota:** de acordo com o nº 4 do art.º 8º da portaria 223/2015 de 27 de julho, a comunicação dos resultados ocorre no dia 25 ou até aos cinco dias úteis seguintes

#### **Dia 10 do Mês N – Envio da informação de faturação**

Corresponde à data limite para receção, pelo CCM-SNS, da informação de faturação respeitante a receituário médico, referente ao mês anterior (N-1), quer o prestador tenha já aderido ou não à Faturação Eletrónica. Neste sentido as Farmácias terão de garantir que, independentemente da forma de envio utilizada, o registo de entrada da informação respeitante ao mês anterior (N-1) ocorre no CCM-SNS até ao dia 10. Caso o dia 10 ocorra ao fim de semana ou dia feriado, a receção tem como data limite o dia útil seguinte. Para este efeito dever-se-á ter em conta o feriado municipal da Maia, que ocorre na segunda-feira seguinte ao segundo domingo de julho.

**Caso a Farmácia tenha aderido à Faturação Eletrónica de Receituário Médico, a fatura e a informação relativa à dispensa de medicamentos e serviços prestados são enviadas através de *webservice* de acordo com os procedimentos que se encontram descritos em “Dúvidas**



***Faturação Eletrónica***” na área pública de ***Downloads*** e ***Publicações*** do Portal CCM-SNS. Nesta área encontra-se definido, para além do formato da comunicação a ser trocada, os procedimentos associados ao seu envio e a garantia de cumprimento dos requisitos legais e de segurança.

**A Adesão à Faturação Eletrónica não dispensa as Farmácias do envio das receitas físicas de acordo com a organização definida no presente manual, pelo menos enquanto a sua emissão ainda resultar na impressão física da receita.**

Refira-se que caso a receção da informação de faturação (em formato papel e ficheiro, no caso dos Aderentes à Faturação Eletrónica) seja registada após a data/hora limite definida, esta será processada apenas no ciclo de conferência seguinte, ou seja, no próximo mês (N+1).

***Dia 11 do Mês N – Disponibilização de comprovativo de receção***

O comprovativo de entrada de fatura conforme para conferência será disponibilizado na área reservada do Portal, até ao dia 11, através da exposição da imagem da fatura entregue, assinada digitalmente pelo CCM-SNS (no caso de faturas físicas). Caso o dia 11 ocorra ao fim de semana ou dia feriado, a disponibilização do comprovativo tem como data limite o dia útil seguinte.

Caso o dia 10 ocorra ao fim de semana ou dia feriado, a disponibilização do comprovativo tem como data limite o dia útil seguinte ao da data limite para a receção da informação de faturação.

Para efeitos de apuramento de dias úteis, dever-se-á ter em conta o feriado municipal da Maia, que ocorre na segunda-feira seguinte ao segundo domingo de julho.

**As Farmácias aderentes à Faturação Eletrónica receberão resposta automática sobre a receção, com sucesso ou insucesso, da fatura eletrónica.**

Note-se que a fatura apenas será aceite para conferência caso a documentação física correspondente também seja rececionada pelo CCM-SNS dentro do prazo que se encontra definido.



***Dia 25 do Mês N – Disponibilização dos resultados do processo de conferência ao SNS***

O processo de conferência decorre no CCM-SNS desde a entrada da informação de faturação (no dia 10 do mês N) até ao dia 25 desse mês. Neste dia<sup>2</sup> disponibilizam-se às Entidades do SNS os resultados do processo de conferência

Caso o dia 25 ocorra ao fim de semana ou dia feriado, a disponibilização dos resultados do processo de conferência tem como data limite o dia útil seguinte.

***A partir de dia 26 do Mês N – Disponibilização dos resultados de conferência aos Prestadores***

O resultado do processo de conferência será disponibilizado no portal do CCM-SNS na área reservada de cada prestador, mediante a disponibilização dum ofício que incluirá a indicação dos erros e diferenças, e respetivas justificações para as retificações efetuadas, sempre que estes se verificarem.

Sempre que um documento é identificado como devolvido significa que o mesmo foi apurado a zero e é passível de correção e refaturação pelo Prestador.

Todos os documentos que apresentem a possibilidade de correção são devolvidos conforme explicitado nos capítulos 6 e 7.

Caso o dia 26 ocorra ao fim de semana ou dia feriado, a disponibilização do resultado do processo de conferência e da documentação identificada para devolução ocorrerá no dia útil seguinte.

Para efeitos de apuramento de dias úteis, dever-se-á ter em conta o feriado municipal da Maia, que ocorre na segunda-feira seguinte ao segundo domingo de julho.

Com base nesta informação, a Farmácia deverá proceder à emissão da respetiva nota de crédito ou débito regularizadora, que para os aderentes à Faturação Eletrónica processar-se-á de igual forma, isto é, através de troca de informação via *webservice*.

---

<sup>2</sup> De acordo com o nº 4 do art.º 8º da portaria 223/2015 de 27 de julho, a comunicação dos resultados ocorre no dia 25 ou até aos cinco dias úteis seguintes.

***Dia 10 do mês seguinte (N+1)***

A Farmácia deverá remeter até ao dia 10 a nota de débito ou crédito regularizadora dos erros e diferenças identificados pelo CCM-SNS. A forma de envio destes documentos é idêntica à preconizada para a fatura (em formato papel ou via *webservice* para prestadores aderentes à Faturação Eletrónica). O envio deste documento é independente da decisão da farmácia apresentar uma reclamação sobre as retificações solicitadas.

A responsabilidade do CCM-SNS está adstrita à conferência de faturas e ao apuramento dos montantes a pagar às Farmácias pelas ARS.



## 4. Adesão à Transmissão de Faturação Eletrónica de Receituário Médico

### 4.1. Introdução

Conforme já referido anteriormente, um dos objetivos do CCM-SNS é a desmaterialização do ciclo de prescrição-prestação-conferência. Com a generalização crescente da utilização de aplicações informáticas para a prescrição de medicamentos nos Centros de Saúde e nos Hospitais caminha-se no sentido da desmaterialização da prescrição e assim, para a desmaterialização do processo de prestação e conferência.

Por haverem claros ganhos processuais e financeiros não displicentes a este respeito, o CCM-SNS disponibiliza às Farmácias a possibilidade de aderirem à faturação eletrónica de medicamentos dispensados, isto é, ao envio da fatura eletrónica relativa aos medicamentos e outros produtos de saúde dispensados e comparticipados pelo SNS.

A adesão à faturação eletrónica permite otimizar o processo de emissão da fatura, bem como o da respetiva conferência, verificando-se nomeadamente:

- maior rapidez na emissão da fatura
- melhor deteção de erros
- garantia de autenticidade e conteúdo da fatura ou do documento equivalente
- não repúdio da emissão e receção
- uniformização do formato da informação trocada
- redução dos custos processuais.

A adesão à Transmissão de Faturação Eletrónica, e a passagem à emissão da fatura eletrónica não evita que o prestador tenha que continuar a enviar os documentos referidos no presente manual, pelo menos enquanto se mantiver a materialização da receita com a sua impressão física.

O envio por meio eletrónico dos dados da fatura e dos documentos de prestação simplifica o processo de gestão documental dos prestadores permitindo agrupar em quatro tipos de lotes a totalidade do receituário que foi dispensado através dos serviços eletrónicos de dispensa:

**MANUAL DE RELACIONAMENTO DAS FARMÁCIAS COM O CCM-SNS**



- Lote do tipo 99 – inclui todas as receitas materializadas que tenham sido dispensadas com sucesso na validação pelos serviços de dispensa, ou seja, identificadas sem erro;
- Lote do tipo 98 – inclui todas as receitas materializadas que tenham sido dispensadas sem sucesso na validação pelos serviços de dispensa, ou seja, que tenham sido registadas com erro.
- Lote do tipo 97 - inclui todas as receitas sem papel (RSP) que tenham sido dispensadas com sucesso na validação pelos serviços de dispensa, ou seja, que tenham sido identificadas sem erro.
- Lote do tipo 96 - inclui todas as receitas sem papel (RSP) que tenham sido dispensadas sem sucesso na validação pelos serviços de dispensa, ou seja, que tenham sido registadas com erro.

O restante receituário, que foi alvo de dispensa, sem a utilização os serviços de dispensa eletrónica, deverá ser separado em lotes, de acordo com o processo de envio já estabelecido (ver capítulo 5). O detalhe deste tipo de receituário não fará parte integrante da fatura eletrónica, assim, nos lotes que não o 96, 97, 98 e 99, a informação na fatura eletrónica é enviada agrupada por lote, não sendo enviado o detalhe por receita.

#### **4.2. Notificação de início de Transmissão de Faturação Eletrónica de Receituário Médico**

O pedido de adesão à faturação eletrónica de medicamentos tem início formal com o envio da minuta assinada (minuta para notificação do início de envio da fatura eletrónica) à ARS por parte da farmácia, ou outra entidade em quem delegue esta matéria, a informar da adesão à fatura eletrónica e que da parte da ARS deverá existir uma declaração de aceitação, em momento prévio ao envio da fatura eletrónica.

Estas comunicações devem ser feitas com conhecimento à ACSS, ARS respetiva e ao CCM-SNS através do endereço [info.ccm@spms.min-saude.pt](mailto:info.ccm@spms.min-saude.pt).

A notificação por parte da farmácia deve ter lugar com uma antecedência mínima de 20 dias ao envio da fatura.

O *template* desta minuta encontra-se disponibilizado no separador *Downloads e Publicações* do Portal CCM-SNS, em *Faturação Eletrónica* > Medicamentos > Procedimento Fatura Eletrónica.



## 5. Envio da Informação para o CCM-SNS

### 5.1. Introdução

O presente capítulo tem como objetivo apresentar a informação a enviar mensalmente pelas Farmácias para o CCM-SNS para efeitos de faturação, quer esta se apresente em formato papel ou em formato eletrónico, bem como as respetivas regras de preenchimento.

Enquanto houver materialização das receitas por via da sua impressão física, as Farmácias terão de enviar as receitas médicas que suportam a fatura de acordo com a organização definida no presente manual. A documentação enviada em formato papel para o CCM-SNS deverá ser acondicionada em volumes devidamente identificados mediante a colocação de uma etiqueta identificativa no exterior de cada volume. A etiqueta deve conter o código INFARMED da Farmácia e o número do volume face ao total de volumes expedidos (exemplo: 1/ 2 significa que é o primeiro volume de um total de dois enviados). Sugere-se que esta etiqueta seja gerada através de funcionalidade desenvolvida para o efeito e disponível na área reservada da Farmácia no portal do CCM-SNS.

**Nota:** As caixas de texto identificadas com o símbolo  correspondem a boas práticas recomendadas, com vista à uniformização de procedimentos.

### 5.2. Qual a informação a enviar?

A informação enviada pela Farmácia para efeitos de faturação, em formato papel, é composta por:

- Fatura (em duplicado)
- Notas de débito/crédito (em duplicado)
- Relação resumo de lotes
- Verbetes de identificação de lotes



- Receitas médicas.

**Com a adesão dos prestadores à Faturação Eletrónica, o envio dos documentos contabilísticos (fatura e notas de débito/crédito) é substituído pelo envio em formato desmaterializado. Adicionalmente, os prestadores aderentes deverão enviar, em substituição da fatura física, uma guia de fatura eletrónica.**

Estes devem ser os únicos documentos em papel a enviar para o CCM-SNS pela Farmácia. Caso a Farmácia envie outra documentação, a mesma será ignorada, e não será devolvida pelo CCM-SNS ao Prestador. As Farmácias terão de enviar esta documentação até ao dia 10 do mês seguinte a que esta respeita, para que a sua conferência e pagamento sejam assegurados nos prazos referidos no capítulo 3. Tal como já referido anteriormente, caso o dia 10 ocorra ao fim de semana ou dia feriado, a receção tem como data limite o dia útil seguinte. Para este efeito deverá ter-se em conta o feriado municipal da Maia, que ocorre na segunda-feira seguinte ao segundo domingo de julho.

Excecionalmente, caso se verifique algum problema de comunicação previsto no âmbito do artigo 10.º da Portaria n.º 223/2015, de 27 de julho, no período definido para envio da fatura eletrónica, a farmácia produzirá uma fatura impressa por computador, devendo, no entanto, transmitir a fatura eletrónica logo que haja condições técnicas para o efeito. Assim, a farmácia no dia 10 deve formalizar e fundamentar junto do CCM-SNS que não irá conseguir enviar a fatura eletrónica por problemas de comunicação, devendo a mesma ser apresentada até ao dia 15, de forma a ser considerada para a conferência desse ciclo.

As receitas médicas têm de ser entregues organizadas em lotes, contendo cada lote no máximo 30 receitas, agrupadas de acordo com o tipo a que pertencem, sendo que são aceites os seguintes tipos:

<b>Código</b>	<b>Tipo de Lote</b>
<b>10</b>	Normal
<b>11</b>	Doenças Profissionais
<b>12</b>	Paramiloidose
<b>13</b>	Lúpus, Hemofilia, Talassemia e Depranocitose



<b>Código</b>	<b>Tipo de Lote</b>
<b>15</b>	Pensionistas
<b>16</b>	Pensionistas com regulamentação própria
<b>17</b>	Convenções bilaterais/Acordos internacionais
<b>18</b>	Normal e Convenções bilaterais/Acordos internacionais com regulamentação própria
<b>19</b>	Manipulados e Produtos Dietéticos (normais, pensionistas e Convenções bilaterais/Acordos internacionais)
<b>23</b>	3º Protocolo de Diabetes SNS <sup>3</sup>
<b>30</b>	Pensionistas da Indústria dos Lanifícios
<b>40</b>	Produtos De Ostomia e Produtos de Retenção / Incontinência Urinária
<b>50</b>	Câmaras Expansoras
<b>70</b>	Asilo/ Refugiados
<b>80</b>	Estatuto de Vítima dos Incêndios
<b>96</b>	Receitas sem papel sem sucesso na validação, com erros
<b>97</b>	Receitas sem papel com sucesso na validação, sem erros
<b>98</b>	Receitas materializadas sem sucesso na validação, com erros
<b>99</b>	Receitas materializadas com sucesso na validação, sem erros

**Os tipos de lote 96 e 97 apenas serão utilizados após a adesão pelos prestadores ao Acordo de Faturação Eletrónica.**

---

<sup>3</sup> Para prestações de 1 de abril de 2013 em diante, as receitas que anteriormente eram colocadas nos lotes 24 e 25, das entidades ADSE, SAD-GNR, SAD-PSP e IASFA (ADM), passam a ter que ser faturadas no lote 23.



As receitas sem papel serão incluídas nos lotes 96 ou 97, lotes únicos sem limitação de receitas ou linhas de prescrição, devendo existir um item na fatura que identifique o volume e valor das receitas e linhas que estão a ser faturadas.

Adicionalmente, e caso haja lugar a correções detetadas e comunicadas na sequência do processo de conferência do mês anterior, as Farmácias terão de enviar uma nota de débito ou crédito com vista à retificação da Fatura a corrigir<sup>4</sup>.

Os documentos que possam se retificados, (aos quais foi aplicado erro do tipo D) em consequência das irregularidades detetadas no processo de conferência do mês anterior, e que tenham sido corrigidos, são incluídos nos lotes respetivos do mês seguinte, para nova conferência.

As próximas secções irão explicar, em detalhe, qual a informação que terá de constar em cada um dos seguintes documentos:

- Fatura
- Nota de débito ou de crédito
- Relação resumo de lotes
- Verbete de identificação de lote Receita Médica.

A informação e o formato que deve ser seguido no envio dos documentos contabilísticos desmaterializados fatura e notas de débito/crédito, para aderentes à Faturação Eletrónica encontra-se no separador *Downloads e Publicações* do Portal CCM-SNS > *Faturação Eletrónica*.

O incumprimento destas diretrizes resultará na não aceitação ou na devolução destes documentos à Farmácia para correção (conforme se explicitará detalhadamente nos capítulos 6 e 7).

---

<sup>4</sup> Apenas são aceites notas de débito e de crédito referentes a faturas conferidas no CCM-SNS.



---

### 5.2.1. Fatura

---

A fatura física (apenas durante o período transitório até à adesão da farmácia ao acordo de transmissão de faturação eletrónica) ou eletrónica deverá estar de acordo com a legislação aplicável, bem como de acordo com o CIVA<sup>5</sup>. Assim, deverá conter a seguinte informação:

1. Identificação da entidade adquirente, de acordo com o CIVA, e que terá de corresponder à ARS da área da Farmácia
2. Nome e código da Farmácia (número de código atribuído pelo INFARMED)
3. Número da fatura
4. Data da fatura
5. Mês de Prestação dos Serviços – deverá conter expressamente a menção: “Faturação das dispensas de medicamentos no mês mm/aaaa”
6. Indicação de fatura “Original” (apenas para a fatura em papel, uma vez que é obrigatório o envio de uma Fatura em duplicado)
7. Número de identificação fiscal da Farmácia
8. Total do número de lotes
9. Total do número de receitas
10. Total do número de linhas (apenas para os lotes 96 e 97)
11. Total do número de lotes, por tipo e código
12. Total do número de receitas por tipo e código de lote
13. Total do número de linhas por tipo e código de lote (para os lotes 96 e 97)
14. Importância total, por tipo e código de lote, correspondente ao PVP
15. Importância total, por tipo e código de lote, paga pelos utentes

---

<sup>5</sup> Código do IVA.



- 16.Importância total, por tipo e código de lote, a pagar pelo Estado;
- 17.Importância total, por tipo e código de lote, correspondente à remuneração específica da farmácia
- 18.Importância total do PVP
- 19.Importância total paga pelos utentes
- 20.Importância total a pagar pelo Estado
- 21.Importância total da remuneração específica da farmácia
- 22.Valor de Incidência (Valor Sem IVA)
- 23.Valor de IVA
- 24.Os quatro caracteres do extrato do hash
- 25.Número de programa certificado.

Para as faturas em papel (apenas durante o período transitório até à adesão da farmácia ao acordo de transmissão de faturação eletrónica), as Farmácias devem apresentar a informação dos pontos de 1 a 21 em código de barras bidimensional, sendo que nestes casos o conteúdo deste código se sobrepõe à informação alfanumérica do documento (no anexo 9.3 encontram-se as especificações técnicas do conteúdo do código de barras).

Para qualquer efeito uma fatura só será reconhecida como entregue e aceite, desde que validada com selo e respetiva assinatura digital do CCM-SNS ou após envio de resposta automática com sucesso pelo webservice responsável pela receção da fatura eletrónica.

A imagem seguinte exibe um modelo exemplificativo de fatura física mensal, corretamente preenchido com toda a informação que é exigida. Não é obrigatória a adoção do modelo apresentado. No entanto é condição para a sua aceitação que a fatura mensal contenha os elementos identificados e pela ordem anteriormente apresentada e numa única página A4.

A informação e o formato que deve ser seguido no envio da fatura eletrónica **encontra-se descrita em “Dúvidas Faturação Eletrónica” na área pública de Downloads e Publicações do Portal CCM-SNS.**



\*ORIGINAL\*

Faturação das dispensas de medicamentos no mês 10/2015

FATURA Nº 123456789  
DATA: 31-10-2015

---

Farmácia Nova Amoreiras  
Estrada das Amoreiras, Nº 123

Entidade: ARS LISBOA E VALE DO TEJO, IP

Lisboa  
1234-123 Lisboa

Sede Social ARSLVT - SRS LISBOA  
AV. EUA, Nº 77  
1749-096 LISBOA

Número de Contribuinte: 123456789

Número de Contribuinte: 876543210

Código da Farmácia: 12345

TIPO DE LOTE	QUANTIDADE			TOTAL PVP	TOTAL UTENTE	TOTAL COMPARTICIPADO	REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA
	LOTES	RECEITAS	LINHAS				
10 Normal	10	275	-	4.321,21 €	2.722,36 €	1.598,85 €	72,50 €
11 Doentes Profissionais	4	120	-	3.123,23 €	156,16 €	2.967,07 €	38,50 €
15 Pensionistas	5	135	-	1.123,23 €	56,16 €	1.067,07 €	-
16 Pensionistas com Regulamentação Própria	3	63	-	232,32 €	11,62 €	220,70 €	-
17 Migrantes	3	85	-	123,23 €	59,15 €	64,08 €	0,35 €
18 Normal e Migrantes com Regulamentação Própria	2	60	-	1.231,45 €	591,10 €	640,35 €	-
96 Receitas sem papel sem sucesso na validação, com erros	1	600	1500	4.321,23 €	1.080,31 €	3.240,92 €	39,50 €
97 Receitas sem papel com sucesso na validação, sem erros	1	738	2214	7.654,45 €	1.913,61 €	5.740,84 €	685,00 €
98 Receitas materializadas sem sucesso na validação, com erros	20	595	-	3.423,67 €	855,92 €	2.567,75 €	100,00 €
99 Receitas materializadas com sucesso na validação, sem erros	25	732	-	5.643,12 €	1.410,78 €	4.232,34 €	110,00 €
<b>TOTAIS</b>	<b>74</b>	<b>3403</b>	<b>3714</b>	<b>31.197,14 €</b>	<b>8.857,17 €</b>	<b>22.339,97 €</b>	<b>1.045,85 €</b>

	<b>Resumo IVA</b>	<b>Total</b>	<b>Valor Incidência</b>	<b>Valor de IVA</b>
Total Participado	IVA 6%	22.339,97 €	21.075,45 €	1.264,53 €
Total Remuneração Específica	IVA 0%	1.045,85 €	1.045,85 €	- €
	<b>Total Fatura</b>	<b>23.385,82 €</b>	<b>22.121,30 €</b>	<b>1.264,53 €</b>

CARIMBO DA FARMÁCIA

Assinatura José António Silva

CF3k - Processado por programa certificado nº 2486/AT

**Dados fictícios - apenas para efeitos de demonstração**

Os prestadores aderentes à faturação eletrónica, deverão enviar em substituição da fatura física, uma guia de fatura a acompanhar a documentação enviada para o CCM-SNS, contendo a seguinte informação:

1. Nome e código da Farmácia (número de código atribuído pelo INFARMED)
2. Número da fatura
3. Data da fatura
4. Mês de Prestação dos Serviços – deverá conter expressamente a menção: “Faturação das dispensas de medicamentos no mês mm/aaaa”
5. Número de identificação fiscal da Farmácia
6. Total do número de lotes, por tipo e código
7. Total do número de lotes



A imagem seguinte exhibe um modelo exemplificativo da guia de fatura:

GUIA DE FATURA	
Faturação das dispensas de medicamentos no mês 10/2015 pela Fatura Nº 123456789 em 31-10-2015	
<hr/>	
Farmácia Nova Amoreiras Estrada das Amoreiras, Nº 123	
Lisboa 1234-123 Lisboa	
Número de Contribuinte: 123456789	
Códiga da Farmácia: 12345	
<hr/>	
TIPO DE LOTE	QUANTIDADE LOTES
10 Normal	10
11 Doentes Profissionais	4
15 Pensionistas	5
16 Pensionistas com Regulamentação Própria	3
17 Migrantes	3
18 Normal e Migrantes com Regulamentação Própria	2
96 Receitas sem papel sem sucesso na validação, com erros	1
97 Receitas sem papel com sucesso na validação, sem erros	1
98 Receitas materializadas sem sucesso na validação, com erros	20
99 Receitas materializadas com sucesso na validação, sem erros	25
TOTAIS	74

*Dados fictícios - apenas para efeitos de demonstração*

Sempre que o prestador pretenda enviar uma fatura para substituir a anteriormente enviada, ainda no decorrer do prazo definido para envio de fatura eletrónica, deve emitir previamente uma nota de crédito para anular a fatura antiga, que já se encontrava automaticamente registada e validada. Só após a entrada desta nota de crédito é possível o envio de nova fatura.



---

### 5.2.2. Nota de Débito ou de Crédito

---

Após a comunicação dos erros e diferenças por parte do CCM-SNS, a aceitação dos mesmos consubstancia-se na emissão da respetiva nota de débito ou de crédito. Estas são emitidas mensalmente, independentemente do montante a retificar.

O documento físico (deverá ser enviado o original e duplicado) ou eletrónico deverá estar de acordo com a legislação aplicável, bem como de acordo com o CIVA, e deverá conter a seguinte informação:

1. Identificação da entidade adquirente, de acordo com o CIVA, e que deverá corresponder à ARS da área da Farmácia
2. Nome e código da Farmácia (número de código atribuído pelo INFARMED)
3. Número de identificação fiscal da Farmácia
4. Número da nota de débito ou de crédito
5. Data da nota de débito ou de crédito
6. Número e data da fatura a que respeita
7. Importância a regularizar
8. Os quatro caracteres do extrato do hash
9. Número de programa certificado.

Para os documentos físicos (apenas durante o período transitório até à adesão da farmácia ao acordo de transmissão de faturação eletrónica), as Farmácias devem enviar a respetiva nota de crédito ou débito com código de barras bidimensional, sendo que nestes casos o conteúdo deste código se sobrepõe à informação alfanumérica do documento (no anexo 9.3 encontram-se as especificações técnicas do conteúdo do código de barras).

É condição para a aceitação da nota de débito ou de crédito que esta contenha os elementos identificados e pela ordem anteriormente apresentada.

Uma nota de débito ou de crédito apenas pode retificar uma fatura.



A informação e o formato que deve ser seguido no envio da nota de débito/crédito desmaterializada encontra-se descrita em **“Dúvidas Faturação Eletrónica”** na área pública de **Downloads e Publicações do Portal CCM-SNS**.

---

### 5.2.3. Relação Resumo de Lotes

---

É obrigatório o envio de um documento de relação resumo de lotes (independentemente de a fatura ser física ou eletrónica), preenchido com os seguintes elementos:

- Nome e código da Farmácia (número de código atribuído pelo INFARMED)
- Mês e ano da respetiva fatura
- Número da folha, relativo ao total de folhas da relação resumo de lotes
- Dados informativos, discriminados por lotes e transcritos dos respetivos verbetes de identificação:
  - Código, tipo e número sequencial do lote, no total dos lotes entregues no mês
  - Importância total do lote correspondente ao PVP
  - Importância total do lote paga pelos utentes
  - Importância total do lote a pagar pelo Estado
  - Importância total da remuneração específica da farmácia.

São ainda aceites as relações resumo de lotes que incluam adicionalmente a quantidade de receitas e de etiquetas, por cada lote.

Apenas poderá ser apresentado um documento de relação resumo de lotes por fatura (caso seja necessário, com mais do que uma página).



Recomenda-se que os lotes sejam ordenados segundo o tipo a que respeitam, e que esta organização seja refletida na atribuição do número sequencial.



A imagem seguinte exibe um modelo exemplificativo de uma relação resumo de lotes, corretamente preenchida com toda a informação que é exigida. Não é obrigatória a adoção do modelo apresentado, sendo que pode ser substituído por um impresso produzido informaticamente ou um modelo pré-impresso de preenchimento manual. No entanto, é condição para a sua aceitação que este documento contenha os elementos identificados e pela ordem anteriormente apresentada.

RELAÇÃO RESUMO DE LOTES								Página 1/1
FARMÁCIA NOVA AMOREIRAS								Facturação em Euros
CÓDIGO DA FARMÁCIA: 12345				MÊS: DEZEMBRO		ANO: 2016		
TIPO LOTE	Nº DO LOTE	Nº RECEITAS	Nº ETIQUETAS	PVP	IMPORTÂNCIA TOTAL DO LOTE		REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA	
					UTENTE	COMPARTICIPAÇÃO		
10	1	30	47	602,21	90,33	511,88	23,90	
10	2	30	50	123,30	18,50	104,80	23,90	
10	3	30	55	124,76	18,71	106,05	5,90	
10	4	30	60	226,54	33,98	192,56	32,20	
10	5	30	32	790,76	118,61	672,15	20,50	
10	6	12	55	1923,43	288,51	1634,92	23,10	
11	1	30	51	321,64	48,29	273,35	34,80	
11	2	30	60	213,64	32,05	181,59	10,45	
11	3	30	74	435,12	66,27	368,85	53,45	
12	1	30	45	456,64	68,50	388,14	12,60	
12	2	30	66	341,12	51,17	289,95	48,10	
12	3	30	70	123,98	18,60	105,38	32,60	
12	4	30	69	5436,13	815,52	4620,61	9,10	
12	5	22	54	123,43	18,51	104,92	19,25	
15	1	30	45	876,53	131,48	745,05	23,05	
15	2	30	67	768,08	115,21	652,87	25,95	
15	3	30	53	546,32	81,95	464,37	30,85	
15	4	30	46	213,12	31,97	181,15	19,10	
15	5	30	57	543,12	81,47	461,65	39,25	
15	6	30	67	656,98	98,55	558,43	47,40	
15	7	30	69	189,22	28,38	160,84	23,45	
15	8	30	36	832,21	124,83	707,38	16,80	
15	9	30	65	552,00	82,95	469,05	26,35	
15	10	30	65	552,98	34,68	518,30	30,10	
15	11	2	8	231,17	93,18	137,99	3,05	
16	1	30	67	621,23	163,75	457,48	29,80	
16	2	30	36	1091,65	151,85	939,80	11,65	
16	3	15	48	1012,33	145,25	867,08	17,95	
18	1	30	78	674,29	20,27	654,02	16,75	
18	2	30	69	135,12	149,00	-13,88	19,75	
18	3	5	10	993,34	79,85	913,49	5,05	
19	1	30	47	532,35	148,08	384,27	16,35	
19	2	25	78	326,54	48,79	277,75	23,40	
23	1	30	65	987,21	85,13	902,08	35,75	
23	2	30	34	325,25	68,50	256,75	22,30	
23	3	30	48	567,56	32,89	534,67	11,85	
23	4	17	36	456,64	110,36	346,28	18,45	
<b>TOTAL</b>		<b>998</b>	<b>1982</b>	<b>24927,94</b>	<b>3795,92</b>	<b>21132,02</b>	<b>864,25</b>	

**Dados fictícios - apenas para efeitos de demonstração**





---

#### **5.2.4. Verbetes de Identificação de Lote**

---

É obrigatório que cada lote que contenha receitas materializadas (independentemente de a fatura ser física ou eletrónica) seja identificado através de um verbete de identificação de tamanho A4, preenchido com os seguintes elementos numa única página:

- Nome e código da Farmácia (número de código atribuído pelo INFARMED)
- Mês e ano da respetiva fatura
- Tipo e número sequencial do lote
- Importância total do lote correspondente ao PVP
- Importância total do lote paga pelos utentes
- Importância total do lote a pagar pelo Estado
- Importância total do lote a pagar relativamente à remuneração específica da farmácia
- Discriminação da seguinte informação por receita:
  - Número sequencial da receita no lote
  - Importância total da receita correspondente ao PVP
  - Importância total da receita paga pelo Utente
  - Importância total da receita a pagar pelo Estado
  - Importância total da receita relativamente à remuneração específica da farmácia.

As Farmácias têm de apresentar obrigatoriamente a informação anterior em código de barras bidimensional, sendo que o conteúdo deste código se sobrepõe à informação alfanumérica do documento (no anexo 9.3 encontram-se descritas as especificações técnicas do conteúdo do código de barras).



---

### 5.2.5. Receitas Médicas

---

Até à total desmaterialização da prescrição, coexistem duas formas de prescrição eletrónica:

- Prescrição eletrónica desmaterializada designada como receita sem papel (RSP)– a prescrição é acessível e interpretável por equipamentos eletrónicos, ou seja, no momento de prescrição, os *softwares* têm de validar e registar a receita de medicamentos no sistema central de prescrições;
- Prescrição eletrónica materializada – a prescrição é impressa. Esta pode ocorrer:
  - Em modo online, ou seja, no momento de prescrição, os *softwares* têm de validar e registar a receita de medicamentos no sistema central de prescrições, antes da sua emissão em papel;
  - Em modo offline - é permitido que o software funcione em modo off-line, ou seja, que registe a informação da prescrição no Sistema Central de Prescrições (também denominado de BDNP – Base de Dados Nacional de Prescrições) posteriormente à sua emissão em papel. Nesta situação, as receitas são emitidas com uma numeração local, atribuída pelo *software* de prescrição.

É obrigatório o envio pela Farmácia das receitas médicas onde estão prestados medicamentos ou outros produtos de saúde comparticipados. Estas receitas podem ter a seguinte natureza:

- Receita Médica Normal ou linha de receita normal – válida pelo prazo de 30 dias seguidos, contados a partir da data da sua emissão
- Receita Renovável ou linha de receita contendo medicamentos de tratamento prolongado – cada via/linha tem uma validade de seis meses, contados a partir da data de emissão. Receitas prescritas manualmente não são renováveis.

Quando a receita é enviada para efeitos de faturação, é verificada toda e qualquer informação de preenchimento obrigatório.

Abaixo apresenta-se a informação a constar obrigatoriamente na receita médica, distinguindo aquela que é da responsabilidade da Farmácia e aquela que é da responsabilidade do prescriptor. Note-se que sempre que a receita não se encontrar de acordo com as normas de prescrição, a



Farmácia pode recusar o seu aviamento, já que o não cumprimento das regras poderá levar ao seu não pagamento, em sede de conferência.

A receita médica terá de seguir obrigatoriamente o modelo oficial em vigor à data da prescrição. Ver abaixo imagem ilustrativa das receitas:

R <sub>x</sub> DCI / Nome, dosagem, forma farmacéutica, embalagem		N.º	Extenso
1			
Posologia			
2			
Posologia			
3			
Posologia			
4			
Posologia			
Validade: 30 dias		Assinatura do Médico Prescritor	
Data: 88-88-2088			

Mod. n.º 1824 (Evolução do NCMF, S.A.)

RECEITA MANUAL  
Exceção legal:  
 a) Falência informática  
 b) Inadaptação do prescriptor  
 c) Prescrição no domicílio  
 d) Até 40 resetas/mês

Nota: Este tipo de receita tem a validade máxima de 30 dias.

Além deste modelo, serão ainda aceites os modelos emitidos a partir de aplicações informáticas desde que certificadas pelos Serviços Partilhados do Ministério da Saúde (SPMS). Receitas sem indicação da empresa certificada não são aceites.



		Receita Médica N.º	
Utente: Telefone: R.C.: Entidade Responsável: N.º do Beneficiário:			
Especialidade: Telefone:			
R. DCI / Nome, dosagem, forma farmacéutica, embalagem, posologia		N.º Extensão	Identificação Ótica
1			
2			
3			
4			
Validade:			
Data:		(Assinatura do Médico Prescritor)	

Receita Médica N.º:	
Local de Prescrição: Médico Prescritor: Utente:	Telefone
Código Acesso:	Código Direito Opção:
<small>(Informação e utilização para dispensa de medicamentos ou farmácia)</small>	
R. DCI / Nome, dosagem, forma farmacéutica, embalagem, posologia	N.º
1	1
2	
3	
4	
Encargo para o utente de acordo com os medicamentos comercializados que cumprem a prescrição médica:	
1	
2	
3	
4	
<small>Para obter mais informações sobre o preço dos medicamentos: • Consulte «Pesquisa Medicamento» no sítio do INFARMED (www.infarmed.pt); • Contacte a Linha do Medicamento 800 222 444 (Dias úteis: 09.00-13.00 e 14.00-17.00) • Fale com o seu médico ou farmacêutico.</small>	
Data:	
<small>Processado por computador - software, versão - empresa</small>	

**Nota:** Este tipo de receita tem a validade máxima de 30 dias. As prescrições renováveis possuem uma validade de 6 meses.

São também aceites receitas médicas da Região Autónoma da Madeira (RAM). Quanto a receitas médicas da Região Autónoma dos Açores (RAA), apenas são aceites as receitas em que a entidade financeira responsável seja a ADSE, SAD-GNR, SAD-PSP ou ADM (IASFA).

Para além destas restrições, note-se que as regras a aplicar a estas receitas serão em tudo similares às aplicadas para as restantes do Continente, sendo a única exceção a não obrigação da menção do regime de exceção da prescrição manual das receitas da RAM.

### A – Identificação do Utente

A receita terá de conter obrigatoriamente a identificação do utente a quem foi prescrito o medicamento, através da seguinte informação:

- **Nome e número de utente do SNS;**



- **Número de beneficiário** da entidade financeira responsável nos casos de corresponder a um subsistema de saúde, Instituto da Segurança Social (ISS), ou ao abrigo de acordos internacionais ou regulamentos comunitários, conforme aplicável.
- **Regime especial de comparticipação de medicamentos**, representado pelas letras “R” e “O”, se aplicável. A letra “R” aplica-se aos utentes pensionistas abrangidos pelo regime especial de comparticipação. A letra “O” aplica-se aos utentes abrangidos por outro regime especial de comparticipação identificado por menção ao respetivo diploma legal
- **Entidade financeira responsável** - Deve ser verificada a existência de entidade financeira responsável, que será a responsável pelo pagamento da comparticipação da receita. A entidade financeira responsável deve corresponder ao SNS, subsistemas públicos da responsabilidade do SNS, ISS (no caso de medicamentos fornecidos a doentes com doença profissional e prescritos no âmbito da doença profissional) e ao abrigo dos regulamentos comunitários ou Acordos Internacionais (onde deverá constar a sigla do país, código da entidade responsável e o número de beneficiário correspondente).

Nos casos em que a prescrição é efetuada no âmbito do SNS, terá de ser esta a entidade responsável, sendo que para prestações de 1 de abril de 2013 em diante, passaram também a ser aceites as entidades ADSE, SAD-GNR, SAD-PSP e IASFA (ADM).



## **B – Tipo/Linha de receita**

### Receita materializada

Em cada receita deve constar a referência ao tipo de receita, de acordo com a lista seguinte:

RN – prescrição de medicamentos;

RE – prescrição de psicotrópicos e estupefacientes sujeitos a controlo;

MM – prescrição de medicamentos manipulados;

MA – prescrição de medicamentos alergénios destinados a um doente específico;

UE – prescrição de medicamentos para aquisição noutra Estado-membro;

MDT – prescrição de produtos dietéticos;

MDB – prescrição de produtos para autocontrolo da diabetes *mellitus*;

CE - prescrição de câmaras expansoras;

OUT – prescrição de outros produtos (ex. produtos cosméticos, suplementos alimentares, etc.).

### Receita Sem Papel (RSP)

A prescrição em RSP contém um número ilimitado de linhas de prescrição sendo estas caracterizadas pelo tipo de produto prescrito. Existem os seguintes tipos:

LN - Linha de prescrição de medicamentos;

LE - Linha de prescrição de psicotrópicos e estupefacientes sujeitos a controlo;

LMM - Linha de prescrição de medicamentos manipulados;

LMA - Linha de prescrição de medicamentos alergénios destinados a um doente específico;

LMdT - Linha de prescrição de produtos dietéticos;

LMDB - Linha de prescrição de produtos para autocontrolo da diabetes mellitus;

LCE - Linha de prescrição de câmaras expansoras;

LOUT - Linha de prescrição de outros produtos.

Note-se que as receitas do tipo “OUT” (“LOUT” para as RSP), não serão conferidas pelo CCM-SNS, pelo que estas não deverão ser enviadas



### C – Identificação do Médico Prescritor e do Local de Prescrição

A receita terá de conter obrigatoriamente os seguintes dados identificativos do médico prescriptor e do local onde foi efetuada a prescrição:

- 1. Identificação do Local de Prescrição**, que nas receitas pré-impressas é efetuada através da aposição da respetiva vinheta identificativa ou carimbo para locais de prescrição privada. As receitas informatizadas têm obrigatoriamente que ter o local impresso. Para as RSP, terá de constar o código do local de prescrição na BDNP.
- 2. Identificação do Médico Prescritor**, através da aposição da respetiva vinheta. As receitas informatizadas têm obrigatoriamente que ter a vinheta do médico impressa. Para as RSP, terá de constar o código do médico na BDNP.

Receita Médica Nº

19999999999999999999

Utilizador: António Silva

N.º de Utilizador: 123456789

Telefone: 991234567

Entidade Responsável: SNS

N.º de Beneficiário:

Respeitabilidade: Pediatria

Telefone: 997654321

RECEITA BIENIAL  
Receito legal:  
 a) Patência Informática  
 b) Inscrição do prescriptor  
 c) Prescrição no domicílio  
 d) ...

M52380  
Dr Aarão Nuno Nuno Nuno  
MMMJO3nfw

70671  
USF ALCAIDES  
000V733IDM

A. Os elementos identificativos do utente têm de ser colocados nestes campos

B2. Os elementos identificativos do médico prescriptor e a respetiva vinheta têm de ser colocados nesta área.

B1. A vinheta, ou carimbo referente ao local de prescrição, terá de ser colocada neste espaço

*Dados fictícios - apenas para efeitos de demonstração.*

A partir de 15 de fevereiro de 2013 todas as prescrições pré-impressas passaram a ter de apresentar obrigatoriamente o novo modelo de vinheta de médico e local de prescrição (ver exemplos abaixo):





#### **D – Identificação dos Medicamentos Prescritos**

A receita médica tem de identificar os medicamentos prescritos, sendo obrigatória a apresentação da seguinte informação por cada medicamento:

##### **a) Prescrição por DCI**

O medicamento é identificado pelos seguintes elementos:

- Denominação Comum Internacional (DCI) ou nome da substância ativa;
- Forma farmacêutica (FF);
- Dosagem (Dos);
- Apresentação (dimensão da embalagem);
- Código Nacional para a Prescrição Eletrónica de Medicamentos (CNPEM) - código representativo que agrupa, pelo menos, as seguintes características do medicamento: DCI + Dos + FF + apresentação ou outro código oficial identificador do produto, se aplicável.
- Posologia e duração do tratamento.
- Número de embalagens.
- Comparticipações Especiais, se aplicável.

##### **b) Prescrição por marca**

A prescrição pode, excecionalmente, incluir a denominação comercial do medicamento, por marca ou indicação do nome do titular da autorização de introdução no mercado, nas situações de:

- Prescrição de medicamento com substância ativa para a qual não exista medicamento genérico similar comparticipado ou para o qual só exista original de marca e licenças;
- Medicamentos que, por razões de propriedade industrial, apenas podem ser prescritos para determinadas indicações terapêuticas;



- Justificação técnica do prescriptor quanto à suscetibilidade de substituição do medicamento prescrito.

Nestes casos deve constar na prescrição:

Nome comercial do medicamento ou do respetivo titular de autorização de introdução no mercado;

Código do medicamento representado em dígitos e em código de barras (em vez do CNPEM).

As receitas/linhas terão também de conter:

- Tipo de receita/linha
- Data da prescrição, que no caso da RSP será registada também a hora;
- Validade da prescrição ou das linhas;

The diagram shows a sample medical prescription form with several callout boxes explaining specific fields:

- C1. Designação do medicamento:** Points to the medication name: "Ranelato de estrôncio [Protelos], 2 g, Pó para sol. oral, Saqueta, 28 un".
- C2. Dosagem do medicamento:** Points to the dosage: "1 cp /dia após o jantar".
- C3. Forma farmacêutica:** Points to the form: "Saqueta".
- C4. Dimensão da Embalagem:** Points to the quantity: "28 un".
- C6. A quantidade de embalagens prescritas deve ser colocada em valor numérico e por extenso.** Points to the quantity "1 Um".
- D. O médico prescriptor deverá colocar a data de prescrição e a sua assinatura neste campo. Em receitas informatizadas a data é preenchida automaticamente.** Points to the date "2013, 09,30" and the signature "Aarão Nano".

Other callouts include:

- "Diploma que concede um regime especial de comparticipação ao utente (apenas quando aplicável)."
- "Justificação técnica aquando da prescrição por marca comercial do medicamento, por opção do prescriptor."

**Dados fictícios - apenas para efeitos de demonstração**



#### **E – Assinatura do Médico Prescritor**

Para além da aposição da vinheta do médico prescritor explicada no ponto B, a receita pré-impressa e materializada, tem que estar assinada e datada pelo médico prescritor.

Nos casos em que a receita é prescrita em modelo pré-impresso, terá de conter a referência de que a impressão foi realizada pela INCM, com o respetivo número do modelo. Nos casos em que a receita foi prescrita recorrendo a uma aplicação informática, terá de apresentar indicação de «Processado por computador» e o *software* que a produziu.

A informação relativa à dispensa do medicamento tem de respeitar as seguintes regras, sob pena de não ser aceite para conferência:

#### **F – Informação da Prestação**

No caso de dispensas de receitas materializadas, a seguinte informação, produzida informaticamente (isto é, através de um sistema de informação) deve ser diretamente impressa ou colada no verso da receita médica, sendo que os seguintes elementos têm de estar presentes pela ordem indicada:

1. Identificação da Farmácia
2. Data da dispensa
3. PVP de cada medicamento
4. Preço Acordo Farmácias (preço imediatamente anterior ou igual ao 4º preço mais baixo, que serve como valor de referência para verificação da remuneração específica às farmácias)
5. Comparticipação do Estado, em valor, por cada medicamento
6. Encargo do utente, em valor, por cada medicamento
7. Remuneração específica, em valor, por cada medicamento
8. Valor total da receita
9. Valor total da comparticipação do Estado
10. Valor total do encargo do utente
11. Valor total relativamente à remuneração específica da farmácia



12. Impressão do código do medicamento em caracteres e códigos de barras (para garantir a correta interpretação do código de barras pelos sistemas informáticos, deverá observar-se um espaçamento mínimo de 3 mm em todas as margens do código)
13. Impressão de informação relativa ao exercício do direito de opção por medicamento. Aquando do exercício do direito de opção, este apenas pode ser exercido nas seguintes situações:
  - a. Em que o utente opta por levar um medicamento com preço acima do 5º mais baixo (prescrição por DCI quando há Grupo Homogéneo - GH);
  - b. Em que o utente opta por levar um medicamento diferente do medicamento prescrito pelo médico por marca e com a alínea c) – “Continuidade de tratamento superior a 28 dias”. Note-se que nesta situação tem que ser prestado um medicamento de PVP inferior ao prescrito. Se o medicamento tiver mais que um preço ativo, o CCM-SNS terá em consideração os preços em vigor à data da dispensa e cuja vigência se iniciou desde o 1.º dia do 1.º mês do trimestre civil imediatamente anterior àquele em que ocorre a dispensa.

Os elementos suprarreferidos nos pontos 2 a 10, devem obrigatoriamente ser apresentados através da utilização de código de barras bidimensional, conforme especificado no capítulo 8.3.4, prevalecendo a informação contida neste código sobre a restante informação impressa.

Para além desta informação deve vir aposta:

1. Assinatura do responsável pela dispensa e carimbo da Farmácia
2. Assinatura do utente relativa aos serviços prestados.

No ato de dispensa de medicamentos prescritos em RSP a farmácia apenas pode efetivar a dispensa após indicação, pelo utente, do respetivo código de acesso e dispensa.

O serviço de Efetivação da dispensa é usado nas farmácias para registar a prestação como realizada.

Este serviço deverá receber o *Token* retornado pela consulta da receita e o código de dispensa indicado pelo utente, que irá atuar como validador da dispensa efetuada, em substituição da assinatura do utente.

Nos casos em que o utente exerça o direito de opção, este deverá disponibilizar ao farmacêutico o código do direito de opção que irá atuar como confirmação da sua opção.



A farmácia recebe também a informação de prestação assinada pelos Serviços Centrais de Prescrição e Dispensa por cada linha da prestação, disponibilizada pelo serviço de validação da dispensa. Este dado permite garantir que a informação da prestação não é alterada após a validação. Esta informação deverá ser utilizada posteriormente na faturação eletrónica.

**De referir que o utente não pode optar por levar outro medicamento aquando da aposição da justificação técnica correspondente à alínea a) ou b) ou prescrição de medicamento com substância ativa para a qual não exista medicamento genérico participado ou para a qual só exista original de marca e licenças.**

A nível da quantidade de embalagens prescritas do medicamento note-se que é permitido o desdobramento de embalagens, desde que no global as mesmas sejam de dimensão igual ou inferior. Por exemplo, se a prescrição for de 30, estando esgotado, podem dispensar-se duas embalagens de 15.

Aquando de desdobramentos a Farmácia deve efetuar a devida justificação: *“Dispensa de quantidade igual ou inferior, embalagem prescrita esgotada no mercado.”* (código JT02 na dispensa de RSP).

Excecionalmente, quando a embalagem prescrita está esgotada e apenas estiverem disponíveis no mercado embalagens de dimensão superior, a farmácia apenas pode dispensar a embalagem com a quantidade mínima imediatamente superior à prescrita. Neste caso a farmácia deve apresentar a devida justificação, da seguinte forma: *“Dispensa de quantidade superior, embalagem prescrita e inferiores esgotadas no mercado.”* (código JT03 na dispensa de RSP).

Em caso de prescrição de medicamentos que se encontrem em rutura de stock no momento da dispensa, a validade da receita médica não se aplica, devendo a farmácia justificar da seguinte forma: *“Dispensa fora de validade, medicamento esgotado.”* (código JT01 na dispensa de RSP).

Adicionalmente, no ato da prestação, se o utente não quiser adquirir algum dos produtos constante na receita, o farmacêutico deve, na presença do utente, riscar o produto em causa na receita materializada.



**Código de barras dos medicamentos**

Farmácia Nova Amoreiras  
Venda em: 25-09-2013

**(1) Ranelato de estrôncio [Protelos], 2 g**  
PVP PRef Qt Comp Utente PV4 Incentivo

**(2) Cefuxorina [Zorel], 500 mg,**  
PVP PRef Qt Comp Utente PV4 Incentivo

**(3) Budesonida [Plumicort Nasal Aqua], 64 ug**  
PVP PRef Qt Comp Utente PV4 Incentivo

**TOTAL (EUR)**  
PVP Qt Comp Utente Incentivo

**Declaro que me foram dispensadas as três embalagens de medicamentos constantes da receita e prestados os concelhos e informações sobre a sua utilização.**

**Não exerci Direito de Recusa**

**Farmácia Nova Amoreiras**

**O utente dispõe de espaço próprio para a sua assinatura**

*Prazo de Validade da receita foi ultrapassado porque o medicamento prescrito se encontrava esgotado*  
Paulo Afonso

*Terá de conter obrigatoriamente a identificação dos medicamentos (e os seus códigos de barras), o PVP, e os montantes pagos pelo utente e a participar pelo Estado.*

*João Pedrosa*

**Dados fictícios - apenas para efeitos de demonstração**



A assinatura do responsável pela dispensa não deve estar sobreposta pelo carimbo da Farmácia.



### 5.3. Quais os procedimentos associados ao envio da documentação?

O objetivo desta secção é apresentar os procedimentos que têm de ser seguidos, no que diz respeito à preparação e envio da documentação descrita *supra*.

Mensalmente, a Farmácia terá que enviar a referida documentação ao CCM-SNS. Para este efeito terá de acondicionar devidamente a documentação em volumes. Cada volume terá de apresentar uma etiqueta identificativa da Farmácia no exterior de cada volume de encomenda expedido para o CCM-SNS. A etiqueta deve conter o código INFARMED da Farmácia e o número do volume face ao total de volumes expedidos (exemplo: 1/ 2 significa que é o primeiro volume de dois). Esta etiqueta pode ser gerada com código de barras através da área reservada da Farmácia no portal do CCM-SNS.

A este respeito refira-se que se encontra disponível no portal do CCM-SNS, na área reservada, a possibilidade de configuração e impressão de uma etiqueta-tipo para colar no volume, que apresenta já preenchida a informação requerida sendo apenas necessário indicar o número total de volumes a expedir.

No que diz respeito à organização da documentação a enviar, a Farmácia deverá atender às seguintes instruções:

- A fatura a enviar terá de ser única, apresentada em duplicado, contemplando todos os medicamentos comparticipados dispensados nesse mês e terá de se encontrar preenchida conforme as indicações do ponto 5.2.1.1. No caso de a Farmácia dispor de notas de débito ou de crédito a enviar, deverá colocá-las junto da fatura a entregar nesse mês. Em anexo à fatura deverá encontrar-se igualmente a relação resumo de lotes, preenchida de acordo com a informação exigida na secção 5.2.3. A Farmácia terá de colocar a fatura, a nota de débito ou de crédito caso a mesma exista e a relação resumo de lotes no topo da documentação do primeiro volume. No caso de não ser enviada a fatura ou a relação resumo de lotes, a documentação enviada não é processada, ficando a aguardar o seu envio.
- Para os prestadores Aderentes à Faturação Eletrónica, o envio dos documentos contabilísticos (fatura e notas de débito/crédito) é substituído pelo envio em formato



desmaterializado. Adicionalmente, os prestadores aderentes deverão enviar, em substituição da física, uma guia de fatura eletrónica

- As receitas têm de ser entregues organizadas em lotes, de acordo com o tipo a que respeitam, e estes terão de se encontrar devidamente identificados através do verbete de identificação de lote, preenchido conforme indicado no ponto 5.2.1.4. Os lotes de receitas deverão estar ordenados, nos volumes, por ordem crescente do número sequencial que lhes foi atribuído. Cada lote é constituído por 30 receitas do mesmo tipo, excluindo o lote das receitas remanescentes desse mesmo tipo.
- As receitas têm de obedecer aos modelos aprovados, de acordo com o referido na secção 5.2.1.5, e não devem apresentar rasuras, agrafos, anexos, recortes e colagens com fita-cola<sup>6</sup>.

A Farmácia tem de considerar a data e hora limites de receção no CCM-SNS aquando do envio da documentação. Refira-se a este respeito que caso a documentação não chegue ao CCM-SNS até à data limite, esta será apenas considerada no ciclo de conferência do mês seguinte.

A confirmação da receção da documentação é efetuada nos termos explicitados no capítulo 3.



## 6. Regras de Conferência

### 6.1. Introdução

Nas secções seguintes identificam-se as regras que o CCM-SNS vai aplicar na conferência da documentação enviada pela Farmácia, nomeadamente no que diz respeito à sua estrutura e à informação de cada um dos documentos que a compõe:

- Fatura
- Notas de débito/crédito
- Relação resumo de lotes
- Verbete identificativo de lote Receita (prescrição e dispensa de medicamentos).

Aquando do envio dos documentos contabilísticos desmaterializados fatura e notas de débito/crédito, para aderentes à Faturação Eletrónica, será enviada uma mensagem indicativa da conformidade ou inconformidades, sendo para este último fornecidos os detalhes da mesma. Consultar o separador *Faturação Eletrónica* na área pública de *Downloads e Publicações* do Portal CCM-SNS.

Para cada uma das regras enunciadas identificar-se-á o código de erro a assinalar no caso do seu incumprimento. A codificação dos erros é apresentada através de uma letra e três dígitos, sendo que a letra é indicativa da ação a desencadear, e os dígitos correspondem ao número da incorreção que motivou esta ação.

Em caso de deteção de erro ou diferença, consideram-se duas ações possíveis relativamente a cada documento conferido (fatura, relação resumo de lotes, verbete de identificação do lote e receita):

- **(D) - Devolução do documento** à Farmácia para que esta possa efetuar a correção do erro ou diferença identificada, nos casos em que esta for possível, ou sempre que o documento não seja dirigido ao SNS (por exemplo, no caso de pertencer a um subsistema sem acordo de complementaridade).



- **(C) - Correção ao valor a pagar à Farmácia**, por via de apuramento de valor de comparticipação diferente ou em consequência da não aceitação parcial da receita.

Em situações excecionais, a receita não será devolvida à Farmácia (nestes casos o documento é classificado como rejeitado **(R)**).

Identifica-se ainda a seguinte situação possível: em caso de não envio da fatura ou da relação resumo de lotes, **o processo de conferência não avança ficando a aguardar o envio do documento em falta (F)**. A este respeito refira-se que caso a fatura ou a relação resumo de lotes chegue após a data limite, o processamento desta e da documentação a que respeita será efetuado no ciclo de conferência seguinte. Outra ação possível é a **anulação administrativa (A)**. Em caso de devolução de um documento à Farmácia para correção, a mesma tem até 60 dias, após comunicação dos erros e diferenças, para proceder a novo envio do documento devidamente corrigido. Se a reentrada de o documento ocorrer passado este prazo, este é anulado administrativamente, o que significa não será pago e não será devolvido.

Finalmente, se após a reconferência de um documento que havia sido previamente devolvido ao prestador para correção ainda persistirem erros, será atribuído ao mesmo um erro do tipo “G – **Reentrada Com Erros**”. Nestas circunstâncias, o respetivo documento já não será enviado novamente ao prestador para uma segunda correção, pelo que se ainda contiver erros do tipo “D” não será pago o seu valor na totalidade, enquanto que, se contiver unicamente erros do tipo “C”, será pago apenas pelo valor apurado após correção.

Todas as receitas emitidas através de uma aplicação informática encontram-se na Base de Dados Nacional de Prescrições (BDNP). Assim, se a receita médica residir na BDNP, é esta informação que é utilizada para efeitos de conferência, em detrimento da informação impressa em papel enviada pela Farmácia.

## 6.2. Organização e Estrutura da Informação Enviada

### 6.2.1. Formato Papel e Organização

Na presente secção identificam-se as regras que resultam, especificamente, da apresentação da informação de faturação em formato papel. **Note-se que algumas das regras abaixo também**



podem ser aplicadas aos documentos fatura e notas de débito/crédito emitidos de forma eletrónica pelos aderentes à Faturação Eletrónica.

#	ÂMBITO	REGRAS DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO
1	Fatura	A Farmácia tem de enviar a fatura mensal, em duplicado, contemplando todos os medicamentos comparticipados no respetivo mês.	F001	A documentação a que respeita a fatura em falta não é tratada até à sua receção.
2	Fatura	Cada Farmácia envia uma única fatura mensal, e em duplicado.	D001	As faturas são devolvidas, sendo que a documentação entregue não é tratada. Caso se verifique que ainda não tenha sido tratada nenhuma fatura do mês para a Farmácia, esta poderá reemitir uma única fatura que inclua todos os medicamentos dispensados no mês.
3	Fatura	O número de fatura não pode ser repetido no ano.	D002	A fatura é devolvida, ficando a documentação a que esta respeita a aguardar a receção de nova fatura.
4	Fatura	A fatura tem de apresentar os elementos previstos no CIVA e	D003-D014 D024-D031	A fatura é devolvida, ficando a documentação a que esta respeita a



#	ÂMBITO	REGRAS DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO
		os mencionados no capítulo 5.2. do presente documento.	D160 D163-D164	aguardar a receção de nova fatura.
5	Fatura	O valor total da fatura, em termos de valor participado, tem de corresponder ao somatório do valor participado de cada uma das receitas enviadas pela Farmácia	C001	É pago o valor resultante do somatório dos valores de participação apurados em cada uma das receitas  Caso sejam enviadas receitas corretamente integradas em lotes, e com medicamentos participados, que por lapso não foram contempladas na fatura, estas serão aceites. A Farmácia terá de enviar no mês seguinte a respetiva nota de débito.
6	Fatura	O valor total da fatura, em termos de FEE, tem de corresponder ao somatório do valor de FEE de cada uma das receitas enviadas pela Farmácia	C002	É pago o valor resultante do somatório dos valores de FEE apurados em cada uma das receitas  Caso sejam enviadas receitas corretamente integradas em lotes, e com medicamentos com direito a FEE, que por lapso não foram contempladas na fatura, estas serão aceites.



#	ÂMBITO	REGRAS DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO
				A Farmácia terá de enviar no mês seguinte a respetiva nota de débito.
7	Nota de Débito ou de Crédito	A Farmácia tem de enviar o original e duplicado da nota de débito ou crédito.	D005	Se a Farmácia enviar apenas o duplicado, o mesmo é devolvido à Farmácia não sendo validado.
8	Nota de Débito ou de Crédito	A nota de débito/crédito enviada tem de apresentar os elementos previstos no CIVA, e incluir todos os mencionados no capítulo 5.2. do presente documento.	D032-D043	A nota de débito ou de crédito é devolvida.
9	Nota de Débito ou de Crédito	A nota de débito/crédito enviada não pode respeitar a uma fatura que apesar de registada ainda não tenha sido conferida.	D045	A nota de débito ou de crédito é devolvida.
10	Nota de Débito ou de Crédito	Não são aceites acertos que digam respeito a valores não conferidos/apurados pelo CCM-SNS (exemplo, juros).	D046	A nota de débito ou de crédito é devolvida.
11	Nota de Débito ou de Crédito	O número da nota de débito ou de crédito não pode ser repetido no ano.	D047	A nota de débito ou de crédito é devolvida.



#	ÂMBITO	REGRAS DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO
12	Nota de Débito ou de Crédito	A nota de débito ou de crédito apenas se pode referir a uma fatura que tenha sido previamente enviada para o CCM-SNS.	D048	A nota de débito ou de crédito é devolvida.
13	Nota de Débito ou de Crédito	A nota de débito/crédito apresenta uma taxa de IVA diferente da taxa de IVA em vigor.	D165	A nota de débito ou de crédito é devolvida.
14	Nota de Débito ou de Crédito	A nota de débito/crédito não cumpre os requisitos legais, nomeadamente os previstos no CIVA ou outros. Por exemplo, não são aceites notas com rasuras, notas com sinal de valor negativo, notas com menção a taxa de IVA diferente da fatura, notas com referência a mais que uma fatura sem a separação do valor a regularizar por fatura ou fotocópias.	D166	A nota de débito ou de crédito é devolvida.
15	Nota de Débito ou de Crédito	A Nota de Débito ou de Crédito tem de apresentar o valor que permita corrigir os erros apurados.	D178	A nota de débito ou de crédito é devolvida.



#	ÂMBITO	REGRAS DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO
16	Relação de Lotes	A relação resumo de lotes terá de se apresentar juntamente com a Fatura a que respeita e conter os elementos identificados no capítulo 5.2.1 do presente documento.	F003	A documentação a que respeita a relação resumo de lotes em falta não é tratada até à receção de a relação resumo de lotes correta.
17	Organização em Lotes	As receitas têm de ser entregues organizadas em lotes, e estes têm de estar devidamente identificados através do verbete de identificação de lote (que terá de apresentar os elementos identificados no capítulo 5.2.1 do presente documento).	D049	Devolvem-se as receitas que não se encontrem associadas a nenhum lote, ou que o verbete que as identifique não se encontre de acordo com o modelo exigido.
18	Organização em Lotes	As receitas têm de se encontrar nos lotes a que respeitam. Para este efeito terá de se considerar o seguinte:  <b>11. Doenças Profissionais</b> – tem que apresentar a informação que permite a sua faturação à entidade ISS, nomeadamente informação do tipo de utente (doente profissional, sendo que nas receitas informatizadas, esta informação deve vir impressa informaticamente na receita; e nas pré-impressas, é aceite	D050	As receitas que não se encontrarem no lote correto são devolvidas.



#	ÂMBITO	REGRAS DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO
		<p>indicação por carimbo ou manuscrita, desde que rubricada pelo médico). Aceite será também a cópia do Cartão comprovativo do benefício, bem como a aposição no verso da receita de “Doente Profissional” e respetivo número em alternativa à colagem da fotocópia do cartão, quando não exista indicação na prescrição.</p> <p><b>12. Paramiloidose</b> - tem que apresentar o respetivo diploma junto de cada medicamento se aplicável;</p> <p><b>13. Lúpus, Hemofilia, Talassemia e Depranocitose</b> – idem anterior;</p> <p><b>15. Pensionista</b> - tem que apresentar a letra “R” junto do campo “R.C.” ou em receitas pré-impressas a vinheta verde do local de prescrição ou anexo válido como meio de prova (fotocópia de cartão de utente ou da declaração do centro de saúde). É também aceite a aposição do n.º utente e regime de comparticipação aplicável aposto no verso da receita em alternativa à anexação do meio de prova;</p>		



#	ÂMBITO	REGRAS DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO
		<p><b>16. Pensionistas com regulamentação própria</b> – ver requisitos de aceitação para o ponto anterior (lote 15), sendo que para este lote deve adicionalmente verificar-se a presença do respetivo diploma (exceto diplomas específicos dos lotes 12 e 13) junto de cada medicamento;</p> <p><b>17. Convenções bilaterais/Acordos internacionais</b></p> <p>– Tem que apresentar a informação necessária à faturação ao exterior.</p> <p>Na situação de prestação de cuidados a cidadãos convenções bilaterais/acordos internacionais</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• do espaço europeu, deve vir sempre indicado o País. No número de beneficiário deve constar o número do documento (CESD). É igualmente aceite em anexo a cópia do CESD (desde que a validade seja posterior à prestação). Não são aceites receitas em que o País seja Portugal;</li></ul>		



#	ÂMBITO	REGRAS DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO
		<ul style="list-style-type: none"><li>• Na situação de prestação de cuidados a cidadãos ao abrigo de Acordos Internacionais (Cabo Verde, Brasil, Andorra, Marrocos, Québec – Canadá, Tunísia), para além do País, deverá vir o número de identificação da pessoa que consta do Atestado de Direito e que corresponde ao número de beneficiário. À semelhança do CESD, também poderá vir prova no verso da receita. Note-se que apenas se aceitam os seguintes Atestados de Direito com a seguinte numeração/ identificação, e para os seguintes países:<ul style="list-style-type: none"><li>•Cabo Verde, CV/P 19 – Atestado de direito;</li><li>•Brasil, PB 5 – Atestado de direito;</li><li>•Andorra, AND/PT 3 – Atestado de direito;</li><li>•Marrocos, MA/PT 4 – Atestado de direito;</li><li>•Québec (Canadá), QUE/POR 4 – Atestado de direito;</li></ul></li></ul>		



#	ÂMBITO	REGRAS DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO
		<ul style="list-style-type: none"><li>• Tunísia, PT/TN-6, PT/TN-5, PT/TN-7 – atestados de direito.</li></ul> <p><b>18. Normal e</b> convenções bilaterais/acordos <b>internacionais com legislação própria</b> - tem de apresentar o respetivo diploma (exceto diplomas específicos dos lotes 12 e 13) junto de cada medicamento ou abaixo do símbolo do SNS nas receitas pré-impressas, sendo nessa circunstância entendido como aplicável a todos os medicamentos. Caso o utente seja migrante, deve apresentar a informação do ponto acima (lote 17);</p> <p><b>19. Manipulados e Produtos Dietéticos (normais, pensionistas e</b> convenções bilaterais/acordos internacionais) – tem que apresentar a prescrição de medicamentos manipulados ou produtos dietéticos;</p> <p><b>23. 3º Protocolo de Diabetes SNS</b> - tem que apresentar a prescrição de produtos diabéticos;</p> <p><b>30. Pensionistas da Indústria dos Lanifícios</b> - tem que apresentar informação que</p>		



#	ÂMBITO	REGRAS DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO
		<p>permita identificar este benefício, ou seja, deverá constar na prescrição a portaria 287/2016 de 10 de novembro.</p> <p><b>40. Produtos de Ostomia e Produtos de Retenção / Incontinência Urinária</b> - tem que apresentar informação que permita identificar este benefício, ou seja, deverá constar na prescrição Portaria n.º 92-E/2017, quando se trate da prescrição de dispositivos médicos para o apoio a doentes com incontinência ou retenção urinária, ou à Portaria n.º 284/2016, quando se trate de dispositivos médicos para apoio aos doentes ostomizados. Esta comparticipação apenas é válida para beneficiários do SNS.</p> <p><b>50. Câmaras Expansoras</b> -- tem que apresentar informação que permita identificar este benefício, ou seja, deverá constar na prescrição <a href="#">Portaria n.º 246/2015</a>.</p> <p>. Esta comparticipação apenas é válida para beneficiários do SNS.</p> <p><b>70. Asilo/Refugiados</b> – é aceite a entidade financeira</p>		



#	ÂMBITO	REGRAS DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO
		responsável 935626 – Requerente de asilo ou estatuto de refugiado. Não é necessário referencia á Portaria em apreço (Portaria n.º 30/2001, de 17 de janeiro). <b>80. Estatuto de Vítimas dos Incêndios</b> – Necessário constar na prescrição a menção ao Despacho n.º 4703/2018.		
19	Organização em Lotes	Cada lote é constituído por 30 receitas do mesmo tipo, excluindo o lote das receitas remanescentes desse mesmo tipo.	D077	As receitas que excederem o limite de 30 receitas por lote são devolvidas.
20	Receita	É apenas aceite o modelo de receita em vigor à data da prescrição (quer o pré-impresso, pela INCM; quer as informatizadas, provenientes de aplicações certificadas pela ACSS - receitas sem indicação da empresa certificada não são aceites).  No caso da receita renovável esta é constituída por três exemplares impressos quando é gerada informaticamente (1ª, 2ª e 3ª vias).	D051	As receitas que não se apresentarem nos modelos exigidos são devolvidas.



#	ÂMBITO	REGRAS DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO
21	Receita	Toda e qualquer informação de preenchimento obrigatório tem de estar visível e legível. Nomeadamente, o nº de receita tem que vir sempre legível e válido. Não são aceites números de receitas que possuam letras.	D052	A receita é devolvida.
22	Receita	Não se aceitam fotocópias dos modelos de receitas.	R161	As fotocópias de receitas não são aceites, não sendo estes documentos devolvidos ao prestador.
23	Receita	No âmbito da prescrição de receitas pré-impresas, deixaram de ser aceites receitas manuais renováveis ou especiais (“amarelas”). Às receitas da RAM não será marcado este erro.	D175	A receita é devolvida.
24	Receita	Por decisão de entidades competentes, a conferência de uma receita pode ser suspensa decorrente da deteção de irregularidades.	R007	Não são aceites e não são devolvidas as receitas que tenham tido esta decisão.
25	Receita	As receitas enviadas do tipo OUT não são conferidas pelo CCM-SNS.	D101	A receita é devolvida.



#	ÂMBITO	REGRAS DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO
26	Informação de Prestação	A prestação deverá encontrar-se presente no verso da receita.	D078	A receita é devolvida para correção.
27	Informação de Prestação	A informação de prestação tem que se encontrar de forma informatizada de acordo com o definido no capítulo 2.5 ponto F.	D169	A receita é devolvida para correção.

### 6.2.2. Formato Eletrónico

Na presente secção identificam-se as regras que resultam, especificamente, da apresentação da informação de faturação em formato eletrónico, isto é, para os prestadores aderentes à Faturação Eletrónica.

#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	ACÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO
1	Fatura eletrónica	O tipo de lote constante na linha da Fatura eletrónica terá que corresponder a um tipo de lote válido. De igual modo, o tipo de lote associado à receita.	D301 e D302	A Fatura eletrónica não é aceite.
2	Fatura eletrónica	O par número sequencial do lote/tipo de lote tem que ser unívoco na fatura eletrónica.	D303	A fatura eletrónica não é aceite.
3	Fatura eletrónica	No detalhe dos lotes 96, 97, 98 e 99 só são aceites receitas do novo formato, em que o	D304	A fatura eletrónica não é aceite.



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	ACÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO
		tamanho do nº é igual a 19 caracteres e cumprem com o <i>checkdigit</i> definido.		
4	Fatura eletrónica	Os lotes 98 e 99 apenas podem conter 30 receitas.	D307	A fatura eletrónica não é aceite.
5	Fatura eletrónica	Todas as receitas no ficheiro eletrónico dos lotes 96, 97, 98 e 99 têm que apresentar informação da prestação.	D308	A fatura eletrónica não é aceite.
6	Receita	Todas as receitas constantes da fatura eletrónica nos lotes 98 e 99 têm de ser enviadas em papel para o CCM-SNS. Note-se que para que a receita seja reconhecida, o lote em que veio fisicamente tem que corresponder ao lote que vem indicado na Fatura.	A005	Os registos na fatura eletrónica que não tiverem suportem em papel serão anulados e o seu valor não será pago.
7	Receita	As receitas enviadas em papel (lotes 98 e 99) têm de ter um registo nos dados obtidos pelo CCM-SNS da BDNP (prescrição). Note-se que para que a receita física seja reconhecida o nº da receita tem que estar visível e passível de recolha pelo CCM-SNS.	D170	A receita é devolvida para correção e os medicamentos comparticipados não são pagos.
8	Receita	As receitas enviadas em papel (lotes 98 e 99) têm de ter um	D171	A receita é devolvida para correção e os



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	ACÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO
		registo no Ficheiro de Fatura Eletrónica submetido. Note-se que para que a receita física seja reconhecida no ficheiro, o lote em que veio fisicamente tem que corresponder ao lote que vem indicado no ficheiro, e o nº da receita tem que estar visível e passível de recolha pelo CCM-SNS. Analogamente às receitas físicas pertencentes aos lotes 98 e 99, as RSP (lotes 96 e 97) também têm de ter um registo no Ficheiro de Fatura Eletrónica submetido e com posterior validação pelo CCM-SNS na BDNP (prescrição).		medicamentos comparticipados não são pagos.
9	Receita	A soma dos valores das linhas da prestação tem que ser coerente com o total da prestação	C305	A receita é paga pelos valores das linhas de prestação.
10	Receita	Tem que estar carregadas linhas para a prestação eletrónica na BDNP (dispensa)	D306	A receita é devolvida.

Importa realçar que para as receitas dos lotes 96, 97, 98 e 99 as mesmas apenas serão consideradas para pagamento se constarem na BDNP (prescrição e dispensa).

Adicionalmente, existem diferenças no tratamento das receitas dos lotes 98 e 99, nomeadamente:



- Lotes do tipo 99: o receituário enviado neste tipo de lote já foi validado pelos serviços de dispensa, no momento da dispensa, não obstante, poderão ser aplicados erros específicos, nomeadamente:
  - a falta do envio do documento em papel e o envio de uma receita que não tenha sido dispensada eletronicamente
  - o envio de um documento em papel não original
  - a receita não apresenta o modelo em papel ou informatizado de acordo com a legislação em vigor.
  - o envio de um documento sem a assinatura do médico prescriptor.
  - o envio de um documento sem a assinatura do farmacêutico.
  - o envio de um documento sem a assinatura do utente.
  - a receita não apresenta o comprovativo de dispensa dos medicamentos no verso da receita.
  - o número da receita não ser legível, não permitindo associar o documento em papel ao registo na BDNP.
- Lotes do tipo 98: o receituário enviado neste tipo de lote é conferido, com base na informação de dispensa presente na BDNP (dispensas) de forma a verificar se as condições que levaram à atribuição do erro se mantêm. Este processo de conferência pode detetar o mesmo erro ou outros erros. Para além das validações normais da dispensa, aplicam-se também a estas receitas as validações referidas no lote do tipo 99 (ver ponto anterior).

### 6.3. Receitas Médicas

Segue a apresentação das regras de conferência a aplicar que não têm apenas a ver com o formato (anteriormente explicitadas). **Note-se que algumas das regras abaixo também podem ser aplicadas aos documentos fatura e notas de débito/crédito emitidos de forma eletrónica pelos aderentes à Faturação Eletrónica.**

A coluna RP corresponde a Receitas Físicas e a coluna RSP a Receitas Sem Papel.



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
1	Identificação do Utente	<p>O nome e o número de beneficiário têm que se encontrar preenchidos nos campos definidos para este efeito. Este último pode apresentar um dos seguintes valores possíveis:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Se a entidade responsável for o SNS, tem de apresentar o Número de Utente;</li><li>○ Caso a entidade responsável seja um subsistema com acordo de complementaridade (ex. ADSE), terá de apresentar o número de beneficiário respetivo;</li><li>○ Caso a entidade responsável seja um país estrangeiro (identificativo de Acordos Internacionais), tem de apresentar o</li></ul>	D061	A receita é devolvida.	x	



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
		<p>número de identificação do Cartão Europeu de Seguro de Doença<sup>7</sup>;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>o Caso a entidade responsável seja o ISS, terá de apresentar o número de beneficiário de Doença Profissional.</li></ul>				
2	Entidade Responsável	<p>A entidade responsável terá de apresentar um dos seguintes valores possíveis:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>o SNS ou sinónimos admissíveis, ADSE, SAD-GNR, SAD-PSP e IASFA (ADM);</li><li>o Entidade financeira responsável pelo pagamento da receita de convenções</li></ul>	D083	A receita é devolvida.	x	

---

<sup>7</sup> Ou o número que o permita identificar no âmbito do Protocolo de Cooperação estabelecido com o seu país de origem (se este não for europeu).



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
		<p>bilaterais/acordos internacionais.;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>o ISS, no caso de beneficiários de Doença Profissional.</li></ul> <p>Receitas com menção a Entidades Independentes e companhias seguradoras não são participadas pelo SNS.</p>				
3	Número de Beneficiário	Caso a entidade responsável seja o SNS, o número de utente tem de se encontrar válido na base de dados do Registo Nacional de Utentes (RNU).	D069	A receita não pode ser aceite.	x	
4	Identificação do local de prescrição	A receita tem que apresentar vinheta identificativa do local de prescrição (exceto se se trate de local de prescrição privado) e a mesma tem que se encontrar visível. Note-se que apenas são aceites vinhetas no novo modelo.	D053	A receita é devolvida.	x	



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
5	Identificação do médico prescriptor	A receita tem de apresentar a vinheta identificativa do médico prescriptor e esta tem que se encontrar legível.	D054	A receita é devolvida	x	
6	Identificação do adquirente e em receitas de produtos psicotrpicos e estupefacientes	A receita destinada à prescrição de estupefacientes e substâncias psicotrópicas tem de apresentar a identificação do adquirente (nome, número e data de emissão do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão ou número da carta de condução ou passaporte, caso se trate de estrangeiros).	D096	A receita é devolvida para correção.	x	
7	Prescrição de Medicamentos psicotrpicos e estupefacientes	Numa receita de medicamentos psicotrópicos ou estupefacientes apenas podem constar esse tipo de medicamentos, e não quaisquer outros.	D097	A receita não pode ser aceite.	x	
8	Regime Especial	O diploma tem de ser válido para o	C015	No apuramento do valor de participação do	x	x



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
	de Comparticipação	medicamento associado e atribuir a participação solicitada pela farmácia. Nota: Basta a presença de pelo menos um diploma na receita para que este seja considerado, se aplicável, a todos os medicamentos prestados pela Farmácia.		medicamento não serão considerados os regimes de participação conferidos pelo diploma, se o medicamento prestado não tiver direito ao mesmo.		
<b>9</b>	Regime Especial de Participação	Nos termos dos diplomas em vigor que conferem RECM, se para esse benefício for necessária determinada especialidade, é necessário que o médico prescriptor corresponda a uma das especialidades médicas admissíveis, tal como disposto no diploma.	C016	No apuramento do valor de participação do medicamento não serão considerados os regimes de participação conferidos pelo despacho caso a especialidade médica não pertença ao conjunto de especialidades admissíveis para aplicação do diploma.	x	x
<b>10</b>	Informação de Prescrição	A receita médica terá de identificar, para todos os medicamentos prescritos e dispensados, a quantidade de	D086	A receita é devolvida.	x	



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
		embalagens prescritas do medicamento (numérico e por extenso).				
11	Informação de Prescrição	O local de prescrição tem de pertencer a um estabelecimento ou serviços do SNS. Este erro é só aplicado em receitas de Ostomia e Incontinência.	D172	A receita é devolvida.	x	x
12	Número de Medicamentos prescritos	Em cada receita médica podem ser prescritos até quatro medicamentos distintos, com o limite máximo de quatro embalagens. No máximo podem ser prescritas duas embalagens por medicamento.	D087- D088	A receita não pode ser aceite.	x	
13	Prescrição de Manipulados ou Dietéticos ou Diabéticos	Nas receitas de medicamentos manipulados, produtos dietéticos ou diabéticos não é permitida a prescrição de qualquer outro tipo de medicamento.	C018	São apenas pagos os medicamentos classificados como manipulados, produtos dietéticos ou diabéticos.	x	



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
14	Informação de Prestação	O número identificativo do medicamento terá de ser válido. A dispensa deve ser sempre comprovada através da impressão do código do medicamento em caracteres e código de barras.	C019	Os medicamentos não são pagos.	x	
15	Informação de Prestação	A prestação não pode ao mesmo tempo ser suportada por uma impressão informática e pela colagem de etiquetas de medicamentos.	D159	A receita é devolvida.	x	
Qualquer inscrição manuscrita ou etiquetas adicionadas, na frente de receitas com prescrição informatizada, nomeadamente as seguintes situações (D190 à D195), são consideradas rasuras:						
16	Rasura	Diploma adicionado manualmente em receita informatizada. Aceita-se também diploma adicionado manualmente desde que rubricado pelo médico.	D190	A receita é devolvida	x	
17	Rasura	Indicação de Pensionista (letra R) adicionada manualmente em receita informatizada.	D191	A receita é devolvida	x	



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
18	Rasura	Alteração manual da entidade, em receita informatizada.	D192	A receita é devolvida	x	
19	Rasura	Alteração manual da prescrição de medicamentos, em receita informatizada.	D193	A receita é devolvida	x	
20	Rasura	Etiqueta adicionada manualmente em receita informatizada.	D194	A receita é devolvida	x	
21	Rasura	Qualquer outra rasura manuscrita na receita informatizada (por exemplo, data de prescrição manuscrita ou data de prestação rasurada).	D195	A receita é devolvida	x	
As seguintes situações em receitas manuais (D202 a D207), são consideradas rasuras:						
22	Rasura	Rasura sobre a data de prescrição ou sobre a data de prestação sem rubrica, em receita manual.	D202	A receita é devolvida.	x	
23	Rasura	2 <sup>as</sup> e 3 <sup>as</sup> vias de receitas manuais com inscrição manuscrita ou aposição	D203	A receita é devolvida	x	



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
		de carimbos, sobreposta à original.				
24	Rasura	Rasura sobre o nº de embalagens e/ou dimensão de embalagens e/ou dosagem e/ou nome do medicamento, sem rubrica, em receita manual.	D204	A receita é devolvida	x	
25	Rasura	Vinheta do prescriptor sobreposta, em receita manual.	D205	A receita é devolvida	x	
26	Rasura	Receita manual prescrita a lápis.	D206	A receita é devolvida	x	
27	Rasura	Prescrição manual de medicamentos com caligrafias diferentes.	D207	A receita é devolvida	x	
28	Número de embalagens prescritas para tratamentos de Curta ou	Uma receita médica não pode apresentar mais do que duas embalagens prescritas por medicamento constante das Tabelas 1 e 2 da Deliberação n.º 173/CD/2011, de 27 de outubro.	D089-D090	A receita não pode ser aceite.	x	



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
	Média Duração e Tratamen tos Prolongad os					
29	Prescrição em receitas renováveis	Os medicamentos passíveis de prescrição através de Receita Renovável constam da Tabela 2 constante da Deliberação n.º 173/CD/2011, de 27 de outubro.	D095	A receita não pode ser aceite.	x	
Os seguintes erros (C005, C006, C007, C008) serão atribuídos no âmbito de substituição de medicamentos.						
30	Substituição de medicamentos prescritos	Os medicamentos dispensados têm de coincidir com os prescritos, em termos de DCI, Dosagem e Forma Farmacêutica, tendo em conta que: <ul style="list-style-type: none"><li>Se a prescrição for por CNPEM, apenas é possível o fornecimento de medicamentos com o mesmo CNPEM. A</li></ul>	C005	O medicamento dispensado que não coincidir com o prescrito não é pago.	x	x



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
		<p>prestação de medicamentos de CNPEM diferente do prescrito apenas é possível se o medicamento prestado possuir a mesma DCI, Dosagem e Forma Farmacêutica que o CNPEM prescrito, sendo que nesta situação, deverá ser justificado pela farmácia a indisponibilidade de medicamentos do CNPEM prescrito.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ <b>Se a prescrição for por código de medicamento, de marca ou genérico, sem medicamento genérico similar participado,</b> apenas é possível a prestação do medicamento prescrito.</li><li>○ <b>Se a prescrição for por código de</b></li></ul>				



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
		<p><b>medicamento, de marca ou genérico, com medicamento genérico similar participado e sem justificação técnica atribuída,</b> aplicam-se as regras de prescrição por CNPEM</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ <b>Se a prescrição for por código de medicamento, e possuir justificação técnica a) ou b),</b> apenas é possível a prestação do medicamento prescrito.</li></ul>				
<b>31</b>	Substituição de medicamentos prescritos	Aquando de prescrição por DCI, e havendo GH, não são permitidas substituições por medicamentos com preço maior que o 5º Preço mais baixo sem que o utente exerça o direito de opção.	C006	A substituição do medicamento não é aceite, não sendo o medicamento prestado neste âmbito pago.	x	x
<b>32</b>	Substituição de	Não é permitida a substituição de	C007	A substituição do medicamento não é	x	x



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
	medicamentos prescritos	medicamentos quando a prescrição médica possui a justificação técnica c) “Continuidade de tratamento superior a 28 dias?” e o utente não tiver exercido o direito de opção.		aceite, não sendo o medicamento prestado neste âmbito pago.		
<b>33</b>	Substituição de medicamentos prescritos	Não é permitida a substituição por medicamento de PVP igual ou superior ao prescrito com a justificação técnica c) “Continuidade de tratamento superior a 28 dias?” mesmo quando o utente tenha exercido o direito de opção.	C008	A substituição do medicamento não é aceite, não sendo o medicamento prestado neste âmbito pago.	x	x
<b>34</b>	Substituição de medicamentos prescritos	Não são permitidas substituições de medicamentos quando a prescrição médica possui a justificação técnica a) “Medicamento com margem ou índice terapêutico estreito” ou b) “Reação adversa prévia”.	C009	A substituição do medicamento não é aceite, não sendo o medicamento prestado neste âmbito pago.	x	x



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
35	Substituição de embalagens de medicamentos	Caso se trate de uma prescrição por código de medicamento sem GH, o CCM-SNS apenas aceitará substituição de embalagem prescrita, sendo que essa substituição será aceite se a embalagem for inferior ou imediatamente superior ao tamanho prescrito. Note-se que também não serão aceites desdobramentos que levem à prestação de tamanho superior ao prescrito.	C021	A substituição não é aceite e não é paga.	x	x
36	Prazo de validade das receitas	Nas receitas não renováveis a data de dispensa não pode ultrapassar os 30 dias contados a partir do dia seguinte ao da data de prescrição. Nas receitas renováveis a data de dispensa não pode ultrapassar os 6 meses contados da data de prescrição. Adicionalmente, a	D092 D145- D146 D156 D158	No caso da receita física a mesma é devolvida. Para a RSP não é paga e não há lugar a correção.	x	x



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
		<p>dispensa não pode ser anterior à data de prescrição da receita (autenticação pelo médico prescriptor).</p> <p>No caso do medicamento prescrito se encontrar esgotado no momento da dispensa, o prazo de validade da receita não se aplica, desde que devidamente justificado pela farmácia</p>				
37	Valor de comparticipação dos medicamentos dispensados	<p>O valor de comparticipação do SNS pelos medicamentos vendidos apurado na receita resulta dos valores fixados para o Regime Geral e os Regimes Especiais de Comparticipação (de acordo com a situação do utente e da sua patologia – indicada por diploma) bem como de acordo com a fórmula de apuramento da comparticipação e preços em vigor à data de prestação.</p>	CO24	É apenas pago o valor de comparticipação apurado com base na fórmula de cálculo e tabela de preços do Infarmed em vigor à data da dispensa.	x	x



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
38	Valor de comparticipação dos medicamentos dispensados	Para os pensionistas cujo rendimento total anual não exceda 14 vezes o salário mínimo nacional ou 14 vezes do valor do indexante de apoios sociais em vigor (identificados com a letra "R") a comparticipação do Estado: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ nos medicamentos integrados no Escalão A é acrescida de 5%;</li><li>▪ nos medicamentos integrados nos escalões B, C e D é acrescida de 15%.</li></ul>	C024	É pago o montante da comparticipação em vigor para os utentes pensionistas ao abrigo do regime especial.	x	x
39	Valor de comparticipação dos medicamentos dietéticos	Os produtos dietéticos referenciados nos termos da legislação em vigor são dispensados com a comparticipação de 100% desde que sejam prescritos nos locais autorizados à sua prescrição com este RECM.	C027	Os produtos dietéticos não são comparticipados.	x	x
40	Informação de	As receitas médicas manuais emitidas até 30	D059	A receita é devolvida.	x	



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
	Prescrição em receita médica manual	<b>de outubro de 2019 (inclusive)</b> terão de identificar a exceção para a sua prescrição (por esta via) de acordo com a legislação em vigor à data da sua prescrição, exceção feita a receitas originárias da RAM.  Às receitas médicas emitidas após 30 de outubro de 2019 não será aplicado erro D059.				
<b>41</b>	Assinaturas	É necessária a apresentação das seguintes assinaturas (apenas para receitas materializadas): <ul style="list-style-type: none"><li>○ Médico Prescritor, no campo “Assinatura do Médico Prescritor”;</li><li>○ Utente, no verso da receita, a confirmar prestação efetuada</li><li>○ Farmacêutico, junto ao carimbo da Farmácia;</li></ul>	D079- D081	A receita é devolvida para correção.	x	



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
42	Receita	Apenas se aceitam no CCM-SNS receitas que possuam pelo menos um medicamento compartilhado pelo Estado.	D147	As receitas são devolvidas ao prestador.	x	
43	Receita	A receita não se encontra prescrita eletronicamente de acordo com o definido nas normas de prescrição.	D181	A receita é devolvida.	x	
44	-	As receitas que foram devolvidas à Farmácia podem ser novamente submetidas a conferência no período limite de 60 dias (contados a partir da disponibilização dos resultados da 1ª conferência).	A001	A receita é anulada administrativamente, pelo que não é paga.	x	
45	-	O documento já foi pago no âmbito de uma fatura anterior.	A004	A receita é anulada administrativamente, pelo que não é paga.	x	x
46	Remuneração específica das farmácias	Medicamento dispensado não tem grupo homogêneo.	I001	O valor da remuneração específica relativo a este medicamento não será pago.	x	x



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
47	Remuneração específica das farmácias	O PVP do medicamento dispensado é superior ao preço Acordo Farmácias	I002	O valor da remuneração específica relativo a este medicamento não será pago.	x	x
48	Remuneração específica das farmácias	Alteração inválida do PVP uma vez que o medicamento dispensado não é genérico.	I003	O valor da remuneração específica relativo a este medicamento não será pago.	x	x
49	Remuneração específica das farmácias	FEE de remuneração específica apurado diferente do previsto na Portaria 262/2016.	I004	CCM-SNS apura valor de remuneração e solicita emissão de nota de crédito/débito.	x	x
50	Remuneração específica das farmácias	Embalagem sem direito a remuneração específica em virtude de ter valores de comparticipação pagos a zero	I005	O valor da remuneração específica relativo a este medicamento não será pago.	x	x
51	Remuneração específica das farmácias	Solicitada remuneração específica para data anterior a 01/01/2017	I006	O valor da remuneração específica relativo a este medicamento não será pago.	x	x
52	Remuneração	O valor total do FEE ao nível da receita não	I007	O valor da remuneração específica relativo a este	x	x



#	ÂMBITO	REGRA DE CONFERÊNCIA	ERRO(S)	AÇÃO RESULTANTE DO INCUMPRIMENTO	RP	RSP
	específica das farmácias	reflete o somatório dos valores do FEE de cada uma das embalagens a que a receita respeita		medicamento não será pago.		
53	Identificação do utente	A identificação (número) do utente não se encontra preenchido na receita.	R310	A receita não será paga e não será devolvida à farmácia.	x	x
54	Identificação do utente	Identificação (numero) do utente presente na receita relativo a utente falecido, à data da prestação.	R312	A receita não será paga e não será devolvida à farmácia.	x	x
55	Identificação do utente	A identificação (numero) do utente (caso exista) não se encontra válida.	R313	A receita não será paga e não será devolvida à farmácia.	x	x
56	Identificação do utente	Identificação (número) do utente presente na receita relativo a utente falecido, à data da prescrição.	R314	A receita não será paga e não será devolvida à farmácia.	x	x



## 7. Retificações

### 7.1. Comunicação de Erros e Diferenças

Conforme explicitado no capítulo 6.1, no processo de conferência podem ser identificados erros ou diferenças. A cada regra de conferência não cumprida corresponde um código de erro/diferença<sup>8</sup>, que deve beneficiar da seguinte leitura:

1. Para cada incumprimento detetado, é atribuído um código alfanumérico, onde a letra identifica o tipo de ação desencadeada (D – Devolução, C – Correção, R – Rejeição), seguida de três dígitos que correspondem ao número da incorreção que motivou esta ação.
2. Imediatamente à frente do código, encontra-se um breve descritivo da incorreção encontrada.

O processo de conferência da fatura e da respetiva documentação decorre até ao dia 25 do mês de recebimento de fatura no CCM-SNS. A partir deste dia disponibilizam-se às Farmácias os erros e diferenças identificados, com referência à respetiva fatura e justificação. Caso o dia 25 ocorra ao fim de semana ou dia feriado, a disponibilização dos resultados tem como data limite o dia útil seguinte. Para este efeito dever-se-á ter em conta o feriado municipal da Maia, que ocorre na segunda-feira seguinte ao segundo domingo de julho.

As Farmácias independentemente de terem aderido à Transmissão de Faturação Eletrónica de Receituário Médico podem visualizar, na respetiva área reservada, a lista de erros e diferenças e as imagens das receitas.

Os documentos que apresentem a possibilidade de correção serão devolvidos à Farmácia (erro do tipo D – Devolução) por correio. Os erros e diferenças identificadas deverão ser consultadas no portal do CCM-SNS na área reservada associada a cada farmácia. Note-se que no caso das

---

<sup>8</sup> No anexo 8.2. encontram-se listados exaustivamente todos os códigos de erro considerados.



RSP, não existirá a devolução da receita uma vez que esta não é enviada para o CCM-SNS (não existe documento físico).

Após a correção dos erros identificados, a Farmácia poderá submeter novamente estes documentos a pagamento, através da sua integração na documentação de Faturação do(s) mês(es) seguinte(s).

De acordo com o referido no capítulo 6, se após a conferência aos documentos que a Farmácia resubmeteu para pagamento persistirem irregularidades, o CCM-SNS não irá efetuar uma segunda devolução dos mesmos ao prestador, procedendo ao pagamento do documento pelo valor corrigido dos erros detetados caso estes sejam do tipo C – Correção, ou anulando o seu valor na totalidade, caso existam erros para os quais seria necessária uma nova devolução.

Refira-se a este respeito que os documentos devolvidos à Farmácia para correção devem reentrar no CCM-SNS até 60 dias a contar da data de comunicação dos respetivos erros. Findo este prazo os documentos são anulados administrativamente, ou seja, não são pagos e não são devolvidos.

Com base na informação das irregularidades detetadas, a Farmácia terá de remeter a respetiva nota de crédito ou de débito regularizadora dos erros e diferenças identificados pelo CCM-SNS nos prazos indicados no capítulo 3.

No dia 26 de cada mês (ou dia útil seguinte, caso o dia 26 não seja um dia útil), todas as notas de débito/crédito que tenham sido rececionadas no CCM-SNS até à data e que apresentem inconformidades serão devolvidas à Farmácia para que esta proceda a uma nova emissão corrigida da nota de débito/crédito.

Seguidamente, a Farmácia deverá voltar a reenviar as notas de débito/crédito corrigidas para o CCM-SNS, para que sejam novamente validadas. O ciclo repete-se até que as notas de débito/crédito estejam em conformidade com o CIVA e com as regras estipuladas no capítulo 5.2.1.



## 7.2. Reclamações

O CCM-SNS disponibiliza às Farmácias um conjunto de canais de comunicação que estas podem utilizar sempre que necessitem de efetuar reclamações que incidam sobre o resultado da conferência.

Os canais de comunicação existentes para este efeito são os seguintes:

- **Portal do CCM-SNS**, através do endereço eletrónico <https://ccmsns.min-saude.pt>;
- **E-mail**, para o endereço [reclamacoes.ccm@spms.min-saude.pt](mailto:reclamacoes.ccm@spms.min-saude.pt);
- **Carta**, enviada para a morada do CCM-SNS enunciada no capítulo 2.

Caso a reclamação seja efetuada por *e-mail* ou carta, a mesma terá de ser suportada pelo formulário de reclamação, devidamente preenchido, conforme especificado na secção seguinte. O envio por carta deve ser efetuado separadamente dos documentos enviados para conferência do mês seguinte e deve ser endereçado ao Centro de Contacto do CCM-SNS.

As reclamações sobre receitas devolvidas apenas são consideradas válidas para tratamento após o recebimento pelo CCM-SNS dos respetivos originais, com exceção das RSP. Assim, independentemente do canal usado para efetuar a reclamação, estas receitas devem ser sempre enviadas. Neste envio, as receitas devem ser loteadas pelo “Documento a acompanhar devolução de documentos reclamados” que se encontra disponível na área pública de Downloads e Publicações do Portal CCM-SNS.

Importa salientar que o prazo que a Farmácia dispõe para a apresentação de uma reclamação ao CCM-SNS, devidamente fundamentada e com as receitas físicas originais devolvidas ao CCM-SNS (se aplicável), é de 40 dias contados a partir do dia de disponibilização do resultado de conferência no Portal. Caso o prazo vença a um dia de fim de semana ou feriado, o término do prazo transita para o dia útil seguinte. Ver abaixo, no capítulo 7.2.2 os procedimentos a serem seguidos pelas Farmácias no seguimento da análise das reclamações e comunicação dos resultados.



---

### **7.2.1. Formulário de Reclamação**

---

A reclamação para o CCM-SNS terá de ser suportada no formulário criado especificamente para este efeito (exceto se a mesma for submetida pelo Portal) e que se apresenta seguidamente:



SPMS - Serviços Partilhados do Ministério da Saúde, E.P.E.  
Centro de Controlo e Monitorização do SNS  
Rua de Joaquim Dias Rocha, nº 170 - Zona Industrial da Maia I, Sector X  
4470-211 Maia  
Email: info.ccm@spms.min-saude.pt  
Portal: ccmns.min-saude.pt



**FORMULÁRIO PARA RECLAMAÇÕES**

**A - IDENTIFICAÇÃO**

Entidade Reclamante: \_\_\_\_\_  
Código da Entidade: \_\_\_\_\_ Número de Páginas: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**B - DETALHE DA RECLAMAÇÃO**

Número da Factura: _____	Data da Factura: ____ / ____ / ____
<b>#1</b>	
Documento sobre o qual incide a reclamação:	
Factura: <input type="checkbox"/> NC / ND: <input type="checkbox"/> N.º NC / ND: <u>Passwo</u> Verbete de Lote: <input type="checkbox"/> N.º do Verbete: <u>asasdd</u>	Comprovativo Prescrição / Prestação: <input type="checkbox"/> N.º do Comprovativo: <u>asdasd</u>
Códigos de erro ou diferenças atribuídas:	
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1.6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Descrição da Reclamação: _____ _____	
<b>#2</b>	
Documento sobre o qual incide a reclamação:	
Factura: <input type="checkbox"/> NC / ND: <input type="checkbox"/> N.º NC / ND: _____ Verbete de Lote: <input type="checkbox"/> N.º do Verbete: _____	Comprovativo Prescrição / Prestação: <input type="checkbox"/> N.º do Comprovativo: _____
Códigos de erro ou diferenças atribuídas:	
2.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2.6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Descrição da Reclamação: _____ _____	
<b>#3</b>	
Documento sobre o qual incide a reclamação:	
Factura: <input type="checkbox"/> NC / ND: <input type="checkbox"/> N.º NC / ND: _____ Verbete de Lote: <input type="checkbox"/> N.º do Verbete: _____	Comprovativo Prescrição / Prestação: <input type="checkbox"/> N.º do Comprovativo: _____
Códigos de erro ou diferenças atribuídas:	
3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Descrição da Reclamação: _____ _____	
<b>#4</b>	
Documento sobre o qual incide a reclamação:	
Factura: <input type="checkbox"/> NC / ND: <input type="checkbox"/> N.º NC / ND: _____ Verbete de Lote: <input type="checkbox"/> N.º do Verbete: _____	Comprovativo Prescrição / Prestação: <input type="checkbox"/> N.º do Comprovativo: _____
Códigos de erro ou diferenças atribuídas:	
4.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4.6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Descrição da Reclamação: _____ _____	
<b>#5</b>	
Documento sobre o qual incide a reclamação:	
Factura: <input type="checkbox"/> NC / ND: <input type="checkbox"/> N.º NC / ND: _____ Verbete de Lote: <input type="checkbox"/> N.º do Verbete: _____	Comprovativo Prescrição / Prestação: <input type="checkbox"/> N.º do Comprovativo: _____
Códigos de erro ou diferenças atribuídas:	
5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Descrição da Reclamação: _____ _____	

**C - IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECLAMANTE**

Nome do Reclamante: \_\_\_\_\_ Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_  
Cargo do Reclamante: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



O formulário poderá ser obtido através do Portal, no separador Download e Publicações > Outra documentação > Comum (Medicamentos e MCDT).

No preenchimento do formulário (de forma eletrónica ou manuscrita) devem ser observadas as seguintes regras de preenchimento:

SPMS - Serviços Partilhados do Ministério da Saúde, E.P.E.  
Centro de Controlo e Monitorização do SNS  
Rua de Joaquim Dias Rocha, nº 170 - Zona Industrial da Maia I, Sector X  
4470-211 Maia  
Email: info.ccm@spms.min-saude.pt  
Portal: ccmsns.min-saude.pt



**CCM SNS**  
CENTRO DE CONTROLO E MONITORIZAÇÃO  
SERVIÇO NACIONAL DE SAÚDE

**FORMULÁRIO PARA RECLAMAÇÕES**

**A - IDENTIFICAÇÃO**

Entidade Reclamante:	Farmácia Nova Amoreiras	de
Código da Entidade:	1234	

A. Os dados de identificação da Farmácia devem estar presentes nesta área.

**B - DETALHE DA RECLAMAÇÃO**

Número da Factura:					
#1					
Documento sobre o qual incide a reclamação:					
Factura:	NC / ND:				
N.º NC / ND:	Passwo				
Comprovativo Prescrição / Prestação:					
N.º do Comprovativo: asdasd					
Códigos de erro ou diferenças atribuídas:					
1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6
C	0	0	1		
Descrição da Reclamação:					
O CCM-SNS não considerou					
#2					
Documento sobre o qual incide a reclamação:					
Factura:	N.º do Lote:	N.º do Verbete:			
N.º do Comprovativo:					
Códigos de erro ou diferenças atribuídas:					
2.1	2.5	2.6			
Descrição da Reclamação:					

B. As reclamações sobre os erros ou diferenças identificadas em cada documento devem ser colocadas em cada uma das 5 áreas disponíveis.

**C - IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECLAMANTE**

Nome do Reclamante:	José Fernandes	Contacto Telefónico:	99 999 9999
Cargo do Reclamante:	Diretor Técnico	Assinatura:	José Fernandes
Data:	10 / 01 / 2020		

C. A identificação e contacto telefónico do funcionário que efectuou a reclamação têm de estar presentes nesta área. A assinatura e data apenas são obrigatórias se o formulário for enviado por carta.

**Dados fictícios - apenas para efeitos de demonstração**



Importa reforçar que o CCM-SNS não aceitará as reclamações que não cumpram os requisitos especificados, designadamente:

- Reclamações enviadas por outros canais de comunicação, que não o *e-mail*, portal ou correio, conforme explicado anteriormente;
- Reclamações que não se encontrem devidamente suportadas por um formulário de reclamação ou que recorram a modelos diferentes daquele que se encontra aprovado para este efeito;
- Reclamações suportadas por formulários incompletos ou incorretamente preenchidos;
- Reclamações enviadas fora do prazo de 40 dias a contar da data de disponibilização do respetivo resultado de conferência pelo CCM-SNS;
- Reclamações sobre receitas devolvidas e que não tenham dado entrada no CCM-SNS de acordo com o procedimento atrás referido, nomeadamente devidamente loteadas com o “Documento a acompanhar devolução de documentos reclamados”;
- Reclamações que apresentem documentos anexos que não os previstos;
- Reclamações enviadas sobre faturas para as quais as farmácias não tenham emitido as respetivas ND/NC

---

### **7.2.2. Análise da Reclamação**

---

Uma vez recebida a reclamação, o CCM-SNS procede à análise de cada erro e diferença contestado, de forma a avaliar o seu fundamento.

A análise considera a informação reportada pela farmácia no momento em que a conferência foi efetuada pelo CCM-SNS.

As exceções à anterior condição são:

- Quando a receita foi inserida anteriormente num lote físico errado, e por isso apurado um valor de participação diferente;
- Quando não foi colocada a justificação técnica no momento da dispensa;



- Quando foi detetado erro na impressão da informação relativamente ao exercício do direito de opção.

No caso das exceções, a farmácia deverá identificar/descrever o lote correto, assim como a justificação técnica aplicável, no momento da reclamação, no campo destinado à fundamentação da reclamação. Tratando-se de reclamação relacionada com exercício do direito de opção, terá de ser impressa a prestação e enviada para o CCM-SNS (mail ou carta) com a inscrição do seguinte texto e assinada pelo utente:

*“Confirmo que exerci o direito de opção para a linha de dispensa 1, e/ou 2, e/ou 3, e/ou 4”.*

Na sequência deste processo de análise, cada erro ou diferença contestado é classificado como deferido ou indeferido, de acordo com as regras em vigor para a Faturação de medicamentos (explicitadas nos capítulos 5. e 6.).

Uma vez concluído o processo de análise, o CCM-SNS publica no portal os resultados da análise às reclamações na sua área reservada.

As Farmácias deverão realizar os procedimentos que se descrevem de seguida, consoante a reclamação tenha sido alvo de deferimento ou indeferimento.

**Caso a reclamação seja deferida, o valor processado em sede de reclamação será depois acertado pela ARS respetiva ao prestador.** Note-se que em termos de acerto, o valor da receita será pago, na totalidade, caso não existam novos erros e/ou não tenha sido pago qualquer valor anteriormente, ou em parte ou nada, se forem identificados novos erros ou já tenha sido pago anteriormente.

**Caso a reclamação seja indeferida,** a Farmácia tem ainda a hipótese de corrigir o documento em conformidade com as normas de preenchimento e conferência em vigor e reenviá-lo para o CCM-SNS, incluindo-o na fatura do mês seguinte. Note-se que esta hipótese apenas se aplica a documentos devolvidos pelo CCM-SNS ao Prestador.

No que respeita à análise das reclamações, a responsabilidade do CCM-SNS restringe-se a:

- Apoiar na análise de questões que incidam sobre o resultado da conferência de uma determinada fatura para a qual tenham sido identificados erros ou diferenças na documentação enviada com os quais o prestador discorda;



- Regularizar os resultados apurados em caso de deferimento da reclamação submetida pela Farmácia;
- Apoiar em questões de natureza técnica (por exemplo, prazos e processo de submissão da reclamação).

Ficam expressamente excluídas do âmbito de análise das reclamações a interpretação e aplicação de normas jurídicas, nomeadamente daquelas que incidam sobre as regras de conferência. Esta responsabilidade encontra-se acometida à ACSS.



## 8. Faturação Programa Troca de Seringas

A Portaria n.º 301-A/2016, de 30 de novembro, veio regular os termos e condições de contratualização com as farmácias comunitárias do Programa Troca de Seringas (PTS). A faturação das farmácias é efetuada ao Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências (SICAD).

**A partir de abril de 2017**, fatura de março de 2017, o envio da fatura para o SICAD far-se-á por intermédio do CCM-SNS. Assim, os prestadores deverão enviar entre o dia 10 e o dia 15 de cada mês, ou dia útil seguinte caso se trate de fim-de-semana ou feriado, a fatura para o CCM-SNS.

**A fatura relativa aos serviços prestados no âmbito do Programa de Troca de Seringas deve ser enviada em formato eletrónico através de *webservice* de acordo com os procedimentos que se encontram descritos em “Dúvidas Faturação Eletrónica – PTS” na área pública de Downloads e Publicações do Portal CCM-SNS.** Nesta área encontra-se definido, para além do formato da comunicação a ser trocada, os procedimentos associados ao seu envio e a garantia de cumprimento dos requisitos legais e de segurança.

Os procedimentos de Notificação de início de Transmissão de Faturação Eletrónica de Serviços PTS serão semelhantes aos descritos no ponto 4.2 para a transmissão de Receituário Médico.

Vigorará um período de adaptação à fatura eletrónica de 3 meses, fatura de março, abril e maio, durante o qual é possível o envio de fatura em formato físico (morada já constante no Ponto 2 deste Manual).

Os prestadores terão disponível na sua área reservada do Portal a fatura enviada, à semelhança do que acontece atualmente com Medicamentos.

No ponto 9.5 e 9.6 dos Anexos encontram-se os dados da Entidade a faturar e a Lista de Erros a aplicar à Fatura, respetivamente.



## 9. Anexos

### 9.1. Termo de Adesão ao Portal do CCM-SNS

Apresenta-se seguidamente o termo de adesão ao portal do CCM-SNS disponibilizado pelo CCM-SNS à Farmácia na sua área reservada:

1. Para efeitos do procedimento de pagamento da comparticipação do Estado, a Farmácia aceita que a confirmação da receção dos documentos necessários à validação das Faturas mensais seja efetuada pela Farmácia, através da consulta/acesso à cópia em formato pdf. da fatura mensal recebida que será disponibilizada na sua área reservada, no Portal <https://ccmsns.min-saude.pt> mediante a utilização do *login* de acesso da Farmácia.
2. A Farmácia aceita igualmente que a consulta dos resultados do processo de conferência, ou seja, a identificação dos erros e diferenças que dele resultem, seja feita através do portal, conforme atrás descrito. Não obstante, ser-lhe-ão enviados os documentos identificados para devolução.
3. A Farmácia reconhece que todas as reclamações a realizar respeitantes aos resultados da conferência da sua fatura apenas serão analisadas se efetuadas através da submissão do formulário disponível no portal.
4. A Farmácia declara que prescinde das informações prévias a que se refere o art.º 28.º do Decreto-Lei n.º 7/2004, de 7 de janeiro, com as alterações introduzidas pelo Decreto-Lei n. 62/2009 de 10 de março e pela Lei 46/2012 de 29 de agosto, bem como do aviso de receção, nos termos do n.º 1 do art.º 29.º do mesmo diploma.



9.2.

Lista de Erros e Diferenças

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
A001	O prazo de 60 dias, contados a partir da data de comunicação dos erros e diferenças, que o prestador dispunha para reenviar o documento para o CCM-SNS foi excedido.
A004	O documento já foi pago no âmbito de uma fatura anterior.
A005	O Ficheiro de Fatura Eletrónica contém registo de uma ou mais receitas que não foi possível associar uma receita em papel.
C001	O valor total da fatura não reflete o somatório dos valores comparticipados de cada uma das receitas a que respeita.
C002	O valor total do FEE ao nível da fatura não reflete o somatório dos valores do FEE de cada uma das receitas a que a fatura respeita.
C005	O medicamento dispensado pela Farmácia não coincide com aquele que foi prescrito.
C006	O medicamento dispensado possui preço acima do 5º preço mais baixo e não foi exercido o direito de opção por parte do utente.
C007	Tendo sido aposta a justificação técnica c), não foi exercido o direito de opção aquando da dispensa de medicamento diferente do prescrito.
C008	Foi dispensado medicamento com preço igual ou superior ao PVP do medicamento prescrito com a justificação técnica c) e tendo sido exercido o direito de opção.
C009	O medicamento dispensado não coincide com aquele que foi prescrito tendo sido aposta a justificação técnica a) ou b).
C015	O diploma mencionado na receita não confere um regime de comparticipação especial ao medicamento.
C016	A especialidade do médico prescriptor não se encontra indicada ou não é correta.
C018	A receita apresenta medicamentos que não são manipulados, produtos dietéticos ou que não fazem parte do 3º protocolo de diabéticos.
C019	O número identificativo do medicamento dispensado e/ou o respetivo código de barras não se encontra válido.



CÓDIGO	DESCRIÇÃO
C021	A embalagem de medicamentos dispensada ao utente ultrapassa a quantidade prescrita, e a embalagem dispensada não corresponde à embalagem imediatamente superior à prescrita.
C024	O montante de comparticipação do Estado para o medicamento não está correto de acordo com o regime de comparticipação aplicável.
C027	O local de prescrição do(s) produto(s) dietético(s) não lhe confere a comparticipação de 100%.
C305	A soma dos valores das linhas da prestação não está coerente com o total da prestação.
D001	A Farmácia emitiu mais do que uma fatura por ARS/processo enviado. A este respeito entenda-se processo como a documentação respeitante a um mês.
D002	O número da fatura encontra-se repetido face a outra fatura enviada pela entidade desde o início do ano.
D003	O nome da Farmácia não se encontra presente na fatura ou está incorreto.
D004	O código da Farmácia, atribuído pelo Infarmed, não se encontra presente na Fatura ou este não é válido ou encontra-se suspenso.
D005	A morada (incluindo código postal) da Farmácia não está presente na fatura ou está incorreta.
D006	O número de identificação fiscal da Farmácia não está presente na fatura ou está incorreto.
D007	O número da fatura não está presente na mesma.
D008	A data da fatura não se encontra presente na mesma ou não respeita ao último dia do mês em que os serviços foram prestados.
D009	A identificação da ARS não está presente na fatura ou está incorreta.
D010	A morada (incluindo código postal) da ARS não se encontra presente na fatura ou está incorreta.
D011	O número de identificação fiscal da ARS não se encontra presente na fatura ou está incorreto.
D014	A informação presente na fatura não se encontra devidamente ordenada conforme as normas exigidas.



CÓDIGO	DESCRIÇÃO
D024	O número total de lotes enviados não se encontra presente na fatura.
D025	O número total de lotes enviados, discriminados por tipo, não se encontra presente na fatura.
D026	A importância total do PVP por tipo de lote não se encontra presente na Fatura.
D027	O valor total pago pelos utentes por tipo de lote não se encontra presente na fatura.
D028	O valor total a faturar ao Estado por tipo de lote não se encontra presente na fatura.
D029	A importância total do PVP não se encontra presente na fatura.
D030	A importância total paga pelos utentes não se encontra presente na fatura.
D031	A importância total a faturar ao Estado não se encontra presente na fatura.
D032	O nome da Farmácia não está presente na nota de débito/crédito ou está incorreto.
D033	A morada (incluindo o código postal) da Farmácia não está presente na nota de débito/crédito ou está incorreta.
D034	O número de identificação fiscal da Farmácia não está presente na nota de débito/crédito ou está incorreto.
D035	O código da Farmácia, atribuído pelo Infarmed, não se encontra presente na nota de débito/crédito ou este não é válido.
D036	O número da nota de débito/crédito não está presente na mesma.
D037	A data na nota de débito/crédito não se encontra presente na mesma.
D038	A identificação da ARS não está presente na nota de débito/crédito ou está incorreta.
D039	A morada (incluindo o código postal) da ARS não se encontra presente na nota de débito/crédito ou está incorreta.
D040	O número de identificação fiscal da ARS não se encontra presente na nota de débito/crédito ou está incorreto.
D041	O número, data da fatura ou a área de convenção a que a nota de débito/crédito respeita não se encontra presente ou está incorreto.



CÓDIGO	DESCRIÇÃO
D042	O montante a regularizar, por fatura e no total da nota de débito/crédito, não está presente.
D045	A fatura a que a nota de débito/crédito respeita não se encontra conferida.
D046	O montante debitado no documento não se refere a valores não conferidos apurados pelo CCM-SNS.
D047	O número da nota de débito/crédito encontra-se repetido face a outra enviada pela entidade desde o início do ano.
D048	A Nota de Débito ou de Crédito apenas se pode referir a uma Fatura que tenha sido previamente enviada para o CCM-SNS.
D049	As receitas não se encontram organizadas em lotes devidamente identificados através de um verbete de identificação de lote.
D050	A receita não se encontra no lote correto.
D051	A receita não apresenta o modelo em papel ou informatizado de acordo com a legislação em vigor.
D052	A receita apresenta informação de preenchimento obrigatório que não se encontra visível e legível.
D053	A receita não apresenta uma vinheta válida identificativa do local de prescrição.
D054	A receita não apresenta a vinheta identificativa do médico prescriptor ou o código não se encontra visível ou não é válido.
D059	A receita manual não apresenta a exceção que levou à sua prescrição de acordo com o definido na legislação em vigor.
D061	O nome e/ou o número de beneficiário não se encontram preenchidos na receita.
D069	O número de utente (caso exista) não se encontra válido.
D077	A receita excede o número máximo permitido por lote (30).
D078	A receita não apresenta o comprovativo de dispensa dos medicamentos no verso da receita (apenas para receitas materializadas).
D079	A receita não possui a assinatura do médico prescriptor no campo "Médico Prescriptor" (apenas para receitas materializadas).



CÓDIGO	DESCRIÇÃO
D080	A receita não possui a assinatura da utente confirmativa da dispensa dos medicamentos e/ou a relativa à substituição por medicamento genérico (se aplicável e apenas para receitas materializadas).
D081	A receita não possui a assinatura do farmacêutico (apenas para receitas materializadas).
D083	A entidade responsável não se encontra preenchida ou não está válida.
D086	A receita não apresenta a quantidade de embalagens prescritas do medicamento (numérico e por extenso).
D087	A receita contém mais do que quatro medicamentos diferentes prescritos.
D088	A receita contém mais do que quatro embalagens prescritas.
D089	A receita apresenta mais do que duas embalagens de cada medicamento, constante da tabela 1, Deliberação n.º 173/CD/2011, de 27 de outubro.
D090	A receita apresenta mais do que duas embalagens de cada medicamento, constantes da tabela 2, Deliberação n.º 173/CD/2011, de 27 de outubro.
D092	A receita não apresenta data de prescrição ou a mesma não é válida.
D095	Os medicamentos prescritos na Receita Renovável não se encontram na lista publicada na Deliberação n.º 173/CD/2011, de 27 de outubro.
D096	A receita não apresenta o nome, número e/ou data do BI/cartão de cidadão ou carta de condução do adquirente.
D097	A receita possui medicamento(s) que não apenas psicotrópicos ou estupefacientes.
D101	O tipo de receita enviada não é conferido pelo CCM-SNS.
D145	A receita não apresenta data de dispensa dos medicamentos ou de prestação de serviços.
D146	A data de dispensa dos medicamentos ou de prestação dos serviços encontra-se fora do prazo de validade e não foi indicada a respetiva justificação.
D147	A receita não apresenta medicamentos comparticipados.
D156	A data de prestação é inferior à data da autenticação do médico prescriptor.



CÓDIGO	DESCRIÇÃO
D158	A(s) data(s) do(s) serviço(s) prestado(s) é(são) posterior(es) à data da fatura.
D159	A receita apresenta a prestação suportada sob duas formas (impressão informática e colagem de etiquetas).
D160	A fatura apresenta uma taxa de IVA diferente da taxa de IVA em vigor.
D163	A Fatura não cumpre os requisitos legais, nomeadamente os previstos no CIVA ou outros específicos previstos no manual de relacionamento.
D164	Erro de Somatório.
D165	A nota de débito/crédito apresenta uma taxa de IVA diferente da taxa de IVA em vigor.
D166	A nota de débito/crédito não cumpre os requisitos legais, nomeadamente os previstos no CIVA ou outros específicos previstos no manual de relacionamento.
D169	A prestação não se encontra produzida informaticamente de acordo com o definido na lei.
D170	A receita não possui nenhum registo na BDNP, de acordo com as regras de carregamento aplicadas pelo CCM-SNS.
D171	A receita não possui nenhum registo no Ficheiro de Fatura Eletrónica.
D172	O local de prescrição tem de pertencer a um estabelecimento ou serviços do SNS.
D173	Na data em que os serviços foram prestados o prestador não estava autorizado à prestação de medicamentos.
D175	Não são aceites receitas renováveis pré-impressas e receitas amarelas prescritas a partir de 1 de junho de 2012.
D177	A nota de débito/crédito (original e duplicado) não foi enviada ou não se encontra legível.
D178	A Nota de Débito ou de Crédito não apresenta o valor que permita corrigir os erros apurados.
D181	A receita não se encontra prescrita eletronicamente de acordo com o definido nas normas de prescrição.
D190	Despacho adicionado manualmente em receita informatizada.



CÓDIGO	DESCRIÇÃO
D191	Indicação de Pensionista (letra R) adicionada manualmente em receita informatizada.
D192	Alteração manual da entidade, em receita informatizada.
D193	Alteração manual da prescrição de medicamentos, em receita informatizada.
D194	Etiqueta adicionada manualmente em receita informatizada.
D195	Qualquer outra rasura manuscrita na receita informatizada.
D202	Rasura sobre a data de prescrição ou sobre a data de prestação sem rubrica, em receita manual.
D203	2 <sup>as</sup> e 3 <sup>as</sup> vias de receitas manuais com inscrição manuscrita ou aposição de carimbos, sobreposta à original.
D204	Rasura sobre o nº de embalagens e/ou dimensão de embalagens e/ou dosagem e/ou nome do medicamento, sem rubrica, em receita manual.
D205	Vinheta do prescriptor sobreposta, em receita manual.
D206	Receita manual prescrita a lápis.
D207	Prescrição manual de medicamentos com caligrafias diferentes.
D301	O tipo de lote referido na linha da fatura não é válido.
D302	O tipo de lote não é válido.
D303	O par número sequencial/tipo de lote encontra-se repetido na fatura.
D304	Apenas são aceites receitas com nº de tamanho igual a 19 caracteres e válidas, isto é, que cumpram com o <i>checkdigit</i> definido.
D306	Não foram carregadas linhas para a prestação eletrónica, de acordo com as regras de carregamento aplicadas pelo CCM-SNS.
D307	Os lotes eletrónicos 99 e 98 possuem mais de 30 receitas.
D308	Existem lotes eletrónicos com dispensas sem comprovativo.



CÓDIGO	DESCRIÇÃO
D309	A informação das dispensas manuais não abrange a totalidade das dispensas declaradas na fatura ou lote.
R310	A identificação (número) do utente não se encontra preenchido na receita.
D901	Documento enviado no âmbito do processo de reclamação não identificado como documento anteriormente conferido pelo CCM-SNS.
F001	A fatura (original e duplicado) não foi enviada ou não se encontra legível.
F003	A relação resumo de lotes não foi enviada.
I001	O Medicamento dispensado não tem grupo homogéneo.
I002	O preço do medicamento dispensado é superior ao 4.º preço mais baixo (preço acordo farmácias).
I003	Alteração inválida do PVP uma vez que o medicamento dispensado não é genérico.
I004	O FEE de remuneração específica diferente do previsto na Portaria 262/2016.
I005	Embalagem sem direito a FEE em virtude de ter valores de participação pagos a zero
I006	Solicitado FEE para data anterior a 01/01/2017
I007	O valor total do FEE ao nível da receita não reflete o somatório dos valores do FEE de cada uma das embalagens a que a receita respeita.
R007	A conferência da receita foi suspensa devido à retenção da mesma pela Administração Regional de Saúde (ARS) competente ou Administração Central do Sistema de Saúde, I. P. (ACSS).
R161	A receita enviada é uma fotocópia do modelo original.
R312	Identificação (número) do utente presente na receita relativo a utente falecido, à data da prestação.
R313	A identificação (número) do utente (caso exista) não se encontra válida.
R314	Identificação (número) do utente presente na receita relativo a utente falecido, à data da prescrição



### 9.3. Especificações Técnicas do Código de Barras Bidimensional

#### 9.3.1. Fatura

A especificação técnica do código de barras bidimensional a apresentar na fatura é a que segue:

Nº do Campo	Descrição do Campo	Número de Caracteres	Posição Inicial
1	Versão	3	1
2	Código Farmácia	6	4
3	Código da Entidade	3	10
4	Série da Fatura	1	13
5	Número da Fatura	4	14
6	Data da Fatura (YYYYMMDD)	8	18
7	Ano da Fatura (YYYY)	4	26
8	Mês da Fatura (MM)	2	30
9	Total Lotes	6	32
10	Total Receitas	6	38
11	Total Embalagens	6	44
12	Total PVP	10	50
13	Total Linhas Detalhe Iva	1	60
14	Taxa IVA	3	61
15	Total Participação	10	64
16	Total Remuneração Específica	10	74
17	Total Utente	10	84
18	Total Entidade	10	94



<b>Nº do Campo</b>	<b>Descrição do Campo</b>	<b>Número de Caracteres</b>	<b>Posição Inicial</b>
<b>19</b>	<b>Total Protocolo</b>	<b>10</b>	<b>104</b>
<b>20</b>	<b>Total Linhas Detalhe Planos</b>	<b>2</b>	<b>114</b>
<b>21</b>	<b>Tipo de lote</b>	<b>3</b>	<b>116</b>
<b>22</b>	<b>Lotes</b>	<b>6</b>	<b>119</b>
<b>23</b>	<b>Receitas</b>	<b>6</b>	<b>125</b>
<b>24</b>	<b>Embalagens</b>	<b>6</b>	<b>131</b>
<b>25</b>	<b>PVP</b>	<b>10</b>	<b>137</b>
<b>26</b>	<b>Utentes</b>	<b>10</b>	<b>147</b>
<b>27</b>	<b>Comparticipação</b>	<b>10</b>	<b>157</b>
<b>28</b>	<b>Remuneração Específica</b>	<b>10</b>	<b>167</b>
<b>29</b>	<b>Tipo de Lote</b>	<b>3</b>	<b>177</b>
<b>30</b>	<b>Lotes</b>	<b>6</b>	<b>180</b>
<b>31</b>	<b>Receitas</b>	<b>6</b>	<b>186</b>
<b>32</b>	<b>Embalagens</b>	<b>6</b>	<b>192</b>
<b>33</b>	<b>PVP</b>	<b>10</b>	<b>198</b>
<b>34</b>	<b>Utentes</b>	<b>10</b>	<b>208</b>
<b>35</b>	<b>Comparticipação</b>	<b>10</b>	<b>218</b>
<b>36</b>	<b>Remuneração Específica</b>	<b>10</b>	<b>228</b>
<b>37</b>	<b>Tipo de Lote</b>	<b>3</b>	<b>238</b>
<b>38</b>	<b>Lotes</b>	<b>6</b>	<b>241</b>
<b>39</b>	<b>Receitas</b>	<b>6</b>	<b>247</b>
<b>40</b>	<b>Embalagens</b>	<b>6</b>	<b>253</b>



<b>Nº do Campo</b>	<b>Descrição do Campo</b>	<b>Número de Caracteres</b>	<b>Posição Inicial</b>
<b>41</b>	<b>PVP</b>	<b>10</b>	<b>259</b>
<b>42</b>	<b>Utentes</b>	<b>10</b>	<b>269</b>
<b>43</b>	<b>Comparticipação</b>	<b>10</b>	<b>279</b>
<b>44</b>	<b>Remuneração Específica</b>	<b>10</b>	<b>289</b>
<b>45</b>	<b>Tipo de Lote</b>	<b>3</b>	<b>299</b>
<b>46</b>	<b>Lotes</b>	<b>6</b>	<b>302</b>
<b>47</b>	<b>Receitas</b>	<b>6</b>	<b>308</b>
<b>48</b>	<b>Embalagens</b>	<b>6</b>	<b>314</b>
<b>49</b>	<b>PVP</b>	<b>10</b>	<b>320</b>
<b>50</b>	<b>Utentes</b>	<b>10</b>	<b>330</b>
<b>51</b>	<b>Comparticipação</b>	<b>10</b>	<b>340</b>
<b>52</b>	<b>Remuneração Específica</b>	<b>10</b>	<b>350</b>
<b>53</b>	<b>Tipo de Lote</b>	<b>3</b>	<b>360</b>
<b>54</b>	<b>Lotes</b>	<b>6</b>	<b>363</b>
<b>55</b>	<b>Receitas</b>	<b>6</b>	<b>369</b>
<b>56</b>	<b>Embalagens</b>	<b>6</b>	<b>375</b>
<b>57</b>	<b>PVP</b>	<b>10</b>	<b>381</b>
<b>58</b>	<b>Utentes</b>	<b>10</b>	<b>391</b>
<b>59</b>	<b>Comparticipação</b>	<b>10</b>	<b>401</b>
<b>60</b>	<b>Remuneração Específica</b>	<b>10</b>	<b>411</b>
<b>61</b>	<b>Tipo de Lote</b>	<b>3</b>	<b>421</b>
<b>62</b>	<b>Lotes</b>	<b>6</b>	<b>424</b>



<b>Nº do Campo</b>	<b>Descrição do Campo</b>	<b>Número de Caracteres</b>	<b>Posição Inicial</b>
63	Receitas	6	430
64	Embalagens	6	436
65	PVP	10	442
66	Utentes	10	452
67	Comparticipação	10	462
68	Remuneração Específica	10	472
69	Tipo de Lote	3	482
70	Lotes	6	485
71	Receitas	6	491
72	Embalagens	6	497
73	PVP	10	503
74	Utentes	10	513
75	Comparticipação	10	523
76	Remuneração Específica	10	533
77	Tipo de Lote	3	543
78	Lotes	6	546
79	Receitas	6	552
80	Embalagens	6	558
81	PVP	10	564
82	Utentes	10	574
83	Comparticipação	10	584
84	Remuneração Específica	10	594



<b>Nº do Campo</b>	<b>Descrição do Campo</b>	<b>Número de Caracteres</b>	<b>Posição Inicial</b>
<b>85</b>	<b>Tipo de Lote</b>	<b>3</b>	<b>604</b>
<b>86</b>	<b>Lotes</b>	<b>6</b>	<b>607</b>
<b>87</b>	<b>Receitas</b>	<b>6</b>	<b>613</b>
<b>88</b>	<b>Embalagens</b>	<b>6</b>	<b>619</b>
<b>89</b>	<b>PVP</b>	<b>10</b>	<b>625</b>
<b>90</b>	<b>Utentes</b>	<b>10</b>	<b>635</b>
<b>91</b>	<b>Comparticipação</b>	<b>10</b>	<b>645</b>
<b>92</b>	<b>Remuneração Específica</b>	<b>10</b>	<b>655</b>
<b>93</b>	<b>Tipo de Lote</b>	<b>3</b>	<b>665</b>
<b>94</b>	<b>Lotes</b>	<b>6</b>	<b>668</b>
<b>95</b>	<b>Receitas</b>	<b>6</b>	<b>674</b>
<b>96</b>	<b>Embalagens</b>	<b>6</b>	<b>680</b>
<b>97</b>	<b>PVP</b>	<b>10</b>	<b>686</b>
<b>98</b>	<b>Utentes</b>	<b>10</b>	<b>696</b>
<b>99</b>	<b>Comparticipação</b>	<b>10</b>	<b>706</b>
<b>100</b>	<b>Remuneração Específica</b>	<b>10</b>	<b>716</b>
<b>101</b>	<b>Tipo de Lote</b>	<b>3</b>	<b>726</b>
<b>102</b>	<b>Lotes</b>	<b>6</b>	<b>729</b>
<b>103</b>	<b>Receitas</b>	<b>6</b>	<b>735</b>
<b>104</b>	<b>Embalagens</b>	<b>6</b>	<b>741</b>
<b>105</b>	<b>PVP</b>	<b>10</b>	<b>747</b>
<b>106</b>	<b>Utentes</b>	<b>10</b>	<b>757</b>



Nº do Campo	Descrição do Campo	Número de Caracteres	Posição Inicial
107	Comparticipação	10	767
108	Remuneração Específica	10	777
109	Tipo de Lote	3	787
110	Lotes	6	790
111	Receitas	6	796
112	Embalagens	6	802
113	PVP	10	808
114	Utentes	10	818
115	Comparticipação	10	828
116	Remuneração Específica	10	838
117	Hash	4	848
118	Número programa certificado	4	852
119	...		
120	Total Protocolo 3	10	

### 9.3.2. Nota de Crédito/Débito

Descrição do Campo	Número de Caracteres	Posição Inicial
Versão Data Matrix	3	1
Código Farmácia	6	4
Tipo Documento	1	10
Código da Entidade	3	11



Descrição do Campo	Número de Caracteres	Posição Inicial
Série Documento	1	14
Número Documento	4	15
Data Documento (YYYYMMDD)	8	19
Total PVP	10	27
Total Linhas Detalhe IVA	1	37
Taxas Ivas	3	38
Total IVA	10	41
Total Linhas	1	51
Série Fatura	1	52
Número Fatura	4	53
Data Fatura (YYYYMMDD)	8	57
Total	10	65
Linhas IVA	1	75
IVA	3	76
Total IVA	10	79
Hash	4	89
Número programa certificado	4	93

### 9.3.3. Verbetes de Identificação de Lote

A especificação técnica do código de barras bidimensional a apresentar no Verbetes de Identificação do Lote é a que segue:



Descrição do Campo	Número de Caracteres	Posição Inicial
<b>Dados - Gerais</b>		
Versão Data Matrix	<b>3</b>	<b>1</b>
Código da Farmácia	<b>6</b>	<b>4</b>
Ano de Faturação	<b>4</b>	<b>10</b>
Mês de Faturação	<b>2</b>	<b>14</b>
Plano de Participação	<b>3</b>	<b>16</b>
Tipo de Lote	<b>3</b>	<b>19</b>
Número de Lote	<b>4</b>	<b>22</b>
Número de Receitas	<b>3</b>	<b>26</b>
Número de Etiquetas	<b>3</b>	<b>29</b>
Total PVP	<b>10</b>	<b>32</b>
Total Utente	<b>10</b>	<b>42</b>
Total Participado	<b>10</b>	<b>52</b>
Total Remuneração Específica	<b>10</b>	<b>62</b>



<b>Dados - Prestação</b>		
Número de Ordem #01	<b>4</b>	<b>72</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>76</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>95</b>
PVP	<b>6</b>	<b>97</b>
Utente	<b>6</b>	<b>103</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>109</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>115</b>
Número de Ordem #02	<b>4</b>	<b>121</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>125</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>144</b>
PVP	<b>6</b>	<b>146</b>
Utente	<b>6</b>	<b>152</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>158</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>164</b>
Número de Ordem #03	<b>4</b>	<b>170</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>174</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>193</b>
PVP	<b>6</b>	<b>195</b>
Utente	<b>6</b>	<b>201</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>207</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>213</b>
Número de Ordem #04	<b>4</b>	<b>219</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>223</b>



<b>Dados - Prestação</b>		
Etiquetas	<b>2</b>	<b>242</b>
PVP	<b>6</b>	<b>244</b>
Utente	<b>6</b>	<b>250</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>256</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>262</b>
Número de Ordem #05	<b>4</b>	<b>268</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>272</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>291</b>
PVP	<b>6</b>	<b>293</b>
Utente	<b>6</b>	<b>299</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>305</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>311</b>
Número de Ordem #06	<b>4</b>	<b>317</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>321</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>340</b>
PVP	<b>6</b>	<b>342</b>
Utente	<b>6</b>	<b>348</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>354</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>360</b>
Número de Ordem #07	<b>4</b>	<b>366</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>370</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>389</b>



<b>Dados - Prestação</b>		
PVP	<b>6</b>	<b>391</b>
Utente	<b>6</b>	<b>397</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>403</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>409</b>
Número de Ordem #08	<b>4</b>	<b>415</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>419</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>438</b>
PVP	<b>6</b>	<b>440</b>
Utente	<b>6</b>	<b>446</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>452</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>458</b>
Número de Ordem #09	<b>4</b>	<b>464</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>466</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>485</b>
PVP	<b>6</b>	<b>487</b>
Utente	<b>6</b>	<b>493</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>499</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>505</b>



<b>Dados - Prestação</b>		
Número de Ordem #10	<b>4</b>	<b>511</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>515</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>534</b>
PVP	<b>6</b>	<b>536</b>
Utente	<b>6</b>	<b>542</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>548</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>554</b>
Número de Ordem #11	<b>4</b>	<b>560</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>564</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>583</b>
PVP	<b>6</b>	<b>585</b>
Utente	<b>6</b>	<b>591</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>597</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>603</b>
Número de Ordem #12	<b>4</b>	<b>609</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>613</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>632</b>
PVP	<b>6</b>	<b>634</b>



<b>Dados - Prestação</b>		
Utente	<b>6</b>	<b>640</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>646</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>652</b>
Número de Ordem #13	<b>4</b>	<b>658</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>662</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>681</b>
PVP	<b>6</b>	<b>683</b>
Utente	<b>6</b>	<b>689</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>695</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>701</b>
Número de Ordem #14	<b>4</b>	<b>707</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>711</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>730</b>
PVP	<b>6</b>	<b>732</b>
Utente	<b>6</b>	<b>738</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>744</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>750</b>
Número de Ordem #15	<b>4</b>	<b>756</b>



<b>Dados - Prestação</b>		
Número da Receita	<b>19</b>	<b>760</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>779</b>
PVP	<b>6</b>	<b>781</b>
Utente	<b>6</b>	<b>787</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>793</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>799</b>
Número de Ordem #16	<b>4</b>	<b>805</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>809</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>828</b>
PVP	<b>6</b>	<b>830</b>
Utente	<b>6</b>	<b>836</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>842</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>848</b>
Número de Ordem #17	<b>4</b>	<b>854</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>858</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>877</b>
PVP	<b>6</b>	<b>879</b>
Utente	<b>6</b>	<b>885</b>



<b>Dados - Prestação</b>		
Comparticipado	<b>6</b>	<b>891</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>897</b>
Número de Ordem #18	<b>4</b>	<b>903</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>907</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>926</b>
PVP	<b>6</b>	<b>928</b>
Utente	<b>6</b>	<b>934</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>940</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>946</b>
Número de Ordem #19	<b>4</b>	<b>952</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>956</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>975</b>
PVP	<b>6</b>	<b>977</b>
Utente	<b>6</b>	<b>983</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>989</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>995</b>
Número de Ordem #20	<b>4</b>	<b>1001</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>1005</b>



<b>Dados - Prestação</b>		
Etiquetas	<b>2</b>	<b>1024</b>
PVP	<b>6</b>	<b>1026</b>
Utente	<b>6</b>	<b>1032</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>1038</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>1044</b>
Número de Ordem #21	<b>4</b>	<b>1050</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>1054</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>1073</b>
PVP	<b>6</b>	<b>1075</b>
Utente	<b>6</b>	<b>1081</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>1087</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>1093</b>
Número de Ordem #22	<b>4</b>	<b>1099</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>1103</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>1122</b>
PVP	<b>6</b>	<b>1124</b>
Utente	<b>6</b>	<b>1130</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>1136</b>



<b>Dados - Prestação</b>		
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>1142</b>
Número de Ordem #23	<b>4</b>	<b>1148</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>1152</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>1171</b>
PVP	<b>6</b>	<b>1173</b>
Utente	<b>6</b>	<b>1179</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>1185</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>1191</b>
Número de Ordem #24	<b>4</b>	<b>1197</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>1201</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>1220</b>
PVP	<b>6</b>	<b>1222</b>
Utente	<b>6</b>	<b>1228</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>1234</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>1240</b>
Número de Ordem #25	<b>4</b>	<b>1246</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>1250</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>1269</b>



<b>Dados - Prestação</b>		
PVP	<b>6</b>	<b>1271</b>
Utente	<b>6</b>	<b>1276</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>1282</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>1288</b>
Número de Ordem #26	<b>4</b>	<b>1294</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>1298</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>1317</b>
PVP	<b>6</b>	<b>1319</b>
Utente	<b>6</b>	<b>1325</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>1331</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>1337</b>
Número de Ordem #27	<b>4</b>	<b>1343</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>1347</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>1366</b>
PVP	<b>6</b>	<b>1368</b>
Utente	<b>6</b>	<b>1374</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>1380</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>1386</b>



<b>Dados - Prestação</b>		
Número de Ordem #28	<b>4</b>	<b>1392</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>1396</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>1415</b>
PVP	<b>6</b>	<b>1417</b>
Utente	<b>6</b>	<b>1423</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>1429</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>1435</b>
Número de Ordem #29	<b>4</b>	<b>1441</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>1445</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>1464</b>
PVP	<b>6</b>	<b>1466</b>
Utente	<b>6</b>	<b>1472</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>1478</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>1484</b>
Número de Ordem #30	<b>4</b>	<b>1490</b>
Número da Receita	<b>19</b>	<b>1494</b>
Etiquetas	<b>2</b>	<b>1513</b>
PVP	<b>6</b>	<b>1515</b>



<b>Dados - Prestação</b>		
Utente	<b>6</b>	<b>1521</b>
Comparticipado	<b>6</b>	<b>1527</b>
Remuneração Específica	<b>6</b>	<b>1533</b>

#### 9.3.4. Dispensa de Medicamentos

A especificação técnica do código de barras bidimensional a apresentar como comprovativo da dispensa de medicamentos (no verso da receita) é a que segue:

Descrição do Campo	Número de Caracteres	Posição Inicial
<b>Dados – Gerais</b>		
Versão Data Matrix	<b>3</b>	<b>1</b>
Código da Farmácia	<b>6</b>	<b>4</b>
Código de Entidade	<b>3</b>	<b>10</b>
Data de Prestação (YYYYMMDD)	<b>8</b>	<b>13</b>
Operador	<b>10</b>	<b>21</b>
Série	<b>3</b>	<b>31</b>
Número de Lote	<b>4</b>	<b>34</b>
Número de Sequência de Lote	<b>3</b>	<b>38</b>
Número de Venda	<b>7</b>	<b>41</b>
Número da Receita	<b>20</b>	<b>48</b>
Campo 2 (de utilização futura)	<b>12</b>	<b>68</b>



Descrição do Campo		Número de Caracteres	Posição Inicial
<b>Campo 3 (de utilização futura)</b>		<b>12</b>	<b>80</b>
<b>Campo 4 (de utilização futura)</b>		<b>20</b>	<b>92</b>
<b>Dados – Prestação</b>			
<b>Código do Medicamento # 01</b>		<b>7</b>	<b>112</b>
	Despacho	<b>3</b>	<b>119</b>
	PVP	<b>6</b>	<b>122</b>
	Pref	<b>6</b>	<b>128</b>
	Comp	<b>6</b>	<b>134</b>
	Utente	<b>6</b>	<b>140</b>
	P4MB	<b>6</b>	<b>146</b>
	FEE	<b>6</b>	<b>152</b>
	Direito de Opção	<b>1</b>	<b>158</b>
<b>Medicamento # 02</b>		<b>7</b>	<b>159</b>
	Despacho	<b>3</b>	<b>166</b>
	PVP	<b>6</b>	<b>169</b>
	Pref	<b>6</b>	<b>175</b>
	Comp	<b>6</b>	<b>181</b>
	Utente	<b>6</b>	<b>187</b>
	P4MB	<b>6</b>	<b>193</b>
	FEE	<b>6</b>	<b>199</b>
	Direito de Opção	<b>1</b>	<b>205</b>



Descrição do Campo		Número de Caracteres	Posição Inicial
<b>Medicamento # 03</b>		<b>7</b>	<b>206</b>
	Despacho	<b>3</b>	<b>213</b>
	PVP	<b>6</b>	<b>216</b>
	Pref	<b>6</b>	<b>222</b>
	Comp	<b>6</b>	<b>228</b>
	Utente	<b>6</b>	<b>234</b>
	P4MB	<b>6</b>	<b>240</b>
	FEE	<b>6</b>	<b>246</b>
	Direito de Opção	<b>1</b>	<b>252</b>
<b>Medicamento # 04</b>		<b>7</b>	<b>253</b>
	Despacho	<b>3</b>	<b>260</b>
	PVP	<b>6</b>	<b>263</b>
	Pref	<b>6</b>	<b>269</b>
	Comp	<b>6</b>	<b>275</b>
	Utente	<b>6</b>	<b>281</b>
	P4MB	<b>6</b>	<b>287</b>
	FEE	<b>6</b>	<b>293</b>
	Direito de Opção	<b>1</b>	<b>299</b>
<b>Total EUR - Utente</b>		<b>6</b>	<b>300</b>



#### 9.4. Identificação das ARS

Aqui são apresentados os dados das ARS que a serem usados no âmbito da faturação:

- **Administração Regional de Saúde do Norte, I.P.**  
Rua de Santa Catarina, 1288, 4000-447 Porto  
NIPC: 503135593
- **Administração Regional de Saúde do Centro, I.P.**  
Alameda Júlio Henriques, 3000-457 Coimbra  
NIPC: 503122165
- **Administração Regional de Saúde de Lisboa e Vale do Tejo, I.P.**  
Av. Estados Unidos da América, nº 75-77, 1749-096 Lisboa  
NIPC: 503148776
- **Administração Regional de Saúde do Alentejo, I.P.**  
Largo do Jardim do Paraíso, n.º 1, 7000-864 Évora  
NIPC: 503148768
- **Administração Regional de Saúde do Algarve, I.P.**  
E.N. 125 Sítio das Figuras, Lote 1, 2º andar, 8005-145 Faro  
NIPC: 503148709

#### 9.5. Identificação do SICAD

- **Serviço de Intervenção nos Comportamentos Aditivos e nas Dependências (SICAD)**  
Alameda das Linhas de Torres, nº 117, 1750-147 Lisboa  
NIPC: 600084884



## 9.6. Lista de Erros Fatura PTS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
D001	A farmácia emitiu mais do que uma fatura por processo enviado. A este respeito entenda-se processo como a documentação respeitante a um mês.
D002	O número da fatura encontra-se repetido face a outra fatura enviada pela farmácia desde o início do ano.
D003	O nome da Farmácia não se encontra presente na fatura ou está incorreto.
D004	O código da farmácia, atribuído pelo Infarmed, não se encontra presente na fatura ou este não é válido.
D005	A morada (incluindo código postal) da Farmácia não está presente na fatura ou está incorreta.
D006	O número de identificação fiscal da farmácia não está presente na fatura ou está incorreto.
D007	O número da fatura não está presente na mesma.
D008	A data da fatura não se encontra presente na mesma.
D009	A identificação do SICAD não está presente na fatura ou está incorreta.
D010	A morada (incluindo código postal) do SICAD não se encontra presente na fatura ou está incorreta.
D011	O número de identificação fiscal do SICAD não se encontra presente na fatura ou está incorreto.
D029	O custo unitário não se encontra presente na fatura.
D031	A importância total a faturar ao Estado não se encontra presente na fatura.
D163	A fatura não cumpre os requisitos legais, nomeadamente os previstos no CIVA.
D164	A fatura apresenta um erro de somatório.
E001	Ficheiro válido a aguardar conferência.



CÓDIGO	DESCRIÇÃO
E002	Ficheiro rejeitado a informação não está de acordo com a especificação.
E003	A fatura eletrónica enviada não foi decodificada corretamente (Codificação Base64).
E004	A fatura eletrónica não se encontra no formato UBL definido.
E005	O prestador não possui acordo de adesão em vigor à data da fatura enviada.
E008	A assinatura digital da fatura eletrónica não corresponde ao seu conteúdo.