

M

Manuel d'utilisation IRRIS

Signer des documents



Irris

I. Prérequis

Afin de pouvoir utiliser la signature électronique avec le logiciel Irris il est nécessaire de posséder :

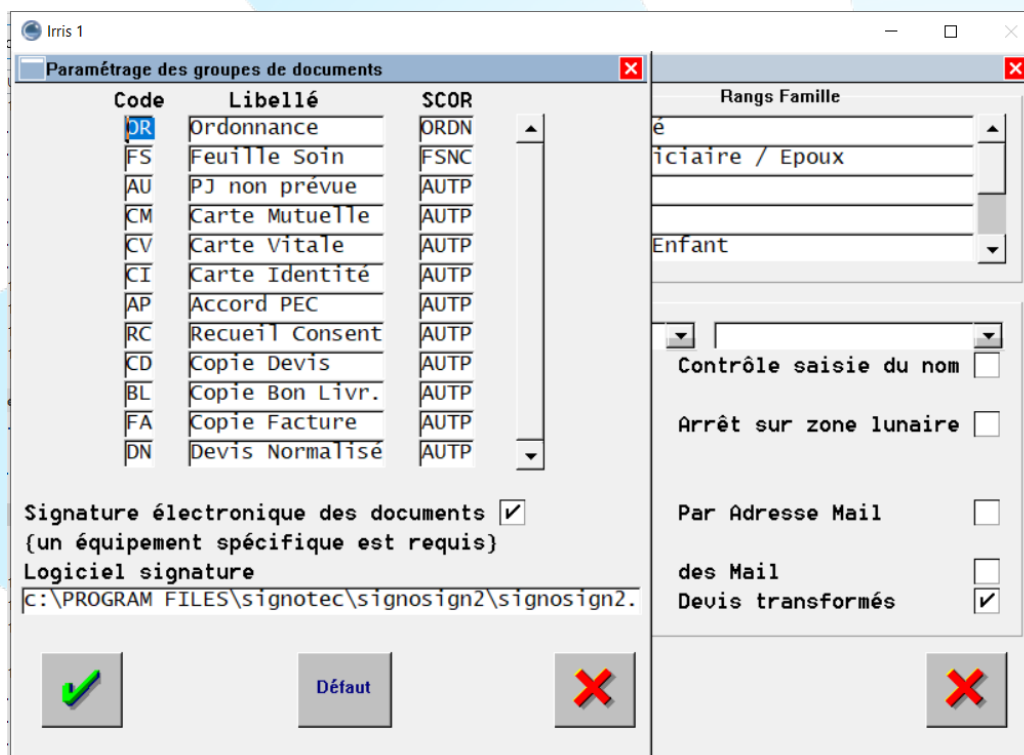
- La tablette de signature Evolis SIG100
- Le logiciel Evolis signoSign/2

Ces articles sont disponibles sur notre boutique en ligne : <http://www.boutique-reflex.com/>

II. Paramétrage

Se rendre dans le menu « Client -> paramétrage client -> Etat civil », puis cliquer sur le bouton « Document »

Cocher la case « Signature » et renseigner le chemin vers le logiciel de signature. Le chemin par défaut est : « C:\Program Files\signotec\signoSign2\signoSign2.exe »



Code	Libellé	SCOR
DR	Ordonnance	ORDN
FS	Feuille Soins	FSNC
AU	PJ non prévue	AUTP
CM	Carte Mutuelle	AUTP
CV	Carte Vitale	AUTP
CI	Carte Identité	AUTP
AP	Accord PEC	AUTP
RC	Recueil Consent	AUTP
CD	Copie Devis	AUTP
BL	Copie Bon Livr.	AUTP
FA	Copie Facture	AUTP
DN	Devis Normalisé	AUTP

Signature électronique des documents ☒
 {un équipement spécifique est requis}
 Logiciel signature
 C:\PROGRAM FILES\signotec\signosign2\signosign2.

Contrôle saisie du nom ☐
 Arrêt sur zone lunaire ☐
 Par Adresse Mail ☐
 des Mail ☐
 Devis transformés ☒

Buttons: [OK] [Défaut] [Annuler]

III. Utilisation depuis un dossier optique

En cliquant sur le bouton « imprimer », le bouton « Signer » apparaît. En vert, les documents qu'il est possible de signer.

The screenshot shows the 'Iris 1' software window. The title bar reads 'Visu. ESSAI René Age: 40 N° 271/4 Fct:150119 du 02/2020 Non remboursé'. The main area is divided into several sections:

- Left Panel:** Contains fields for patient information and prescriptions. 'Visite' is 20/20. 'Ecart UL' is 0. 'Sph.' is +2.25 and 'Cyl.' is +0.75. 'OD' and 'OS' prescriptions are listed as 'PHYSIOBRUN-P'.
- Center Panel:** A list of documents with checkboxes and a column for the number of copies. Documents include 'Avant-projet', 'Fiche Précalibrage', 'Fiche Atelier', 'Fiche Atelier Reçu', 'Facture signé' (highlighted in green), 'Feuille S.S.', 'Reçu', 'Garantie', 'Contrat Carte Fidélité', 'Carte de Vue (Eltron)', 'Rapport adaptation', 'Accord Prise En Charge', 'Ordonnance', 'Info. & Consentements' (highlighted in green), and 'Note Info. & Traçabilité'.
- Right Panel:** A summary of costs. 'OG' is 0,00. 'Z F UV' is 20,00. 'Z F UV' is 20,00. 'Z F UV' is 20,00. 'Z F UV' is 0,00. 'Z F UV' is 40,00. 'Z F UV' is 0,00. 'Z F UV' is 40,00.
- Bottom Panel:** Buttons for 'Imprimer', 'Imp.+Mail', 'Mail', 'Signer' (highlighted in green), 'RAZ', and a red 'X' button.

Une fois le document sélectionné, cliquer sur « Signer ». L'écran suivant apparaît.

The screenshot shows the 'signotec' software window. The title bar reads 'c0017790.pdf - signotec signoSign/2 - Version d'évaluation pour signotec GmbH, il reste 16 jours'. The main area displays a document titled 'IKRIS TEST' with the following text:

IKRIS TEST
5 rue robert Schuman
10000 TROYES

Tél SAV_ACOLOT
Fax 0303030303
Agré. FSC 752609133---AREAFSE 992650473
Siren 22415733640081

Mr ESSAI René
rue du centre
10000 TROYES
FRANCE

Consentements à TROYES, le 26/03/2020

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous pouvez accéder aux données vous concernant (article 15) ou demander leur effacement (article 17).

Vous disposez également d'un droit d'opposition (article 21), d'un droit de rectification (article 16) et d'un droit à la limitation du traitement de vos données (article 18).

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le responsable du magasin aux coordonnées indiquées ci-dessous dans la rubrique 'Identité du responsable de traitement'.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits liés à la loi Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL ou par voie postale.

Identité du responsable de traitement

Délai de conservation de vos données

Sauf indication contraire dans les consentements ci-dessous, vos données seront conservées 5 ans dans notre logiciel magasin puis archivées pendant 15 ans.

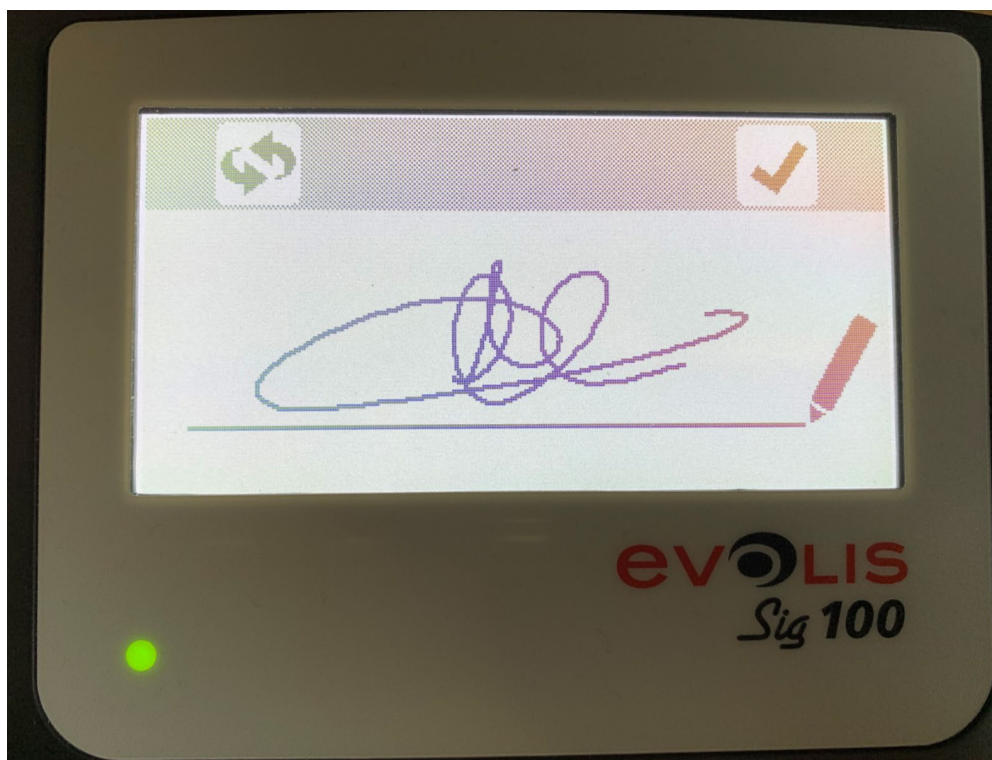
Liste des textes informatifs

Réalisation d'un équipement d'optique

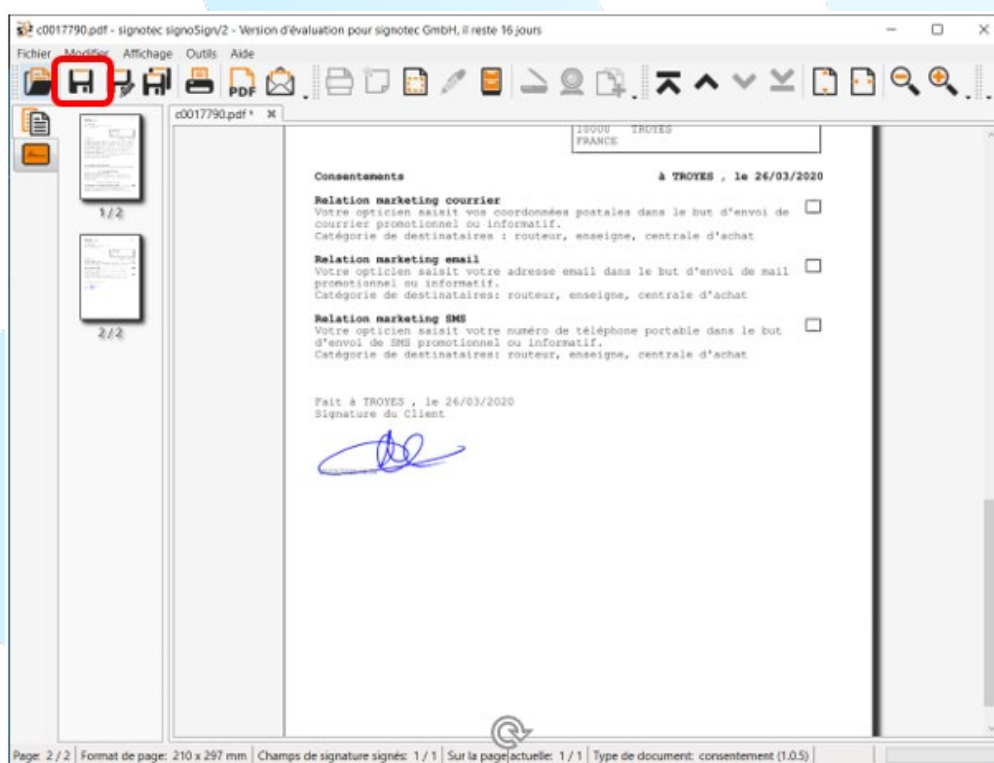
Notice_opticien_savait_et_traite_vos_donnees_d'identification_et_de...

Page: 1 / 2 Format de page: 210 x 297 mm Champs de signature signés: 0 / 1 Sur la page actuelle: 0 / 0 Type de document: consentement (1.0.5)

Dans la barre d'outils, cliquer sur le stylo  - La tablette de signature se met en attente de signature.



De retour sur le document, la signature apparaît automatiquement dans le document.



Important : cliquer sur enregistrer  avant de fermer le document.

Pour visualiser le document signé, aller dans la fiche client depuis le bouton « ordo ».

Irris 1

Modif. ESSAI René Age: 40 N° 271/3 Fct:150119 du 02/2020 Offre Panier B

CO Visite 20/02/2020 **ordoS** 13/01/2020 Mont. / / Lvr. / /

Vend. R Optat AQW

VL Ecart UL OD OG UP OD OG Hauteur OD 17 OG 18

Réf.	Modèle	Four.	Marque	Coloris	Tail.	Fam.	P.Vente
Opt 4820	ARTHUR	ADCL	SCHOTT	GUN	51 18	MHN B	135,00

Sph.	Cyl.	Axe	Add.	Ac	Diam.	Fou	Fam.	Verre	
OD +2,25	+0.75	10			65'	ROD	VOM	NEXYMA 40 1.50 SILV MOON	
Sup. SILVER MOON 1.									B 198,00
Traçabilité									
OG +2.25	+0.50	5			65'	ROD	VOM	NEXYMA 40 1.50 SILV MOON	
Sup. SILVER MOON 1.									B 198,00

Envoi TTNG

Divers 0,00

Part RO	0,09	Solde	531,00 EUR	Brut	531,00
Part RC	0,00	Ec.Rglt	0,00 EUR	R	0,00
Acompte	0,00			Net	531,00

☒ Equip
 ☐ Divers
 ☐ Observ
 ☐ Atelier
 ☐ T.payant
 ☐ Facture
 ☒

Le document apparaît dans la liste :

Irris 1

Ordonnances et documents associés au dossier ou à la facture

Pas d'ordonnance pour ce dossier

RC AUTP Consent. c0017791.pdf PDF Auto

En gris, ordonnance à la même date de visite non liée au dossier en cours.

☐ Recherche ordonnances pour tous les dossiers

IV. Utilisation depuis un devis

Toujours accessible depuis le bouton « imprimer », le bouton « Signer » apparaît

DEVIS-NUM
00075-001 100% Santé
00075-002

N° devis normalisé accepté par le client 00075-001

avec l'option Garanties ☐
avec l'option Livraison ☐

F3 Sélection F4 Tout F5 Aucun

* Devis normalisé ☒
* Avant-projet ☐
Résumé ☐
Consentement ☐

Imprimer Impr.+Mail Mail Signer

DEVIS OPTIQUE

OD OG
Fam. P.Vente
M 0,00

B 50,00
Cmd. H.Norme

B 50,00
Cmd. H.Norme

0,00

ut 100,00
t 0,00
t 100,00

Imprimer

Cette fois-ci, 2 signatures seront demandées successivement

La signature de l'opticien :

c0017787.pdf - signotec signoSign/2 - Version d'évaluation pour signotec GmbH, il reste 16 jours

Fichier Modifier Affichage Outils Aide

Garanties commerciales Les garanties.....F 8,33 8,33 10,00
Frais de livraison Livraison F 12,50 12,50 15,00
Sous-total 20,83 20,83 25,00

Outre les prestations ci-dessus facturables par l'opticien, d'autres prestations sont associées à la délivrance de votre équipement et sont comprises dans le prix : conseils et évaluation de vos besoins standards, gestion administrative de votre dossier, prises de mesure permettant la réalisation de la commande des verres, centrage et ajustage de votre équipement, taillage et montage des verres, etc.

Signature de l'opticien - Saisie de signature

Choix
Total
Montant pr
Montant pr
Montant td
Ce devis v
commande e

Prénom, no

Signature

Information
Signature de l'Opticien

OK
Répéter
Ignorer
Interrompre

Prix HT Prix HT remise Prix TTC
33,34 40,00
7,20
32,80

Page: 2 / 2 | Format de page: 210 x 297 mm | Champs de signature signés: 0 / 2 | Sur la page actuelle: 0 / 2 | Type de document: Devis Normalisé (1.0.11)

Puis la signature du client :

c0017787.pdf - signotec signoSign/2 - Version d'évaluation pour signotec GmbH, il reste 16 jours

Fichier Modifier Affichage Outils Aide

1/2

2/2

Sous-total

	HT	TTC
Sous-total	20,83	25,00

Outre les prestations ci-dessus facturables par l'opticien, d'autres prestations sont associées à la délivrance de votre équipement et sont comprises dans le prix : conseils et évaluation de vos besoins standards, gestion administrative de votre dossier, prises de mesure permettant la réalisation de la commande des verres, centrage et ajustage de votre équipement, taillage et montage des verres, mise en condition d'usage et ajustage lors de la délivrance, conseil d'entretien et d'hygiène.

Autres informations pouvant figurer sur un document à part (acompte, conditions générales de vente, réserves éventuelles du professionnel, etc.) ou un second devis (double équipement vision de loin/vision de près, autres produits et prestations).

Choix

Signature du patient - Saisie de signature

OK

Répéter

Ignorer

Interrompre

Prénom, nom

Signature

Information

Signature du patient

IRIS TEST 5 rue Robert Schuman 10000 TROYES
n° SIRET 22415733440081 n° FINESS 992602003
n° TVA intracommunautaire FR 12345678901

Page: 2 / 2 | Format de page: 210 x 297 mm | Champs de signature signés: 1 / 2 | Sur la page actuelle: 1 / 2 | Type de document: Devis Normalisé (1.0.11)

Les 2 signatures apparaissent sur le document :

c0017787.pdf - signotec signoSign/2 - Version d'évaluation pour signotec GmbH, il reste 16 jours

Fichier Modifier Affichage Outils Aide

1/2

2/2

Sous-total

	HT	TTC
Sous-total	20,83	25,00

Outre les prestations ci-dessus facturables par l'opticien, d'autres prestations sont associées à la délivrance de votre équipement et sont comprises dans le prix : conseils et évaluation de vos besoins standards, gestion administrative de votre dossier, prises de mesure permettant la réalisation de la commande des verres, centrage et ajustage de votre équipement, taillage et montage des verres, mise en condition d'usage et ajustage lors de la délivrance, conseil d'entretien et d'hygiène.

Autres informations pouvant figurer sur un document à part (acompte, conditions générales de vente, réserves éventuelles du professionnel, etc.) ou un second devis (double équipement vision de loin/vision de près, autres produits et prestations).

Choix de l'offre 100% santé

Total général correspondant à votre choix

	HT	TTC
Total général	33,34	40,00

Montant pris en charge par l'assurance maladie obligatoire

	HT	TTC
Montant pris en charge	12,50	15,00

Montant total du reste à charge, si connu

	HT	TTC
Montant total du reste à charge	20,83	25,00

Ce devis vous est remis pour information. En cas d'acceptation de votre part, une signature vous sera demandée, afin de valider la commande et formaliser votre engagement. La date de facturation marque la délivrance de l'équipement.

Prénom, nom et signature de l'opticien ayant participé à la réalisation du devis

Signature du patient lors de l'acceptation des conditions du devis* (précédée de la mention "bon pour santé" et de la date)

IRIS TEST 5 rue Robert Schuman 10000 TROYES
n° SIRET 22415733440081 n° FINESS 992602003
n° TVA intracommunautaire FR 12345678901

Page: 2 / 2 | Format de page: 210 x 297 mm | Champs de signature signés: 2 / 2 | Sur la page actuelle: 2 / 2 | Type de document: Devis Normalisé (1.0.11)

Ne pas oublier d'enregistrer avant de fermer le document.

