

INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA WNIOSKU O AKTUALIZACJĘ DANYCH

Wniosek o aktualizację danych w systemie

W celu utworzenia wniosku o aktualizację danych należy w menu wybrać:

Współpraca z NFZ -> Uprawnienia do recept.

NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

MAZOWIECKI
Oddział Wojewódzki
w Warszawie

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty **Współpraca z NFZ** Statystyka Administracja System

Uprawnienia do recept
Pakiet onkologiczny >recept
Upoważnienia e-WUŚ >

Witamy w Systemie (SNRL)/recept

System numerowania recept (SNRL)/Portal Personelu został opracowany w oparciu o technologię WEB, przy uwzględnieniu wszelkich sposobów zabezpieczenia dostępu do tego systemu (szyfrowanie komunikacji).

Dla świadczeniodawców oraz pracowników medycznych system umożliwia:

- o przydzielanie numerów recept;
- o pobieranie przydzielonych zakresów recept;
- o blokowanie numerów przydzielonych recept;

Dla pracowników medycznych dostępne jest dodatkowo:

- o przeglądanie oraz zmiana danych osobowych;
- o przeglądanie informacji o zatrudnieniu u świadczeniodawcy;
- o przeglądanie oraz zmiana informacji o prowadzonych działalnościach oraz miejscach udzielania świadczeń/przyjmowania wezwań;
- o wnioskowanie o uzyskanie uprawnienia do pobierania numerów recept;
- o wnioskowanie o dostęp do systemu e-WUŚ;
- o nadawanie uprawnień do systemu DiLO;
- o przeglądanie indywidualnych wskaźników rozpoznawania nowotworów;

Na formularzu **Uprawnienia do recept** należy wybrać: **Wniosek o aktualizację danych**.

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personelu:
Imię i nazwisko:
Numer prawa wyk. zawodu:

Wniosek o aktualizację danych

Uprawnienia do recept

Pobieranie/rezerwacja recept: **TAK**

Następnie należy zaznaczyć jakiego rodzaju wnioskodawca chce posiadać uprawnienia do wystawiania recept refundowanych (można zaznaczyć więcej niż jedną opcję).

Wniosek o aktualizację danych

- Wnioskodawca jest osobą, posiadającą prawo wykonywania zawodu, która zaprzestała jego wykonywania i zamierza korzystać z prawa do wystawiania recept refundowanych dla siebie, małżonka, wstępnych i zstępnych w linii prostej oraz rodzeństwa (recepty pro auctore i pro familiae)
- Wnioskodawca jest osobą, posiadającą prawo wykonywania zawodu, która nie zaprzestała jego wykonywania i zamierza korzystać z prawa do wystawiania recept na leki refundowane dla siebie, małżonka, wstępnych i zstępnych w linii prostej oraz rodzeństwa (recepty pro auctore i pro familiae)
- Wnioskodawca jest osobą wykonującą zawód lekarza/lekarza dentystry/felczera/pielęgniarki/położnej na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej w podmiocie leczniczym, który nie zawarł z Funduszem umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
- Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą związaną z wykonywaniem działalności leczniczej

Anuluj

Zatwierdź →

Po zatwierdzeniu system informuje o utworzeniu nowego wniosku.


Aby przejść do wniosku należy kliknąć: [Przejdź do listy wniosków](#) lub skorzystać z menu: *Wnioski -> Pozostałe wnioski*.

✔ Utworzono wniosek o numerze WA-2016-12-14-11221.

Aby przejść do wniosku, kliknij: [Przejdź do listy wniosków](#)


Ok

Jeśli system nie pozwala na utworzenie wniosku, wówczas należy sprawdzić w menu *Wnioski->Pozostałe wnioski* czy nie istnieje już wcześniej wprowadzony wniosek, który nie został jeszcze przekazany do NFZ.



Narodowy Fundusz Zdrowia

MAZOWIECKI
Oddział Wojewódzki
w Warszawie



Komunikaty **Moje dane** **Wnioski** **Recepty** **Współpraca z NFZ** **Statystyka** **Administracja** **System**

Wnioski o zmianę danych osoby
Pozostałe wnioski **Wprowadzanie recept (SNRL)/Portalu Personelu!**

System numerowania recept (SNRL)/Portal Personelu został opracowany w oparciu o technologię WEB, przy uwzględnieniu wszelkich sposobów zabezpieczenia dostępu do tego systemu (szyfrowanie komunikacji).
Dla świadczeniodawców oraz pracowników medycznych system umożliwia:

- o przydzielanie numerów recept;
- o pobieranie przydzielonych zakresów recept.

Nowo utworzony wniosek powinien mieć status *wprowadzony* oraz dostępne następujące *operacje*: *podgląd, dane osoby, miejsca, przekaż, anuluj*.

Wnioski

Nr wniosku ▾ Zawiera ▾ Szukaj Zlicz rekordy

Status: -- wszystkie -- ▾

Typ wniosku: -- wszystkie -- ▾

>>> Bieżący zakres pozycji: 1 - 20 >>>

Lp.	Numer	Typ	Status	Data utworzenia	Data przekazania	Data rozpatrzenia	Operacje
1.	WA-2016-12-14-11221	Wniosek o aktualizację danych	wprowadzony	2016-12-14	-	-	podgląd dane osobowe miejsca przekaż anuluj

W pierwszej kolejności należy wybrać zakładkę *dane osobowe* i sprawdzić ich poprawność.

Wnioski

Nr wniosku ▾ Zawiera ▾ Szukaj Zlicz rekordy

Status: -- wszystkie -- ▾

Typ wniosku: -- wszystkie -- ▾

>>> Bieżący zakres pozycji: 1 - 20 >>>

Lp.	Numer	Typ	Status	Data utworzenia	Data przekazania	Data rozpatrzenia	Operacje
1.	WA-2016-12-14-11221	Wniosek o aktualizację danych	wprowadzony	2016-12-14	-	-	podgląd dane osobowe miejsca przekaż anuluj

UWAGA!!!

W zakładce *dane osobowe* pola oznaczone gwiazdką (*) są polami obowiązkowymi i muszą zostać uzupełnione, np. **numer telefonu i adres**.

W przypadku, gdy dane uległy zmianie należy wybrać opcję *edytuj* i wprowadzić aktualne dane.

Edycja danych osoby personelu

Dane podstawowe: * **Edytuj** ←

Dane podstawowe	
PESEL:	66
Imię:	DETEST
Drugie imię:	-
Nazwisko:	CETEST
Numer telefonu:	-
Adres e-mail:	tor

* pola wymagane

Anuluj Dalej →

UWAGA!!!

Po zatwierdzeniu podsumowania edycji danych osoby personelu, w systemie pojawi się komunikat o wygenerowaniu wniosku.

Edycja danych osoby personelu

Wygenerowany został wniosek o numerze WZ-2016-12-14-57489

Ok

Następnie należy wybrać zakładkę miejsca.

Wnioski

Nr wniosku ▼ Zawiera ▼ Szukaj Zlicz rekordy

Status: -- wszystkie -- ▼

Typ wniosku: -- wszystkie -- ▼

>>> Bieżący zakres pozycji: 1 - 20 >>>

Lp.	Numer	Typ	Status	Data utworzenia	Data przekazania	Data rozpatrzenia	Operacje
1.	WA-2016-12-14-11221	Wniosek o aktualizację danych	wprowadzony	2016-12-14	-	-	podgląd dane osobowe miejsca przełącz anuluj


Poniżej kolejne formatki do wypełnienia w zakładce: miejsca.

Pierwsze okno dotyczy adresu przechowywania dokumentacji medycznej dla recept pro auctore/ pro familiae (dotyczy osoby uprawnionej, która w statusie wnioskodawcy zaznaczyła pierwszą lub drugą pozycję).


Jeśli adres przechowywania dokumentacji medycznej jest tożsamy z adresem zamieszkania należy zaznaczyć odpowiednią kratkę.

Jeśli adres przechowywania dokumentacji medycznej jest inny niż adres zamieszkania, należy go uzupełnić w kolejnych polach.

Zmiana danych działalności i miejsc - Adres przechowywania dokumentacji medycznej dla recept pro auctore/pro familiae

Adres przechowywania dokumentacji medycznej zgodny z adresem zamieszkania osoby: 

Kod pocztowy: *

Miejscowość: * 
gm. WARSZAWA, pow. WARSZAWA, woj. MAZOWIECKIE

Ulica: **

Nr domu: *

Nr lokalu:

* pola wymagane

** należy uzupełnić pole w przypadku, gdy ulica występuje

Anuluj Dalej →

W sytuacji, gdy w umowie wskazane są miejsca udzielania świadczeń tj. praktyka zawodowa i/lub podmiot leczniczy należy przejść dalej i wypełnić kolejne formatki (dotyczy osoby uprawnionej, która w statusie wnioskodawcy zaznaczyła trzecią i/lub czwartą pozycję).

Komunikaty	Moje dane	Wnioski	Recepty	Współpraca z NFZ	Statystyka	Administracja	System
Osoba personelu:							
Imię i nazwisko:							
Numer prawa wyk. zawodu:							
Zmiana danych działalności i miejsc - Prowadzona działalność lecznicza							
Działalność lecznicza: * <input type="button" value="Dodaj"/> 							

Na tym etapie należy wybrać jaka forma działalności będzie dodawana:

W przypadku, gdy osoba uprawniona zgłosiła do umowy kilka miejsc wystawiania recept na poziomie: **Zmiana danych działalności i miejsc – Prowadzona działalność lecznicza** osoba uprawniona wskazuje miejsce główne działalności (np. specjalistyczną praktykę lekarską w miejscu wezwania, specjalistyczną praktykę lekarską w podmiocie leczniczym, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej) a w dalszej kolejności w zakładce: **Zmiana danych działalności i miejsc - Prowadzona działalność lecznicza** przypisuje do wskazanej działalności konkretne miejsce udzielania świadczeń (wystawiania recept) – konkretny adres miejsca.

Dane działalności powinny być zgodne z danymi widniejącymi w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL).

Można wskazać następujący zakres działalności:

Zakres działalności: **Praktyka zawodowa** (dotyczy osoby uprawnionej, która w statusie wnioskodawcy zaznaczyła czwartą pozycję)

i/lub



Zakres działalności: **Podmiot leczniczy** (dotyczy osoby uprawnionej, która w statusie wnioskodawcy zaznaczyła trzecią pozycję) → należy przejść na stronę **13**.

W przypadku zakresu działalności: **Praktyka zawodowa** należy postępować zgodnie z poniższym schematem.

Zmiana danych działalności i miejsc (1) Działalność lecznicza - Dodawanie działalności

i Uzupełnione dane powinny być zgodne ze stanem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

Zakres działalności: * Praktyka zawodowa Podmiot leczniczy

Forma prowadzenia działalności: *  

Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: *

Organ rejestrujący działalność leczniczą: * Aby aktywować słownik proszę wybrać formę prowadzenia działalności

Nr wpisu do rejestru działalności: * [Otwórz RPWDL](#)

* pola wymagane

Forma prowadzonej działalności: należy wybrać ze słownika odpowiedni **rodzaj praktyki zawodowej**, zgodnie z wpisem do rejestru praktyk w Okręgowej / Wojskowej Izbie Lekarskiej w Warszawie.

NFZ MAZOWIECKI Oddział Wojewódzki w Warszawie
Narodowy Fundusz Zdrowia

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personelu:
Imię i nazwisko: E
Numer prawa wyk. zawodu:

Zmiana danych działalności i miejsc (1) Działalność lecznicza - Dodawanie działalności

Uzupelnione dane powinny być zgodne ze stanem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą. [Otwórz RPWDL](#)

Zakres działalności: * Praktyka zawodowa Podmiot leczniczy

Forma prowadzenia działalności: *

Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: *

Organ rejestrujący działalność leczniczą: *

Nr wpisu do rejestru działalności: *

* pola wymagane

Słownik form prowadzenia działalności

Nazwa Zawiera Szukaj Zlicz rekordy

Bieżący zakres pozycji: 1 - 10

Lp.	Kod	Nazwa
1.	97.1	GRUPOWA PRAKTYKA LEKARSKA
2.	97.2	GRUPOWA PRAKTYKA PIELEGIAREK
3.	97.4	GRUPOWA PRAKTYKA PIELEGIAREK I POŁOŻNYCH
4.	97.3	GRUPOWA PRAKTYKA POŁOŻNYCH
5.	98.1	INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA
6.	95.1	INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA WYŁĄCZNIE W MIEJSCU WEZWANIA
7.	93.1	INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO
8.	98.2	INDYWIDUALNA PRAKTYKA PIELEGIARSKI
9.	95.2	INDYWIDUALNA PRAKTYKA PIELEGIARSKI WYŁĄCZNIE W MIEJSCU WEZWANIA
10.	93.2	INDYWIDUALNA PRAKTYKA PIELEGIARSKI WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO

(ref: d9e53441)

Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: należy wpisać **imię i nazwisko osoby uprawnionej** lub **pełną nazwę działalności gospodarczej**, zgodnie z wpisem do CEIDG lub REGON.

Organ rejestrujący działalność leczniczą: należy wyszukać w słowniku organów rejestrujących **Okręgową Izbę Lekarską w Warszawie (kod 68)** lub **Wojskową Izbę Lekarską (kod 72)**.

NFZ MAZOWIECKI Oddział Wojewódzki w Warszawie
Narodowy Fundusz Zdrowia

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personelu:
Imię i nazwisko:
Numer prawa wyk. zawodu:

Zmiana danych działalności i miejsc (1) Działalność lecznicza - Dodawanie działalności

Uzupelnione dane powinny być zgodne ze stanem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą. [Otwórz RPWDL](#)

Zakres działalności: * Praktyka zawodowa Podmiot leczniczy

Forma prowadzenia działalności: *

Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: *

Organ rejestrujący działalność leczniczą: *

Nr wpisu do rejestru działalności: *

* pola wymagane

Organ rejestrujący działalność leczniczą - to p

Słownik organów rejestrujących

Nazwa Zawiera Szukaj Zlicz rekordy

Bieżący zakres pozycji: 1 - 10

Lp.	Kod	Nazwa
1.	51	Beskidzka Izba Lekarska w Bielsku-Białej
2.	52	Bydgoska Izba Lekarska w Bydgoszczy
3.	69	Dolnośląska Izba Lekarska we Wrocławiu
4.	67	Kujawsko-Pomorska Izba Lekarska w Toruniu
5.	58	Lubelska Izba Lekarska w Lublinie
6.	49	Naczelna Izba Lekarska w Warszawie (Rejestr felczerów)
7.	50	Okręgowa Izba Lekarska w Białymstoku
8.	75	Okręgowa Izba Lekarska w Częstochowie
9.	53	Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku
10.	54	Okręgowa Izba Lekarska w Gorzowie Wielkopolskim

(ref: d01cefc9)

Numer wpisu do rejestru działalności: należy wpisać **numer książki rejestrowej wpisu do rejestru praktyk zawodowych** w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Warszawie (kod 68) lub Wojskowej Izbie Lekarskiej (kod 72).

W tym celu należy skorzystać z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą korzystając ze skrótu: **Otwórz RPWDL**.

Zmiana danych działalności i miejsc (1) Działalność lecznicza - Dodawanie działalności



Uzupełnione dane powinny być zgodne ze stanem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

Zakres działalności: *

Praktyka zawodowa Podmiot leczniczy

Forma prowadzenia działalności: *

Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: *

Organ rejestrujący działalność leczniczą: *

Nr wpisu do rejestru działalności: *

Aby aktywować słownik proszę wybrać formę prowadzenia działalności

[Otwórz RPWDL](#)

* pola wymagane

Anuluj

Dalej →



RPWDL

Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą



Czym jest RPWDL?

Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą zwany w skrócie RPWDL zawiera informacje o wszystkich podmiotach mających zezwolenie na prowadzenie działalności leczniczej. Prowadzony jest przez właściwy miejscowo organ rejestrowy, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654).

Strona główna

Strona główna

Zaloguj

Zarejestruj

Wyszukiwarki ▾

Wyszukiwarka Podmiotów Leczniczych

Wyszukiwarka w starym rejestrze ZOZ

Wyszukiwarka Praktyk Zawodowych Lekarzy i Lekarzy Dentystów

Wyszukiwarka Praktyk Zawodowych Pielęgniarek i Położnych

Aktualności

- **CZASOWE OGRANICZENIE KONTAKTU Z INFOLINĄ**
Szanowni Państwo,

W dniach 2016-11-15 pomiędzy godziną 11.00, a 15.00, mogą w bieżącej obsłudze Państwa zgłoszeń (w szczególności w związku z infolinią wsparcia technicznego RPWDL). W związku z tym proszę o przesłanie zgłoszeń drogą mailową na adres:

W dniach 2016-11-15, od godziny

Wyszukiwanie Praktyk Zawodowych Lekarzy i Lekarzy Dentystów

Organ rejestrowy: --- Wybierz organ ---

Numer księgi rejestrowej:

Nazwa lub nazwisko (pełna lub fragment)

Szukaj

Wyczyść

[Przejdź do wyszukiwania zaawansowanego](#)

Wyszukiwanie Praktyk Zawodowych Lekarzy i Lekarzy Dentystów - zaawansowane

Imię i nazwisko

Podmiot działający w dniu 2016-12-14

Organ rejestrowy: **Okręgowa Izba Lekarska w Warszawie**

Numer księgi rejestrowej:

Numer prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty

NIP



RPWDL

Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą



Czym jest RPWDL?

Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą zwany w skrócie RPWDL zawiera informacje o wszystkich podmiotach mających zezwolenie na prowadzenie działalności leczniczej. Prowadzony jest przez właściwy miejscowo organ rejestrowy, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654).

Strona główna

Prezentacja stanu księgi na wybrana datę:

Pokaż księgę

Wróć

Drukuj

Stan na dzień: 2016-09-08

KSIĘGA REJESTROWA


Nr księgi 000000

Oznaczenie organu: L-68


Rubryka 1. Numer księgi rejestrowej	000000
Rubryka 2. Oznaczenie organu prowadzącego rejestr	
1. Oznaczenie organu rejestrowego	L - Okręgowa Rada Lekarska
2. Kod organu rejestrowego	68 - Okręgowa Izba Lekarska w Warszawie
Rubryka 3. Firma oraz forma organizacyjno-prawna	Brak wpisu

Numer wpisu do rejestru działalności: należy wpisać dziesięciocyfrowy numer księgi rejestrowej.


Zmiana danych działalności i miejsc (1) Działalność lecznicza - Dodawanie działalności

 Uzupełnione dane powinny być zgodne ze stanem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

Zakres działalności: * Praktyka zawodowa Podmiot leczniczy

Forma prowadzenia działalności: * 

Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: *

Organ rejestrujący działalność leczniczą: * 


Nr wpisu do rejestru działalności: * [Otwórz RPWDL](#)

* pola wymagane

Po uzupełnieniu danych należy wybrać opcję *Dalej* →

Forma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej: należy wybrać ze słownika *odpowiednią formę organizacyjno-prawną*.

Zmiana danych działalności i miejsc (2) Działalność lecznicza - Dodawanie działalności

Forma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej: *  

Rodzaj wpisów działalności gospodarczej: *

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: *

Nr wpisu do rejestru działalności gospodarczej:

NIP: *

REGON: *

* pola wymagane

Słownik form organizacyjno-prawnych

Nazwa ▼ Zawiera ▼ DZIAŁALNOŚĆ GOSPOD. Szukaj Zlicz rekordy


Bieżący zakres pozycji: 1 - 10


Lp.	Kod	Nazwa ▼
1.	0700	DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA PRZEZ OSOBE FIZYCZNA
2.	0702	DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA PRZEZ OSOBE FIZYCZNA, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU



(ref. #26f221)

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: należy wybrać ze słownika *Minister Gospodarki*.

Zmiana danych działalności i miejsc (2) Działalność lecznicza - Dodawanie działalności

Forma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej: * 

Rodzaj wpisów działalności gospodarczej: * 

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: *  

Nr wpisu do rejestru działalności gospodarczej:

NIP: *


REGON: *

* pola wymagane

Słownik organów rejestrujących

Nazwa ▼ Zawiera ▼ Szukaj Zlicz rekordy

Bieżący zakres pozycji: 1 - 10

Lp.	Kod	Nazwa ▼
1.	98	MINISTER GOSPODARKI 

(ref. ddicef9)

Numer wpisu do rejestru działalności gospodarczej: to pole nie jest wymagane do wypełnienia.

NIP: należy wpisać numer **NIP** właściwy dla działalności gospodarczej prowadzonej przez osobę uprawnioną

REGON: należy wpisać numer **REGON** właściwy dla działalności gospodarczej prowadzonej przez osobę uprawnioną

**Zmiana danych działalności i miejsc
(2) Działalność lecznicza - Dodawanie działalności**

Forma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej: *	DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA PR		
Rodzaj wpisów działalności gospodarczej: *	WYPIS Z CENTRALNEJ EWIDENC		
Organ rejestrujący działalność gospodarczą: *	MINISTER GOSPODARKI		
Nr wpisu do rejestru działalności gospodarczej:	BRAK		
NIP: *	<input type="text"/>		
REGON: *	<input type="text"/>		

* pola wymagane

Wprowadzone dane należy zatwierdzić: **Zatwierdź→**

UWAGA!!!

W przypadku, gdy osoba uprawniona ma zarejestrowaną w Izbie Lekarskiej więcej niż jeden rodzaj praktyki zawodowej (np. praktykę w miejscu wezwania oraz praktykę w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego) należy dodać każdą z praktyk osobno.

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personelu:
Imię i nazwisko:
Numer prawa wyk. zawodu:

Zmiana danych działalności i miejsc - Prowadzona działalność lecznicza

Działalność lecznicza:


Forma działalności	Nazwa/Imię nazwisko NIP REGON	Wpis do rejestru dział. leczniczej	Forma organ.- prawna	Wpis do rejestru dział. gospodarczej	Typ zmian	Operacje
--------------------	-------------------------------------	------------------------------------	----------------------	--------------------------------------	-----------	----------

Kolejny rodzaj praktyki zawodowej dodajemy w sposób analogiczny jak powyżej.

Zakres działalności: Podmiot leczniczy

W przypadku gdy osoba uprawniona w statusie wnioskodawcy zaznaczyła trzecią pozycję , tj. **udziela świadczeń w podmiocie leczniczym** należy postępować zgodnie z poniższym schematem.

Zmiana danych działalności i miejsc (1) Działalność lecznicza - Dodawanie działalności

 Uzupełnione dane powinny być zgodne ze stanem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, Otw. z RPWDL

Zakres działalności: * Praktyka zawodowa Podmiot leczniczy

Forma prowadzenia działalności: *

Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: *


Organ rejestrujący działalność leczniczą: *

Nr wpisu do rejestru działalności: *

Aby aktywować słownik proszę wybrać formę prowadzenia działalności

Forma prowadzonej działalności: należy wybrać ze słownika odpowiednią **formę działalności podmiotu leczniczego**.

Zmiana danych działalności i miejsc (1) Działalność lecznicza - Dodawanie działalności

 Uzupełnione dane powinny być zgodne ze stanem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

Zakres działalności: * Praktyka zawodowa Podmiot leczniczy

Forma prowadzenia działalności: *

Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: *

Organ rejestrujący działalność leczniczą: *

Nr wpisu do rejestru działalności: *

* pola wymagane

Słownik form prowadzenia działalności

Nazwa Zawiera Szukaj Zlicz rekordy

Bieżący zakres pozycji: 1 - 10

Lp.	Kod	Nazwa
1.	13	FUNDACJA LUB STOWARZYSZENIE
2.	12	INSTYTUT BADAWCZY
3.	11	JEDNOSTKA BUDŻETOWA
4.	15	KOŚCIÓŁ, KOŚCIELNA OSOBA PRAWNA, ZWIĄZEK WYZNANIOWY
5.	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)
6.	14	SPZOZ

Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: należy wpisać pełną **nazwę podmiotu leczniczego** zgodnie z rejestrem podmiotów leczniczych.

Organ rejestrujący działalność leczniczą: należy ze słownika wybrać odpowiedni **organ rejestrujący podmiot leczniczy**.

Recepty

https://snr1.nfz-warszawa.pl/ap-recepty/

Numer prawa wyk. zawodu:

Zmiana danych działalności i miejsc (1) Działalność lecznicza - Dodawanie działalności

Uzupełnione dane powinny być zgodne ze stanem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą. [Otwórz RPWDL](#)

Zakres działalności: * Praktyka zawodowa Podmiot leczniczy

Forma prowadzenia działalności: * PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)

Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: * TEST MED SP. Z O.O.

Organ rejestrujący działalność leczniczą: *

Nr wpisu do rejestru działalności: *

* pola wymagane

Organ rejestrujący działalność leczniczą - to po

Słownik organów rejestrujących

Nazwa Zawiera Szukaj Zlicz rekordy

Bieżący zakres pozycji: 1 - 10

Lp.	Kod	Nazwa
1.	02	Wojewoda Dolnośląski
2.	04	Wojewoda Kujawsko-Pomorski
3.	06	Wojewoda Lubelski
4.	08	Wojewoda Lubuski
5.	10	Wojewoda Łódzki
6.	12	Wojewoda Małopolski
7.	14	Wojewoda Mazowiecki
8.	16	Wojewoda Opolski
9.	18	Wojewoda Podkarpacki
10.	20	Wojewoda Podlaski

(ref. 4021e1e9)

Numer wpisu do rejestru działalności: należy wpisać numer księgi rejestrowej wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

W tym celu należy skorzystać z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą korzystając ze skrótu: **Otwórz RPWDL**.

Zmiana danych działalności i miejsc (1) Działalność lecznicza - Dodawanie działalności

Uzupełnione dane powinny być zgodne ze stanem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

Zakres działalności: * Praktyka zawodowa Podmiot leczniczy

Forma prowadzenia działalności: * PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)

Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: * TEST MED SP. Z O.O.

Organ rejestrujący działalność leczniczą: * WOJEWODA MAZOWIECKI

Nr wpisu do rejestru działalności: * [Otwórz RPWDL](#)

* pola wymagane

Anuluj **Dalej →**



Czym jest RPWDL?

Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą zwany w skrócie RPWDL zawiera informacje o wszystkich podmiotach mających zezwolenie na prowadzenie działalności leczniczej. Prowadzony jest przez właściwy miejscowo organ rejestrowy, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654).

Strona główna

Strona główna

Zaloguj

Zarejestruj

Wyszukiwarki ▾

Wyszukiwarka Podmiotów Leczniczych

Wyszukiwarka w starym rejestrze ZOZ

Wyszukiwarka Praktyk Zawodowych Lekarzy i Lekarzy Dentystów

Wyszukiwarka Praktyk Zawodowych Pielęgniarek i Położnych

Aktualności

- **CZASOWE OGRANICZENIE KONTAKTU Z INFOLINIĄ**
Szanowni Państwo,

od dnia 2016-11-15 pomiędzy godziną 11.00, a 15.00, mogą w bieżącej obsłudze Państwa zgłoszeń (w szczególności w ego z infolinią wsparcia technicznego RPWDL). W związku z tym zgłoszeń drogą mailową na adres:

na stronie Infolinii nastąpi w dniu 2016-11-15, od godziny

Wyszukiwanie Podmiotów Leczniczych

W celu odnalezienia podmiotów, które zostały wykreślone, należy w wyszukiwarce zaawansowanej wycisnąć datę działania podmiotu. Zalecamy wyszukiwanie podmiotu po numerze księgi rejestrowej albo po numerze REGON i organie rejestrowym.

Organ rejestrowy:	--- Wybierz organ ---
Numer księgi rejestrowej:	<input type="text"/> - W - <input type="text"/>
REGON podmiotu leczniczego:	<input type="text"/>
Nazwa podmiotu (pełna lub fragment)	<input type="text"/>
Nazwa zakładu leczniczego (pełna lub fragment)	<input type="text"/>
Miejscowość (pełna lub fragment)	<input type="text"/>
Dziedzina medycyny	--- Wybierz ---
Funkcje ochrony zdrowia (tryb leczenia)	--- HC.1 Usługi lecznicze HC.1.1 Leczenie stacjonarne HC.1.2 Leczenie stacjonarne „jednego dnia”
<input type="button" value="Szukaj"/> <input type="button" value="Wyczyść"/>	

Przejdź do wyszukiwania zaawansowanego

Numer wpisu do rejestru działalności: należy wpisać dziesięciocyfrowy numer księgi rejestrowej.

Rejestr podmiotów wykon... X Rejestr Podmiotów Wyko... X +

rpwdl.csioz.gov.pl/RPM/RegistryList

RPWDL
Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą

EZDROWIE P2

Czym jest RPWDL?

Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą zwany w skrócie RPWDL zawiera informacje o wszystkich podmiotach mających zezwolenie na prowadzenie działalności leczniczej. Prowadzony jest przez właściwy miejscowo organ rejestrowy, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654).

Strona główna

Strona główna
Zaloguj
Zarejestruj
Wyszukiwarki ▾
Pliki do pobrania
Informacje o rejestrze
Częste pytania (FAQ) ▾
Kontakt ▾

Lista ksiąg rejestrowych

Liczba znalezionych ksiąg: 1

Numer rejestru	Nazwa	Adres	Akcje
0000000	MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	02-676 Warszawa, ul. Pi 21 C	Wyświetl Drukuj

RPWDL v 2.1.9-1 [446ms]

Po uzupełnieniu danych należy wybrać opcję **Dalej**→

Forma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej: należy wybrać ze słownika **odpowiednią formę organizacyjno-prawną podmiotu leczniczego**.

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: należy wybrać ze słownika **Krajowy Rejestr Sądowy**.

Numer wpisu do rejestru działalności gospodarczej: należy wpisać **numer KRS podmiotu leczniczego**.

W celu uzupełnienia **Nr rejestru działalności gospodarczej** należy skorzystać ze strony <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>

MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
IUSTITIA EST CONSTANS ET PERPETUA VOLUNTAS IUS SUUM CUIQUE TRIBUENDI

Zaloguj ? Pomoc

START KRAJOWY REJESTR SĄDOWY MONITOR SĄDOWY I GOSPODARCZY MOJE KONTO KORESPONDENCJA

Wyszukaj Podmiot

Wyszukaj Dłużnika

Weryfikuj Wydruk

Wyszukiwanie Podmiotu

Rejestry

Przedsiębiorcy

Stowarzyszenia, inne organizacje społ. i zawodowe, fundacje, ZOZ


Numer KRS: ? Województwo: ?

NIP: ? Powiat: ?

REGON: ? Gmina: ?

Nazwa: ? Miejscowość: ?

Wpisy dot. postępowania upadłościowego Organizacja Pożytku Publicznego

 Kod z obrazka: ?

Wyczyść Szukaj

NIP: należy wpisać numer **NIP** właściwy dla podmiotu leczniczego

REGON: należy wpisać numer **REGON** właściwy dla podmiotu leczniczego

System: System Numerowania Receipt (SNRL)/Portal personelu [moduł rezerwacji] (wersja: 2016.08.31.1)

Operator:

NFZ MAZOWIECKI Oddział Wojewódzki w Warszawie

Narodowy Fundusz Zdrowia

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personelu:
Imię i nazwisko:
Numer prawa wyk. zawodu:

Zmiana danych działalności i miejsc (2) Działalność lecznicza - Dodawanie działalności

Firma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej: SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Rodzaj wpisów działalności gospodarczej: * WIPIS DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDKI WIPIS DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: * KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Nr wpisu do rejestru działalności gospodarczej: * 000000000

NIP: *

REGON: *

* pola wymagane

Anuluj Wstecz **Zatwierdź**

Wprowadzone dane należy zatwierdzić: **Zatwierdź**→

UWAGA!!!

W przypadku, gdy osoba uprawniona udziela komercyjnych świadczeń medycznych w więcej niż jednym podmiocie leczniczym należy dodać każdy podmiot leczniczy osobno.

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personelu:
Imię i nazwisko:
Numer prawa wyk. zawodu:

Zmiana danych działalności i miejsc - Prowadzona działalność lecznicza

Działalność lecznicza:

Forma działalności	Nazwa/Imię nazwisko NIP REGON	Wpis do rejestru dział. leczniczej	Forma organ.- prawna	Wpis do rejestru dział. gospodarczej	Typ zmian	Operacje
--------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	---	--------------	----------

Kolejny podmiot leczniczy dodajemy w sposób analogiczny jak powyżej.

Po uzupełnieniu wszystkich działalności należy przejść dalej: **Dalej**→

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personelu:
Imię i nazwisko:
Numer prawa wyk. zawodu:

Zmiana danych działalności i miejsc - Prowadzona działalność lecznicza

Działalność lecznicza:*

Forma działalności	Nazwa/Imię nazwisko NIP REGON	Wpis do rejestru dział. leczniczej	Forma organ.-prawna	Wpis do rejestru dział. gospodarczej	Typ zmian	Operacje
Kod: 98.1 Nazwa: INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA	Nazwa/Imię nazwisko: NIP: 00 REGON: :	Rodz. wpisu: WPIS DO REJESTRU PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ - W CZEŚCI DOTYCZĄCEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ LEKARZA Organ rej.: Okręgowa Izba Lekarska w Warszawie Nr: 000	Kod: 0700 Nazwa: DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA PRZEZ OSOBĘ FIZYCZNĄ	Rodz. wpisu: WYPIS Z CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ Organ rej.: MINISTER GOSPODARKI Nr: BRAK	bez zmian	edytuj usuń
Kod: 20 Nazwa: PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	Nazwa/Imię nazwisko: MED SP. Z O.O. NIP: 52 REGON: 14	Rodz. wpisu: WPIS DO REJESTRU PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ - W CZEŚCI DOTYCZĄCEJ PODMIOTÓW LECZNICZYCH Organ rej.: Wojewoda Mazowiecki Nr: 00000	Kod: 1300 Nazwa: SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Rodz. wpisu: WPIS DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO Organ rej.: Krajowy Rejestr Sądowy Nr: 00007	bez zmian	edytuj usuń

* pola wymagane

Anuluj ←

W kolejnym etapie aktualizacji danych pojawi się tabela zawierająca informacje o miejscach udzielania świadczeń/przyjmowania wezwań zgłoszonych do wystawiania recept refundowanych w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.

Każde miejsce należy edytować poprzez wybór opcji **edytuj** w kolumnie **Operacje**.

Jeżeli któreś z miejsc udzielania świadczeń/przyjmowania wezwań jest nieaktualne należy wybrać opcję usuń.

Zmiana danych działalności i miejsc - Miejsca udzielania świadczeń / przyjmowania wezwań							
Działalność	Nazwa miejsca		VII część kodu resortowego	Adres miejsca udziel. świad./przyjm. wezw.	Adres miejsca przechowywania dok. med.	Typ zmian	Operacje
	Numer REGON		VIII część kodu resortowego				
Nazwa/Imię nazwisko: NIP: 0000000000 REGON: :	Nazwa:		VII: - VIII: -	WARSZAWA (GM.WARSZAWA, MAZOWIECKIE)		bez zmian	edytuj usuń
Nazwa/Imię nazwisko: NIP: 0000000000 REGON:	Nazwa:		VII: - VIII: -	WARSZAWA (GM.WARSZAWA, MAZOWIECKIE)		bez zmian	edytuj usuń

Po wybraniu opcji **edytuj** należy postępować zgodnie z poniższym schematem.

Działalność lecznicza: należy wybrać ze słownika właściwą **formę działalności leczniczej (należy kliknąć na podkreśloną nazwę)**

Nazwa: należy zweryfikować czy wprowadzona nazwa miejsca udzielania świadczeń/przyjmowania wezwań jest aktualna.

Telefon kontaktowy: należy zweryfikować czy wprowadzony numer telefonu kontaktowego jest aktualny.

Adres miejsca przechowywania dokumentacji medycznej: należy potwierdzić zgodność adresu przechowywania dokumentacji medycznej z adresem miejsca udzielania świadczeń/przyjmowania wezwań.

Zmiana danych działalności i miejsc

(1) Edycja miejsca udzielania świadczeń / przyjmowania wezwań - Dane miejsca

i Uzupełnione dane powinny być zgodne ze stanem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą. [Otwórz RPWDL](#)

Dane miejsca

Działalność lecznicza: *

Nazwa: *

Numer REGON: *

Adres miejsca udzielania świadczeń / przyjmowania wezwań

Kod pocztowy: *

Miejscowość: *

gm. WARSZAWA, pow. WARSZAWA, woj. MAZOWIECKIE

Ulica: **

Nr domu: *

Nr lokalu:

Telefon kontaktowy: *

Adres miejsca przechowywania dokumentacji medycznej

Adres miejsca przechowywania dokumentacji medycznej zgodny z adresem miejsca udziel. świad./przyjm. wezw.:

* pola wymagane
** należy uzupełnić pole w przypadku, gdy ulica występuje

Osoby uprawnione, które w statusie wnioskodawcy wskazały punkt 3 będą musiały uzupełnić pola: VII część kodu resortowego (3 lub 4 cyfry) i VIII część kodu resortowego (4 cyfry).

Zmiana danych działalności i miejsc

(1) Edycja miejsca udzielania świadczeń / przyjmowania wezwań - Dane miejsca

i Uzupełnione dane powinny być zgodne ze stanem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

Dane miejsca

Działalność lecznicza: *

Nazwa: *

Numer REGON: *

VII część kodu resortowego: * [Otwórz RPWDL](#)

VIII część kodu resortowego: *

W tym celu należy skorzystać z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą: [Otwórz RPWDL](#) i odszukać w księdze rejestrowej podmiotu leczniczego właściwą poradnię

Czym jest RPWDL?

Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą zwany w skrócie RPWDL zawiera informacje o wszystkich podmiotach mających zezwolenie na prowadzenie działalności leczniczej. Prowadzony jest przez właściwy miejscowo organ rejestrowy, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654).

Strona główna

Strona główna

Zaloguj

Zarejestruj

Wyszukiwarki +

Pliki do pobrania

Informacje o rejestrze

Częste pytania (FAQ) +

Kontakt +

Lista ksiąg rejestrowych

Liczba znalezionych ksiąg: 1

Numer rejestru	Nazwa	Adres	Akcje
00000	Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	C. i Warszawa, ul. ...	<input type="button" value="Wyswietl"/> <input type="button" value="Drukuj"/>

Rubryka 9. Kod resortowy identyfikujący jednostkę organizacyjną, w której działa komórka organizacyjna, stanowiący część V systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	01
Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	1993-1-10
Rubryka 11. Okres czasowego zaorzeźnienie działalności przez komórkę organizacyjną, o którym mowa w art. 34 ust. 1 pkt 2 ustawy	Brak wpisu
Rubryka 12. Data zakończenia działalności przez komórkę organizacyjną	Brak wpisu
Rubryka 13. Liczba łóżek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łóżek ogółem	0
2. Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łóżek dla noworodków	0
5. Liczba inkubatorów	0
Rubryka 14. Liczba stanowisk dializacyjnych	0
Rubryka 15. Liczba miejsc pobytu dziennego	0
Lp. 31.	
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia chorób wewnętrznych
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej	
1. Ulica	Sienkiewicza
2. Numer domu	12/14
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	00-015
5. Miejscowość	Warszawa
6. Numer telefonu	Brak wpisu
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu
Rubryka 4. Adres strony internetowej	Brak wpisu
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	1465108
Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy)	Brak wpisu
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	031
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej	
Kod resortowy charakteryzujący spójność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	1003 Poradnia chorób wewnętrznych

Po uzupełnieniu wszystkich danych należy zatwierdzić operację: **Zatwierdź**→

Czynność należy powtórzyć dla wszystkich miejsc udzielania świadczeń/przyjmowania wezwań.

Po uzupełnieniu wszystkich danych należy przejść dalej: **Dalej**→

Na ekranie pojawi się podsumowanie działalności i miejsc które należy zatwierdzić: **Zatwierdź**→

Zmiana danych działalności i miejsc - Podsumowanie

Adres przechowywania dokumentacji medycznej dla recept pro auctore/pro familiae zgodny z adresem zamieszkania osoby

Prowadzona działalność lecznicza

Forma działalności	Nazwa/Imię nazwisko	Wpis do rejestru dział. leczniczej	Forma organ.-prawna	Wpis do rejestru dział. gospodarczej	Typ zmian
	NIP REGON				
Rndz.					

Miejsca udzielania świadczeń / przyjmowania wezwań

Działalność	Nazwa miejsca	VII część kodu resortowego	Adres miejsca udziel. świad./przyjm. wezw.	Adres miejsca przechowywania dok. med.	Typ zmian
	Numer REGON	VIII część kodu resortowego			

Anuluj ← Wstecz **Zatwierdź** →

System powróci do listy wniosków.

Przy wniosku o statusie **wprowadzony** należy wybrać operację: **przełącz** → **Zatwierdź**→

Wnioski

Nr wniosku Zawiera

Status:

Typ wniosku:

>>> Bieżący zakres pozycji: 1 - 20 <<<

Lp.	Numer	Typ	Status	Data utworzenia	Data przekazania	Data rozpatrzenia	Operacje
1.	WA-2016-12-14-11221	Wniosek o aktualizację danych	wprowadzony	2016-12-14	-	-	podgląd dane osobowe miejsca przełącz anuluj

Po zatwierdzeniu wniosku przez operatora oddziału NFZ (status wniosku zmieni się z **przekazanego na przyjęty**) będzie można pobrać plik z wygenerowanymi numerami recept.

Jeśli wniosek został błędnie wypełniony status wniosku zmieni się na **do uzupełnienia** i w podglądzie wniosku będzie widoczny powód jego odrzucenia.

Wnioski

Nr wniosku Zawiera

Status:

Typ wniosku:

>>> Bieżący zakres pozycji: 1 - 20 <<<

Lp.	Numer	Typ	Status	Data utworzenia	Data przekazania	Data rozpatrzenia	Operacje
1.	WA-2016-12-14-11221	Wniosek o aktualizację danych	do uzupełnienia powód	2016-12-14	2016-12-14	-	podgląd dane osobowe miejsca przełącz anuluj

Powód

1. BŁĘDNY NUMER KRS
2. BRAK WSKAZANEGO MIEJSCA W REJESTRZE DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ

Zamknij

W takiej sytuacji należy poprawić wskazane nieprawidłowości i ponownie przekazać poprawiony wniosek.

Po weryfikacji poprawności danych przez Fundusz wniosek zmieni status na **przyjęty**.

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Witamy w Systemie (SNRL)/

Uprawnienia do recept
Pakiet onkologiczny >
Upoważnienia e-WUŚ >

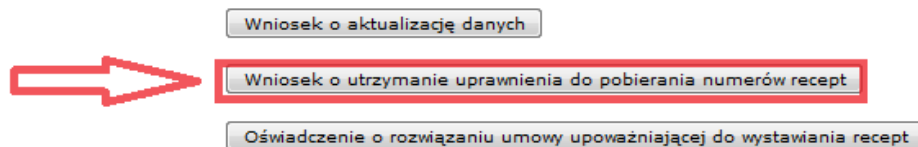
System numerowania recept (SNRL)/Portal Personelu został opracowany w oparciu o technologię WEB, przy uwzględnieniu wszelkich sposobów zabezpieczenia dostępu do tego systemu (szyfrowanie komunikacji).

Dla świadczeniodawców oraz pracowników medycznych system umożliwia:

- o przydzielanie numerów recept;
- o pobieranie przydzielonych zakresów recept;
- o blokowanie numerów przydzielonych recept;

Dla pracowników medycznych dostępne jest dodatkowo:

- o przeglądanie oraz zmiana danych osobowych;
- o przeglądanie informacji o zatrudnieniu u świadczeniodawcy;
- o przeglądanie oraz zmiana informacji o prowadzonych działalnościach oraz miejscach udzielania świadczeń/przyjmowania wezwań;
- o wnioskowanie o uzyskanie uprawnienia do pobierania numerów recept;
- o wnioskowanie o dostęp do systemu e-WUŚ;
- o nadawanie uprawnień do systemu DiLO;
- o przeglądanie indywidualnych wskaźników rozpoznawania nowotworów;



We wniosku należy zaznaczyć jakiego rodzaju wnioskodawca chce posiadać uprawnienia do wystawiania recept refundowanych – analogicznie jak we wniosku o aktualizację danych (można zaznaczyć więcej niż jedną opcję).

Po zatwierdzeniu system informuje o utworzeniu nowego wniosku.

Aby przejść do wniosku należy kliknąć: [Przejdź do listy wniosków](#) lub skorzystać z menu: *Wnioski -> Pozostałe wnioski*.

W sytuacji, gdy był już przekazany wniosek o aktualizację danych i zaktualizowane dane nie uległy zmianie przy wniosku o statusie *wprowadzony* należy wybrać operację: *przekaż* → *Zatwierdź*→

Następnie należy skorzystać z opcji: *drukuj*.

Wnioski

Nr wniosku: [v] Zawiera: [v] [Szukaj] [Zlicz rekordy]

Status: [-- wszystkie --] [v]

Typ wniosku: [-- wszystkie --] [v]

Bieżący zakres pozycji: 1 - 20

Lp.	Numer	Typ	Status	Data utworzenia	Data przekazania	Data rozpatrzenia	Operacje
1.	UU-2016-08-10-00059	Wniosek o utrzymanie uprawnień	przekazany	2016-08-10	2016-08-10	-	podgląd drukuj anuluj
2.	WA-2016-08-10-00823	Wniosek o aktualizację danych	przyjęty	2016-08-10	2016-08-10	2016-08-10	podgląd

Wydrukowany i podpisany wniosek o utrzymanie uprawnień należy przesać do Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ (termin ostateczny złożenia wniosku upływa dnia 30 czerwca 2017 roku). W sytuacji, gdy wniosek nie wpłynie do Oddziału do dnia 30 czerwca 2017 roku uprawnienia do pobierania numerów recept z Systemu Numerowania Recept Lekarskich zostaną automatycznie odebrane.

Po otrzymaniu wniosku przez Oddział i jego zatwierdzeniu po stronie operatora NFZ, wniosek zmieni status na przyjęty.

UWAGA !!!

W sytuacji, gdy zmianie uległy dotychczas zadeklarowane do Funduszu miejsca wystawiania recept należy wygenerować i przekazać do Oddziału nowy wniosek o aktualizację danych, wskazując zaistniałe zmiany.

Wniosek generuje się analogicznie jak wskazano powyżej, w zakładce: *Współpraca z NFZ -> Uprawnienia do recept*.

The screenshot shows the top navigation bar of the NFZ system with the following items: Komunikaty, Moje dane, Wnioski, Recepty, Współpraca z NFZ, Statystyka, Administracja, System. The 'Współpraca z NFZ' menu is expanded, showing sub-items: Uprawnienia do recept, Pakiet onkologiczny, and Upoważnienia e-WUŚ. The main content area is titled 'Witamy w Systemie (SNRL)/Recept' and contains a welcome message and a list of user permissions. The permissions are categorized into two groups: one for service providers and medical staff, and another for medical staff specifically.

NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

MAZOWIECKI
Oddział Wojewódzki
w Warszawie

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty **Współpraca z NFZ** Statystyka Administracja System

Uprawnienia do recept

Witamy w Systemie (SNRL)/Recept

System numerowania recept (SNRL)/Portal Personelu został opracowany w oparciu o technologię WEB, przy uwzględnieniu wszelkich sposobów zabezpieczenia dostępu do tego systemu (szyfrowanie komunikacji).
Dla świadczeniodawców oraz pracowników medycznych system umożliwia:

- o przydzielanie numerów recept;
- o pobieranie przydzielonych zakresów recept;
- o blokowanie numerów przydzielonych recept;

Dla pracowników medycznych dostępne jest dodatkowo:

- o przeglądanie oraz zmiana danych osobowych;
- o przeglądanie informacji o zatrudnieniu u świadczeniodawcy;
- o przeglądanie oraz zmiana informacji o prowadzonych działalnościach oraz miejscach udzielania świadczeń/przyjmowania wezwań;
- o wnioskowanie o uzyskanie uprawnienia do pobierania numerów recept;
- o wnioskowanie o dostęp do systemu e-WUŚ;
- o nadawanie uprawnień do systemu DiLO;
- o przeglądanie indywidualnych wskaźników rozpoznawania nowotworów;

The screenshot shows the 'Uprawnienia do recept' form. At the top, there is a navigation bar with the same items as the previous screenshot. Below it, there is a section for 'Osoba personelu:' with fields for 'Imię i nazwisko:' and 'Numer prawa wyk. zawodu:'. The main part of the form contains three buttons: 'Wniosek o aktualizację danych' (highlighted with a red box), 'Wniosek o utrzymanie uprawnienia do pobierania numerów recept', and 'Oświadczenie o rozwiązaniu umowy upoważniającej do wystawiania recept'. Below the buttons, there is a section titled 'Uprawnienia do recept' with a status indicator 'Pobieranie/rezerwacja recept: TAK' and a field for 'Status wnioskodawcy'.

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personelu:
Imię i nazwisko:
Numer prawa wyk. zawodu:

Wniosek o aktualizację danych

Wniosek o utrzymanie uprawnienia do pobierania numerów recept

Oświadczenie o rozwiązaniu umowy upoważniającej do wystawiania recept

Uprawnienia do recept

Pobieranie/rezerwacja recept: **TAK**

Status wnioskodawcy

Jeśli system nie pozwala na utworzenie wniosku, wówczas należy sprawdzić w menu *Wnioski->Pozostałe wnioski* czy nie istnieje już wcześniej wprowadzony wniosek, który nie został jeszcze przekazany do NFZ lub przyjęty przez operatora NFZ.

Po uzupełnieniu danych w zakładkach: *dane osobowe* i/lub *miejsca* należy przekazać wniosek elektronicznie w operacjach: *przekaż* → *Zatwierdź*→

Po zatwierdzeniu wniosku przez operatora oddziału NFZ (*status wniosku* zmieni się z *przekazanego na przyjęty*) będzie można pobrać plik z wygenerowanymi receptami.