

Instrukcja wypełniania formularza rejestracyjnego

W celu założenia konta na SZOI należy w pierwszej kolejności wejść na stronę: <https://szoi.nfz.poznan.pl/ap-mzwi/>

System Zarządzania Obiegiem Informacji

Logowanie

PIN:

Hasło:

Akceptuj

[Przypomnij mi hasło](#)

Informacja o planowanych przerwach w dostępie do systemu

Od 2019-03-08 (piątek) 23:00 - do 2019-03-09 (sobota) 09:00
Przerwa serwisowa

Najczęściej zadawane pytania
{[więcej...](#)}

Zgubiłeś, bądź zapomniałeś swój PIN/hasło
{[więcej...](#)}

Instrukcje obsługi Systemu Zarządzania Obiegiem Informacji
{[więcej...](#)}

Formularz rejestracyjny {rejestracja nowego konta}

Wielkopolski Oddział Wojewódzki NFZ w Poznaniu

Wypełnienie formularza rejestracyjnego polega na wypełnieniu kolejnych danych dotyczących Państwa działalności. Kluczowe jest prawidłowe wypełnienie następujących pól:

- 1) Forma organizacyjno-prawna;
- 2) Forma prowadzenia działalności;
- 3) Zakres działalności.

Uzupełnianie tych danych jest trzypoziomowe.

Wybranie prawidłowej formy organizacyjno-prawnej (Poziom 1) determinuje wybór formy prowadzenia działalności (Poziom 2) a następnie zakresu działalności (Poziom 3). Zależności pomiędzy ww. poziomami przedstawia tabela nr 1

Jeżeli są Państwo **podmiotem leczniczym** wpisanym do **Rejestru Podmiotów Wykonywujących Działalność Leczniczą** w części dotyczącej Podmiotów Leczniczych w trzecim poziomie powinni Państwo wybrać „1 – PODMIOT LECZNICZY”.

Jeżeli są Państwo **praktyką zawodową** wpisaną do **Rejestru Podmiotów Wykonywujących Działalność Leczniczą** w części dotyczącej Praktyk Zawodowych Lekarzy i Lekarzy Dentystów lub Praktyk Zawodowych Pielęgniarek i Położnych w trzecim poziomie powinni Państwo wybrać „2 – PRAKTYKA ZAWODOWA”.

Tabela nr 1

Poziom 1 (kod):	Forma organizacyjno-prawna:	Poziom 2 (kod):	Forma prowadzenia działalności	Poziom 3 (kod):	Zakres działalności
0100	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	14	SPZOZ	1	PODMIOT LECZNICZY
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
0102	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ, KTÓREGO DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	14	SPZOZ	1	PODMIOT LECZNICZY
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
0200	JEDNOSTKA BUDŻETOWA	11	JEDNOSTKA BUDŻETOWA	1	PODMIOT LECZNICZY
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
0202	JEDNOSTKA BUDŻETOWA, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	11	JEDNOSTKA BUDŻETOWA	1	PODMIOT LECZNICZY
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
0300	INSTYTUT BADAWCZY	12	INSTYTUT BADAWCZY	1	PODMIOT LECZNICZY
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
0302	INSTYTUT BADAWCZY, KTÓREGO DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	12	INSTYTUT BADAWCZY	1	PODMIOT LECZNICZY
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
0400	KOŚCIÓŁ, KOŚCIELNA OSOBA PRAWNA LUB ZWIĄZEK WYZNANIOWY	15	KOŚCIÓŁ, KOŚCIELNA OSOBA PRAWNA, ZWIĄZEK WYZNANIOWY	1	PODMIOT LECZNICZY
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
0402	KOŚCIÓŁ, KOŚCIELNA OSOBA PRAWNA LUB ZWIĄZEK WYZNANIOWY, KTÓREGO DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	15	KOŚCIÓŁ, KOŚCIELNA OSOBA PRAWNA, ZWIĄZEK WYZNANIOWY	1	PODMIOT LECZNICZY
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
0500	FUNDACJA, ZWIĄZEK ZAWODOWY, SAMORZĄD ZAWODOWY, STOWARZYSZENIE	13	FUNDACJA LUB STOWARZYSZENIE	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
0502	FUNDACJA, ZWIĄZEK ZAWODOWY, SAMORZĄD ZAWODOWY, STOWARZYSZENIE, KTÓREGO DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	13	FUNDACJA LUB STOWARZYSZENIE	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
0600	SPÓŁDZIELNIA	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
0602	SPÓŁDZIELNIA, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
0700	DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA PRZEZ OSOBĘ FIZYCZNĄ	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				3	OSOBA FIZYCZNA
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
		93.1	INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		93.2	INDYWIDUALNA PRAKTYKA PIELĘGNIARKI WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
93.3	INDYWIDUALNA PRAKTYKA POŁOŻNEJ WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO	2	PRAKTYKA ZAWODOWA		

		94.1	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		94.2	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA PIELĘGNIARKI WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		94.3	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA POŁOŻNEJ WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		95.1	INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA WYŁĄCZNIE W MIEJSCU WEZWANIA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		95.2	INDYWIDUALNA PRAKTYKA PIELĘGNIARKI WYŁĄCZNIE W MIEJSCU WEZWANIA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		95.3	INDYWIDUALNA PRAKTYKA POŁOŻNEJ WYŁĄCZNIE W MIEJSCU WEZWANIA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		96.1	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA WYŁĄCZNIE W MIEJSCU WEZWANIA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		96.2	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA PIELĘGNIARKI WYŁĄCZNIE W MIEJSCU WEZWANIA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		96.3	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA POŁOŻNEJ WYŁĄCZNIE W MIEJSCU WEZWANIA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		98.1	INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		98.2	INDYWIDUALNA PRAKTYKA PIELĘGNIARKI	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		98.3	INDYWIDUALNA PRAKTYKA POŁOŻNEJ	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		99.1	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		99.2	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA PIELĘGNIARKI	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		99.3	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA POŁOŻNEJ	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		0702	DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA PRZEZ OSOBĘ FIZYCZNĄ, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)
3	OSOBA FIZYCZNA				
4	REALIZATOR				
5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA				
6	APTEKA/PUNKT APTECZNY				
93.1	INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO			2	PRAKTYKA ZAWODOWA
93.2	INDYWIDUALNA PRAKTYKA PIELĘGNIARKI WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO			2	PRAKTYKA ZAWODOWA
93.3	INDYWIDUALNA PRAKTYKA POŁOŻNEJ WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO			2	PRAKTYKA ZAWODOWA
94.1	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO			2	PRAKTYKA ZAWODOWA
94.2	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA PIELĘGNIARKI WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO			2	PRAKTYKA ZAWODOWA
94.3	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA POŁOŻNEJ WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO	2	PRAKTYKA ZAWODOWA		

		95.1	INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA WYŁĄCZNIE W MIEJSCU WEZWANIA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		95.2	INDYWIDUALNA PRAKTYKA PIELĘGNIARKI WYŁĄCZNIE W MIEJSCU WEZWANIA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		95.3	INDYWIDUALNA PRAKTYKA POŁOŻNEJ WYŁĄCZNIE W MIEJSCU WEZWANIA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		96.1	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA WYŁĄCZNIE W MIEJSCU WEZWANIA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		96.2	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA PIELĘGNIARKI WYŁĄCZNIE W MIEJSCU WEZWANIA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		96.3	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA POŁOŻNEJ WYŁĄCZNIE W MIEJSCU WEZWANIA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		98.1	INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		98.2	INDYWIDUALNA PRAKTYKA PIELĘGNIARKI	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		98.3	INDYWIDUALNA PRAKTYKA POŁOŻNEJ	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		99.1	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		99.2	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA PIELĘGNIARKI	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		99.3	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA POŁOŻNEJ	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
0800	SPÓŁKA CYWILNA	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
		97.1	GRUPOWA PRAKTYKA LEKARSKA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		97.2	GRUPOWA PRAKTYKA PIELĘGNIAREK	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		97.3	GRUPOWA PRAKTYKA POŁOŻNYCH	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
97.4	GRUPOWA PRAKTYKA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH	2	PRAKTYKA ZAWODOWA		
0802	SPÓŁKA CYWILNA, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
		97.1	GRUPOWA PRAKTYKA LEKARSKA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		97.2	GRUPOWA PRAKTYKA PIELĘGNIAREK	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		97.3	GRUPOWA PRAKTYKA POŁOŻNYCH	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
97.4	GRUPOWA PRAKTYKA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH	2	PRAKTYKA ZAWODOWA		
0900	SPÓŁKA JAWNA	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
		97.1	GRUPOWA PRAKTYKA LEKARSKA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		97.2	GRUPOWA PRAKTYKA PIELĘGNIAREK	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		97.3	GRUPOWA PRAKTYKA POŁOŻNYCH	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
97.4	GRUPOWA PRAKTYKA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH	2	PRAKTYKA ZAWODOWA		
0902	SPÓŁKA JAWNA, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR

				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
		97.1	GRUPOWA PRAKTYKA LEKARSKA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		97.2	GRUPOWA PRAKTYKA PIELĘGNIAREK	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		97.3	GRUPOWA PRAKTYKA POŁOŻNYCH	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		97.4	GRUPOWA PRAKTYKA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
1000	SPÓŁKA PARTNERSKA	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
		97.1	GRUPOWA PRAKTYKA LEKARSKA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		97.2	GRUPOWA PRAKTYKA PIELĘGNIAREK	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		97.3	GRUPOWA PRAKTYKA POŁOŻNYCH	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		97.4	GRUPOWA PRAKTYKA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
1002	SPÓŁKA PARTNERSKA, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
		97.1	GRUPOWA PRAKTYKA LEKARSKA	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		97.2	GRUPOWA PRAKTYKA PIELĘGNIAREK	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		97.3	GRUPOWA PRAKTYKA POŁOŻNYCH	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
		97.4	GRUPOWA PRAKTYKA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH	2	PRAKTYKA ZAWODOWA
1100	SPÓŁKA KOMANDYTOWA	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
1102	SPÓŁKA KOMANDYTOWA, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
1200	SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
1202	SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
1300	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY

1302	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
1310	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z UDZIAŁEM SKARBU PAŃSTWA ALBO JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
1312	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z UDZIAŁEM SKARBU PAŃSTWA ALBO JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
1400	SPÓŁKA AKCYJNA	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
1402	SPÓŁKA AKCYJNA, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
1410	SPÓŁKA AKCYJNA Z UDZIAŁEM SKARBU PAŃSTWA ALBO JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
1412	SPÓŁKA AKCYJNA Z UDZIAŁEM SKARBU PAŃSTWA ALBO JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
1500	INNA	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY
1502	INNA, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU	20	PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	1	PODMIOT LECZNICZY
				4	REALIZATOR
				5	PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
				6	APTEKA/PUNKT APTECZNY

Jeżeli nie są Państwo podmiotem leczniczym lub praktyką zawodową na trzecim poziomie wybierają Państwo odpowiednio:

- 1) 3 – OSOBA FIZYCZNA
- 2) 4 – REALIZATOR
- 3) 5 - PODWYKONAWCA INNY NIŻ ŚWIADCZENIODAWCA
- 4) 6 - APTEKA/PUNKT APTECZNY

Instrukcja ilustrująca najważniejsze elementy formularza rejestracyjnego:

Formularz rejestracyjny System

(1) Formularz rejestracyjny - Podmiot (właściciel)

Nazwa: *

Forma organizacyjno-prawna: *

NIP: *

REGON: *

Telefon: *

Fax: *

E-mail:

Strona WWW:

Wpisy do rejestrów:

* pola wymagane

Poziom 1

Należy uzupełnić adres email na który zostaną wysłane dane do logowania.

Formularz rejestracyjny System

(2) Formularz rejestracyjny - Adres podmiotu

Adres siedziby podmiotu: *

Adres do korespondencji zgodny z adresem siedziby: Tak

Adres do korespondencji: *

* pola wymagane

Formularz rejestracyjny System

(3) Formularz rejestracyjny - Zakres działalności

Forma prowadzenia działalności: *

Zakres działalności: *

Aby aktywować słownik zakresów działalności proszę wybrać formę prowadzenia działalności

Data rozpoczęcia działalności:

Nazwa: **

Dane kontaktowe:

Telefon:

Fax:

E-mail:

Strona WWW:

Osoba reprezentująca: *

* pola wymagane

** w przypadku zakresu działalności "Apteka/Punkt apteczny" nazwa apteki/punktu aptecznego zgodna z zezwoleniem/decyzją właściwego organu



Poziom 2



Poziom 3


W przypadku - APTEKA/PUNKT APTECZNY formularz „(3) Formularz rejestracyjny – Zakres działalności” wygląda następująco:

Formularz rejestracyjny System

(3) Formularz rejestracyjny - Zakres działalności

Forma prowadzenia działalności: *   1 Poziom 2

Zakres działalności: *   2 Poziom 3

Data rozpoczęcia działalności: 

Nazwa: **

REGON:

Rodzaj apteki: *

Realizator zaopatrzenia:

Adres apteki: *

Adres do korespondencji zgodny z adresem apteki: Tak

Adres do korespondencji: *

Dane kontaktowe:

Telefon:



Fax:

E-mail:


Strona WWW:

Osoba reprezentująca: *

Zezwolenie na prowadzenie apteki/punktu aptecznego:

Organ wydający: *  

Numer: *

Data wydania: * 

* pola wymagane
** w przypadku zakresu działalności "Apteka/Punkt apteczny" nazwa apteki/punktu aptecznego zgodna z zezwoleniem/decyzją właściwego organu

Formularz rejestracyjny System

(4) Formularz rejestracyjny - Wpisy do rejestrów

Wpisy do rejestrów działalności: *

* pola wymagane

W przypadku - APTEKA/PUNKT APTECZNY dodatkowo trzeba uzupełnić formularz „(5) Formularz rejestracyjny – Kierownik apteki”:

Formularz rejestracyjny **System**

(5) Formularz rejestracyjny - Kierownik apteki

Kierownik apteki/punktu aptecznego: *

* pola wymagane

Formularz rejestracyjny **System**

(6) Formularz rejestracyjny - Certyfikaty

Certyfikaty:

* pola wymagane

Formularz rejestracyjny **System**

(7) Formularz rejestracyjny - Dane administratora

Nazwisko: *

Imię: *

PESEL: *

Telefon kontaktowy: *

Adres e-mail: *

* pola wymagane

W przed ostatnim kroku pojawia się Podsumowanie:

(8) Formularz rejestracyjny - Podsumowanie

Która należy zatwierdzić:

..... Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Użytkownika Podpis
..... osoba i data Pieczęć Użytkownika

Należy wydrukować i wysłać do oddziału NFZ

1 → **Drukuj dokument** Zakończ

W przypadku w którym Państwo chcą dostać dane dostępne do konta na adres e-mail. Prosimy o zaznaczenie długopisem na formularzu rejestracyjnym pozycji która jest zaznaczona poniżej.

5. Login i hasło (proszę zaznaczyć krzyżykiem wybraną opcję):

proszę o przesłanie na poniższy adres poczty elektronicznej. Jednocześnie zapewniam, że do skrzynki poczty elektronicznej o tym adresie ma dostęp jedynie osoba proponowana przeze mnie na stanowisko Administratora, która jest wymieniona poniżej i złożyła Oświadczenie Administratora.

zostanie odebrany we właściwym oddziale wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.

Stan na marzec 2019