#### Instrukcja krok po kroku przygotowania dostępu do systemu eWUŚ

W celu przygotowania wniosku o dostęp do systemu eWUŚ należy zalogować się do systemu SZOI i postępować zgodnie z poniżej opisanymi krokami.

1. Dodawanie wniosku o upoważnienie do systemu eWUŚ dla świadczeniodawcy.

formacje	Komunikaty Potencjał Realizator Umow	y Pacjent Sprawozdawczość A	dministrator	System 1
wiadczenio lentyfikator: azwa: NZOZ dres: 61-611	<b>dawca</b> 150003716 TEST. POZNAŇ, GŁOGOWSKA 13		Upoważnienia e-WUŚ Operatorzy Alerty Słowniki	Wnioski Upoważnienia
	Wnioski o upoważnie	enia do sprawdzania praw	Serwis >	
		Doda	wanie wniosku: świadczeniodaw Wydruki: Regulamin	załączniki
Nr wniosku Rodzaj wnios	▼ Zawiera ▼ Szu sku: wybierz ▼ Status:	ıkaj wybierz ▼		
Nr wniosku Rodzaj wnios	▼ Zawiera ▼ Szu sku: wybierz ▼ Status:	ikaj wybierz 🔻 Bieżący zakres pozycji: 1 - 8 z 8		
Nr wniosku Rodzaj wnios	Zawiera      Zawiera      Szu ku: wybierz      Status:      Numer wniosku / upoważnienia	ikaj wybierz  Bieżący zakres pozycji: 1 - 8 z 8 PESEL	Status	Operacie

2. Aby przejść do kolejnego kroku konieczne jest pobranie pliku z regulaminem

Proszę zapoznać się z dokun	nentami, a następnie zaznaczyć oświadczenie.*
1. Regulamin: Pobierz	
2. Zobowiązanie:	
101, poz. 926, z późn. zm.) or Zobowiązuję się do zachowan 2004 r. o świadczeniach opiek pozyskiwanych ze zbiorów da osobom trzecim, pod rygorem	*z aktów wykonawczych. ia w tajemnicy i nieujawniania danych, o których mowa w art. 50 ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia i zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 r. nr 164, poz. 1027, z późn. zn nych Narodowego Funduszu Zdrowia, także do nieprzekazywania tych danych nieuprawnionym u utaty prawa do korzystania z systemu Elektronicznej Weryfikacji Uprawnień Świadczeniobiorców.

3. Po przejściu dalej zatwierdzamy dane przekazywane do wniosku

Wniosek o up	ooważnienie do sprawdzania prawa do świadczeń - Podsumowanie
zwiń	Wniosek o upoważnienie do sprawdzania prawa do świadczeń
Dane świadczeniodawcy:	Kodi 1993 Mata Nazwai Michard (1932) – MAKTYKA SHOKOHOLOGI (1984) NIPI 970-03, Jeli 27 REGONI 600 VULBA Adrest OSI OTTENMA DATORE I KUNET U EDISOZ POTMAŘI STUDE VITISTI U
	Anuluj → Wstecz Zatwierdź →

- 4. Dodany wniosek zostanie dodany do listy wniosków. Na tym etapie jego status będzie przekazany.
- 5. Po zweryfikowaniu wniosku oddział Funduszu przyjmuje wniosek i nadaje upoważnienie świadczeniodawcy do korzystania z systemu eWUŚ. Świadczeniodawca jest o tym informowany za pomocą komunikatu, który jest przekazywany na skrzynkę SZOI oraz wniosek zmienia status na *przyjęty*.

Wnioski o upoważnienia do sprawdzania prawa do świadczeń									
	Dodawanie wniosku: świadczeniodawcy administratora								
	Wydruki: Regularnin Załączniki								
Nr wi Rodza	iiosku ▼ Zawiera ▼ Szu j wniosku: wybierz ▼ Status:	•• wybierz •• 🔻							
		Bieżący zakres pozycji: 1 - 20							
1.0	Numer wniosku / upoważnienia	PESEL	Status	Operacio					
Cp.	Rodzaj upoważnienia	Imię i nazwisko	Data zmiany	operacje					
1.	N: 15-ES-2012-10-23-000005 R: Upoważnienie dla świadczeniodawcy		S: przyjęty D: 2012-10-23 12:07:40	podglad					

6. Gdy wniosek dla świadczeniodawcy ma status przyjęty, świadczeniodawca upoważnia administratora lokalnego systemu eWUŚ i przygotowuje elektroniczny wniosek o uprawnienie dla **administratora** lokalnego systemu eWUŚ

viad entyfi zwa: res:	czeniodawca ikator: 150003716 NZOZ TEST. 61-611 POZNAŃ, GŁOGOWSKA 13		Upoważnienia e-WUŚ → Operatorzy Alerty	Wnioski Upoważnienia
	Wnioski o upoważnie	enia do sprawdzania pra	Serwis Wa do swiadczen	
		Do	dawanie wniosku: świadczeniodawc	administratora
Nr wi Rodza	niosku 🔻 Zawiera 💌 Sz j wniosku: wybierz 🗸 Status:	ikaj wybierz ▼ Bieżący zakres pozycji: 1 - 8 z 8		
Nr wi	niosku v Zawiera v Sz j wniosku: wybierz v Status: Numer wniosku / upoważnienia	ikaj wybierz ▼ Bieżący zakres pozycji: 1 - 8 z 8 PESEL	Status	
Nr wi Rodza	niosku v Zawiera v Sz nj wniosku: wybierz v Status: Numer wniosku / upoważnienia Rodzaj upoważnienia	ikaj wybierz ▼ Bieżący zakres pozycji: 1 - 8 z 8 PESEL Imię i nazwisko	Status Data zmiany	Operacje

7. Przygotowując wniosek dla administratora wskazujemy osobę, która będzie pełniła tą rolę oraz operatora SZOI, którego login i hasło będzie używane do zalogowania do systemu eWUŚ.

(1)	(1) Wniosek o upoważnienie do sprawdzania prawa do świadczeń dla administra							
rozwiń		Wniosek nadrzędny świadczeniodawcy						
Operator:*				Ξ×				
PESEL:*	Słownik	operatorów			Þ			
	Login	▼ Zawiera ▼		Szukaj Zlicz reko	rdy			
	>>>		Bieżący zakres pozycji:	1 - 10	>>>			
* pola wymagane	Lp.	Login	Imię	Nazwisko				
	1. <u>150</u>	003716						
	(ref. 47aea8bl	7)			>>>			

8. Jeśli wskazywany operator SZOI nie ma określonego imienia i nazwiska, pojawia się komunikat Błąd: operator nie ma podanego imienia lub/i nazwiska należy uzupełnić te dane korzystając z menu Administrator/Operatorzy. Dla wskazanego operatora korzystamy z polecenia edytuj

Informacje Komunikaty	Potencjał Realizator	Umowy	Pacjent Sprawozdawczość	Administrator	System
Świadczeniodawca:				Upoważnienia e-WUŚ	
Identyfikator: 150003716				Operatorzy	
Adres: 61611 POZNAŃ, GŁOGO	OWSKA 13			Alerty	
				Słowniki	
				Serwis	
					Dodawanie operatora
			Operatorzy		
Login 🔻 Dokładnie		Szukaj			
			Bieżący zakres pozycji: 1-20		
Lp. Obsługa	Login			Nazwisko	Aktw. Upraw.
1. <u>edytui 150003716</u> <u>usuń</u>					T <u>uprawnienia</u>

Po uzupełnieniu danych operatora można powrócić do ponownego dodawania wniosku dla administratora.

9. Wniosek dla administratora jest przekazywany do oddziału Funduszu <u>tylko elektronicznie</u>. Gdy wniosek zostanie przyjęty świadczeniodawca zostanie o tym poinformowany komunikatem przekazanym na konto SZOI oraz wniosek otrzyma status przyjęty. Jednocześnie operator administratora znajdzie się na liście upoważnionych operatorów eWUŚ w SZOI menu Administrator/Upoważnienia eWUŚ->Upoważnienia zakładka Upoważnieni operatorzy.

formac	je Komunikaty Potenc	cjał Realizator Umov	vy Pacjent Sprawozdawczoś	ść Administrator	System
wiadczei	niodawca			Upoważnienia e-WU	Ś 🕨 Wnioski
entyfikato	or: 150003716			Operatorzy	Upoważnienia
azwa: NZ(	OZ TEST.			Alerty	
dres: 61-6	611 POZNAŃ, GŁOGOWSKA 13	3		Słowniki	
				Sorwic	×
Upoważni	ienia świadczeniodawcy Upd	oważnieni operatorzy		Servis	
			-		
				Doday	vanie upoważnienia operatora
				_	
				5	Poblerz szablony dokumentów
				F	obierz szablony dokumentów
				F	obierz szablony dokumentów
		U	poważnieni operatorzy	/	obierz szablony dokumentów
		U	poważnieni operatorzy	/	obierz szablony dokumentów
PESEL	✓ Zawiera ✓	U	Szukaj Zlicz rekordy	/	obierz szablony dokumentów
PESEL	✓ Zawiera ✓	UI	Szukaj Zlicz rekordy	/	obierz szablony dokumentów
PESEL Okres obc	▼ Zawiera ▼ owiązywania upoważnienia od owiązywania upoważnienia od		Szukaj Zlicz rekordy	·	obierz szablony dokumentów
PESEL Okres obc	✓ Zawiera ✓ owiązywania upoważnienia od zy zablokowani przez OW: □	U : Operatorzy bez aktywneg	Szukaj Zlicz rekordy	, ,	obierz szablony dokumentów
PESEL Okres obc Operatorz Rodzaj up	✓ Zawiera     ✓	U : do: Operatorzy bez aktywneg	Szukaj Zlicz rekordy 	, ,	obierz szablony dokumentów
PESEL Okres obc Operatorz Rodzaj up	✓ Zawiera     ✓	U : do: Operatorzy bez aktywneg	Szukaj Zlicz rekordy		obierz szablony dokumentów
PESEL Okres obc Operatorz Rodzaj up	✓ Zawiera     ✓	Uj : Ido: Operatorzy bez aktywneg	Szukaj Zlicz rekordy o upoważnienia: Bieżący zakres pozycji: 1 - 20	, ,	obierz szablony dokumentów
PESEL Okres obc Operatorz Rodzaj up	Zawiera  Zawiera  Zawiera  Przez OW:  Przez OW:  Przez OW:  Przez V	U : Operatorzy bez aktywneg • Login	Szukaj Zlicz rekordy	Nazwisko	Operacje

Administrator lokalny świadczeniodawcy ma uprawnienia do wykonywania czynności:

- potwierdzania prawa do świadczeń w systemie eWUŚ
- nadawania uprawnień potwierdzania prawa do świadczeń w systemie eWUŚ innym operatorom.

Zgodnie z 5 § regulaminu administrator musi podpisać <u>Załącznik nr 1 Regulaminu</u>, a świadczeniodawca musi upoważnić administratora do korzystania z systemu eWUŚ podpisując <u>Załącznik nr 2 Regulaminu</u>.

Jeżeli świadczeniodawca powierza obowiązek potwierdzania prawa do świadczeń opieki zdrowotnej osobie innej niż lokalny administrator systemu eWUŚ (np. rejestratorce), upoważnia tę osobę do przetwarzania danych osobowych zgromadzonych w systemie eWUŚ w zakresie niezbędnym do potwierdzania prawa do świadczeń opieki zdrowotnej, a lokalny administrator systemu eWUŚ nadaje jej uprawnienia w systemie eWUŚ do potwierdzania prawa do świadczeń opieki zdrowotnej w systemie eWUŚ

10. Aby nadać uprawnienia operatora eWUŚ należy zalogować do SZOI się jako operator, który został wskazany jako administrator eWUŚ i skorzystać z menu Administrator/Upoważnienia e-WUŚ->Upoważnienia i przycisk Dodawanie upoważnienia operatora. Administrator eWUŚ wskazuje operatora oraz pesel upoważnionej osoby. Należy pamiętać, że operator SZOI musi mieć uzupełnione imię i nazwisko. W przeciwnym razie należy wykonać czynności opisane w punkcie 8.

						1
formac	je Komunikaty Potenc	jał Realizator Umowy	Pacjent Sprawozdawczoś	ć Administrator	System	
wiadcze	niodawca			Upoważnienia e-WUŚ	Wnioski	-
entyfikat	or: 150003716			Operatorzy	Upoważnienia	-
zwa: NZ	OZ TEST.			Alerty		
res: 61-	611 POZNAŃ, GŁOGOWSKA 13			Claumilei		
				Siowniki		
Inowato	ienia świadczeniodawcy) Uno	ważnieni operatorzy		Serwis		
	terns swissezernosswer []	A CONTRACTOR OF				
						è
				Dodawa	anie upoważnienia operatora	-
				Po	obierz szablony dokumentów	
				Po	obierz szablony dokumentów	
		line		P	obierz szablony dokumentów	
		Upo	ważnieni operatorzy	P	obierz szablony dokumentów	
		Upo	oważnieni operatorzy	P	obierz szablony dokumentów	
PESEL	✓ Zawiera ✓	Upo	zukaj Zlicz rekordy	P	obierz szablony dokumentów	
PESEL	- Zawiera -	Upo	zukaj Zlicz rekordy	P	obierz szablony dokumentów	
PESEL kres ob	← Zawiera ← owiązywania upoważnienia od	Upo s	ważnieni operatorzy zukaj Zlicz rekordy	Pr	obierz szablony dokumentów	
PESEL Okres ob	<ul> <li>Zawiera</li> <li>owiązywania upowaźnienia od zy zablokowani przez OW:</li> </ul>	Upo s Deperatorzy bez aktywnego u	zukaj Zlicz rekordy poważnienie:	P	obierz szablony dokumentów	
PESEL )kres ob )perator: .odzaj up	✓ Zawiera     ✓	Upo	zukaj Zlicz rekordy poważnienia:	Pr	obierz szablony dokumentów	
PESEL Okres ob Operator odzaj up	Zawiera     Jawiera     zabiokowani przez OW:	Upo s Operatorzy bez aktywnego u v	vważnieni operatorzy zukaj Zlicz rekordy D poważnienia:	P	obierz szablony dokumentów	
PESEL )kres ob )perator lodzaj up	<ul> <li>Zawiera</li> <li>owiązywania upoważnienia od zy zablokowani przez OW:</li> <li>poważnienia: wszystkie</li> </ul>	Upo s Operatorzy bez aktywnego u v	vważnieni operatorzy zukaj Zlicz rekordy poważnienia:	P	obierz szablony dokumentów	
PESEL Okres ob Operator: Lodzaj up	Zawiera     Construction     Zawiera     Construction     Construction     Zawiera     Construction     Construction	Upo S Operatorzy bez aktywnego u V	vważnieni operatorzy zukaj Zicz rekordy i poważnienia: Bieżący zakres pozycji: 1 - 20 Imię	Nazwisko	Operacje	

 Jeśli świadczeniodawca upoważnia osobę, która dotychczas nie korzystała z SZOI i nie posiada danych do logowania należy najpierw utworzyć operatora SZOI. W tym celu należy skorzystać z menu Administrator/Operatorzy

ſ	Informacje Komunikaty Pote	encjał Realizator	Umowy Pacje	nt Sprawozdawczość	Administrator		System	
	Świadczeniodawca: Identyfikator: 150003716 Nazwa: NZOZ TEST. Adres: 61611 POZNAŃ, GŁOGOWSKA	13			Upoważnienia e-WUŚ → Operatorzy Alerty Słowniki	1.		
					Serwis	Dodawanie op	peratora	2
			U	peratorzy				
	Login 👻 Zawiera 👻		Szukaj					
			Bieżący	zakres pozycji: 1-20			20 >>	
	Lp. Obsługa	Login			Nazwisko	Aktw.	Upraw.	
	1. <u>edvtui</u> <u>150003716</u> <u>usuń</u>		ĸ	OWALSKI JAN		T y	uprawnienia	

12. Dodając operatora konieczne jest wypełnienie wszystkich pól zaznaczonych \*. Nowododany operator nie ma dodanych żadnych uprawnień, aby to zmienić korzystamy z polecenia **uprawnienia**.

	Bieżąc				ący zakres pozycji: 1-20		20 >>	
Lp.	Lp. Obsługa Login		Nazwisko	Aktw.	Upraw.			
	1. <u>edytuj</u> <u>usuń</u>	150003716			KOWALSKI JAN	т	<u>uprawnienia</u>	
			16.	<b>V</b>	Praca z modułem użytkownika SZOI			

Nadanie uprawnienia pozwoli operatorowi na zalogowanie się do systemu SZOI i dostęp jednie do poleceń związanych ze zmianą hasła.

Nie nadanie żadnych uprawnień pozwoli na zalogowanie się jedynie w celu zmiany hasła, gdy system będzie tego wymagał. Każde inne zalogowanie będzie nie możliwe. Jednak jeśli zostanie nadane upoważnienie do eWUŚ operator zaloguje się do systemu eWUŚ.

- 13. Po dodaniu nowego operatora, konieczne jest, aby utworzony operator zalogował się do systemu SZOI w celu ustalenia swojego hasła, w przeciwnym wypadku podczas dodawania upoważnienia dla operatora pojawi się komunikat błędu: Operator wybrany operator jeszcze nigdy nie zalogował się do systemu
- 14. Po zmianie hasła administrator lokalny eWUŚ może wykonać czynności z punktu 10.
- 15. Logowanie przez administratora lokalnego/operatora eWUŚ do systemu eWUŚ może być wykonane przez przeglądarkę internetową lub poprzez usługę sieciową z aplikacji używanej do rozliczeń z oddziałem NFZ.

Link do okna logowania dostępny jest na stronie głównej WOW NFZ lub bezpośrednio pod adresem: <u>https://ewus.nfz.gov.pl/ap-ewus/</u>.