

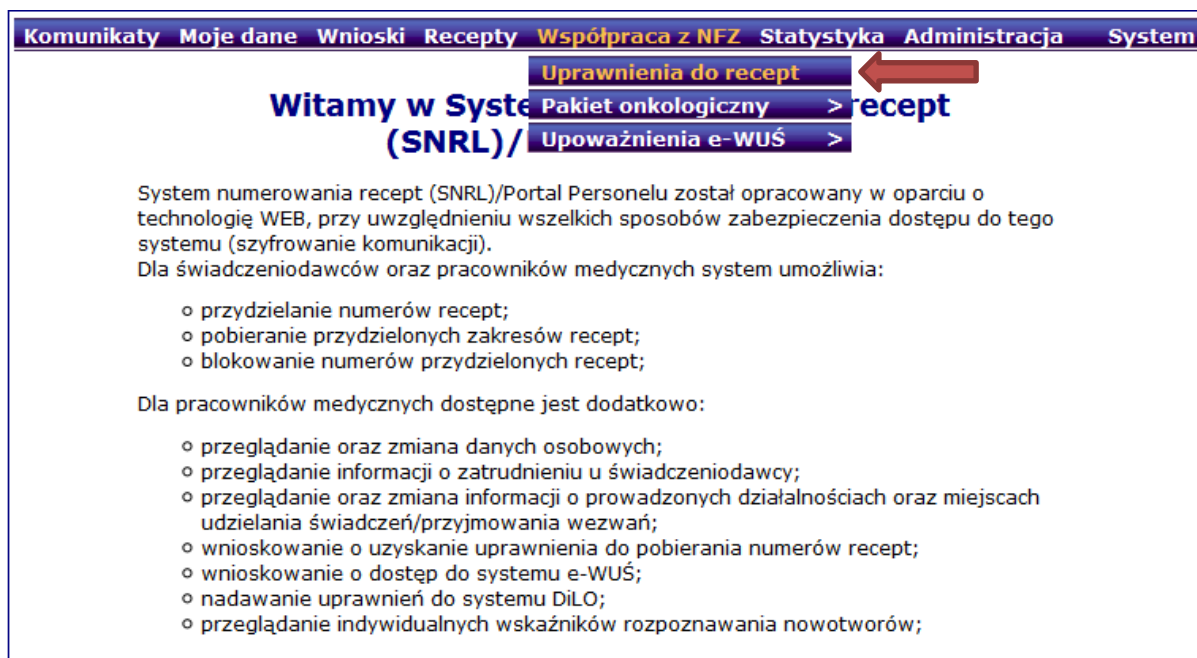
INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA WNIOSKU O AKTUALIZACJĘ DANYCH

Wniosek o aktualizację danych w systemie

Po zalogowaniu się do SNRL na swoim koncie

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

Współpraca z NFZ -> Uprawnienia do recept.



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

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

Witamy w Systemie (SNRL)/

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

System: System Numerowania Recept (SNRL)/Portal personelu [moduł rezerwacji] (wersja: 2021.05.28.1)

Operator:



NFZ WIELKOPOLSKI
Narodowy Fundusz Zdrowia Oddział Wojewódzki
w Poznaniu

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personelu:
Imię i nazwisko:
Numer prawa wyk.

Uprawnienia do recept

Pobieranie/rezerwacja recept: **TAK**

Status wnioskodawcy

Wnioskodawca jest osobą, posiadającą prawo wykonywania zawodu, która zaprzestała jego wykonywania i zamierza korzystać z

Wniosek o aktualizację danych

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 →

W dalszej kolejności istnieje możliwość dodania załączników do wniosku (jeśli jest taka konieczność)


System: System Numerowania Recept (SNRL)/Portal personelu [moduł rezerwacji] (wersja: 2021.05.26.1)

Operator:




Narodowy Fundusz Zdrowia


WIELKOPOLSKI
Oddział Wojewódzki
w Poznaniu



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

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

 Do wniosku możesz dodać maksymalnie 20 załączników będących plikami o dowolnym rozszerzeniu i rozmiarze nieprzekraczającym 10MB.

Dodaj załącznik: Nie wybrano pliku 

Opis pliku:

Po zatwierdzeniu system informuje o utworzeniu nowego wniosku.

System: System Numerowania Recept (SNRL)/Portal personelu [moduł rezerwacji] (wersja: 2021.05.28.1)

Operator:




The screenshot shows the top navigation bar with the following items: **Komunikaty**, **Moje dane**, **Wnioski**, **Recepty**, **Współpraca z NFZ**, **Statystyka**, **Administracja**, and **System**. Below the navigation bar, the header identifies the user as **Osoba personelu:** with fields for **Imię i nazwisko:** and **Numer prawa wyk. zawodu:**. A green success message box displays: **Utworzono wniosek o numerze WA-2021-06-17-19700.** A red arrow points to this message. Below the message, it says: **Aby przejść do wniosku, kliknij: [Przejdź do listy wniosków](#)**. An **Ok** button is located at the bottom of the message area.

Aby przejść do wniosku należy kliknąć w podkreślony *nr wniosku* lub skorzystać z menu:

Wnioski -> Pozostałe wnioski.

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.



The screenshot shows the top navigation bar with the following items: **Komunikaty**, **Moje dane**, **Wnioski**, **Recepty**, **Współpraca z NFZ**, **Statystyka**, **Administracja**, and **System**. Below the navigation bar, the header identifies the user as **Osoba personelu:** with fields for **Imię i nazwisko:** and **Numer prawa wyk. zawodu:**. A red arrow points to the **Wnioski** menu item. Below the navigation bar, the header identifies the user as **Osoba personelu:** with fields for **Imię i nazwisko:** and **Numer prawa wyk. zawodu:**. Below the header, the text reads: **Wnioski o zmianę danych osoby**, **Pozostałe wnioski**, and **Wprowadzenia recept (SNRL)/Portalu Personelu!**. Below this, the text reads: **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, przekaz, anuluj.*



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

Osoba personelu:

Imię i nazwisko:
Numer prawa wyk. zawodu:

Wnioski

Nr wniosku Zawiera Szukaj Zlicz rekordy

Status:

Typ wniosku:

Bieżący zakres pozycji: 1 - 20

Lp.	Numer	Typ	Status	Data utworzenia	Data przekazania	Data rozpatrzenia	Operacje
1.	WA-2021-06-17-19700	Wniosek o aktualizację danych	wprowadzony	2021-06-17	-	-	podgląd dane osobowe dodaj załączniki miejsca przełącz anuluj
2.	WA-2021-06-15-19698	Wniosek o aktualizację danych	anulowany	2021-06-15	-	-	podgląd
3.	UP-2021-06-15-19696	Wniosek o uzyskanie uprawnień do pobierania numerów recept	przyjęty	2021-06-15	2021-06-15	2021-06-15	podgląd

W pierwszej kolejności należy wybrać zakładkę [dane osoby](#) i sprawdzić ich poprawność.

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

Osoba personelu:

Imię i nazwisko:
Numer prawa wyk. zawodu:

Wnioski

Nr wniosku Zawiera Szukaj Zlicz rekordy

Status:

Typ wniosku:

Bieżący zakres pozycji: 1 - 20

Lp.	Numer	Typ	Status	Data utworzenia	Data przekazania	Data rozpatrzenia	Operacje
1.	WA-2021-06-17-19700	Wniosek o aktualizację danych	wprowadzony	2021-06-17	-	-	podgląd dane osobowe dodaj załączniki miejsca przełącz anuluj

UWAGA!!!

W zakładce [dane osoby](#) pola oznaczone gwiazdką (*) są polami obowiązkowymi i muszą zostać uzupełnione, np. **numer telefonu**, **e-mail** i **adres**.

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

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

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

Edycja danych osoby personelu

Dane podstawowe: *

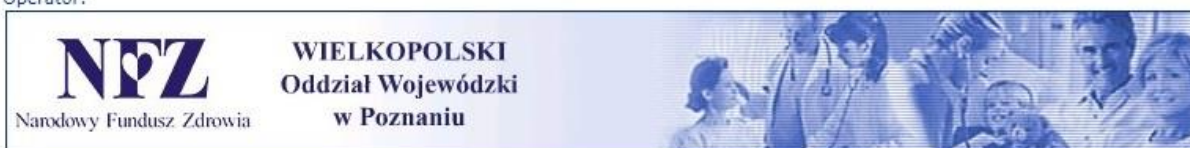
Dane podstawowe	
Zawód	
PESEL:	68
Imię:	DETEST
Drugie imię:	-
Nazwisko:	DETEST
Numer telefonu:	-
Adres e-mail:	tomazcz

* pola wymagane

Anuluj Dalej →

System: System Numerowania Recept (SNRL)/Portal personelu [moduł rezerwacji] (wersja: 2021.05.28.1)

Operator:



Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

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

Edycja danych osoby personelu (1) Dane podstawowe

PESEL:*

7	7	8	2	1	0	0	0	0	0	7
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Imię:* PAWEŁ

Drugie imię: KAMIL

Nazwisko:* KOR

Numer telefonu:**

Adres e-mail:**

* pola wymagane

** dane wymagane w celu uzyskania uprawnienia do pobierania numerów recept

Anuluj Dalej →

UWAGA!!!

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

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

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

Edycja danych osoby personelu

Wygenerowany został wniosek o numerze WZ-2016-09-06-54521

Ok

Następnie należy wybrać zakładkę miejsca.

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

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

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-2021-06-17-19700	Wniosek o aktualizację danych	wprowadzony	2021-06-17	-	-	podgląd dane osobowe dodaj załączniki miejsca przekaz 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.



Narodowy Fundusz Zdrowia


WIELKOPOLSKI
Oddział Wojewódzki
w Poznaniu




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 - Adres przechowywania dokumentacji medycznej dla recept pro auctore/pro familiae

Adres przechowywania dokumentacji medycznej zgodny z adresem zamieszkania osoby:** 

Kod pocztowy:** -

Miejscowość:** 
gm. LEŚNA PODLASKA, pow. BIALSKI, woj. LUBELSKIE

Ulica:


Nr domu:**

Nr lokalu:

należy uzupełnić pole w przypadku, gdy ulica występuje

* pola wymagane

** dane wymagane w celu uzyskania uprawnienia do pobierania numerów recept




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:* 

Na tym etapie należy wybrać jaka forma działalności będzie dodawana:

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.

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

Uzupełnione 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: *

Aby aktywować słownik, proszę wybrać formę prowadzenia działalności

* pola wymagane

Anuluj Dalej →

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

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

Uzupełnione 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 PIELĘGNIARSKA
3.	97.4	GRUPOWA PRAKTYKA PIELĘGNIARSKA I POŁOŻYWCY
4.	97.3	GRUPOWA PRAKTYKA POŁOŻYWCY
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 PIELĘGNIARSKA
9.	95.2	INDYWIDUALNA PRAKTYKA PIELĘGNIARSKA WYŁĄCZNIE W MIEJSCU WEZWANIA
10.	93.2	INDYWIDUALNA PRAKTYKA PIELĘGNIARSKA WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO

(inf. 49623941)

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** lub **Wojskową Izbę Lekarską**.

Osoba personelu:
 Imię i nazwisko:
 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: *

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	Dołężycka 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. dd1cefc9)

Numer wpisu do rejestru działalności: należy wpisać numer księgi rejestrowej wpisu do rejestru praktyk zawodowych w Okręgowej Izbie Lekarskiej lub Wojskowej Izbie Lekarskiej.

W tym celu należy skorzystać z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą korzystając ze skrótu: [Otwórz RPWDL](#).

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

Uzupełnione 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: *

Aby aktywować słownik proszę wybrać formę prowadzenia działalności

* 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

- Uwaga Szanowni Państwo, z dniem 2016-09-01 mogą wystąpić czasowe opóźnienia w ogłoszeniu (w szczególności w zakresie kontaktu telefonicznego RPWDL).
- Uwaga Szanowni Państwo, zgodnie informujemy, że została przywrócona pełna funkcjonalność systemu RPWDL. Za utrudnienia przepraszamy.

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
- Pliki do pobrania
- Informacje o rejestrze
- Częste pytania (FAQ)
- Kontakt

Wyszukiwanie Praktyk Zawodowych Lekarzy Dentystów

Organ rejestrowy:

Numer księgi rejestrowej:

Nazwa lub nazwisko (pełna lub fragment):

Wybierz organ

- Okręgowa Izba Lekarska w Białymstoku
- Beskidzka Okręgowa Izba Lekarska w Bielsku-Białej
- Bydgoska Izba Lekarska w Bydgoszczy
- Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku
- Okręgowa Izba Lekarska w Gorzowie Wielkopolskim
- Okręgowa Izba Lekarska w Katowicach
- Świętokrzyska Izba Lekarska w Kielcach
- Okręgowa Izba Lekarska w Krakowie
- Okręgowa Izba Lekarska w Lublinie
- Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi
- Warmińsko-Mazurska Izba Lekarska w Olsztynie
- Okręgowa Izba Lekarska w Opolu
- Okręgowa Izba Lekarska w Płocku
- Wielkopolska Izba Lekarska w Poznaniu
- Okręgowa Izba Lekarska w Rzeszowie
- Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie
- Okręgowa Izba Lekarska w Tarnowie
- Kujawsko-Pomorska Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu
- Okręgowa Izba Lekarska w Warszawie**
- Wybierz organ ---

Przejdź do wyszukiwania zaawansowanego

RPWDL v 2.1.9-1 [254ms]

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.

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

Anuluj Wstecz Zatwierdź

Słownik form organizacyjno-prawnych

Nazwa Zawiera Szukaj Zlicz rekordy

Bieżący zakres pozycji: 1 - 10

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

(ref. #269222)

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: * DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA PRZ

Rodzaj wpisów działalności gospodarczej: * WYPIS Z CENTRALNEJ EWIDENCJI

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: * WYPIS Z CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Nr wpisu do rejestru działalności gospodarczej:

NIP: *

REGON: *

* pola wymagane

Organ rejestrujący działalność gospodarczą

Anuluj Wstecz Zatwierdź

Słownik organów rejestrujących

Nazwa Zawiera Szukaj Zlicz rekordy

Bieżący zakres pozycji: 1 - 10

Lp.	Kod	Nazwa
1.	98	MINISTER GOSPODARKI

(ref. dzio1ca9)

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

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

Forma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej: * DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA PRZ |

Rodzaj wpisów działalności gospodarczej: * WYPIS Z CENTRALNEJ EWIDENCJI WYPIS Z CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: * MINISTER GOSPODARKI

Nr wpisu do rejestru działalności gospodarczej:

NIP: *

REGON: *

* pola wymagane

Anuluj Wstecz **Zatwierdź**

Wprowadzone dane należy zatwierdzić: **Zatwierdź**→

UWAGA!!!

W przypadku, gdy osoba uprawniona ma zarejestrowaną w Izbie Lekarskiej więcej niż jeden rodzaj praktyki zawodowej należy dodać każdą z praktyk osobno.

W przypadku zakresu działalności: **Podmiot leczniczy** należy postępować zgodnie z poniższym schematem.

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: **Dodaj**

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

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

Uzupełnione dane powinny być zgodne ze stanem w **Otworzonej RPWDL** [Otworzonej 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**.

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

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

Zakres działalności: *

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 po

Praktyka zawodowa Podmiot leczniczy

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

(ref. d2653441)

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**.

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: *

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 po

Praktyka zawodowa Podmiot leczniczy

PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)

TEST MED SP. Z O.O.

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. d21ca89)

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

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

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personalu:
Imię i nazwisko:
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: * WOJEWODA MAZOWIECKI

Nr wpisu do rejestru działalności: *

* pola wymagane

Anuluj Dalej →

Rejestr Podmiotów Wyko... x Rejestr Podmiotów Wyko... x +

rpwdl.csioz.gov.pl Szukaj

Centrum Systemów Informatycznych
Dolny Związek

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 -

Wyszukiwarka Podmiotów Leczniczych

Wyszukiwarka w starym rejestrze ZOZ
Wyszukiwarka Praktyk Zawodowych Lekarzy i Lekarzy Dentystów
Wyszukiwarka Praktyk Zawodowych Pielęgniarek i Położnych

Aktualności

- Uwaga
Szanowni Państwo,
... dni 2016-09-01 mogą wystąpić czasowe opóźnienia w głoszeń (w szczególności w zakresie kontaktu telefonicznego RPWDL).
... sily o przesyłanie zgłoszeń drogą mailową na adres:
... ze strony Infolinii nastąpi w dniu 2016-09-02 od godziny
... grudnia.
- Uwaga
Szanowni Państwo,
uprzejmie informujemy, że została przywrócona pełna funkcjonalność systemu RPWDL.
Ze utrudnienia przepraszamy.

dotyczy [2016-08-31], zakwalifikowane [2016-08-31]

rpwdl.csioz.gov.pl/RPM/Search

Rejestr podmiotów wykon... x Rejestr Podmiotów Wyko... x +

rpwdl.csioz.gov.pl/RPM/Search Szukaj

Centrum Systemów Informatycznych
Dolny Związek

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 -

Wyszukiwanie Podmiotów

W celu odnalezienia podmiotów, które zostały wyciszyć datę działania podmiotu.
Zalecamy wyszukiwanie podmiotu po numerze rejestrowym.

Organ rejestrowy: **Wybierz organ**

- Wybierz organ
- Wojewoda Dolnośląski
- Wojewoda Kujawsko-Pomorski
- Wojewoda Lubelski
- Wojewoda Lubuski
- Wojewoda Łódzki
- Wojewoda Małopolski
- Wojewoda Mazowiecki
- Wojewoda Śląski
- Wojewoda Świętokrzyski
- Wojewoda Warmińsko-Mazurski
- Wojewoda Wielkopolski
- Wojewoda Zachodniopomorski

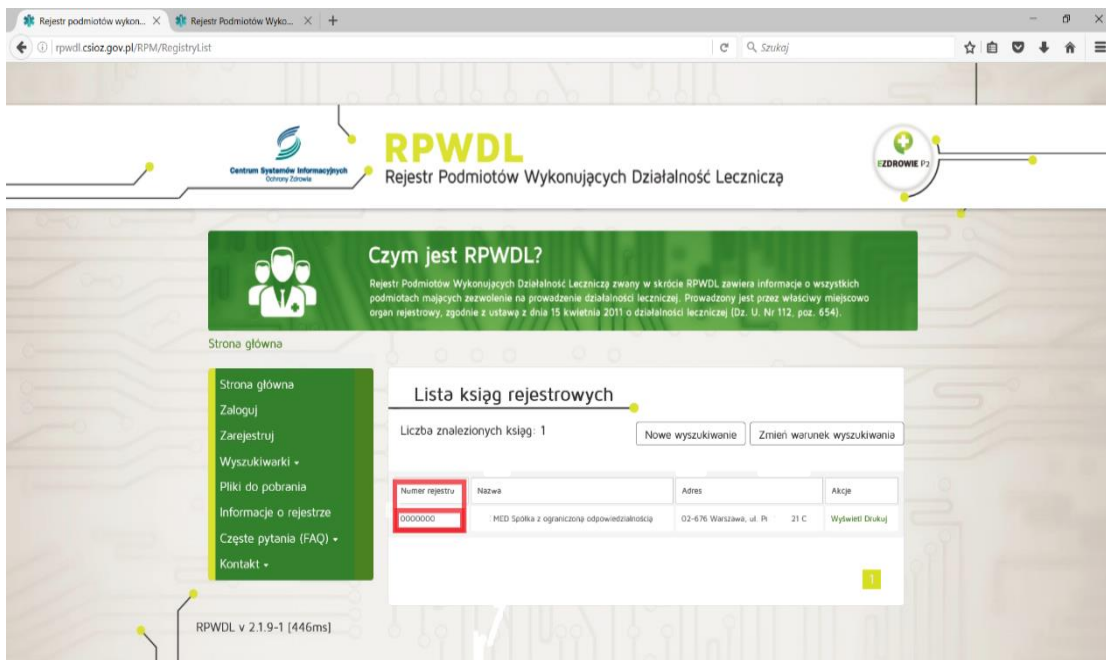
Numer księgi rejestrowej: - W -

REGON podmiotu leczniczego:

Nazwa podmiotu (pełna lub fragment)

Nazwa zakładu leczniczego (pełna lub fragment)

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

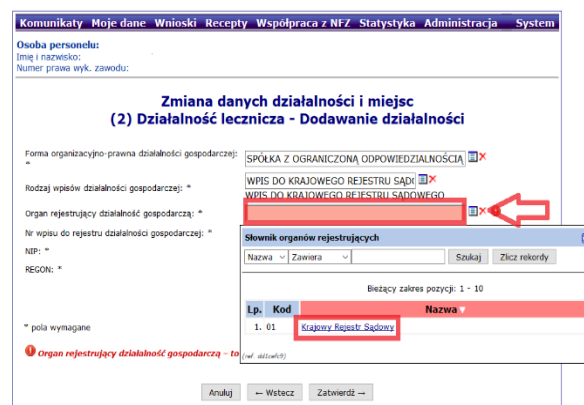


Po uzupełnieniu danych należy wybrać opcję **Dalej** →

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.

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

Forma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej: SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Rodzaj wpisów działalności gospodarczej: * WPIS DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDŹ
WPIS DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: * KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Nr wpisu do rejestru działalności gospodarczej: *

NIP: *

REGON: *

* pola wymagane

Anuluj Wstecz Zatwierdź

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

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

Forma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej: SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIą

Rodzaj wpisów działalności gospodarczej: * WPIS DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDŹ WPIS DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: * KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

Nr wpisu do rejestru działalności gospodarczej: * 00000000

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.

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: * **Dodaj**

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 CZĘŚCI 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 CZĘŚCI 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: 0000	bez zmian	edytuj usuń

* pola wymagane

Anuluj ← Wstecz **Dalej →**

W kolejnym etapie aktualizacji danych pojawi się tabela zawierająca informacje o miejscach udzielania świadczeń/przyjmowania wezwań zgłoszonych do wystawiania recept refundowanych w 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: Numer REGON:	VII: - VIII: -	WARSZAWA (GM.WARSZAWA, MAZOWIECKIE) Tel. kont.:		bez zmian	edytuj usuń
Nazwa/Imię nazwisko: NIP: 0000000000 REGON:	Nazwa: Numer REGON:	VII: - VIII: -	WARSZAWA (GM.WARSZAWA, MAZOWIECKIE) Tel. kont.:		bez zmian	edytuj usuń

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

Działalność lecznicza: należy wybrać ze słownika właściwą **formę działalności leczniczej**.

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

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. świadc./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).

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

The screenshot shows the RPWDL website interface. At the top, there is a navigation bar with the RPWDL logo and the text "Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą". Below this, there is a section titled "Czym jest RPWDL?" with a brief description. The main content area is titled "Lista ksiąg rejestrowych" and displays a table with one entry. The table has columns for "Numer rejestru", "Nazwa", "Adres", and "Akcje". The entry in the table is: "00000000", "MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością", "02-676 Warszawa, ul.", and "Ważność" (highlighted with a red box and an arrow). The page also includes a sidebar with navigation links and a footer with the version "RPWDL v 2.1.9-1 [446ms]".

Numer rejestru	Nazwa	Adres	Akcje
00000000	MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	02-676 Warszawa, ul.	Ważność

Rejestr podmiotów wykon... x | N1 SNRL - System Numerowa... x | N17 Recepty x | E-MS-Portal | Składanie w... x | +

rpwdi.csioz.gov.pl/RPM/DetailsConfirm?Id=6364

Szukaj

Rubryka 10. Data rozpoczęcia działalności przez komórkę organizacyjną	1999-09-15	
Rubryka 11. Okres czasowego zaprzestania 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	2008-09-26	
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. 80.		
Rubryka 1. Nazwa komórki organizacyjnej	Poradnia chorób wewnętrznych	
Rubryka 2. Adres i numer telefonu komórki organizacyjnej		
1. Ulica	ul. Władysława Szamerskiego	
2. Numer domu	3	
3. Numer lokalu	Brak wpisu	
4. Kod pocztowy	03-305	
5. Mięscowność		
6. Numer telefonu	22	
Rubryka 3. Adres poczty elektronicznej	Brak wpisu	
Rubryka 4. Adres strony internetowej	www.	
Rubryka 5. Identyfikator terytorialny dla jednostki podziału terytorialnego, w której znajduje się komórka organizacyjna	14	
Rubryka 6. Numer REGON zakładu leczniczego (14-znakowy)	14	
Rubryka 7. Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiący część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	080	
Rubryka 8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej		
Kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych	000	
Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów

SZERNERA Podjętli Rozróżnij wielkość liter 2. z 22 trafień

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				
		Rodz.			

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			

System powróci do listy wniosków.

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



Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personelu:

Imię i nazwisko:

Numer prawa wyk. zawodu:

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-2021-06-17-19700	Wniosek o aktualizację danych	wprowadzony	2021-06-17	-	-	podgląd dane osobowe dodaj załączniki miejsca przekaz anuluj

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

Jeśli wniosek został błędnie wypełniony status wniosku zmienia się na **odrzucony** i w podglądzie wniosku będzie widoczny powód jego odrzucenia.

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personelu:

Imię i nazwisko:

Numer prawa wyk. zawodu:

[Powrót](#)

Podgląd wniosku

Wniosek

Numer wniosku: WA-2016-08-29-02093
 Typ: Wniosek o aktualizację danych
 Status: odrzucony
 Data utworzenia: 2016-08-29
 Data przekazania: 2016-09-01
 Data rozpatrzenia: 2016-09-01

Powód odrzucenia:

Do poprawy! Status Wnioskodawcy: pkt. 2 i 4. Prowadzona dział. lecz.: 99.1 indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska Nr wpisu do rejestru dział. lecz.: 0000000000 Nr wpisu do rejestru dział. gosp.: pozostawić puste pole

Status wnioskodawcy

W takiej sytuacji należy ponownie wygenerować wniosek o aktualizację danych.

Współpraca z NFZ

Uprawnienia do recept

Pakiet onkologiczny >

Upoważnienia e-WUŚ >



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

Osoba personelu:

Imię i nazwisko:

Numer prawa wyk.

Wniosek o aktualizację danych

Uprawnienia do recept

Pobieranie/rezerwacja recept: **TAK**

Status wnioskodawcy

Wnioskodawca jest osobą, posiadającą prawo wykonywania zawodu, która zaprzestała jego wykonywania i zamierza korzystać z

Należy ponownie wypełnić wniosek (nowo wygenerowany wniosek ma status „wprowadzony”)