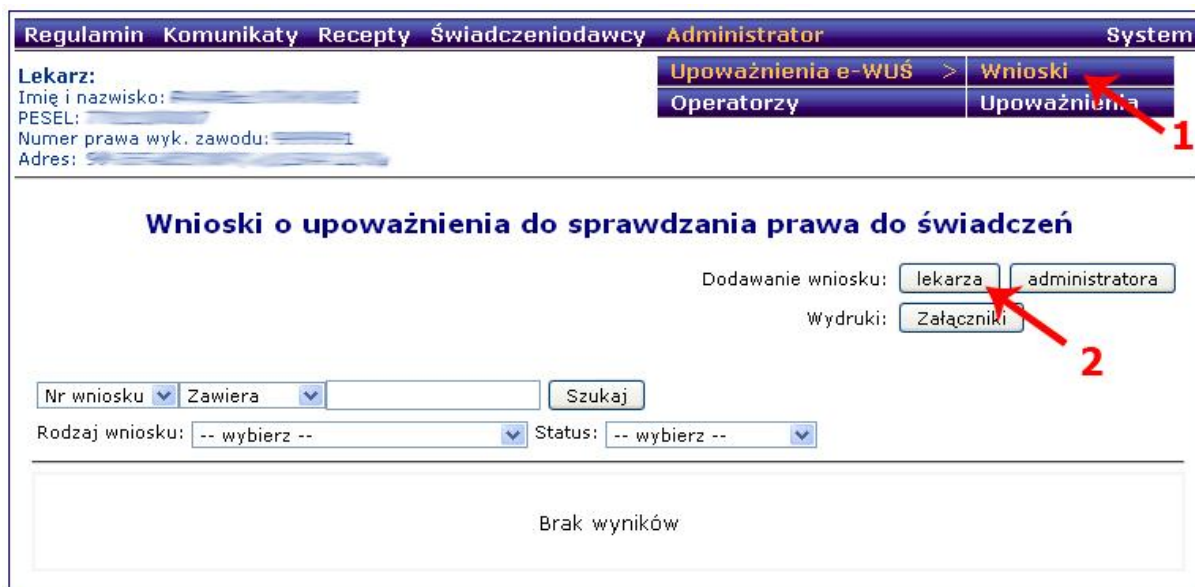


## Instrukcja krok po kroku przygotowania dostępu do systemu eWUŚ

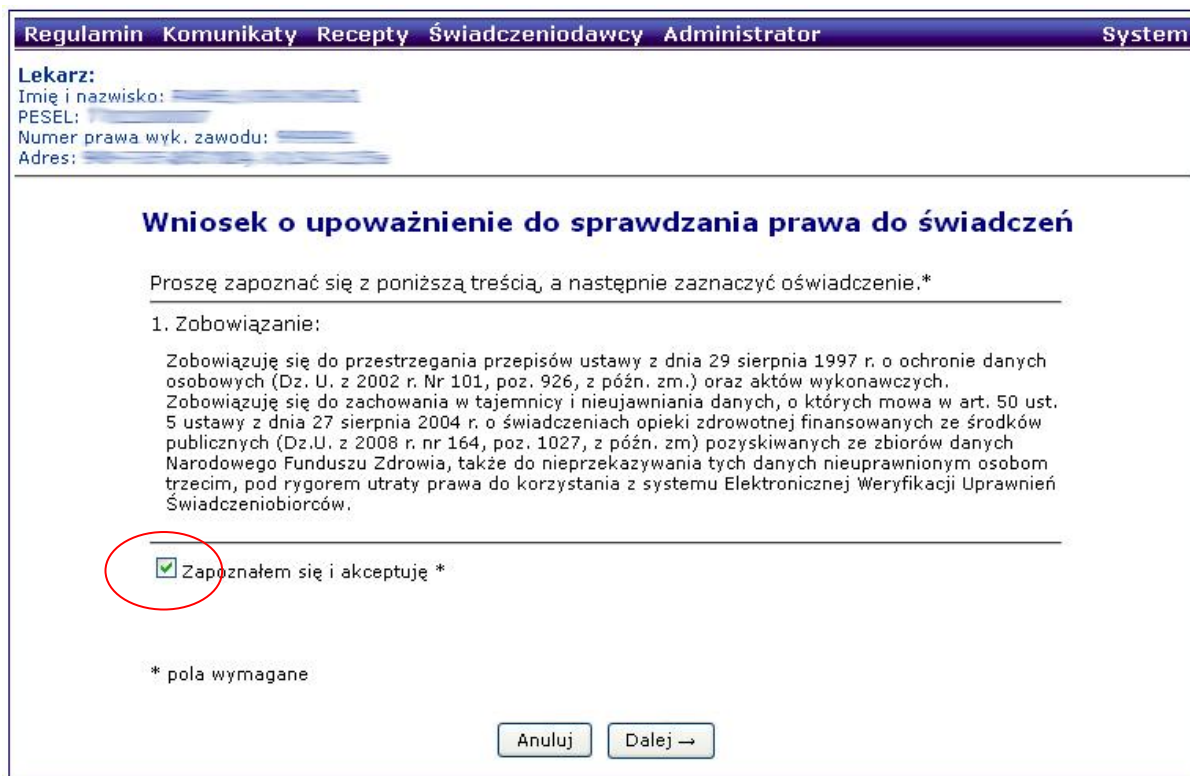
W celu przygotowania wniosku o dostęp do systemu eWUŚ należy zalogować się do systemu SNRL i postępować zgodnie z poniżej opisanymi krokami.

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



The screenshot shows the top navigation bar with the following items: Regulamin, Komunikaty, Recepty, Świadczeniodawcy, Administrator, System. Below the navigation bar, there is a user profile section for 'Lekarz' with fields for 'Imię i nazwisko', 'PESEL', 'Numer prawa wyk. zawodu', and 'Adres'. To the right, there is a menu with 'Upoważnienia e-WUŚ' selected, and sub-items 'Operatorzy' and 'Upoważnienia'. A red arrow labeled '1' points to the 'Upoważnienia' sub-item. Below the menu, there is a section titled 'Wnioski o upoważnienia do sprawdzania prawa do świadczeń'. It contains a 'Dodawanie wniosku:' section with buttons for 'lekarza' and 'administratora', and a 'Wydruki:' section with a 'Załączniki' button. A red arrow labeled '2' points to the 'lekarza' button. Below this, there is a search section with a 'Szukaj' button and dropdown menus for 'Nr wniosku', 'Zawiera', 'Rodzaj wniosku', and 'Status'. The bottom of the page shows 'Brak wyników'.

2. W następnym kroku zaznaczamy checkbox *Zapoznałem się i akceptuję \** i klikamy przycisk *Dalej*.



The screenshot shows the same navigation bar as the previous image. Below the navigation bar, there is a user profile section for 'Lekarz' with fields for 'Imię i nazwisko', 'PESEL', 'Numer prawa wyk. zawodu', and 'Adres'. Below the profile, there is a section titled 'Wniosek o upoważnienie do sprawdzania prawa do świadczeń'. It contains a paragraph: 'Proszę zapoznać się z poniższą treścią, a następnie zaznaczyć oświadczenie.\*'. Below this, there is a section titled '1. Zobowiązanie:' followed by a long paragraph of text regarding data protection and the use of the system. Below the text, there is a checkbox labeled 'Zapoznałem się i akceptuję \*' which is checked and circled in red. Below the checkbox, there is a note '\* pola wymagane'. At the bottom, there are two buttons: 'Anuluj' and 'Dalej →'.

3. Po przejściu dalej zatwierdzamy dane przekazywane do wniosku

Regulamin Komunikaty Recepty Świadczeniodawcy Administrator System

**Lekarz:**  
Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
PESEL: \_\_\_\_\_  
Numer prawa wyk. zawodu: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_

**Wniosek o upoważnienie do sprawdzania prawa do świadczeń -  
Podsumowanie**

[zwiń](#) **Wniosek o upoważnienie do sprawdzania prawa do świadczeń**

Dane lekarza: PESEL: \_\_\_\_\_  
Imię: \_\_\_\_\_  
Nazwisko: \_\_\_\_\_  
Nr prawa wyk. zawodu: \_\_\_\_\_

4. Dodany wniosek zostanie dodany do listy wniosków. Na tym etapie jego status będzie *przekazany*.

Regulamin Komunikaty Recepty Świadczeniodawcy Administrator System

**Lekarz:**  
Imię i nazwisko: F. \_\_\_\_\_  
PESEL: \_\_\_\_\_  
Numer prawa wyk. zawodu: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_

**Wnioski o upoważnienia do sprawdzania prawa do świadczeń**

Dodawanie wniosku:

Wydruki:

Nr wniosku  Zawiera

Rodzaj wniosku: -- wybierz --  Status: -- wybierz --

Bieżący zakres pozycji: 1 - 1 z 1

Lp.	Numer wniosku / upoważnienia	PESEL	Status	Operacje
	Rodzaj upoważnienia	Imię i nazwisko	Data zmiany	
1.	N: _____ R: Upoważnienie dla lekarza	-	S: przekazany D: 2013-01-17 14:15:50	<a href="#">podgląd</a> <a href="#">anuluj</a>

W momencie kiedy Oddział NFZ przyjmie taki wniosek i rozpatrzy go, status wniosku zmieni się z *przekazany* na *przyjęty* (vide obrazek na następnej stronie). Zmiana statusu wniosku oznacza, że zostało nadane upoważnienie dla lekarza do korzystania z systemu eWUŚ.

Regulamin Komunikaty Recepty Świadczeniodawcy Administrator System

**Lekarz:**  
Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
PESEL: \_\_\_\_\_  
Numer prawa wyk. zawodu: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_

### Wnioski o upoważnienia do sprawdzania prawa do świadczeń

Dodawanie wniosku:

Wydruki:

Nr wniosku  Zawiera

Rodzaj wniosku: -- wybierz --  Status: -- wybierz --

Bieżący zakres pozycji: 1 - 1 z 1

Lp.	Numer wniosku / upoważnienia		PESEL	Status	Operacje
	Rodzaj upoważnienia		Imię i nazwisko	Data zmiany	
1.	N: _____ R: Upoważnienie dla lekarza	-	-	S: przyjęty D: 2013-01-17 14:20:35	<a href="#">podgląd</a>

5. Gdy wniosek dla lekarza ma status przyjęty, lekarz upoważnia administratora i przygotowuje elektroniczny wniosek o uprawnienie dla **administratora**.

Regulamin Komunikaty Recepty Świadczeniodawcy Administrator System

**Lekarz:**  
Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
PESEL: \_\_\_\_\_  
Numer prawa wyk. zawodu: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_

**Upoważnienia e-WUŚ > Wnioski** 1

**Operatorzy Upoważnienia**

### Wnioski o upoważnienia do sprawdzania prawa do świadczeń

Dodawanie wniosku:   2

Wydruki:

Nr wniosku  Zawiera

Rodzaj wniosku: -- wybierz --  Status: -- wybierz --

Brak wyników

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

Regulamin Komunikaty Recepty Świadczeniodawcy Administrator
System

**Lekarz:**  
 Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
 PESEL: \_\_\_\_\_  
 Numer prawa wyk. zawodu: \_\_\_\_\_  
 Adres: \_\_\_\_\_

---

### (1) Wniosek o upoważnienie do sprawdzania prawa do świadczeń dla administratora

[rozwiń](#)      **Wniosek nadrzędny lekarza**

Operator:\*

PESEL:\* 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

\* pola wymagane

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

Regulamin Komunikaty Recepty Świadczeniodawcy Administrator
System

**Lekarz:**  
 Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
 PESEL: \_\_\_\_\_  
 Numer prawa wyk. zawodu: \_\_\_\_\_  
 Adres: \_\_\_\_\_

Upoważnienia e-WUŚ >  
**Operatorzy**

### Operatorzy

Login  Zawiera

---

Bieżący zakres pozycji: 1-20

Lp.	Obsługa	Login	Nazwisko	Aktw.	Upraw.
1.	<a href="#">edytuj</a> <a href="#">usuń</a>	_____	_____	T	<a href="#">uprawnienia</a>
2.	<a href="#">edytuj</a> <a href="#">usuń</a>	_____	_____	T	<a href="#">uprawnienia</a>
3.	<a href="#">edytuj</a> <a href="#">usuń</a>	1590_____	_____	T	<a href="#">uprawnienia</a>

Po uzupełnieniu danych operatora można powrócić do ponownego dodawania wniosku dla administratora pkt 5.



8. Gdy wniosek zostanie przyjęty świadczeniodawca zostanie o tym poinformowany komunikatem przekazanym na konto SNRL oraz wniosek otrzyma status przyjęty. Jednocześnie operator administratora znajdzie się na liście upoważnionych operatorów eWUŚ w SNRL menu **Administrator/Upoważnienia eWUŚ->Upoważnienia** zakładka Upoważnieni operatorzy.

Regulamin Komunikaty Recepty Świadczeniodawcy Administrator System			
<b>Lekarz:</b> Imię i nazwisko: PAWEŁ KORKOWSKI PESEL: 77821000007 Numer prawa wyk. zawodu: 9999991 Adres: 98-765 ABISYNIA, KOLSKA 12/5a	Upoważnienia e-WUŚ > Wnioski Operatorzy Upoważnienia		
Upoważnienia lekarza <u>Upoważnieni operatorzy</u>			
<h3>Upoważnienia lekarza</h3>			
Nr upoważnienia <input type="text"/> Zawiera <input type="text"/> Szukaj Zlicz rekordy Status: <input type="text"/>			
Bieżący zakres pozycji: 1 - 20			
Lp.	Nr upoważnienia	Status	Operacje
1.	15-EL-2013-01-17-000450	aktywne	-

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 Załącznik nr 1 Regulaminu, a świadczeniodawca musi upoważnić administratora do korzystania z systemu eWUŚ podpisując Załącznik nr 2 Regulaminu.

Załączniki regulaminu można pobrać klikając na przycisk *Załączniki*

Regulamin Komunikaty Recepty Świadczeniodawcy Administrator System				
<b>Lekarz:</b> Imię i nazwisko: <input type="text"/> PESEL: <input type="text"/> Numer prawa wyk. zawodu: <input type="text"/> Adres: <input type="text"/>	Upoważnienia e-WUŚ > Wnioski Operatorzy Upoważnienia			
<h3>Wnioski o upoważnienia do sprawdzania prawa do świadczeń</h3>				
Dodawanie wniosku: <input type="text"/> lekarza <input type="text"/> administratora Wydruki: <input type="text"/> Załączniki 				
Nr wniosku <input type="text"/> Zawiera <input type="text"/> Szukaj Rodzaj wniosku: <input type="text"/> Status: <input type="text"/>				
Bieżący zakres pozycji: 1 - 20				
Lp.	Numer wniosku / upoważnienia	PESEL	Status	Operacje
	Rodzaj upoważnienia	Imię i nazwisko	Data zmiany	
1.	N: <input type="text"/> R: Upoważnienie dla administratora	PESEL: <input type="text"/> Imię: <input type="text"/> Nazwisko: <input type="text"/>	S: przyjęty D: 2013-01-17 15:15:21	<a href="#">podgląd</a>
2.	N: <input type="text"/> R: Upoważnienie dla lekarza	-	S: przyjęty D: 2013-01-17 14:20:35	<a href="#">podgląd</a>

Jeżeli lekarz 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

9. Po dodaniu nowego operatora, konieczne jest, aby utworzony operator zalogował się do systemu SNRL 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**

10. 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: <https://ewus.nfz.gov.pl/ap-ewus/>.