

# 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 formatce *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  
Wniosek o utrzymanie uprawnienia do pobierania numerów recept

**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.**

**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)/Portal 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	-	-	<a href="#">podgląd</a> <a href="#">dane osobowe</a> <a href="#">miejsca</a> <a href="#">przekaż</a> <a href="#">anuluj</a>

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	-	-	<a href="#">podgląd</a> <a href="#">dane osobowe</a> <a href="#">miejsca</a> <a href="#">przekaż</a> <a href="#">anuluj</a>

### 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** ←

[zwróć](#)

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	-	-	<a href="#">podgląd</a> <a href="#">dane osobowe</a> <a href="#">miejsca</a> <a href="#">przełącz</a> <a href="#">anuluj</a>

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: \*

0 0 - 1 1 1

Miejscowość: \*

WARSZAWA gm. WARSZAWA, pow. WARSZAWA, woj. MAZOWIECKIE

Ulica: \*\*

TESTU

Nr domu: \*

1

Nr lokalu:

\* pola wymagane

\*\* należy uzupełnić pole w przypadku, gdy ulica występuje

Anuluj Dalej →

W sytuacji, gdy w umowie wskazane były 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).

<b>Komunikaty</b> <b>Moje dane</b> <b>Wnioski</b> <b>Recepty</b> <b>Współpraca z NFZ</b> <b>Statystyka</b> <b>Administracja</b> <b>System</b>
<b>Osoba personelu:</b> Imię i nazwisko: Numer prawa wyk. zawodu:
<b>Zmiana danych działalności i miejsc - Prowadzona działalność lecznicza</b>
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 **11**.

W przypadku zakresu działalności: **Praktyka zawodowa** 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.

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 PIELEGNIAREK
3.	97.4	GRUPOWA PRAKTYKA PIELEGNIAREK 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 PIELEGNIARKI
9.	95.2	INDYWIDUALNA PRAKTYKA PIELEGNIARKI WYŁĄCZNIE W MIEJSCU WEZWANIA
10.	93.2	INDYWIDUALNA PRAKTYKA PIELEGNIARKI WYŁĄCZNIE W PRZEDSIĘBIORSTWIE PODMIOTU LECZNICZEGO

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



**Numer wpisu do rejestru działalności:** należy wpisać *numer księgi 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: \*  [Otwórz RPWDL](#) 

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

- CZASOWE OGRANICZENIE KONTAKTU Z INFOLINIĄ**  
Szanowni Państwo,  
dnia 2016-11-15 pomiędzy godziną 11.00, a 15.00, mogą w bieżącej obsłudze Państwa zgłoszeń (w szczególności w tego z infolinią wsparcia technicznego RPWDL). W związku z tym zgłoszeń drogą mailową na adres: [...](#)  
e strony Infolinii nastąpi w dniu 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 Zlicz rekordy

Bieżący zakres pozycji: 1 - 10


Lp.	Kod	Nazwa
1.	0700	<a href="#">DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA PRZEZ OSOBE FIZYCZNA</a>
2.	0702	<a href="#">DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA PRZEZ OSOBE FIZYCZNA, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU</a>


(ref. #26/221)





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	<a href="#">MINISTER GOSPODARKI</a> 

(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:													
<b>Zmiana danych działalności i miejsc - Prowadzona działalność lecznicza</b>													
Działalność lecznicza:							<input type="button" value="Dodaj"/>						
Forma działalności		Nazwa/Imię nazwisko		Wpis do rejestru dział. leczniczej		Forma organ.-prawna		Wpis do rejestru dział. gospodarczej		Typ zmian		Operacje	
		NIP											
		REGON											

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: \*  Aby aktywować słownik proszę wybrać formę prowadzenia działalności

Nr wpisu do rejestru 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 wykresłone, należy w wyszukiwarce zaawansowanej wycisnąć datę działania podmiotu.  
Zalecamy wyszukiwanie podmiotu po numerze księgi rejestrowej albo po numerze REGON i organie rejestrowym.

Organ rejestrowy:

Numer księgi rejestrowej:  -  -

REGON podmiotu leczniczego:

Nazwa podmiotu (pełna lub fragment)

Nazwa zakładu leczniczego (pełna lub fragment)

Miejscowość (pełna lub fragment)

Dziedzina medycyny

Funkcje ochrony zdrowia (tryb leczenia)

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**.

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**

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 Szukaj Zlicz rekordy

Bieżący zakres pozycji: 21 - 30

Lp.	Kod	Nazwa
21.	1200	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
22.	1312	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z UDZIAŁEM BRANŻY PAŃSTWA ALBO JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU
23.	1319	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z UDZIAŁEM BRANŻY PAŃSTWA ALBO JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO
24.	1302	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU

Anuluj Wstecz Zatwierdź

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

**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

SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI

WPIS DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

**Słownik organów rejestrujących**

Nazwa Zawiera Krajowy Rejestr Sądowy Szukaj Zlicz rekordy

Bieżący zakres pozycji: 1 - 10

Lp.	Kod	Nazwa
1.	01	Krajowy Rejestr Sądowy

Anuluj Wstecz Zatwierdź

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

Forma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej: SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI

Rodzaj wpisów działalności gospodarczej: \*  
WPIS DO KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO   
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>

**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:  ?

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

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

System: System Numerowania Recept (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:  ?

Rodzaj wpisów działalności gospodarczej: \*  ?  ?

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: \*  ?

Nr wpisu do rejestru działalności gospodarczej: \*

NIP: \*

REGON: \*

\* pola wymagane

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 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	<a href="#">edytuj</a> <a href="#">usuń</a>
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: 00007	bez zmian	<a href="#">edytuj</a> <a href="#">usuń</a>

\* 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:  Numer REGON:	VII: - VIII: -	WARSZAWA (GM.WARSZAWA, MAZOWIECKIE)  Tel. kont.:		bez zmian	<a href="#">edytuj</a> <a href="#">usuń</a>
Nazwa/Imię nazwisko: NIP: 0000000000 REGON:	Nazwa:  Numer REGON:	VII: - VIII: -	WARSZAWA (GM.WARSZAWA, MAZOWIECKIE)  Tel. kont.:		bez zmian	<a href="#">edytuj</a> <a href="#">usuń</a>

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

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

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

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	Ci 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 zaorzeżenie 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 łózek w komórce organizacyjnej	
1. Liczba łózek ogółem	0
2. Liczba łózek intensywnej opieki medycznej	0
3. Liczba łózek intensywnego nadzoru kardiologicznego	0
4. Liczba łózek 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 ▾ 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	-	-	<a href="#">podgląd</a> <a href="#">dane osobowe</a> <a href="#">miejsca</a> <b><a href="#">przełącz</a></b> <a href="#">anuluj</a>

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 ▾ 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	do uzupełnienia <a href="#">powód</a>	2016-12-14	2016-12-14	-	<a href="#">podgląd</a> <a href="#">dane osobowe</a> <a href="#">miejsca</a> <a href="#">przełącz</a> <a href="#">anuluj</a>

### 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**.

Po przyjęciu przez Fundusz wniosku o aktualizację danych osoba uprawniona będzie mogła wygenerować **wniosek o utrzymanie uprawnienia do pobierania numerów recept**

The screenshot shows the NFZ (National Fund for Health) website header with the logo and 'MAZOWIECKI Oddział Wojewódzki w Warszawie'. The navigation bar includes 'Komunikaty', 'Moje dane', 'Wnioski', 'Recepty', 'Współpraca z NFZ', 'Statystyka', 'Administracja', and 'System'. A dropdown menu is open under 'Współpraca z NFZ', showing options: 'Uprawnienia do recept', 'Pakiet onkologiczny >', and 'Upoważnienia e-WUŚ >'. The main content area is titled 'Witamy w Systemie (SNRL)/recept' and contains text about the SNRL system and a list of functions for medical staff.

This screenshot shows the same interface as above, but with a red box highlighting the 'Wniosek o utrzymanie uprawnienia do pobierania numerów recept' option in the dropdown menu. Below the menu, the text 'Uprawnienia do recept' is displayed, followed by 'Pobieranie/rezerwacja recept: TAK'.

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  Zawiera  Szukaj Zlicz rekordy  
Status:   
Typ wniosku:

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	-	<a href="#">podgląd</a> <a href="#">drukuj</a> <a href="#">anuluj</a>
2.	WA-2016-08-10-00823	Wniosek o aktualizację danych	przyjęty	2016-08-10	2016-08-10	2016-08-10	<a href="#">podgląd</a>


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*.



**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;

<b>Komunikaty</b> <b>Moje dane</b> <b>Wnioski</b> <b>Recepty</b> <b>Współpraca z NFZ</b> <b>Statystyka</b> <b>Administracja</b> <b>System</b>
<b>Osoba personelu:</b> Imię i nazwisko: Numer prawa wyk. zawodu:
<input type="button" value="Wniosek o aktualizację danych"/>
<input type="button" value="Wniosek o utrzymanie uprawnienia do pobierania numerów recept"/>
<b>Uprawnienia do recept</b>
Pobieranie/rezerwacja recept: <b>TAK</b>

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.