

INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA WNIOSKU O AKTUALIZACJĘ DANYCH

Po zalogowaniu do SNRL należy nadać sobie uprawnienia w zakładce:

Administracja→Operatorzy→Uprawnienia→ Uprawnienie: pozycja nr 7 – Przeglądanie i zmiana danych osoby personelu

The screenshot shows the SNRL system interface. At the top, there is a navigation menu with 'Administracja' selected. Below the menu, a welcome message is displayed: 'Witamy w Systemie numerowania recept (SNRL)/ Portalu Personelu!'. A list of permissions for medical staff is provided, including 'przeglądanie oraz zmiana danych osobowych' and 'przeglądanie informacji o zatrudnieniu u świadczeniodawcy'. A 'Dodawanie operatora' button is visible on the right.

The 'Operatorzy' section contains a search bar with 'Login' and 'Zawiera' dropdowns, and a 'Szukaj' button. Below the search bar, it indicates 'Bieżący zakres pozycji: 1-20'. A table lists operators with columns for 'Lp.', 'Obsługa', 'Login', 'Nazwisko', 'Aktw.', and 'Upraw.'. The first operator has the 'Upraw.' cell containing 'uprawnienia'.

The 'Edytuj uprawnienia' form shows a list of permissions for operator '1' (PP). The permissions are:

Lp.	Upraw.	Nazwa
1.	<input checked="" type="checkbox"/>	Administracja kontrahentem
2.	<input checked="" type="checkbox"/>	Blokowanie recept
3.	<input checked="" type="checkbox"/>	Obsługa wniosków
4.	<input checked="" type="checkbox"/>	Odczyt komunikatów operatora
5.	<input checked="" type="checkbox"/>	Pakiet onkologiczny
6.	<input checked="" type="checkbox"/>	Praca z modulem użytkownika SNRL
7.	<input checked="" type="checkbox"/>	Przeglądanie i zmiana danych osoby personelu
8.	<input checked="" type="checkbox"/>	Rezerwacja/zamawianie recept

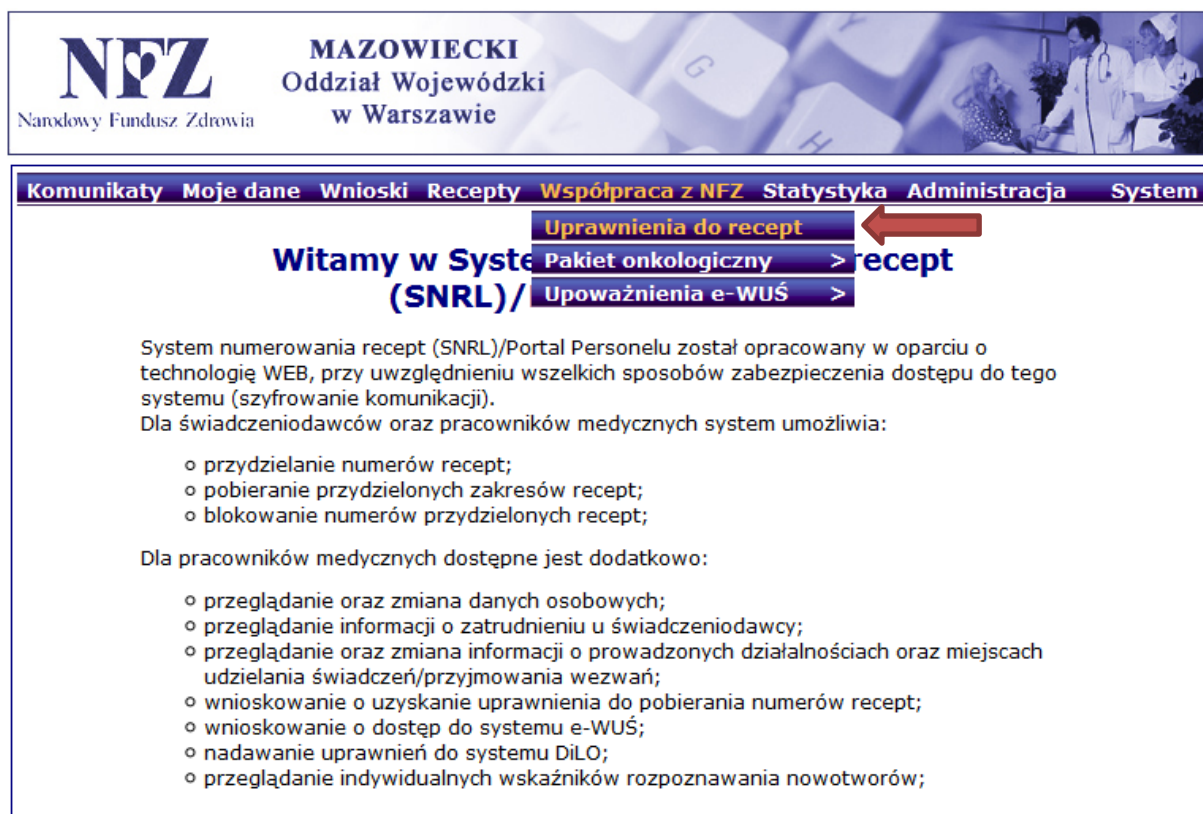
Buttons for 'Anuluj', 'Ustaw domyślnie', and 'Zatwierdź' are located at the bottom of the form.

Następnie należy wylogować się i ponownie zalogować się do SNRL.

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 >
Upoważnienia e-WUŚ >

recept

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 formularze *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
 Oświadczenie o rozwiązaniu umowy upoważniającej do wystawiania recept

Uprawnienia do recept

Pobieranie/rezerwacja recept: **TAK**

Status wnioskodawcy

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.

Utworzono wniosek o numerze [WA-2016-08-09-00345](#)


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.



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)/Portalu 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-2016-08-09-00345	Wniosek o aktualizację danych	wprowadzony	2016-08-09	-	-	podgląd dane osoby miejsca przekaż anuluj
2.	WA-2016-08-05-00221	Wniosek o aktualizację danych	przyjęty	2016-08-05	2016-08-05	2016-08-05	podgląd

W pierwszej kolejności należy wybrać zakładkę *dane osoby* 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-	Wniosek o aktualizację danych	wprowadzony	2016-09-05	-	-	podgląd dane osoby miejsca przekaż anuluj

UWAGA!!!

W zakładce *dane osoby* 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.

Sugerowane witryny

System: System Numerowania Receipt (SNRI)/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: :

Edycja danych osoby personelu

Dane podstawowe: * **Edytuj**

Dane podstawowe	
PESEL:	68
Imię:	-
Druge imię:	-
Nazwisko:	-
numer telefonu:	-
Adres e-mail:	tomasz

* pola wymagane

Anuluj Dalej →

UWAGA!!!

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

System: System Numerowania Recept (SNR) / Dostęp do danych (model numeracji) (wersja: 2016.08.31.1)
Operator: _____

NFZ MAZOWIECKI
Narodowy Fundusz Zdrowia Oddział Wojewódzki
w Warszawie

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

Następnie należy wybrać zakładkę miejsca.

Wnioski

Nr wniosku ▼ Zawiera ▼ Szukaj

Status: -- wszystkie -- ▼

Typ wniosku: -- wszystkie -- ▼

Bieżący zakres pozycji: 1 - 20

Lp.	Numer	Typ	Status	Data utworzenia	Data przekazania	Data rozpatrzenia	Operacje
1.	WA-2016-09-05-02687	Wniosek o aktualizację danych	wprowadzony	2016-09-05	-	-	podgląd dane osoby 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.

System: System Numerowania Recept (SNRL) / Portal personelu [moduł rezerwacji] (wersja: 2016.08.31.1)
Operator:

NFZ MAZOWIECKI
Narodowy Fundusz Zdrowia Oddział Wojewódzki w Warszawie

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. WARSZAWA, pow. WARSZAWA, woj. MAZOWIECKIE

Ulica: **

Nr domu: *

Nr lokalu:

* pola wymagane
** należy uzupełnić pole w przypadku, gdy ulica występuje

Anuluj **Dalej -->**

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: * **Dodaj**

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.

Recepty | https://snrl.nfz-warszawa.pl/ap-recepty/ | Szukaj

System: System Numerowania Recept (SNRL)/Portal personelu [moduł rezerwacji] (wersja: 2016.08.31.1)
Operator:

NFZ MAZOWIECKI
Narodowy Fundusz Zdrowia Oddział Wojewódzki w Warszawie

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: * Aby aktywować słownik proszę wybrać formę prowadzenia działalności

Nr wpisu do rejestru 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 w Warszawie.

NFZ MAZOWIECKI
Narodowy Fundusz Zdrowia Oddział Wojewódzki w Warszawie

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

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 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

(ref: 69652441)

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**

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

Zakres działalności: * Praktyka zawodowa Podmiot leczniczy
Forma prowadzenia działalności: * INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA
Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: * INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA
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

>>> (ref. dd1ce1c9)

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*.

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: *

Aby aktywować słownik proszę wybrać formę prowadzenia działalności

Nr wpisu do rejestru działalności: *

* pola wymagane

Anuluj

Dalej →

Recepty Rejestr Praktyk Zawodowy... | rpwdl.csioz.gov.pl/RPZ/SearchEx?institutionType=L Szukaj

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

Zaloguj
Zarejestruj
Wyszukiwarki +
Pliki do pobrania
Informacje o rejestrze
Częste pytania (FAQ) +
Kontakt +

Wyszukiwanie Praktyk Zawodowych Lekarzy i Lekarzy Dentystów – zaawansowane

Imię i nazwisko

Podmiot działający w dniu: 2016-09-05

Organ rejestrowy: Okręgowa Izba Lekarska w Warszawie

Numer księgi rejestrowej:

Numer prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty:

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.

Recepty Rejestr Praktyk Zawodowy... | https://snrl.nfz-warszawa.pl/ap-recepty/ Szukaj

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 (1) Działalność lecznicza - Dodawanie działalności

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

Zakres działalności: * Praktyka zawodowa Podmiot leczniczy

Forma prowadzenia działalności: * INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA

Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: * INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA

Organ rejestrujący działalność leczniczą: * OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W WARSZAWIE

Nr wpisu do rejestru działalności: * 1000000000

* pola wymagane

Anuluj Dalej →

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

Forma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej: należy wybrać ze słownika **odpowiednią formę organizacyjno-prawną**.

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**

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: #266221)

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: należy wybrać ze słownika **Minister Gospodarki**.

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: 5

**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

Organ rejestrujący działalność gospodarczą (ref: dzioef9)

Anuluj ← Wstecz Zatwierdź →

Słownik organów rejestrujących

Nazwa Zawiera Szukaj Zlicz rekordy

Bieżący zakres pozycji: 1 - 10

Lp.	Kod	Nazwa
1.	98	MINISTER GOSPODARKI

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

System: System Numerowania Recept (SNRL)/Portal personelu [moduł rezerwacji] (wersja: 2016.08.31.1)
Operator:

NFZ MAZOWIECKI
Narodowy Fundusz Zdrowia Oddział Wojewódzki w Warszawie

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 wpisu działalności gospodarczej: *

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: *

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 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

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. [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. 09653441)

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.*

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. 0010869)

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.*

Recepty

Rejestr Podmiotów Wyko... x +

https://snr1.nfz.warszawa.pl/ap-recepty/

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**

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) [X]

Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: * TEST MED SR. Z O.O.

Organ rejestrujący działalność leczniczą: * WOJEWODA MAZOWIECKI [X]

Nr wpisu do rejestru działalności: *

* pola wymagane

Anuluj Dalej →

Rejestr Podmiotów Wyko... x +

rpwdl.csioz.gov.pl

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

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, Miesięcnie informujemy, że od dnia 2016-09-01 mogą wystąpić czasowe opóźnienia w ogłoszeń (w szczególności w zakresie kontaktu telefonicznego RPWDL). W celu przesyłania zgłoszeń drogą mailową na adres: [adres] ze strony Infolinii nastąpił w dniu 2016-09-02 od godziny [godzina] [godzina] grudnia.

Uwaga Szanowni Państwo, uprzejmie informujemy, że została przywrócona pełna funkcjonalność systemu RPWDL. Za utrudnienia przepraszamy.

data: [2016-08-31], aktualizowano: [2016-08-31]

Rejestr podmiotów wykon... x +

rpwdl.csioz.gov.pl/RPM/Search

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

Zaloguj

Zarejestruj

Wyszukiwarki +

Pliki do pobrania

Informacje o rejestrze

Częste pytania (FAQ) +

Kontakt +

Wyszukiwanie Podmiotów

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

Organ rejestrowy:

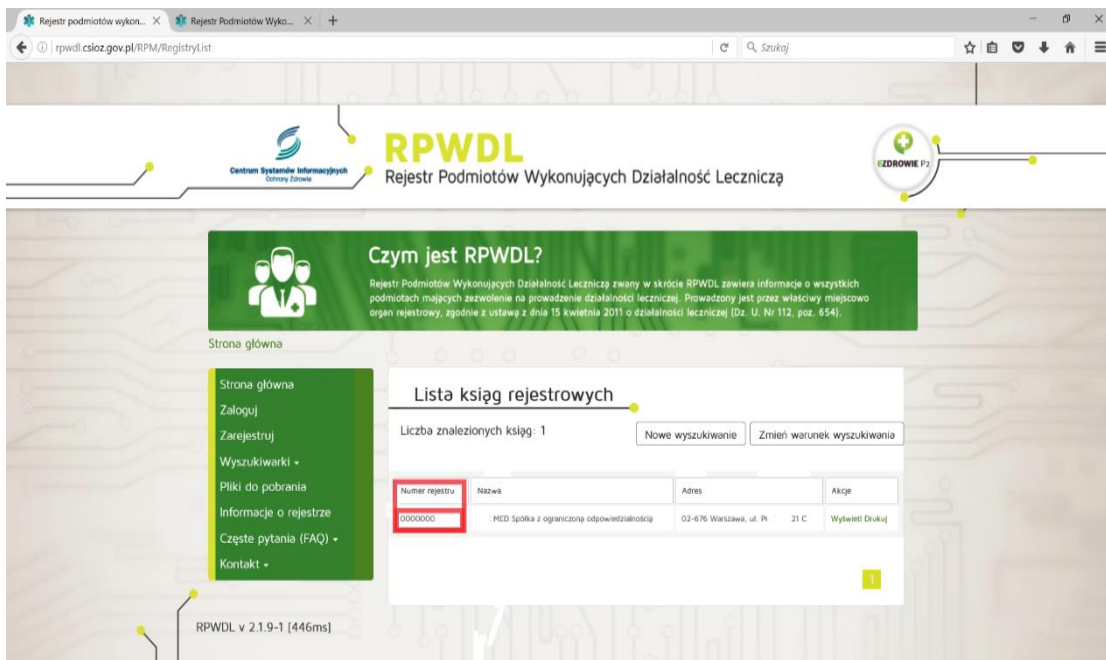
Numer księgi rejestrowej:

REGON podmiotu leczniczego:

Nazwa podmiotu (pełna lub fragment):

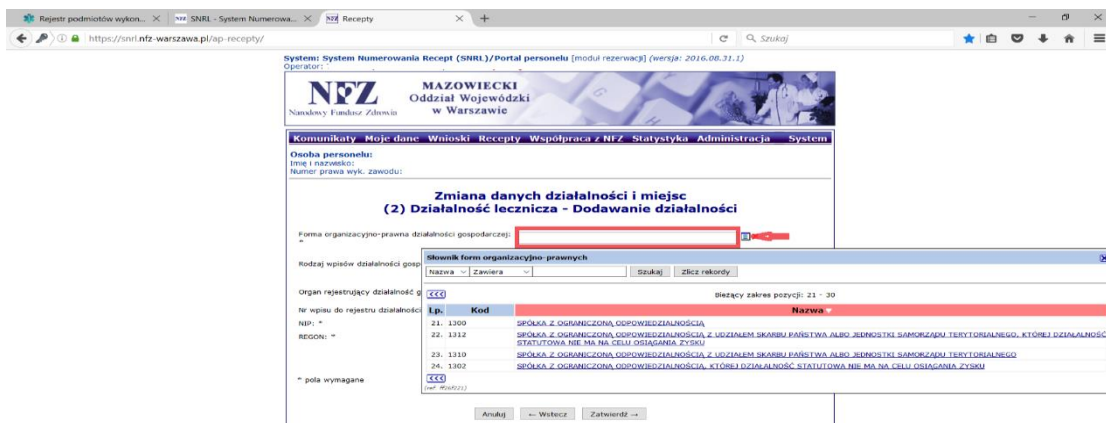
Nazwa zakładu leczniczego (pełna lub fragment):

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**.

Rejestr podmiotów wykon... X NFZ - SNRL - System Numerowa... X NFZ Recepty X +

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**

Forma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej: SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ X

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

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: * [pole wymagane]

Nr wpisu do rejestru działalności gospodarczej: *

NIP: *

REGON: *

* pola wymagane

Organ rejestrujący działalność gospodarczą - to (ref. obywateli)

Anuluj Wstecz Zatwierdź

Słownik organów rejestrujących

Nazwa Zawiera Szukaj Zlicz rekordy

Bieżący zakres pozycji: 1 - 10

Lp.	Kod	Nazwa
1.	01	Krajowy Rejestr Sądowy

Numer wpisu do rejestru działalności gospodarczej: należy wpisać numer KRS podmiotu leczniczego.

Rejestr podmiotów wykon... X NFZ - SNRL - System Numerowa... X NFZ Recepty X E-MS-Portal | Składanie w... X +

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**

Forma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej: SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ X

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

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: * KRAJOWY REJESTR SĄDOWY X

Nr wpisu do rejestru działalności gospodarczej: * [pole wymagane]

NIP: *


REGON: *

* pola wymagane

Anuluj Wstecz Zatwierdź

W celu uzupełnienia Nr rejestru działalności gospodarczej należy skorzystać ze strony <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotow>

Zaloguj ? Pomoc


MINISTERSTWO SPRAWIEDLIWOŚCI
 IUSTITIA EST CONSTANS ET PERPETUA VOLUNTAS IUS SUUM CUIQUE TRIBUENDI

START **KRAJOWY REJESTR SĄDOWY** MONITOR SĄDOWY I GOSPODARCZY MOJE KONTO KORESPONDENCJA

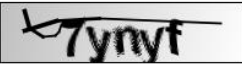
Wyszukiwanie Podmiotu

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*


 ?

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:


MAZOWIECKI
 Oddział Wojewódzki
 w Warszawie
Narodowy Fundusz Zdrowia

Zmiana danych działalności i miejsc
(2) Działalność lecznicza - Dodawanie działalności

Forma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej:

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

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.

Po uzupełnieniu wszystkich danych 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:* <input type="button" value="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						
<input type="button" value="Anuluj"/> <input type="button" value="← Wstecz"/> <input type="button" value="Dalej →"/> 						

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

Miejsca udzielania świadczeń / przyjmowania wezwań:* Dodaj

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**.

The screenshot shows the 'System Numerowania Recept (SNRL)' interface. The main form is titled 'Zmiana danych działalności i miejsc (1) Edycja miejsca udzielania świadczeń / przyjmowania wezwań - Dane miejsca'. A modal window 'Słownik działalności' is open, showing a table of activities. The table has columns: 'Lp.', 'Forma działalności', 'Nazwa/Imię nazwisko', 'NIP', and 'REGON'. Two entries are visible: 'INDYWIDUALNA PRAKTYKA LECZĄCA' and 'PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARZA)'. A red arrow points to the 'edytuj' button in the main form.

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: *
Ulica: **
Nr domu: *
Nr lokalu:
Telefon kontaktowy: *

Adres miejsca przechowywania dokumentacji medycznej

Adres miejsca przechowywania dokumentacji medycznej zgodny z adresem miejsca udziel. świadczeń/przyjm. wezw.:

* pola wymagane

** należy uzupełnić pole w przypadku, gdy ulica występuje

Anuluj

Zatwierdź →

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 are navigation tabs for 'Rejestr podmiotów wykon...', 'SNRL - System Numerowa...', 'Recepty', and 'E-MS-Portal | Składanie w...'. The main header features the RPWDL logo and the text 'Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą'. Below the header, there is a section titled 'Czym jest RPWDL?' with a brief description. A sidebar on the left contains a menu with items like 'Strona główna', 'Zaloguj', 'Zarejestruj', 'Wyszukiwarki', 'Pliki do pobrania', 'Informacje o rejestrze', 'Częste pytania (FAQ)', and 'Kontakt'. The main content area displays 'Lista ksiąg rejestrowych' with a search bar and a table of results. The table has columns for 'Numer rejestru', 'Nazwa', 'Adres', and 'Akcje'. One entry is visible: '00000000', 'MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością', '02-676 Warszawa, ul.', and 'Wzrost' (highlighted with a red box and arrow). Below the table, there is a 'RPWDL v 2.1.9-1 [446ms]' footer.

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 Steinera
2. Numer domu	3
3. Numer lokalu	Brak wpisu
4. Kod pocztowy	03-305
5. Miejscowość	
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	1000
Lp.	Kod resortowy funkcji ochrony zdrowia, stanowiący część IX systemu
	Kod resortowy dziedziny medycyny, stanowiący część X systemu kodów

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: **przełącz** → **Zatwierdź**→

System: System Numerowania Recept (SNRL)/Portal personelu [modul 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:

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-2016-09-05-02687	Wniosek o aktualizację danych	wprowadzony	2016-09-05	-	-	podgląd dane osoby miejsca przełącz anuluj
2.	WA-2016-09-02-02508	Wniosek o aktualizację danych	anulowany	2016-09-02	-	-	podgląd

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 >

Osoba personelu:

Imię i nazwisko:
Numer prawa wyk. zawodu:

Wniosek o aktualizację danych



Wniosek o utrzymanie uprawnienia do pobierania numerów recept

Oświadczenie o rozwiązaniu umowy upoważniającej do wystawiania recept

Uprawnienia do recept

Pobieranie/rezerwacja recept: **TAK**

Status wnioskodawcy

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):	<input type="checkbox"/>
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):	<input checked="" type="checkbox"/>
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:	<input checked="" type="checkbox"/>
Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą związaną z wykonywaniem działalności leczniczej:	<input checked="" type="checkbox"/>

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

Wnioski

Wnioski o zmianę danych osoby

Pozostałe wnioski

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-2016-08-09-00345	Wniosek o aktualizację danych	wprowadzony	2016-08-09	-	-	podgląd dane osoby miejsca przekaz anuluj
2.	WA-2016-08-05-00221	Wniosek o aktualizację danych	przyjęty	2016-08-05	2016-08-05	2016-08-05	podgląd