

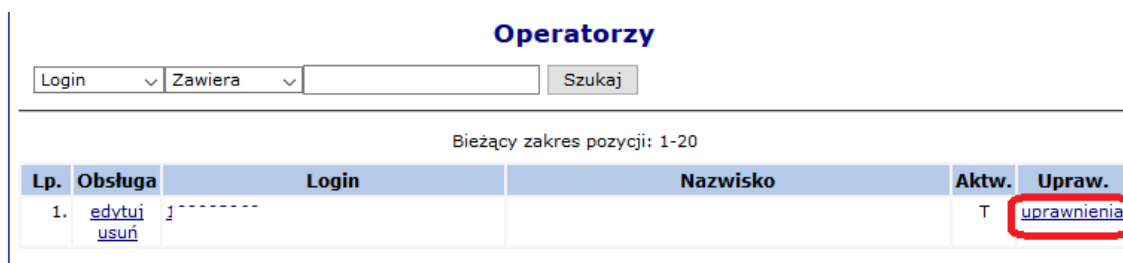
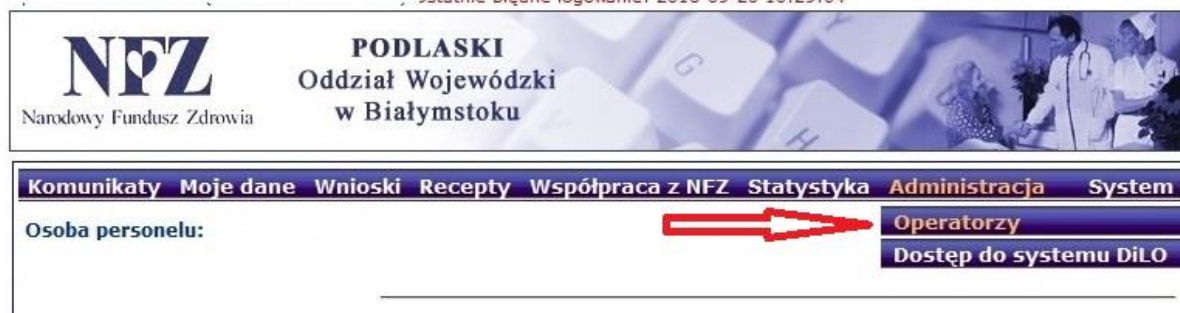
INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA WNIOSKU O AKTUALIZACJĘ DANYCH ORAZ WNIOSKU O UTRZYMANIE UPRAWNIENIA DO RECEPT

Po zalogowaniu do systemu SNRL należy nadać sobie brakujące uprawnienie do zmiany danych.

W menu **Administracja** -> **operatorzy** należy wybrać link **uprawnienia**

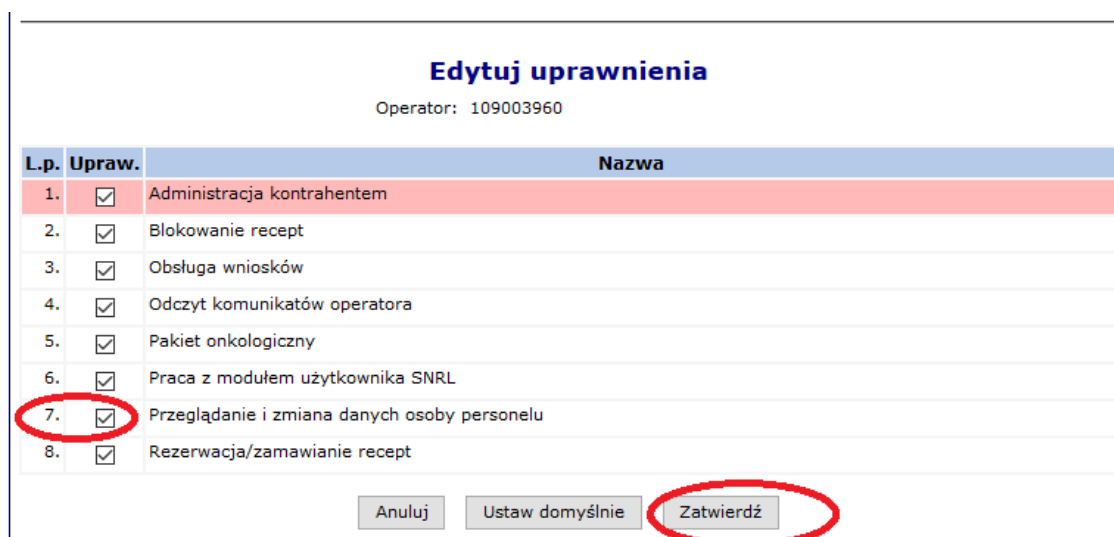
System: System Numerowania Recept (SNRL)/Portal personelu [moduł rezerwacji] (wersja: 2016.09.08.1)

Ostatnie błędne logowanie: 2016-09-20 10:29:04



Lp.	Obsługa	Login	Nazwisko	Aktyw.	Uprawn.
1.	edytuj usuń	1-----		T	uprawnienia

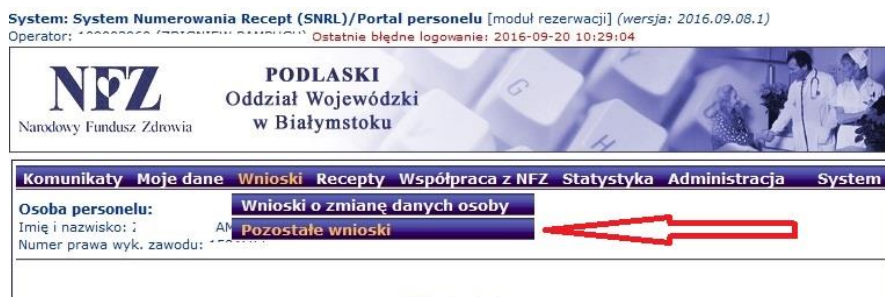
i zaznaczyć uprawnienie nr 7 – przeglądanie i zmiana danych osoby personelu.



Lp.	Uprawn.	Nazwa
1.	☒	Administracja kontrahentem
2.	☒	Blokowanie recept
3.	☒	Obsługa wniosków
4.	☒	Odczyt komunikatów operatora
5.	☒	Pakiet onkologiczny
6.	☒	Praca z modułem użytkownika SNRL
7.	☒	Przeglądanie i zmiana danych osoby personelu
8.	☒	Rezerwacja/zamawianie recept

Po zatwierdzeniu zmiany należy wylogować się i ponownie zalogować się do systemu SNRL.

Po zalogowaniu się do systemu należy uzupełnić dane we wniosku. Wniosek dostępny jest w menu **Wnioski -> Pozostałe wnioski**.



Należy odnaleźć wniosek o statusie wprowadzony. We wniosku tym należy poprzez linki w kolumnie **operacje** uzupełnić brakujące dane.

Osoba personelu:
Imię i nazwisko: _____
Numer prawa wyk. zawod.: _____

Wnioski

Nr wniosku: Zawiera: Szukaj Zlicz rekordy

Status:

Typ wniosku:

Bieżący zakres pozycji: 1 - 20

Lp.	Numer	Typ	Status	Data utworzenia	Data przekazania	Data rozpatrzenia	Operacje
1.	WA-2016-08-01-00051	Wniosek o aktualizację danych	wprowadzony	2016-08-01	-	-	podgląd dane osoby miejsca przełącz anuluj

W pierwszej kolejności należy w linku **dane osoby** sprawdzić czy wypełnione są dane związane z numerem telefonu.

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personelu:
Imię i nazwisko: _____
Numer prawa wyk. zawod.: _____

Edycja danych osoby personelu

Dane podstawowe: *

[zwiń](#)

Dane podstawowe	
PESEL:	
Imię:	
Drugie imię:	
Nazwisko:	
Numer telefonu:	-
Adres e-mail:	

* pola wymagane

Jeśli nie ma podanych danych należy przy użyciu opcji **Edytuj** uzupełnić brakujące dane.

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

Osoba personelu:
Imię i nazwisko: z
Numer prawa wyk

Edycja danych osoby personelu
(1) Dane podstawowe

PESEL:

Imię: *

Drugie imię:

Nazwisko: *

Numer telefonu: *

Adres e-mail:**

* pola wymagane
** zalecane uzupełnienie pola

Należy również uzupełnić pole uzasadnienie, następnie należy wprowadzone zmiany **zatwierdzić**.

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

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

Edycja danych osoby personelu
(2) Dane podstawowe

[zwiń](#)

Dane podstawowe		
	Przed	Po
PESEL:		
Imię		
Drugie imię		
Nazwisko		
Numer telefonu		66666666
Adres e-mail		

Uzasadnienie: aktualizacja danych

❗ **Uzasadnienie – to pole nie może być puste.**

Następnie poprzez link miejsca należy uzupełnić informację na kolejnych formularzach.

Pierwsze okno dotyczy informacji o **adresie przechowywania dokumentacji medycznej dla recept pro auctore/ pro familia** (o ile osoba posiada uprawnienia do tego typu recept).

Jeśli adres jest tożsamy z adresem zamieszkania należy zaznaczyć odpowiednią kratkę. Jeśli adres jest inny niż adres zamieszkania należy go uzupełnić w odpowiednich polach.

W sytuacji gdy w umowie wskazane są miejsca udzielania świadczeń (praktyka zawodowa lub podmiot leczniczy) na następnych formatkach należy uzupełnić poszczególne dane.

Należy uzupełnić dane **o wszystkich rodzajach** działalności, w których wystawiane są recepty.

Przy użyciu guzika **Dodaj** dodawane się kolejne pozycje.

W pierwszej kolejności należy określić zakres działalności – **praktyka zawodowa** lub **podmiot leczniczy**.

W przypadku **praktyki zawodowej** należy postępować zgodnie z poniższym schematem.

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

Osoba personelu:
Imię i nazwisko: ZBIGNIEW SAMBORSKI
Numer prawa wyk

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

Forma prowadzenia działalności – należy wybrać ze słownika odpowiedni rodzaj praktyki zawodowej, zgodnie z wpisem do rejestru Praktyk w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Białymstoku.

Przy polu do uzupełnienia z prawej strony widoczna jest ikonka słownika. Dane należy wybrać ze słownika. Słownik otwiera się poprzez naciśnięcie ikonki.

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: d9e53441)

Następnie należy podać **nazwę firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą**, zgodnie z wpisem do CEIDG lub REGON.

Organ rejestrujący działalność należy wybrać ze słownika.

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

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. dd1cef09)

Numer wpisu do rejestru działalności- należy wpisać numer księgi rejestrowej.

Informacja ta dostępna jest na dokumencie rejestracyjnym z Izby Lekarskiej lub można ją wyszukać w RPWDL – link do systemu znajduje się na formatce.

Numer prawa

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: * OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W BIAŁYMSTOKU

Nr wpisu do rejestru działalności: *

* 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

- 2016-09-12 UTRUDNIENIA W WYKORZYSTANIU PROFILU ZAUFANEGO ORAZ DANYCH e-PUAP

W związku z komunikatem zamieszczonym na stronie głównej Elektronicznej Ciepłej Publicznej www.epuap.gov.pl informujemy, iż w dniu 12.09.2016 r. mogą wystąpić utrudnienia w zakresie funkcjonalności wykorzystaniem udostępnianego za pośrednictwem ePUAP - w systemach CSIOZ z wykorzystaniem danych

Za utrudnienia przepraszamy.

dodano [2016-09-12], zaktualizowano [2016-09-12]

- BRAK MOŻLIWOŚCI WYKORZYSTANIA PROFILU ZAUFANEGO

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, że w związku z pracami prowadzonymi przez Centralny Ośrodek Informatyki (COI),

w terminie: od 2016.09.09, godz.17.00 - do dnia 10.09.2016, godz.21.00

niedostępna będzie funkcjonalność podpisywania dokumentów z wykorzystaniem Profilu Zaufanego. Ograniczenie to, dotyczy zarówno RPWDL, jak i pozostałych systemów udostępnianych przez CSIOZ.

Prace prowadzone przez COI związane są z wdrożeniem wydzielonego z ePUAP - Profilu Zaufanego



Czym jest RPWDL?

Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą zwany w skrócie RPWDL zawiera informacje o wszystkich podmiotach mających zezwolenie na prowadzenie działalności leczniczej. Prowadzony jest przez właściwy miejscowo organ rejestrowy, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654).

Strona główna

Strona główna

Zaloguj

Zarejestruj

Wyszukiwarki ▾

Pliki do pobrania

Informacje o rejestrze

Częste pytania (FAQ) ▾

Kontakt ▾

Wyszukiwanie Praktyk Zawodowych Lekarzy i Lekarzy Dentystów

Organ rejestrowy: Okręgowa Izba Lekarska w Białymstoku ▾

Numer księgi rejestrowej:

Nazwa lub nazwisko (pełna lub fragment)

Wyszukaj

Wyczyść

[Przejdź do wyszukiwania zaawansowanego](#)

Wyszukiwać można po dowolnym polu

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	2016-09-20
Organ rejestrowy:	--- Wybierz organ --- ▾
Numer książki rejestrowej:	
Numer prawa wykonywania zawodu lekarza/lekarza dentysty	
NIP	
Kod rodzaju praktyki lekarza/lekarza dentysty	☐ 93 - indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego ☐ 94 - indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w dziedzinie

Lista ksiąg rejestru

Liczba znalezionych ksiąg: 3881

Numer rejestru
000000028905 - L-50
000000028906 - L-50
000000028907 - L-50
000000028908 - L-50
000000028909 - L-50
000000028910 - L-50
000000028911 - L-50
000000028912 - L-50
000000028913 - L-50
000000028914 - L-50
000000028915 - L-50
000000028916 - L-50
000000028917 - L-50
000000028918 - L-50
000000028919 - L-50

Po uzupełnieniu danych należy wybrać opcję **Dalej**

Następnym krokiem jest uzupełnienie danych związanych z wykonywaną działalnością gospodarczą.

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personelu:
Imię i nazwisko
Numer prawa w

**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 FIZYCZNĄ
2.	0702	DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA PRZEZ OSOBĘ FIZYCZNĄ, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIĄGANIA ZYSKU

(ref. #26021)

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

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personelu: Dane osobowe
Imię i nazwisko: Działalność lecznicza
Numer prawa w: Miejsca
Zatrudnienie

**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. dd1cefc9)

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: to pole nie jest obowiązkowe.

NIP i REGON – należy wpisać dane właściwe dla działalności gospodarczej prowadzonej przez osobę uprawnioną.

Po wypełnieniu wszystkich danych należy je **zatwierdzić**.

W przypadku gdy osoba uprawniona posiada zarejestrowany w Izbie Lekarskiej więcej niż jeden rodzaj praktyki zawodowej należy każdą z nich wprowadzić do systemu osobno.

W przypadku wybrania działalności jako **Podmiot leczniczy** zakres wprowadzanych danych jest następujący:

Osoba personelu:
Imię i nazwisko
Numer prawa

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

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

Zakres działalności: * ☐ Praktyka zawodowa ☒ Podmiot leczniczy

Forma prowadzenia działalności: *

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

Organ rejestrujący działalność leczniczą: *

Nr wpisu do rejestru działalności: *

Aby aktywować słownik proszę wybrać formę prowadzenia działalności

* pola wymagane

 **Forma prowadzenia działalności – to pole nie może być puste.**

Forma prowadzenia działalności: należy wybrać ze słownika formę działalności prowadzonej przez podmiot leczniczy.

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

Osoba personelu:
Imię i nazwisko
Numer prawa v

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

 **Forma prowadzenia działalności – to pole nie może być puste.**

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: d9e53441)

Osoba personelu:
Imię i naz
Numer pr:

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 GOSPODARCZ)

Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: * DZIAŁALNOŚĆ 1

Organ rejestrujący działalność leczniczą: *

Nr wpisu do rejestru działalności: *

* pola wymagane

Organ rejestrujący działalność

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. ddicefc9)

Organ rejestrujący działalność leczniczą: należy ze słownika wybrać odpowiedni organ rejestrujący podmiot leczniczy.

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personelu:
Imię i nazwisko
Numer prawa w

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 GOSPODARCZ)

Nazwa firmy lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: * DZIAŁALNOŚĆ 1

Organ rejestrujący działalność leczniczą: * WOJEWODA PODLASKI

Nr wpisu do rejestru działalności: *

* pola wymagane

Anuluj Dalej →

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

W tym celu można skorzystać z wyszukiwarki RPWDL, z tym że należy wybrać inną opcję przy wyszukiwaniu danych.

Po uzupełnieniu danych należy wybrać opcję **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

- 2016-09-12 UTRUDNIENIA W WYKORZYSTANIU PROFILU ZAUFANEGO ORAZ DANYCH e-PUAP

katu zamieszczonego na stronie głównej Elektronicznej cji Publicznej www.epuap.gov.pl informujemy, iż w dniu mogą wystąpić utrudnienia w zakresie funkcjonalności wykorzystaniem udostępnianego za pośrednictwem ePUAP - owania się w systemach CSIOZ z wykorzystaniem danych

Za utrudnienia przepraszamy.

BRAK MOŻLIWOŚCI WYKORZYSTANIA PROFILU ZAUFANEGO
Szczegółowe informacje: [dodano \[2016-09-12\], zaktualizowano \[2016-09-12\]](#)

Uprzejmie informujemy, że w związku z pracami prowadzonymi przez Centralny Ośrodek Informatyki (COI),

w terminie: od 2016.09.09, godz.17.00 - do dnia 10.09.2016, godz.21.00

niedostępna będzie funkcjonalność podpisywania dokumentów z wykorzystaniem Profilu Zaufanego. Ograniczenie to, dotyczy zarówno RPWDL, jak i pozostałych systemów udostępnianych przez CSIOZ.

Prace prowadzone przez COI związane są z wdrożeniem wydzielonego z ePUAP - Profilu Zaufanego.

Strona główna

Strona główna
Zaloguj
Zarejestruj
Wyszukiwarki ▾
Pliki do pobrania
Informacje o rejestrze
Częste pytania (FAQ) ▾
Kontakt ▾

Wyszukiwanie Podmiotów Leczniczych

W celu odnalezienia podmiotów, które zostały wykreślone, należy w wyszukiwarce zaawansowanej wyczyścić datę działania podmiotu.

Zalecamy wyszukiwanie podmiotu po numerze księgi rejestrowej albo po numerze REGON i organie rejestrowym.

Organ rejestrowy: Wojewoda Podlaski ▾

Numer księgi rejestrowej: - W -

REGON podmiotu leczniczego: 0000574471

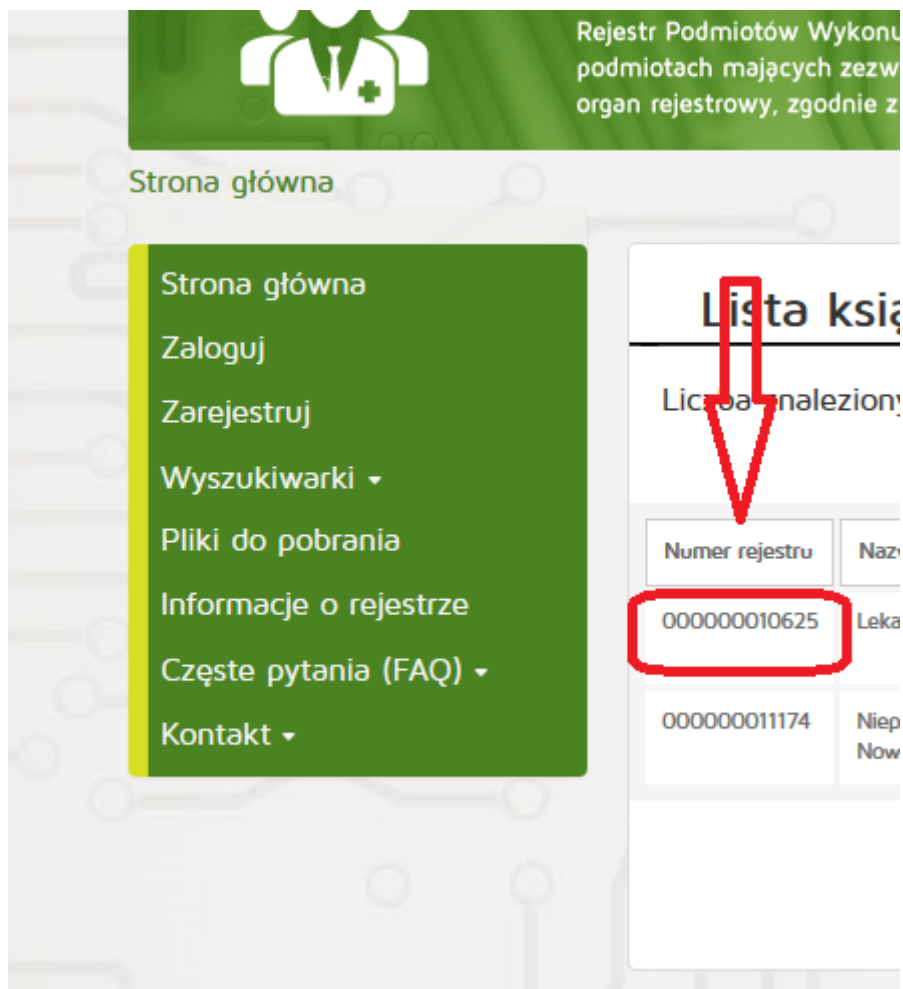
Nazwa podmiotu (pełna lub fragment) eskulap

Nazwa zakładu leczniczego (pełna lub fragment)

Miejscowość (pełna lub fragment)

Dziedzina medycyny --- Wybierz --- ▾

Funkcje ochrony zdrowia (tryb leczenia) ---
HC.1 Usługi lecznicze
HC.1.1 Leczenie stacjonarne



Forma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej: należy wybrać ze słownika odpowiednią formę podmiotu leczniczego.

Komunikaty Moje dane Wnioski Recepty Współpraca z NFZ Statystyka Administracja System

Osoba personelu:
Imię i nazwisko
Numer prawa

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

Forma organizacyjno-prawna działalności gospodarczej: *  

Rodzaj wpisów działalności gospodarczej: *
Aby aktywować słownik proszę najpierw wybrać formę organizacyjno-prawną

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: *
Aby aktywować słownik proszę najpierw wybrać rodzaj wpisów

Nr wpisu do rejestru działalności gospodarczej:

NIP: *

REGON: *

* pola wymagane

Anuluj Wstecz Zatwierdź

Osoba personelu:Imię i nazwisko: :
Numer prawa wyk.**Zmiana danych działalności i miejsc
(2) Działalność lecznicza - Dodawanie działalności**Forma organizacyjno-prawna działalności
gospodarczej: *

DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA PR

Rodzaj wpisów działalności gospodarczej: *

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: *

Nr wpisu do rejestru działalności gospodarczej:

NIP: *

REGON: *

* pola wymagane

Organ rejestrujący działalność gospodarczą

Anuluj

Słownik form organizacyjno-prawnych

Nazwa Zawiera DZIAŁALNOŚĆ GOSPODAR Szukaj Zlicz rekordy

>>>

Bieżący zakres pozycji: 1 - 10

Lp.	Kod	Nazwa
1.	0700	DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA PRZEZ OSOBE FIZYCZNA
2.	0702	DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA PRZEZ OSOBE FIZYCZNA, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE I
3.	1500	INNA
4.	1502	INNA, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIAGANIA ZYSKU
5.	0600	SPÓŁDZIELNIA
6.	0602	SPÓŁDZIELNIA, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIAGANIA ZYSKU
7.	1400	SPÓŁKA AKCYJNA
8.	1410	SPÓŁKA AKCYJNA Z UDZIAŁEM SKARBU PAŃSTWA ALBO JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO
9.	1412	SPÓŁKA AKCYJNA Z UDZIAŁEM SKARBU PAŃSTWA ALBO JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO, KTÓREJ DZI
10.	1402	SPÓŁKA AKCYJNA, KTÓREJ DZIAŁALNOŚĆ STATUTOWA NIE MA NA CELU OSIAGANIA ZYSKU

>>>

(ref. 0260221)

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

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

Operatorzy
Dostęp do systemu DiO

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

Forma organizacyjno-prawna działalności
gospodarczej: *

386 DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA PROWADZONA PR

Rodzaj wpisów działalności gospodarczej: *

WYPIS Z CENTRALNEJ EWIDENCJI I

WYPIS Z CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI
GOSPODARCZEJ

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: *

386

Nr wpisu do rejestru działalności gospodarczej:

NIP: *

REGON: *

* pola wymagane

Organ rejestrujący działalność gospodarczą (ref. dd1cefc9)

Słownik organów rejestrujących

Nazwa Zawiera Szukaj Zlicz rekordy

Bieżący zakres pozycji: 1 - 10

Lp.	Kod	Nazwa
1.	98	MINISTER GOSPODARKI

Anuluj Wstecz Zatwierdź

Organ rejestrujący działalność gospodarczą: należy wybrać ze słownika.

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

Można go znaleźć korzystając ze strony : <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>

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

Wyszukaj Podmiot

Wyszukaj Dłużnika

Weryfikuj Wydruk

Wyszukiwanie Podmiotu

Rejestry

☐ Przedsiębiorcy

☐ Stowarzyszenia, inne organizacje społ. i zawodowe, fundacje, ZOZ

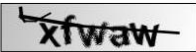
Numer KRS: ? Województwo: ?

NIP: ? Powiat: ?

REGON: ? Gmina: ?

Nazwa: ? Miejscowość: ?

☐ Wpisy dot. postępowania upadłościowego ☐ Organizacja Pożytku Publicznego

  Kod z obrazka: ?

Wyczyść Szukaj



INNOWACYJNA
GOSPODARKA
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MINISTERSTWO
SPRAWIEDLIWOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ UNIE EUROPEJSKĄ W RAMACH ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU ROZWOJU REGIONALNEGO

zgłoś błąd na stronie

Wersja: 1.3.3

NIP: należy wpisać numer NIP właściwy dla podmiotu leczniczego

REGON: należy wpisać numer REGON właściwy dla podmiotu leczniczego

Wprowadzone dane należy **zatwierdzić**.

Po wprowadzeniu wszystkich rodzajów działalności należy przejść **Dalej**.

Działalność lecznicza:*

Forma działalności	Nazwa/Imię nazwisko	Wpis do rejestru dział. liczniczej	Forma organ.- prawna	Wpis do rejestru dział. gospodarczej	Typ zmian	Operacje
	NIP					
	REGON					
Kod: 98.1 Nazwa: INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA	Nazwa/Imię nazwisko: INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA NIP: 5420201630 REGON: 000406452	Rodz. wpisu: WPIS DO REJESTRU PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ - W CZĘŚCI DOTYCZĄCEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ LEKARZA Organ rej.: Okręgowa Izba Lekarska w Białymstoku Nr: 000000000001	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: 11111111111111111111111111111111	dodanie (wniosek)	edytuj usuń
Kod: 20 Nazwa: PRZEDSIĘBIORCA 1 (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	Nazwa/Imię nazwisko: DZIAŁALNOŚĆ NIP: 5420201630 REGON: 200099908	Rodz. wpisu: WPIS DO REJESTRU PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ - W CZĘŚCI DOTYCZĄCEJ PODMIOTÓW LECZNICZYCH Organ rej.: Wojewoda Podlaski Nr: 000000000000	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: 11111111111111111111111111111111	dodanie (wniosek)	edytuj usuń

* pola wymagane

Anuluj

← Wstecz

[Dalej →](#)

Kolejnym etapem aktualizacji danych jest podanie informacji o miejscach udzielania świadczeń/przyjmowania wezwań zgłoszonych do wystawiania recept w Podlaskim OW NFZ.

Miejsce udzielania świadczeń / przyjmowania wezwań:*

Działalność	Nazwa miejsca	VII część kodu resortowego	Adres miejsca udziel. świad./przyjm. wezw.	Adres miejsca przechowywania dok. med.	Typ zmian	Operacje
	Numer REGON	VIII część kodu resortowego				
Nazwa/Imię nazwisko: NIP: 0000000000 REGON: :	Nazwa: Numer REGON:	VII: - VIII: -	WARSZAWA (GM.WARSZAWA, MAZOWIECKIE) Tel. kont.:		bez zmian	edytuj usun
Nazwa/Imię nazwisko: NIP: 0000000000 REGON:	Nazwa: Numer REGON:	VII: - VIII: -	WARSZAWA (GM.WARSZAWA, MAZOWIECKIE) Tel. kont.:		bez zmian	edytuj usun

Po wybraniu opcji edytuj należy w polu **działność lecznicza** wskazać właściwą działalność ze słownika. Należy również sprawdzić i w razie konieczności poprawić pozostałe dane na formatce.

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. zaw.:

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: * CETEST DETEST

Nazwa: *

Numer REGON: *

Adres miejsca udzielania świadczeń

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.: ☒

Słownik działalności

Nazwa Zawiera CETEST DETEST Szukaj Zlicz rekordy

Bieżący zakres pozycji: 1 - 10

Lp.	Forma działalności	Nazwa/Imię nazwisko	NIP	REGON
1.	Kod: 98.1 Nazwa: INDYWIDUALNA PRAKTYKA LECARSKA	CETEST DETEST	00000	140
2.	Kod: 20 Nazwa: PRZEDSIĘBIORCA (DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA)	MED SP. Z O.O.	50	140

Osoby uprawnione, które wskazały jako rodzaj działalności podmiot leczniczy muszą również uzupełnić dane o VII i VIII części kodu resortowego. Dane te można uzyskać w rejestrze RPWDL poprzez wyświetlenie szczegółów księgi rejestrowej.

Uwaga!!!!

Jeśli jakiegokolwiek ze wskazanych miejsc udzielania świadczeń/przyjmowania wezwań jest nieaktualne, należy je usunąć.

Po uzupełnieniu wszystkich danych należy **zatwierdzić** operację.

Po zatwierdzeniu podsumowania system powróci do **listy wniosków**.

Każdy wniosek o dowolny statusie można zawsze odnaleźć klikając w menu we Wnioski, następnie pozostałe wnioski.

Po uzupełnieniu wszystkich danych wniosek o statusie wprowadzony należy **przekazać i zatwierdzić**.

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

Osoba personelu:
Imię i nazwisko
Numer prawa

Wnioski

Nr wniosku Zawiera Szukaj Zlicz rekordy

Status:

Typ wniosku:

Bieżący zakres pozycji: 1 - 20

Lp.	Numer	Typ	Status	Data utworzenia	Data przekazania	Data rozpatrzenia	Operacje
1.	WA-2016-09-20-00422	Wniosek o aktualizację danych	wprowadzony	2016-09-20	-	-	podgląd dane osoby miejsca przekaż anuluj
2.	WA-2016-08-01-00051	Wniosek o aktualizację danych	anulowany	2016-08-01	-	-	podgląd

Wniosek o aktualizację danych przekazywany jest tylko w formie elektronicznej, a po zatwierdzeniu go przez pracownika NFZ (w polu data rozpatrzenia pokaże się data i zmieni się status na przyjęty), możliwe jest drukowanie recept.

Wnioski

Nr wniosku Zawiera Szukaj Zlicz rekordy

Status:

Typ wniosku:

Bieżący zakres pozycji: 1 - 20

Lp.	Numer	Typ	Status	Data utworzenia	Data przekazania	Data rozpatrzenia	Operacje
1.	WA-2016-09-20-00423	Wniosek o aktualizację danych	przyjęty	2016-09-20	2016-09-20	2016-09-20	podgląd

UWAGA!!!!

Obecnie podpisane **umowy RL** wygasają z dniem 31 grudnia 2016 roku. Z chwilą wygaśnięcia umowy uprawnienia do pobierania numerów recept zostaną utrzymane, pod warunkiem przekazania do oddziału Funduszu **wniosku o utrzymanie uprawnienia do pobierania numerów recept po wygaśnięciu umowy upoważniającej w postaci papierowej** (wzór określony w załączniku nr 3 do zarządzenia Nr 80/2016/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 lipca 2016 r.)

Wniosek o utrzymanie tych uprawnień można utworzyć po zatwierdzeniu wniosku o aktualizację danych.

W tym celu należy w menu wybrać opcję **Współpraca z NFZ -> Uprawnienia do recept**.

System: System Numerowania Recept (SNRL)/Portal personelu [moduł rezerwacji] (wersja: 2016.09.08.1)

Operator: tnie błędne logowanie: 2016-09-20 10:29:04

**PODLASKI**
Oddział Wojewódzki
w Białymstoku



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

Osoba pers
Imię i nazwisko
Numer prawa

Uprawnienia do recept
Pakiet onkologiczny >
Upoważnienia e-WUŚ >

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-2016-09-20-00422	Wniosek o aktualizację danych	wprowadzony	2016-09-20	-	-	podgląd dane osoby miejsca przełącz anuluj
2.	WA-2016-08-01-00051	Wniosek o aktualizację danych	anulowany	2016-08-01	-	-	podgląd

Następnie należy wybrać **wniosek o utrzymanie uprawnienia do pobierania numerów recept**.

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

Osoba personalna
Imię i nazwisko:
Numer prawa wyk.

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**

Po wygenerowaniu wniosku o utrzymanie uprawnienia pojawi się tabela, w treści której należy wskazać odpowiedni **status**.

numer prawa wyk.

Wniosek
o utrzymanie uprawnienia do pobierania numerów recept po wygaśnięciu umowy upoważniającej do wystawiania recept

Wnoszę o utrzymanie uprawnienia do pobierania numerów recept po wygaśnięciu umowy Nr 981002565, upoważniającej do wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne refundowane ze środków publicznych, przysługujące świadczeniobiorcom.

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)

☐ 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 dentysty/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 wprowadzonych danych pojawi się komunikat z linkiem do utworzonego wniosku, po kliknięciu na nr wniosku system przekieruje do listy wszystkich wniosków.

Osoba personalna
Imię i nazwisko
Numer prawa

Wniosek o aktualizację danych

Wniosek o utrzymanie uprawnienia do pobierania numerów recept

Oświadczenie o rozwiązaniu umowy upoważniającej do wystawiania recept

✓ Utworzono wniosek o numerze [UU-2016-09-20-00104](#)

Uprawnienia do recept

Pobieranie/rezerwacja recept: **TAK**

Utworzony wniosek o utrzymanie uprawnienia należy przekazać elektronicznie-opcja **przełącz**, a następnie **Zatwierdź**

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-2016-09-20-00104	Wniosek o utrzymanie uprawnień	wprowadzony	2016-09-20	-	-	podgląd dane osoby miejsca przełącz anuluj
2.	UU-2016-09-20-00103	Wniosek o utrzymanie uprawnień	anulowany	2016-09-20	-	-	podgląd
3.	WA-2016-09-20-00423	Wniosek o aktualizację danych	przyjęty	2016-09-20	2016-09-20	2016-09-20	podgląd
4.	WA-2016-09-20-00422	Wniosek o aktualizację danych	anulowany	2016-09-20	-	-	podgląd
5.	WA-2016-08-01-00051	Wniosek o aktualizację danych	anulowany	2016-08-01	-	-	podgląd

Oddział Wojewódzki w Białymstoku

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

Osoba personalna

Imię i nazwisko:

Numer prawa:

(1) Przekazanie wniosku

Wniosek	
Numer wniosku:	UU-2016-09-20-00104
Typ:	Wniosek o utrzymanie uprawnienia do pobierania numerów recept
Status:	wprowadzony
Data utworzenia:	2016-09-20
Data przekazania:	-
Data rozpatrzenia:	-

* pola wymagane

Anuluj **Zatwierdź →**

Po przekazaniu wniosku należy go wydrukować i podpisany wydruk dostarczyć do NFZ.

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.	UU-2016-09-20-00104	Wniosek o utrzymanie uprawnień	przekazany	2016-09-20	2016-09-20	-	podgląd drukuj anuluj
2.	UU-2016-09-20-00103	Wniosek o utrzymanie uprawnień	anulowany	2016-09-20	-	-	podgląd
3.	WA-2016-09-20-00423	Wniosek o aktualizację danych	przyjęty	2016-09-20	2016-09-20	2016-09-20	podgląd
4.	WA-2016-09-20-00422	Wniosek o aktualizację danych	anulowany	2016-09-20	-	-	podgląd
5.	WA-2016-08-01-00051	Wniosek o aktualizację danych	anulowany	2016-08-01	-	-	podgląd

UWAGA!!!!

PRZYPOMINAMY O NIEPRZEKRACZALNYM TERMINIE 31 GRUDNIA 2016 ROKU.

Numer wniosku UU-2016-09-20-00104
(nadawany przez system informatyczny NFZ)

Imię i nazwisko osoby uprawnionej

Numer prawa wykonywania zawodu

Adres

Nr umowy upoważniającej do wystawiania recept

**Wniosek
o utrzymanie uprawnienia do pobierania numerów recept
po wygaśnięciu umowy upoważniającej do wystawiania recept**

Wnoszę o utrzymanie uprawnienia do pobierania numerów recept po wygaśnięciu umowy
Nr upoważniającej do wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego
przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne refundowane ze środków publicznych,
przysługujące świadczeniobiorcom.

Data i miejsce

.....

Podpis

.....