

Zlecenie zaopatrzenia w systemie NFZ „AP-ZZ”

Wzór poprawnie wystawionego zlecenia na wyroby medyczne
kod zaopatrzenia T.04.01 – Plaster do mocowania filtrów HME

Część I – DANE ŚWIADCZENIODAWCY

Wystawienie zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne

Data wystawienia zlecenia	2024-01-05	
---------------------------	------------	---

Dane podmiotu, w ramach którego wystawiono zlecenie

Kod świadczeniodawcy / osoba personelu	70060000		
Nazwa podmiotu, w ramach którego wystawiono zlecenie	Przychodnia Zdrowia		
Regon	016000000		

Adres miejsca udzielania świadczenia opieki zdrowotnej

Miejsce udzielania świadczeń	-			
Kod pocztowy	03-236	Miejscowość	BIAŁOŁĘKA	
Ulica	ANNOPOL			
Numer domu	17	Numer lokalu	Nr lokalu	

Część 2 – DANE ŚWIADCZENIOBIORCY I POTWIERDZENIE PRAWA DO ŚWIADCZEŃ

Dane Świadczeniobiorcy

Typ identyfikatora	P PESEL		
PESEL	82100454198		
Płeć	mężczyzna	Data urodzenia	1982-10-04
Imię	Damian		
Nazwisko	Kowalski		

Potwierdzenie prawa do świadczeń ?

Potwierdzenie na podstawie dokumentu / oświadczenia	TAK	NIE
Sposób potwierdzenia uprawnień	3 Potwierdzenie prawa do świadczeń na podstawie oświadczenia	
Tytuł uprawnień	U Ubezpieczenie	

“ Wybieramy **NIE** jeśli prawo do świadczeń potwierdzone jest elektronicznie. Jest to preferowana forma potwierdzenia.

W przypadku braku możliwości potwierdzenia elektronicznego możemy wybrać np. oświadczenie, wówczas Pacjent składa oświadczenie o ubezpieczeniu.

Potwierdzenie prawa do świadczeń na podstawie oświadczenia

Data złożenia oświadczenia ?	2024-01-05
Osoba składająca oświadczenie	1 Świadczeniobiorca

Część 3 – UPRAWNIENIA DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

Uprawnienie dodatkowe, z którego będzie korzystał świadczeniobiorca

Kod tytułu uprawnienia dodatkowego	47ZN	wyroby medyczne bez uwzględniania okresów użytkowania, w liczbie...
------------------------------------	------	---

“ Pole uzupełniane jest w przypadku, kiedy Pacjent posiada uprawnienie dodatkowe. Wybierany jest kod 47DN, 47ZN lub 47ZND, w zależności od dokumentu.

Rodzaj dokumentu	8 Orzeczenie o niepełnosprawności w stopniu znacznym (od 16 r. życia) albo inne ...		
Nr dokumentu	12345		
Bezterminowy	TAK	NIE	Data ważności 2025-04-18
Data wystawienia	2023-04-04		

Część 4 – OKREŚLENIE WYROBU MEDYCZNEGO

Określenie wyrobu medycznego

Typ wyrobu	soczewki okularowe	inny wyrób medyczny	Rodzaj słownika	NFZ	MZ
Wyrób medyczny	T.04.01	PLASTER DO MOCOWANIA FILTRÓW HME DO 20 SZTUK			
Kontynuacja	TAK	NIE	Liczba sztuk na miesiąc ?	20	Brak limitu
Pierwszy miesiąc zaopatrzenia comiesięcznego	2024-01		Liczba miesięcy zaopatrzenia comiesięcznego	6	
Kod ICD10	C32 Nowotwór złośliwy krtani				
Kryteria przyznania wyrobu	164	laryngektomia całkowita			
Dodatkowe informacje ?	dodatkowe informacje				
Uzasadnienie przyznania większej liczby sztuk ?	dodatkowe informacje uprawnienia				

“ Liczba sztuk na miesiąc – bez uprawnień dodatkowych wynosi tyle, ile jest wskazane na rozporządzeniu, jeżeli pacjent posiada uprawnienia dodatkowe, osoba uprawniona będzie mogła zlecić wielokrotność zaopatrzenia w zależności od potrzeb.

“ Określenie, czy jest to pierwsze zlecenie, czy kontynuacja.

“ Określenie wyrobu medycznego, wybierane z listy, na który wystawiane jest zlecenie.

“ Liczba miesięcy, na jakie zostanie wystawione zlecenie minimalnie 1, maksymalnie 12 miesięcy.

“ Należy uzupełnić uzasadnienie, dlaczego przepisujemy większą ilość pacjentowi z 47ZN, 47DN, 47ZND.

Część 5 – DANE OSOBY UPRAWNIONEJ

Dane osoby uprawnionej i upoważnionej do wystawienia zlecenia

Zlecenie wystawione przez	lekarza		Numer prawa wykonywania zawodu	2999999
Imię	Jan		Nazwisko	Nowak
Zlecenie wystawiane przez osobę upoważnioną ?	TAK	NIE		



Część 6 – PODPISANIE ZLECENIA

Dokument elektroniczny

Podpisz dokument podpisem elektronicznym

TAK

NIE

Od dnia 2023-09-30 podpisywanie zleceń jest obowiązkowe

“Wybieramy rodzaj podpisu, jakim zostanie podpisane zlecenie.”

Podpis elektroniczny

Profil zaufany



Podpis kwalifikowany ZUS



Podpisując dokument zlecenia profilem zaufanym, pamiętaj o następującym:

- maksymalny czas na wykonanie operacji to 15 minut
- nie używaj przycisków nawigacyjnych przeglądarki

Niestosowanie się do powyższych zasad może spowodować utratę wprowadzonych danych.

Aby podpisać dokument zlecenia profilem zaufanym, powinieneś wykonać poniżej opisane czynności:

- kliknij poniższy przycisk „Podpisz”, aby zostać przeniesionym od systemu ePUAP, gdzie po zalogowaniu będziesz mógł podpisać oraz podejrzeć podpisywane zlecenie zaopatrzenia w wyroby medyczne w formacie XML. Po podpisaniu zlecenia w systemie ePUAP zostaniesz automatycznie przeniesiony z powrotem na formularz wystawienia zlecenia.



Podpisz

Jeżeli wybrany zostanie „podpis kwalifikowany ZUS” otworzy się strona z podpisem:

Podpis elektroniczny

Profil zaufany



Podpis kwalifikowany ZUS



Drogi Użytkowniku!

Aby złożyć podpis elektroniczny pod zleceniem, powinieneś wykonać poniżej opisane czynności.

1. Pobierz wniosek w postaci pliku XML.



Pobierz XML

2.. Podpisz pobrany plik XML za pomocą zewnętrznego oprogramowania. UWAGA: Podpis kwalifikowany musi zostać złożony w typie otoczony.

3. Wczytaj podpisany plik z dysku lokalnego.

Upuść plik tutaj albo kliknij, aby wybrać



Zapisz



Do góry

Jeżeli wybrany zostanie podpis zaufany otworzy się strona z wyborem podpisu:

e-podpis



Wybierz podpis

Profil zaufany	Podpis osobisty	Podpis kwalifikowany
 Podpis zaufany Do złożenia podpisu zaufanego wykorzystasz profil zaufany lub e-dowód Przejdź do podpisu		

Po podpisaniu pojawi się następująca strona z potwierdzeniem:

Profil zaufany

Drogi Użytkowniku!

Podpisując dokument zlecenia profilem zaufanym, pamiętaj o następującym:

- maksymalny czas na wykonanie operacji to 15 minut
- nie używaj przycisków nawigacyjnych przeglądarki

Niestosowanie się do powyższych zasad może spowodować utratę wprowadzonych danych.

Aby podpisać dokument zlecenia profilem zaufanym, powinieneś wykonać poniżej opisane czynności:

- kliknij poniższy przycisk „Podpisz”, aby zostać przeniesionym do systemu ePUAP, gdzie po zalogowaniu będziesz mógł podpisać oraz podejrzeć podpisywane zlecenie zaopatrzenia w wyroby medyczne w formacie XML. Po podpisaniu zlecenia w systemie ePUAP zostaniesz automatycznie przeniesiony z powrotem na formularz wystawienia zlecenia.

 Podpisz



Poprawnie podpisano



Zlecenie można jeszcze na tym etapie edytować, jeżeli uważamy, że należy jakąś część poprawić:

Dokument elektroniczny

Chcę edytować dane i ponownie podpisać

TAK

NIE

“Jeżeli zlecenie jest poprawnie wystawione, należy je zapisać, zaznaczając klawisz **Zapisz**.”

NFZ

 Zapisz

 Do góry

Po zapisaniu zlecenia, otworzy się strona z listą zleceń, należy ją odświeżyć:

Lp.	Id zlecenia Status zlecenia Tryb	Data wystawienia Data weryfikacji Id instalacji	Osoba wystawiająca zlecenia	Świadczeniobiorca	Określenie wyróbu	Operacje
1.	Nr: T5-AJ000006-00000065 Status: Zweryfikowane pozytywnie Tryb: Pierwotne	Wyst.: 2024-01-05 Wer.: 2024-01-05 Id: AP-ZZ	Rodz. upr.: Lekarz Np wz.: 2999999 Im. i nazw.: Jan Nowak	Typ id.: PESEL Id: 82100454198 Im. i nazw.: Damian Kowalski Data ur. 1982-10-04	Wyrób: T.04.01. 2024-01 przez 6 miesięcy	druk informacyjny podgląd kopiuj pobierz druk anuluj historia operacji

Po odświeżeniu listy w kolumnie Operacje możemy pobrać druk informacyjny dla Pacjenta, aby mógł zrealizować zlecenie:



Pobieranie druku informacyjnego

Identyfikator zlecenia:

T5-AJ000006-00000065

Świadczeniobiorca:

Damian Kowalski

Numer PIN:

0404

 Druk informacyjny eZlecenia



@ Informacja o wystawionym zleceniu na zaopatrzenie w wyrób medyczny*



Z_T5-AJ000006-00000065182100454198

Nr zlecenia: T5-AJ000006-00000065
Kod dostępu: 0404
Data wystawienia: 05.01.2024

Pacjent: Damian Kowalski

Zlecenie: T.04.01; T.04.01
Plaster do mocowania filtrów HME do 20 sztuk

Liczba sztuk na miesiąc: 20.00 miesięcy: 6
Pierwszy miesiąc zaopatrzenia: 01.2024
Realizacja możliwa do dnia 30.06.2024 r.

* Informacja nie stanowi zlecenia na zaopatrzenie

Sprawdź, czy zlecenie ma status POZYTYWNE ZWERYFIKOWANE.