

Zlecenie zaopatrzenia w systemie NFZ „AP-ZZ”

Wzór poprawnie wystawionego zlecenia na wyroby medyczne
kod zaopatrzenia T.03.01 – Wymienniki ciepła i wilgoci HME

Część 1 – 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 elektonicznego 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.03.01	GRUPA WYMIENNIKÓW CIEPŁA I WILGOCI HME			DO 35 SZTUK	“ 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.	
Kontynuacja	TAK	NIE	Liczba sztuk na miesiąc	?	35	Brak limitu	“ Należy wybrać z listy wyrób medyczny, na który wystawione jest zlecenie.
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	?	pacjent wymaga częstszej wymiany wymienników na dobę z powodu....					

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.



Poprawnie podpisano

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

Dokument elektroniczny



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

NFZ

Chcę edytować dane i ponownie podpisać

TAK NIE

 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 wyrobu	Operacje
1.	Nr: T5-AJ000006-00000062 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.03.01. 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-AJ000006-00000062

Świadczeniobiorca:

Damian Kowalski

Numer PIN:

2277

 Druk informacyjny eZlecenia



@ Informacja o wystawionym zleceniu na zaopatrzenie w wyrób medyczny*



2_T5-AJ000006-00000062182100454198

Nr zlecenia: T5-AJ000006-00000062
Kod dostępu: 2277
Data wystawienia: 05.01.2024

Pacjent: Damian Kowalski

Zlecenie: T.03.01; T.03.01
Wymiennik ciepła i wilgoci HME do 35 sztuk

Liczba sztuk na miesiąc: 35.00 miesięcy: 6
Pierwszy miesiąc zaopatrzenia: 01.2024
Realizacja możliwa do dnia 30.06.2024 r.

Sprawdź, czy zlecenie ma status POZYTYWNIIE ZWERYFIKOWANE.

* Informacja nie stanowi zlecenia na zaopatrzenie