

# Dokonywanie zmian w księdze rejestrowej

1. Zalogować się na stronie <https://rpwdl.csioz.gov.pl>.

a. Wprowadzanie wniosku o zmianę.

Strona główna  
SKRZYNIKA ODBIORCZA

- Komunikaty
- Dokumenty
- Poświadczenia

WNIOSKI

- Nowy wniosek praktyka lekarska**
- Nowy wniosek praktyka pielęgniarok i położnych
- Wnioski robocze
- Wnioski gotowe do wysłania (podpisane)
- Wnioski w trakcie wysłania
- Wnioski wysłane
- Wnioski zwrócone

Wybierz akcję

- Nowy wniosek o rejestrację indywidualnej praktyki lekarskiej
- Nowy wniosek o rejestrację grupowej praktyki lekarskiej

Bądź wybierz typ wniosku dla jednej z poniższych ksiąg:

Numer rejestru	Nazwa	Akcje
000000JK876-L-76	Jan Kowalski	<b>Wniosek o zmianę</b> Wniosek o wykreślenie

Zmiany w księdze rejestrowej

1

b. Wybór rodzaju praktyki.

Posiadane specjalizacje: Chirurgia dziecięca (II st.), Chirurgia ogólna (II st.)

Rodzaj praktyki lekarskiej

- 93 - indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego
- 94 - indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w dziedzinie
- 95 - indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania
- 96 - indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania w dziedzinie
- 98 - indywidualna praktyka lekarska
- 99 - indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska w dziedzinie chirurgii ogólnej oraz chirurgii dziecięcej

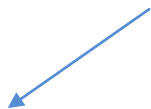
Data rozpoczęcia działalności leczniczej\*: 2005-12-21

Wybiera lekarz pracujący na tzw. Kontrakcie 93 ogólny lub w trakcie specjalizacji 94 specjalista

Wybiera lekarz realizujący wizyty domowe 95 ogólny lub w trakcie specjalizacji 96 specjalista

Wybiera lekarz rejestrujący gabinet 98 ogólny lub w trakcie specjalizacji 99 specjalista

c) zakładka dodaj usuń adres



Praktyka **Adresy udzielania świadczeń i przyjmowania wezwań** Akredytacje i ubezpieczenia Załączniki Informacje dodatkowe

Dane ewidencyjne

Imiona\*

Nazwisko\*

Tytuł zawodowy\*

Numer wpisu do  
okręgowego rejestru lekarzy  
i lekarzy dentyków\*

PESEL

Numer prawa wykonywania

d) Wprowadzanie danych nowego adresu udzielania świadczeń.

## Wprowadzenie wniosku o zmianę wpisu do rejestru

Nr wniosku: Nr księgi: 000000070838

Uwaga Informujemy, że na podstawie danych udostępnionych przez GUS, zaktualizowany został słownik TERYT. W aktualnym słowniku zmienione zostały nazwy gmin z np. "m. Gdańsk" na "Gdańsk". W związku z powyższym, chcąc uzyskać w systemie podpowiedź dla nazwy gminy tego typu, należy wpisywać pierwsze litery nowych nazw gmin z pominięciem ciągu "m.". W związku z udostępnieniem opcji podpowiadania danych adresowych z rejestru TERYT, prosimy o wprowadzanie/korygowanie nazw ulic wg podpowiedzi sugerowanych przez aplikację, które są zgodne z nazwami ulic udostępnianymi przez GUS na stronie <http://www.stat.gov.pl/broker/access/index.jspa>.

Praktyka **Adresy udzielania świadczeń i przyjmowania wezwań** Akredytacje i ubezpieczenia Załączniki Informacje dodatkowe

### Adresy miejsc udzielania świadczeń

Lp	Rodzaj praktyki	Adres	Rodzaj działalności leczniczej	Akcje
1	99 - indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska w dziedzinie	43-300 Bielsko-Biała, Lisia 54	Ambulatoryjne świadczenie zdrowotne	<input type="button" value="Usuń Edytuj"/>

e) Wprowadzanie danych dot. nowego miejsca udzielania świadczeń

Rodzaj praktyki lekarskiej: 99 - indywidualna specjalistyczna praktyka

Rodzaj działalności leczniczej

- Ambulatoryjne świadczenie zdrowotne
- Stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne - inne niż szpitalne
- Stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne - szpitalne

Rodzaj i zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych

wypełnić dla każdego rodzaju praktyki i miejsca

Diagnostycznych:

Lecznicych:

Rehabilitacyjnych:

Orzecznicych:

Innych:

Rodzaj adresu:

- Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniu
- Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego

Adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych

Znajdź przedsiębiorstwo Skopiuj adres praktyki

Numer REGON

Gabinet

Praktyka w podmiocie leczniczym

f) W przypadku dodawania praktyki dla podmiotu leczniczego można skorzystać z wyszukiwarki podmiotów.

## Wyszukiwanie przedsiębiorstw

REGON	<input type="text" value="REGON"/>
Nazwa przedsiębiorstwa	<input type="text" value="Szpital"/>
Miejscowość	<input type="text"/>
TERYT	<input type="text"/>

### Lista przedsiębiorstw:

Nazwa Przedsiębiorstwa	REGON	Akcja
Przedsiębiorstwo SP ZOZ w Wieluniu Ośrodek Opieki Pozaszpitalnej z siedzibą w Wieluniu ul. Szpitalna 16	00031014300054	Pobierz komórki Kopij adres
Przedsiębiorstwo SP ZOZ w Wieluniu Specjalistyka, Opieka Ambulatoryjna oraz Diagnostyka z siedzibą w Wieluniu ul. Szpitalna 16	00031014300047	Pobierz komórki Kopij adres
Przedsiębiorstwo SP ZOZ w Wieluniu Szpital z siedzibą w Wieluniu ul. Szpitalna 16	00031014300030	Pobierz komórki Kopij adres

**1**

### Lista komórek dla przedsiębiorstwa:

Numer komórki	<input type="text" value="Numer komórki"/>
---------------	--

g) Wysyłanie wypełnionego wniosku do OIL

UŻYTKOWNIK: Barbara Krywult | WYLOGUJ

Centrum Systemów Informatycznych  
Ochrony Zdrowia

# RPWDL

Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą

EZDROWIE P2

Strona główna

## Wprowadzenie wniosku o zmianę wpisu do rejestru

Nr wniosku: Nr księgi: 000000070838

Uwaga Informujemy, że na podstawie danych udostępnionych przez GUS, zaktualizowany został słownik TERYT. W aktualnym słowniku zmienione zostały nazwy gmin z np. "m. Gdańsk" na "Gdańsk". W związku z powyższym, chcąc uzyskać w systemie podpowiedź dla nazwy gminy tego typu, należy wpisywać pierwsze litery nowych nazw gmin z pominięciem ciągu "m.". W związku z udostępnieniem opcji podpowiadania danych adresowych z rejestru TERYT, prosimy o wprowadzanie/korygowanie nazw ulic wg podpowiedzi sugerowanych przez aplikację, które są zgodne z nazwami ulic udostępnianymi przez GUS na stronie <http://www.stat.gov.pl/broker/access/index.jspa>.

Wyjdź bez zapisywania Zapisz i wyjdź

Praktyka Adresy udzielania świadczeń i przyjmowania wozów Akredytacja i ubezpieczenia Załączniki Informacja dodatkowa

Informacja dodatkowa

Data złożenia wniosku\*

Osoba składająca wniosek

Imię\*

Nazwisko\*

Organ rejestrowy, do którego kierowany jest wniosek

Beskidzka Okręgowa Izba Lekarska w Bielsku-Białym

Oświadczenie

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o wpis/zmianę w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą są kompletne i zgodne z prawdą. Znam mi są i spełniam warunki wykonywania działalności leczniczej w zakresie objętym składanym wnioskiem określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.).\*

1

Wstecz Zakończ i zweryfikuj wniosek\*

2

h) Podpisywanie wniosku przy pomocy profilu zaufanego

Komunikaty  
Dokumenty  
Poświadczenia

WNIOSKI

- Nowy wniosek praktyka lekarska
- Nowy wniosek praktyka pielęgniarzek i położnych
- Wnioski robocze
- Wnioski gotowe do wysłania (podpisane)
- Wnioski w trakcie wysyłania
- Wnioski wysłane
- Wnioski zwrócone

INNE

- Księga rejestrowa praktyk lekarskich
- Księga rejestrowa praktyk pielęgniarzek i położnych

### Wprowadzanie wniosku o wpis do rejestru

Nr wniosku:  
Nazwa:

Podsumowanie  
Dostępne akcje

- Modyfikuj wniosek
- Wydruk pełny
- Wydruk częściowy
- Zobacz załączniki wniosku
- Podpisz wniosek przy użyciu certyfikatu kwalifikowanego
- Podpisz wniosek profilem zaufanym ePUAP**
- Usuń wniosek
- Powrót do strony startowej

i) Podpisywanie wniosku przy pomocy profilu zaufanego c.d.

Centrum Systemów Informacyjnych  
Ochrony Zdrowia

## Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą

Strona główna

### Podpis poprzez EPUAP

Po wciśnięciu przycisku przejdź nastąpi przekierowanie do strony EPUAP

Przejdź Anuluj

RPWDL v 2.1.1 [917ms]

j) Podpisywanie wniosku przy pomocy profilu zaufanego c.d.

ePUAP - Profil Zaufany x ePUAP x +

Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji | https://epuap.gov.pl/ZaufanyProfilExternal/SignDocumentTpOnlyMultiSign.iface

Często odwiedzane Pierwsze kroki

### Podpisywanie dokumentów z załącznikami

Informacje o zleceniu  
Wniosek do popisu

Kolejne podpisy **Podpisz profilem zaufanym**

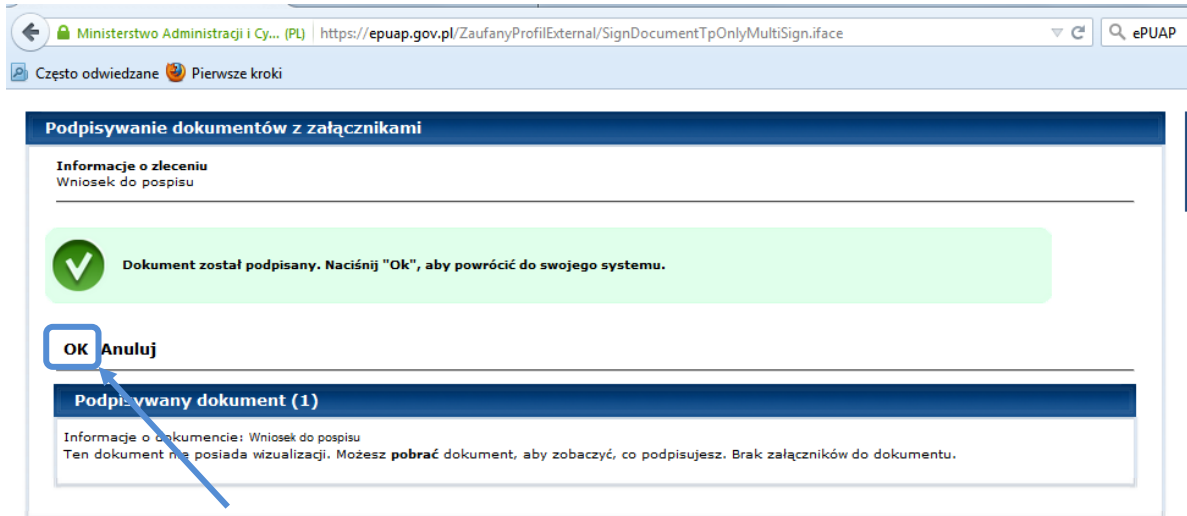
Złóż podpis potwierdzony profilem zaufanym, aby podpisać wiele dokumentów na raz. [Co to znaczy?](#)

Anuluj

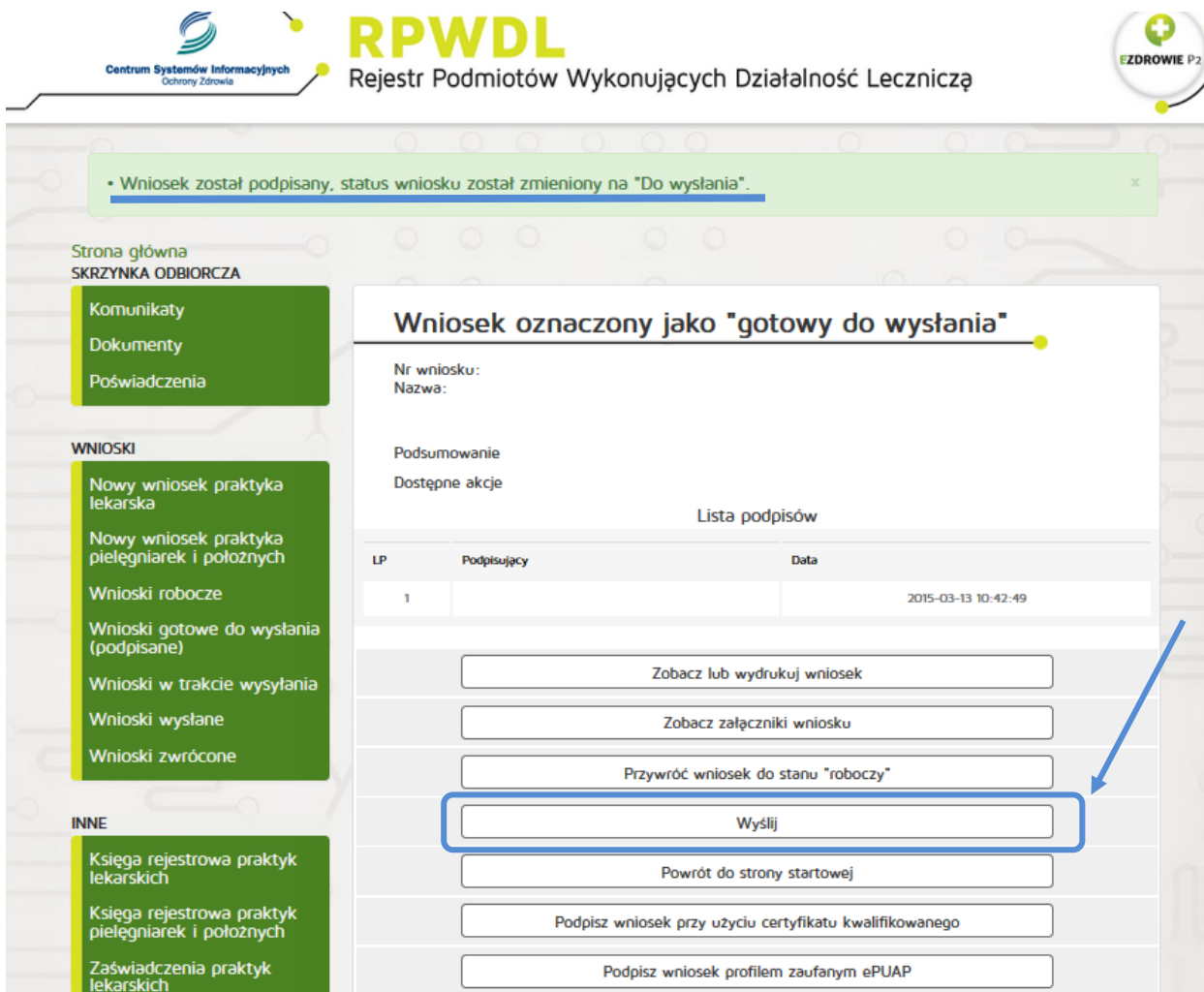
#### Podpisywany dokument (1)

Informacje o dokumencie: Wniosek do popisu  
Ten dokument nie posiada wizualizacji. Możesz **pobrać** dokument, aby zobaczyć, co podpisujesz. Brak załączników do dokumentu.

k) Podpisywanie wniosku przy pomocy profilu zaufanego c.d





l) Podpisywanie wniosku przy pomocy profilu zaufanego c.d



Potwierdzenie wysłania wniosku.

Użytkownik:  | WYLOGUJ

 **RPWDL**  
Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą 

Strona główna  
SKRZYNKA ODBIORCZA

- Komunikaty
- Dokumenty
- Poświadczenia

WNIOSKI

- Nowy wniosek praktyka lekarska
- Nowy wniosek praktyka pielęgniarek i położnych

Wniosek został wysłany. Można go podejrzeć w zakładce "Wnioski wysłane".