

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	Wniosek o zmianę 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

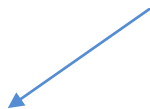
Data rozpoczęcia działalności leczniczej*: 2005-12-21

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

Wybiera lekarz realizujący wizyty domowe 93 ogólny lub w trakcie specjalizacji 94 specjalista

Wybiera lekarz rejestrujący gabinet 93 ogólny lub w trakcie specjalizacji 94 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

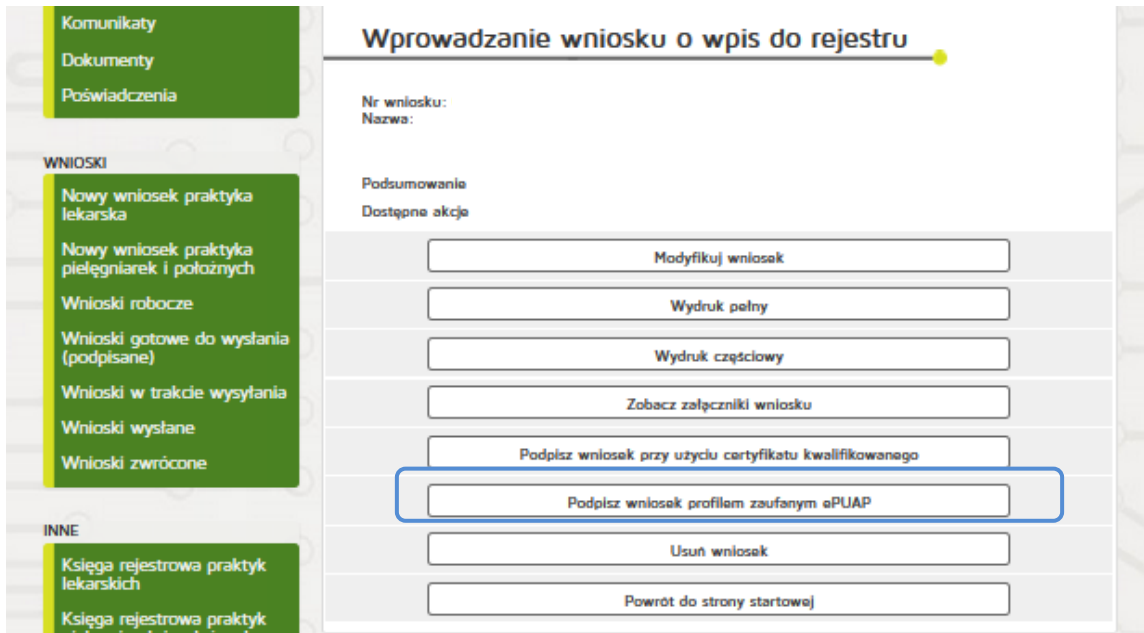
Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o wpis/zmianę w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą są kompletne i zgodne z prawdą. Znam mi są i spełniam warunki wykonywania działalności leczniczej w zakresie objętym składanym wnioskiem określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności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

1

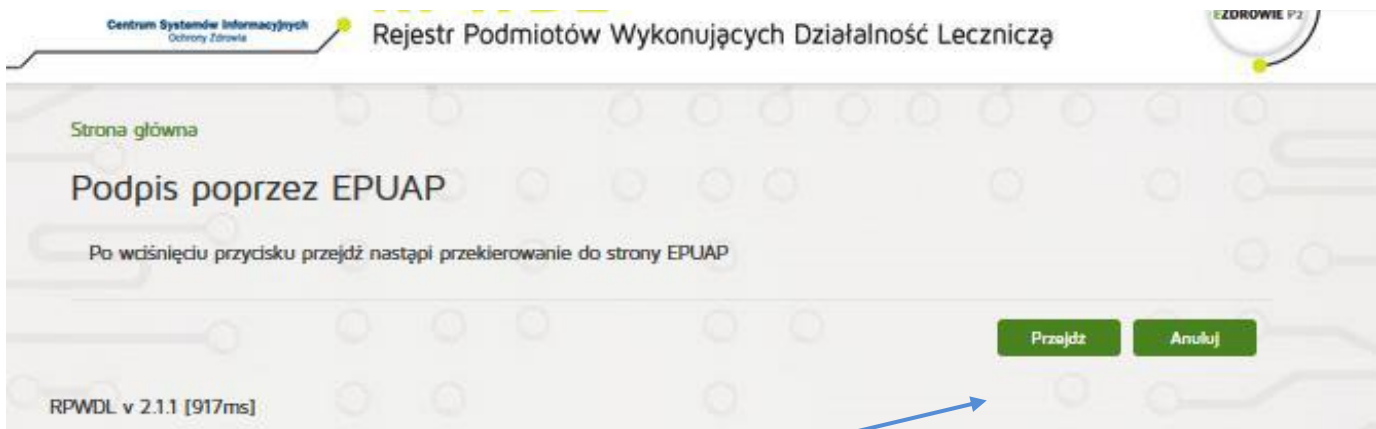
Wstecz Zakończ i zweryfikuj wniosek*

2

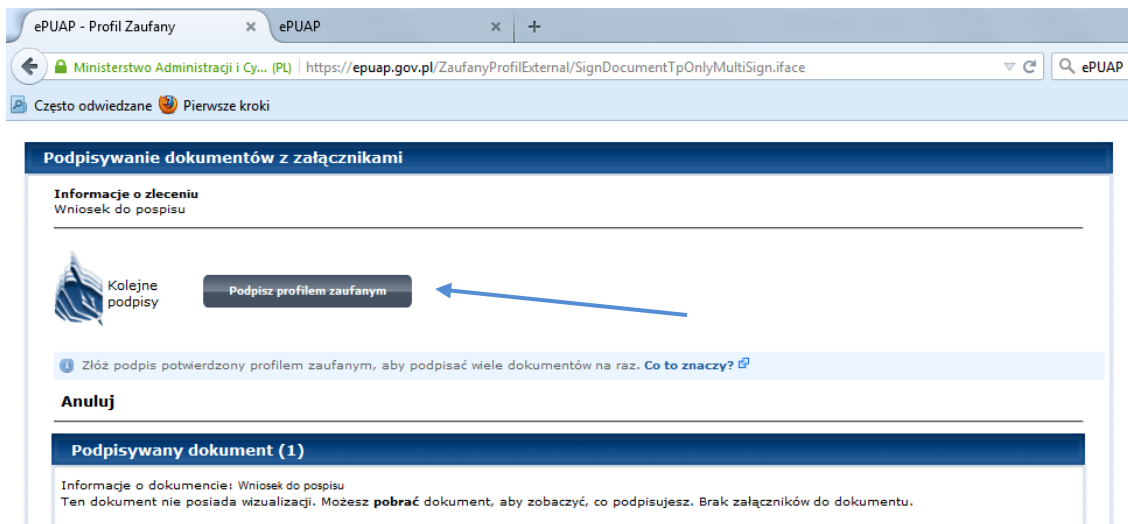
h) Podpisywanie wniosku przy pomocy profilu zaufanego



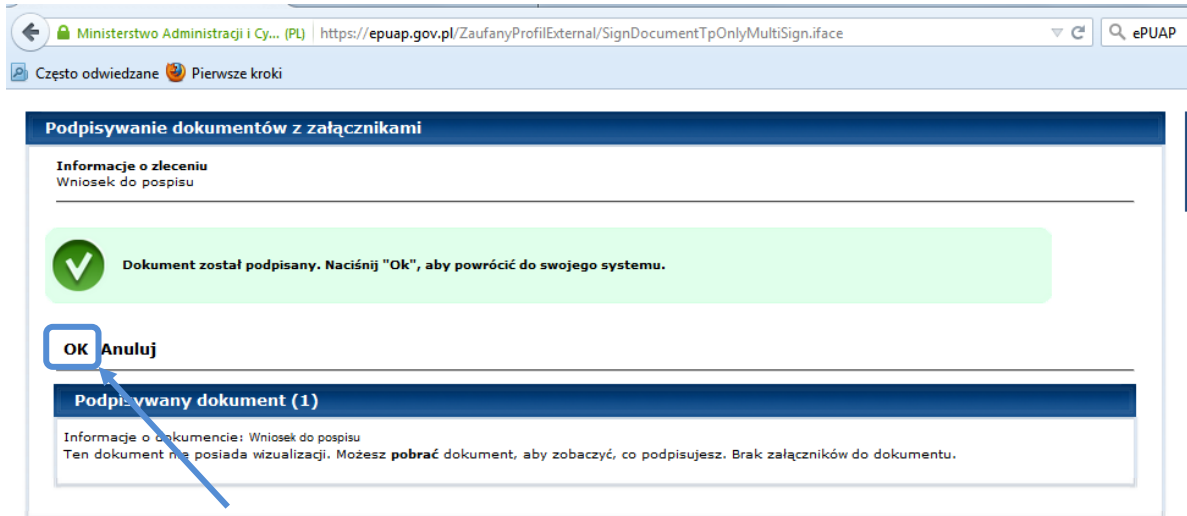
i) Podpisywanie wniosku przy pomocy profilu zaufanego c.d.



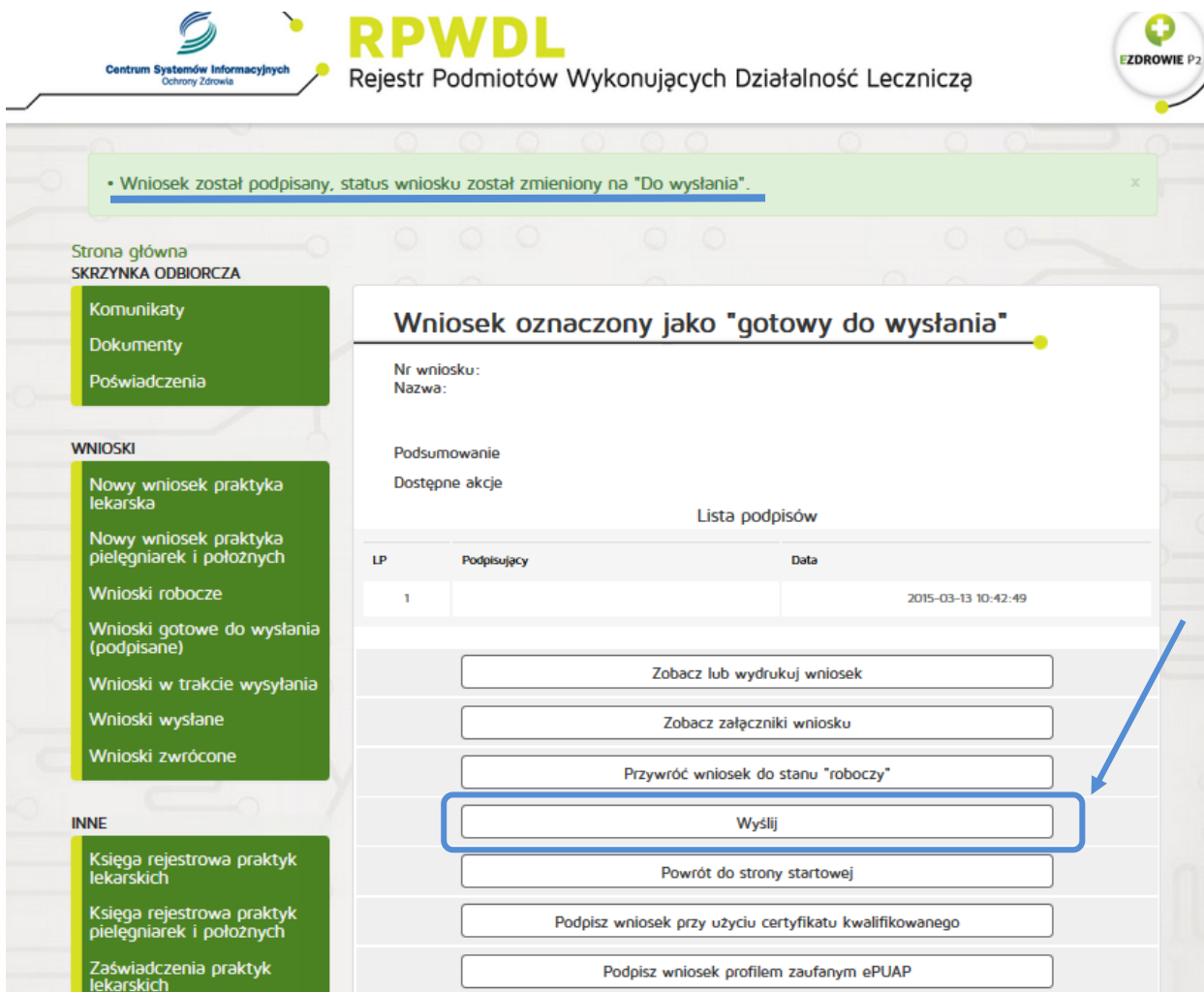
j) Podpisywanie wniosku przy pomocy profilu zaufanego c.d.



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".