



Podręcznik użytkownika Systemu Obsługi Importu Docelowego (SOID)

Wystawienie zapotrzebowania na
sprowadzenie z zagranicy produktów
leczniczych oraz środków
spożywczych specjalnego
przeznaczenia żywieniowego

Rola: Lekarz

Centrum e-Zdrowia | Warszawa 21.03.2022 | Wersja 1.7



Metryka dokumentu

Osoba odpowiedzialna	Kierownik Projektu/ Centrum e-Zdrowia
Wersja dokumentu	1.7
Data ostatniej modyfikacji	2022-03-21
Status dokumentu	Zatwierdzony

Historia zmian

Status: Robocza/Do weryfikacji/Zatwierdzony

Wersja	Data	Osoba modyfikująca	Opis modyfikacji
1.0	2021-01-25	Zespół Centrum e-Zdrowia	Wersja 1.0
1.3	2021-05-25	Katarzyna Niewiarowska	Aktualizacja po wdrożeniu zmian wersji 2.4
1.4	2021-07-13	Katarzyna Niewiarowska	Aktualizacja po wdrożeniu zmian wersji 2.6
1.5	2021-09-27	Katarzyna Niewiarowska	Aktualizacja po wdrożeniu zmian wersji 2.8
1.6	2021-12-10	Katarzyna Niewiarowska	Aktualizacja po wdrożeniu zmian wersji 2.10
1.7	2022-03-21	Katarzyna Niewiarowska	Aktualizacja po wdrożeniu zmian wersji 2.11

Załączniki i powiązane dokumenty

Dokumenty źródłowe, dopełniające lub inne powiązane dokumenty

LP	Opis	Załącznik

Zatwierdzenie dokumentu

Niniejszy dokument zostanie zatwierdzony przez następujące osoby:

Imię i nazwisko	Stanowisko / Rola	Data	Wersja
Irena Muczyń	Ministerstwo Zdrowia	22.03.2022	1.7

Spis treści

Metryka dokumentu	2
Historia zmian.....	2
Załączniki i powiązane dokumenty	2
Zatwierdzenie dokumentu	2
1. Wprowadzenie.....	4
1.1. O systemie.....	4
1.2. Strona publiczna – Sprawdź zapotrzebowanie	4
2. Role w systemie opisane w niniejszej instrukcji.....	6
2.1. Lekarz	6
3. Pierwsze kroki.....	7
3.1. Zarejestruj się.....	7
3.2. Założenie konta lekarza w SOID	10
3.3. Zaloguj do systemu	12
3.4. Lekarz – moje konto.....	13
3.5. Wylogowanie z systemu	14
4. Lekarz – sprawdzanie zapotrzebowania.....	15
5. Zapotrzebowania – dostępne aktywności	16
6. Lekarz – tworzenie zapotrzebowania	19
6.1. Zapotrzebowanie na produkt stosowany poza podmiotem leczniczym (tzw. ambulatoryjne)	19
6.2. Zapotrzebowanie na produkt stosowany w podmiocie leczniczym (tzw. szpitalne)	25
6.3. Dodawanie produktu leczniczego spoza słownika	31
6.4. Zatwierdzenie zapotrzebowania szpitalnego przez kierownika szpitala	31
6.5. Opiniowanie zapotrzebowania – powiadomienia	32
6.6. Nieobecność konsultanta	34
7. Podpisywanie dokumentów	35
7.1. Podpis certyfikatem ZUS.....	35
7.2. Podpis Kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym.....	38
7.3. Podpis Profilem Zaufanym	41

1. Wprowadzenie

1.1. O systemie

System Obsługi Importu Docelowego SOID umożliwia składanie zapotrzebowań na sprowadzenie z zagranicy produktów leczniczych niezbędnych dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta, o których mowa w art. 4 ust. 2, zgłoszeń o konieczności wydania zgody na czasowe dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego, o którym mowa w art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne, a także zapotrzebowań na sprowadzenie z zagranicy środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego zgodnie z art. 29a ust. 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia. SOID umożliwia rozpatrywanie złożonych zapotrzebowań lub zgłoszeń, pobieranie przez apteki i hurtownie farmaceutyczne rozpatrzonych zapotrzebowań lub zgłoszeń oraz komunikację z ministrem właściwym do spraw zdrowia.

SOID jest systemem teleinformatycznym, w którym są przetwarzane dane niezbędne do wydawania przez ministra właściwego do spraw zdrowia rozstrzygnięć w sprawie sprowadzenia z zagranicy produktu leczniczego lub środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz dopuszczenia do obrotu produktu leczniczego nieposiadającego pozwolenia (art. 31c Ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia).

1.2. Strona publiczna – Sprawdź zapotrzebowanie

Użytkownik niezalogowany ma możliwość sprawdzenia w SOID zapotrzebowania na produkt do stosowania w lub poza podmiotem leczniczym. Podaj przynajmniej dwie dane spośród: kodu zapotrzebowania, numeru rozstrzygnięcia i/lub numeru PESEL/Nr dokumentu tożsamości, następnie wyszukaj zapotrzebowanie na produkt do stosowania poza podmiotem leczniczym. Podając kod zapotrzebowania i/lub numer rozstrzygnięcia i/lub numer RPWDL, wyszukaj zapotrzebowanie na produkt do stosowania w podmiocie leczniczym.

System Obsługi Importu Docelowego

System obsługuje

- zapotrzebowanie na sprowadzenie z zagranicy produktów leczniczych niezbędnych dla ratowania życia lub zdrowia
- zgłoszenia o konieczności wydania zgody na czasowe dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego
- zapotrzebowania na sprowadzenie z zagranicy środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego

[Zaloguj się](#)

Nie masz jeszcze konta? [Zarejestruj się](#)

Sprawdź zapotrzebowanie na produkt do stosowania poza podmiotem leczniczym

Kod zapotrzebowania Numer rozstrzygnięcia Identyfikator pacjenta na zapotrzebowaniu (PESEL/Nr dok. toż.) [Sprawdź](#)

* do wyszukania konieczne jest uzupełnienie dwóch dowolnych pól

Sprawdź zapotrzebowanie na produkt do stosowania w podmiocie leczniczym

Kod zapotrzebowania Numer rozstrzygnięcia Numer RPWDL [Sprawdź](#)

* do wyszukania konieczne jest uzupełnienie dwóch dowolnych pól

Po wprowadzeniu prawidłowych danych, np. „Kodu zapotrzebowania” oraz „PESEL”, kliknij „Sprawdź”, co pozwoli na podgląd szczegółów zapotrzebowania.

System Obsługi Importu Docelowego

System obsługuje

- zapotrzebowanie na sprowadzenie z zagranicy produktów leczniczych niezbędnych dla ratowania życia lub zdrowia
- zgłoszenia o konieczności wydania zgody na czasowe dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego
- zapotrzebowania na sprowadzenie z zagranicy środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego

[Zaloguj się](#)

Nie masz jeszcze konta? [Zarejestruj się](#)

Sprawdź zapotrzebowanie na produkt do stosowania poza podmiotem leczniczym

Kod zapotrzebowania Numer rozstrzygnięcia Identyfikator pacjenta na zapotrzebowaniu (PESEL/Nr dok. toż.) [Sprawdź](#)

* do wyszukania konieczne jest uzupełnienie dwóch dowolnych pól

Sprawdź zapotrzebowanie na produkt do stosowania w podmiocie leczniczym

Kod zapotrzebowania Numer rozstrzygnięcia Numer RPWDL [Sprawdź](#)

* do wyszukania konieczne jest uzupełnienie dwóch dowolnych pól


SOID System Obsługi Importu Docelowego
 [Zaloguj się](#)

Zapotrzebowanie w podmiocie leczniczym

Zapotrzebowanie nr 4338808896643485

na sprowadzenie z zagranicy produktu leczniczego niezbędnego dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta dopuszczonego do obrotu bez konieczności uzyskania pozwolenia.

Produkt leczniczy ma być stosowany w podmiocie wykonującym działalność leczniczą.

Dane podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie

Nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZESKU
Numer wpisu do RPWDL:	000000005946
REGON:	000304355
Kod jednostki:	01
Nazwa jednostki:	Zespół Podstawowej Opieki Zdrowotnej
Kod komórki:	130
Nazwa komórki:	Gabinet medycyny szkolnej
Adres:	ul. Tadeusza Kościuszki 68., 32-800 Brzesko
Email:	asd@asd.asd

Dane lekarza wystawiającego zapotrzebowanie

Imię:	Józef
Nazwisko:	Uyuskro
Numer PWZ:	1966310

Dane produktu leczniczego

Nazwa międzynarodowa:	Indoxacarbam
Nazwa handlowa:	Activyl 100 mg roztwór do nakrapiania dla małych kotów
Podmiot odpowiedzialny:	Intervet International B.V.

W przypadku podania błędnych danych, po próbie wyszukania zapotrzebowania, pojawi się komunikat dotyczący weryfikacji dokumentu o treści: „Nie znaleziono dokumentu o podanych parametrach”.


SOID System Obsługi Importu Docelowego
 [Zaloguj się](#)

Weryfikacja dokumentu

✖ Nie znaleziono dokumentu o podanych parametrach:
 Kod zapotrzebowania: 4338808896643481
 PESEL/Nr paszportu/Nr dowodu osobistego/Nr RPWDL: 000000005946

2. Role w systemie opisane w niniejszej instrukcji

2.1. Lekarz

Użytkownik posiadający uprawnienia do wystawiania zapotrzebowań na sprowadzenie z zagranicy produktów w ramach tzw. importu docelowego.



3. Pierwsze kroki

3.1. Zarejestruj się

Jeżeli użytkownik nie posiada konta w Elektronicznej Platformie Logowania Ochrony Zdrowia należy użyć linku **Zarejestruj się**.

Kliknij linku **Zarejestruj się**, następnie utwórz konto wprowadzając dane do formularza: imię, nazwisko, login, e-mail, hasło zgodne z wymogami (składające się z minimum 8 znaków i zawierające przynajmniej jedną dużą literę, cyfrę oraz znak specjalny), PESEL, oraz zaznacz checkbox „Nie jestem robotem” i „Znam warunki korzystania z serwisu” a następnie zapisz wprowadzone dane.

Strona główna » Utwórz konto

Utwórz konto

Wypełnij formularz

Imię *
Wpisz imię

Nazwisko *
Wpisz nazwisko

Login *
Wpisz login

E-mail *
Wpisz e-mail

Powtórz e-mail *
Powtórz e-mail

Hasło *
Wpisz hasło

Powtórz hasło *
Powtórz hasło

Hasło musi składać się z minimum 8 znaków i zawierać przynajmniej jedną dużą literę, cyfrę oraz znak specjalny.

PESEL *
Wpisz PESEL

☐ Nie mam numeru PESEL

☐ Znam Warunki korzystania z serwisu *

☐ Nie jestem robotem

 reCAPTCHA
Przywróć - Wyczyść

* Pola obowiązkowe

Anuluj Zapisz

[Czym są UEQOZ?](#) [Pomoc](#) [Warunki korzystania z serwisu](#) [Polityka prywatności](#)

W przypadku braku numeru PESEL zaznacz checkbox „Nie mam numeru PESEL” i wypełnij dodatkowe pola, które się pojawią: rodzaj dokumentu, numer dokumentu, kraj wydania dokumentu (rodzaj dokumentu i kraj wydania dokumentu wybierz z rozwijanej listy).

Utwórz konto

Wypełnij formularz

Imię *
Wpisz imię

Nazwisko *
Wpisz nazwisko

Login *
Wpisz login

E-mail *
Wpisz e-mail

Powtórz e-mail *
Powtórz e-mail

Hasło *
Wpisz hasło

Powtórz hasło *
Powtórz hasło

Hasło musi składać się z minimum 8 znaków i zawierać przynajmniej jedną dużą literę, cyfrę oraz znak specjalny.

Rodzaj dokumentu *
Wybierz...

Numer dokumentu *
Wpisz nr dokumentu

Kraj wydania dokumentu *
Wybierz...

☒ Nie mam numeru PESEL

☐ Znam Warunki korzystania z serwisu *

☐ Nie jestem robotem

 reCAPTCHA
Przywróć - Wyczyść

* Pola obowiązkowe

Anuluj Zapisz

Dodatkowo może pojawić się okno z checkboxem o treści „Nie jestem robotem”, które ma za zadanie nie dopuścić do przesłania danych przez maszynę / program podszywający się pod użytkownika strony. Zaznacz ten checkbox.

Pojawia się informacja, przekierowująca do skrzynki pocztowej, w celu aktywacji konta poprzez kliknięcie linku aktywacyjnego wysłanego w emailu. Sprawdź pocztę i aktywuj konto.

Aktywuj konto

Uwaga!

Musisz zweryfikować swój adres e-mail aby aktywować swoje konto.

Odbierz e-mail

Wysłaliśmy do Ciebie wiadomość. Sprawdź skrzynkę odbiorczą. Kliknij link aktywacyjny – i korzystaj ze swojego konta w UEÓZ.

Nie otrzymałeś e-maila?

Upewnij się, że nie ma go w folderze ze spamem.

Jeśli nie otrzymałeś od nas wiadomości, możemy wysłać ją ponownie.

[Chcę dostać nowy e-mail](#)

Jeżeli nadal nie masz od nas wiadomości, [skontaktuj się z działem obsługi](#).

[Czym są UEÓZ?](#)
[Pomoc](#)
[Warunki korzystania z serwisu](#)
[Polityka prywatności](#)

Treść maila wygląda następująco:

EPLOZ-TEST logowanie@cez.gov.pl
do mnie

Ktoś utworzył konto w ePŁOZ z tym adresem e-mail. Jeśli to Ty, kliknij [ten link](#) aby zweryfikować swój adres e-mail

Link ten wygaśnie w ciągu 30 minut

Jeśli nie utworzyłeś tego konta, po prostu zignoruj tę wiadomość.



UEÓZ Usługi Elektroniczne
Ochrony Zdrowia

[EN](#) | [PL](#)
[Moje konto](#)

[Strona główna](#) > [Moje konto](#)

[Podgląd i edycja własnych danych](#)
[Zmiana hasła](#)

[Wyloguj się](#)

Moje konto

Podgląd i edycja własnych danych

Imię *

Nazwisko *

Login *

E-mail *

Powtórz e-mail *

PESEL *

☐ Nie mam numeru PESEL

* Pola obowiązkowe

[Zapisz](#)

Po aktywacji konta, wybierz opcję „Wyloguj się” z zakładki „Moje konto”.

Proces zakładania konta w e-PŁOZ został pomyślnie zakończony.

W następnym kroku przejdź do SOID i zaloguj się, podając dane użyte do tworzenia konta; logowanie opisane jest w rozdziale **Zaloguj do systemu**.

3.2. Założenie konta lekarza w SOID

Założenie konta jest możliwe tylko dla użytkowników posiadających konto w Elektronicznej Platformie Logowania Ochrony Zdrowia (e-PLOZ).

W celu założenia konta wejdź na stronę <https://soid.ezdrowie.gov.pl/> i kliknij przycisk „Zaloguj się”:

W polach „Login”, „Hasło” podaj dane logowania w platformie e-PLOZ.

Po poprawnym zalogowaniu kliknij przycisk „Wniosek o założenie konta dla lekarza lub konsultanta”.

Zostaniesz przeniesiony do strony z wnioskiem o założenie konta dla lekarza lub konsultanta, do którego automatycznie zaciągną się dane zalogowanego: imię, nazwisko, login, adres email. Wpisz numer NPWZ. Następnie kliknij przycisk „Podpisz i wyślij”.

Jeżeli pojawi się komunikat „Nie znaleziono lekarza o podanym numerze PWZ w Centralnym Wykazie Pracowników Medycznych” sprawdź poprawność wpisanego Numeru Prawa Wykonywania Zawodu. Nanieść poprawę numeru i jeszcze raz przyciśnij przycisk „Podpisz i wyślij”.

Po wprowadzeniu poprawnego NPWZ zostaniemy przeniesieni do eGate w celu podpisania wniosku. Informacje dotyczące podpisania dokumentu znajdują się w rozdziale **Podpisywanie dokumentów**.

Po podpisaniu wniosku pojawia się informacja o pomyślnym nadaniu uprawnień lekarza dla danego użytkownika.

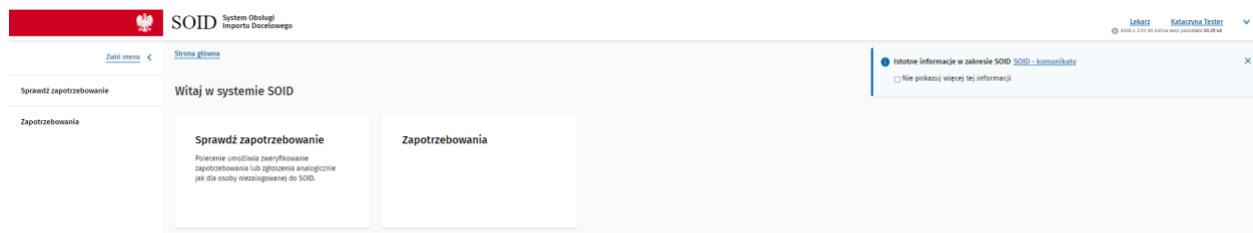
Przełoguj się w celu aktualizacji danych. Po ponownym zalogowaniu w prawym górnym rogu ekranu pojawi się informacja o przypisanej roli.

3.3. Zaloguj do systemu

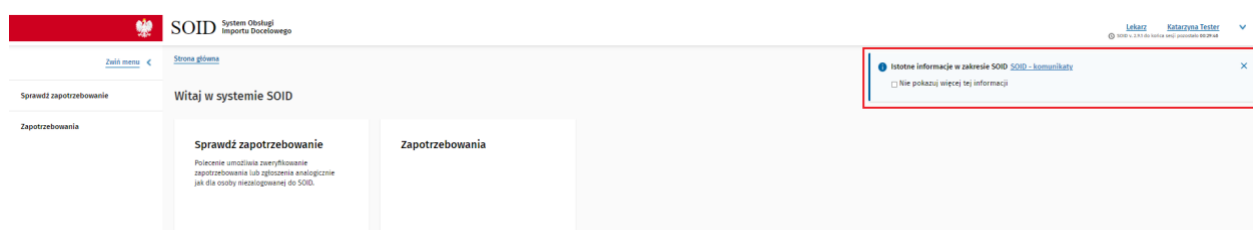
W celu zalogowania do SOID, wybierz opcję „Zaloguj się”.

Zostaniesz przekierowany do platformy e-PLOZ, gdzie należy wprowadzić dane logowania:

Po prawidłowym uwierzytelnieniu proces logowania został zakończony – zostałeś zalogowany i możesz kontynuować pracę w SOID.



W prawym górnym rogu pojawia się okno z linkiem SOID-komunikaty. Klikając w link zostaniesz przeniesiony do strony z aktualnościami Centrum e-Zdrowia, gdzie znajdują się istotne informacje w zakresie SOID, takie jak utrudnienia w działaniu SOID, przerwy techniczne, aktualne podręczniki użytkownika czy filmy instruktażowe.

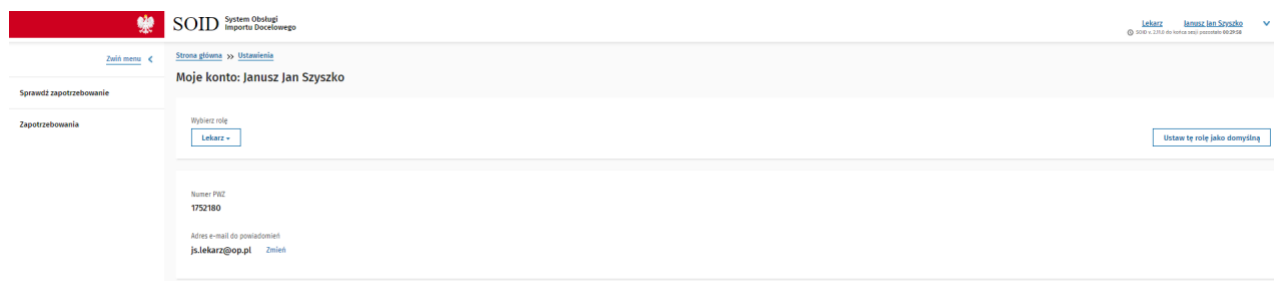


Możesz jednorazowo zamknąć okno powiadomień klikając X w prawym rogu okna lub zamknąć na stałe, klikając checkbox „Nie pokazuj więcej tej informacji”.

3.4. Lekarz – moje konto

Użytkownik z uprawnieniami lekarza w zakładce "Moje konto" powinien mieć podgląd na dane lekarza w imieniu którego założył konto:

- Moje konto (z nazwą konta)
- rolę (z możliwością wyboru z belki w przypadku kilku ról oraz przycisk umożliwiający ustawienie wybranej roli jako domyślnej; w przypadku lekarzy będącymi jednocześnie konsultantami)
- numer PWZ
- adres e-mail do powiadomień (edytowalny)



3.5. Wylogowanie z systemu

Wylogowanie z SOID możliwe jest poprzez rozwinięcie listy w górnej belce.

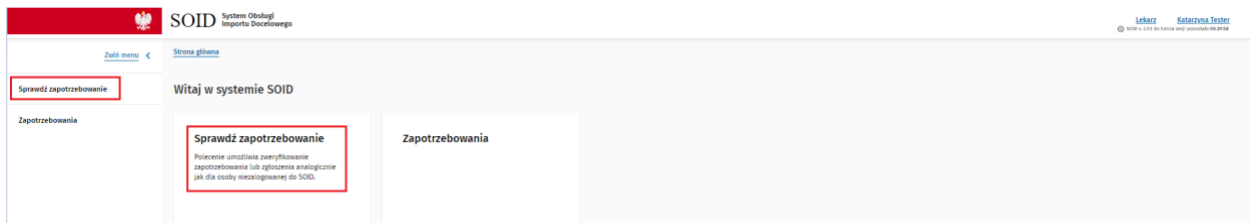
Z listy użytkownik wybiera „Wyloguj”.



Następuje wylogowanie użytkownika z SOID.

4. Lekarz – sprawdzanie zapotrzebowania

Lekarz, po zalogowaniu, ma możliwość sprawdzenia zapotrzebowania na produkty do stosowania w i poza podmiotem leczniczym. Kliknij kafelek „Sprawdź zapotrzebowanie”, po czym nastąpi przejście do wyszukiwarki zapotrzebowań. Proces jest analogiczny do wyszukiwania zapotrzebowań bez zalogowania, co zostało szczegółowo opisane w **Strona publiczna - Sprawdź zapotrzebowanie**



Wypełnij przynajmniej dwa pola danymi definiującymi zapotrzebowanie, następnie kliknij przycisk „Sprawdź”.

Po wpisaniu prawidłowych danych zapotrzebowanie zostanie wyszukane; otworzą się jego szczegóły.

Zapotrzebowanie nr 4338808896643485

na sprowadzenie z zagranicy produktu leczniczego niezbędnego dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta dopuszczonego do obrotu bez konieczności uzyskania pozwolenia.

Produkt leczniczy ma być stosowany w podmiocie wykonującym działalność leczniczą.

Dane podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie

Nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZESKU
Numer wpisu do RPWDL:	000000005946
REGON:	000304355
Kod jednostki:	01
Nazwa jednostki:	Zespół Podstawowej Opieki Zdrowotnej
Kod komórki:	130
Nazwa komórki:	Gabinet medycyny szkolnej
Adres:	ul. Tadeusza Kościuszki 68., 32-800 Brzesko
Email:	asd@asd.asd

Dane lekarza wystawiającego zapotrzebowanie

Imię:	Józef
Nazwisko:	Uyusxro
Numer PWZ:	1966310

Dane produktu leczniczego

Nazwa międzynarodowa:	Indoxacarbum
Nazwa handlowa:	Activyl 100 mg roztwór do nakrapiania dla małych kotów
Podmiot odpowiedzialny:	Intervet International B.V.

5. Zapotrzebowania – dostępne aktywności

Zapotrzebowania widoczne z poziomu zalogowanego lekarza można podzielić na: robocze, podpisane, wysłane, z wydanym rozstrzygnięciem.

Zapotrzebowania

Wszystkie
Robocze
Podpisane
Wysłane
Z wydanym rozstrzygnięciem

Każdy ze statusów pozwala na wykonanie pewnych aktywności na zapotrzebowaniach, które znajdują się w danym statusie.

Zapotrzebowania robocze

Wszystkie
Robocze
Podpisane
Wysłane
Z wydanym rozstrzygnięciem

Numer zapotrzebowania 1532759276932458	Data wystawienia zapotrzebowania	Typ zapotrzebowania Zapotrzebowanie w podmiocie leczniczym	Status ROBOCZY	Imię pacjenta	Nazwisko pacjenta	Nazwa handlowa Avaxim 160 U
Akceptacja osoby uprawnionej Nie przekazano do podpisu	Ocena konsultanta ---	Rozstrzygnięcie ministerstwa ---	Numer rozstrzygnięcia ---			

Historia statusów
Pobierz wydruk
Kopiuj dane do nowego zapotrzebowania
Podgląd
Edytuj
Podpisz i wyślij

Zapotrzebowania robocze mają dostępnych sześć aktywności:

- „Historia statusów” pozwalająca na weryfikację etapów od powstawania zapotrzebowania do obecnego statusu, z uwzględnieniem dat zmiany statusu, użytkowników, numeru PWZ, roli użytkownika i innych informacji;
- „Pobierz wydruk” generujący zapotrzebowanie w formacie pdf, łącznie z kodem kreskowym;
- „Kopiuj do nowego zapotrzebowania”, otwierające nowe zapotrzebowanie z wprowadzonymi już danymi;
- „Podgląd” umożliwiający podgląd zapotrzebowania ze wszystkimi szczegółami oraz możliwością dalszych aktywności z tego poziomu (dodatkowo „pobierz listę pacjentów”, która wyświetlana jest w postaci tabelki);
- „Edytuj” pozwalające na edycję dotychczasowego zapotrzebowania, które nie zostało jeszcze podpisane i wysłane;
- „Podpisz i wyślij”.

Zapotrzebowania podpisane

Wszystkie
Robocze
Podpisane
Wysłane
Z wydanym rozstrzygnięciem

Numer zapotrzebowania 4160259548183651	Data wystawienia zapotrzebowania 2021-07-05 13:02:03	Typ zapotrzebowania Zapotrzebowanie poza podmiotem leczniczym - ambulatoryjne	Status PODPISANY	Imię pacjenta Jan	Nazwisko pacjenta Chory	Nazwa handlowa Adenipravic ND/IB
Akceptacja osoby uprawnionej ---	Ocena konsultanta ---	Rozstrzygnięcie ministerstwa ---	Numer rozstrzygnięcia ---			

Historia statusów
Pobierz wydruk
Kopiuj dane do nowego zapotrzebowania
Podgląd
Przywróć do roboczych
Wyślij

Zapotrzebowania podpisane również mają dostępnych sześć aktywności:

- „Historia statusów” pozwalająca na weryfikację etapów od powstawania zapotrzebowania do obecnego statusu, z uwzględnieniem dat zmiany statusu, użytkowników, numeru PWZ, roli użytkownika i innych informacji;
- „Pobierz wydruk”, generujący zapotrzebowanie w formacie pdf, łącznie z kodem kreskowym;
- „Kopiuj dane do nowego zapotrzebowania”, otwierające nowe zapotrzebowanie z wprowadzonymi już danymi;
- „Podgląd” umożliwiający podgląd zapotrzebowania ze wszystkimi szczegółami oraz możliwością dalszych aktywności z tego poziomu (dodatkowo „pobierz listę pacjentów”, która wyświetlana jest w postaci tabelki)
- „Przywróć do roboczych”, pozwalający wrócić do poprzedniego statusu;
- „Wyślij”.

Zapotrzebowania wysłane

Zapotrzebowania wysłane						
Wszystkie	Robocze	Podpisane	Wysłane	Z wydanym rozstrzygnięciem		
Numer zapotrzebowania 7487361469998658	Data wystawienia zapotrzebowania 2021-06-15 10:03:47	Typ zapotrzebowania Zapotrzebowanie poza podmiotem leczniczym - ambulatoryjne	Status WYSLANY	Imię pacjenta Anna	Nazwisko pacjenta Nowak	Nazwa handlowa Coroswera
Akceptacja osoby uprawnionej ---	Ocena konsultanta ---	Rozstrzygnięcie ministerstwa ---	Numer rozstrzygnięcia ---			
Historia statusów Pobierz wydruk Kopiuj dane do nowego zapotrzebowania Podgląd Wycofaj zapotrzebowanie od konsultanta						

Zapotrzebowania wysłane mają dostępnych pięć aktywności:

- „Historia statusów” pozwalająca na weryfikację etapów od powstawania zapotrzebowania do obecnego statusu, z uwzględnieniem dat zmiany statusu, użytkowników, numeru PWZ, roli użytkownika i innych informacji;
- „Pobierz wydruk” generujący zapotrzebowanie w formacie pdf, łącznie z kodem kreskowym;
- „Kopiuj dane do nowego zapotrzebowania” otwierające nowe zapotrzebowanie z wprowadzonymi już danymi;
- „Podgląd” umożliwiający podgląd zapotrzebowania ze wszystkimi szczegółami oraz możliwością dalszych aktywności z tego poziomu (dodatkowo „pobierz listę pacjentów”, która wyświetlana jest w postaci tabelki)
- „Wycofaj zapotrzebowanie od konsultanta”, co umożliwia przepisanie zapotrzebowania do innego konsultanta.

Zapotrzebowania zakończone

Zapotrzebowania zakończone						
Wszystkie	Robocze	Podpisane	Wysłane	Z wydanym rozstrzygnięciem		
Numer zapotrzebowania 8919052944015269	Data wystawienia zapotrzebowania 2021-07-08 17:26:33	Typ zapotrzebowania Zapotrzebowanie w podmiocie leczniczym	Status ODMOWA KONSULTANTA	Imię pacjenta	Nazwisko pacjenta	Nazwa handlowa Acatar Zatoki
Akceptacja osoby uprawnionej Podpisano, dnia 2021-07-08 17:59:23	Ocena konsultanta Odmowa	Rozstrzygnięcie ministerstwa ---	Numer rozstrzygnięcia ---			
Historia statusów Pobierz wydruk Kopiuj dane do nowego zapotrzebowania Podgląd						

Zapotrzebowania zakończone (z wydanym rozstrzygnięciem) mają dostępne cztery aktywności:

- „Historia statusów” pozwalająca na weryfikację etapów od powstawania zapotrzebowania do obecnego statusu, z uwzględnieniem dat zmiany statusu, użytkowników, numeru PWZ, roli użytkownika i innych informacji;
- „Pobierz wydruk” generujący zapotrzebowanie w formacie pdf, łącznie z kodem kreskowym;
- „Kopiuj dane do nowego zapotrzebowania” otwierające nowe zapotrzebowanie z wprowadzonymi już danymi;
- „Podgląd” umożliwiający podgląd zapotrzebowania ze wszystkimi szczegółami oraz możliwością dalszych aktywności z tego poziomu (dodatkowo „pobierz listę pacjentów”, która wyświetlana jest w postaci tabelki.

6. Lekarz – tworzenie zapotrzebowania

W rozdziale 5 została umieszczona instrukcja składania zapotrzebowania na produkty stosowane w i poza podmiotami leczniczymi. Są to przykładowe ścieżki przejścia procesu. W zależności od konkretnego przypadku (np. czy jest to produkt leczniczy czy środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego) należy wybierać odpowiednie checkboxy oraz wypełniać dane zgodnie z przeprowadzanym procesem. Może się to nieznacznie różnić od przykładu podanego w instrukcji, ale będzie analogiczne.

6.1. Zapotrzebowanie na produkt stosowany poza podmiotem leczniczym (tzw. ambulatoryjne)

W celu utworzenia zapotrzebowania na produkt stosowany poza podmiotem wykonującym działalność leczniczą kliknij przycisk **Dodaj zapotrzebowanie na produkt stosowany poza podmiotem leczniczym**.

System wyświetli formularz umożliwiający wypełnienie nowego zapotrzebowania.

Krok 1

Wskaż, czy zapotrzebowanie dotyczy produktu leczniczego czy środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Wyboru dokonaj poprzez zaznaczenie odpowiedniej opcji.

Krok 2.

Wskaż podmiot leczniczy, w ramach którego wystawiane jest zapotrzebowanie. W tym celu możesz wskazać podmiot **spośród ostatnio używanych** (po zaznaczeniu odpowiedniego checkboxa pojawi się rozwijana lista zachowanych danych podmiotów leczniczych; kliknij przycisk „Wybierz” przy właściwym podmiocie leczniczym).

Wyszukiwanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą

☒ Wybierz spośród ostatnio używanych
☐ Wybierz z RPWDL

Zachowane dane podmiotów leczniczych

Nr RPWDL i nazwa podmiotu leczniczego 000000005050 - Szpital Rehabilitacyjny i Opieki Długoterminowej	REGON i nazwa zakładu 93013628000020 - Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy
Kod i nazwa jednostki 02 - Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy	Kod i nazwa komórki 204 - Oddział pielęgnacyjno - opiekuńczy
Adres Zmigrod ul. Wilkowa 4 55-140 Zmigrod	
Nr RPWDL i nazwa praktyki zawodowej 0000000053549 - Małgorzata Barbara Grabowska-Olejarczyk	Kod i nazwa organu rejestrowego 56 - Świadczyznia Izba Lekarska w Kielcach
NIP oraz imię i nazwisko prowadzącego praktykę 9590168862 - Małgorzata Barbara Grabowska-Olejarczyk	Kod miejsca i rodzaj adresu 001 - udzielanie świadczeń
Adres Kielce Żeromskiego Stefana 23/3 25-370	

Wybierz

Wybierz

Po wyborze podmiotu z listy, automatycznie wypełnią się pola dotyczące danych podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Jeśli podmiotu nie ma na tej liście należy postąpić w sposób opisany poniżej:

Zaznacz checkbox „Wybierz z RPWDL” a następnie wyszukaj podmiot według numeru książki w RPWDL, REGONu lub NIPu podmiotu zaznaczając odpowiedni checkbox i wpisując dane. Kliknij przycisk „Szukaj”.

Wyszukiwanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą

☐ Wybierz spośród ostatnio używanych
☒ Wybierz z RPWDL

Wyszukiwanie podmiotu

☐ Według nr książki w RPWDL
☐ Według REGON podmiotu
☐ Według NIP podmiotu

Nr RPWDL

REGON

NIP

Szukaj

Wyświetli się lista z podmiotami spełniającymi kryteria wyszukiwania. Kliknij „Wybierz” przy odpowiednim podmiocie.

Wyszukiwanie podmiotu

☒ Według nr książki w RPWDL
☐ Według REGON podmiotu
☐ Według NIP podmiotu

Nr RPWDL

000000005050

Szukaj

Dane podmiotu z RPWDL

Nr RPWDL i nazwa podmiotu leczniczego
 000000005050 - "TOM-MED" MARIA FILUTOWICZ MAŁGORZATA HRYNDUŁA SPÓŁKA JAWNA

REGON i nazwa zakładu	Kod i nazwa jednostki	Kod i nazwa komórki	Adres
47290172000021 - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "TOM-MED" SPÓŁKA JAWNA	01 - Przychodnia	001 - Poradnia zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki techniczne i lecznicze środki techniczne	Zgierz ul. 1 Maja 2A 95-100

Wybierz

Spowoduje to uzupełnienie danych w sekcji Dane podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Po zapisaniu i wysłaniu zgłoszenia ostatnio wyszukiwany podmiot trafi na listę ostatnio używanych, co ułatwi wprowadzanie jego danych do kolejnych zapotrzebowania.

Krok 3

Sekcja **Dane lekarza** wypełnia się automatycznie; podaj jedynie **Adres email do powiadomień**.

Dane lekarza		
Numer prawa wykonywania zawodu 5157674	Imię lekarza Katarzyna	Nazwisko lekarza Lekarz
Adres email do powiadomień*		
Podaj email		

Krok 4

Wypełnij sekcję **Dane pacjenta**, w tym adres e-mail pacjenta, na który zostanie przekazane powiadomienie o rozstrzygnięciu.

W zależności od wybranego Rodzaju numeru identyfikacyjnego wymagane będzie wybranie Rodzaju dokumentu tożsamości bądź wprowadzenie numeru PESEL (jako podstawowy parametr wskazany jest numer PESEL pacjenta).

Dane pacjenta		
Rodzaj numeru identyfikacyjnego*	Rodzaj dokumentu tożsamości	PESEL*
PESEL PESEL Dokument tożsamości PESEL opiekuna Dokument tożsamości opiekuna		
Nazwisko pacjenta*		
Wyszukiwanie miejscowości	Powiat*	Gmina*
Nazwa miejscowości	Wybierz	Wybierz
Województwo*	Kod pocztowy*	Poczt*
Wybierz		
Miejscowość*	Numer budynku*	Numer lokalu
	Numer budynku	Numer lokalu
Ulica		
Adres email		
Rozpoznanie główne*	Rozpoznanie dodatkowe	
Uzasadnienie		

Wybór miejscowości odbywa się poprzez wprowadzenie fragmentu nazwy miejscowości np. „Warsz” oraz wybrania jej z listy wyszukiwania.

Dane pacjenta		
Rodzaj numeru identyfikacyjnego*	Rodzaj dokumentu tożsamości	PESEL*
PESEL		
Pole jest wymagane		
Imię pacjenta*	Nazwisko pacjenta*	
Wyszukiwanie miejscowości	Powiat*	Gmina*
warsz	Wybierz	Wybierz
Warszawa (dzielnica warszawy) Gmina: Bemowo Powiat: Warszawa Województwo: MAZOWIECKIE Warszawa (dzielnica warszawy) Gmina: Bieloleka Powiat: Warszawa Województwo: MAZOWIECKIE Warszawa (dzielnica warszawy) Gmina: Bielany Powiat: Warszawa Województwo: MAZOWIECKIE Warszawa (dzielnica warszawy) Gmina: Mokotów Powiat: Warszawa Województwo: MAZOWIECKIE Warszawa (dzielnica warszawy) Gmina: Ochota Powiat: Warszawa Województwo: MAZOWIECKIE Szwarszowice (wies) Gmina: Bodzechów Powiat: ostrowiecki Województwo: SWIETOKRZYSKIE Chwarszczany (wies) Gmina: Boleszkowice Powiat: mysliborski Województwo: ZACHODNIOPOMORSKIE Dąbrówka Warszawska (wies) Gmina: Wierzbica Powiat: radomski Województwo: MAZOWIECKIE Godlewo-Warsze (wies) Gmina: Nur Powiat: ostrowski Województwo: MAZOWIECKIE Kolonja Warszawska (wies) Gmina: Lesznowola Powiat: piaseczyński Województwo: MAZOWIECKIE		
Rozpoznanie główne*	Rozpoznanie dodatkowe	
Uzasadnienie		

Wypełnienie pola **Rozpoznanie główne** wybierz z rozwijanej listy (istnieje możliwość wyszukiwania po kodzie ICD lub nazwie rozpoznania), możesz też wskazać rozpoznania dodatkowe (możliwość wskazania maksymalnie trzech rozpoznań) oraz dodanie uzasadnienia.

Dane pacjenta

Rodzaj numeru identyfikacyjnego *	Rodzaj dokumentu tożsamości	PESEL *
PESEL		81072953456
Imię pacjenta *	Nazwisko pacjenta *	
Cezary	Zachorował	
Wyszukiwanie miejscowości		
Nazwa miejscowości		
Województwo *	Powiat *	Gmina *
MAZOWIECKIE	Warszawa	Praga-Południe
Miejscowość *	Kod pocztowy *	Pocztą
Warszawa	04-052	Warszawa
Ulica	Numer budynku *	Numer lokalu
ul. Grenadierów	1	11
Adres email pacjenta *		
katarzyna.niewiarowska@soflab.pl		
Rozpoznanie główne *	Rozpoznanie dodatkowe	
J10.1 - Grypa z innymi objawami ze strony...	J11.1 - Grypa z innymi objawami z dróg oddechowych wywołana niezidentyfikowanym wirusem	
Uzasadnienie		
TEST		

Krok 5

Wskaż produkt leczniczy lub środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w zależności od wyboru dokonanego w kroku 1.

Dostępna jest możliwość wyszukania produktu na bazie produktów z Rejestru Produktów Leczniczych oraz produktów spoza ww. rejestru, które były już sprowadzane w ramach importu docelowego.

Sekcja **Wyszukaj produkt leczniczy** zawiera wyszukiwarkę produktów leczniczych, gdzie po wpisaniu co najmniej trzech znaków np. „**apa**” i kliknięciu przycisku Szukaj otrzymamy listę z produktami, w których nazwie zawarta jest wyszukiwana fraza „**apa**”

Dane produktu leczniczego

☒ Dodaj ze słownika
 ☐ Dodaj spoza słownika

Wyszukaj produkt *

[Wyczyść kryteria wyszukiwania](#)

Dane produktu leczniczego

☒ Dodaj ze słownika
☐ Dodaj spoza słownika

Wyszukaj produkt *

epa

Wyszukane produkty lecznicze

Nazwa handlowa	Nazwa międzynarodowa	Podmiot odpowiedzialny	Postać	Dawka	Słownik	Uwagi	
Acnec	Adapalenum	PharmaSwiss Ceska Republika s.r.o.	krem	1 mg/g	z pozwoleniem		Wybierz
Acnec	Adapalenum	PharmaSwiss Ceska republika s.r.o.	żel	1 mg/g	z pozwoleniem		Wybierz
Adenipravic-ND/IB	Szczepionka przeciw zakaźnemu zapaleniu oskrzeli, rzekomemu pomorowi ptaków (chorobie Newcastle), syndromowi spadku nieśności EDS76, inaktywowana	Laboratorios Hipra S.A.	emulsja do wstrzykiwań	-	z pozwoleniem		Wybierz
Altargo	Retapamulinum	Glaxo Group Ltd	maść	10 mg/g (1%)	z pozwoleniem		Wybierz
Alvia Zaparcia	Preparat homeopatyczny	Dagomed Pharma Sp. z o.o.	syrop	-	z pozwoleniem		Wybierz

Wybierz właściwy produkt, klikając przycisk „Wybierz”.

Wyszukane produkty lecznicze

Nazwa handlowa	Nazwa międzynarodowa	Podmiot odpowiedzialny	Postać	Dawka	Słownik	Uwagi	
Acnec	Adapalenum	PharmaSwiss Ceska Republika s.r.o.	krem	1 mg/g	z pozwoleniem		Wybierz
Acnec	Adapalenum	PharmaSwiss Ceska republika s.r.o.	żel	1 mg/g	z pozwoleniem		Wybierz
Adenipravic-ND/IB	Szczepionka przeciw zakaźnemu zapaleniu oskrzeli, rzekomemu pomorowi ptaków (chorobie Newcastle), syndromowi spadku nieśności EDS76, inaktywowana	Laboratorios Hipra S.A.	emulsja do wstrzykiwań	-	z pozwoleniem		Wybierz
Altargo	Retapamulinum	Glaxo Group Ltd	maść	10 mg/g (1%)	z pozwoleniem		Wybierz
Alvia Zaparcia	Preparat homeopatyczny	Dagomed Pharma Sp. z o.o.	syrop	-	z pozwoleniem		Wybierz

W przypadku gdy poszukiwany produkt nie znajduje się na liście, zaznacz checkbox **Dodaj spoza słownika** i podaj dane produktu, zgodnie z rozdziałem **Error! Reference source not found..**

Po wybraniu produktu leczniczego uzupełnij trzy obowiązkowe pola **Ilość, Jednostka ilości (lista wyboru)** oraz **Czas trwania kuracji (dni)**

Wybrany produkt

Nazwa handlowa	Nazwa międzynarodowa	Podmiot odpowiedzialny	Postać	Dawka	Jednostka dawki	Słownik	Uwagi
APAP 325 mg	Paracetamolum	US Pharmacia Sp. z o.o.	tabletki powlekane	325 mg	-12334	z pozwoleniem	

Ilość *
 Jednostka ilości *
 Czas trwania kuracji (dni) *

Krok 6

Ostatnią sekcją przy tworzeniu zapotrzebowania jest Sposób przekazania rozstrzygnięcia, w której domyślnie zaznaczona jest elektroniczna forma przekazania rozstrzygnięcia. Możesz ją zmienić.

Krok 7

Po uzupełnieniu wszystkich wymaganych pól przyciśnij przycisk „Podpisz i wyślij”.

Zostaniesz przekierowany do systemu eGate celem podpisania Zapotrzebowania.

Opis procesu obsługi podpisów znajduje się w **rozdziale** [Error! Reference source not found.](#)

Po prawidłowym złożeniu podpisu następuje powrót do SOID oraz wyświetlane jest okno w którym masz wybrać konsultanta, do którego kierowane jest zapotrzebowanie. W pierwszej kolejności wybierz dziedzinę z listy rozwijanej (można wpisać nazwę lub numer dla szybszego wyszukania), następnie konsultanta dostępnego na liście. Kliknij przycisk „Wyślij”.

Po przesłaniu zapotrzebowania do konsultanta wyświetlone zostaje okno z informacją o pomyślnym wysłaniu zapotrzebowania, okno zamknij przyciskiem „Zamknij”.

Zapotrzebowanie oczekuje na ocenę konsultanta i dalsze opiniowanie przez Ministerstwo Zdrowia.

6.2. Zapotrzebowanie na produkt stosowany w podmiocie leczniczym (tzw. szpitalne)

W celu utworzenia zapotrzebowania na produkt stosowany w podmiocie wykonującym działalność leczniczą kliknij przycisk **Dodaj zapotrzebowanie na produkt stosowany w podmiocie leczniczym**.

System wyświetli formularz umożliwiający wypełnienie nowego zapotrzebowania.

Krok 1.

Wskaż, czy zapotrzebowanie dotyczy produktu leczniczego czy środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Wyboru dokonaj poprzez zaznaczenie odpowiedniej opcji.

Krok 2.

Wskaż podmiot leczniczy, w ramach którego wystawiane jest zapotrzebowanie. W tym celu możesz wskazać podmiot **spośród ostatnio używanych** (po zaznaczeniu odpowiedniego checkboxa pojawi się rozwijana lista zachowanych danych podmiotów leczniczych; kliknij przycisk „Wybierz” przy właściwym podmiocie leczniczym).

Zachowane dane podmiotów leczniczych	
Nr RPWOL i nazwa podmiotu leczniczego 000000007050 - Szpital Rehabilitacyjny i Opieki Długoterminowej Kod i nazwa jednostki 02 - Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy Adres Żmigrod ul. Willowa 4 55-140 Żmigrod	REGON i nazwa zakładu 99072628000020 - Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy Kod i nazwa komórki 204 - Oddział pielęgnacyjno - opiekuńczy Wybierz
Nr RPWOL i nazwa praktyki zawodowej 0000000053549 - Małgorzata Barbara Grabowska-Olejarczyk NIP oraz imię i nazwisko prowadzącego praktykę 9590168862 - Małgorzata Barbara Grabowska-Olejarczyk Adres Kielce Żeromskiego Stefana 23/3 25-370	Kod i nazwa organu rejestrowego 56 - Świątobliwska Izba Lekarska w Kielcach Kod miejsca i rodzaj adresu 001 - udzielania świadczeń Wybierz

Po wyborze podmiotu z listy, automatycznie wypełnią się pola dotyczące danych podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Jeśli podmiotu nie ma na tej liście należy postąpić w sposób opisany poniżej:

Zaznacz checkbox „Wybierz z RPWDL” a następnie wyszukaj podmiot według numeru księgi w RPWDL, REGONu lub NIPu podmiotu zaznaczając odpowiedni checkbox i wpisując dane. Kliknij przycisk „Szukaj”.

Wyszukiwanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą

☐ Wybierz spośród ostatnio używanych

☒ Wybierz z RPWDL

Wyszukiwanie podmiotu

☐ Według nr księgi w RPWDL

Nr RPWDL

☐ Według REGON podmiotu

REGON

☐ Według NIP podmiotu

NIP

Szukaj

Wyświetli się lista z podmiotami spełniającymi kryteria wyszukiwania. Kliknij „Wybierz” przy odpowiednim podmiocie.

Wyszukiwanie podmiotu

☒ Według nr księgi w RPWDL

Nr RPWDL

000000000000

☐ Według REGON podmiotu

☐ Według NIP podmiotu

Szukaj

Dane podmiotu z RPWDL

Nr RPWDL i nazwa podmiotu leczniczego

000000000000 "TOM-MED" MARIA FILUTOWICZ MALGORZATA HRYNIDULA SPÓŁKA JAWNA

REGON i nazwa zakładu

Kod i nazwa jednostki

Kod i Nazwa komórki

Adres

47290172000021 - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "TOM-MED" SPÓŁKA JAWNA

01 - Przychodnia

001 - Poradnia zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki techniczne i lecznicze środki techniczne

Zgierz ul. 1 Maja 2A 95-100

Wybierz

Spowoduje to uzupełnienie danych w sekcji Dane podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Po zapisaniu i wysłaniu zgłoszenia ostatnio wyszukiwany podmiot trafi na listę ostatnio używanych, co ułatwi wprowadzanie jego danych do kolejnych zapotrzebowania.

Krok 3.

Sekcja **Dane lekarza** wypełnia się automatycznie, podaj jedynie Adres email do powiadomień oraz e-mail, na który zostanie wysłana informacja o rozstrzygnięciu zapotrzebowania np. adres e-mail apteki szpitalnej.

Dane lekarza

Numer prawa wykonywania zawodu

5157674

Imię lekarza

Katarzyna

Nazwisko lekarza

Lekarz

E-mail do powiadomień *

k.lekarz@wp.pl

E-mail do informacji o rozstrzygnięciu (np. e-mail apteki)

k.apteka@wp.pl

Krok 4.

W sekcji Dane pacjentów dostępna jest opcja Zapotrzebowanie doraźne, która umożliwia złożenie zapotrzebowania bez podawania danych pacjenta.

Dane pacjentów

- ☐ Lista pacjentów
- ☒ Zapotrzebowanie doraźne

Rozpoznanie główne *

A02.8 - Inne określone zakażenia pałeczkami...

Rozpoznanie dodatkowe

A00 - Cholera

Uzasadnienie

Test

Aby dodać dane pacjenta kliknij przycisk **Dodaj pacjenta**.

Dane pacjentów

- ☒ Lista pacjentów
- ☐ Zapotrzebowanie doraźne

Dodaj pacjenta

Zostanie wyświetlona sekcja, w której wprowadź dane pacjenta. W zależności od wybranego **Rodzaju numeru identyfikacyjnego** – PESEL lub Dokument tożsamości, wymagane będzie wybranie Rodzaju dokumentu tożsamości, bądź wprowadzenie numeru PESEL oraz wypełnienie pozostałych danych osobowych i rozpoznania choroby.

Dane pacjentów

- ☒ Lista pacjentów
- ☐ Zapotrzebowanie doraźne

Rodzaj numeru identyfikacyjnego *

PESEL

Rodzaj dokumentu tożsamości**PESEL ***

94122522432

Imię pacjenta *

Ewelina

Nazwisko pacjenta *

Chora

Rozpoznanie główne *

A00 - Cholera

Rozpoznanie dodatkoweA00.0 - Cholera wywołana przecinkowcem klasycznym *Vibrio cholerae* 01, biotyp cholerae**Uzasadnienie**

test

Anuluj

Zapisz

Wymagane jest wskazanie **Rozpoznania głównego**, które wybierasz z rozwijanej listy (istnieje możliwość wyszukiwania po kodzie ICD lub nazwie rozpoznania). Możliwe jest wskazanie do 3 rozpoznań dodatkowych.

Po uzupełnieniu wszystkich wymaganych pól kliknij przycisk „Zapisz”.

Dane pacjenta zostaną zapisane i przedstawione na liście umożliwiającej edycję bądź usunięcie.

Imię Ewelina	Nazwisko Chora	Rozpoznanie główne A00 - Cholera	Rozpoznanie dodatkowe A00.0 - Cholera wywołana przecinkowcem klasycznym Vibrio cholerae 01, biotyp cholerae	Edytuj	Usuń
-----------------	-------------------	-------------------------------------	---	--------	------

Przycisk „Dodaj pacjenta” umożliwia dodanie kolejnego pacjenta do listy.

Dane pacjentów
☒ Lista pacjentów
☐ Zapotrzebowanie doraźne

Imię Ewelina	Nazwisko Chora	Rozpoznanie główne A00 - Cholera	Rozpoznanie dodatkowe A00.0 - Cholera wywołana przecinkowcem klasycznym Vibrio cholerae 01, biotyp cholerae	Edytuj	Usuń
-----------------	-------------------	-------------------------------------	---	--------	------

Dodaj pacjenta

Krok 5.

Należy wskazać produkt leczniczy lub środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w zależności od wyboru dokonanego w kroku 1.

Dostępna jest możliwość wyszukania produktu na bazie produktów z Rejestru Produktów Leczniczych oraz produktów spoza ww. rejestru, które były już sprowadzane w ramach importu docelowego.

Sekcja **Wyszukaj produkt leczniczy** zawiera wyszukiwarkę produktów leczniczych, gdzie po wpisaniu co najmniej trzech znaków np. „apa” i kliknięciu przycisku Szukaj

Dane produktu leczniczego
☒ Dodaj ze słownika
☐ Dodaj spoza słownika

Wyszukaj produkt

Szukaj

[Wyczyść kryteria wyszukiwania](#)

Wyszukane produkty lecznicze

1 – 33 > Liczba rekordów 10

Nazwa handlowa Acnelec	Nazwa międzynarodowa Adapalenum	Podmiot odpowiedzialny PharmaSwiss Ceska Republika s.r.o.	Postać krem	Dawka 1 mg/g	Słownik z pozwoleniem	Uwagi	Wybierz
Nazwa handlowa Acnelec	Nazwa międzynarodowa Adapalenum	Podmiot odpowiedzialny PharmaSwiss Česká republika s.r.o.	Postać żel	Dawka 1 mg/g	Słownik z pozwoleniem	Uwagi	Wybierz

Otrzymujemy listę z produktami, w których nazwie zawarta jest wyszukiwana fraza „apa”

Wybór produktu odbywa się poprzez kliknięcie w przycisk **Wybierz**.

W przypadku gdy produkt nie znajduje się na liście, należy zaznaczyć checkbox **Dodaj spoza słownika** i podać dane produktu, zgodnie z rozdziałem **Error! Reference source not found..**

Po wybraniu produktu leczniczego uzupełnij trzy obowiązkowe pola **Ilość**, **Jednostka ilości (lista wyboru)** oraz **Czas trwania kuracji (dni)**

Dane produktu leczniczego

☒ Dodaj ze słownika
☐ Dodaj spoza słownika

Wyszukaj produkt

apa

Szukaj

[Wyczyść kryteria wyszukiwania](#)

Wybrany produkt

Nazwa handlowa	Nazwa międzynarodowa	Podmiot odpowiedzialny	Postać	Dawka	Jednostka dawki	Słownik	Uwagi
Acnelec	Adapalenum	PharmaSwiss Ceska Republika s.r.o.	krem	1 mg/g	-12334	z pozwoleniem	

Ilość * Jednostka ilości * Czas trwania kuracji (dni) *

Krok 6.

Sekcja **Sposób przekazania rozstrzygnięcia** zawiera tylko 1 opcję, domyślnie zaznaczoną jako doręczenie w formie elektronicznej. Nie masz możliwości zmiany.

Sposób przekazania rozstrzygnięcia:

☒ W formie elektronicznej (na adres e-mail zakładu)

Pouczenie

Wystawiający zapotrzebowanie jest świadomy, że wystawia zapotrzebowanie na produkt leczniczy niezbędny dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta dopuszczony do obrotu bez konieczności uzyskania pozwolenia. Przedmiotowy produkt leczniczy będzie stosowany na odpowiedzialność wystawiającego zapotrzebowanie

Anuluj Zapisz do roboczych **Podpisz i wyślij**

Krok 7

Po uzupełnieniu wszystkich wymaganych pól kliknij przycisk „Podpisz i wyślij”.

Sposób przekazania rozstrzygnięcia:

☒ W formie elektronicznej (na adres e-mail zakładu)

Pouczenie

Wystawiający zapotrzebowanie jest świadomy, że wystawia zapotrzebowanie na produkt leczniczy niezbędny dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta dopuszczony do obrotu bez konieczności uzyskania pozwolenia. Przedmiotowy produkt leczniczy będzie stosowany na odpowiedzialność wystawiającego zapotrzebowanie

Anuluj Zapisz do roboczych **Podpisz i wyślij**

Użytkownik zostaje przekierowany do systemu eGate celem podpisania Zapotrzebowania.

Opis procesu obsługi podpisów znajduje się w rozdziale **Error! Reference source not found.**

Krok 8.

Po prawidłowym złożeniu podpisu następuje powrót do SOID, oraz wyświetlane jest okno w którym należy wybrać konsultanta do którego kierowane jest zapotrzebowanie oraz podać adres email kierownika do którego zostanie przesłany link do zapotrzebowania z możliwością jego podpisu. Po wybraniu konsultanta oraz wprowadzeniu adresu email kierownika podmiotu lub osoby uprawnionej do reprezentacji kliknij przycisk **Wyślij**:

W kolejnym oknie wyświetlony zostaje kod autoryzacyjny, który musisz przekazać osobie uprawnionej do podpisu zapotrzebowania. Kod powinien zostać przekazany przez lekarza do osoby uprawnionej/kierownika poza systemem SOID np. drogą mailową, telefoniczną bądź inną.

Po kliknięciu w przycisk „Zamknij” wyświetlony zostanie komunikat o pomyślnym podpisaniu zapotrzebowania.

UWAGA. Zapotrzebowanie oczekuje na podpisanie przez kierownika szpitala. Zapotrzebowanie zostanie przesłane do konsultanta po zakończeniu procesu podpisywania opisanego w kolejnym rozdziale. Jeśli Kierownik nie zatwierdzi zapotrzebowania w ciągu 3 dni, zapotrzebowanie wróci do lekarza.

Opisane w Rozdziale **Zatwierdzenie zapotrzebowania szpitalnego przez kierownika szpitala.**

6.3. Dodawanie produktu leczniczego spoza słownika

W sytuacji, kiedy podczas tworzenia zapotrzebowania, nie możemy znaleźć w słowniku produktu leczniczego, którego poszukujemy, istnieje możliwość dodania produktu spoza słownika, klikając checkbox i wypełniając wymagane pola.

Dodaj ze słownika

Dodaj spoza słownika

Nazwa handlowa *

Nazwa międzynarodowa *

Podmiot odpowiedzialny *

Postać *

roztwór do iniekcji

Dawka *

Jednostka dawki *

Uwagi

Anuluj

Zapisz

Wpisz nazwę handlową, nazwę międzynarodową, podmiot odpowiedzialny, wybierz postać produktu (z rozwijanej listy), wskaż dawkę i jednostkę dawki (z rozwijanej listy). Możesz dopisać uwagi. Następnie kliknij przycisk „Zapisz”. Produkt leczniczy został dodany do zapotrzebowania, wszystkie wprowadzone przez Ciebie dane znajdują się w tabeli z opisem. Podaj ilość, jednostkę ilości i czas trwania kuracji.

Dane produktu leczniczego

Dodaj ze słownika

Dodaj sposób słownika

Wybrany produkt

Nazwa handlowa	Nazwa międzynarodowa	Podmiot odpowiedzialny	Postać	Dawka	Jednostka dawki	Słownik	Uwagi
Nazwa handlowa	Nazwa międzynarodowa	Podmiot odpowiedzialny	krople	10	mg/10ml	bez powołania	Uwagi

6.4. Zatwierdzenie zapotrzebowania szpitalnego przez kierownika szpitala

Użytkownik wskazany przez lekarza otrzyma w wiadomości email link do zapotrzebowania.

SOID - prośba o podpis zapotrzebowania 1042303544954538

 **sold.test@csioz.gov.pl**
Do

[←](#) Odpowiedz [Odpowiedz wszystkim](#) [→ Przeglądaj dalej](#) [...](#)

Zapotrzebowanie o numerze 1042303544954538 zostało podpisane przez lekarza i oczekuje na Twój podpis. W celu podpisania zapotrzebowania kliknij ten link <http://sold2-test-ux.cer.gov.pl/Entry/request/ManagerPreviewEntry/requestContentId-17228guid-ca4a2da7-bcd4-4e7a-9115-4a26d3419c2> i podaj Kod autoryzacyjny, który został przekazany przez lekarza. Link jest ważny przez 3 dni od wygenerowania. Po upływie 3 dni zapotrzebowanie zostanie zwrócone do lekarza.

Po kliknięciu w link z wiadomości w przeglądarce otwiera się aplikacja, w której należy wprowadzić kod autoryzacyjny przekazany przez lekarza.



SOiD System Obsługi
Importu Docelowego

Zaloguj się

Podaj kod autoryzacyjny do podglądu zapotrzebowania przekazany przez lekarza

Kod autoryzacyjny *

Anuluj

Zatwierdź

Po wprowadzeniu kodu autoryzacyjnego kliknąć przycisk **Zatwierdź**.

Podaj kod autoryzacyjny do podglądu zapotrzebowania przekazany przez lekarza

Wyświetlony zostaje podgląd zapotrzebowania. Podpisanie zapotrzebowania przez osobę upoważnioną odbywa się poprzez kliknięcie przycisku **Podpisz i wyślij**.

Zapotrzebowanie w podmiocie leczniczym

Zapotrzebowanie nr 1042303544954538
 na sprowadzenie z zagranicy produktu leczniczego niezbędnego dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta dopuszczonego do obrotu bez konieczności uzyskania pozwolenia.
 Produkt leczniczy ma być stosowany w podmiocie wykonującym działalność leczniczą.

Dane podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego zapotrzebowanie

Nazwa:	Szpital Rehabilitacyjny i Opieki Długoterminowej
Numer wpisu do RPWDL:	000000001050
REGON:	930126280
Kod jednostki:	01
Nazwa jednostki:	Szpitalny Oddział Rehabilitacyjny
Kod komórki:	200
Nazwa komórki:	Izba przyjęć
Adres:	ul. Wilłowa 4, 55-140 Złotów
Email:	asd@asd.asd

Dane lekarza wystawiającego zapotrzebowanie

Imię:	Józef
Nazwisko:	Uyskaro
Numer PWZ:	1966310

Dane produktu leczniczego

Nazwa międzynarodowa:	Adapalenum
Nazwa handlowa:	Acnetec
Podmiot odpowiedzialny:	PharmaSwiss Ceska Republika s.r.o.
Postać:	krem
Dawkę:	1 mg/g -
Ilość:	3 tabl.
Czas trwania kuracji (dni):	3

Dane podpisów
Wydanie rozstrzygnięcia
 Sposób przekazania rozstrzygnięcia: W formie elektronicznej (na adres e-mail zakładu)

Użytkownik zostaje przekierowany do systemu eGate celem podpisania zapotrzebowania na produkt stosowany w podmiocie leczniczym.

Opis procesu obsługi podpisów znajduje się w rozdziale **Error! Reference source not found**.

Po prawidłowo zakończonym procesie składania podpisu zostanie wyświetlony komunikat o wysłaniu zapotrzebowania.


SOID System Obsługi Importu Docelowego


 Pomyślnie wysłano zapotrzebowanie 1042303544954538
 

6.5. Opiniowanie zapotrzebowania – powiadomienia

Lekarz, drogą mailową, dostaje powiadomienia o kolejnych etapach rozpatrywania zapotrzebowania.

Po pozytywnym zaopiniowaniu przez konsultanta, lekarz otrzyma wiadomość o treści:

Od: soid-szkol@cez.gov.pl
Do: mnie k.lekarz@wp.pl
Temat: SOID - informacja o zapotrzebowaniu 5710978988423467

Twoje zapotrzebowanie o numerze 5710978988423467 zostało pozytywnie zaopiniowane przez konsultanta i przekazane do Ministerstwa Zdrowia.
 Dane konsultanta: dr hab. Imię Konsultant PWZ 0218341

Po odrzuceniu zapotrzebowania przez konsultanta, lekarz otrzyma następującego maila:

Od: soid-szkol@cez.gov.pl
Do: mnie k.lekarz@wp.pl
Temat: SOID - informacja o zapotrzebowaniu 9443791665809131

Twoje zapotrzebowanie o numerze 9443791665809131 zostało negatywnie zaopiniowane przez konsultanta i zwrócone na Twoje konto w SOID <https://soid-szkol.ezdrowie.gov.pl/>
Dane konsultanta: dr hab. Imię Konsultant PWZ 0218341

Po pozytywnym rozpatrzeniu zapotrzebowania przez Ministerstwo Zdrowia, lekarz otrzyma wiadomość:

Od: soid-szkol@cez.gov.pl
Do: mnie k.lekarz@wp.pl
Temat: SOID - informacja o zapotrzebowaniu 5710978988423467

Zapotrzebowanie 5710978988423467 na sprowadzenie produktu z zagranicy zostało rozpatrzone przez Ministerstwo Zdrowia pozytywnie. Zapotrzebowanie można sprawdzić w systemie SOID.

Natomiast po odmowie formalnej Ministerstwa Zdrowia, lekarz otrzyma maila:

Od: soid-szkol@cez.gov.pl
Do: mnie k.lekarz@wp.pl
Temat: SOID - informacja o zapotrzebowaniu 5150255117635361

Zapotrzebowanie o numerze 5150255117635361 zostało odrzucone przez Ministerstwo Zdrowia z powodu braków formalnych. W celu sprowadzenia produktu należy wystawić nowe zapotrzebowanie.
Dane lekarza wystawiającego: Katarzyna Lekarz PWZ 5157674

Po rozpatrzeniu odmownym przez Ministerstwo Zdrowia, lekarz otrzyma maila:

Od: soid-szkol@cez.gov.pl
Do: mnie k.lekarz@wp.pl
Temat: SOID - informacja o zapotrzebowaniu 7763432300539422

Zapotrzebowanie 7763432300539422 na sprowadzenie produktu z zagranicy zostało rozpatrzone przez Ministerstwo Zdrowia odmownie. Powód odmowy można sprawdzić w systemie SOID

Jeśli konsultant nie rozpoczął oceny zapotrzebowania w ciągu 7 dni od jego wystawienia, lekarz otrzyma wiadomość:

Od: soid-szkol@cez.gov.pl
Do: mnie k.lekarz@wp.pl
Temat: SOID - Konsultant nie rozpoczął oceny zapotrzebowania o numerze 7611425690171972

Konsultant nie rozpoczął oceny Twojego zapotrzebowania o numerze 7611425690171972 w ciągu 7 dni i zostało ono zwrócone na Twoje konto w SOID. Zaloguj się do SOID i wyślij ponownie do zaopiniowania.
Dane konsultanta: dr n. med. Janusz Szyszko PWZ 1752180

Jeśli konsultant rozpoczął ocenę zapotrzebowania, ale jej nie skończył w ciągu kolejnych 7 dni, lekarz dostanie maila:

Od: soid-szkol@cez.gov.pl
Do: mnie k.lekarz@wp.pl
Temat: SOID - Powiadomienie o nie zakończeniu oceny konsultanta

Konsultant rozpoczął ocenę zapotrzebowania nr 1. 2366636581423988 i jej nie zakończył w terminie 7 dni od otrzymania zapotrzebowania do oceny. Proszę o skontaktowanie się z konsultantem w celu ustalenia przyczyny braku zakończenia oceny albo wystawienie nowego zapotrzebowania i przesłanie go do akceptacji do innego konsultanta.

Kiedy osoba uprawniona do reprezentacji podmiotu leczniczego odmówiła podpisania zapotrzebowania, lekarz otrzyma wiadomość:

Od: soid-szkol@cez.gov.pl
Do: mnie k.lekarz@wp.pl
Temat: SOID - Osoba uprawniona do reprezentacji podmiotu leczniczego odmówiła podpisania zapotrzebowania o numerze 3122530569845126

Twoje zapotrzebowanie o numerze 3122530569845126 zostało odrzucone przez osobę uprawnioną do reprezentacji podmiotu leczniczego (k.niewiarowska@cez.gov.pl) z następującym uzasadnieniem:

Uzasadnienie

6.6. Nieobecność konsultanta

Konsultant rejestruje swoje nieobecności w SOID. Przekazując zapotrzebowanie do oceny wybierz konsultanta, który jest dostępny. Nieobecności wyświetlają się na czerwono.

Zlecenie podpisu zgłoszenia przez osobę uprawnioną

Konsultant

Dziedzina *

Toksykologia - 111

Wybierz konsultanta *

Wybierz

dr hab. Imię Konsultant 0218341 Toksykologia (konsultant wojewódzki w MAZOWIECKIE) (nieobecny do 2021-12-19)
dr Teresa Barbara Byłtkdcccwykguls 2637780 Toksykologia (konsultant wojewódzki w MAŁOPOLSKIE)

Na podany adres e-mail zostanie wysłany link do zapotrzebowania z możliwością jego podpisu. Aby z niego skorzystać konieczne będzie podanie kodu autoryzacyjnego, który zostanie wyświetlony w następnym kroku. Uwaga! Ponowne wysłanie linku spowoduje unieważnienie poprzedniego.

Anuluj
Wyslij

7. Podpisywanie dokumentów

Dokumenty można podpisać za pomocą jednego z wymienionych w tabeli sposobów:

- Wczytanie podpisanego dokumentu z pliku
- Pobranie dokumentu do podpisu
- Podpis profilem zaufanym
- Podpis kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym
- Podpis certyfikatem ZUS
- Poniżej zostały przedstawione przykładowe sposoby podpisu dokumentów.

7.1. Podpis certyfikatem ZUS

Uwaga! Podpisywanie przy użyciu certyfikatu ZUS wymaga wykonania jednorazowo następujących czynności: plik z certyfikatem ZUS musi posiadać nazwę cert_zus.pfx oraz musi znajdować się w jednym z dwóch katalogów: C:/zus/ lub D:/zus/.

Po przeniesieniu do eGate, kliknij w kafelek „Podpisz certyfikatem ZUS”:

Podpisywanie dokumentów z załącznikami

Informacje o zleceniu: **Podpis zapotrzebowania z SOID**

Informacje o dokumencie: **Zapotrzebowanie 7113209384546246 - na produkt stosowany w podmiocie leczniczym**

Wczytaj podpisany dokument z pliku

Pobierz dokument do podpisu

Podpisz Profilem Zaufanym

Podpisz kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym

Podpisz certyfikatem ZUS

Anuluj

Poczekaj na zainicjowanie apletu do podpisu.

Certyfikaty są ustawione automatycznie. Jeśli na liście masz więcej niż jeden, wybierz certyfikat do podpisywania i certyfikat do znakowania czasem w dolnej części apletu.

Następnie kliknij kafelek „Podpisz”.

Szafir SDK - komponent do składania i weryfikacji podpisów elektronicznych v1.8.4.441

Treść dokumentu

☒ Sformatowany ☐ Binarny ☐ Wyłączony

Zapisz kopię Otwórz za pomocą

```
<Document>
  <Zapotrzebowanie>
    <NumerZapotrzebowania>7113205934546246</NumerZapotrzebowania>
    <TypZapotrzebowania>ZapotrzebowanieSzpitalne</TypZapotrzebowania>
    <DanePodmiotuWykonujacegoDzialalnoscLecznicza>
      <Typ>RP6</Typ>
      <NumerWpisuDoRPWL>000000001038</NumerWpisuDoRPWL>
      <NazwaPodmiotuLecznicznego>Wielospecjalistyczny Szpital - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu</NazwaPodmiotuLecznicznego>
      <Regon>231141449</Regon>
      <NazwaJednostki>Wielospecjalistyczny Szpital im. Jana Pawła II</NazwaJednostki>
      <KodJednostki>01</KodJednostki>
      <NazwaKomorki>Blok operacyjny</NazwaKomorki>
      <KodKomorki>013</KodKomorki>
      <KodInstytucji>02</KodInstytucji>
      <Adres>
        <Wojewodztwo>DOLNOŚLĄSKIE</Wojewodztwo>
        <Powiat>zgorzelecki</Powiat>
        <Gmina>Zgorzelec</Gmina>
        <ZodPostcowy>59-900</ZodPostcowy>
        <Mięjsceowca>Zgorzelec</Mięjsceowca>
        <NumerBudynku>11/12</NumerBudynku>
        <Ulica>Lubańska</Ulica>
        <Teryt>0225021</Teryt>
      </Adres>
      <Email>k.niewiarowska@ces.gov.pl</Email>
      <PharmacyEmail>k.niewiarowska@ces.gov.pl</PharmacyEmail>
    </DanePodmiotuWykonujacegoDzialalnoscLecznicza>
    <DanePacjenta>
      <Dorazny>true</Dorazny>
    </DanePacjenta>
    <DaneProduktuLecznicznego>
      <NazwaProduktuLecznicznego>
    </DaneProduktuLecznicznego>
  </Zapotrzebowanie>
</Document>
```

Realizowana czynność: Podpisywanie dokumentu 1/1

DANE W BUFORZE

1. Prezentacja

Wybrałeś certyfikat niekwalifikowany.

Kontynuowanie operacji spowoduje złożenie podpisu elektronicznego, którego skutki prawne nie są równoważne skutkom podpisu własnoręcznego.

Podpisz Pomini

☒ Pomini prezentację kolejnych dokumentów ☒ Pomini podsumowanie kolejnych elementów

Certyfikat do podpisywania

PKCS12 Niekwalifikowany certyfikat wystawiony dla: CN=Nikodem Nowakowski,O=EC2,C=PL

Wystawca certyfikatu CN=EC2 Test,O=EC2,C=PL

Wybierz

Certyfikat do znakowania czasem

PKCS12 Niekwalifikowany certyfikat wystawiony dla: CN=Nikodem Nowakowski,O=EC2,C=PL

Wystawca certyfikatu CN=EC2 Test,O=EC2,C=PL

Wybierz

Wybierz certyfikat

☒ Ukryj certyfikaty nieważne oraz nie spełniające warunków określonych w konfiguracji

Odczytaj ponownie certyfikaty

Wskaż ręcznie plik sterownika karty

Certyfikat do podpisywania

CN=kniewiarowska,OU=soflab,O=soflab,C=PL (Windows)

CN=kniewiarowska,OU=soflab,O=soflab,C=PL (Windows)

CN=Nikodem Nowakowski,O=EC2,C=PL (PKCS12)

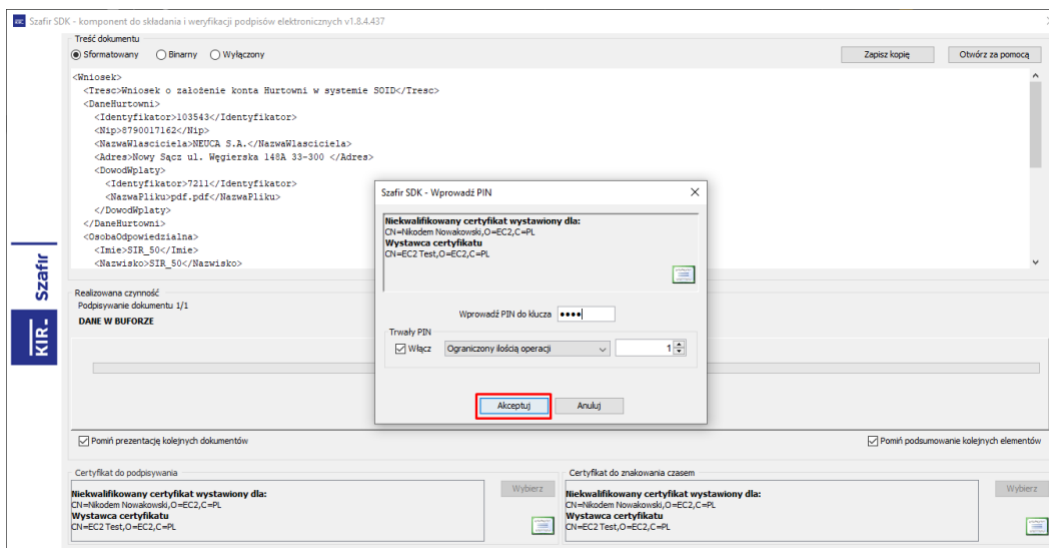
L=Default City, emailAddress=katarzyna.niewiarowska@soflab.pl, CN=kniewiarowska, OU=soflab, O=soflab, C=PL

Wystawca certyfikatu

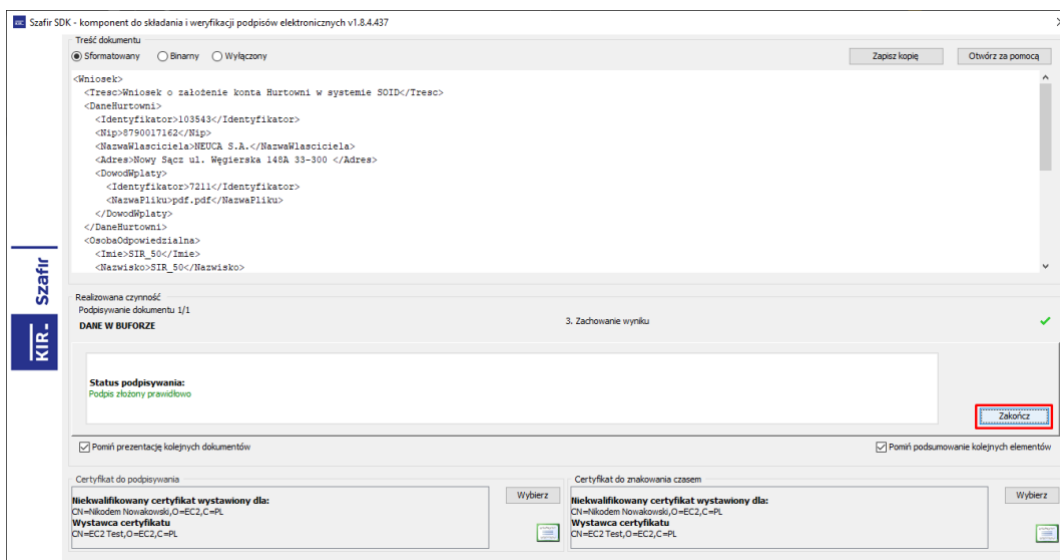
Szczegóły

Wybierz Anuluj

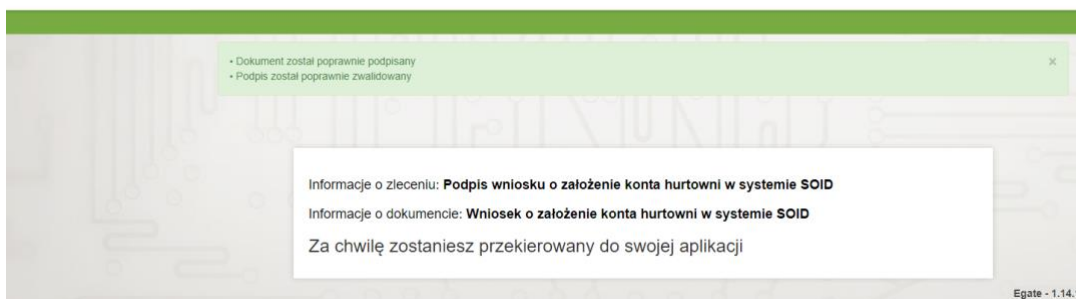
W celu weryfikacji Szafir SDK prosi o wprowadzenie PIN do klucza. Po wprowadzeniu poprawnego PINu kliknij przycisk „Akceptuj”.



Pojawia się komunikat informujący o statusie podpisywania „Podpis złożony poprawnie”.



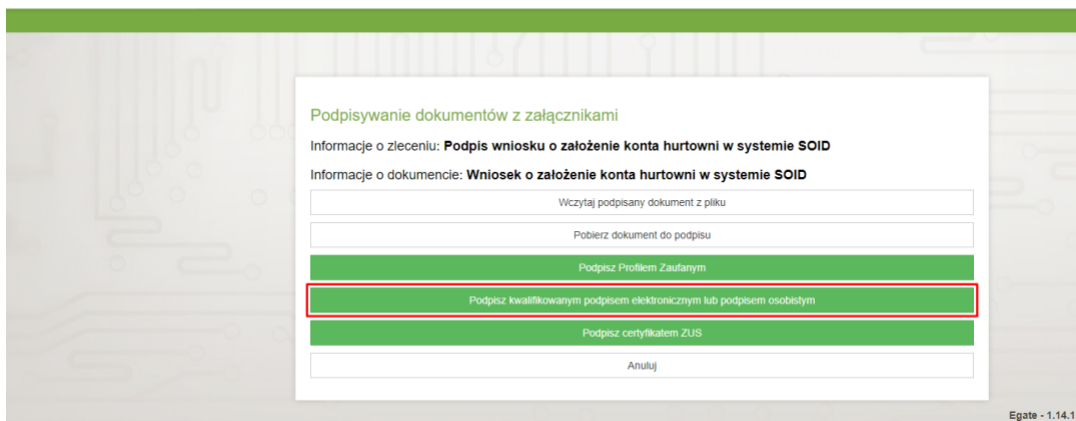
Po kliknięciu kafelka „Zakończ” następuje przekierowanie do aplikacji.



7.2. Podpis Kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym

Uwaga! Podpisywanie certyfikatem kwalifikowanym wymaga jednorazowego umieszczenia pliku z certyfikatem w katalogu c:\ egate_test_certs

Po przeniesieniu do eGate, klikamy w kafelek „Podpisz kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym”:



Poczekaj na zainicjowanie apletu do podpisu.

Certyfikaty są ustawione automatycznie. Jeśli na liście masz więcej niż jeden, wybierz certyfikat do podpisywania i certyfikat do znakowania czasem w dolnej części apletu.

Następnie kliknij kafelek „Podpisz”.

Szafir SDK - komponent do składania i weryfikacji podpisów elektronicznych v1.8.4.441

X

Treść dokumentu

☒ Eformatowany
 ☐ Binarny
 ☐ Wyłączony

Zapisz kopię

Otwórz za pomocą

<Dokument>

<Zapotrzebowanie>

<NumerZapotrzebowania>71132059384546246</NumerZapotrzebowania>

<TypZapotrzebowania>ZapotrzebowanieSzpitalne</TypZapotrzebowania>

<DanePodmiotuWykonujacegoDzialalnoscLecznicza>

<Typ>RPM</Typ>

<NumerWpisuDoRFWDL>000000001038</NumerWpisuDoRFWDL>

<NazwaPodmiotuLeczniczego>Wielospecjalistyczny Szpital - Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzele</NazwaPodmiotuLeczniczego>

<Region>231161445</Region>

<NazwaJednostki>Wielospecjalistyczny Szpital im. Jana Pawła II</NazwaJednostki>

<KodJednostki>01</KodJednostki>

<NazwaKomorki>Blok operacyjny</NazwaKomorki>

<KodKomorki>013</KodKomorki>

<KodInstytucji>02</KodInstytucji>

<Adres>

<Wojewodstwo>DOLNOŚLĄSKIE</Wojewodstwo>

<Powiat>zgorzelecki</Powiat>

<Gmina>Zgorzelec</Gmina>

<KodPocztowy>59-900</KodPocztowy>

<Miejscowosc>Zgorzelec</Miejscowosc>

<NumerBudynku>11/12</NumerBudynku>

<Ulica>Lubańska</Ulica>

<Teryt>0225021</Teryt>

</Adres>

<Email>k.niewiarowska@ces.gov.pl</Email>

<PharmacyEmail>k.niewiarowska@ces.gov.pl</PharmacyEmail>

</DanePodmiotuWykonujacegoDzialalnoscLecznicza>

<DanePacjenta>

<Dorazny>true</Dorazny>

</DanePacjenta>

<DaneProduktuLeczniczego>

<NazwaProduktuLeczniczego>MazurMed10000

Realizowana czynność

Podpisywanie dokumentu 1/1

DANE W BUFORZE

1. Prezentacja

Wybrałeś certyfikat niekwalifikowany.

Kontynuowanie operacji spowoduje złożenie podpisu elektronicznego, którego skutki prawne nie są równoważne skutkom podpisu własnoręcznego.

Podpisz

Pomnij

☒ Pomiń prezentację kolejnych dokumentów
 ☒ Pomiń podsumowanie kolejnych elementów

Certyfikat do podpisywania

PKCS12 Niekwalifikowany certyfikat wystawiony dla:

CN=Nikodem Nowakowski,O=EC2,C=PL

Wystawca certyfikatu

CN=EC2 Test,O=EC2,C=PL

Wybierz

Certyfikat do znakowania czasem

PKCS12 Niekwalifikowany certyfikat wystawiony dla:

CN=Nikodem Nowakowski,O=EC2,C=PL

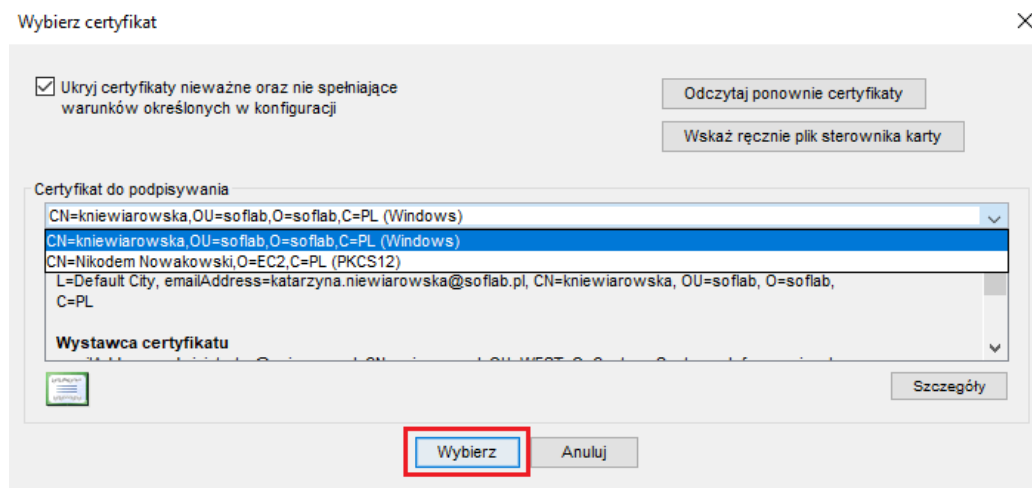
Wystawca certyfikatu

CN=EC2 Test,O=EC2,C=PL

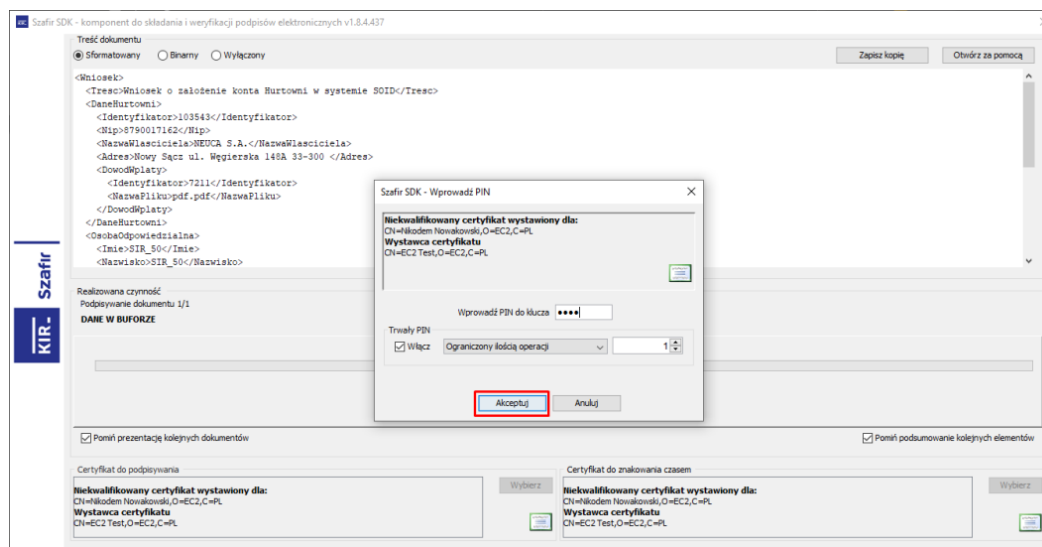
Wybierz

39 z 42

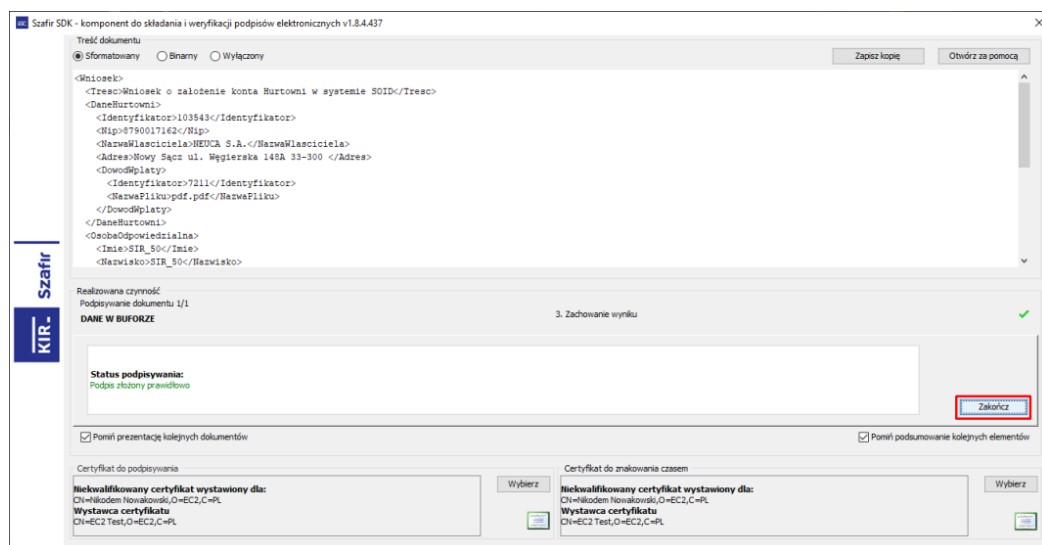
Podręcznik użytkownika SOID - Lekarz



W celu weryfikacji Szafr SDK prosi o wprowadzenie PIN do klucza. Po wprowadzeniu poprawnego PINu kliknij kafelek „Akceptuj”.



Pojawia się komunikat informujący o statusie podpisywania „Podpis złożony poprawnie”.



Po kliknięciu kafelka „Zakończ” następuje przekierowanie do aplikacji.



eGate



7.3. Podpis Profilem Zaufanym

Po przeniesieniu do eGate, klikamy w kafelek „Podpisz Profilem Zaufanym”:

Podpisywanie dokumentów z załącznikami

Informacje o zleceniu: **Podpis zapotrzebowania z SOID**

Informacje o dokumencie: **Zapotrzebowanie 3005656928757977 - na produkt stosowany w podmiocie leczniczym**

Wczytaj podpisany dokument z pliku
Pobierz dokument do podpisu
Podpisz Profilem Zaufanym
Podpisz kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem osobistym
Podpisz certyfikatem ZUS
Anuluj

Pojawia się okno przekierowujące do Profilu zaufanego po kliknięciu kafelka „Przejdź do profilu zaufanego”.

Podpisywanie za pomocą profilu zaufanego Informacje o zleceniu: Podpis zapotrzebowania z SOID Informacje o dokumencie: Zapotrzebowanie 3005656928757977 - na produkt stosowany w podmiocie leczniczym	
Anuluj	Przejdź do profilu zaufanych

Zostajemy przekierowani do strony logowania Profilu Zaufanego, gdzie możemy zalogować się przez podanie nazwy użytkownika i hasła a następnie kliknięcie kafelka „Zaloguj się” lub za pośrednictwem banku lub innego dostawcy.

Login  Profil zaufany

Zaloguj się za pomocą nazwy użytkownika lub adresu e-mail

Nazwa użytkownika lub adres e-mail

Nie pamiętam nazwy użytkownika

Hasło

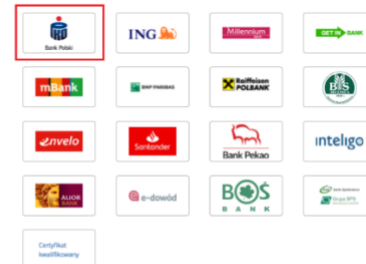
Nie pamiętam hasła

ZALOGUJ SIĘ

Nie masz Profilu Zaufanego?
 Twój bank lub dostawca nie udostępnia logowania?

ZALÓŻ PROFIL

Zaloguj się przy pomocy banku lub innego dostawcy



Po poprawnym zalogowaniu, wybieramy kafelek „Podpisz podpisem kwalifikowanym”.





Piotrkow80
Konto prywatne

PROFIL ZAUFANY
AKTUALNOŚCI
POMOC
KONTAKT

Podpisywanie dokumentu
Anuluj
Podpisz podpisem kwalifikowanym

Informacje dodatkowe	Podpis zapotrzebowania z SOID
Dane dokumentu 1	Informacje dodatkowe Zapotrzebowanie 3005656928757977 - na produkt stosowany w podmiocie leczniczym Podgląd dokumentu Nie udało się zwiualizować zawartości dokumentu. Aby się z nią zapoznać, możesz pobrać dokument, korzystając z przycisku poniżej. Pobierz dokument (xml)

Anuluj
Podpisz podpisem kwalifikowanym

Po złożeniu podpisu, następuje przekierowanie do aplikacji.




• Dokument został poprawnie podpisany
• Podpis został poprawnie zwalidowany

Informacje o zleceniu: **Podpis wniosku o założenie konta hurtowni w systemie SOID**

Informacje o dokumencie: **Wniosek o założenie konta hurtowni w systemie SOID**

Za chwilę zostaniesz przekierowany do swojej aplikacji

Egate - 1.14.1