

Rpwdl– skrócona instrukcja

<https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl/RPZS/Start>

1. Rejestracja w systemie

Zakładanie konta użytkownika

Aplikacja* Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
 Rejestr Praktyk Zawodowych

Imię*

Nazwisko*

Login*

Hasło*

Powtórz hasło*

E-mail*

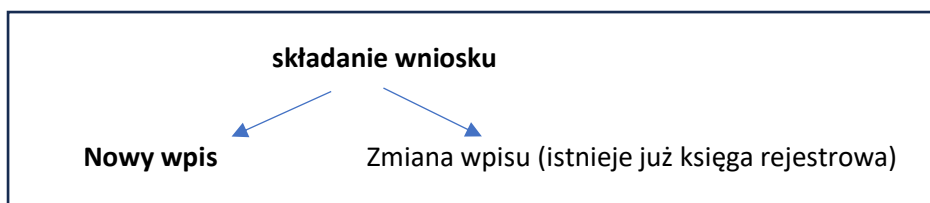
Wyrażam zgodę na przesyłanie drogą elektroniczną dokumentów dotyczących rejestru.

DAQFBM
Odswież
Tekst z obrazka

Zarejestruj się

Wprowadzone hasło powinno spełniać ustalone wymogi – posiadać co najmniej 8 znaków, wielkie i małe litery, co najmniej jedną cyfrę. Niedozwolone są hasła ze znakami specjalnymi. Po uzupełnieniu wszystkich danych i zarejestrowaniu się na wskazany wcześniej adres mailowy zostanie wysłany link aktywacyjny z systemu w celu aktywowania konta.

2. Po rejestracji:



Nowy wpis

Panel wnioskodawcy

WNIOSKI

Utwórz wniosek - praktyka lekarska

Wnioski przychodzące (1)

Wyszukiwarka wniosków

Wnioski robocze (84)

Wnioski gotowe do wpisania (22)

Wyszukiwarka dokumentów

Moje dokumenty

UCHWALY

Wyszukiwarka uchwał

Uchwały robocze

Uchwały gotowe do wpisania

Utwórz wniosek

Wybierz typ wniosku

Utwórz wniosek o rejestrację indywidualnej praktyki lekarskiej

Utwórz wniosek o rejestrację grupowej praktyki lekarskiej

Utwórz wniosek o wpis zmian w rejestrze

Utwórz wniosek o wykreślenie z rejestru

Utwórz wniosek o zmianę wpisu do rejestru z urzędu

Utwórz wniosek o wykreślenie z urzędu

Utwórz wniosek o dodanie/usunięcie kontroli

Nowy wpis c.d.

Praktyka

Adresy udzielania świadczeń i przyjmowania wezwań

Akredytacje i certyfikacje

Załączniki

Informacje dodatkowe

Dane ewidencyjne

Imię/Imiona*

Nazwisko*

Tytuł zawodowy*

Numer wpisu do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentyistów*

Numer prawa wykonywania zawodu lekarzy/lekarzy dentyistów*

NIP*

Adres do korespondencji

Kod terytorialny*

Województwo*

Wyszukiwanie miejscowości

Powiat*

Gmina*

Miejscowość*

Kod pocztowy / Poczta

Nr skrytki pocztowej

Ulica

Nr budynku / Nr lokalu

Telefon

E-mail

Adres strony internetowej

Posiadane specjalizacje

Nowy wpis c.d.

Rodzaj praktyki lekarskiej

Umowy cywilnoprawne	<input type="checkbox"/> 93 - indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w zakładzie leczniczym
	<input type="checkbox"/> 94 - indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w zakładzie leczniczym w dziedzinie
Wizyty domowe	<input type="checkbox"/> 95 - indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania
	<input type="checkbox"/> 96 - indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania w dziedzinie
Gabinet stacjonarny	<input type="checkbox"/> 98 - indywidualna praktyka lekarska
	<input type="checkbox"/> 99 - indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska w dziedzinie

Data rozpoczęcia działalności leczniczej

Data rozpoczęcia działalności leczniczej z art. 104

Dalej Wyjdź Zapisz do roboczych **Zatwierdź do podpisu**

- Dodaj wymagany załącznik (potwierdzenie opłaty)

Wpis: - 134 zł

Zmiana wpisu: 67 zł

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi

PKO BP SA I/O w Łodzi 98 1020 3352 0000 1602 0010 0362)

- podpisz profilem zaufanym

- wyślij



Utwórz wniosek

Wnioski robocze (1)

Wnioski gotowe do wysłania (podpisane)

Wnioski w trakcie wysyłania

Wnioski wysłane (13)

Wnioski zwrócone do uzupełnienia

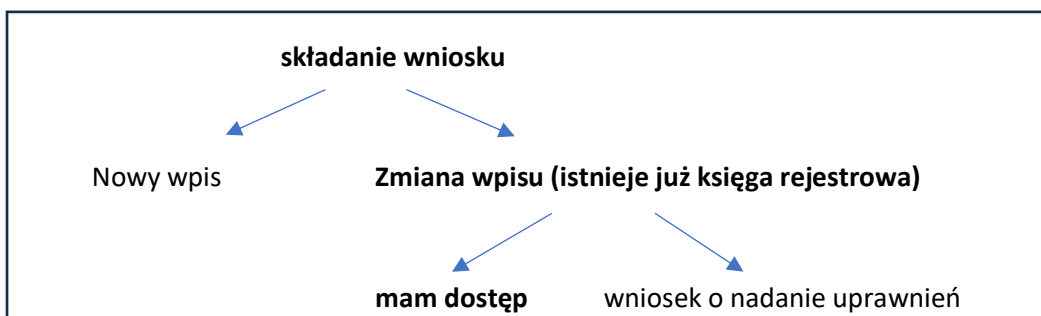
Wniosek o uprawnienie do księgi

Wybierz akcję

Utwórz wniosek o rejestrację Podmiotu Leczniczego
Wniosek o nadanie uprawnień do księgi rejestrowej
Wniosek o założenie konta w PI i wygenerowanie certyfikatów

Wniosek trafi do organu rejestrowego.

Po nadaniu uprawnień do księgi rejestrowej:



Panel wnioskodawcy

WNIOSKI

- Utwórz wniosek - praktyka lekarska
- Wnioski przychodzące (0)
- Wyszukiwarka wniosków
- Wnioski robocze (85)
- Wnioski gotowe do wpisania (22)
- Wyszukiwarka dokumentów
- Moje dokumenty

UCHWAŁY

- Wyszukiwarka uchwał
- Uchwały robocze

Utwórz wniosek

Wybierz typ wniosku

1

- Utwórz wniosek o rejestrację indywidualnej praktyki lekarskiej
- Utwórz wniosek o rejestrację grupowej praktyki lekarskiej
- Utwórz wniosek o wpis zmian w rejestrze
- Utwórz wniosek o wykreślenie z rejestru
- Utwórz wniosek o zmianę wpisu do rejestru z urzędu
- Utwórz wniosek o wykreślenie z urzędu
- Utwórz wniosek o dodanie/usunięcie kontroli

SKRZYNIKA ODBIORCZA

- Komunikaty
- Dokumenty
- Poświadczenia

WNIOSKI

- Utwórz wniosek praktyka lekarska
- Utwórz wniosek praktyka pielęgniarzek i położnych
- Utwórz wniosek praktyka fizjoterapeutyczna
- Wnioski robocze
- Wnioski gotowe do wysłania (podpisane)
- Wnioski w trakcie wysłania
- Wnioski wysłane

Wybierz akcję

2

- Utwórz wniosek o rejestrację indywidualnej praktyki lekarskiej
- Utwórz wniosek o rejestrację grupowej praktyki lekarskiej
- Wniosek o nadanie uprawnień do księgi rejestrowej
- Wniosek o założenie konta w P1 i wygenerowanie certyfikatów

Bądź wybierz typ wniosku dla jednej z poniższych ksiąg:

Numer rejestru	Nazwa	Akcje
00000022	-L-59	Wniosek o zmianę Wniosek o wykreślenie
00000022	-L-68	Wniosek o zmianę Wniosek o wykreślenie

Po wniosku o zmianę przy wybranej księdze rejestrowej (mogą być różne na terenie różnych izb) postępowanie analogicznie do wniosku o wpis do rejestru.

- Dodaj wymagany załącznik (potwierdzenie opłaty)

Wpis: - 134 zł

Zmiana wpisu: 67 zł

Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi

PKO BP SA I/O w Łodzi 98 1020 3352 0000 1602 0010 0362)

- podpisz profilem zaufanym

- wyślij

opr. Wojciech Łukomski