

INSTRUKCJA PRZESYŁANIA ZAŁĄCZNIKÓW DO EDOKUMENTÓW DOTYCZĄCYCH ŚWIADCZEŃ UDZIELONYCH NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O KOORDYNACJI LUB ŚWIADCZEŃ UDZIELONYCH PACJENTOM UPRAWNIONYM DO ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ NA PODSTAWIE DECYZJI WÓJTA/BURMISTRZA.

Załączniki mogą być przesyłane dopiero po zaewidencjonowaniu eDokumentu w systemie Śląskiego OW NFZ.

1. Po zalogowaniu się do Portalu Świadczeniodawcy należy wybrać zakładkę „Moje umowy”.

Portal Świadczeniodawcy 2.2810 | [Wyloguj]

Ostatnie logowanie

Kod świadczeniodawcy: [redacted]
Nazwa świadczeniodawcy: [redacted]
Użytkownik: [redacted]

Świadczeniodawca zalogowany w Portalu zobowiązany jest do przestrzegania przepisów przy przetwarzaniu danych osobowych, zgodnie z postanowieniami Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. nr 101, poz. 926, ze zm.)

Moja struktura organizacyjna
Tu zapoznasz się z podstawowymi informacjami na Twój temat zgromadzonymi w systemie NFZ
▶ Moje podstawowe dane
▶ Moje pełne dane (Portal Potencjału)

Nowości
Miejsce, w którym możesz zobaczyć nowe, istotne informacje lub komunikaty
▶ Brak nowych wiadomości

Umowy na realizację świadczeń
Informacje oraz funkcje związane z realizacją świadczeń
▶ Stan przelewów bankowych
▶ Kompleksowy przegląd wyników weryfikacji świadczeń
▶ **Moje umowy**

Pokaż więcej..

2. Następnie należy wybrać zakładkę „Importuj dokumenty rozliczeniowe”.

Portal Świadczeniodawcy 2.2810 | [Wyloguj]

Informacje o umowach

▶ Powrót ▶ Pomoc

Kod świadczeniodawcy: [redacted]
Nazwa świadczeniodawcy: [redacted]
Użytkownik: [redacted]
Importuj dokumenty rozliczeniowe

Wyszukiwanie
Rok: 2014
Rodzaj świadczeń: [redacted]
Typ umowy: [redacted]
☒ Umowy podpisane wyłącznie z oddziałem: Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Wyszukaj

| Kod umowy ▲ | Rok | Nazwa rodzaju świadczenia | Data oferty | Data umowy | Kwota umowy (zł) | Konto bankowe | Status umowy | Data podpisania [NFZ] | Data aktualizacji danych |
|-------------|------|---------------------------|--|--|------------------|---------------|-----------------|-----------------------|--------------------------|
| [redacted] | 2014 | LECZENIE STOMATOLOGICZNE | Początek: 01.01.2014 Koniec: 30.06.2014 | Początek: 01.01.2014 Koniec: 30.06.2014 | [redacted] | [redacted] | Umowa podpisana | [redacted] | [redacted] |

- Po wybraniu miesiąca rozliczeniowego eDokumentu, do którego ma być przesłany załącznik, należy kliknąć przycisk „Wyszukaj”.

Portal Świadczeniodawcy

2.2810 |

[Wyloguj]

Import dokumentów rozliczeniowych

Powrót

Pomoc

Kod świadczeniodawcy:

Nazwa świadczeniodawcy:

Użytkownik:

Wysyłanie dokumentu do OW NFZ

Przeglądaj...

Nie wybrano pliku.

Wyślij

Wyszukiwanie

Rok rozliczeniowy:

Miesiąc rozliczeniowy:

Kod umowy:

ID importu:

Numer dokumentu korygowanego:

ID szablonu rachunku:

Status przesyłki:

2014

lipiec

Dowolny

Archiwum

Wyszukaj

- Dla eDokumentów dotyczących świadczeń udzielonych na podstawie przepisów o koordynacji lub świadczeń udzielonych pacjentom uprawnionym do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie decyzji wójta/burmistrza w ostatniej kolumnie „Szczegóły” pojawia się aktywny napis „Załączniki”, który należy kliknąć.

Kod świadczeniodawcy:

Nazwa świadczeniodawcy:

Użytkownik:

Wysyłanie dokumentu do OW NFZ

Przeglądaj...

Nie wybrano pliku.

Wyślij

Wyszukiwanie

Rok rozliczeniowy:

Miesiąc rozliczeniowy:

Kod umowy:

ID importu:

Numer dokumentu korygowanego:

ID szablonu rachunku:

Status przesyłki:

2014

lipiec

Dowolny

Archiwum

Wyszukaj

| Kod umowy | Numer dokumentu | Typ dok. | Typ rach. | Miesiąc rozl. | Data wystawienia | Kwota dokumentu | Data modyf. | Status przesyłki | ID importu | Numer dokumentu korygowanego | ID szablonu rachunku | Plik wysłany do OW NFZ | Szczegóły |
|-----------|-----------------|----------|-----------|---------------|------------------|-----------------|-------------|-------------------------|------------|------------------------------|----------------------|------------------------|---|
| | | K | 11 | 07 | 2014-07-31 | | 2014-08-05 | Zaimportowana pomyślnie | | | | FAKT Pobierz | Data ewidencji Potwierdzenie |
| | | P | 11 | 07 | 2014-07-31 | | 2014-08-02 | Zaimportowana pomyślnie | | | | FAKT Pobierz | Data ewidencji Potwierdzenie |
| | | P | 12 | 07 | 2014-07-31 | | 2014-08-02 | Zaimportowana pomyślnie | | | | FAKT Pobierz | Data ewidencji Załączniki Potwierdzenie |

- Portal Świadczeniodawcy**
[Wyloguj]

Załączniki dokumentu rozliczeniowego

[▶ Powrót](#) [▶ Pomoc](#)

Kod świadczeniodawcy: [redacted]
Nazwa świadczeniodawcy: [redacted]
Użytkownik: [redacted]

Kod umowy:
Rok: **2014**
Miesiąc rozliczeniowy: **7**
Id szablonu rachunku: [redacted]
Nr dokumentu: [redacted]
Data wystawienia: [redacted]

Wyszukiwanie

Dokument:

Sposób przekazania:

Status:

| Dokument | Identyfikator osoby | Kraj | Nr dokumentu | Rodzaj | Data wystawienia | Data od | Data do | Sposób przekazania | Status | Komentarz |
|----------------------|---------------------|------------|----------------------|------------|------------------|------------|---------|--------------------|--------|-----------|
| <input type="text"/> | [redacted] | [redacted] | <input type="text"/> | [redacted] | [redacted] | 01.01.2009 | | Brak załącznika | | |

- Portal Świadczeniodawcy

2.2810 | [Wyloguj]

Załączniki dokumentu rozliczeniowego

Powrót Pomoc

Kod świadczeniodawcy:
Nazwa świadczeniodawcy:
Użytkownik:
Kod umowy:
Rok:
Miesiąc rozliczenia:
Id szablonu rachunku:
Nr dokumentu:
Data wystawienia:

Wysyłanie dokumentu do OW NFZ

Dokument:
Identyfikator osoby:
Kraj:
Nr dokumentu:
Rodzaj:
Data wystawienia:
Dokument data od:

Przeładowaj

Nie wybrano pliku.

WyślijAnuluj

Wyszukiwanie

Dokument:
Sposób przekazania:
Status:

Znajdź

| Dokument | Identyfikator osoby | Kraj | Nr dokumentu | Rodzaj | Data wystawienia | Data od | Data do | Sposób przekazania | Status | Komentarz |
|----------|---------------------|------|--------------|--------|------------------|---------|---------|--------------------|--------|-----------|
|----------|---------------------|------|--------------|--------|------------------|---------|---------|--------------------|--------|-----------|

[illegible]