





Realizacja zleceń na podstawie oświadczenia o posiadanym prawie do świadczenia usług

Uprawnienia pacjentów do refundacji wyrobów medycznych są weryfikowane i potwierdzane za pośrednictwem serwisów internetowych i usług informatycznych na etapie wypisywania zaopatrzenia przez osobę uprawnioną (np. lekarza, pielęgniarkę, fizjoterapeutę).

I. Realizacja i rozliczenie w GlobalMed

Weryfikacja uprawnień oraz pobranie realizowane jest online podczas realizacji zlecenia, nie ma konieczności dodawania informacji o uprawnieniach pacjenta.

1. Rozpoczęcie realizacji:

Rozpoczęcie realizacji następuje poprzez kliknięcie przycisku "Dodaj eZWM".



2. Pobieranie zlecenia do realizacji w trzech krokach:

a Zeskanowanie kodu ze zlecenia lub podanie numeru zlecenia oraz numeru PESEL pacjenta.

Pobieranie zlecenia do realiza	acji			:
🔊 Użyj czytnika	Kod kreskowy	r	 	
😑 Wprowadź ręcznie	Numer zlecenia PESEL/Data urodz.			0
Data pol	orania do realizacji	2020-04-20	•	
eZWM - PDF I				Pobierz dane zlecenia









b Wskazanie danych realizacji wymaganych do pobrania (np. miejsce wykonania, data pobrania itp.).

Miejsce wykonyv	vania				
Odbiór					
Pacjent	🔘 Inna osc	ba	C Kurier	Wskażę przy odbio	rze
Okres realiacji					
Od miesiąca	2020-07	٠	Liczba miesięcy	1	: 0

c Wskazanie osoby odbierającej.

Odbie D	ane osoby odbi	erającej			x
	Imię	JAN	Nazwisko NC	WAK	
	Dokument identy	rfikacyjny			
Potwi	Nr dokumentu	49			
Ē	PESEL	🔘 Nr dow, osob, 🛛 🔘	Nr paszportu 🔘 Inny		
_					
				OK An	ului

3. Po pobraniu do realizacji:

Pojawia się okno nowego wydania towaru, które wypełnia się danymi zlecenia pobranymi z NFZ (np. klient, numer zlecenia, uprawnienia dodatkowe, podmiot zlecający, lekarz itp.). Te dane uzupełniają się automatycznie, a rozwijana jest właściwa grupa towarów.

Punkty 1–7 zostaną uzupełnione automatycznie na podstawie danych zlecenia oraz wpisywanych danych podczas pobrania. Należy uzupełnić punkt 7 oraz pozycje z pakietu do punktu 10, zgodnie z zamówieniem.







Realizacja karty/wniosko	- dodawanie 3.7.9.0	x
1. Pobrano do realizacji:	2020-03-31 >> Wydano: 2020-03-31 Poměrj w rap. stat.	
2. Msc. wyk. świadczeń:		
3. Kod świadczeń:	POZOSTALE PRZEDMIOTY ORTOPEDYCZNE LUB ŚRODKI POMOCNICZE	
4. Pacjent:	P.: Contraction of the second s	
Uprawnienie dodatk.:	- BRAK DANYCH	
5. Dokument uprawn.:	1-20-000 Ziecenie cykliczne [K] Data ziecenia dok.: 2020-03-31	
Lb. porządkowa:	3 070	
Okres zaopatrzenia Od (rok/okres): 2020-0	3 Do (rok/okres): 2020-05 I II III IV V VI	
Jednostka zlecająca:	Osoba zlecająca:	
6. ICD10 główne:	169	
Z. Pkt. umowy:	[4.12.2971.033.09] ZAOPATRZENIE W ŚRODKI POMOCNICZE Z WYŁĄCZENIEM ŚRODKÓW POMOCNICZYCH Z ZAKRESU	PROTETYKI SŁUCHU I OPTYKI OKULAROWEJ
Pozycja z pakietu:	[2230279] [P:101.PM] PIELUCHOMAJTKI MOLICARE LARGE HARTMANN	
8. Umiejscowienie:	Brak danych Vumer seryjny:	
9. Refundacja	ty (ceny/liośc) Problemy walidacji Odbierający Oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia	
Cena:	2,45 zł Limit ceny - wg MZ: 1,000000 zł Odpłatność: U3 - 30%	
Ilość:	1 Limit ilości - wg MZ: 90,00	
Refundacja:	0,00 zł () Dopłata pacjenta: 2,45 zł Brutto: 2,45 zł	
10. Podsumowanie zrealiz	owanych środków dla dokumentu nr: dładzie w statu - data, złec.: 2020-03-31 Lb. poz.: 2	
llość: 1	31 Refundacja: 189,00 zł Doplata pac.: 335,45 zł Brutto: 524,45 zł	
w tym z pozycją pakietu	I PI01PM Lb. poz.: 2 21. Defendente: 225.45 st. Deuter: 524.45 st.	
BOSC: 1	** recumulacija: 189,00 zł Dopiata pac.: 335,45 zł Brutto: 524,45 zł	
(C) that we have	Provide most	
W następne wydanie	22 COMPT PUT 1	podpow. nr. wn. V QK X Anuuj

Po zapisaniu wydania następuje wysyłka realizacji do NFZ.

Potwierdzenie rea	alizacji zlecenia eZWM								X
Zlecenie									
Numer zlecenia:	1-2	PESEL:	9	Nazwisko:	(
Data pobrania:	2020-04-20	Kod przedmiotu:	P.099.K	Od miesiąca:	2020-04	Liczba miesię	cy 1		
Wydane towary	,								
Kod przedmiotu	Nazwa handlowa	9	Model	Umiejscowier	Liczba szt.	Cena jedn.	Kwota refundacji	Kwota dopłaty	^
P.099.K	CONVEEN PREP	CHUSTE	620420		1	6,51 zł	6,51 zł	0,00 zł	
P.102.00	APARAT DO LEO	ZENIA O	HC 604		1	2 100,00 zł	1 890,00 zł	210,00 zł	
									~
<								>	
Odbiór towaru							Refundacja:	1 896,51 zł	
Data wydania:	2020-04-20						Dopłata:	210,00 zł	
Nazwisko odbieraj	acego: A								

WAŻNE! Należy sprawdzić, czy zgadza się kwota refundacji oraz dopłaty. Na tym etapie możliwa jest jeszcze korekta danych.

4. Po wysłaniu realizacji:

Możliwe jest wydrukowanie drugiej części zlecenia (strony 4-5). Powtórne wydrukowanie stron 4-5 jest możliwe po kliknięciu na przycisk "eZWM PDF II".







🕑 Tritla wykonanych usług 32	65.0											- a x
Rak: 2020 Q Okres: Styr	izeń (V Oddz. NPZ pa	Dawalay	~	0					Status wal	d. w NºZ: Wszysów	e ~
Nejsce:					parente a					Szzbion - p	ozycje: Davolny	~
Pokaz liczby porządkowe od	1	(a) do 1100	2 < >							C Tyles o	ink, wor, przez użytk,	V Szczegóły
R. Id ushidi Id ophradia eZú	M id reportu	Status validari v N	Z Fete	Nazwicko I mie		Odds, NFZ a	ac. Data vok uska	a Nr dok, spræsn	th perzek Jeda charaba	on id wryty id mag	tu Soosib an	Szabio A
17260 6	190 (O)	,	Walland.	AND WARTER	AWA	15	2020 01 07	1-20 000000000	8002 N33	17268	176 Wymiana danych	
17271 5	Trie (0)		+50.44	WHAT WEADYSE	AWA	26	2020-01-07	1-21-2522323-9	8002 N33	17279	176 Wamene denych	
17240	File (0)	7	6.891°E) ***	Ste Salement		16	2020-01-02	4-15-15-10-10-1-1	8320 163	17343	176 Wymiana danydh	
17351	Trie (0)	2	32 520204	TRUMPA COMUNT		16	2020-01-02	4-15-59-10 (0.21) 4	8020 169	17350	176 Wymiana danwth	
17353	74e (0)	7	100 11-580	TRUMP'S A PORT		25	2020-01-02	4-16-10 10 - 128 1	8020 169	17352	176 Wymiana danych	
17459 45	Nie (0)	2	11123.3181	OCT OF THE STAL	NESLAW	16	2020-01-05	1-20 777777 10-9	8057 G12	17458	176 Wymiana datydh	
124 17461 45	Nie (0)	2	141 (1917) 24	PARACENT STAT	NISŁAW	16	2020-01-09	1-2, 455 2327-44	8058 G12	17460	176 Wymana danych	
17463	10e [0]	7	+1.175"h	SEDING DIVISION	NESLAW	25	2020-01-09	+-10-15-08 102,550	8059 612	17462	176 Wymiana danydh	
17465	Nie (0)	2		ANTHE ANY STAL	NISŁAW	16	2020-01-09	4-16-10-08/02/21-2	8059 G12	17464	176 Wymiana danych	
17389	Nie (0)	2	410. 11.1.4	1, 01,00 MA 802	INA	16	2020-01-07	4-15-16-2010/00/2	8036 C21	17398	176 Warmana danvch	
17401	THE [0]	7	THAT W	A DE TINKA GRA	ZYNA	16	2020-01-07	+1213 04236577	8037 NB2	17400	176 Wimiana danisch	
17403	100.001	2	Typhan	Auto March Char	A				8037 NB2	17402	176 Wymiana darwch	
17405	10e (01	3	5.0125.500	BURNLINSKAN V	lythik			х	8037 N82	17404	176 Wymiana danych	
17407	Tile (0)	7	The start	MERCENTRA		What have made	in the second se		8037 1482	17405	176 Wymiana danych	
17423	Nec (0)	2	110 10 20 34	1 GO WAY MAD		try take real	warps,		8041 K59	17422	176 Wymiana danwch	
17345	Title Foll	7	100.000	TAN NOT 2010	-	Odczekaj chanie	, aby server przeb	uorzył dane	8918 C53	17344	176 Wimana dateda	
17455	Tille (G)	,	3214 _ 10222	"JEAK MIDU	120	zanim przeprow	aczez werytwacje i	coprawnosci realizacj	8055 C18	17454	176 Wimiana datech	
17319	New TOT	7	18-52-49-44	100515201300	hand	PROPERTIES AND	any construction		8010 G82	17318	126 Wymene clenyth	
17243	rile (01	7	12212-02	10 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20					8017 C83	17342	176 Wirmana danvch	
17350	160101	2	12441213	MUNICHTAN					8023 572.0	17358	176 Wymiana danwth	
19 17491 50	19e (00	7		A DELINE PARTE			Weryflag realzacj	e i poblerz PDF II	8063 N31	17493	0 Recarie	
► 17483 59	Nie (0)	?	WING 100 2.10	100 - 10 Mar					8064 N31	17492	0 Recznie	
				1								
<												,
şaukaj vuş: Nazwisko; treis	~										¥ \$2	ukaj (PS) 🗴
Dane worky Lists problemsky	deustual D	ane administracythe										
Parlant Met Sit Patrice		Data sock under	2020-01-10							Bed/: 36.00	00 Keetarot	50.00
OL orode .: 10/1-10 14		Jech, charabon	a: N31						D	Teld ra.s 36,000	00 Doplata pac.	0,00
Wraporcie: Mike [1]		Kod świedczeń:	40.18							Cena jeón.: 2	50 Wartook brutto	50,00
Nr dok, upr y R 🖙 1-44 404	1011255.4	Data ziecenia:	2020-01-03	Lb. porzędkow	a: 8064							
Model: 20				Identaficator/	NPW2: 81253977	9 / 6770757						
Usiage kontr.: ZADPATRZEN Usiage szcz.: WORKE DO ZP	IE W ŚRODK ILÓRKI MOC	I POMOCNICZE Z W ZU Z ODPEYWEM DO	YLACZENIEM ŚR 12 SZTUK	CODRÓW POMOCN	ECZYCH Z ZAKRES	U PROTETYKI SEUCH	U I OPTYKI OKUL	AROWED				
Produkt hand.: 88800754	-	PERSONAL PROPERTY	L			Ked pracy:	P.097					
Uniejscowienie:		Producents	ZARYS			Bość skandw:	0					
🗘 Dodaj wydanie 🛛 🚱	Dodaj e7W		aw (F4)	C Kepiuj		nuń (F8)	 Wycofaj 		() Wyst n775M			
All Training of the			Country of	Charles .					and provide the second second			

II. Realizacja poprzez witrynę eZWM, rozliczenie w GlobalMed

Jeśli zlecenie zostało zrealizowane na witrynie NFZ, jako datę pobrania do realizacji należy wprowadzić datę pobrania wniosku na stronie NFZ.

🕐 Užyj crytnika	Kod kreskowy	1		
Wprowadź recznie	Numer ziecenia	1		0
p	ESEL/Data urodz.			_
			1	
Data pobr	ania do realização	2020-04-20		

Przy wprowadzaniu zlecenia do programu GlobalMed, istotne jest, aby dane wprowadzone w systemie były identyczne z danymi zawartymi w zrealizowanym zleceniu eZWM. Jeżeli zostało wprowadzone oświadczenie lub inne uprawnienie, takie dane należy również uwzględnić przy wprowadzaniu zlecenia.

Lp.	<u>Nr zlecenia</u> <u>Okres realizacji</u> <u>Status realizacji</u>	Data pobrania Data wydania Data wycofania Id instalacji ?	<u>Status weryfikacji</u> <u>Wynik weryfikacji</u>	Świadczeniobiorca	<u>Zlecony wyrób</u> <u>OW finansujący</u>	Operacje
1.	Nr: 1000000000000000000000000000000000000	Pobr.: 2020-05-13 Wyd.: 2020-05-13 Wycof.: - Id: AP-ZZ	Status: - Wynik: -	Typ id.: PESEL Id.: Im. i nazw.:	Wyr.: P.101.PM	pobierz ponownie
2.	Nr:	Pobr.: 2020-05-13	Status: -	Typ id.: PESEL	Mor . D 127	✓ pobierz pdf







Jeżeli zweryfikowano elektronicznie potwierdzenie ubezpieczenia pacjenta, w programie GlobalMed należy odznaczyć informację o potwierdzeniu uprawnień przez NFZ.

SKODKOW PUBLICZNTCH			
III.C.1 Czy pacjent posiada prawo do świadczeń opieki zdrowotnej?	I I.C.2 Czy pacjent dysponuje rowymi uprawnieniami codatkowymi I Jb innymi uprawnieniami?	III.C.3 Rodzaj i numer dokumer pkt III.C.2 Nr dok.: -	itu potwierdzającego uprawnienia dodatkowe
TAK INIE TAK-OŚWIADCZENIE ¹⁴⁾			
III.C.4 Czy zmiana wieku nacienta	I.C.5 Czy nastąpiła zmiana	III.C.6 Limit finansowania	III.C.7 Wysokość procentowego udziału
wpływa na limit finansowania?	limitu finansowania?		NFZ w limicie finansowania
		270.00	70

twierdzenie uprawnień	X
skaz, w jaki sposob potwierdzono uprawnienia podczas pobierania ziecenie do realizacji na stronie e2wM	
Potwierdzone przez NEZ	
Oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia	

Jeśli zaznaczono, że uprawnienia pacjenta zostały zweryfikowane na podstawie jego oświadczenia, należy również wskazać oświadczenie jako potwierdzenie prawa do świadczeń w systemie GlobalMed.

RODKÓW PUBLICZNYCH			
III.C.1 Czy pacjent posiada prawo do świadczeń opieki zdrowotnej?	II .C.2 Czy pacjent dysponuje nowymi uprawnieniami dodatkowymi ly b innymi uprawnieniami?	III.C.3 Rodzaj i numer dokumen pkt III.C.2 Nr dok.: -	tu potwierdzającego uprawnienia dodatkowe
III. C. A. Czy zmiana wieku pacjenta	u.C.5 Czy nastąpiła zmiana	III.C.6 Limit finansowania	III.C.7 Wysokość procentowego udziału
wpływa na limit finansowania?	limitu finansowania?		NFZ w limicie finansowania
		180.00	70

otwierdzenie uprawnień	>
Wskaż, w jaki sposób potwierdzono uprawnienia podczas pobierania zlecenie do realizacji na stronie eZ	ZWM
Potwierdzone przez NFZ	
🖸 Oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia	
	OK Anuluj









Należy wskazać tytuł uprawnienia oraz odznaczyć informacje dotyczące osoby składającej oświadczenie.

Potwierdzenie uprawnień		x
Wskaż, w jaki sposób pot	wierdzono uprawnienia podczas pobierania zlecenie do realizacji na stronie eZWM FZ	
回 Oświadczenie o posiac	laniu ubezpieczenia	
Tytuł uprawnienia:	. · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Składa	Kod KodOpis	
SMaua.	U U - Ubezpieczeni	
<u> </u>	BU - Osoby, którym przysługują uprawnienia do świadczeń zgodnie z art. 67 ust. 4 ustawy	
	CH CH - Osoby, którym przysługują uprawnienia do świadczeń zgodnie z art. 67 ust. 6 ustawy	
	EM EM - Osoby, którym przysługują uprawnienia do świadczeń zgodnie z art. 67 ust. 7 ustawy	
	IA IA - Osoby, którym przysługują uprawnienia do świadczeń zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 3 lit. a ustawy	
	IAU IAU - Osoby, którym przysługują uprawnienia do świadczeń zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 3 lit. b ustawy	
	IB IB - Osoby, którym przysługują uprawnienia do świadczeń zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 4 lit. a ustawy	
	IBU IBU - Osoby, którym przysługują uprawnienia do świadczeń zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 4 lit. a ustawy	_
Potwierdzenie uprawnień		x
Wskaż, w jaki sposób potw	vierdzono uprawnienia podczas pobierania zlecenie do realizacji na stronie eZWM Z	
💿 Oświadczenie o posiad	aniu ubezpieczenia	
Tytuł uprawnienia:	U - Ubezpieczeni 🗸 🗸	
Składa: 📫	🖲 🖉 Świadczeniobiorca 🕜 Przedstawiciel ustawowy 💿 Opiekun prawny 💿 Opiekun faktyczny 💿 Pełnomocnik	k
	OK Anuluj	

Informacja ta zostanie uzupełniona w zleceniu w zakładce "Oświadczenie o posiadanym ubezpieczeniu".

Tytuł uprawnienia: U -	Ubezpieczeni	• >
Oświadczenie o posiadaniu u	ubezpieczenia składa: 🛛 👩 Świadczeniobiorca 🔘 Przedstawiciel ustawowy 👘 Opiekun prawny 👘 Opiekun faktyczny	O F