

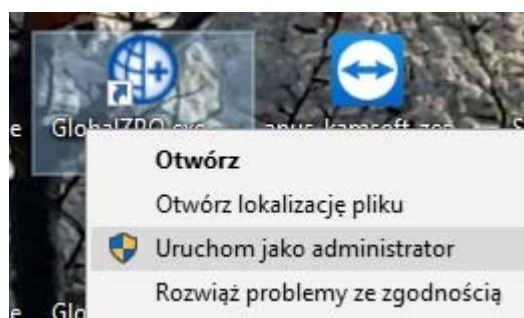
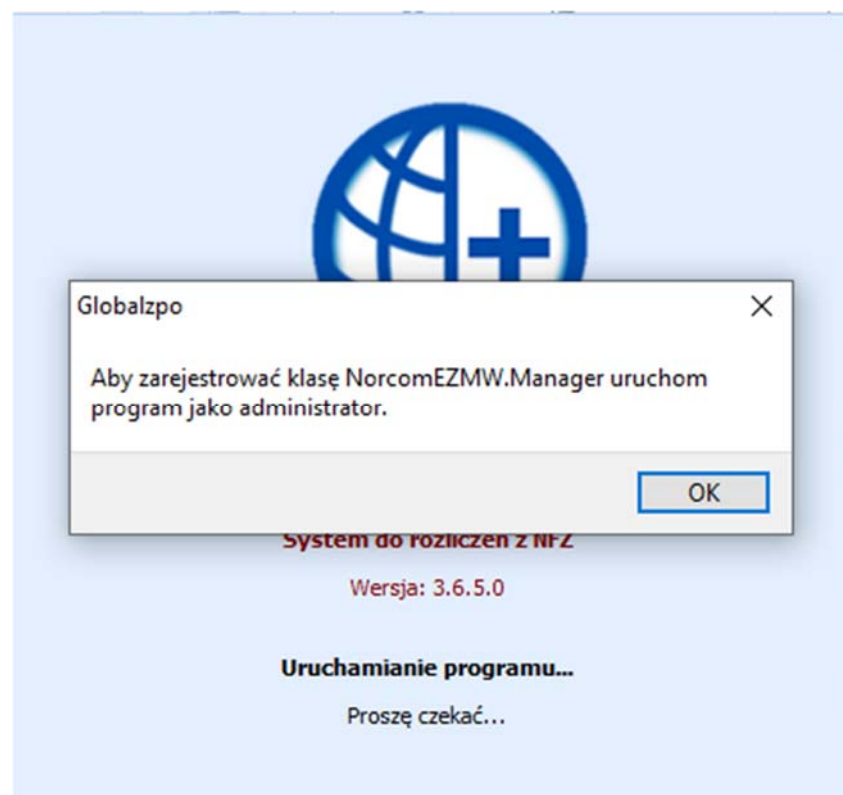
GlobalMed – moduł do realizacji zleceń przez eZWM

Jest to moduł umożliwiający realizację zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne.

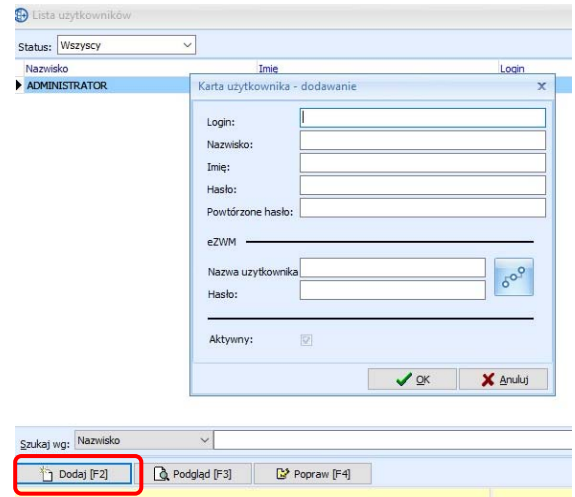
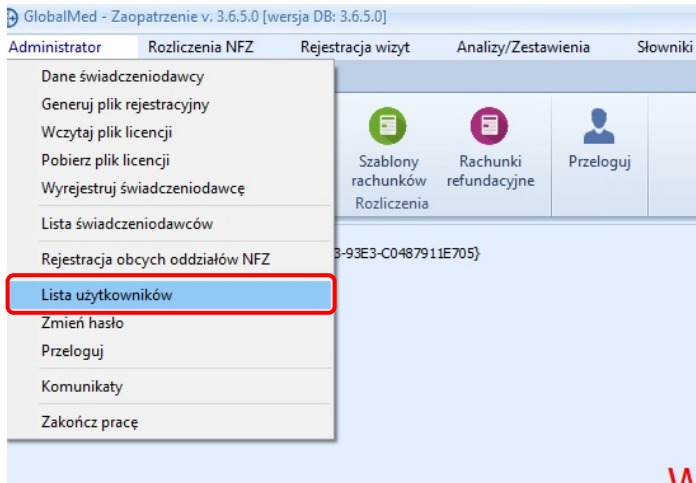
Będzie on umożliwiał ich potwierdzanie bezpośrednio w systemie eZWM w trakcie realizacji zlecenia.


Dostęp w pełnej funkcjonalności planowany jest na styczeń 2020r.

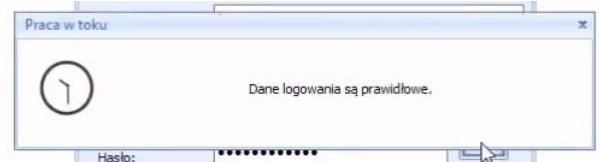
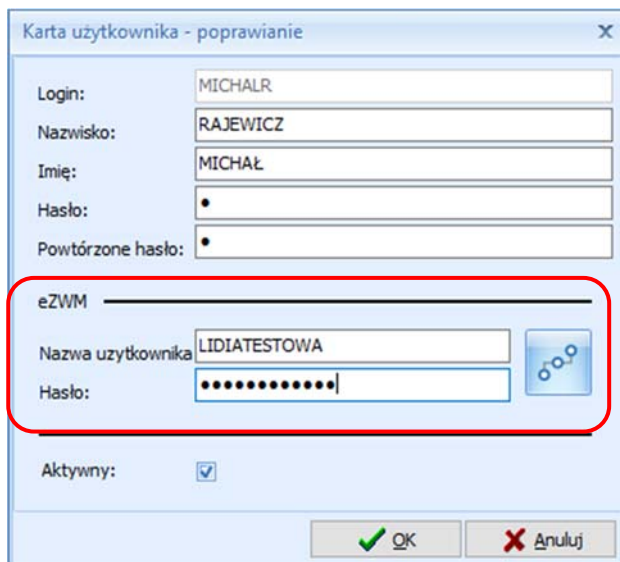
1. Inicjacje z modułem eZWM w GlobalMed w wersji 3.6.5 należy rozpocząć od uruchomienia programu jako administrator.



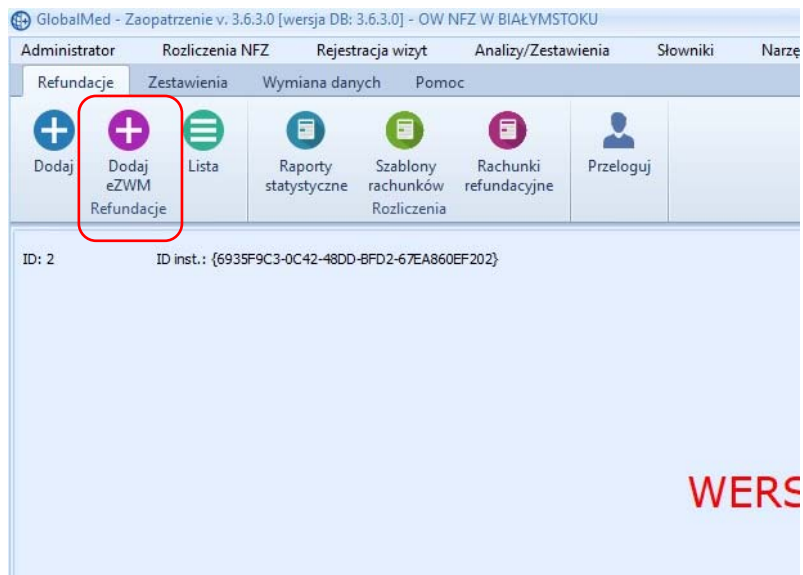
2. Do sprawnego funkcjonowania modułu eZWM niezbędne jest założenie nowego konta użytkownika w programie GlobalMed w zakładce Administrator na liście użytkowników.



3. W polu eZWM wpisujemy dane operatora utworzone na Portalu SZOI/Portalu Świadczeniodawcy. Poprawność danych sprawdzamy za pomocą ikony  po wpisaniu poprawnych danych otrzymamy komunikat "Dane logowania są prawidłowe".

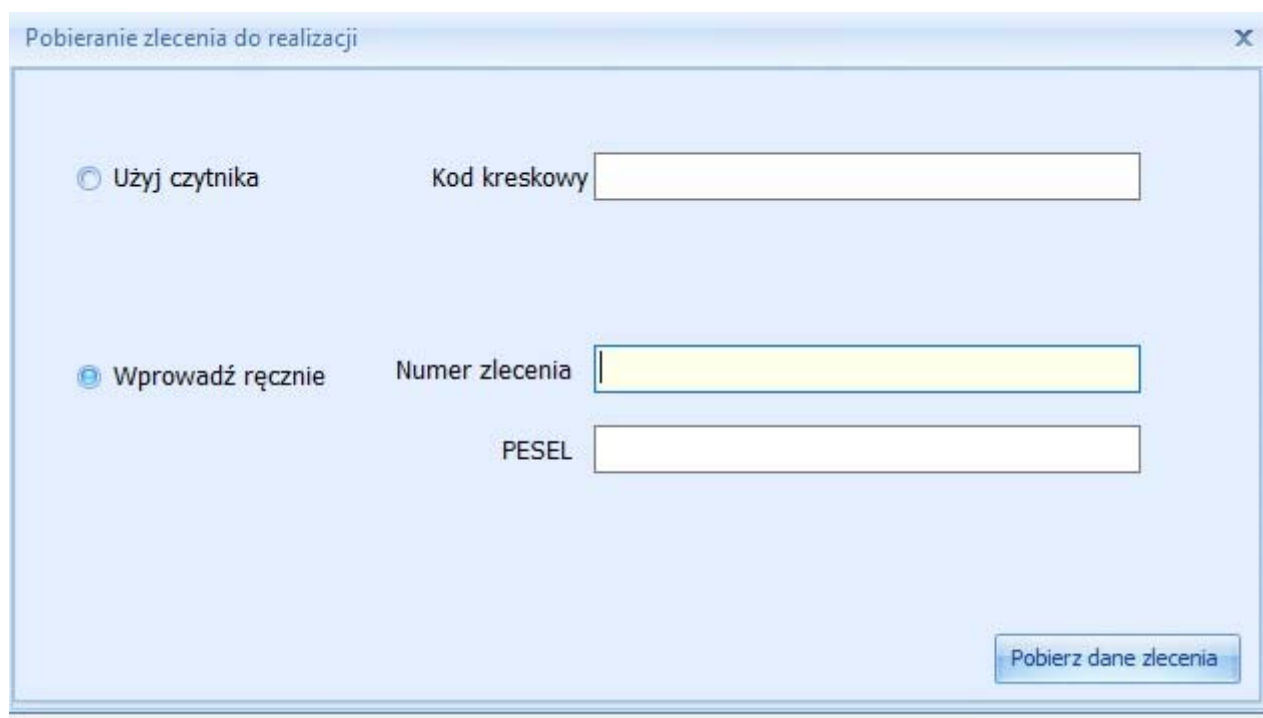


4. Realizację rozpoczynamy przez „Dodaj eZWM”



5. Pobieranie zlecenia do realizacji w trzech krokach:

a. Zeskanowanie kodu ze zlecenia lub podanie numeru zlecenia i peselu



Pobieranie zlecenia do realizacji

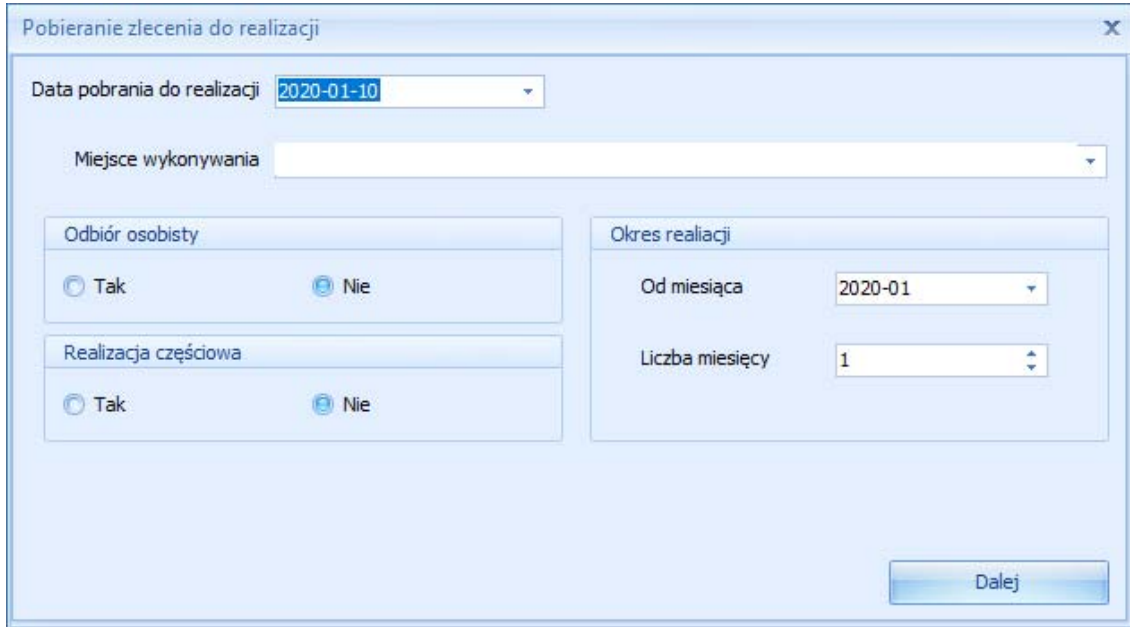
Użyj czytnika Kod kreskowy

Wprowadź ręcznie Numer zlecenia

PESEL

Pobierz dane zlecenia

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



Pobieranie zlecenia do realizacji

Data pobrania do realizacji: 2020-01-10

Miejsce wykonywania

Odbiór osobisty

Tak Nie

Realizacja częściowa

Tak Nie

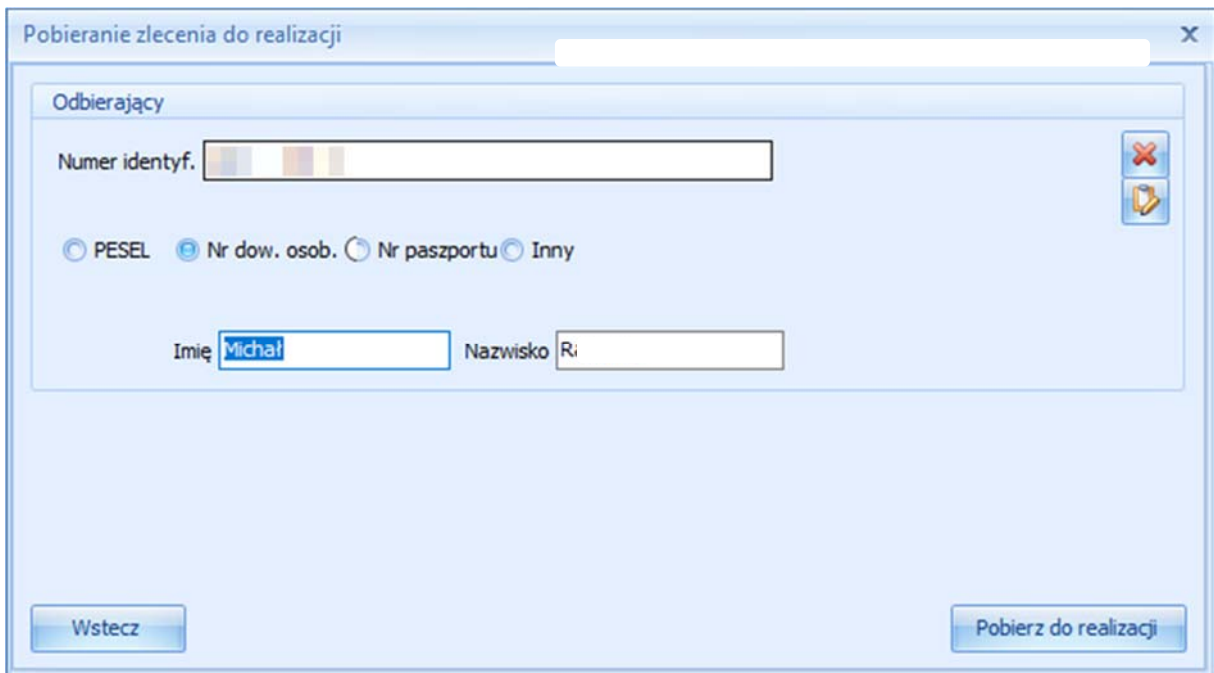
Okres realizacji

Od miesiąca: 2020-01

Liczba miesięcy: 1

Dalej

c. Wskazanie osoby odbierającej



Pobieranie zlecenia do realizacji

Odbierający

Numer identyf. []

PESEL Nr dow. osob. Nr paszportu Inny

Imię: Michał Nazwisko: R.

Wstecz Pobierz do realizacji

- d. Po pobraniu do realizacji pojawia się okno nowego wydania towaru i wypełnia danymi zlecenia pobranymi z NFZ (pole klient, numer zlecenia, uprawnienia dodatkowe, podmiot zlecający, lekarz wypełniają się automatycznie, rozwijana jest właściwa grupa towarów...)

Realizacja karty/wniosku - dodawanie 3.6.3.0

1. Data realizacji od: 2019-12-16 do: 2019-12-16

2. Msc. wyk. świadczeń: 8995

3. Kod świadczeń: 40.18 POZOSTAŁE PRZEDMIOTY ORTOPEDYCZNE LUB ŚRODKI POMOOCNICZE [WYRÓB MEDYCZNY BĘDĄCY PRZEDMIOTEM ORTOPEDYCZNYM LUB ŚRODEK POMOOCNICZY]

4. Pacjent: NOWAK P: 71 30(8)

Powiązane faktury: [X]

Uprawnienie dodatk.: 47N - ORZECZENIE O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEŁNOŚCI

Dokument uprawnień dodatkowych

Nazwa dokumentu: Orzeczenie Data wystawienia: 2019-01-01

Identyfikator dok.: 123 Data końca ważności: 2025-01-01

5. Dokument uprawn.: 0-19-00-064195-9 W - Nr wniosku na zaopatrzenie Data zlecenia dok.: 2019-11-06

Lb. porządkowa: 1

Błędny numer dokumentu uprawn.

Okres zaopatrzenia

Od (rok/okres): Do (rok/okres): I II III

6. ICD10 główne:

7. Pkt. umowy: [4.12.2971.033.09] ZAOPATRZENIE W ŚRODKI POMOOCNICZE Z WYŁĄCZENIEM ŚRODKÓW POMOOCNICZYCH Z ZAKRESU PROTETYKI SŁUCHU I OPTYKI OKULAROWEJ

Pozycja z pakietu: P.102.00

8. Umiejscowienie: Szukaj wg.: Dowolny

9. Refundacja

Cena:	Kod pracy	Kod pracy ust.	Produkt handlowy	Model	Cena	Producent
Ilość:	88809151	P.102.00	RENSTAR PRO C-FLEX++ , WISP MASK	APARAT Z MASKĄ DO LECZENIA OBS REMSTAR PRO C-FLEX. +		RESPIRONICS
Refundacja:	88809148	P.102.00	RENSTAR PRO C-FLEX++ , MIRAAGE FX	APARAT Z MASKĄ DO LECZENIA OBS REMSTAR PRO C-FLEX. +		RESPIRONICS + RESMED
	88809159	P.102.00	RENSTAR PRO C-FLEX++ , AIR FIT N30I	APARAT Z MASKĄ DO LECZENIA OBS REMSTAR PRO C-FLEX. +		RESPIRONICS + RESMED
	88809147	P.102.00	RENSTAR PRO C-FLEX++ , JOYCE	APARAT Z MASKĄ DO LECZENIA OBS REMSTAR PRO C-FLEX. +		RESPIRONICS + LÖWENSTEIN
	88809149	P.102.00	RENSTAR PRO C-FLEX++ , MIRAAGE MICRO	APARAT Z MASKĄ DO LECZENIA OBS REMSTAR PRO C-FLEX. +		RESPIRONICS + RESMED
	88809153	P.102.00	RENSTAR PRO C-FLEX++ , TRUEBLUE	APARAT Z MASKĄ DO LECZENIA OBS REMSTAR PRO C-FLEX. +		RESPIRONICS

Opis: RENSTAR PRO C-FLEX++ , WISP MASK [mod.: APARAT Z MASKĄ DO LECZENIA OBS REMSTAR PRO C-FLEX. + + WISP MASK]

Następna usługa - Ctrl+U

APARAT Z MASKĄ DO LECZENIA OBTURACYJNEGO BEZDECHU SENNEGO (OBEJMUJĄCY APARAT, MASKĘ, TWARZOWĄ LUB NOSOWĄ ORAZ SPRĘŻARKĘ) - DLA DOROSŁYCH
Producent: RESPIRONICS

Potwierdź wybór klawiszem Enter Użyj klawisza Escape - aby zamknąć okno wyboru

- e. Po zapisaniu wydania następuje wysyłka realizacji do NFZ

Potwierdzenie realizacji zlecenia eZWM

Zlecenie

Numer zlecenia: T0-19-000644195-9 Kod dostępu: 77 30 Nazwisko: Nikol Nowak

Data pobrania: 2019-12-16 Kod przedmiotu: P.102.00

Wydane towary

Kod przedmiotu	Nazwa handlowa	Model	Umiejscowienie	Liczba szt.	Cena jedn.	Kwota refundacji	Kwota dopłaty
P.102.00	S9 ESCAPE CPAP N10	S9 ESCAPE Z MASKA		1	100,00 zł	90,00 zł	!10,00 zł

Odbiór towaru

Data wydania: 2019-12-16

Nazwisko odbierającego:
PESEL:

OK Anuluj

- f. Po wysłaniu realizacji, możliwe jest wydrukowanie drugiej części zlecenia (stron 4-5).
Powtórne wydrukowanie stron (4-5) jest również możliwe po kliknięciu na przycisk - eZWM PDF II.

Lista wykonanych usług 3.6.5.0

Rok: 2020 | Okres: Styczeń | Oddz. NFZ pac.: Dowolny

Miejsce: [...]

Status walid. w NFZ: Wszystkie

Szablon - pozycje: Dowolny

Tylko dok. wpr. przez użytk. Szczegóły

R.	Id usługi	Id pobrania eZWM	Id raportu	Status walidacji w NFZ	Pełni	Nazwisko i imię	Oddz. NFZ pac.	Data wyk. usługi	Nr dok. uprawn.	Lb. porządk.	Jedn. chorobowa	Id wizyty	Id importu	Sposób wpr.	Szablon
17269	6	Nie [0]	?		WŁADYSŁAWA	16	2020-01-07	1-20	8002	N33	17268	176	Wymiana danych		
17271	6	Nie [0]	?		WŁADYSŁAWA	16	2020-01-07	1-20	8002	N33	17270	176	Wymiana danych		
17349		Nie [0]	?		SEMUNT	16	2020-01-02	4-16	8020	169	17348	176	Wymiana danych		
17351		Nie [0]	?		SEMUNT	16	2020-01-02	4-16	8020	169	17350	176	Wymiana danych		
17353		Nie [0]	?		SEMUNT	16	2020-01-02	4-16	8020	169	17352	176	Wymiana danych		
17459	45	Nie [0]	?		STANISŁAW	16	2020-01-09	1-20	8057	G12	17458	176	Wymiana danych		
17461	46	Nie [0]	?		STANISŁAW	16	2020-01-09	1-20	8058	G12	17460	176	Wymiana danych		
17463		Nie [0]	?		STANISŁAW	16	2020-01-09	4-16	8059	G12	17462	176	Wymiana danych		
17465		Nie [0]	?		STANISŁAW	16	2020-01-09	4-16	8059	G12	17464	176	Wymiana danych		
17399		Nie [0]	?		BOŻENA	16	2020-01-07	4-16	8036	C21	17398	176	Wymiana danych		
17401		Nie [0]	?		GRAZYNA	16	2020-01-07	4-16	8037	N82	17400	176	Wymiana danych		
17403		Nie [0]	?		GRAZYNA	16	2020-01-07	4-16	8037	N82	17402	176	Wymiana danych		
17405		Nie [0]	?		GRAZYNA	16	2020-01-07	4-16	8037	N82	17404	176	Wymiana danych		
17407		Nie [0]	?		GRAZYNA	16	2020-01-07	4-16	8037	N82	17406	176	Wymiana danych		
17423		Nie [0]	?		MAŁGORZATA	16	2020-01-07	4-16	8041	K59	17422	176	Wymiana danych		
17345		Nie [0]	?		JOANNA	16	2020-01-07	4-16	8018	C53	17344	176	Wymiana danych		
17455		Nie [0]	?		ANNA	16	2020-01-07	4-16	8055	C18	17454	176	Wymiana danych		
17319		Nie [0]	?		JOANNA	16	2020-01-07	4-16	8010	G82	17318	176	Wymiana danych		
17343		Nie [0]	?		ANNA	16	2020-01-07	4-16	8017	C83	17342	176	Wymiana danych		
17359		Nie [0]	?		ANNA	16	2020-01-07	4-16	8023	S72.0	17358	176	Wymiana danych		
17491	58	Nie [0]	?		PRAWIE	16	2020-01-07	4-16	8063	N31	17490	0	Ręcznie		
17493	59	Nie [0]	?		PRAWIE	16	2020-01-07	4-16	8064	N31	17492	0	Ręcznie		

Wysłano realizację.

Odczekaj chwilę, aby serwer przetworzył dane zanim przeprowadzisz weryfikację poprawności realizacji i pobierzesz strony 4-5 zawiadzenia...

[Weryfikuj realizację i pobierz PDF II](#)

Szukaj w: [Nazwisko;Imię]

Dane wizyty | Lista problemów dla usługi | Dane administracyjne

Pacjent: [...]
Dt. urodz.: [...]
W raporcie: [...]
Nr dok. upr.: [...]
Model: [...]

Data wyk. usługi: 2020-01-10
Jedn. chorobowa: N31
Kod świadczeń: 40.18
Data zlecenia: 2020-01-03
Lb. porządkowa: 8064
Identyfikator/NPWiZ: 812539779 / 6770757

Usługa kontr.: ZAOPATRZENIE W ŚRODKI POMOCHNICZE Z WYŁĄCZENIEM ŚRODKÓW POMOCHNICZYCH Z ZAKRESU PROTETYKI SŁUCHU I OPTYKI OKULAROWEJ
Usługa szcz.: WORKI DO ZBIÓRKI MOCZU Z ODPLYWEM DO 12 SZTUK

Produkt handl.: 8880176
Kod pracy: P.097
Ilość skanów: 0

Umiejscowienie: [...]
Producent: ZARYS


- g. Pobrany dokument pdf otwierany jest np Acrobat Reader (wymagana jest instalacja na komputerze klienta)

norcom25.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Strona główna Narzędzia norcom25.pdf x Zaloguj się

1 / 2 121% Udostępnij

Strona 4 z 5

Unikalny numer identyfikacyjny (nadany przez NFZ) T0-19-000644195-9		Kod kreskowy (nadany przez NFZ)  1_T0-19-000644195-9177120288100			
CZĘŚĆ III. REALIZACJA ZLECENIA U ŚWIADCZENIODAWCY (WYPEŁNIA I DRUKUJE ŚWIADCZENIODAWCA REALIZUJĄCY ZLECENIE WEDŁUG STANU NA DZIEŃ PRZYJĘCIA DO REALIZACJI ¹²⁾)					
III.A. PRZYJĘCIE DO REALIZACJI ZLECENIA					
III.A.1 Data przyjęcia do realizacji 16.12.2019	III.A.2 <input type="checkbox"/> częściowa realizacja zlecenia	III.A.3 Miesiąc albo miesiące, których dotyczy realizacja zlecenia (słownie)			
III.B. DANE ŚWIADCZENIODAWCY REALIZUJĄCEGO ZLECENIE					
III.B.1 Nazwa świadczeniodawcy		III.B.2 REGON ¹³⁾			
III.B.3 Adres miejsca udzielania świadczeń: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu lub lokalu		III.B.4 Numer umowy z NFZ 1000013461			
III.C. POTWIERDZENIE POSIADANIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ I LIMITU FINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH					
III.C.1 Czy pacjent posiada prawo do świadczeń opieki zdrowotnej? <input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK-OŚWIADCZENIE ¹⁴⁾	III.C.2 Czy pacjent dysponuje nowymi uprawnieniami dodatkowymi lub innymi uprawnieniami? <input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE	III.C.3 Rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego uprawnienia dodatkowe z pkt III.C.2 Nr dok.: -			
III.C.4 Czy zmiana wieku pacjenta wpływa na limit finansowania? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	III.C.5 Czy nastąpiła zmiana limitu finansowania? <input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE	III.C.6 Limit finansowania	III.C.7 Wysokość procentowego udziału NFZ w limicie finansowania		
CZĘŚĆ IV. POTWIERDZENIE WYDANIA WYROBU MEDYCZNEGO (DRUKUJE ŚWIADCZENIODAWCA REALIZUJĄCY ZLECENIE)					
IV.A. DANE DOTYCZĄCE WYDANEGO WYROBU MEDYCZNEGO (WYPEŁNIA ŚWIADCZENIODAWCA REALIZUJĄCY ZLECENIE)					
IV.A.1 Kod wyrobu medycznego 1. P.102.00	IV.A.2 Umiejscowienie (L- lewostronne, P- prawostronne), jeżeli dotyczy	IV.A.3 Wytwórca, model, nazwa handlowa i numer seryjny ¹⁵⁾ RESMED, S9 ESCAPE Z MASKA, S9 ESCAPE CPAP N10	IV.A.4 Liczba wydanych sztuk 1	IV.A.5 Cena detaliczna sztuki 100.00	IV.A.6 Informacja o miesiącu lub miesiącach, których dotyczy odbiór częściowy, jeżeli dotyczy