

## REALIZACJA Z DATĄ WSTECZNĄ

Z uwagi na fakt, że weryfikacja on-line prawa pacjenta do świadczeń działa wyłącznie w dniu, w którym jest przeprowadzana, szczególną uwagę należy zwrócić podczas realizacji zlecenia z datą wsteczną.

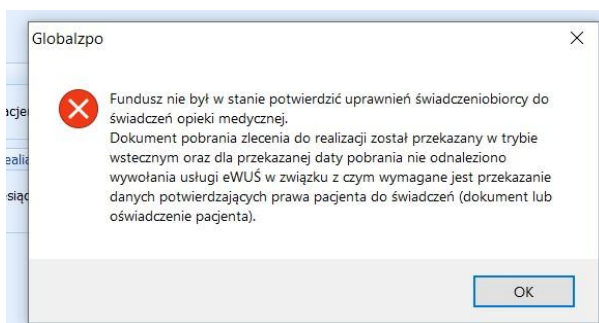
1. **Zlecenie w eZWM:** Jeśli zlecenie zostało zrealizowane w systemie eZWM, a do programu GlobalMed wprowadza się je z opóźnieniem (np. dzień lub kilka dni później), nie ma potrzeby potwierdzania ubezpieczenia pacjenta na dzień pobrania, ponieważ zostało ono już potwierdzone w eZWM.

**Wyjątek:** W przypadku, gdy w systemie eZWM wprowadzono oświadczenie jako dokument potwierdzający prawo pacjenta do świadczeń, należy pamiętać, że zlecenie w programie GlobalMed musi zawierać wszystkie informacje, które zostały zapisane przy wprowadzaniu zlecenia do eZWM.

2. **Zlecenie w programie GlobalMed:** Jeśli zlecenie jest w całości wprowadzane do programu GlobalMed, należy podczas jego wprowadzania wskazać podstawę do ubezpieczenia pacjenta.

**eWUŚ może potwierdzić prawo do świadczenia pacjenta wyłącznie na dzień bieżący.** W przypadku, gdy eWUŚ nie jest w stanie potwierdzić uprawnień pacjenta lub występuje problem z usługą, pacjent powinien podpisać oświadczenie, iż w dniu pobrania zlecenia posiadał ubezpieczenie.

Podczas wprowadzania zlecenia w systemie pojawi się stosowny komunikat.



Należy wskazać tytuł uprawnień oraz informację o osobie składającej oświadczenie.



GlobalMed

Pobieranie zlecenia do realizacji

Tytuł uprawnień  
U - Ubezpieczeni

Wymagane oświadczenie o posiadaniu uprawnień . Oświadczenie składa:

Świadczeniobiorca  Opiekun faktyczny  
 Przedstawiciel ustawowy  Pełnomocnik  
 Opiekun prawny

Wstecz Pobierz do realizacji

Oświadczenie należy pobrać ze strony eWUŚ ([link](#)), wydrukować oraz przekazać pacjentowi do podpisu.

Informacja o prawie do świadczenia zostanie uzupełniona na zleceniu w zakładce „Oświadczenia o posiadaniu ubezpieczenia”.

9. Refundacja | Limity (ceny/ilości) | Problemy walidacji | Odbierający | **Oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia**

Tytuł uprawnień: U - Ubezpieczeni

Oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia składa:  Świadczeniobiorca  Przedstawiciel ustawowy  Opiekun prawny  Opiekun faktyczny  Pełnomocnik