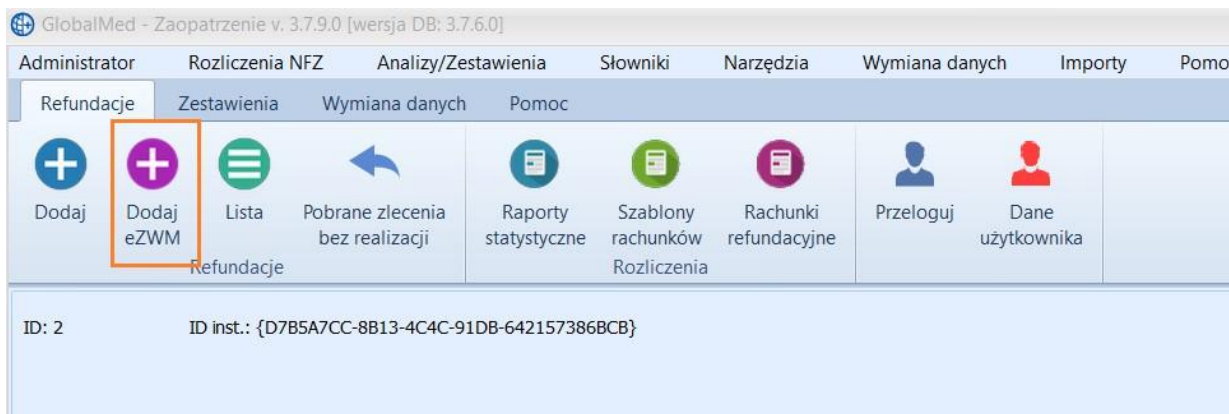
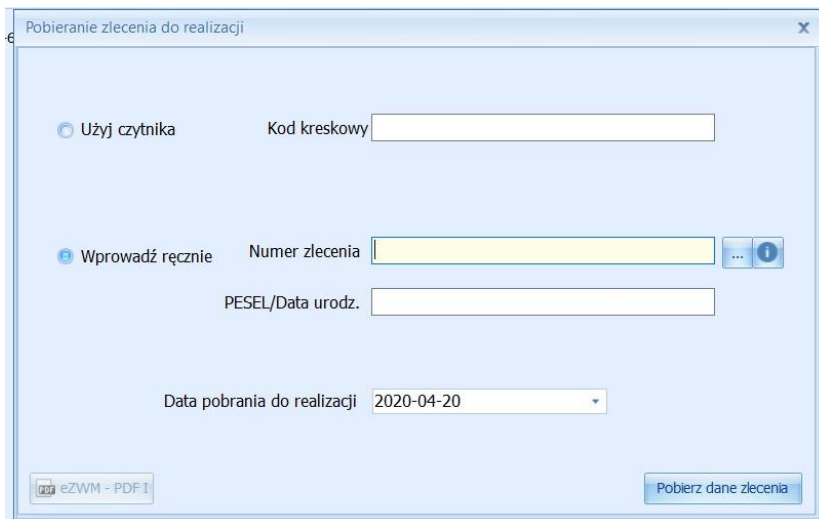


## Wprowadzenie i realizacja zlecenia

1. Realizacja zlecenia rozpoczyna się poprzez kliknięcie opcji „Dodaj eZWM”.



2. Pobieranie zlecenia do realizacji odbywa się w trzech krokach:
  - a. **Zeskanowanie kodu ze zlecenia lub podanie numeru zlecenia i numeru PESEL**  
Na tym etapie istnieje możliwość otwarcia i zweryfikowania wystawionego wniosku poprzez kliknięcie przycisku **eZWM-PDF I**.



The dialog box titled 'Pobieranie zlecenia do realizacji' contains the following fields and controls:

- Użyj czytnika: Kod kreskowy [text input]
- Wprowadź ręcznie: Numer zlecenia [text input] [help icon]
- PESEL/Data urodz. [text input]
- Data pobrania do realizacji: 2020-04-20 [dropdown menu]
- [PDF icon] eZWM - PDF I [button]
- Pobierz dane zlecenia [button]



GlobalMed

Pobieranie zlecenia do realizacji

Użyj czytnika    Kod kreskowy:

Wprowadź ręcznie    Numer zlecenia:

PESEL/Data urodz.:

Data pobrania do realizacji:

Można również zweryfikować wcześniej zrealizowane pobrania dla danego wniosku.

Dodatkowo, w przypadku posiadania jednej z danych: nr PESEL, nr wniosku lub nazwiska klienta, możliwe jest wyszukiwanie wniosku, pod warunkiem, że zlecenie było wcześniej realizowane w danym punkcie.

Pobieranie zlecenia do realizacji

Użyj czytnika    Kod kreskowy:

Wprowadź ręcznie    Numer zlecenia:

PESEL/Data urodz.:

Data pobrania do realizacji:

[\\*obacz co się zmieniło w tej wersji programu?](#)

**Istniejące realizacje zlecenia**

Data pobrania	Od	Ile mies.	Do
2020-01-29	2020-01	3	2020-03

Pobieranie zlecenia do realizacji

Użyj czytnika    Kod kreskowy:

Wprowadź ręcznie    Numer zlecenia:

PESEL/Data urodz.:

Data pobrania do realizacji:



GlobalMed

Okno: Szukaj zlecenia klienta

Nazwisko / PESEL / Nr zlecenia [1-20-000]

Nr zlecenia	PESEL/Data urodzenia	Imię	Nazwisko	Grupa wyrobu
1-20-000	65	JERZ		P.099.I
1-20-000	28	ROZ		P.101.PM
1-20-000	84	SEAN		P.101.PM
1-20-000	29	JADU		P.101.PM
1-20-000	84	ALEX		P.097
1-20-000	84	ALEX		P.096
1-20-000	47			
1-20-000	08	SZY		P.134
1-20-000	08	SZY		P.091.01
1-20-000	54	OLGA		P.101.PM
1-20-000	91	ANGE		P.101.PM
1-20-000	14	JAN		P.101.PM
1-20-000	54	BRO		P.100.PM
1-20-000	60	ELZE		P.095
1-20-000	52	MAR		P.101.PM
1-20-000	51	CEC		P.101.PM
1-20-000	16	NIKO		P.101.PM
1-20-000	97	PATR		P.091.01
1-20-000	35	TADO		P.101.PM
1-20-000	39	DAN		P.101.PM

OK Anuluj

- b. Wskazanie danych realizacji wymaganych do pobrania, takich jak miejsce wykonania, data pobrania itp.

Okno: Pobieranie zlecenia do realizacji

Miejsce wykonywania [ ]

Data ważności zlecenia: 2021-06-30

Odbiór:

Pacjent  Inna osoba  Kurier  Wskażę przy odbiorze

Okres realizacji:

Od miesiąca: 2021-02 Liczba miesięcy: 1

Wstecz Pobierz do realizacji

- c. Wskazanie osoby odbierającej

Okno: Pobieranie zlecenia do realizacji

Odbiór: Dane osoby odbierającej

Szukaj:

Imię: ADAM Nazwisko: NOWAK

Dokument identyfikacyjny:

Nr dokumentu: 990

PESEL  Nr dow. osob.  Nr paszportu  Inny

Wstecz Pobierz do realizacji

OK Anuluj



GlobalMed

3. Po pobraniu zlecenia do realizacji, pojawi się okno nowego wydania towaru, w którym dane zlecenia pobrane z NFZ wypełniają się automatycznie (m.in. klient, numer zlecenia, uprawnienia dodatkowe, podmiot zlecający, lekarz, grupa towarów).

Realizacja karty/wniosku - dodawanie 3.7.9.0

1. Pobrano do realizacji: 2020-04-20 >> Wydano: 2020-04-20 Pomijaj w rap. stat.

2. Msc. wyk. świadczeń: 138

3. Kod świadczeń: 40.18 POZOSTAŁE PRZEDMIOTY ORTOPEDYCZNE LUB ŚRODKI POMOCNICZE

4. Pacjent: ELZBIETA P.: [redacted]

Uprawnienie dodatk.: - BRAK DANYCH

5. Dokument uprawn.: 1-20-000 Zlecenie cykliczne [K] Data zlecenia dok.: 2020-01-23  
Lb. porządkowa: 3

Okres zaopatrzenia  
Od (rok/okres): 2020-01 Do (rok/okres): 2020-01 I II III IV V VI

Jednostka zlecająca: Centrum Medyczne Eskul Osoba zlecająca: MEDARD

6. ICD10 główne: F09

7. 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: [3628429] [P.101.PM] PODKŁADY

8. Umiejscowienie: Szukaj wg.: Dowlony

9. Refundacja

Kod prac	Kod pracy U	Produkt handlowy	Model	Cena	Producent
44916	P.102.00	APARAT DO LECZENIA OBTURACYJ	REMSTAR PF 2100	2100	PHILIPS RESPIRON
17981	P.102.00	APARAT DO LECZENIA OBTURACYJ	HC 604	2100	AEROMEDICA
17981	P.102.00	APARAT DO LECZENIA OBTURACYJ	CPAP HC 60- 2300	2300	AEROMEDICA
17981	P.102.00	APARAT DO LECZENIA OBTURACYJ	CPAP GOOD	2500	TYCO

10. Podsumowanie zrealizacji  
Ilość: [redacted]  
w tym z pozycją pakietu Ilość: [redacted]

Potwierdź wybór klawiszem Enter Użyj klawisza Escape - aby zamknąć okno wyboru  
Opis: APARAT DO LECZENIA OBTURACYJNEGO BEZDECHU SENNEGO [mod.: REMSTAR PRO Z NOS]

APARAT Z MASKĄ DO LECZENIA OBTURACYJNEGO BEZDECHU SENNEGO (OBEJMUJĄCY APARAT, MASKĘ TWARZOWĄ LUB NOSOWĄ ORAZ

Następne wydanie eZWM - PDF I podpow. nr wn. OK Anuluj

W przypadku, gdy na wniosku znajduje się więcej niż jedna pozycja do zrealizowania, należy dodać kolejne zlecenie, nie należy pobierać wniosku do realizacji ponownie.

Następne wydanie eZWM - PDF I podpow. nr wn. OK Anuluj

Po zapisaniu wydania, następuje wysyłka realizacji do NFZ.



GlobalMed

Potwierdzenie realizacji zlecenia eZWM

**Zlecenie**

Numer zlecenia: 1-2 PESEL: Nazwisko:   
Data pobrania: 2020-04-20 Kod przedmiotu: P.099.K Od miesiąca: 2020-04 Liczba miesięcy 1

**Wydane towary**

Kod przedmiotu	Nazwa handlowa	Model	Umiejscowienie	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 LECZENIA O	HC 604		1	2 100,00 zł	1 890,00 zł	210,00 zł

**Odbiór towaru**

Data wydania: 2020-04-20 Refundacja: 1 896,51 zł  
Nazwisko odbierającego: PESEL: Dopłata: 210,00 zł

Wyślij Anuluj

Po wysłaniu realizacji, istnieje możliwość wydrukowania drugiej części zlecenia (strony 4-5). Powtórne wydrukowanie stron (4-5) możliwe jest również po kliknięciu przycisku **eZWM PDF II**.

Lista wykonanych usług 3.6.5.0

Rok: 2020 Okres: Styczeń Oddz. NFZ pac.: Dowolny Status walid. w NFZ: Wszystkie

Możesz pokazać liczby porządkowe od 1 do 1000

Rz.	Id usługi	Id pobrania eZWM	Id raportu	Status walidacji w NFZ	PESEL	Nazwisko i imię	Oddz. NFZ pac.	Data wyk. uslugi	Nr dok. upraw.	Lb. porz.	Jedn. chorobowa	Id wizyty	Id importu	Sposob wpor.	Szabl.
17269	6	Nie [X]	?	Nie [X]	?	WŁADYSŁAWA	16	2020-01-07	1-20	8002	N33	17268	176	Wymiana danych	
17271	6	Nie [X]	?	Nie [X]	?	WŁADYSŁAWA	16	2020-01-07	1-20	8002	N33	17270	176	Wymiana danych	
17349	?	Nie [X]	?	Nie [X]	?	STANISŁAW	16	2020-01-02	4-16	8020	B69	17348	176	Wymiana danych	
17351	?	Nie [X]	?	Nie [X]	?	STANISŁAW	16	2020-01-02	4-16	8020	B69	17350	176	Wymiana danych	
17353	?	Nie [X]	?	Nie [X]	?	STANISŁAW	16	2020-01-02	4-16	8020	B69	17352	176	Wymiana danych	
17469	45	Nie [X]	?	Nie [X]	?	STANISŁAW	16	2020-01-09	1-20	8059	G12	17468	176	Wymiana danych	
17461	45	Nie [X]	?	Nie [X]	?	STANISŁAW	16	2020-01-09	1-20	8058	G12	17460	176	Wymiana danych	
17463	?	Nie [X]	?	Nie [X]	?	STANISŁAW	16	2020-01-09	4-16	8059	G12	17462	176	Wymiana danych	
17465	?	Nie [X]	?	Nie [X]	?	STANISŁAW	16	2020-01-09	4-16	8059	G12	17464	176	Wymiana danych	
17399	?	Nie [X]	?	Nie [X]	?	BOŻENA	16	2020-01-07	4-16	8036	C21	17398	176	Wymiana danych	
17401	?	Nie [X]	?	Nie [X]	?	GRAZYNA	16	2020-01-07	4-16	8037	N82	17400	176	Wymiana danych	
17403	?	Nie [X]	?	Nie [X]	?	GRAZYNA	16	2020-01-07	4-16	8037	N82	17402	176	Wymiana danych	
17405	?	Nie [X]	?	Nie [X]	?	GRAZYNA	16	2020-01-07	4-16	8037	N82	17404	176	Wymiana danych	
17407	?	Nie [X]	?	Nie [X]	?	GRAZYNA	16	2020-01-07	4-16	8037	N82	17406	176	Wymiana danych	
17403	?	Nie [X]	?	Nie [X]	?	GRAZYNA	16	2020-01-07	4-16	8041	K59	17422	176	Wymiana danych	
17345	?	Nie [X]	?	Nie [X]	?	ANNA	16	2020-01-07	4-16	8018	C53	17344	176	Wymiana danych	
17455	?	Nie [X]	?	Nie [X]	?	ANNA	16	2020-01-07	4-16	8055	C18	17454	176	Wymiana danych	
17319	?	Nie [X]	?	Nie [X]	?	ANNA	16	2020-01-07	4-16	8010	G82	17318	176	Wymiana danych	
17343	?	Nie [X]	?	Nie [X]	?	ANNA	16	2020-01-07	4-16	8017	C83	17342	176	Wymiana danych	
17359	?	Nie [X]	?	Nie [X]	?	ANNA	16	2020-01-07	4-16	8023	S72.0	17358	176	Wymiana danych	
17491	58	Nie [X]	?	Nie [X]	?	ANNA	16	2020-01-07	4-16	8063	N31	17490	0	Ręcznie	
17493	59	Nie [X]	?	Nie [X]	?	ANNA	16	2020-01-07	4-16	8064	N31	17492	0	Ręcznie	

Wydruk

Wysłano realizację. Oczekaj chwilę, aby serwer przetworzył dane zanim przeprowadzi weryfikację poprawności realizacji i pobierze strony 4-5 zaświadczenia...

Weryfikuj realizację i pobierz PDF II

Szukaj wg: Nazwisko; Imię Szukaj [F5]

Dane wizyty: Lista problemów dla usługi: Dane administracyjne

Pacjent: Data wyk. uslugi: 2020-01-10 Ilość: 36,0000 Kwota ref.: 90,00  
Dt. urodz.: Jedn. chorobowa: N31 Ilość rz.: 36,0000 Dopłata pac.: 0,00  
W raporcie: Kod świadczeń: 40.18 Cena jedn.: 2,50 Wartość brutto: 90,00  
Nr dok. upr.: Data zlecenia: 2020-01-03 Lb. porządkowa: 8064  
Model: 1 Identyfikator (NPIWZ): 812539779 / 6770757

Usługa kontr.: ZAOPATRZENIE W ŚRODKI POMOOCNICZE Z WYŁĄCZENIEM ŚRODKÓW POMOOCNICZYCH Z ZAKRESU PROTETYKI SŁUCHU I OPTYKI OKULAROWEJ  
Usługa szcz.: WORKI DO ZBIÓRKI HOCZU Z ODPŁYWEM DO 12 SZLUK

Produkt handl.: 8880.774 Producent: ZARYS Kod pracy: P.097 Ilość skanów: 0

Umiejscowienie: Usługi: Dodaj wydanie Dodaj eZWM [F2] Popraw [F4] Kopiuj Usuni [F8] Wycofaj Pobierz eZWM Wyślij eZWM  
Twórz raport stat. Problemy walidacji Podgląd [F3] Drukuj Usługi eZWM - PDF I eZWM - PDF II Zamknij



GlobalMed


- d. Pobranie dokumentu PDF odbywa się poprzez jego otwarcie w aplikacji, np. **Acrobat Reader** (wymagana jest instalacja tego programu na komputerze klienta).

norcom25.pdf - Adobe Acrobat Reader DC

Strona główna Narzędzia norcom25.pdf x Zaloguj się

1 / 2 121%

Strona 4 z 5

Unikalny numer identyfikacyjny (nadany przez NFZ) T0-19-000644195-9		Kod kreskowy (nadany przez NFZ)  1_T0-19-000644195-9177120286100			
<b>CZĘŚĆ III. REALIZACJA ZLECENIA U ŚWIADCZENIODAWCY</b> (WYPEŁNIA I DRUKUJE ŚWIADCZENIODAWCA REALIZUJĄCY ZLECENIE WEDŁUG STANU NA DZIEŃ PRZYJĘCIA DO REALIZACJI <sup>12)</sup> )					
<b>III.A. PRZYJĘCIE DO REALIZACJI ZLECENIA</b>					
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)			
<b>III.B DANE ŚWIADCZENIODAWCY REALIZUJĄCEGO ZLECENIE</b>					
III.B.1 Nazwa świadczeniodawcy PRZEDSIĘBIORSTWO OBROTU I FABRYKACJI ARTYKUŁÓW MEDYCZNYCH POFAM-POZNAŃ SP. Z O.O.		III.B.2 REGON <sup>13)</sup> 6 3 2 0 8 5 9 4 9			
III.B.3 Adres miejsca udzielania świadczeń: kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu lub lokalu PL 15-077 BIAŁYSTOK Warszawska 38		III.B.4 Numer umowy z NFZ 100001346190001			
<b>III.C. POTWIERDZENIE POSIADANIA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ I LIMITU FINANSOWANIA ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH</b>					
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 <sup>14)</sup>	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		
<b>CZĘŚĆ IV. POTWIERDZENIE WYDANIA WYROBU MEDYCZNEGO</b> (DRUKUJE ŚWIADCZENIODAWCA REALIZUJĄCY ZLECENIE)					
<b>IV.A. DANE DOTYCZĄCE WYDANEGO WYROBU MEDYCZNEGO</b> (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 <sup>15)</sup> RESMED, S9 ESCAPE Z MASKA, S9 ESCAPE CPAP N10	IV.A.4 Liczba wydanych sztuk 1	IV.A.5 Cena detaliczna sztuki 2,100.00	IV.A.6 Informacja o miesiącu lub miesiącach, których dotyczy odbiór częściowy, jeżeli dotyczy