

INSTRUKCJA PROCESU AKTYWACJI UŻYTKOWNIKÓW W PORTALU PERSONELU MOW NFZ

1. AKTYWACJA

Portal Personelu dostępny jest pod adresem <https://personel.nfz-krakow.pl/>



Portal Personelu 1.0007

Logowanie

▶ Aktywacja ▶ Pomoc

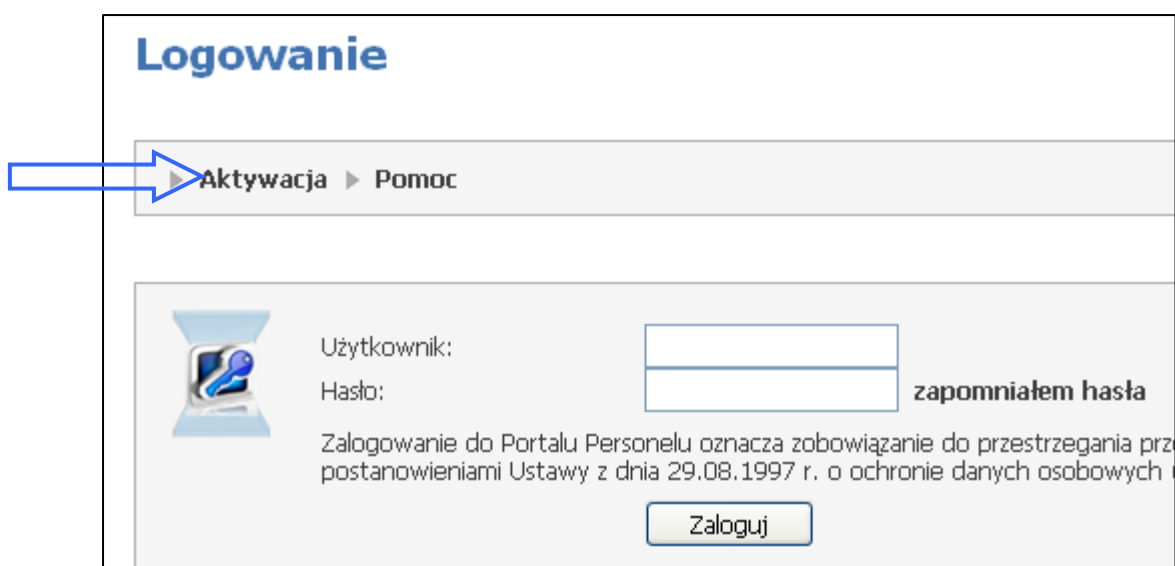
Użytkownik:

Hasło: [zapomniałem hasła](#)

Zalogowanie do Portalu Personelu oznacza zobowiązanie 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.)

Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ | www.sygnity.pl

Rozpoczęcie procesu aktywacji następuje po kliknięciu w menu **Aktywacja**



Logowanie

▶ Aktywacja ▶ Pomoc

Użytkownik:

Hasło: [zapomniałem hasła](#)

Zalogowanie do Portalu Personelu oznacza zobowiązanie 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.)

Po wybraniu menu **Aktywacja**, użytkownik zostaje przekierowany do formatki aktywacyjnej. Jest to pierwsza część dwustopniowej rejestracji, na tym etapie następuje weryfikacja danych podanych przez użytkownika z danymi zawartymi w systemie MOW NFZ. Przypominamy, że rejestracja powiedzie się tylko i wyłącznie

w przypadku, gdy lekarz posiada zawartą ważną umowę upoważniającą z MOW NFZ na wystawianie recept refundowanych.

Pieczęć Personelu (jeżeli posiada)

Formularz Aktywacyjny Personelu
w systemie informatycznym NFZ
(Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ)


1. Dane identyfikacyjne Personelu (zwanego dalej Użytkownikiem):


Nazwisko:	<input type="text"/>
Imię:	<input type="text"/>
PESEL:	<input type="text"/>
Zawód:	<input type="text"/> 🔍
Stopień specjalizacji:	<input type="text"/> ▼
Data uzyskania specjalizacji:	<input type="text"/> 📅
Prawo wykonywania zawodu:	<input type="text"/>
Organ wydający:	<input type="text"/> 🔍
Numer umowy upoważniającej:	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Hasło:	<input type="password"/>
Potwórz hasło:	<input type="password"/>


W polu **Zawód** należy poprzez kliknięcie na symbol lupy wybrać ze słownika wykonywaną specjalizację (w przypadku, gdy jest ich kilka, należy wybrać jedną), w przypadku braku specjalizacji należy w linii wyszukiwania wpisać słowo lekarz i wybrać kategorię LEKARZE (grupa zawodowa) o kodzie 2231 oraz w rubryce **specjalizacji** wybrać opcję brak specjalizacji - działanie to dezaktywuje rubrykę - **data uzyskania specjalizacji**.


	Wyszukiwanie <input style="width: 80%;" type="text" value="lekarz"/> 🔍																						
: ej:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 10%;">Kod</th><th style="width: 90%;">Zawód</th></tr></thead><tbody><tr><td>2231</td><td>LEKARZE (GRUPA ZAWODOWA)</td></tr><tr><td>223130</td><td>LEKARZ - MEDYCYNA NUKLEARNA</td></tr><tr><td>223131</td><td>LEKARZ - MEDYCYNA PALIATYWNA</td></tr><tr><td>223132</td><td>LEKARZ - MEDYCYNA PRACY</td></tr><tr><td>223133</td><td>LEKARZ - MEDYCYNA RATUNKOWA</td></tr><tr><td>223101</td><td>LEKARZ - ALERGOLOGIA</td></tr><tr><td>223102</td><td>LEKARZ - ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA</td></tr><tr><td>223103</td><td>LEKARZ - ANGIOLOGIA</td></tr><tr><td>223104</td><td>LEKARZ - AUDIOLOGIA I FONIATRIA</td></tr><tr><td>223105</td><td>LEKARZ - BALNEOLOGIA I MEDYCYNA FIZYKALNA</td></tr></tbody></table>	Kod	Zawód	2231	LEKARZE (GRUPA ZAWODOWA)	223130	LEKARZ - MEDYCYNA NUKLEARNA	223131	LEKARZ - MEDYCYNA PALIATYWNA	223132	LEKARZ - MEDYCYNA PRACY	223133	LEKARZ - MEDYCYNA RATUNKOWA	223101	LEKARZ - ALERGOLOGIA	223102	LEKARZ - ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	223103	LEKARZ - ANGIOLOGIA	223104	LEKARZ - AUDIOLOGIA I FONIATRIA	223105	LEKARZ - BALNEOLOGIA I MEDYCYNA FIZYKALNA
Kod	Zawód																						
2231	LEKARZE (GRUPA ZAWODOWA)																						
223130	LEKARZ - MEDYCYNA NUKLEARNA																						
223131	LEKARZ - MEDYCYNA PALIATYWNA																						
223132	LEKARZ - MEDYCYNA PRACY																						
223133	LEKARZ - MEDYCYNA RATUNKOWA																						
223101	LEKARZ - ALERGOLOGIA																						
223102	LEKARZ - ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA																						
223103	LEKARZ - ANGIOLOGIA																						
223104	LEKARZ - AUDIOLOGIA I FONIATRIA																						
223105	LEKARZ - BALNEOLOGIA I MEDYCYNA FIZYKALNA																						
	1 2 3 4 5 6 7 8																						

wnika określonego powyżej,
(Małopolski Oddział Wojew
Formularzu Aktywacyjnym s
ka oświadczam, że:
edzialność za prawidłowość k
ę do zachowania w tajemnicy

W przypadku posiadania specjalizacji należy określić jej stopień w polu **kod specjalizacji**, a następnie uzupełnić rubrykę **Data uzyskania specjalizacji**. Wybór daty ułatwi kalendarz dostępny po naciśnięciu ikony .

Stopień specjalizacji:	I stopnia	
Data uzyskania specjalizacji:	28.02.2002	

W polu **Prawo wykonywania zawodu** należy podać siedmiocyfrowy numer uprawnienia, a następnie w kolejnej rubryce **organ wydający**, wybrać ze słownika właściwy organ wydający prawo wykonywania zawodu. Wejście do słownika oznaczone jest ikonką .

Prawo wykonywania zawodu:	1234567
Organ wydający:	Śląska Izba Lekarska w K
Numer umowy upoważniającej:	
Telefon kontaktowy:	
E-mail:	
Hasło:	
Potwórz hasło:	
<p>2. Działając w imieniu Użytkownika określonego powyżej, Narodowego Funduszu Zdrowia (Małopolski Oddział Wojew. informacje zawarte w niniejszym Formularzu Aktywacyjnym s</p> <p>3. Działając w imieniu Użytkownika oświadczam, że:</p> <p>a) Użytkownik ponosi odpowiedzialność za prawidłowość k</p> <p>b) Użytkownik zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy osobom trzecim.</p> <p>c) Użytkownik ponosi odpowiedzialność za skutki zagubi</p> <p>Użytkownika w Portalu.</p> <p>4. Wymagane załączniki:</p> <p>- Wydrukowany i podpisany formularz aktywacyjn</p> <p>wniosku przez użytkownika)</p> <p>5. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję zapisy Regula</p>	
Rodzaj	izba lekarska
Wyszukiwanie	
Kod	Nazwa
50	Okręgowa Izba Lekarska w Białymstoku
51	Beskidzka Izba Lekarska w Bielsku-Białej
52	Bydgoska Izba Lekarska w Bydgoszczy
53	Okręgowa Izba Lekarska w Gdańsku
54	Okręgowa Izba Lekarska w Gorzowie Wielkopolskim
55	Śląska Izba Lekarska w Katowicach
56	Świętokrzyska Izba Lekarska w Kielcach
57	Okręgowa Izba Lekarska w Krakowie
58	Lubelska Izba Lekarska w Lublinie
59	Okręgowa Izba Lekarska w Łodzi
1	2 3

W polu **Numer umowy upoważniającej** należy wpisać 9 cyfrowy kod nadany przez NFZ na wystawianie recept refundowanych zaczynający się od cyfr **9806_ _ _ _ _**.

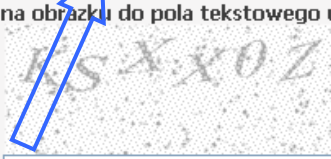
W kolejnych polach należy wpisywać wymagane dane kontaktowe. Szczególnie ważne jest podanie poprawnego adresu poczty elektronicznej email, ponieważ na ten adres zostanie przesyłany email pozwalający na dokończenie procesu rejestracji. Wpisywane hasła muszą mieć, co najmniej 8 liter.

Po zakończeniu wypełniania rubryki należy zapoznać się z treścią regulaminu, naciśnięcie na pogrubione pole **Regulamin** umożliwi jego otwarcie, zapisanie lub wydrukowanie.

4. Wymagane załączniki:
 - **Wydrukowany i podpisany formularz aktywacyjny (wydrukowanie dokumentu jest możliwe po potwierdzeniu wniosku przez użytkownika)**

5. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję zapisy **Regulaminu** na korzystanie z Portalu

Wpisz tekst widoczny na obrazku do pola tekstowego umieszczonego poniżej



11.03.2008
 Data

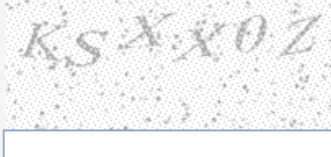
.....
 Podpis

Akceptacja regulaminu odbywa się poprzez zaznaczenie kwadracika (checkboxu) w punkcie 5 i jest elementem niezbędnym do zakończenia pierwszego etapu rejestracji.

4. Wymagane załączniki:
 - **Wydrukowany i podpisany formularz aktywacyjny (wydrukowanie dokumentu jest możliwe po potwierdzeniu wniosku przez użytkownika)**

5. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję zapisy **Regulaminu** na korzystanie z Portalu

Wpisz tekst widoczny na obrazku do pola tekstowego umieszczonego poniżej



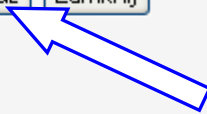
11.03.2008
 Data

.....
 Podpis

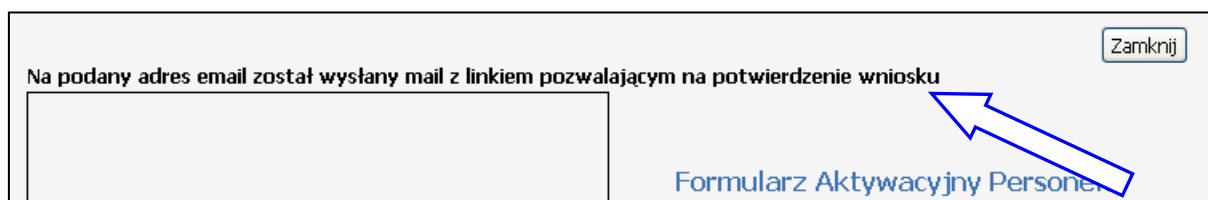
Ostatnim krokiem pierwszego etapu rejestracji jest poprawne przepisanie tekstu widocznego na obrazku i przejście do góry dokumentu gdzie znajduje się przycisk **Zatwierdź**.

Zatwierdź Zamknij

Formularz Aktywacyjny Personelu
 w systemie informatycznym NFZ
 (Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ)



Po naciśnięciu przycisku **Zatwierdź**, system dokona weryfikacji podanych danych, następnie pojawi się informacja o treści:



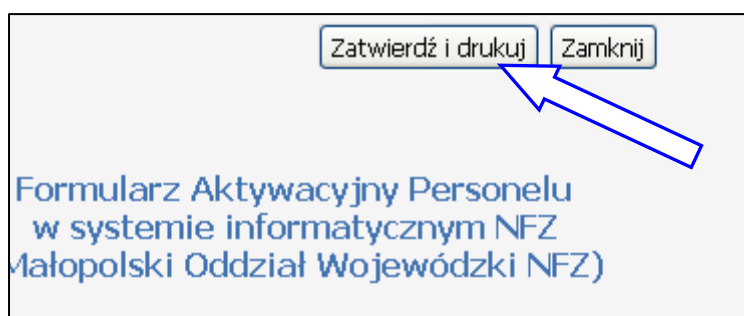
Po wyświetleniu takiego komunikatu automatycznie generowana jest wiadomość na wskazany wcześniej adres email użytkownika, potwierdzająca rejestrację do Portalu NFZ. W treści wiadomości znajduje się link do potwierdzenia wniosku.

Ważne! Użytkownik ma 7 dni na potwierdzenie wskazanego w wiadomości linka, po tym czasie wnioski są automatycznie usuwane.

Po kliknięciu na załączony w treści wiadomości link (w przypadku gdyby link się nie otwierał prosimy o przekopiowanie jego treści do paska adresu wyszukiwarki internetowej), nastąpi przekierowanie do witryny MOW NFZ. Użytkownik znajdzie tutaj pełną treść formularza aktywacyjnego, uzupełnioną o dane, które wprowadził w pierwszej fazie rejestracji. Ze względów bezpieczeństwa i konieczności weryfikacji, wymagane jest po wydrukowaniu formularza dopisanie odręcznie - adresu zamieszkania oraz obywatelstwa.

D. Obywatelstwo:	
E. Zawód:	LEKARZE
F. Numer prawa wykonywania zawodu:	6666668
G. Organ samorządu zawodowego, do którego rejestru jestem wpisana/wpisany:	Okręgowa Izba Lekarska w Tarnowie
H. Adres poczty elektronicznej:	m.piotrowicz@nfz-krakow.pl
I. Adres zamieszkania:	

Po zapoznaniu się z treścią i zaakceptowaniu warunków określonych w formularzu aktywacyjnym należy nacisnąć przycisk **Zatwierdź i Drukuj**.



Wydrukowany, podpisany i opieczetowany formularz należy bezzwłocznie przesać do Wydziału Gospodarki Lekami MOW NFZ na adres: ul. Raclawicka 56a, 30-017 Kraków.

Po otrzymaniu formularza przez MOW NFZ i jego pozytywnej weryfikacji użytkownik otrzyma na wskazany w formularzu aktywacyjnym adres email potwierdzenie rozpatrzenia wniosku. Po kliknięciu na załączony w treści wiadomości link (w przypadku gdyby link się nie otwierał prosimy o przekopiowanie jego treści do paska adresu wyszukiwarki internetowej) można się już logować do portalu personelu MOW NFZ.

Przypominamy, że loginem w Portalu Personelu jest numer PESEL, hasłem - hasło wpisane przez użytkownika w formularzu aktywacyjnym.

Ze względów bezpieczeństwa Pierwsze zalogowanie do portalu wymusza zmianę tego hasła!