



Instrukcja wypełnienia wniosku o odblokowanie możliwości zgłaszania zmian do umowy


Po zalogowaniu się do Portalu NFZ, w sekcji *Umowy na realizację świadczeń*, wybieramy **Moje umowy**


 **Moja struktura organizacyjna**
Tu zapoznasz się z podstawowymi informacjami na Twój temat zgromadzonymi w systemie NFZ

- ▶ **Moje podstawowe dane**
- ▶ **Moje pełne dane (Portal Potencjału)**

 **Nowości**
Miejsce, w którym możesz zobaczyć nowe, istotne informacje lub komunikaty

- ▶ **14.04.16 - Udostępniono nową wersję słow...**

 **Umowy na realizację świadczeń**
Informacje oraz funkcje związane z realizacją świadczeń

- ▶ **Stan przelewów bankowych**
- ▶ **Kompleksowy przegląd wyników weryfikacji świadczeń**
- ▶ **Moje umowy** 


Pokaż więcej..


Następnie wybieramy **Szczegóły dotyczące umowy**

Portal Świadczeniodawcy [Wyloguj]

Informacje o umowach

▶ Powrót ▶ Pomoc

 Kod świadczeniodawcy:
Nazwa świadczeniodawcy:
Użytkownik:

 **Wyszukiwanie**

Rok:

Rodzaj świadczeń:

Typ umowy:

Umowy podpisane wyłącznie z oddziałem: Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Kod umowy ▲	Rok	Nazwa rodzaju świadczenia	Data oferty	Data umowy	Kwota umowy (zł)	Konto bankowe	Status umowy	Data podpisania [NFZ]	Data aktualizacji danych
040 /2016	2016	PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	Początek: 01.01.2016 Koniec: 31.12.2016	Początek: 01.01.2016 Koniec: 31.12.2016		Zmień	Umowa podpisana	09.01.2016	20.04.2016

Następnie wybieramy **Zgłoszenie**

Portal Świadczeniodawcy

Szczegółowe informacje o umowach

▶ Powrót ▶ Plan umowy ▶ **Wykonanie** ▶ Limity ▶ Aneksy ▶ Punkty umowy ▶ **Zgłoszenia** ▶ Pomoc

 Świadczeniodawca:
Użytkownik:
Kod umowy: **040** '2016
Rok: **2016**

Następnie wybieramy **Utwórz zgłoszenie**

Portal Świadczeniodawcy [Wyloguj]

Lista zgłoszeń o odblokowanie możliwości składania zmian do umowy

► Powrót ► Pomoc

Świadczeniodawca:
Użytkownik:
Kod umowy: 040 / 0 / 2016
Rok: 2016

Wyszukiwanie
Status:
Wyszukaj

Utwórz zgłoszenie

Brak zgłoszeń

W nowym oknie pojawią się pola, które należy wypełnić w celu przygotowania zgłoszenia.

W pierwszym polu wybieramy z listy *miesiąc*. Następnie klikamy na ikonkę Lupy i wybieramy **datę od** okresu jaki jest potrzebny do wykonania przez Państwo zgłoszenia (po rozpatrzeniu wniosku).

W kolejnym polu klikamy na ikonkę Lupy i wybieramy **datę do** okresu jaki jest potrzebny do wykonania przez Państwo zgłoszenia (po rozpatrzeniu wniosku). Po wypełnieniu wszystkich pól, klikamy na przycisk

Zapisz:

Portal Świadczeniodawcy [Wyloguj]

Szczegóły zgłoszenia o odblokowanie możliwości składania zmian do umowy

► Powrót ► Pomoc

Świadczeniodawca:
Użytkownik:

wybieramy miesiąc, od którego chcemy wnioskować, aby możliwe było wsteczne zgłaszanie zmian

Dodawanie zgłoszenia
Kod umowy: 04 / 0 / 2016
Miesiąc od:
Okres od: do:
proponowany okres obowiązywania nowych reguł czasowych (od - do), jaki potrzebujemy na wykonanie wstecznego zgłoszenia (anaskowania umowy)
klikamy ikonę Lupy i wybieramy datę
Powód:
opis powodu złożenia wniosku o umożliwienie wstecznego zgłoszenia zmian w umowie

Zapisz Anuluj

W kolejnym kroku klikamy na przycisk **Przeład do OW NFZ**:

Portal Świadczeniodawcy

[Wyloguj]

Szczegóły zgłoszenia o odblokowanie możliwości składania zmian do umowy

► Powrót ► Pomoc

Świadczeniodawca:
Użytkownik:

po wprowadzeniu wniosku, należy je przekazać do OW NFZ

Dane dotyczące zgłoszenia

Id zgłoszenia:	Status:	Wprowadzone	Data rejestracji:	10.05.2016
Kod umowy:		04 / 2016	Data przekazania do OW NFZ:	
Miesiąc od:		styczeń	Data zakończenia:	
Powód:		proszę podać powód złożenia wniosku		

Okres od: 01.01.2016 do: 31.05.2016

Edytuj Anuluj **Przeład do OW NFZ**

Po przekazaniu zgłoszenia – zgłoszenie oczekuje na rozpatrzenie przez OW NFZ

Dane dotyczące zgłoszenia

widok wniosku przekazanego

Id zgłoszenia:	Status:	Przekazane do OW NFZ	Data rejestracji:	10.05.2016
Kod umowy:		04 / 2016	Data przekazania do OW NFZ:	10.05.2016
Miesiąc od:		styczeń	Data zakończenia:	
Powód:		proszę podać powód złożenia wniosku		

Okres od: do:

Po rozpatrzeniu zgłoszenia w przypadku odrzucenia widoczny jest powód odrzucenia wniosku

Wyszukiwanie

Status:

Komentarz dla odrzucenia zgłoszenia

Odrzucenie wniosku wymaga podania uzasadnienia, które będzie widoczne dla świadczeniodawcy.

Ok

Wyszukaj

Utwórz zgłoszenie

Id zgłoszenia	Status zgłoszenia	Data rejestracji	Miesiąc od	Okres czasu	Powód	Data przekazania do OW NFZ	Data zakończenia	
12	Odrzucone	10.05.2016	styczeń	Od: 01.01.2016 Do: 31.05.2016	proszę podać powód złożenia wniosku	10.05.2016	10.05.2016	Szczegóły

naciśnij, aby odczytać powód odrzucenia

Po rozpatrzeniu zgłoszenia w przypadku zaakceptowania widoczny jest status „Zatwierdzone”

Id zgłoszenia	Status zgłoszenia	Data rejestracji	Miesiąc od	Okres czasu	Powód	Data przekazania do OW NFZ	Data zakończenia	
	Zatwierdzone	28.04.2016	marzec	Od: 28.04.2016 Do: 30.04.2016	Gdy jest "Zatwierdzone", można dokonać zgłoszenia zmian do umowy.	28.04.2016	28.04.2016	Szczegóły