## Informacja o sposobie wygenerowania i pobrania z Portalu Świadczeniodawcy pliku z numerem licencji, niezbędnej do komunikacji w otwartym formacie wymiany danych

Po zalogowaniu do Portalu Świadczeniodawcy wybieramy z sekcji Administracja i opcje odnośnik Pokaż więcej



Następnie wybieramy z listy odnośnik Przegląd instalacji otwartych oraz wniosków na nowe instalacje



W celu wygenerowania wniosku wybieramy pozycję Nowy wniosek



## Następnie drukujemy szablon wniosku, używając przycisku Drukuj

	Drukuj Zamknij
	Wniosek o wygenerowanie niezbędnych informacji umożliwiającyć wymianę danych w otwartym formacie
Pieczęć świadczeniodawcy	
Do: 04 - Lubuski Oddział Wojewódzki NFZ	
Wnioskujący: Kod świadczeniodawcy Nazwa świadczeniodawcy Miasto Ulica Ulica Rod pocztowy Poczta	
Niniejszym wnioskuję o wygenerowanie niezbędnych rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 14 grudnia 2006 r świadczeniodawców, szczędłowego sposobu rejestrowania t finansowania świadczeń ze środków publicznych.	informacji umożliwiających wymianę danych, o których mowa w oku w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez ych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do
Oświadczam, że zachowana zostanie poufność uzyskanych	ı informacji.
Zobowiązuję się również do zachowania ustalonych zasad • szyfrowania przesylanych informacji z zastosowaniem kli • komunikacji z serwerem pocztowym obsługującym przes	zabezpieczenia przesyłanych informacji, a w szczególności: ucza publicznego oddziału NFZ syłki w otwartym formacie z wykorzystaniem protokołu TLS/SSL
Równocześnie zobowiązuję się do niewykorzystywania wymiana danych w otwartym formacie z Oddziałem Wojewódzki	utworzonej na ww. potrzeby skrzynki pocztowej do celów innych niż im Narodowego Funduszu Zdrowia.
.2019 Data	Podpis osoby upowaźnionej do reprezentowania świadczeniodawcy

Wydrukowany wniosek po podpisaniu przez osobę upoważnioną do reprezentowania świadczeniodawcy należy dostarczyć (przesłać) do Lubuskiego OW NFZ, <u>ul. Podgórna 9b, 65-057 Zielona Góra</u> albo

podpisać wniosek <u>Profilem Zaufanym/podpisem kwalifikowanym</u> przez osobę upoważnioną do reprezentowania świadczeniodawcy i przekazać przez ePUAP.

Wniosek po zatwierdzeniu przez Lubuski OW NFZ zmieni swój status na Akceptacja wniosku

Wnioski na nowe instalacje					
Identyfikator wniosku	Status	Data wprowadzenia	Data aktualizacji	Numer instalacji	
000000	Przygotowany				
000000	Akceptacja wniosku				
000001	Przygotowany	08.02.2019	08.02.2019		

W sekcji **Instalacje otwarte** pojawi się kod instalacji o statusie **Uruchomiona.** W kolejnym kroku, wybieramy w ramach sekcji **Instalacje otwarte** zaznaczony po prawej stronie symbol pobrania

Instalacje otwarte						
Kod instalacji	Status	Data wydania	Data anulowania			
08	Nowa					
08	Uruchomiona	Klii	kamy symbol pobrania 🛛 —			

Po wybraniu zaznaczonego symbolu pobrania mamy możliwość otworzenia lub zapisania na swoim komputerze pliku w formacie MS Word (DOC), który zawiera niezbędne dane służące komunikacji pomiędzy programem rozliczeniowym, a systemem Lubuskiego OW NFZ.

Uzyskane dane należy wprowadzić w odpowiedniej sekcji programu rozliczeniowego.