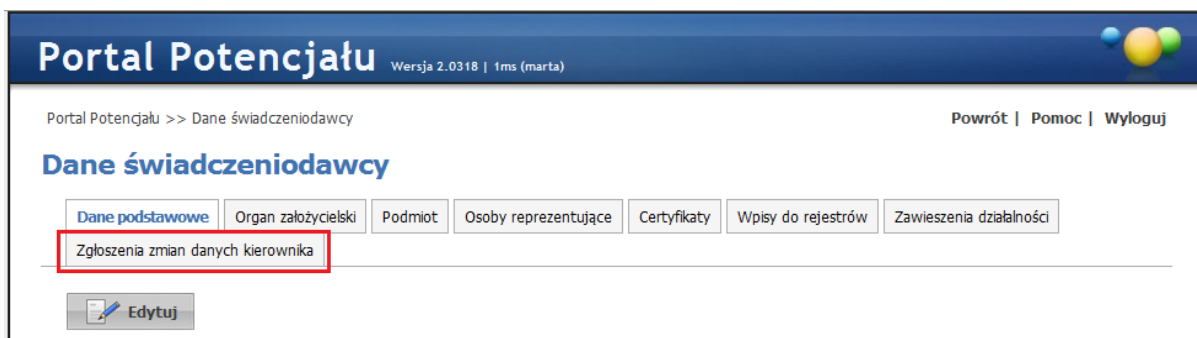


Aneksowanie zmiany kierownika w umowie

1. Portal Potencjału/Dane świadczeniodawcy – została dodana nowa zakładka „**Zgłoszenia zmian danych kierownika**”, która umożliwia wprowadzenie wniosku o zmianę danych dotyczących kierownika.



Portal Potencjału Wersja 2.0318 | 1ms (marta)

Portal Potencjału >> Dane świadczeniodawcy Powrót | Pomoc | Wyloguj

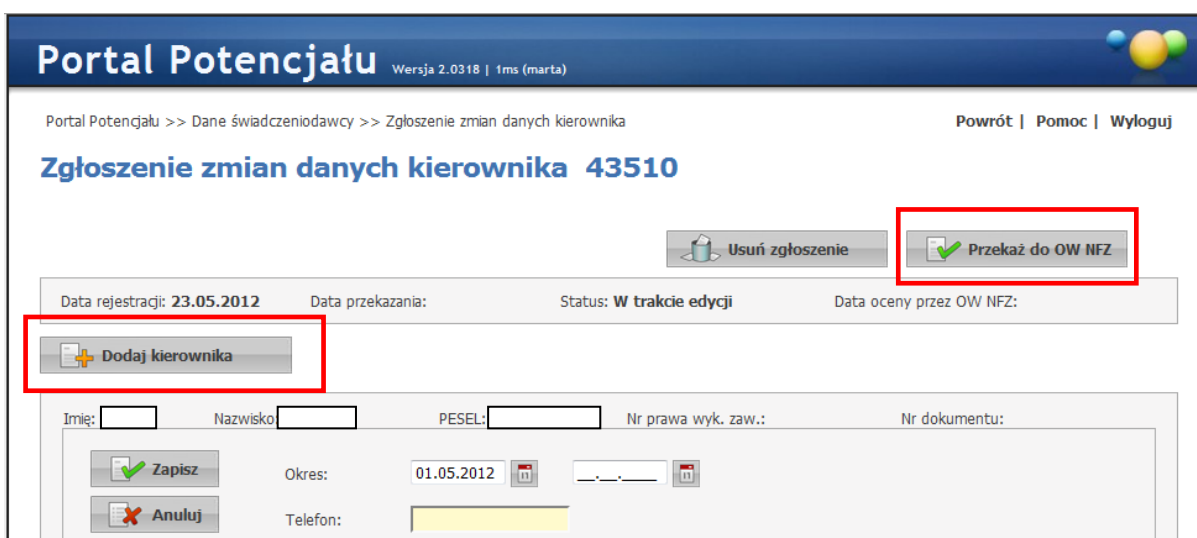
Dane świadczeniodawcy

[Dane podstawowe](#) [Organ założycielski](#) [Podmiot](#) [Osoby reprezentujące](#) [Certyfikaty](#) [Wpisy do rejestrów](#) [Zawieszenia działalności](#)

Zgłoszenia zmian danych kierownika

[Edytuj](#)

2. Należy wybrać polecenie „**Dodaj nowy wniosek**”, następnie edytować dane poprzedniego kierownika wpisując datę zakończenia pełnienia funkcji. Po wybraniu „**Dodaj kierownika**” określamy dane osobowe (wybór ze słownika) i okres od kiedy wskazana osoba jest kierownikiem, oraz jej numer telefonu (w formacie (0xx)xxx xx xx). **Kierownikiem może być tylko osoba, która jest zatrudniona - wpisana w słowniku personelu danej apteki (Portal Potencjału/Struktura świadczeniodawcy/Personel apteki).**



Portal Potencjału Wersja 2.0318 | 1ms (marta)

Portal Potencjału >> Dane świadczeniodawcy >> Zgłoszenie zmian danych kierownika Powrót | Pomoc | Wyloguj

Zgłoszenie zmian danych kierownika 43510

[Usuń zgłoszenie](#) [Przełącz do OW NFZ](#)

Data rejestracji: **23.05.2012** Data przekazania: Status: **W trakcie edycji** Data oceny przez OW NFZ:

[Dodaj kierownika](#)

Imię: Nazwisko: PESEL: Nr prawa wyk. zaw.: Nr dokumentu:

[Zapisz](#) Okres: 01.05.2012 [Anuluj](#) Telefon:

3. Przed przekazaniem zgłoszenia do OW istnieje możliwość edycji wniosku lub jego usunięcia. Gotowy wniosek przekazujemy do Oddziału klawiszem „**Przełącz do OW NFZ**”.
4. W celu aneksowania umowy **należy dodatkowo przesłać na adres LOW NFZ** dokumenty potwierdzające uprawnienia nowego kierownika (potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia Prawa Wykonywania Zawodu Farmaceuty lub - w przypadku technika farmaceutycznego będącego kierownikiem punktu aptecznego - Dyplomu Technika Farmaceutycznego) oraz podpisane oświadczenie kierownika o spełnianiu warunków do pełnienia tej funkcji, o treści „**Oświadczam, że spełniam warunki do pełnienia funkcji kierownika apteki określone w art. 88 ust. 1-3 lub kierownika punktu aptecznego określone w art. 70 ust. 2b, ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.)**”.