

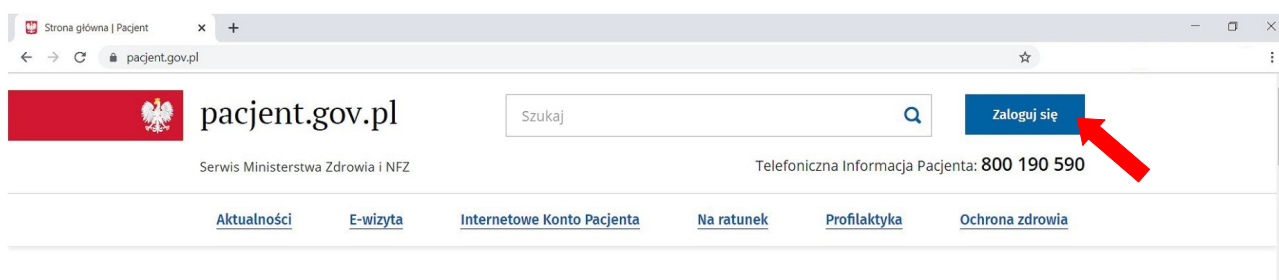
INSTRUKCJA SKŁADANIA DEKLARACJI ELEKTRONICZNEJ POZ

Krok 1

Uruchom w przeglądarce internetowej stronę <https://pacjent.gov.pl/>

Krok 2

W prawym, górnym rogu strony kliknij przycisk „Zaloguj się”



Krok 3

Zaloguj się do systemu IKP (Internetowe Konto Pacjenta). Jeśli nie masz jeszcze takiego konta – załóż je.

Krok 4

Kliknij zakładkę „Moje konto” widoczne w prawym, górnym rogu strony, poniżej przycisku „Wyloguj się”.



Krok 5

Na stronie znajdujemy obszar „**Tvoja podstawowa opieka Zdrowotna (POZ)**”. Pojawi się przed nami możliwość wypełnienia e-deklaracji. *(Jeśli mamy już przypisanego lekarza i pielęgniarkę, na stronie będą widoczne dane aktualnie wybranych specjalistów).*

Najpierw wybieramy lekarza POZ klikając „**Wypełnij deklarację**”. W ten sam sposób wybierzemy potem pielęgniarkę środowiskową oraz w przypadku kobiet położną.

Tvoja Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ)

Aby korzystać z podstawowej opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych w ramach umowy z NFZ, należy dokonać wyboru lekarza, pielęgniarki i/lub położnej w wybranej placówce medycznej. Teraz możesz też to zrobić online.

Lekarz ⓘ

Barbara Wójcik

Specjalista chorób wewnętrznych

ul. Zygmunta Stojnickiego 11/12, 01-93 Warszawa

Data ostatniej deklaracji: 01/07/2024

Wypełnij deklarację

Pielęgniarka ⓘ

Justyna Salska

Asystentka pielęgniarki w podstawowej opiece zdrowotnej

ul. Zygmunta Stojnickiego 11/12, 01-93 Warszawa

Data ostatniej deklaracji: 01/07/2024

Wypełnij deklarację

Krok 6

Na wyświetlonej stronie najpierw sprawdzamy i uzupełniamy **swoje dane (imię i nazwisko, PESEL, adres)**.

W wyszukiwarce placówek medycznych wpisujemy dane właściwe dla przychodni **CM Babka Medica**, czyli:

- Województwo: **MAZOWIECKIE**
- Miejscowość: **Warszawa**
- Ulica: **Słomińskiego**

W polu pod nagłówkiem „**Wybierz placówkę z listy**” pojawi nam się „**CM BABKA MEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**”. Na liście będą 3 wpisy dotyczące lekarza, pielęgniarki POZ oraz położnej środowiskowej. Najpierw wybieramy lekarza

Numer telefonu Adres e-mail

+48 _____


Wybierz placówkę

Województwo * Mijscowość * Ulica

MAZOWIECKIE Warszawa - miasto gm. Warszawa Zygmunta Słomińskiego

Wybierz placówkę z listy *

- CM BABKA MEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ...
ZYGMUNTA SŁOMIŃSKIEGO 19 / 517
- CM BABKA MEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO)**
ZYGMUNTA SŁOMIŃSKIEGO 19 / 517
CM BABKA MEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO)
- CM BABKA MEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (PORADNIA POŁOŻNEJ ŚRODOWISKOWO-RODZINNEJ)
ZYGMUNTA SŁOMIŃSKIEGO 19 / 517



Krok 7

Z listy pod nagłówkiem „Lekarz”, która znajduje się poniżej listy placówek, wybieramy:

W przypadku pacjentów dorosłych:

- **Lekarz Agnieszka Anna Przybek**
- **Lekarz Barbara Wojdat**
- **Lekarz Urszula Maria Krawczyk**

W przypadku dzieci:

- **Lekarz Agnieszka Anna Przybek**

Wybierz lekarza, pielęgniarkę lub położną

Lekarz

Wybierz z listy*

|

- Agnieszka Anna Przybek**
Specjalizacja: Medycyna rodzinna
Numer PWZ: 2555168
- Barbara Wojdat**
Specjalizacja: Choroby wewnętrzne
Numer PWZ: 2608915
- Urszula Maria Krawczyk**
Specjalizacja: Choroby wewnętrzne
Numer PWZ: 2310976

Krok 8

Następnie w ten sam sposób co w kroku 6 i 7, wybieramy pielęgniarkę podstawowej opieki zdrowotnej oraz położną środowiskowo-rodzinną

Pacjenci dorośli/dzieci:

- Pielęgniarka mgr Justyna Salawerska
- Położna mgr Beata Bogumiła Kołazińska

Krok 9

Po wypełnieniu wszystkich pól (lekarz, pielęgniarka), klikamy po prawej stronie „**Podpisz e-deklarację**”

Deklaracja zostanie podpisana za pomocą Profilu Zaufanego lub podpisu kwalifikowanego.


W bieżącym roku kalendarzowym wybieram

po raz pierwszy lub po raz drugi

po raz trzeci i kolejny

* Pole wymagane

Podpisz deklarację



Gotowe!