

ul. Henryka Sienkiewicza 7 09-100 Płońsk NIP 567-102-93-35 REGON 130148271 E: biuro@grupazdrowie.pl WWW.GRUPAZDROWIE.PL

<u>INSTRUKCJA</u>

<u>JAK ZŁOŻYĆ E-DEKLARACJĘ POZ</u> ZA POŚREDNICTWEM

Internetowego Konta Pacjenta

Każdy pacjent ma możliwość złożyć deklarację wyboru lekarza, pielęgniarki i położnej POZ drogą elektroniczną, czyli bez wychodzenia z domu. Ten krótki poradnik pokaże krok po kroku jak tego dokonać.

KROK 1. Zaloguj się do swojego Internetowego Konta Pacjenta (IKP) na stronie https://www.pacjent.gov.pl

<) → ℃ ŵ	💿 🚔 https://pacjent.gov.pl				(110%) … 🛛 ☆ 👱 🕪 🗉			•	
*	pacjent.g	gov.pl	Szukaj				Zaloguj się		
	Serwis Ministerstwa Zdrowia i NFZ				Telefonio	zna Informacja Pacjen	ta: 800 190 59	0	
	Aktualności	Internetowe Konto Pacje	enta	Na ratunek	Profilaktyka	Załatw sprawę	Twoje prawa		
			12 - 10		Saint Saint	- 11	and the second	13	
	Internetow	we Konto Pacjer	nta			E	O	5	
	Tu zapisuje si	ę historia Twojego zo	drowia				E.		



ul. Henryka Sienkiewicza 7 09-100 Płońsk NIP 567-102-93-35 REGON 130148271 E: biuro@grupazdrowie.pl WWW.GRUPAZDROWIE.PL

Krok 2. W celu zalogowania klikamy ponownie ZALOGUJ wpisując swoje dane

logowania.

Logujemy się danymi do swojego Profilu Zaufanego lub danymi do Zintegrowanego Konta Pacjenta.



Krok 3. Wchodzimy w Moje Konto

pacjent.gov.p) Internetowe Konto Pacjenta	Pom	oc 💿 Kontrast 🌘) Wyloguj się
Recepty Historia leczenia	Skierowania Zwolnienia Profilaktyka Apt	teczka Upra	wnienia	Moje konto ,
iotr, witaj na I	nternetowym Koncie P	acjenta	a	1
iotr, witaj na l Recepty	nternetowym Koncie P Historia leczenia	acjent a s	a kierowani	a
iotr, witaj na l Recepty ^{Znajdziesz tu:}	nternetowym Koncie Po Historia leczenia _{Znajdziesz tu:}	acjent a S	a kierowani ^{Jajdziesz tu:}	a



ul. Henryka Sienkiewicza 7 09-100 Płońsk NIP 567-102-93-35 REGON 130148271 E: biuro@grupazdrowie.pl WWW.GRUPAZDROWIE.PL

Krok 3. Odszukujemy miejsce do wypełniania deklaracji i klikamy WYPEŁNIJ DEKLARACJĘ, oddzielnie dla lekarza i pielęgniarki, a w przypadku kobiet również dla położnej.

Radiona i divisiona i na jenerali Gabinet lekarza POZ ul. Henryka Sienkiewicza 7 , 09-100 Płońsk	Wypełnij deklarację
Pielęgniarka 🛛	
Bentanti çi hana han	Wypełnij deklarację
Gabinet pielęgniarki środowiskowo-rodzinnej	

Krok 4. Przewijamy w dół ekranu.

 ${\it Krok\,4.1\,Sprawdzamy\,i\,uzupelniamy/poprawiamy\,swoje\,dane\,osobowe.}$

Uwaga wszystkie pola oznaczone gwiazdką muszą być uzupełnione.

Jrodzony: 2				
dres zamieszkania				
/ojewództw 💉	Kod pocztowy	Miejscowość *		
/ojewództw	Kod pocztowy	Miejscowdść *		~
Vojewództw (*) MAZOWIECKIE	Kod pocztowy	Miejscowdść * Plana starowa Numer dom	Numer mieszka	∨ ania



ul. Henryka Sienkiewicza 7 09-100 Płońsk NIP 567-102-93-35 REGON 130148271 E: biuro@grupazdrowie.pl WWW.GRUPAZDROWIE.PL

Krok 4.2. Wyszukujemy placówkę wybierając województwo, miejscowość, (w przypadku dużych miejscowości możemy dodatkowo wybrać ulicę) oraz podmiot.

Wybierz placówkę	Л	Л		Ţ	
Województwo *	\sim	Miejscowość *		Ulica	
MAZOWIECKIE	\sim	Płońsk - gm. Płońsk	\checkmark	Henryka Sienkiewicza	\checkmark
Wybierz ARKADIUSZ CHMIELIŃSKI (PORADNIA SIENKIEWICZA 7 ARKADIUSZ CHMIELIŃSKI (PORADNIA ARKADIUSZ CHMIELIŃSKI (GABINET F SIENKIEWICZA 7 ARKADIUSZ CHMIELIŃSKI (GABINET F ARKADIUSZ CHMIELIŃSKI (GABINET F	I LEKARZA POZ LEKARZA POZ PIELĘGNIARKI I IELĘGNIARKI F POŁOŻNEJ POZ	PŁOŃSKA) PŁOŃSKA) POZ - PŁOŃSK) POZ - PŁOŃSK) PŁOŃSK)			
SIENKIEWICZA 7					

Krok 4.3 Wybieramy czy jest to nasz pierwszy wybór w tym roku czy kolejny

Wybierz placóv	vkę					
Województwo *		Miejscowość *		Ulica		
MAZOWIECKIE	\checkmark	Płońsk - gm. Płońsk		Henryka Sienkiewicza		
Wybierz placówkę z listy *						
ARKADIUSZ CHMIELIŃSKI (PO SIENKIEWICZA 7 ARKADIUSZ CHMIELIŃSKI (PO	DRADNIA LEKARZA POZ DRADNIA LEKARZA POZ I	PŁOŃSKA)				
W bieżącym roku kalendarzo	wym wybieram *					
o po raz pierwszy lub po raz	drugi					
🔵 po raz trzeci i kolejny						



ul. Henryka Sienkiewicza 7 09-100 Płońsk

NIP 567-102-93-35 REGON 130148271 E: biuro@grupazdrowie.pl WWW.GRUPAZDROWIE.PL

4.4 Wybieramy lekarza, pielęgniarkę lub położną i klikamy PODPISZ DEKLARACJĘ

Wybierz lekarza lub pielęgniarkę	
Lekarz	
Wybierz z listy *	
Specjalizacja: Medycyna ogólna,Geriatria,Medycyna rodzinna V	
W bieżącym roku kalendarzowym wybieram *	П
po raz pierwszy lub po raz drugi po raz trzeci i kolejny	\checkmark
* pole wymagane	Podpisz deklarację

4.5 Ostatnim krokiem jest sprawdzenie deklaracji czy wszystko jest prawidłowo

wypełnione i jej podpisanie Profilem Zaufanym lub Certyfikatem Kwalifikowanym.

Podgląd deklarac	WYBIERZ METODĘ PODPISU			
Powrót do formularza	Podpisz Profilem Zaufanym	Podpisz Certyfikatem	Kwalifikowanym	
Lekarz	DEKLARACJA WYBORU ŚWIADCZENIOD ZAKRESU PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROW OPIEKI ZDRO I. DANE DOTYCZĄCE ŚWIADCZENIOBIORCY 1. Imię	AWCY UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ Z OTNEJ ORAZ LEKARZA PODSTAWOWEJ OWOTNEJ 2. Nazwisko		



ul. Henryka Sienkiewicza 7 09-100 Płońsk NIP 567-102-93-35 REGON 130148271 E: biuro@grupazdrowie.pl WWW.GRUPAZDROWIE.PL

JAK ZŁOŻYĆ DEKLARACJĘ DLA DZIECKA

KROK I. Zaloguj się do swojego Internetowego Konta Pacjenta (IKP) na stronie

https://www.pacjent.gov.pl

< → ୯ û	🔍 🗎 https://pacjent.gov.pl			110% ···· 🗵 ☆ 👱 🖩			<u>↓</u> III/	۹	
*	pacjent.g	gov.pl	Szukaj				Zaloguj się		
	Serwis Ministerstwa	Zdrowia i NFZ			Telefonio	zna Informacja Pacjen	ta: 800 190 59	0	
	Aktualności	Internetowe Konto Pacjer	nta	Na ratunek	Profilaktyka	Załatw sprawę	Twoje prawa		
	A LAND		2 8		Saint Saint	- 11		13	1-3
	Internetov	ve Konto Pacjen	ita			-	O	5	
	Tu zapisuje si	ę historia Twojego zo	drowia				Z.		

Krok II. W celu zalogowania klikamy ponownie ZALOGUJ wpisując swoje dane logowania. Logujemy się danymi do swojego Profilu Zaufanego lub danymi do Zintegrowanego Konta Pacjenta.

pacjent.gov.pl		kaj		Q	Zaloguj się	
Serwis Ministerstwa	Zdrowia i NFZ		Telefoni	czna Informacja Pacjen	ta: 800 190 590	
Aktualności	Internetowe Konto Pacjenta	Na ratunek	Profilaktyka	Załatw sprawę	Twoje prawa	
Zaloguj się Zalogu Jeśli nie masz jeszcze Administratorem danych Dane kontaktowe Admin Dane na Internetowym k Każdej osobie, której dar usunięcia danych (prawo do wniesienia skargi do o	e na Internetowe K uj się PZ, zobacz jak go założyć [2] lub Zał osobowych przetwarzanych na Internetowy istratora Danych: Ministerstwo Zdrowia. Koncie Pacjenta przetwarzane są w celu udos te są przetwarzane przysługuje prawo do do o do zapomnienia), o ile żądanie to nie dotycz prganu nadzorczego. Pełna informacja o prze	onto Pacje oguj się kontem ZIP [m Koncie Pacjenta jest M tępnienia pacjentom info stępu do danych osobow y usunięcia danych medy twarzaniu danych osobow	nta	cznych ich dotyczących. elnienia danych, warzania, a także prawo		Q



ul. Henryka Sienkiewicza 7 09-100 Płońsk NIP 567-102-93-35 REGON 130148271 E: biuro@grupazdrowie.pl WWW.GRUPAZDROWIE.PL

Krok III. Wyszukujemy na stronie po zalogowaniu modułu UPRAWNIENIA i klikamy

ZOBACZ



Krok IV. Następnie w module Konta Twoich dzieci – klikamy ZOBACZ





ul. Henryka Sienkiewicza 7 09-100 Płońsk NIP 567-102-93-35 REGON 130148271 E: biuro@grupazdrowie.pl WWW.GRUPAZDROWIE.PL

Krok V. Klikamy Zobacz profil, przy profilu dziecka, któremu chcemy złożyć nową

deklarację.

nię i nazwisko	~
	Zobacz profil
ESEL	
	 The first state of the The

Krok VI. Następnie postępujemy zgodnie z instrukcją od Kroku 3.

Sprawdzając czy jesteśmy teraz na właściwym koncie.

Vróć na swoje konto	Jeste	ś na koncie: 🚺	ANE DZIECKA
pacjent.gov.pl Internetowe Konto Pacjenta	Pomoc ⑦	Kontrast O	Wyloguj się
Recepty Historia leczenia Skierowania Apteczka Uprawnienia			Moje konto 💄
Strona główna			仑
Moje Konto		Data utworzenia	konta: 07 czerwca 2019
• żeby otrzymywać e-recepty i e-skierowania SMS-em lub e-mailem, podaj dane kontaktowe • złóż wniosek o kartę EKUZ • wybierz lekarza, pielęgniarkę lub położną POZ			