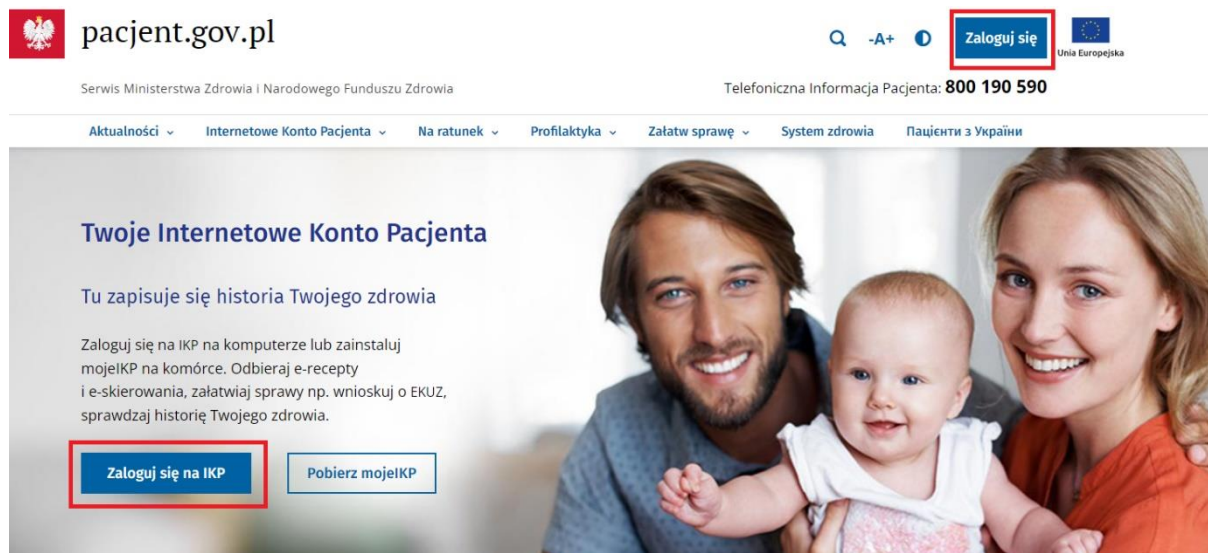


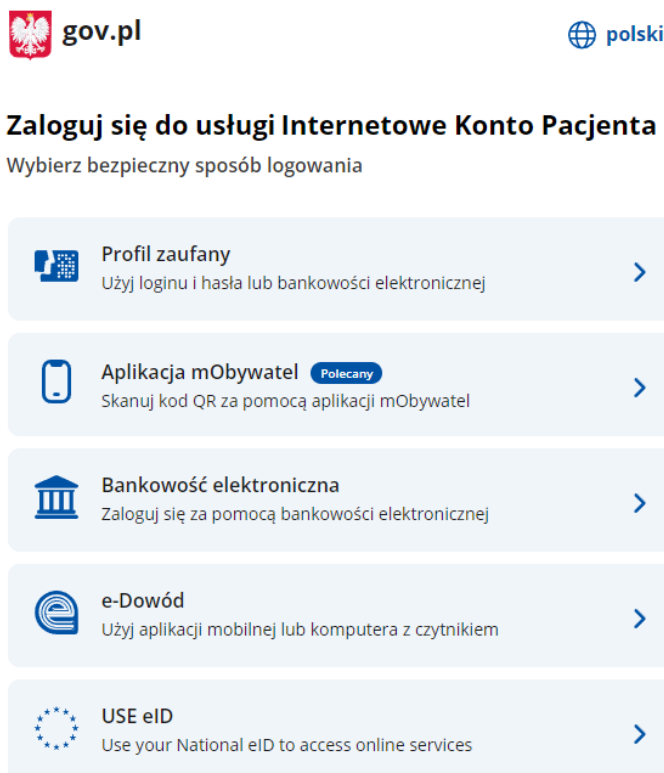
Wybór lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) – IKP – eDeklaracja

1. Wejdź na stronę pacjent.gov.pl, następnie kliknij przycisk „Zaloguj się”.



The screenshot shows the homepage of pacjent.gov.pl. At the top left is the Polish eagle logo and the text 'pacjent.gov.pl'. To the right is a search icon, a language selector '-A+', and a blue button labeled 'Zaloguj się' which is highlighted with a red box. Below the header is a navigation menu with items like 'Aktualności', 'Internetowe Konto Pacjenta', 'Na ratunek', 'Profilaktyka', 'Załatw sprawę', 'System zdrowia', and 'Пацієнти з України'. The main content area features a large image of a smiling family (father, mother, and baby) and the heading 'Twoje Internetowe Konto Pacjenta'. Below the heading is a text block explaining the service and two buttons: 'Zaloguj się na IKP' (highlighted with a red box) and 'Pobierz mojejIKP'.

2. Wybierz sposób logowania do swojego konta.



The screenshot shows the login options page on gov.pl. At the top left is the Polish eagle logo and 'gov.pl'. At the top right is a globe icon and 'polski'. The main heading is 'Zaloguj się do usługi Internetowe Konto Pacjenta' with the subtext 'Wybierz bezpieczny sposób logowania'. Below this are five light blue buttons, each with an icon, a title, a description, and a right-pointing arrow:

- Profil zaufany**: Użyj loginu i hasła lub bankowości elektronicznej
- Aplikacja mObywatel** (Polecany): Skanuj kod QR za pomocą aplikacji mObywatel
- Bankowość elektroniczna**: Zaloguj się za pomocą bankowości elektronicznej
- e-Dowód**: Użyj aplikacji mobilnej lub komputera z czytnikiem
- USE eID**: Use your National eID to access online services

3. Zaloguj się na swoje konto za pomocą wybranej metody.

Login  Profil zaufany

Zaloguj się za pomocą nazwy użytkownika lub adresu e-mail

PL | UA

Nazwa użytkownika lub adres e-mail

Wpisz nazwę użytkownika lub adres e-mail

Nie pamiętam nazwy użytkownika

Hasło

Wpisz hasło

Nie pamiętam hasła

ZALOGUJ SIĘ

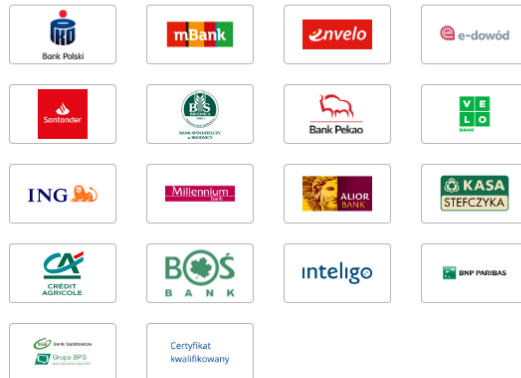
Nie masz profilu zaufanego?

Twój bank lub dostawca nie udostępnia logowania?

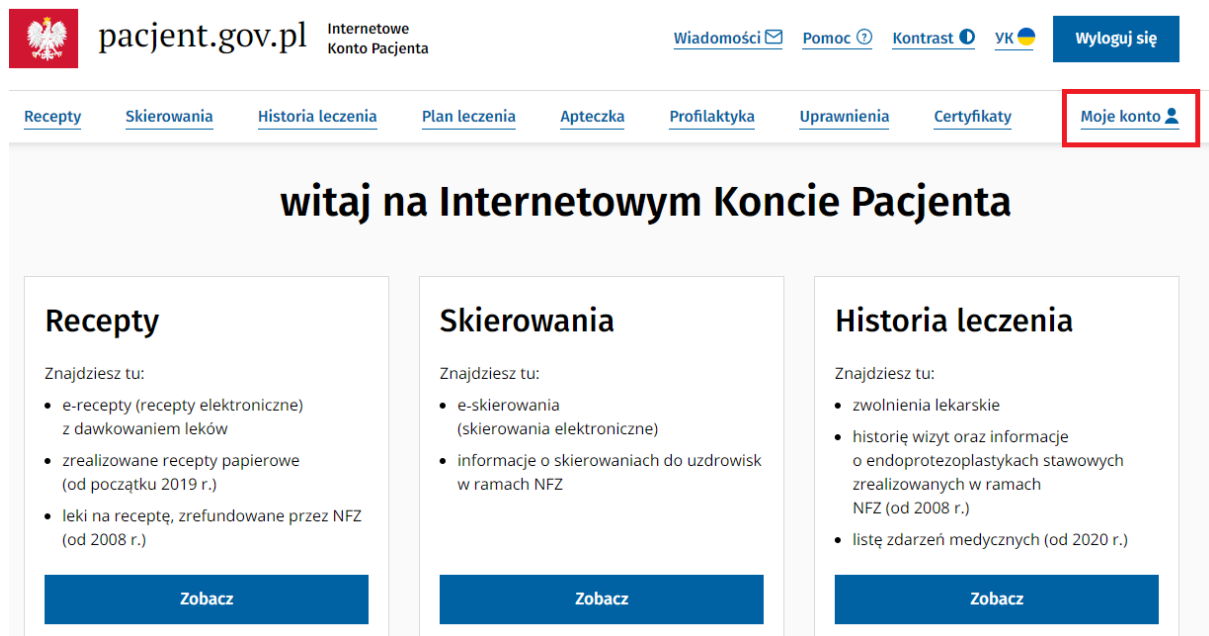
ZAŁÓŻ PROFIL


Zaloguj się przy pomocy banku lub innego dostawcy





LUB




4. Po zalogowaniu się na swoje konto w witrynie IKP, należy przejść do zakładki „Moje Konto”.



 **pacjent.gov.pl** Internetowe Konto Pacjenta

Wiadomości  Pomoc  Kontrast  UK  Wyloguj się

Recepty Skierowania Historia leczenia Plan leczenia Apteczka Profilaktyka Uprawnienia Certyfikaty **Moje konto **

witaj na Internetowym Koncie Pacjenta

Recepty

Znajdziesz tu:

- e-recepty (recepty elektroniczne) z dawkowaniem leków
- zrealizowane recepty papierowe (od początku 2019 r.)
- leki na receptę, zrefundowane przez NFZ (od 2008 r.)

Zobacz

Skierowania

Znajdziesz tu:

- e-skierowania (skierowania elektroniczne)
- informacje o skierowaniach do uzdrowisk w ramach NFZ

Zobacz

Historia leczenia

Znajdziesz tu:

- zwolnienia lekarskie
- historię wizyt oraz informacje o endoprotezoplastykach stawowych zrealizowanych w ramach NFZ (od 2008 r.)
- listę zdarzeń medycznych (od 2020 r.)

Zobacz

5. Przechodzimy na dół strony - do sekcji „Twoja Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ).

Twoja 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 ⓘ

W tym miejscu zostaną wyświetlone dane wybranego aktualnie lekarza POZ wraz z danymi adresowymi placówki. (ostatnia złożona deklaracja)

Data złożenia deklaracji:

Wypełnij deklarację

Pielęgniarka ⓘ

W tym miejscu zostaną wyświetlone dane wybranej aktualnie pielęgniarki POZ wraz z danymi adresowymi placówki. (ostatnia złożona deklaracja)

Data złożenia deklaracji:

Wypełnij deklarację

W przypadku kobiet, oprócz sekcji LEKARZ oraz PIELEŃNIARKA, widoczna będzie również sekcja POŁOŻNA

6. W celu dokonania zmiany aktualnego lekarza POZ, pielęgniarki lub położnej wybieramy „Wypełnij deklarację”.

Ważna informacja! – należy wypełnić oddzielnie deklarację dla lekarza rodzinnego, oddzielnie dla pielęgniarki POZ oraz oddzielnie dla położnej POZ.

Twoja 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 ⓘ

Wypełnij deklarację

Data złożenia deklaracji:

Pielęgniarka ⓘ

Wypełnij deklarację

Data złożenia deklaracji:

7. W nowym oknie sprawdzamy poprawność swoich danych oraz dokonujemy ewentualnych korekt.

Złóż nową deklarację POZ

Przejrzyj swoje deklaracje. Możesz wybrać lub zmienić online swojego lekarza, pielęgniarkę lub położną podstawowej opieki zdrowotnej (POZ). W roku kalendarzowym możesz bezpłatnie złożyć 2 deklaracje, każda kolejna jest płatna. Kiedy podpiszesz i wyślesz nową deklarację, Twoja poprzednia deklaracja straci ważność

Data wystawienia

Sprawdź dane pacjenta

⚠ Twoje dane adresowe zostały automatycznie wypełnione na podstawie profilu na Internetowym Koncie Pacjenta.
Pola oznaczone gwiazdką są wymagane.

Urodzony:
PESEL:

Adres zamieszkania

Województwo *	Kod pocztowy *	Miejscowość *
<input type="text" value="LUBELSKIE"/>	<input type="text" value="20-000"/>	<input type="text" value="Łuków"/>
Ulica *	Numer domu *	Numer mieszkania
<input type="text" value="Tadeusza Kościuszki"/>	<input type="text" value="50A"/>	<input type="text" value=""/>
Numer telefonu	Adres e-mail	
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	

8. Wskazujemy placówkę do której składamy deklarację.

Województwo – Lubelskie

Miejscowość – Łuków

Ulica – Tadeusza Kościuszki

Wybierz placówkę

Województwo *	Miejscowość *	Ulica
<input type="text" value="LUBELSKIE"/>	<input type="text" value="Łuków - miasto gm. Łuków"/>	<input type="text" value="Tadeusza Kościuszki"/>

Wybierz placówkę z listy *

NZOZ KOLEJARZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ...
TADEUSZA KOŚCIUSZKI 50A
NZOZ KOLEJARZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (G...

W bieżącym roku kalendarzowym wybieram

- po raz pierwszy lub po raz drugi
 po raz trzeci i kolejny

a) W przypadku wybierania **lekarza** dla **osoby dorosłej** wskazujemy placówkę:

NZOZ KOLEJARZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (GABINET LEKARZA POZ)

b) W przypadku wybierania **lekarza** dla **osoby niepełnoletniej** wskazujemy placówkę:

NZOZ KOLEJARZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (**PORADNIA (GABINET)
LEKARZA POZ DLA DZIECI**)

c) W przypadku wybierania **pielęgniarki** wskazujemy placówkę:

NZOZ KOLEJARZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (**PORADNIA (GABINET)
PIELĘGNIARKI PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**)

d) W przypadku wybierania **położnej** wskazujemy placówkę:

NZOZ KOLEJARZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (**PORADNIA (GABINET)
POŁOŻNEJ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**)

9. Wybieramy pracownika do którego składamy deklarację. Uzupetniamy również informację który raz w danym roku kalendarzowym dokonujemy zmiany.

Wybierz lekarza lub pielęgniarkę

Lekarz

Wybierz z listy*

Dariusz Andrzej Wojtuń
Specjalizacja: Choroby wewnętrzne, Choroby wewnętrzne
Numer PWZ: 6713796

W bieżącym roku kalendarzowym wybieram

po raz pierwszy lub po raz drugi

po raz trzeci i kolejny

10. Po uzupełnieniu wymaganych pól, wybieramy – Podpisz deklarację.

Podpisz deklarację

11. Dokonujemy podpisu deklaracji za pomocą Profilu Zaufanego lub Certyfikatu Kwalifikowanego.



pacjent.gov.pl Internetowe Konto Pacjenta

Wiadomości Pomoc Kontrast Wyloguj się

Recepty Skierowania Historia leczenia Plan leczenia Apteczka Profilaktyka Uprawnienia Certyfikaty Moje konto

Strona główna » Moje konto » Dodaj deklaracje

Podgląd deklaracji

Powrót do formularza

Podpisz Profilem Zaufanym Podpisz Certyfikatem Kwalifikowanym

Lekarz

DEKLARACJA WYBORU ŚWIADCZENIODAWCY UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ Z ZAKRESU PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ ORAZ LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

I. DANE DOTYCZĄCE ŚWIADCZENIOBIORCY	
1. Imię	2. Nazwisko
3. Data urodzenia	4. Numer PESEL, a w przypadku jego braku seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

12. Po podpisaniu deklaracji, wybieramy – „Wyślij deklarację”.



Strona główna » Moje konto » Dodaj deklaracje

Podgląd deklaracji

Powrót do formularza

Wyślij deklarację

Lekarz

DEKLARACJA WYBORU ŚWIADCZENIODAWCY UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ Z ZAKRESU PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ ORAZ LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

I. DANE DOTYCZĄCE ŚWIADCZENIOBIORCY	
1. Imię	2. Nazwisko

13. Deklaracja została poprawnie wystana.

14. Powtarzamy powyższe kroki w celu wybrania pielęgniarki POZ oraz (w przypadku kobiet) położnej POZ.

W celu złożenia e-deklaracji dla dziecka należy przejść do zakładki „Moje konto” i wybrać „Dzieci”. Profil dziecka znajduje się na koncie rodzica, który zgłosił je do ubezpieczenia zdrowotnego.