

Istnieje możliwość wnioskowania o wyrażenie zgody przez OW NFZ na zmiany danych za okres starszy niż zdefiniowane w powyższych regulach. Aby to zrobić, należy za pomocą nowej funkcjonalności na Portalu Świadczeniodawcy przesłać zgłoszenie o odblokowanie możliwości składania zmian do umowy. Każde zgłoszenie musi zawierać informacje o kodzie umowy, do której się odnosi, informacje od którego miesiąca sprawozdawczego wnioskujecie Państwo o odblokowanie możliwości zgłaszania zmian, określenie okresu na wykonanie wprowadzenia zmian oraz opisanie przyczyny wystąpienia potrzeby dokonania zmian wstecznych.

Aby przygotować zgłoszenie o odblokowanie możliwości składania wstecznego zmian do umowy należy zalogować się do Portalu Świadczeniodawcy, a następnie w sekcji „Umowy na realizację świadczeń” przejść do opcji „Moje umowy”.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>Moja struktura organizacyjna</b><br/><i>Tu zapoznasz się z podstawowymi informacjami na Twój temat zgromadzonymi w systemie NFZ</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Moje podstawowe dane</li><li>▶ Moje pełne dane (Portal Potencjału)</li></ul>                                                  |  <p><b>Nowości</b><br/><i>Miejsce, w którym możesz zobaczyć nowe, istotne informacje lub komunikaty</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ 12.05.16 - Decyzja Nr 11/WC/2016 z dnia ...</li></ul> |
|  <p><b>Umowy na realizację świadczeń</b><br/><i>Informacje oraz funkcje związane z realizacją świadczeń</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Moje rozliczenia</li><li>▶ Kompleksowy przegląd wyników weryfikacji świadczeń</li><li>▶ Moje umowy</li></ul> <p>Pokaż więcej..</p>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|  <p><b>Apteki</b><br/><i>Grupa tematycznych funkcji umożliwiająca zawarcie umowy i przeprowadzanie rozliczeń w zakresie refundacji leków</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Moje umowy</li></ul>                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|  <p><b>Administracja i opcje</b><br/><i>Parametry działania aplikacji</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Zmiana hasła</li><li>▶ Administracja prawami dostępu</li><li>▶ Przekaż pytanie do operatora</li><li>▶ Zarządzanie upoważnieniami do korzystania systemu eWUŚ</li></ul> <p>Pokaż więcej..</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

Następnie przechodzimy do „Informacji o umowach” gdzie, wyszczególnione są wszystkie posiadane przez Państwa umowy. Pod każdą z sygnatur umów znajduje się rząd małych kwadratowych ikon.

|                  |      |                                            |                                            |                                            |               |                                                 |                 |            |            |
|------------------|------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------|-----------------|------------|------------|
| 0901000101201612 | 2016 | PODSTAWOWA<br>OPIEKA<br>ZDROWOTNA          | Początek: 01.01.2016<br>Koniec: 30.06.2016 | Początek: 01.01.2016<br>Koniec: 30.06.2016 | 597 484,00    | 28 8642 1113<br>2011 9312 5839<br>0001<br>Zmień | Umowa podpisana | 30.12.2015 | 05.05.2016 |
| 0901000101201613 | 2016 | PODSTAWOWA<br>OPIEKA<br>ZDROWOTNA          | Początek: 01.01.2016<br>Koniec: 31.12.2016 | Początek: 01.01.2016<br>Koniec: 31.12.2016 | 0,00          | 28 8642 1113<br>2011 9312 5839<br>0001<br>Zmień | Umowa podpisana | 30.12.2015 | 26.04.2016 |
| 0901000102201601 | 2016 | AMBULATORYJNA<br>OPIEKA<br>SPECJALISTYCZNA | Początek: 01.01.2016<br>Koniec: 30.06.2016 | Początek: 01.01.2016<br>Koniec: 30.06.2016 | 3 095 495,10  | 28 8642 1113<br>2011 9312 5839<br>0001<br>Zmień | Umowa podpisana | 31.12.2015 | 16.05.2016 |
| 0901000102201603 | 2016 | AMBULATORYJNA<br>OPIEKA<br>SPECJALISTYCZNA | Początek: 01.01.2016<br>Koniec: 30.06.2016 | Początek: 01.01.2016<br>Koniec: 30.06.2016 | 1 519 250,30  | 28 8642 1113<br>2011 9312 5839<br>0001<br>Zmień | Umowa podpisana | 31.12.2015 | 05.04.2016 |
| 0901000103201601 | 2016 | LECZENIE<br>SZPITALNE                      | Początek: 01.01.2016<br>Koniec: 30.06.2016 | Początek: 01.01.2016<br>Koniec: 30.06.2016 | 24 713 606,00 | 28 8642 1113<br>2011 9312 5839<br>0001<br>Zmień | Umowa podpisana | 30.12.2015 | 05.05.2016 |



Interesuje nas pierwsza z lewej strony, reprezentowana przez ikonę dużej litery U (po najechaniu na nią myszką pojawia się opis „Szczegóły dotyczące umowy”). Wybieramy ten kwadracik pod umową, dla której chcemy wnioskować o pozwolenie na wsteczne wprowadzanie zmian i przechodzimy do okna „Szczegółowe informacje o umowach”. Aby złożyć wniosek należy skorzystać z przycisku „Zgłoszenia”- drugi przycisk od prawej strony na górnym pasku opcji.

## Szczegółowe informacje o umowach

[Powrót](#)
[Plan umowy](#)
[Wykonanie](#)
[Limity](#)
[Aneksy](#)
[Nadwykonania](#)
[Punkty umowy](#)
[Zgłoszenia](#)
[Pomoc](#)


 Świadczeniodawca: \_\_\_\_\_  
 Użytkownik: \_\_\_\_\_  
 Kod umowy: \_\_\_\_\_  
 Rok: \_\_\_\_\_


 Przegląd aktualnego planu umowy  
 Miesiąc:

| Miesiąc | Produkt kontraktowy | Nazwa produktu                                                            | W | Dane wartościowe planu |       |        |  |
|---------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------|---|------------------------|-------|--------|--|
| 5       | 02.1008.001.02      | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROÓB METABOLICZNYCH                             | 1 | Liczba:                | Cena: | Kwota: |  |
| 5       | 02.1008.401.02      | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHOROÓB METABOLICZNYCH- ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE | 1 | Liczba:                | Cena: | Kwota: |  |
| 5       | 02.1030.001.02      | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII                                     | 1 | Liczba:                | Cena: | Kwota: |  |
| 5       | 02.1030.301.02      | ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ENDOKRYNOLOGII-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA            | 1 | Liczba:                | Cena: | Kwota: |  |

Po wybraniu, przejdziemy do okna „Lista zgłoszeń o odblokowanie możliwości składania zmian do umowy”. Aby stworzyć nowe zgłoszenie należy na dole strony skorzystać z klawisza „Utwórz zgłoszenie”.

**Portal Świadczeniodawcy** [ Wyloguj ]

### Szczegóły zgłoszenia o odblokowanie możliwości składania zmian do umowy

► Powrót ► Pomoc

Świadczeniodawca: [ ]  
Użytkownik: [ ]

#### Dodawanie zgłoszenia

Kod umowy: [ ]  
Miesiąc od: [ ]  
Okres od: [ ] do: [ ]  
Powód: [ ]

Zapisz Anuluj

Pojawi się formatka, na której należy zdefiniować następujące dane:

- pole „Miesiąc od” – w rozwijanym menu wybieramy miesiąc sprawozdawczy, od którego chcemy wnioskować, aby możliwe było wsteczne zgłaszanie zmian
- pola „Okres od – do” – określamy okres czasu, jaki potrzebujemy na wykonanie wniosku o aneks do umowy, który zawierać będzie wsteczne dane
- pole „Powód” – opis przyczyny, dla której wnioskujecie Państwo o umożliwienie wstecznych zmian w umowie.

Po wypełnieniu powyższych pól zapisujemy zgłoszenie i przekazujemy do NFZ. W przypadku akceptacji zgłoszenia po stronie Oddziału - możliwe będzie przygotowanie zmiany do umowy przez okres czasu zdefiniowany w polach „Okres od – do”.