

Portal Świadczeniodawcy [Wyloguj]

Ostatnie logowanie

Kod świadczeniodawcy:
Nazwa świadczeniodawcy:
Użytkownik:

Świadczeniodawca zgłoszony w Portalu zobowiązany jest do przestrzegania przepisów przy przetwarzaniu danych osobowych, zgodnie z postanowieniami Ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. nr 101, poz. 926, ze zm.)

Moja struktura organizacyjna
Tu zapoznasz się z podstawowymi informacjami na Twój temat zgromadzonymi w systemie NFZ
▶ **Moje podstawowe dane**
▶ **Moje pełne dane (Portal Potencjał)**

Nowości
Miejsce, w którym możesz zobaczyć nowe, istotne informacje lub komunikaty
▶ **08.11.13 - umowy upoważniające**

Umowy na realizację świadczeń
Informacje oraz funkcje związane z realizacją świadczeń
▶ **Stan przelewów bankowych**
▶ **Kompleksowy przegląd wyników weryfikacji świadczeń**
▶ **Moje umowy** Pokaż więcej..

Apteki
Grupa tematycznych funkcji umożliwiająca zawarcie umowy i przeprowadzanie rozliczeń w zakresie refundacji leków
▶ **Moje umowy**

Administracja i opcje
Parametry działania aplikacji
▶ **Zmiana hasła**
▶ **Administracja prawami dostępu**

Portal Świadczeniodawcy [Wyloguj]

Informacje własne świadczeniodawcy

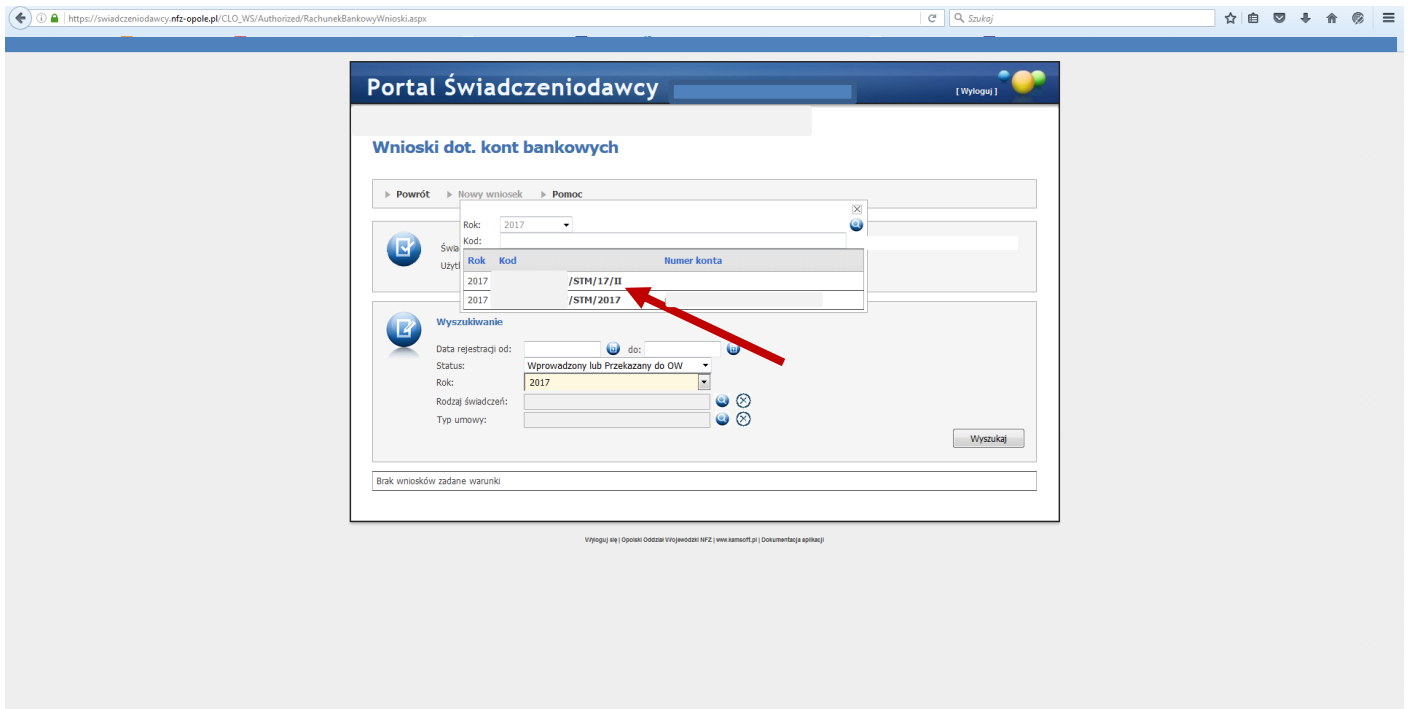
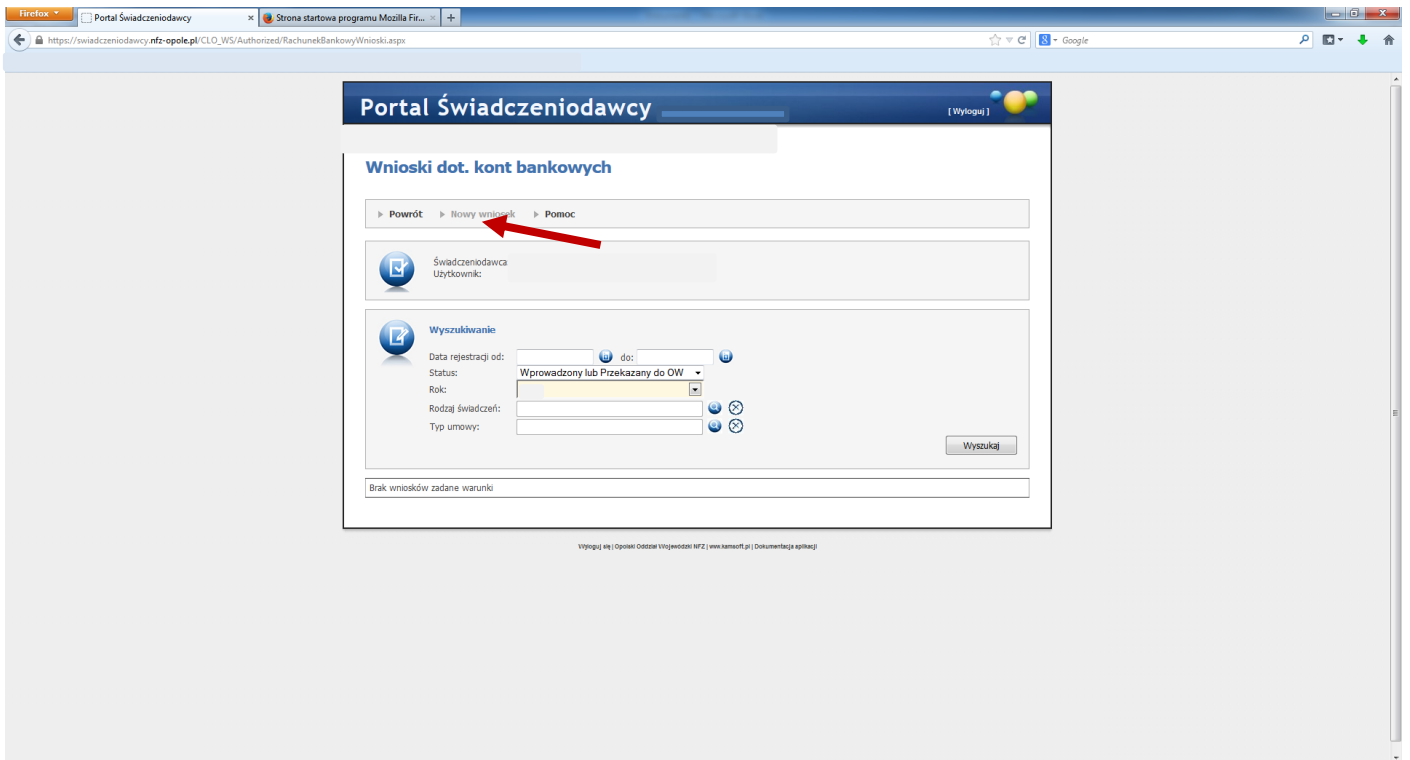
▶ Powrót ▶ **Zmiana kont bankowych dla umów** ▶ Pomoc

Dane ogólne
Kod świadczeniodawcy:
Nazwa świadczeniodawcy:
NIP:
Region:
Rodzaj świadczeniodawcy:
Świadczeniodawca:
Apteka:
Organ zakładowy:
Data aktualizacji:

Dane adresowe
Kod terytorialny:
Kod pocztowy:
Poczta:
Miasto:
Ulica:
Telefon:
Faks:

Dane kontaktowe
Kontakt:
Główny księgowy:
Kierownik:
Proszę uwzględnić do dokonywania oświadczeń (zgodnie z danymi rejestrowymi):

Wyloguj się | Opole! Oddział Województwa NFZ | www.kamsoft.pl | Dokumentacja aplikacji



Portal Świadczeniodawcy - Mozilla Firefox
https://swiadczeniodawcy.nfz-opole.pl/

NIE WPROWADZONY

Identyfikator techniczny wniosku: <BRAK>
Wprowadź Zamknij

Wniosek w sprawie rachunku bankowego

Wnoszę o wpisanie nr rachunku bankowego do przyszłej umowy:
w rodzaju
w zakresie
zawartej na okres od
Nr rachunku bankowego:
Dane posiadacza rachunku

Kopiuj z danych
Podmiotu Świadczeniodawcy

Nazwa:
Kod pocztowy:
Miasto:
Ulica nr domu/lokalu:

Podpis/y i pieczęć Świadczeniodawcy

Dane posiadacza rachunku kopiujemy z danych podmiotu.

Po wprowadzeniu wniosku w sprawie rachunku bankowego, należy go zatwierdzić, wydrukować i przekazać do Oddziału w formie papierowej podpisanej przez upoważnioną osobę.