

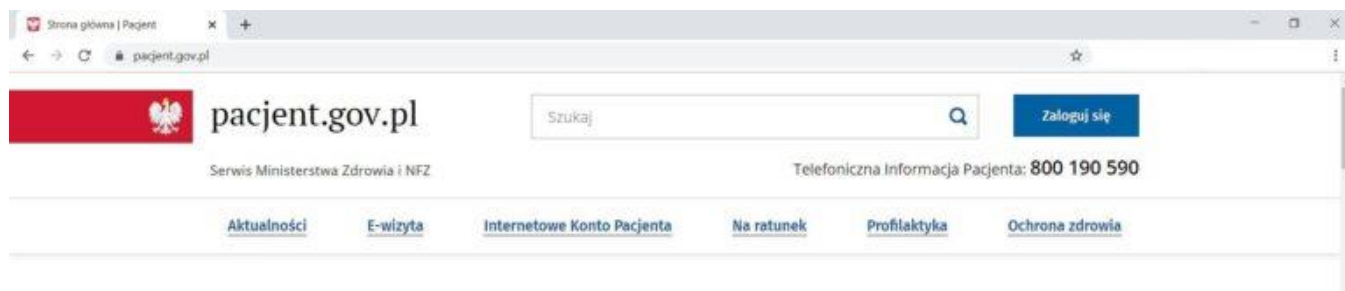
# INSTRUKCJA SKŁADANIA DEKLARACJI ELEKTRONICZNEJ POZ

## Krok 1

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

## Krok 2

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

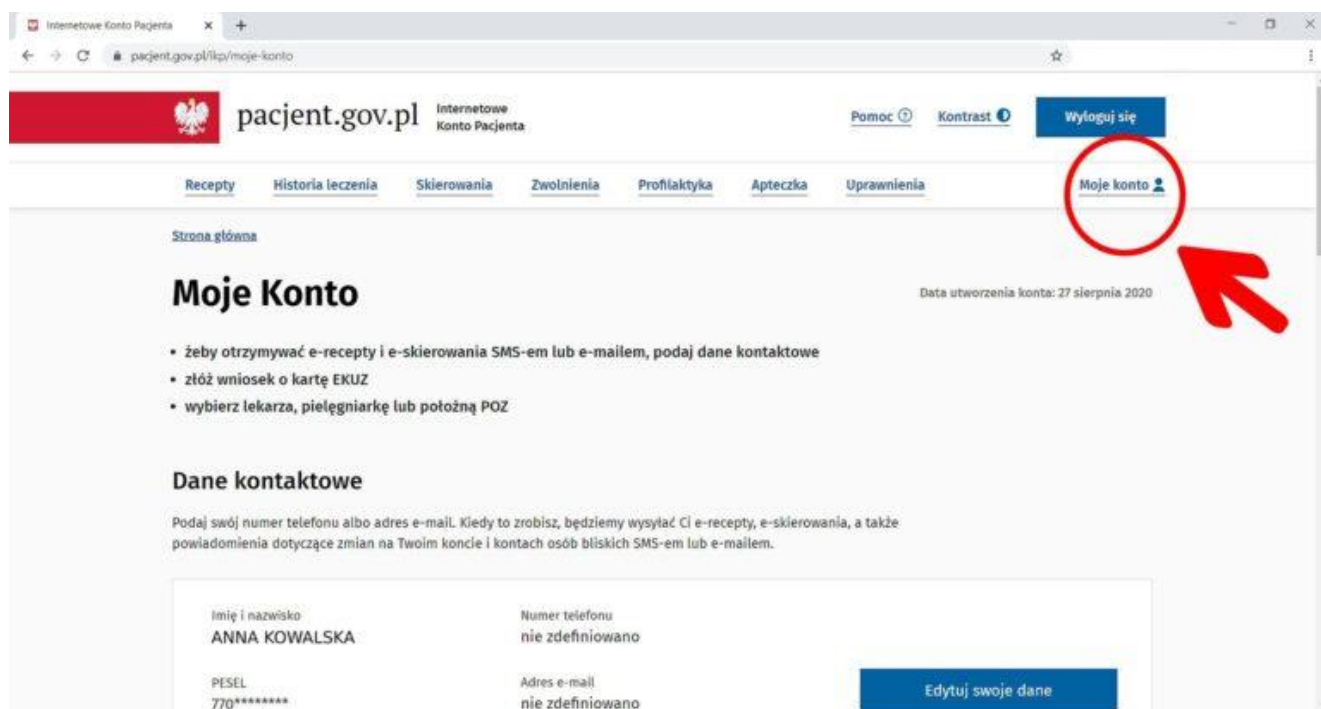


## Krok 3

Logujemy się do systemu IPK (Internetowe Konto Pacjenta). Jeśli nie mamy jeszcze takiego konta, zakładamy je.

## Krok 4

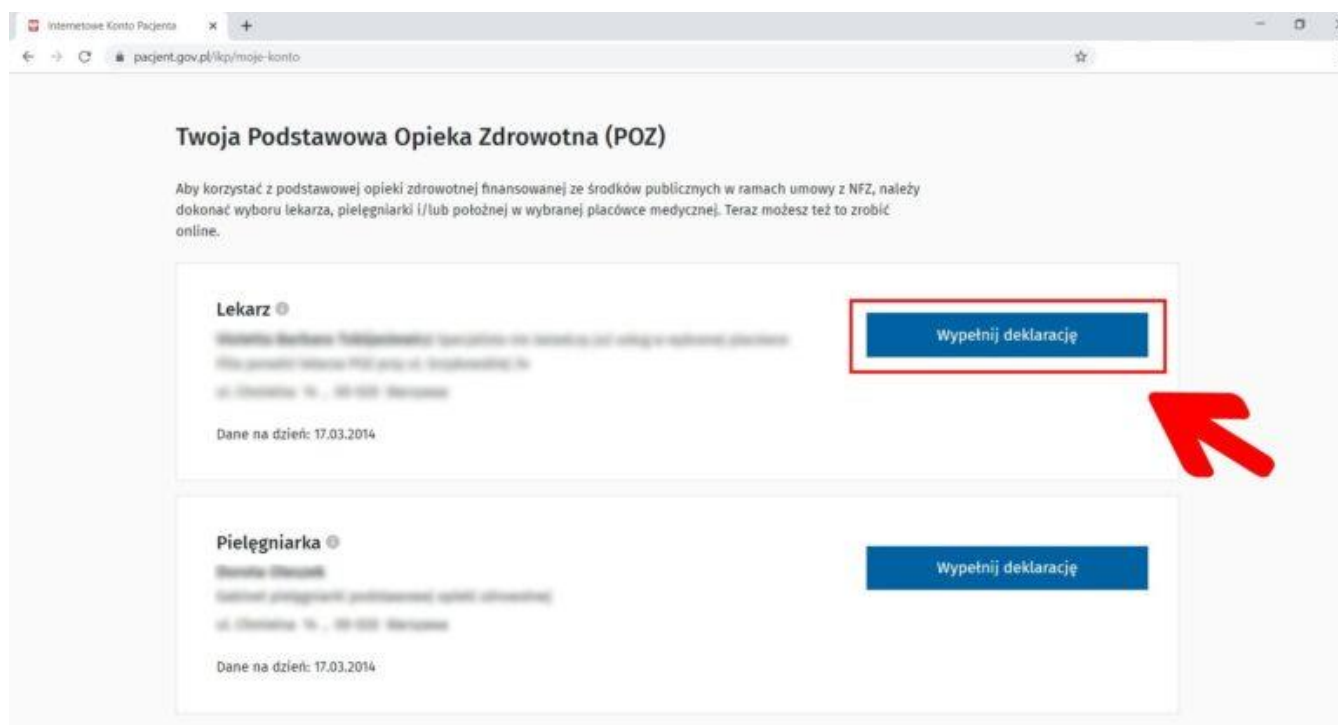
Wybieramy link „Moje konto” dostępne w prawym, górnym rogu strony, pod przyciskiem logowania.



## Krok 5

Na stronie znajdujemy obszar „**Twoja 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.



## 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 Centrum Medyczne Damiana, czyli:

- Województwo: **MAZOWIECKIE**
- Miejscowość: **Warszawa**
- Ulica: **Aleja Zjednoczenia**

W polu pod nagłówkiem „**Wybierz placówkę z listy**” pojawi nam się „**CENTRUM MEDYCZNE DAMIAN HOLDING SP. Z O.O.**”. Na liście będą 3 wpisy dotyczące lekarza, pielęgniarki środowiskowej oraz położnej. Najpierw wybieramy lekarza.

## Krok 7

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

### Przypadku pacjentów dorosłych:

- [Lekarz Zofia Lorens- Litka](#)

### W przypadku dzieci:

- [Lekarz Izabela Fengler](#)

## Krok 8

Następnie w ten sam sposób co w kroku 6 i 7, wybieramy pielęgniarkę środowiskową

### Pacjenci dorośli/dzieci:

[Pielęgniarka Małgorzata Piotrowska](#)

### Wybierz placówkę

Województwo *	Miejscowość *	Ulica
MAZOWIECKIE	Warszawa - gm. Warszawa	Aleja Zjednoczenia

## 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.

Internetowe Konto Pacjenta

pacjent.gov.pl/ikp/deklaracje-poz/dodaj/lekarz

## Lekarz

Brak wybranej placówki

W bieżącym roku kalendarzowym wybieram \*

po raz pierwszy lub po raz drugi

po raz trzeci i kolejny

\* pole wymagane

[Podpisz deklarację](#)

Masz uwagi o działaniu Internetowego Konta Pacjenta? [Zgłoś je nam!](#)

**pacjent.gov.pl**

[Ministerstwo Zdrowia](#)

[Narodowy Fundusz Zdrowia](#)

[Jak korzystać z Internetowego Konta Pacjenta](#)

[Warunki korzystania z serwisu](#)

[Deklaracja dostępności](#)

[Polityka prywatności](#)

**Potrzebujesz pomocy?**

[Skontaktuj się z nami](#)

Telefoniczna Informacja Pacjenta:  
**800 190 590**

Infolinia IKP (w sprawach technicznych):  
**19 457**

**Gotowe!**