Kc				DC	DKUMENTACJA KS-AO	W		
			WYSTAWIANIE E-RECE	PTY FARMACE	UTYCZNEJ NA LEK RE	FUNDOWANY W SYS	STEMIE KS-AOW	KS-AUW
	-	ISO	9001:2015, 27001:2013	Dokument:	2	Wydanie:	2025-02-12	

WYSTAWIANIE E-RECEPTY FARMACEUTYCZNEJ NA LEK REFUNDOWANY W SYSTEMIE KS-AOW

Spis treści

1. Wstęp	2
2. Czynności konieczne do wykonania przed rozpoczęciem wystawiania refundowanych e-recept	
farmaceutycznych	2
3. Zmiany w systemie KS-AOW	3
4. Przykład wystawienia refundowanej e-recepty farmaceutycznej	7



		DC	OKUMENTACJA KS-AO	w		
	WYSTAWIANIE E-RECE	PTY FARMACE	UTYCZNEJ NA LEK RE	FUNDOWANY W SYS	STEMIE KS-AOW	KS-AUW
ISO	9001:2015, 27001:2013	Dokument:	2	Wydanie:	2025-02-12	

1. WSTĘP

Zgodnie z nowelizacją ustawy z dnia 5 grudnia 2024 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dziennik Ustaw 2025 r. poz. 129) od 14 lutego 2025 r. farmaceuci będą mieli możliwość wystawiania refundowanych e-recept farmaceutycznych na szczepionki.

Receptę farmaceutyczną refundowaną będzie można wystawić na **produkt immunologiczny** niezbędny do przeprowadzenia w aptece zalecanego **szczepienia ochronnego** z uwzględnieniem uprawnień dodatkowych: ZHK, S, DZ, PO, IW, IB, WE. W przypadku osób nieubezpieczonych taką receptę będzie można wystawić po okazaniu przez pacjenta dokumentu potwierdzającego jego prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (dotyczy uprawnień BW, DN, CN, IN, Prawo Farmaceutyczne Art. 96a).

Realizacja refundowanej recepty farmaceutycznej będzie możliwa z poziomu systemu KS-AOW w ramach aktualnej subskrypcji na Moduł (K) – e-Recepta i DRR P1. Zmiany na karty towarowe będzie można standardowo nanieść za pośrednictwem BLOZ, który od dnia 06.02.2025 zawiera nowy wskaźnik Farmaceutyczna refund., dla produktów, które mogą zostać zaordynowane na refundowanej recepcie farmaceutycznej. Na dzień 06.02.2025 lista szczepionek w BLOZ ze znacznikiem Recepta farmaceutyczna refundowana jest następująca:

- **3233141 VaxigripTetra** zawiesina do wstrzykiwań 1 amp.-strz. (+ igła) 5909991302108
- 3361862 Influvac Tetra zawiesina do wstrzykiwań 1 amp.-strz. po 0,5 ml (+ igła) 5909991347352
- 3804661 Efluelda Tetra zawiesina do wstrzykiwań 1 amp.-strz. (+ osobna igła) 5909991435875
- 4860924 Prevenar 13 zawiesina do wstrzykiwań 1 amp.-strz. po 0,5 ml (+ igła) 5909990737420
- 8409104 Cervarix zawiesina do wstrzykiwań 1 amp.-strz. po 0,5 ml (+ 2 osobne igły) 5909990064748
- **3894681 Shingrix** proszek i zawiesina do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań 1 fiol.pr. + 1 fiol.zaw. 5909991364885

Zachęcamy do zapoznania się z poniższymi rozdziałami, w których znajdują się informacje co należy zrobić przed rozpoczęciem wystawiania e-recept farmaceutycznych refundowanych oraz jak prawidłowo wystawić taką e-receptę.

2. CZYNNOŚCI KONIECZNE DO WYKONANIA PRZED ROZPOCZĘCIEM WYSTAWIANIA REFUNDOWANYCH E-RECEPT FARMACEUTYCZNYCH

Poniżej opisane zostały czynności, które należy wykonać, aby wystawianie refundowanych recept farmaceutycznych w aptece było możliwe. Kolejność działań:

- 1. Aktualizacja systemu **KS-AOW** do wersji **2025.1.0.2**.
- 2. Pobranie **BLOZ** z dnia **06-02-2025 lub nowszy**.
- 3. Uruchomienie "pajączka" w celu naniesienia zmian do aptek. Kolejność działań:
 - a. APW14 Magazyn > Operacje > Poprawa bazy leków i zakupów.
 - b. Należy upewnić się, że pobrany BLOZ zawiera najnowsze zmiany (data aktualizacji BLOZ jest widoczna w "pajączku" rys. poniżej). Przypominamy, że BLOZ od 06 lutego 2025 zawiera zmiany wynikające z nowelizacji ustawy.
 - c. Następnie należy wybrać klawisz **F5**. Jeśli komputer poinformuje, że na dysku istnieje już bufor i zapyta czy go skasować, należy odpowiedzieć pozytywnie (zatwierdzić TAK).
 - d. Zaznaczyć pole **Ostrzeż. wskaź., droga podania, ilość w opak., DDD** do aktualizacji i potwierdzić przyciskiem **[F2] Zatwierdź**.



		W	OKUMENTACJA KS-AO	DC		
KS-AUW	STEMIE KS-AOW	FUNDOWANY W SYS	EUTYCZNEJ NA LEK RE	PTY FARMAC	WYSTAWIANIE E-RECE	
	2025-02-12	Wydanie:	2	Dokument:	9001:2015, 27001:2013	SO

F2 Tworzenie Bufora	Grupa (1 - 5) Grupa (6 - 9) Limit cenowy leku, zamiennika i surowca Najmniejsze zarejestrowane opak. i wydawane opak.	F11 Poprawa ba leków
	PKWiU ⁽²⁾ % VAT KOD CN KOD GTU	BAZA LEKÓW
BLOZ F5 Tworzen z aktua	Cena urzędowa detaliczna Cena urzędowa zakupu e Kwota zapłaty pacjenta Odpłatność na recepty	Aktualizacja:
Aktualizacja:	Odpłatność na wniosek Dopuszczenie do sprzedaży odręcznej ✓ ✓ Ostrzeż., wskaź., droga podania, ilość w opak., DDD	Ţ
	Kod EAN nadany przez Ministr. Zdrowia Data obowiązywania	BAZA ZAKUPÓW
Alt F10 Aktualizuj BLOZ Alt F2 Twórz przecenę	Kod kreskowy na podstawie kodu EAN Nazwa, Nazwa międzyn., postać, dawka, opakowanie Podmiot odpowiedzialny, kraj Typy własne Znacznik: Raportuj do ZSMOPL ()	Aktualizacja: 14:43
Esc Wyjście	[E2] Zatulardi [E4] Zaza wazurtka [E5] Odza wazurtka [E50] Azului	F12 Poprawa ba

Rys. 1. Wskazanie pola do aktualizacji

- e. Należy czekać na utworzenie bufora (może to potrwać kilkanaście minut).
- f. Po utworzeniu bufora leków można przejrzeć zmiany, wybierając klawisz [F4].
- g. Aby nanieść zmiany na karty towarów, należy wybrać **[F6] Korekta leków**.

3. ZMIANY W SYSTEMIE KS-AOW

Podstawową zmianą jest **nowy znacznik** na karcie towaru (zakładka **[Ctrl+3] Typy) Farmaceutyczna refund.** (rys. poniżej). Podczas realizacji **e-Recepty farmaceutycznej**, po wyborze towaru, program automatycznie weryfikuje czy lek może zostać wydany z refundacją na podstawie znacznika **Farmaceutyczna refund.** na karcie towaru. W przypadku towarów, które nie mają oznaczenia **Farmaceutyczna refund.** oraz recept papierowych realizacja recepty domyślnie ustawiona zostanie na **100%**, a przyciski dotyczące odpłatności będą **nieaktywne**.

'miana danych leku								
Nr: 4494 CKT:	<mark>brak</mark> Ilość	:: 98 BLC)Z: <u>3233141</u>	Kod EAN: 5909	991302108	Kod kresk.	: 59099913021	D8
Nazwa handlowa:	zaw.	dowstrz. 1daw.(0,5r	nl) 1a	Rodzaj: Gotowy	~	Klasa:	Nieokreślona	4
Jedn. miary lek.:	ор	Jedn. miary apt.:	ор	Nazwa:	- 10 C			
Grupa:	5	Grupa pom.:	0	N. międzyn.: Vaco	cinum influenzae			
Mnożnik lekospis.:	1.00000	Mnożnik apt.:	1.00000	Postać: zaw	.do wstrz.	Bawka:	1 daw. (0,5 ml)	2
NZO:	1.00000	/ 1 ampstrz.		Opakowanie: 1 am	npstrz. (+igła)	A Kraj:	FRANCJA	
NWZ:	1.00000	/ 1 ampstrz.		Producent*:				
NWP:	1.00000	1 -		for L .			for Lice of Lice	
Stawka VAT:	8 ~	Symbol PKWiU:		[Ctrl+7] Ir	nfo dodatk.	ſ	[Ctrl+6] Rabaty [trl+8] Typy własn	e
Cena urz. det.:	53.30	Kod CN:	3002 20 00	[Ctrl+1] Odpłatno	sci [Ctrl+2] Ost	rzeżenia [C	trl+3] Typy [Ctrl	+4] Inn
Cena urz. zak.:	43.50	Min. cena detal.:	0.00	Środek antykonce	epcyjny:	Supl	ement diety:	
Marża detaliczna:	0.00	Marża degres.:		Pielę	ęgniarka:	Wysyłanie od	mów do GIF:	
Limit cenowy:	53.30	Kod GTU:	Nie dotyczy 🗸 🚺	'	Położna:	Realizacja tyl	ko w aptece:	
				Lek gotowy dla re	ceptury:	Skl	ep/Drogeria:	
Ilość minimalna:	0	St. min. "ręczny":	Centr.: 🖌	Marka	własna:	Diet.	prod. spoż.:	
Norma magaz.:	0.00000	Norma "ręczna":		Podlega se	erializacji:	Lista PF art	. 86a. ust 6:	
Ilość dni zapasu:	0	Najm. jedn. zam.:	0.00000	Zestaw p.wstrząs	s. lekarz:	Zestaw p.wstr	ząs. felczer:	
Sposób zamaw.:	Automatycznie	\sim		Z. p.wstrząs. piel	./położ.: \	Vyłączony ze s	sprz. weter.:	
Składowanie:	0 - Nieokreślone	₽ Półka:	•••	Zgoda MZ (Imp. I	Interw.): Z	goda Prezesa	URPLWMIPB:	
XA E	BNPI	ROA	i)_(1)	Lek lub subst.wyt	w. w RP: refund.: 🖌	Lek i subst.	wytw. w RP:	
F2] Zapisz [F3] N	azwa [F4] Info	[F5] Maska [F6] Kod 🔻 [F9] Ka	itegorie 👻 [F7] Zeruj	ıj [F11] Wskaza	nia [F12] Hi	storia [Esc] An	uluj

Rys. 2. Nowe pole na karcie towaru



		W	OKUMENTACJA KS-AO	DC		
KS-AUW	WYSTAWIANIE E-RECEPTY FARMACEUTYCZNEJ NA LEK REFUNDOWANY W SYSTEMIE KS-AOW					
	2025-02-12	Wydanie:	2	Dokument:	9001:2015, 27001:2013	SO

Nowy znacznik na karcie BLOZ oraz TurboBloz:

3233141		Kod EAN:	5909991302108
and the second se			
Vaccinum influenzae		Data obowiąz.:	2025.01.30
		Kraj: FRANC	JA
zaw.do wstrz.		PKWIU:	-
1 daw. (0,5 ml)		Kod CN:	3002 20 00
1 ampstrz. (+ igła)		Kod GTU:	Nie dotyczy
		Modyfikacja:	2024.12.23
23540	[Ctrl+1] Odpłatności [Ctrl+2] (Ceny [Ctrl+3] In	ne [Ctrl+4] Status
	Kategorie	Informacje	[F12] Rozwiń
	Rodzaj I Rodzaj II Rodzaj II Działania Podawanie II Pochodzenie Materiały medyczne Środki ortopedyczne i pomoc Stan produktu Gysty tbucja Osto szłowa Wydawanie Wydawanie Wydawanie Wydawanie Wydawanie Beśracja Zena Beśracja	Na recepte Na recepte Na recepte Action Actio	kopią dsanit.) ęczna miknięte zna refundowana
	zaw.do wstrz. 1 daw. (0,5 m) 1 ampstrz. (+ igla) 23540 - T / 2017.07.10 5 1 ampstrz. 1 ampstrz.	zaw.do wstrz. 1 daw. (0,5 m) 1 ampstrz. (+ igla) 23540 [Ctrl+1] Odplatności [Ctrl+2] + Rodzaj II Rodzaj	zaw.do wstrz. Kraj: FRANC. 1 daw. (0,5 mi) Kod CN: 1 ampstrz. (+ igla) Kod CN: 23540 [Ctrl+1] Odplatności [Ctrl+2] Ceny 23540 [Ctrl+1] Odplatności [Ctrl+3] In Rodzaj II Rodzaj II Na receptę Rodzaj II Rodzaj II Na receptę Podrawnie I Podrawnie I Podrawnie I Podrawnie I Podrawnie I Podrawnie I Podrawnie I Strupt Picku OT CT 1 ampstrz. Srodo ortopedyczne i pomoc Sirzeda odr 1 ampstrz. Raterady medyczne Połpania Vindostrone Raterady acida Połpania Raterady medyczne Srodo ortopedyczne i pomoc Sirzeda odr Safe notacia Bafondacia Połpania

Rys. 3. Nowe pole na karcie BLOZ

DZid 323314	11	EAN/GTIN: 590	9991302108	GTU: -	Raport:	ZSM	IOPL Phar	mindex		Aktualni
Stan z	2025-02-06			porównywany do:	2025-01-	-01		Zdjęcie		2025
Nazwa:	in the later									2024
azwa międzyn.:	Vaccinum inf	luenzae			Vaccine o inactivate	quad ed	rivalent influer	ıza split v	irion,	2023
Dawka:	1 daw. (0,5 n	nI)		Postać	zawiesina	a do	wstrzykiwań			2022
Opak handl:	1 ampstrz.	(+ igła)		NZO:		1	1 ampstrz.			2021
Podmiot odpowiedz:				Kraj:						
ATC	J07BB02			DDD:	-		Mnożnik	-		
Numer rej:	23540	Okres ważn. pozw.:	Bezterm.	VAT:		8	CN:	3002 20	00	
emp. przech.:		2 °C	8 °C							2025-02-
Kobieta w o	kresie ciąży			Recep	ota 🔟		bezpłatnie		0.00	
Dziecko – d	o ukończenia 1	B. roku życia		Recep	ta 🖬		bezpłatnie		0.00	
Weteran po	szkodowany z	min.30% uszczert	okiem na zdrowi	u Recep	ota 🔳		bezpłatnie		0.00	
tus										
Ostrzeżenia:	Lek ściśle ma	nitorowany								
Rodzaj:	Gotowy, Szcz chor.zakaź.	epionka, Lek, S	zczepionka na	Dystrybucja:	Apteki sz apteczne	pital	ne, Apteki otw	arte, Pun	kty	
Działanie:	Wewnętrzne			Wydawanie:	Na recept	te Rp farm	o, Pielęgniarka,	Położna,		2025-01-
Podawanie:	Domięśniow	o, Podskórnie					1.0.1			
Pochodzenie:				Kejestracja: Zestaw p.	Decyzja o	o aot	uszczeniu (lek	v		
Refundacja:	A1, D2, E, D1			wstrząs.:						
Możliwość zwrotu do:	-			Stan produktu:						

Rys. 4. Karta TurboBLOZ

Zmodyfikowano okno Recepty farmaceutycznej:

W nowej wersji po wybraniu leku zamiast dawkomatu, który pozwalał m.in. określić ilość opakowań do wydania, zostanie wyświetlone okno **eRecepty farmaceutycznej**, które zostało rozbudowane o informacje dodatkowe o wybranym towarze, które zawierają dane o **dostępności leku w aptece**, tak aby można było w jednym oknie od razu podać dane pacjenta oraz określić ilość do wydania:



Recepta farmaceutycz	na			×
[Ctrl+1]		Dane recep	ty	
Rodzaj: e-Recepta	~			
Status: W trakcie v	wystawiania			
Autor: [14] Kinga	Apteczna			
[Ctrl+2] Kad Imiu/Tun idan		Dane pacjer	ita	
Kou kraju/ Typ luen	L: PL V PESEL		Piec:	🐼
Identyfikator pacjent	La:		Kod pocztowy:	
Im	ild:		Miejscowosc:	
Nazwisk	.0:		Ulica:	
Data urodzen	ia: 📼	Nr domu	/nr mieszkania:	
Uprawnien	ie: brak K	(oordynacja:		
Lala [440.4] I		Rp.	ul) 1a	
Lek: [4494]	zaw.dows	trz. 1daw.(0,5r	ni) 1a	
Odpłatność:	[F12] Wybierz	poziom odpłat	ności dla leku refunc	lowanego
[Ctrl+3]		Dawkowani		
Proszę wpisać np. 2	x1x14 (2 x dziennie 1 t	tabl. przez 14 dni)		💼 🗙
X dziennie	~ i.m. ~	Przez	dni 🕤 🗌 Do końca	opak.
Pana	Dehudeie De	naludnia	Wieszór Nes	
Kano	Polounie Po	poludnie	Wieczor Noc	
Co godziny	 Do godziny 	domięśnio	wo v nie określono	· ·
				Oralizzation in a
				Оракоwan: ј.т.:
[Ctrl+4]		Przyczyna wyc	lania	
Adnotacja:				
	Informacia	dodatkowo o w	ubranum towarzo	
[Shift+E4] Pharmin	informacje		Dostepna ilos	ć towaru w aptece: 93
			Maksymalna ilość	w jednej dostawie: 93
		I	lość do wydania na po	dstawie dawkowania: 1
[F2] Dalej	[F6] Pacjent	[F9] Powtórz	[F10] Podgląd e-Rp.	[F11] Dok. anulujący
[F12] Odpłatność	[Ctrl+F5] Upr.pacj.	[Alt+D] Dziecko	[Alt+S] Senior	[ESC] Anuluj

Rys. 5. Zmiany w oknie "Recepta farmaceutyczna"

Oprócz tego dodane zostały **nowe przyciski** umożliwiające określenie odpłatności oraz uprawnień dodatkowych pacjenta:

Recepta farmaceutycz	na			×
[Ctrl+1]		Dane recepty		
Rodzaj: e-Recepta	~			
Status: W trakcie v	wystawiania			
Autor: [14] Kinga	Apteczna			
[Ctrl+2]		Dane pacjenta	ph (
Kod kraju/ Typ iden	t.: PL V PESEL	~	Prec:	V.
Identyfikator pacjent	ta:	Ко	d pocztowy:	
Im	nię:		Miejscowość:	
Nazwisk			Ulica:	
Data urodzen	ia: 📧	Nr domu/n	r mieszkania:	
Uprawnien	ie: brak	Koordynacja:		
		Rp.		
Lek: [4494]	zaw.dow	strz. 1daw.(0,5ml)	1a	
Odpłatność:	[F12] Wybier	z poziom odpłatno	ści dla leku refur	ndowanego
[Ctrl+3]		Dawkowanie		
Proszę wpisać np. 2	x1x14 (2 x dzi 1	tabl. przez 14 dni)		iii 🗙
V detensio		Duran da		U U
X dziennie	- Jure -			орак.
Rano	Południe P	opołudnie W	lieczór No	c 🔄 O stałej porze
Co godziny	 Do godziny 	domięśniowo	 nie określor 	ю ~
				Opakowań: j.m.:
[Ctrl+4]		Przyczyna wydar	ia	
Adnotacja:				
	Informacj	e dodatkowe o wyb	anym towarze	
[Shift+F4] Pharmin	ndex	_	Dostępna ilo	ść towaru w aptece: 93
		Iloś	ć do wydania na p	odstawie dawkowania: 1
[F2] Dalej	[F6] Pacjent	[F9] Powtórz	[F 10] Podgląd e-Rp	. [F11] Dok. anulujący
[F12] Odpłatność	[Ctrl+F5] Upr.pacj.	[Alt+D] Dziecko	[Alt+S] Senior	[ESC] Anuluj

Rys. 6. Nowe pola

 Koordynacja – po zaznaczeniu pola farmaceuta ma możliwość wypełnienia danych potwierdzających ubezpieczenie pacjenta obcokrajowca z UE. Po wypełnieniu i kliknięciu [ENT] OK farmaceuta zostanie poproszony o wskazanie z listy identyfikatora płatnika, czyli oddziału NFZ lub symbolu Państwa.



Recepta farma	aceutyczna						\times
[Ctrl+1]			Dane rece	pty			
Rodzaj: e-R	ecepta	~					
Status: W to	rakcie wy:	stawiania					
Autor: [14]] Kinga Ap	oteczna					
[Ctrl+2] Ked krain/2	Dup ident i	DI DECEI	Dane pacje	nta Dio és			
KOO Kraju/	Typ ident.:	PL V PESEL	- ×	Piec:		~	
таепсулкасо	r pacjenca:			Kou pocztowy:			
	Imię:			Miejscowosc:			
	Nazwisko:			Ulica:			
Data	urodzenia:	E	Nr dom	u/nr mieszkania:			
Up	orawnienie:	brak	Koordynacja: √				
			Rn.			_	
Lek: [4494	Uwaga! Ob	ocokrajowiec				×	
Odpłatność:		Jeże	eli realizujesz r	eceptę na lek r	efundowa	any	
[Ctrl+3]		Wype	łnij poniższe da	ne oraz zeska	nuj dokun	nent	
Prosze wpie		potwierdza	ający ubezpieci	enie pacjenta.	Pamięta	j, że skan	
		dokumentu Zockon	i nie jest przec	howywany w s	ystemie I ścić po p	KS-AOW.	
		świac	lczeniodawcy I	IFZ wraz ze spi	awozdan	iem	
Rano		refundac	yjnym, zgodnie	z instrukcjami	udostęp	nionymi 🏻 🎙	ze
Co			P	rzez NFZ.			
	Typ iden	ityfikatora UE	:	Data wa	ażności El	KUZ:	
				~			
	Pośw. N	FZ / TALUE:					J.m.:
	1						
[Ctrl+4]	<u> </u>						
Adnotacja:	[ENT] C	OK [ESC] Ar	nuluj		[F8]	Wyczyść	
		Informa	rie dodatkowe o v	whranym towar	70		
[Shift+F4]	Pharminde	x Information	Je dodatkowe o v	Dosten	na ilość to	waru w apte	ce: 93
[Junci 4]	i nurminuc	<u>^</u>		Maksymain	a ilość w je	ednej dostaw	rie: 93
-				liosc do wydania	na podsta	wie dawkowi	ania: 1
[F2] Dale	ej 🗌	[F6] Pacjent	[F9] Powtórz	[F10] Podglą	de-Rp.	[F11] Dok. anu	lujący
English of the	tność IC	trl+F5] Upr.pacj.	[Alt+D] Dzieck	Alt+S1 Se	enior	[ESC] Anul	

Rys. 7. Wystawienie recepty dla obcokrajowca

[F12] Wybierz poziom odpłatności dla leku refundowanego – wpis jest wyświetlany, gdy program rozpozna, że dany lek może być wydany z refundacją (weryfikacja odbywa się na podstawie znacznika na karcie towaru Farmaceutyczna refund., Rys. 2). Jeżeli farmaceuta nie wskaże odpłatności, to przy próbie zapisania recepty pojawi się odpowiednia informacja:

Uwaga	>	<
	Wybrany produkt można wydać z refundacją. Wybierz poziom odpłatności aby wystawić recept	ę.
ОК		

Rys. 8. Komunikat wyświetlany, gdy nie wskazano odpłatności dla leku, który można wydać z refundacją

W sprawozdaniu refundacyjnym dla recepty farmaceutycznej refundowanej wskazane zostanie miejsce wystawienia recepty **"Opieka farmaceutyczna"** oraz **numer wpisu do krajowego rejestru** zezwoleń na prowadzenie aptek ogólnodostępnych i punktów aptecznych apteki:

🗟 Edvcia	zestawienia refundacyjnego										-	0	X
RE	iON apteki:		Identyfikator nadawcy:										
Data spr													
Osoba v	ykonująca: Kinga Apteczna												
z u si	R Ident. realizacji	Moment modyfikacji	Klucz recepty	Identyfikator recepty - Root	Sposób ordyn.	Typ miejsca wydania	Kod res. cz. I	Kod res. cz. V lub VII	REGON świadczeniod.	Wpis apteki do rejestru	Typ id osoby wydającej (root)		
	9908992072502 100018	2025.02.10 12:09:51	the second s	2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.40.2.1		Opieka farm				1936254	2.16.840.1.113883.3.		
	9908992072502 100019	2025.02.10 12:10:05		2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.40.2.1		Opieka farm				1936254	2.16.840.1.113883.3.		
	9908992072502 100020	2025.02.10 12:12:45		2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.40.2.1		Opieka farm				1936254	2.16.840.1.113883.3.4		
	9908992072502 100022	2025.02.10 12:21:48		2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.40.2.1		Opieka farm				1936254	2.16.840.1.113883.3.		
	9908992072502 100023	2025.02.10 12:22:08	the second s	2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.40.2.1		Opieka farm				1936254	2.16.840.1.113883.3.		
	9908992072502 100024	2025.02.10 12:24:37	the second state of the state of the second state	2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.40.2.1		Opieka farm				1936254	2.16.840.1.113883.3.		
	9908992072502 100025	2025.02.10 12:24:49	the second in the second second with the second second	2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.40.2.1		Opieka farm				1936254	2.16.840.1.113883.3.		
	9908992072502 100026	2025.02.10 13:37:07	the second s	2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.40.2.1		Opieka farm				1936254	2.16.840.1.113883.3.		



_	OSOZ	DOKUMENTACJA KS-AOW						
	1 Miles		WYSTAWIANIE E-RECE	PTY FARMACE	EUTYCZNEJ NA LEK RE	FUNDOWANY W SYS	STEMIE KS-AOW	KS-AUW
<u> </u>	-	ISO	9001:2015, 27001:2013	Dokument:	2	Wydanie:	2025-02-12	

4. PRZYKŁAD WYSTAWIENIA REFUNDOWANEJ E-RECEPTY FARMACEUTYCZNEJ

UWAGA! Wystawianie refundowanych e-recept farmaceutycznych na szczepionki w systemie **KS-AOW** jest możliwe **od 14 lutego 2025 r.**

Kolejność działań:

- 1. Wybranie rodzaju recepty: recepta farmaceutyczna: skrót [Alt+F5] lub przycisk Farmac. z poziomu podstawowej sprzedaży leków (APW11).
- 2. Wskazanie leku do wydania.
- 3. Po wykonaniu czynności wyświetlone zostanie okno **Recepta farmaceutyczna**. Jeżeli program wykryje, że dany produkt można wydać z refundacją, to w sekcji **Rp.** Pojawi się odpowiedni komunikat:

Recepta farmaceutyczna					×
[Ctrl+1]		Dane recep	ty		
Rodzaj: e-Recepta	\sim				
Status: W trakcie wy	stawiania				
Autor: [14] Kinga Ap	oteczna				
[Ctrl+2]		Dane pacjer	ita		
Kod Kraju/ Typ Ident.:	PL V PESEL	~	Prec:	~	08
Identyfikator pacjenta:			Kod pocztowy:		
Imię:			Miejscowość:		
Nazwisko:			Ulica:		
Data urodzenia:	· · . 🗖	Nr domu	ı/nr mieszkania:		
Uprawnienie:	brak H	Koordynacja:			
		Rp.			
Lek: [4494]	zaw.dows	trz. 1daw.(0,5r	ni) 1a		-
Odpłatność:	[F12] Wybierz	: poziom odpłat	ności dla leku re	fundowanego	
[Ctrl+3]		Dawkowan	ie 🔶		
Proszę wpisać np. 2x1x	14 (2 x dziennie 1	tabl. przez 14 dni)			
X dziennie ~	i.m. ×	Przez	dni Do ko	ońca opak.	
Page De	hudaia De		Wiessén	Nee O stelei -	
rano Po		poludnie	wieczor		Jorze
Co godziny ~	Do godziny	domięśnio	wo 🐃 nie okre	ślono 🜱	
				Orahaw	
				Ораком	an: j.m.:
[Ctrl+4]		Przyczyna wyo	lania		
Aunotacja:					
	Informació	a dadatkawa a w	when you toward		
[Shift+F4] Pharminde	x	e addackowe o w	Dostenn:	a ilość towaru w an	tece: 97
			Maksymalna	ilość w jednej dost	awie: 97
		1	lość do wydania n	a podstawie dawko	wania: 1
[F2] Dalej	[F6] Pacjent	[F9] Powtórz	[F10] Podgląd e	e-Rp. [F11] Dok. a	anulujący
[F12] Odpłatność [C	trl+F5] Upr.pacj.	[Alt+D] Dziecko	[Alt+S] Seni	or [ESC] A	nuluj

Rys. 10. Możliwość wskazania odpłatności dla leku refundowanego

- 4. Uzupełnienie danych pacjenta (sekcja [Ctrl+2] Dane pacjenta).
- 5. Określenie odpłatności (klawisz **[F12]**), ewentualnych uprawnień dodatkowych, jeżeli pacjent takie posiada (**[Ctrl+F5] Upr. Pacj., [Alt+D] Dziecko, [Alt+S] Senior**).
- 6. W sekcji **Dawkowanie** należy uzupełnić dawkowanie leku w celu określenia ilości leku do wydania.
- 7. W sekcji [Ctrl+4] Przyczyna wydania należy wprowadzić notatkę opisującą przyczynę wydania leku (pole Adnotacja).
- 8. Po uzupełnieniu wymaganych danych, należy kliknąć [F2] Dalej.
- 9. Wybranie dostawy leku, potwierdzenie klawiszem Enter.
- 10. Następnie należy wybrać Zatwierdź.
- 11. Po zatwierdzeniu wyboru dostawy okno recepty farmaceutycznej zostanie ponownie wyświetlone: w przypadku wystawiania recepty papierowej, w sytuacji dla których system automatycznie tworzy wiele recept farmaceutycznych ze względu na wydanie z różnych dostaw oraz gdy wymagana będzie weryfikacja kompletności danych recepty, dawkowania z wydawaną ilością. Wówczas należy zweryfikować ewentualne niezgodności, poprawić je i kliknąć [F2] Zapisz lub w przypadku recepty papierowej kliknąć Drukuj [F10]. W pozostałych przypadkach, dla e-Recepty krok zostanie pominięty.



	ia					×			
[Ctrl+1]			Dane rece	pty					
Rodzaj: e-Recepta	\sim			Numer:					
Status: Brak danyc	h w SI	M							
Autor: [14] Kinga	Aptecz	ina	Deere	-					
Kod kraju/Tvo ident	E • DI	DESEI	Dane pacje	Dłoć:		2			
Identyfikator pacient	FL	· FLJLL	÷	Kod pocztowy:	męzczyzna v	<i>o</i>			
Tuencynkacor pacjenc	.a.	_		Miniscowość					
1111 Norwick	ię.	_		Miejscowosc.					
Nazwiski Data wa danai	0. 		Nr. dom		-				
Data urouzeni	ld:			u/m meszkama.	-				
Uprawnieni	ie: IB	K	Coordynacja:						
Lek: [4494]		zaw dows	kp. trz 1daw (05	ml) 1a	Ilo	ść opakowań: 1			
Odebteséé: IP					10				
Ictul+3			Dawkowa	ie					
[curro]		Lttri+3j Dawkowahie							
1 x w miesiącu do końca opak. domięśniowo									
1 x w miesiącu do ko	ońca opa	ak. domięśnie	owo			🗌 💼 🗙			
1 x w miesiącu do ko 1 X w miesiącu	ońca opa	ak. domięśnie 0 j.m.	owo Yrzez 0	miesięcy 🗸	🔽 Do końca op	oak.			
1 x w miesiącu do ko 1 X w miesiącu 0 Rano	ońca opa u v Południe	ak. domięśnie 0 j.m. e 0 Po	v Przez 0 południe 0	miesięcy ~ Wieczór 0	✓ Do końca op Noc □ O st	oak. :ałej porze			
1 x w miesiącu do ko 1 X w miesiącu 0 Rano 0	ońca opa	ak. domięśnie 0 j.m. e 0 Pc	v Przez 0 opołudnie 0	miesięcy v Wieczór 0	✓ Do końca op Noc ○ O st roćlono ×	pak. tałej porze			
1 x w miesiącu do ko 1 X w miesiącu 0 Rano 0 Co 0 miesiące	ońca opa J V Południe I V Do	ak. domięśnia 0 j.m. e 0 Po o godziny [owo Przez 0 opołudnie 0 0 domięśn	miesięcy v Wieczór 0 iowo v nie oł	✓ Do końca op Noc □ O st rreślono ヾ	oak. ałej porze			
1 x w miesiącu do ko 1 X w miesiącu 0 Rano 0 Co 0 miesiące	ońca opa J V Południe V Do	ak. domięśnia 0 j.m. e 0 Po o godziny [owo Przez 0 opołudnie 0 0 domięśn	miesięcy ~ Wieczór 0 iowo ~ nie ok	✓ Do końca op Noc □ O st treślono ×	ak.			
1 x w miesiącu 1 X w miesiącu 0 Rano 0 Co 0 miesiące	ońca opa J V Południe V Do	ak. domięśnia j.m. e 0 Pc p godziny	Przez Przez ppołudnie o domięśn	miesięcy v Wieczór 0 iowo v nie oł	☑ Do końca op Noc □ O st rreślono ▽ Opal	ak. :ałej porze kowań: 1 j.m.: 1			
1 x w miesiącu do ko 1 X w miesiącu 0 Rano 0 Rano 0 miesiące	ońca opa J V Południe	0 j.m. e 0 Pc o godziny	v Przez 0 popołudnie 0 0 domięśn	miesięcy v Wieczór 0 iowo v nie oł	Do końca op Noc O st rreślono V Opal	kowań: 1 j.m.: 1			
1 x w miesiącu do ko 1 X w miesiącu 0 Rano 0 Co 0 miesiące	pńca opz J V Południe V Do	o j.m. o j.m. o godziny	Przez 0 południe 0 domięśn	miesięcy ~ Wieczór 0 iowo ~ nie oł	Do końca op Noc O st rreślono V Opal	iałej porze kowań: 1 j.m.: 1			
1 x w miesiącu do ko 1 X w miesiącu 0 Rano 0 Co 0 Co 0 Co 0 Minesiące 0	phíca opz Południe Do	 ak. domięśnia j.m. j.m. O Pc p godziny [Przez 0 południe 0 domięśn Przyczyna wy echienia przez	miesięcy v Wieczór 0 iowo v nie ok	Do końca op Noc O st rreślono V Opal	iałej porze kowań: 1 j.m.: 1			
1 x w miesiącu do ka 1 X w miesiącu 0 Rano 0 Co 0 miesiące (trl+4) Adnotacja: Pole wy	ońca opz J Y Południe Y Do magan	e do uzupe	Przez 0 południe 0 domięśn Przyczyna wy ełnienia przez	miesięcy v Wieczór 0 iowo v nie ok rdania farmaceutę.	Do końca op Noc O st rreślono V Opal	iałej porze kowań: 1 j.m.: 1			
1 x w miesiącu do ka 1 X w miesiącu 0 Rano 0 Co 0 miesiące (Ctrl+4) Adnotacja: Pole wy	prica opa J V Południe V Do magan	e do uzupr Pacjent	Przez 0 Przez 0 O domięśn Przyczyna wy ełnienia przez (F9) Powtórz	miesięcy v Wieczór 0 iowo v nie oł rdania farmaceutę.	Do końca op Noc O st treślono Opal Opal	in in in iteration in the second seco			
1 x w miesiącu do ka 1 X w miesiącu 0 Rano 0 Co 0 miesiące (tri+4) Adnotacja: Pole wy [F2] Zapisz	nica opa J V Południe V Do magan [F6] I	e do uzupr Pacjent	Przez 0 południe 0 domięśn Przyczyna wy elnienia przez [F9] Powtórz [AltaD] Dando	miesięcy v Wieczór 0 iowo v nie ok dania farmaceutę.	Do końca op Noc O st reślono V Opal de-Rp. (F11) [f11] [page 55				

Rys. 11. Zapisanie zmian w oknie e-Recepty farmaceutycznej

12. Po wybraniu ***Zapłata** wygenerowany zostanie DRR (przykład poniżej), w którym standardowo należy zweryfikować poprawność danych i jeżeli wszystko się zgadza zakończyć realizację za pomocą przycisku **[CTR+ENT] Recepta zakończona**:

Potwierdzenie i podpis elektroniczny realizacji	recepty		×			
Realizacja 1/1	. (zamykająca)	Recepta 1/1				
Realizacja recep	ty elektronicznej (zamykająca)					
Data wystawienia 5 lutego 2025 r. godz. 14:31:45	D 2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.40.5.1 001089962800000005342	Data wystawienia 5 lutego 2025 r. godz. 14:31:27	D 2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.40.2.1 001F899628000000053423			
Wersja 1 ID zbior Pacjent	VIII wersji 2.16.840.1.113883.3.4424.2.7.40.5.2 0010899628000000053423 Wystawca dokumentu dokument podpisany elektronicznie	Pacjent	Wystawca dokumentu brak podpisu elektronicznego Kinga Apteczna			
	Kinga Apteczna	Data uradzenia 1 sturznia 1940 s	Farmaceuta NPWZ			
Data urodzenia 1 stycznia 1940 r.	Umowa z 12 Oddziałem NFZ 44	Wiek w dniu wystawienia 85 lat	PRIMA			
Wiek w dniu wystawienia 85 lat	Miejsce wystawienia	Płeć mężczyzna	Wpis w Rejestrze Aptek 1936254			
Płeć mężczyzna	PRIMA	Adres	REGON 241371988			
Adres	Wpis w Rejestrze Aptek 1936254		Adres B. Puscha 7 bl. 18C, 25-835 KIELCE			
	REGON 241371988 Adres B. Puscha 7 bl. 18C, 25,835 k/ELCE		Kontakt tel: 413068270			
	Kontakt tel: 413688276	Rp.				
		zaw.dowstrz, 1daw.(0.5ml) 1	a			
Wydanie leku		1 op. po 1 amp-strz. (+ igla) Odpłatność B Dane o ubezpieczeniu i uprawnieniach Uprawnienia dodatkowe IB(Książka inwalidy wojennego-wojskowego Powód wydania leku Role obwiatkowa do wordziania zrzez farmano do				
DANE RECEPTY ELEKTRONICZNEJ						
Pozycja recepty: 001F899628000000053423-1 NPWZ: 37189917 REGON: 241371988						
WYDANO NA PODSTAWIE RECERTY NA LEK GOTO	WAY .					
Data realizacji: 05.02.2025 14:31:27						
Numer leku nadany przez aptekę: 4494						
Kategona dostępnosci: Kp						
Nazwa: Izaw.dowstrz, 1daw.(0,6mi) 1a Postać: zaw.do wstrz., Dawka, 1 daw. (0,5 mi), Opako Nr serii: 2005 Data wazności: 31.12.2025 00:00:00 Identyfikator produktu: 5909091302108(GS1) Ilość: 1,000	Nazwa: 1 zaw.dowstrz.1daw.(0,5ml) 1a Postać: zaw.do wstrz., Dawka, 1 daw. (0,5 ml), Opakowanie: 1 ampstrz. (+ igla) Nr serii: 2005 Data ważnóci: 51.12.2025 00:00-00 Identyfikator produktu: 5909991302108(GS1) Iość: 1 000		Ŧ			
TAKSACJA						
Poziom odpłatności leku refundowanego: B						
Cena hurtowa zakupu brutto: 43.50 zł						
Wartość wydanego leku: 53,30 zł						
Limit urzędowy: 53,30 zł						
Kwota refundacii: 53.30 zł						
Zapłacono: 0,00 zł						
Dane o ubezpieczeniu i uprawnieniach						
Płatnik: nie dotyczy						
Oprawnienia dodatkowe: IB (Ksiązka inwalidy wojenneg	o-wojskowego	Wyłącz dla tej recepty w SIM weryfikacje ile	ości produktu leczniczego, ŚSSPŻ, wyrobu medvcznego			
		przeznaczonego do wydania pacjentowi na	120-dniowy okres stosowania.			
Recepta: 1 - Pozycja: 1			Widok: Standardowy \lor			
[<-] Poprzednia [->] Następna [F2] Częściowa	realizacja [CTR+ENT] Recepta zakończona	[F10] Drukuj [F11] Zatwierdź i zakończ wszystkie [Ctrl+F11] Zatwierdź [F12] Adnotacje [ESC] Wróć			

Rys. 12. Dokument realizacji recepty farmaceutycznej



DOKUMENTACJA KS-AOW								
	WYSTAWIANIE E-RECE	PTY FARMACI	EUTYCZNEJ NA LEK RE	FUNDOWANY W SYS	STEMIE KS-AOW	KS-AUW		
ISO 9001:2015, 27001:2013 Dokument: 2 Wydanie: 2025-02-12								

13. Określenie formy zapłaty.

14. Podpisanie dokumentu hasłem do certyfikatu uprawniającego do wystawiania recept farmaceutycznych. Po wpisaniu hasła, należy wybrać **[F2] Podpisz**.



Rys. 13. Podpisanie e-recepty farmaceutycznej