

Instrukcja logowania do systemu SSOZII wraz z utworzeniem profilu, wnioskowaniem o role

Spis treści

Dostęp do systemu SSOZII	1
_ogowanie i rejestracja	2
Warunki korzystania z systemu	6
nformacje podstawowe	6
Charakterystyka ról	7
Przeniesienie profilu z SSOZI	9
Jtworzenie profilu, tworzenie wniosku o rolę oraz jego wysłanie	. 10
ista wniosków o rolę wraz z podglądem szczegółów wniosku	. 16
Wnioskowanie o kolejne role, gdy posiada się już profil	. 20
Profil użytkownika oraz aktualizacja danych profilowych	. 21
Wyloguj się	. 25

Dostęp do systemu SSOZII

Do korzystania z Systemu niezbędne jest urządzenie z zainstalowaną przeglądarką internetową (np. Chrom, Firefox) oraz dostępem do Internetu. Nie zaleca się korzystania z otwartych sieci internetowych (np. sieć Wi-Fi oferowana w restauracjach, na lotnisku, itp.). Wymagane jest posiadanie aplikacji obsługujących pliku PDF, program antywirusowy z aktualną bazą definicji wirusów.

Dla poprawnego działania po każdorazowym wdrożeniu nowej wersji systemu zaleca się wyczyszczenie pamięci podręcznej przeglądarki. Szczegóły postępowania znajdziesz na stronach pomocy dedykowanych danemu typu przeglądarki.

Chrome: https://support.google.com/accounts/answer/32050?hl=pl&co=GENIE.Platform%3DDesktop

Firefox: https://support.mozilla.org/pl/kb/jak-wyczyscic-pamiec-podreczna

Microsoft Edge: <u>https://support.microsoft.com/pl-pl/microsoft-edge/usuwanie-plik%C3%B3w-cookie-w-przegl%C4%85darce-microsoft-edge-63947406-40ac-c3b8-57b9-2a946a29ae09</u>

Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309 REGON: 001377706 1 z 25

×.





Logowanie i rejestracja

W celu uruchomienia aplikacji SSOZII otwórz przeglądarkę internetową i wpisz adres strony: <u>https://ssoz2.ezdrowie.gov.pl/</u> Skorzystaj z przycisku **Zaloguj się/ Zarejestruj.**



Zostaniesz przeniesiony na widok strony z możliwością logowania z uwierzytelnieniem z wykorzystaniem Profilu Zaufanego.

Uwaga W związku z koniecznością zapewnienia właściwego poziomu bezpieczeństwa systemu, w systemie SSOZII wprowadzono sposób autoryzacji oraz uwierzytelniania użytkowników systemu oparty o rozwiązanie zapewniające rozliczalność użytkowników systemu informatycznego udostępnianego przez administrację publiczną. Rozliczalność rozumiemy w tym kontekście jako właściwość systemu, która pozwala przypisać określone działanie użytkownika w systemie do osoby fizycznej oraz umiejscowić je w czasie.

Systemem zapewniającym powiązanie osoby fizycznej z kontem użytkownika systemu oraz właściwy poziom bezpieczeństwa uwierzytelnienia jest w administracji publicznej Profil Zaufany (PZ).

Użyj opcji Profil Zaufany.



Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309 REGON: 001377706







2 z 25

Na wyświetlonej stronie użyj opcji **Zaloguj się** po wpisaniu nazwy użytkownika lub adresu e-mail oraz hasło dotyczącego konta profilu zaufanego. Następnie będziesz musiał wpisać kod autoryzacyjny, który zostanie wysłany na twój telefon. Kod jest generowany i wysyłany każdorazowo przy próbie logowania za pomocą profilu zaufanego. Po wpisaniu kodu skorzystaj z przycisku Potwierdź.

← C È) https://int.pz.gov.pl/dt/login/logi 🖉 🔍 A 🏠 🗋 🗲 🤂
gov.pl Serwi	s Rzeczypospolitej Polskiej
	Login 🕄 Profil zaufany
	Zaloguj się za pomocą nazwy Zaloguj się przy pomocy banku użytkownika lub adresu e-mail lub innego dostawcy
	PL UA
	Ar Sonterder Nie pamiętam nazwy użytkownika
(
(Nie masz profilu zaufanego? Twój bank lub dostawca nie udostępnia logowania? ZAŁÓŻ PROFIL

W przypadku nieposiadania profilu zaufanego użyj opcji **Załóż profil.** Po użyciu opcji **Załóż profil**, postępuj zgodnie z instrukcjami wyświetlanymi na kolejnych widokach ekranu, uzupełnij wszystkie wymagane pola i użyj opcji Zarejestruj się.

Szczegółowe informacje na temat uzyskania profilu zaufanego można znaleźć pod adresem <u>https://int.pz.gov.pl/pz/help</u> oraz poprzez kontakt telefoniczny lub mailowy: tel. 42 253 54 50, email <u>pz-pomoc@coi.gov.pl</u>.

Po potwierdzeniu Profilu Zaufanego, podczas pierwszej próby logowania wymagana jest jego aktywacja. Weryfikowany jest numer pesel. Numer ten należało podać podczas wnioskowania o utworzenie profilu zaufanego. Jeżeli już pracowałeś w systemach CeZ być może Twoje wcześniejsze dane logowania będą wymagały migracji. W przypadku nieodnalezienia w ePLOZ konta o podanym numerze PESEL należy utworzyć nowe konto bez migracji.

e-PLOZ - Elektroniczna Platforma Logowania Ochrony Zdrowia umożliwiająca logowanie do systemów i rejestrów prowadzonych przez Centrum e-Zdrowia za pomocą utworzonego loginu i hasła

Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309 REGON: 001377706 3 z 25









Migracja danych do UEOZ

Wyszukiwanie Twojego konta

W związku z migracją danych między portalami ePLOZ i UEOZ, system musi odnaleźć Twoje konto. Może to potrwać kilka minut. Po migracji danych utworzysz nowe konto, aby dalej pracować w systemach CeZ. 2023-11-29 01:07.23.519

Nie odnaleziono w ePLOZ konta o podanym numerze PESEL

Prawdopodobnie wcześniej nie korzystałeś z ePLOZ, tylko logowałeś się bezpośrednio w RPWDL.

Potrzebujesz nowego konta w UEOZ. Kliknij w przycisk Utwórz nowe konto poniżej aby założyć takie konto.

W przypadku gdy nie zgadzasz się i uważasz, że posiadałeś/aś wcześniej konto w ePLOZ zweryfikuj czy posiadasz nadal dostęp do tego konta w systemie https://eploz.ezdrowie.gov.pl, następnie skontaktuj się z infolinią CeZ pod numerem 19239 lub na adres mailowy: logowanie@cez.gov.pl.

W zgłoszeniu podaj imię i nazwisko, 3 ostatnie cyfry PESEL oraz koniecznie login w systemie ePLOZ.

W zgłoszeniu powołaj się na numer zdarzenia (MIGRATION_1701216444943) i kod zdarzenia (Z02). Jeśli to możliwe dołącz również zrzut ekranu z komunikatem Z02 oraz widokiem konta w ePLOZ

Po przesłaniu zgłoszenia przerwij proces migracji kilkając w przycisk Przerwij proces migracji

Możesz teraz utworzyć konto w UEOZ, aby pracować w systemach CeZ

2023-11-29 01:07.24.944







Przerwij proces migracji

Utwórz nowe konto bez migracji

UEOZ - Usługi Elektroniczne Ochrony Zdrowia, w ich skład wchodzą systemy i rejestry prowadzone przez Centrum e-Zdrowia, do systemów/rejestrów Centrum e-Zdrowia możliwe jest również logowanie z wykorzystaniem usług identyfikacji tożsamości w Internecie udostępnianych przez Krajowy Węzeł Identyfikacji Elektronicznej (login.gov.pl), warunkiem zalogowania się za pośrednictwem Węzła Krajowego jest posiadanie konta na e-PLOZ

Następnie musisz zaktualizować informacje dotyczące konta.

4 z 25

Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa

Fundusze Europeiskie olska Cyfrowa

tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

Rzeczpospolita

Polska

NIP: 5251575309 REGON: 001377706





Strona główna » Zaktualizuj infor	macje konta		
Zaktualizuj	informacje kor	ıta	
Wypełnij forr	nularz		
F	Nazwisko	PESEL 6	
Login ar			
E-mail *	Powtórz e-ma	n n	
 Znam Warunki korzysta * Pola obowiązkowe 	nia z serwisu *		
Uwaga! Musisz zaktualizować p	rofil użytkownika aby aktywować swoje	konto.	×
			Zapisz
Czym są UEOZ? Pomoc	Warunki korzystania z serwisu P	olityka prywatności Deklaracja dostępności	

Czum sa Ilsługi Flektroniczne Ochrony Zdrowia?

Niezbędne jest zweryfikowanie adresu mailowego, aby profil zaufany został aktywowany.



Po zakończonej aktywacji Profilu zaufanego, jeżeli nie posiadasz jeszcze żadnych uprawnień w systemie SSOZII, po zalogowaniu się do systemu zostaniesz przekierowany do ekranu startowego.

Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309 REGON: 001377706 5 z 25



Rzeczpospolita Polska







Warunki korzystania z systemu

Przed zalogowaniem, jak i po zalogowaniu do systemu masz dostęp do istotnych linków z punktu widzenia pracy w systemie SSOZII. Są to odnośniki do stron zawierających takie informacje jak: Informacje o przetwarzaniu danych osobowych, Deklarację dostępności, Mapę strony.

Ministerstwo Zdrowia 🖪	Deklaracja dostępności	Masz pytania związane z działaniem systemu Przeczytaj jak z niego korzystać 😰 lub
	Mapa strony	Skontaktuj się z nami

Informacje podstawowe

Po poprawnym zalogowaniu się do SSOZII Profilem Zaufanym możesz przejść do pracy w systemie jeżeli posiadasz aktywny profil. Uzyskasz go składając wniosek o profil lub przenosząc profil z SSOZI. W dalszej części instrukcji znajdziesz jak wykonać te czynności.

Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309 REGON: 001377706 6 z 25



Rzeczpospolita Polska





Profil - stanowi przypisanie Użytkownika do jednej określonej jednostki, Użytkownik staje się przedstawicielem jej w systemie, w ramach profilu Użytkownik otrzymuje co najmniej jedną rolę; w zależności od posiadanych ról system zostaje mu udostępniony widok z wybranymi modułami przeznaczonym dla poszczególnych grup użytkowników w zależności od zakresu realizowanych zadań i potrzeb informacyjnych

Rola - funkcja sprawowana przez użytkownika w systemie, nazwa zbioru pojedynczych uprawnień.

Uprawnienie - stanowi dostęp do lub możliwość wykonania operacji, uruchomienia funkcji, zezwolenie na dostęp do obiektu w systemie. Uprawnienie ma kod, nazwę oraz opis biznesowy

Profil może posiadać status:

nieaktywowany - status nadawany na podstawie statusu wniosku/-ów o aktywację profilu. Nadawany, jeśli istnieje co najmniej jeden wniosek w statusie "oczekujący" oraz nie ma żadnego wniosku w statusie "zatwierdzony"

aktywny - status nadawany na podstawie statusu wniosku/-ów o aktywację profilu. Nadawany, jeśli istnieje co najmniej jeden wniosek w statusie "zatwierdzony"

odrzucony - status nadawany na podstawie statusu wniosku/-ów o aktywację profilu. Nadawany, jeśli wszystkie wnioski są w statusie "zarchiwizowany"

zablokowany - status nadawany na podstawie akcji uprawnionego użytkownika (administratora)

Wynikają one z:

- ze statusu wniosków dla tego profilu,
- statusu jednostki,
- działania uprawnionego użytkownika (administratora).

Informacje o złożonych wnioskach, ich statusach oraz posiadanych profilach znajdziesz na widoku **Moje konto**.

Charakterystyka ról

W chwili obecnej w systemie SSOZII można wyróżnić Użytkowników z różnych instytucji, którzy jako uczestnicy procesów biznesowych realizują swoje zadania ze wsparciem systemu informatycznego SSOZII. Poniższe zestawienie zawiera listę ról, o które możesz wnioskować w SSOZII w zależności od tego czy jednostka, w ramach której posiadasz profil, jest w systemie zdefiniowana jako nadzorująca, sprawozdająca czy jednocześnie sprawozdająca i nadzorująca.

Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309 REGON: 001377706

Fundusze Europejskie Polska Cyfrowa





Nazwa roli	Opis roli
Jednostka centralna	
Administrator CeZ	Administrator w Centrum e-Zdrowia, mający uprawnienia do wszystkich funkcjonalności systemu
Pracownik CeZ	Pracownik w Centrum e-Zdrowia, mający uprawnienia do: wyszukiwania sprawozdań wszystkich rodzajów bez możliwości podglądu ich treści, wyszukania jednostek i użytkowników bez możliwości edycji ich danych, tworzenia raportów
Jednostka nadzoruja	
Administrator IPIN	Administrator w Instytucie Psychiatrii i Neurologii, mający uprawnienia do: wypełniania kart psychiatrycznych (sprawozdań MZ/Szp-11B) i sprawozdań niefinansowych, zarządzania użytkownikami, tworzenia raportów
Administrator UW	Administrator w Urzędzie Wojewódzkim, mający uprawnienia do: wypełniania sprawozdań o pracujących i z działalności podmiotu/zakładu leczniczego (sprawozdań finansowych i niefinansowych), zarządzania użytkownikami oraz jednostkami, tworzenia raportów
Administrator KCPU	Administrator w Krajowym Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom, mający uprawnienia do: wypełniania sprawozdań niefinansowych, zarządzania użytkownikami, tworzenia raportów
Nadzorujący sprawozdania niefinansowe	Użytkownik z jednostki nadzorującej, mający uprawnienia do: weryfikacji/akceptacji/wypełniania w imieniu sprawozdawcy sprawozdań o pracujących i z działalności podmiotu/zakładu leczniczego (sprawozdań niefinansowych)
Nadzorujący sprawozdania finansowe	Użytkownik z jednostki nadzorującej, mający uprawnienia do: weryfikacji/akceptacji/wypełniania w imieniu sprawozdawcy sprawozdań finansowych
Nadzorujący karty psychiatryczne	Użytkownik z jednostki nadzorującej, mający uprawnienia do: weryfikacji/akceptacji/wypełniania w imieniu sprawozdawcy kart psychiatrycznych (sprawozdań MZ/Szp-11B)
Jednostka sprawozd	ająca
Wypełniający sprawozdania niefinansowe	Użytkownik mający uprawnienia do: wypełniania sprawozdań o pracujących i z działalności podmiotu/zakładu leczniczego (sprawozdań niefinansowych) w imieniu swojej jednostki
Wypełniający sprawozdania finansowe	Użytkownik mający uprawnienia do: wypełniania sprawozdań finansowych w imieniu swojej jednostki
Wypełniający karty psychiatryczne	Użytkownik mający uprawnienia do: wypełniania kart psychiatrycznych (sprawozdań MZ/Szp-11B) w imieniu swojej jednostki

Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309 REGON: 001377706 8 z 25

Ž

Rzeczpospolita Polska





Przeniesienie profilu z SSOZI

Jeżeli korzystałeś z SSOZI dostępne jest przeniesienie uprawnień posiadanych w tamtym systemie. Na ekranie startowym dostępna jest opcja **Przenoszę uprawnienia z SSOZI**.



W pierwszym kroku wpisz login konta z SSOZI i hasło konta z SSOZI, a następnie skorzystaj z opcji **Dalej**. Jeżeli system odnajdzie podane dane zostaniesz przeniesiony do drugiego kroku będącego widokiem podsumowania. Został utworzony aktywny profil z przypisanymi wyszczególnionymi rolami.

*	SSOZ System Statystyki w Ochronie Zdrowi	ia				Hand Administrator
	Gminny Ośrodek Z Podsumowanie	Zdrowia w Piotrowicach filia w K	iełczewicach			
	Dane jednostki Rodzaj jednostki JEDN_ORG Twoje dane kontaktou Telefon * Intelefon * Twoje role w jednostci Przydzielone role Administrator jednostki sj Autor sprawozdań finanso Obserwator sprawozdań finanso	Nazwa Gminny Ośrodek Zdrowia w Piotrowicach filia w we w jednostce Adres e-mail * j.accorection j.accorection j.accorection e prawozdawczej wych jednostki sprawozdawczej tandardowych jednostki sprawozdawczej	NIP 99	REGON 45	Numer, ksiegi rejestrowej	
	Wróć do poprzedniej strony	t.			Zakończ	
						9 z 25
Centr ul. Sta 00-18	rum e-Zdrowia anisława Dubois 5A 84 Warszawa	tel.: +48 22 597-09- fax: +48 22 597-09- biuro@cez.gov.pl	27 37 www.cez.gov.pl	NIP: 525 REGON:	1575309 001377706	
×	Fundusze Europeiskie		Rzeczpospolita		Unia Europejs	ka ****

Polska

Polska Cyfrowa

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego Jeżeli system nie odnajdzie podanego loginu i hasła z systemu SSOZI zostaniesz poinformowany, że dane nie zostały znalezione lub są niepoprawne.

*	SSOZ System Statustyki w octronie żdrowia		×
	Przeniesienie uprawnień z SSOZ I do profilu w SSOZ	2	
	Login i haslo konta SSOZ I Wpisz login i hasło do twojego konta w SSOZ I	Podsumowanie i aktywacja profilu	
	Login konta 5502 I* Weither and the second s	Haslo konta SSOZ I * n	
	S Zabrakło wymaganych danych lub dane niepoprawne		×
	* Pole obowiązkowe	Anuluj Dalej >	

Możesz ponownie spróbować przenieść dane z SSOZI do profilu w SSOZII lub złożyć wniosek o nowy profil w SSOZII. Sposób zakładania nowego profilu został opisany w dalszej części instrukcji.

Utworzenie profilu, tworzenie wniosku o rolę oraz jego wysłanie

Jeżeli nie posiadasz jeszcze żadnego profilu w systemie SSOZII wnioskowanie o profil dostępne jest pod opcją Składam wniosek. W pierwszym kroku wyszukaj i wskaż jednostkę w ramach, której chcesz pracować w systemie. Możesz uzupełnić tylko wybrane pola wyszukiwarki i rozpocząć wyszukiwanie.

SSOZ System Statystyl w Ochronie Zdrog	i na	P
Witaj w Syst	emie Statystyki w Ochronie Zdı	rowia
Zalogowałeś się Do pracy w syst Jeden profil zav jeden profil).	e do systemu SSOZ II przez swoje konto w e-PLOZ. emie SSOZ II niezbędne jest posiadanie przynajm riera wszystkie role, które będziesz pełnił w wybra	Od dziś ono będzie służyć Ci do logowania do systemu. niej jednego profilu. anej jednostce (dla jednostki nie można mieć więcej niż
Wybierz sposó	b utworzenia profilu	
Jeśli masz kon przenieść upra Potrzebne będą od razu będzies starszych niż Przenoszę u	to w systemie SSOZ I, awnienia do nowego profilu login i hasło do konta w SSOZ I. W profilu z mógł pracować. Nie dotyczy to kont prawnienia z SSOZ I	Jeśli jesteś nowym użytkownikiem, złóż wniosek o nowy profil w SSOZ II Profil wymaga weryfikacji i będzie aktywny po przesłaniu i zaakceptowaniu podpisanego wniosku Składam wniosek
trum e-Zdrowia Stanisława Dubois 5A 184 Warszawa	tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl www.cez.gov.pl	10 z 2 NIP: 5251575309 REGON: 001377706
Fundusze Europejskie Polska Cyfrowa	Rzeczpospolita Polska	Unia Europejska Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

SSO7 System Statystyki **9**

SSOZ System Statysty w Ochronie Zdro	ki wia			
Wniosek o nowy	profil w SSOZ II			
•				
Wybór jednosti	ki Wvl	zór ról i dane kontaktowe	Podsumowanie i zapisanie wniosku	Pobranie wniosku
.,.,				
Wyszukaj i wybierz	jednostkę, za którą	będziesz składał spi	rawozdania lub pełnił inną rol	2
Wybierz "Rodzaj" i wype	nij dowolne pole w wys	zukiwarce		
				Numerical set of a descent
Podmiot leczniczy			Woisz REGON	Numer księgi rejestrowej
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Contraction of	2015		
Nazwa jednostki (dla pod	miotów leczniczych i praktyk a	awodowych zgodna z Rejestrem	Podmiotów Wykonujących Działalność Lecznicz	ą – RPWDL)
			We want for the standard second	dimenia Contri
			wyczysc kryteria wysz	Jkiwania Szukaj
Lista jednostek				
Sortuj 🗸			Wszystkich pozycji 26520	1 <u>2652</u> > Pokaż na stronie 10 ~
Rodzaj PODM	Nazwa -Prywatna Specjalistyc	zna Przychodnia Stomatologicz	zna	
NIP	REGON	Numer ksiegi rejestrowej	ethedrauge, drawing with Cts.	
78	63	00		Wybierz
		- 441 - 451 -		
Rodzai	Nazwa	<i>•</i> . • • •		
PODM	"ANI-MED" W	8- 68 8 48 48	III) (1) (1) (1)	
NIP	REGON	Numer ksiegi rejestrowej		White
2	43	0000 000		wybierz

W kolejnym kroku wskaż jaką rolę będziesz pełnił w danej jednostce oraz uzupełnij dane kontaktowe.

Wybór jednos	stki Wybór ról i dane kontaktowe	Podsumowanie i zapisanie wniosku	Pobranie wniosku
Wybierz role i poda	aj dane kontaktowe		
Dane wybranej jed	nostki		
Rodzaj PODM	Nazwa -Prywatna Specjalistyczna Przychodnia Stomatolo	giczna	
NIP 78	REGON Numer Islegi rejestrowe	i	
Wybierz role			
Wybierz role, które będz	ciesz pełnił w wybranej jednostce *		
 Wypełniający spraw Wypełniający spraw 	iozdania niefinansowe iozdania finansowe		
Wypełniający karty	psychiatryczne		

Fundusze Europejskie Polska Cyfrowa

Rzeczpospolita Polska



Telefon* 876	E-mail*	ez.gov.pl			

Korzystając z przycisku **Dalej** trafisz do kroku trzeciego. Zweryfikuj podane we wcześniejszych krokach dane dotyczące jednostki, wybrane role oraz dane kontaktowe. Każdy z obszarów można skorygować. Wybierając **Wybierz inną jednostkę, Wybierz inne role** czy też **Popraw dane** cofniesz się do poprzednich kroków i będziesz mógł ponownie dokonać wyboru. Zapisanie wniosku jest możliwe dopiero po zaznaczeniu pola stanowiącego oświadczenie zgodności wybranych danych ze stanem faktycznym.

Wniosek o nowy	profil w SSO	Z		
1	550 None W 550	2	3	4
Wybór jednostki		Wybör ról i dane kontaktowe	Podsumowanie i zapisanie wniosku	Pobranie wniosku
Zweryfikuj dane				
Dane wybranej jedno	stki			
Rodzaj	Nazwa	alistuczna Drzychodnia Stomatolog	iczna K-Dent snálka z o o	
NIP 78 Wybierz inną jednos	63	Numer księgi rejestrowej		
Wypełniający spraw	ozdania niefinansow			
✓ Wypełniający spraw ✓ Wypełniający spraw Wybierz inne role	ozdania niefinansow ozdania finansowe			
 Wypełniający spraw Wypełniający spraw Wybierz inne role Twoje dane kontakto Telefon Bałłowa Popraw dane 	ozdania niefinansow ozdania finansowe we w jednostce	res e-mail		
Wypełniający spraw Wybierz inne role Twoje dane kontakto Telefor 8 Popraw dane Oświadczenie Oświadczenie Potwierdzam zgodność Zapoznaj się z treścią oświa	ozdania niefinansow ozdania finansowe we w jednostce Ad danych ze stanem fai	res e-mail ces e-		
Wypełniający spraw Wypełniający spraw Wybierz inne role Twoje dane kontakto Telefone Browiedzane Oświadczenie	ozdania niefinansow ozdania finansowe	res e-mail certain certain ktycznym * e przed wysłaniem wniosku poprawne		
 Wypełniający spraw Wypełniający spraw Wybierz inne role Twoje dane kontakto Telsfor Popraw dane Oświadczenie Oświadczenie Potwierdzam zgodność Zapoznaj się z treścią oświa * Pole obowiązkowe 	ozdania niefinansow ozdania finansowe	res e-mail certose	<u>Anutuj</u> < Wste	zz Zapisz wniosek
 Wypełniający spraw Wypełniający spraw Wybierz inne role Twoje dane kontakto Telsfor Popraw dane Oświadczenie Oświadczenie Potwierdzam zgodnośi Zapoznaj się z treścią oświa Zabrakło wymaganych w * Pole obowiązkowe 	ozdania niefinansow ozdania finansowe	res e-mail res e-mail cez.gov.pl ktycznym * e przed wysłaniem wniosku poprawne	<u>Anuluj</u> < Wste	z Zapisz wniosek 12





Ostatni krok stanowi pobranie utworzonych wniosków dla wnioskowanych ról. Każda z ról, które chcesz pełnić w systemie i wybrałeś w kroku drugim, uzyskała osobny numer wniosku.

*	SSOZ System Statystyki w Ochronie Zdrowia			P	
	Wniosek o nowy profil w	SSOZ II			
	1	2	3		
	Wybór jednostki	Wybór ról i dane kontaktowe	Podsumowanie i zapisanie wniosku	Pobranie wniosku	
	 Dla wnioskowanych ról utworzono v U004036/2023 dla roli "Wypełni U004037/2023 dla roli "Wypełni 	nioski o poniższych numerach ający sprawozdania niefinansowe" = ający sprawozdania finansowe" >			
	Pobierz wniosek				
	Aby móc zakończyć proces wnioskowania Pobierz	n, pobierz wniosek dla wszystkich wnioskowanych	ról (plik PDF) *		
	* Pole obowiązkowe			Zakończ	

Wniosek jest generowany w postaci jednego pliku w formacie pdf zawierającego numery utworzonych wniosków.



Wniosek o dostęp użytkownika do Systemu Statystyki w Ochronie Zdrowia

Miejsce przekazania wniosku

Podpisany wniosek należy wczytać do systemu SSOZ lub przekazać do jednostki:

Nazwa jednostki Centrum e-Zdrowia

Adres e-mail statystyka@cez.gov.pl



13 z 25

Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa

Fundusze Europejskie Polska Cyfrowa tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

Rzeczpospolita

Polska

NIP: 5251575309 REGON: 001377706



Dane jednostki

Rodzaj jednostki Podmiot leczniczy Nazwa jednostki - Nazwatna Specjalistyczna Przychodnia Stomatologiczna K-NIP 782 REGON 63 Numer Księgi Rejestrowej 00 Kod TERYT: 30 Województwo wielkopolskie Powiat Poznań Gmina Poznań-Nowe Miasto Miejscowość Poznań-Nowe Miasto Kod pocztowy 61-381 Ulica os Numer budynku Pieczęć jednostki Telefon 61 Adres e-mail Uprawnienie/a, o które wnioskuje użytkownik w SSOZ 1. Wypełniający sprawozdania niefinansowe Użytkownik mający uprawnienia do: wypełniania sprawozdań o pracujących i z działalności podmiotu/zakładu leczniczego (sprawozdań niefinansowych) w imieniu swojej jednostki

2. Wypełniający sprawozdania finansowe Użytkownik mający uprawnienia do: wypełniania sprawozdań finansowych w imieniu swojej jednostki Numer wniosku: U004037/2023

Podpis kierownika jednostki

Numer wniosku: U004036/2023

Dokument został utworzony w systemie informatycznym SSOZ: ssoz.cez.gov.pl

Oświadczenie

Potwierdzam zgodność danych ze stanem faktycznym

Aby proces wnioskowania mógł zostać zakończony podpisany dokument załącz do wniosku od razu lub później, bądź prześlij mailem. Załączony plik mogą stanowić skany, zdjęcia dokumentu. Dopuszczalny format załączanych plików to pdf oraz jpg.

Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa

olska Cyfrowa

tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309 REGON: 001377706

> Unia Europejska Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego





14 z 25





Podpis użytkownika

Data wydruku 2

Strona 1 z 2

Załącz pobrany wniosek

obrany wniosek musisz przekazać do weryfikacji	
/ymagane są pieczęć jednostki, twój podpis i podpis kierownika jednostki.	
obrany i podpisany wniosek przekaż do weryfikacji w następujący sposób:	
1. Załącz do systemu wniosek z pieczątką podpisany elektronicznie, lub	
2. Załącz do systemu skan lub zdjęcie wydrukowanego wniosku z pieczątką jednostki i z po	odpisami ręcznymi, lub
 Wyślij mailem na wskazany adres e-mail wniosek podpisany elektronicznie, lub skan lub znajdziesz w sekcji "Miejsce przekazania wniosku", lub 	o zdjęcie wniosku z pieczątką i z podpisami ręcznymi — adres e-ma
 Jeśli nie masz możliwości przekazania podpisanego wniosku drogą elektroniczną, wyślij w przekazania wniosku". inie możesz załączyć podpisanego wniosku teraz, możesz to zrobić później. 	wydrukowany dokument pocztą na adres wskazany w sekcji "Miejs
iedy chcesz przekazać podpisany wniosek*	
Taraz załacze nijk	
Q	
Przeciągnij lub wybierz	Z
(format: .jpg, .pdf)	-
Wybierz plik	l i i i i i i i i i i i i i i i i i i i
ista załączników	
1. 🖉 Wniosek (40) (PDF, 72.01 KB)	Usuń Pobierz
) Później załączę plik lub wyślę go mailem	

Skorzystaj z opcji Zakończ, aby wniosek uzyskał status oczekującego i był widoczny dla osób uprawnionych w module Zarządzania Użytkownikami. Oczekuj na jego akceptację lub odrzucenie o której zostaniesz poinformowany wiadomością mailową.

Powiadomienie o akceptacji wniosku

S	ssoz@cez.gov.pl	$\textcircled{\textcircled{\begin{tikzle}{1.5pt} \textcircled{\begin{tikzle}{1.5pt} \hline \hline$
Dzień d	obry,	
Miło na	m poinformować, że wniosek o rolę o numerze U0	006653/2024 został zaakceptowany.
Wniosk Nadzore	owana rola: ujący sprawozdania finansowe	
Jednost Wojewo	tka: ódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gdańs	sku
W Syste Aby zało	emie Statystyki w Ochronie Zdrowia możesz już rea ogować się do systemu SSOZ II kliknij w link: <u>ssoz2.</u>	alizować zadania w powyższej roli. .ezdrowie.gov.pl
Niniejsz	za wiadomość e-mail została wygenerowana autom	natycznie. Prosimy na nią nie
odpowi	adac.	

Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309 REGON: 001377706









15 z 25

Lista wniosków o rolę wraz z podglądem szczegółów wniosku

Na widoku Moje konto wyświetlane są pozycje w obszarach

- Aktywne profile,
- Oczekujące wnioski,
- Pozostałe profile.

Złożony wniosek o nowy profil znajdziesz w obszarze **Oczekujące wnioski**. Każdy z załączonych do niego plików jest skanowany pod kątem bezpieczeństwa. Jeżeli któryś z plików uznany zostanie przez system za niebezpieczny wyświetlony zostanie komunikat:



Pliki oczekujące na przeskanowanie znajdziesz na liście o tytule: **Pliki oczekujące na skanowanie pod kątem bezpieczeństwa,** po rozwinięciu pozycji.

16 z 25

Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa

Fundusze Europejskie Polska Cyfrowa tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309 REGON: 001377706





Potwierdzenie uprawnień			
Załącz podpisany wniosek 🕢 Pobierz wygenerowany wniosek (PDF) <u>Pokaż instrukcję</u>			
Niebezpieczne pliki zostały usunięte z wniosku Informacje o plikach, które zostały negatywnie zweryfikowane pod kątem bezpieczeństwa, zostały przesłane drogą mailową.			×
Pliki oczekujące na skanowanie pod kątem bezpieczeństwa 1. 🖉 Nazwa_załaczonego_pliku (PDF 12,5 MB)			
Bezpieczne pliki załączone do wniosku			
1. 🖉 Nazwa_załaczonego_pliku (PDF 12,5 MB)	Usuń	Pobierz	
2. 🖉 Nazwa_załaczonego_pliku (PDF 12,5 MB)	<u>Usuń</u>	Pobierz	

Dane jednostki

Pliki, które zostaną uznane za bezpieczne będą widoczne na liście o tytule: **Bezpieczne pliki załączone do** wniosku.

×
Pobierz
Pobierz

Dane jednostki

Każdy z wniosków możesz po rozwinięciu danej pozycji uzupełnić o podpisany plik, pobrać wniosek do podpisu, wywołać okno z instrukcją pomocniczą jakie działania możesz wykonać. W przypadku plików dostępnych na liście: **Bezpieczne pliki załączone do wniosku** możesz je również pobrać lub usunąć i załączyć ponownie podpisany plik.

Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa

Fundusze Europejskie Polska Cyfrowa tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

Rzeczpospolita

Polska

NIP: 5251575309 REGON: 001377706





SSOZ System Statystyki w Ochronie Zdrowia



Możesz również wycofać wniosek. Wycofanie wniosku skutkuje nadanie mu statusu **Odrzucony**. Po skorzystaniu z tej opcji nie ma możliwości jej cofnięcia, jedyną opcją jest złożenie kolejnego nowego wniosek z takimi samymi danymi. Odrzucony wniosek będzie widoczny wśród pozycji w obszarze **Pozostałe profile** o statusie profilu **Nieaktywowany**.

Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309 REGON: 001377706 18 z 25









Uwaga! Wyc U Status wniosk Wycofany prz Czynności tej	ofujesz złożony wn u zostanie zmieniony n ez wnioskującego" i nie nie można cofnąć. Czy	iosek a "Odrzucony" z e będzie mógł by chcesz wycofać te	powodem odrzucenia ć zweryfikowany. en wniosek?	× -		
	Nie		Tak, wycofaj wniosek			
Nazwa jednostki -Prywatna Specjalistyczna Przychodnia Stomatologiczna	a K-Dent spółka z o.o.	Rodzaj PODM				~
Wnioskowana rola Wypełniający sprawozdania niefinansowe		Numer wniosku U000593/2023		Data złożenia 29.11.2023		
					Pokaż na stronie	5 、
zostałe profile						
tuj: <u>Data ostatniej zmiany statusu</u> ≡ <u>Nazwa jednostki</u> ≡				Wszystkich pozycji 1	Pokaż na stronie	5
Nazwa jednostki -Prywatna Specjalistyczna Przychodnia Stomatologiczna K-Dent spółka z o.o.	Rodzaj PODM	Status Nieaktywowany	0	Data utworzenia 29.11.2023		~
					Pokaż na stronie	5

W przypadku niezałączenia podpisanego pliku przy każdorazowym zalogowaniu system przypomni, które z wniosków nie posiadają załącznika.

Nazwa jednos Centrum e-Zo	^{tki} drowia	Rodzaj CeZ	Status ① Aktywny ●		Pracuj w profilu	~
O czekujące	wnioski					
Sortuj: <u>Numer v</u>	vniosku			W	szystkich pozycji 2 Pokaż na stronie 🗌	5 ~
Nazwa jednos -Prywatna Sp	^{tki} becjalistyczna Przychodnia Stomatol	logiczna	Rodzaj PODM		Brak załączników	~
Wnioskowana Wypełniający	^{rola} y sprawozdania finansowe		Numer wniosku U000594/2023	Data zi 29.11.2	loženia 023	
Nazwa jed -Prywatn	Brak załączników do wnioskó	w o rolę		×	Brak załączników	~
Wnioskow Wypełnia	Do ponizszych wnioskow nie zał	łączyłes potwierdzenia	a whioskowanych uprawnien	Data zi 29.11.2	loženia 023	
	Wypełniający sprawozdania ni	efinansowe			The second se	F
Pozostałe	Numer Data złu U000593/2023 29.11.20	ożenia 023			Pokaz na stronie	5 4
Sortuj: <u>Data</u>	Wnioskowana rola Wypełniający sprawozdania fir	nansowe		W	/szystkich pozycji 1 Pokaż na stronie	5 ~
Nazwa jed -Prywatn Stomatol	Numer Data zk U000594/2023 29.11.20	oženia 023		Data u 29.11.2	tworzenia 023	~
		Przy	ypomnij mi przy kolejnym logow	aniu	Pokaž na stronie	5 🗸
						19 z
n e-Zdrowia	tel.: +48 22	597-09-27				
sława Dubois 5. Warszawa	A fax: +48 22 biuro@cez.	597-09-37 gov.pl www.cez	.gov.pl REG	5251575309 DN: 001377706		





Jeżeli nie chcesz, aby system przypominaj o braku załączników do wniosków zaznacz check box Plik został wysłany mailem lub wydruk pocztą - nie przypominaj mi o braku załącznika do tego wniosku. Znajdziesz go rozwijając pozycję dotyczącą danego wniosku znajdującego się w obszarze Oczekujące wnioski.

uj: <u>Numer wniosku</u>	≡ <u>Nazwa jednostki</u> ≡			Wszystkich pozy	yCji 2 Pokaż na stronie 5
Nazwa jednostki -Prywatna Specjalist Wnioskowana rola Wypełniający sprawo	tyczna Przychodnia Stoma ozdania finansowe	tologiczna K-Dent spółka z o.o.	Rodzaj PODM Numer wniosku U000594/2023	Data złożenia 29.11.2023	Brak załączników
Nazwa jednostki -Prywatna Specjalist Wnioskowana rola Wypełniający sprawo	tyczna Przychodnia Stoma ozdania niefinansowe	tologiczna K-Dent spółka z o.o.	Rodzaj PODM Numer wniosku U000593/2023	Data złożenia 29:11.2023	Brak załączników
Potwierdzenie up Plik został wysłan Załącz podpisan	prawnień ny mailem lub wydruk poczta ny wniosek @	1 — nie przypominaj mi o braku załąc Pobierz wygenerowany wniosek (P	znika do tego wniosku DF) <u>Pokaż instrukcję</u>		
Dane jednostki _{NIP} 7821604748	REGON 630745590	Numer 00000	księgi rejestrowej 0016159		
Twoje dane kontak Telefon +48519480806	towe w jednostce Adres e-mail p.danielewicz@c	ez.gov.pl			

Wnioskowanie o kolejne role, gdy posiada się już profil

Skorzystaj z widoku ekranu Moje konto. Rozwiń pozycję znajdującą się w dziale Aktywne profile, wybierz przycisk Wnioskuj o inne role.

Nazwa jednostki Starostwo Powiatowe w Alek	csandrowie Kujawskim	Rodzaj GM	Status (1) Aktywny		Pracuj w profilu	
Aktywne role Dane	jednostki Dane ko	ontaktowe użytkownika	Złożone wnioski			
Rola w jednostce Wypełniający sprawozdan	ia niefinansowe			Przypisana od 28.11.2023	Numer wniosku U000573/2023	
Rola w jednostce Wypełniający sprawozdan	ia finansowe			Przypisana od 28.11.2023	Numer wniosku U000574/2023	
					Wnioskuj o inne	e role
Nazwa jednostki Centrum e-Zdrowia		Rodzaj CeZ	Status (1) Aktywny •		Pracuj w profilu	~
rum e-Zdrowia	tel.: +48 22 5	97-09-27				20 z 25
Allisiawa Dubois SA R4 Warszawa	hiuro@cez.g	ov.pl www.cez.go	la.vo	REGON: 001377706		

Polska

Polska Cyfrowa

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

Przejdziesz do widoku strony z wyborem ról. Wskaż role oraz podaj dane kontaktowe.

		2	3
Wybó	r ról i dane kontaktowe	Podsumowanie i zapisanie wniosku	Pobranie wniosku
Vybierz role i p	oodaj dane kontaktowe		
Dane wybranej	jednostki		
Rodzaj Gminy	Nazwa Starostwo Powiatowe w	v Aleksandrowie Kujawskim	
NIP	REGON	Numer księgi rejestrowej —	
Wybierz role			
Wybierz role, które	będziesz pełnił w wybranej jednostce	•	
Wypełniający I	karty psychiatryczne		
Role, które już pełr	nisz w tej jednostce		
Wypełniający s	prawozdania niefinansowe		
🗸 Wypełniający s	prawozdania finansowe		
Twoje dane ko	ntaktowe w jednostce		
Telefon *	E-mail *		

Pozostałe kroki stanowiące podsumowanie oraz załączenie pliku są analogiczne do kroków trzy i cztery opisanych w rozdziale **Utworzenie profilu, tworzenie wniosku o rolę oraz jego wysłanie,** w których należy zweryfikować dane, pobrać wniosek oraz załączyć podpisany plik.

Profil użytkownika oraz aktualizacja danych profilowych

Jeżeli masz nadane uprawnienia to po zalogowaniu się do systemu zostanie wyświetlona strona główna aplikacji z odpowiednimi modułami w zależności od pełnionych przez Ciebie ról i uzyskanych uprawnień.

Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa

Fundusze Europejskie Polska Cyfrowa tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

Rzeczpospolita

Polska

NIP: 5251575309 REGON: 001377706 21 z 25



Witaj w Systemie Statystyki w Ochror	nie Zdrowia	
Jesteś obecnie zalogowany w profilu dla jednostki Staro	ostwo Powiatowe w Aleksandrowie Kujawskim	
Sprawozdania niefinansowe	Sprawozdania finansowe	Zarządzanie
Do wypełnienia	Do wypełnienia	Słowniki
 Do weryfikacji 	 Do weryfikacji 	
Do korekty	 Do korekty 	
Zatwierdzone	Zatwierdzone	
Wszystkie	Wszystkie	
Przejdź do sprawozdań niefinansowych >	Przejdź do sprawozdań finansowych >	Przejdź do zarządzania

Jeżeli posiadasz kilka aktywnych profili w systemie SSOZII przed rozpoczęciem pracy musisz wybrać spośród nich, w którym chcesz pracować.

Strona główna				
Moje konto				
Moje konto				
Wybierz aktywny profil, w którym chcesz pracować				×
Utwórz nowy profil Przenieś uprawnieni	a z SSOZ I			
Aktywne profile				
Nazwa jednostki Starostwo Powiatowe w Aleksandrowie Kujawskim	Rodzaj GM	Status ① Aktywny •	Pracuj w pro	filu 🗸
Nazwa jednostki Centrum e-Zdrowia	Rodzaj CeZ	Status 🛈 Aktywny 🔹	Pracuj w pro	filu 🗸
Nazwa jednostki -Prywatna Specjalistyczna Przychodnia Stomatologio Wnioskowana rola Wypełniający sprawozdania finansowe	ZNa	Rodzaj PODM Numer wniosku U000594/2023	Data złożenia 29.11.2023	~
Nazwa jednostki -Prywatna Specjalistyczna Przychodnia Stomatologi	zna	Rodzaj PODM		~
Wnioskowana rola Wypełniający sprawozdania niefinansowe		Numer wniosku U000593/2023	Data złożenia 29.11.2023	
Wnioskowana rola Wypełniający sprawozdania niefinansowe		Numer wniosku U000593/2023	Data złożenia 29:11.2023 Pok	až na stronie 5 🗸
Wnioskowana rola Wypełniający sprawozdania niefinansowe Pozostałe profile		Numer wniosku U000593/2023	Data złożenia 29.11.2023 Pok	uż na stronie 5 🗸
Wnioskowana rola Wypełniający sprawozdania niefinansowe Pozostałe profile Sortuj: Data ostatniej zmiany statusu ≡ Nazwa jednostki	=	Numer wniosku U000593/2023	Data złożenia 29.11.2023 Pok Wszystkich pozycji 1 Poka	až na stronie 5 v
Wnioskowana rola Wypełniający sprawozdania niefinansowe Pozostałe profile Sortuj: <u>Data ostatniej zmiany statusu</u> ≡ <u>Nazwa jednostki</u>	=	Numer wniosku U000593/2023	Data złożenia 29.11.2023 Pok Wszystkich pozycji 1 Poka	až na stronie 5 v až na stronie 5 v 22 z
Wnioskowana rola Wypełniający sprawozdania niefinansowe Pozostałe profile sortuj: Data ostatniej zmiany statusu ≡ Nazwa jednostki nie-Zdrowia tel.: +48 22 5	≡ 97-09-27	Numer wniosku U000593/2023	Data złożenia 29.11.2023 Pok Wszystkich pozycji 1 Pok	sž na stronie 5 v sž na stronie 5 v 22 z







Profil pracy możesz wybrać również korzystając z menu górnego znajdującego się w prawym górnym rogu. Wybierz pozycję spośród **Twoje aktywne profile** i opcję **Pracuj w tym profilu.**

*	SSOZ ^{System Statystyki} w Ochronie Zdrowia						
				Twoje aktywne profile Wybierz			~
				Pracuj w tym profilu			
				Moje konto			
	Nama negozitu	Nodes		Wyłoguj się			
	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna	PODM	Aktywny •		Pracuj w profilu	~	
	Nazwa jednostki Centrum e-Zdrowia	Rodzaj CeZ	Status (1) Aktywny		Pracuj w profilu	~	

Jeżeli chcesz przejścia do danych swojego profilu wybierz z menu górnego opcję Moje konto.

SSOZ System Statystyki w Ochronie Zdrowia			P
		Twoje aktywne profile Wybierz Pracuj w tym profilu Moje konto Wyloguj się	~
Nazwa jednostki Starostwo Powiatowe w Aleksandrowie Kujawskim	Rodzaj GM	Status ① Pracuj w profilu Aktywny ●	~
Nazwa jednostki Centrum e-Zdrowia	Rodzaj CeZ	Status ① Pracuj w profilu Aktywny ●	~
			23 z 25

Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa

> Fundusze Europejskie Polska Cyfrowa

tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

> Rzeczpospolita Polska

NIP: 5251575309 REGON: 001377706



Jeżeli twoje dane uległy zmianie, możesz je zaktualizować. Przejdź do zakładki **Dane kontaktowe** użytkownika w ramach aktywnego profilu. Skorzystaj z **Edytuj dane kontaktowe**. Możesz zmienić numer telefonu oraz email. **Zapisz** wprowadzone dane.







Zmianie ulegną tylko dane kontaktowe w systemie SSOZII, dane konta profilu zaufanego, z którego korzystasz podczas logowania nie uległy zmianie.

Wyloguj się

Po zakończeniu pracy wyloguj się z systemu, aby uniemożliwić przeglądanie danych w systemie SSOZII nieupoważnionym osobom. Wylogowanie z systemu jest możliwe po wybraniu **Wyloguj**, dostępnej po rozwinięciu menu użytkownika znajdującego się w prawnym rogu ekranu.

Ze względów bezpieczeństwa danych przetwarzanych w systemie SSOZII, po 30 minutach bezczynności systemie Użytkownik systemu zostanie automatycznie wylogowany z systemu, dalsze korzystanie z systemu SSOZII wymagać będzie powtórnego zalogowania.

*	SSOZ System Statystyki w Ochronie Zdrowia				P
			Twoje aktywne profile Wybierz		~
			Pracuj w tym profilu Moje konto Wyloguj sie		
	Nazwa jednostki Starostwo Powiatowe w Aleksandrowie Kujawskim	Rodzaj GM	Status Aktywny •	Pracuj w profilu	~
	Nazwa jednostki Centrum e-Zdrowia	Rodzaj CeZ	Status 🛈 Aktywny 🔹	Pracuj w profilu	~
	*niektóre dane na załaczonyc	h nysunkach zostały	zamazane ze wzgledu na Ochrone danych	asabowych	

rysunki stanowią poglądowy obraz ekranu jaki powinien się wyśweitlać przy dokonywaniu poszczególnych czynności

Rzeczpospolita

Polska

Centrum e-Zdrowia ul. Stanisława Dubois 5A 00-184 Warszawa

Fundusze Europejskie Polska Cyfrowa tel.: +48 22 597-09-27 fax: +48 22 597-09-37 biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309 REGON: 001377706 25 z 25

Ka **** JSZ **** go ****

