

## REJESTRACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Rejestracja praktyki zawodowej odbywa się za pośrednictwem strony  
**<https://rpwdl2.ezdrowie.gov.pl/>**

- Po wejściu na stronę wybierz **„Zaloguj się”** i zaloguj się do usługi Usług Elektronicznych Ochrony Zdrowia UEOZ przy użyciu profilu zaufanego lub innego dostępnego sposobu.



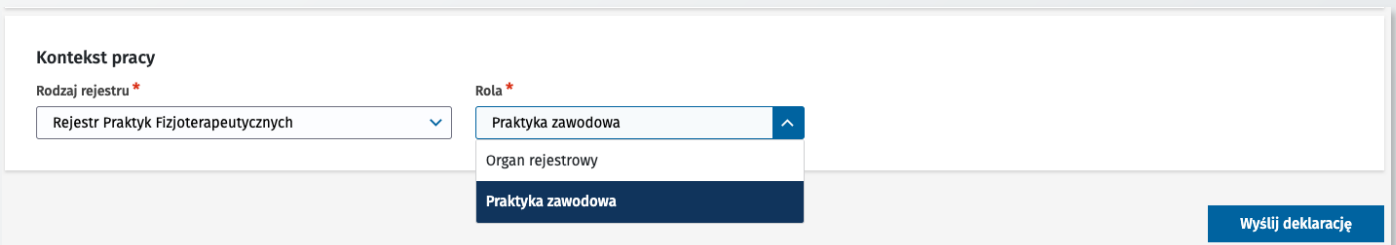
Rejestry CeZ Zaloguj się

# RPWDL

Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą

Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL) jest rejestrem podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonym w formie elektronicznej, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

- Zaakceptuj politykę prywatności i zasady użytkowania systemu, a następnie utwórz konto.
- System wyświetli stronę z deklaracją kontekstu pracy, w jakim chcesz pracować. Chcąc zarejestrować fizjoterapeutyczną praktykę zawodową wybierz **„Rejestr praktyk fizjoterapeutycznych”**, kolejno **„Praktyka zawodowa”**, a następnie **„Wyślij deklarację”**. System automatycznie umożliwi Ci pracę, przenosząc Cię do okna z funkcjami dla zalogowanego użytkownika.



**Kontekst pracy**

Rodzaj rejestru \*  
Rejestr Praktyk Fizjoterapeutycznych

Rola \*  
Praktyka zawodowa  
Organ rejestrowy  
Praktyka zawodowa

Wyślij deklarację

- **Rozpocznij rejestrację praktyki.**
- Ze strony głównej wybierz kafelek „**Wnioski**” i kliknij „**Przejdź**”.

**RPWDL** Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą

Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL) jest rejestrem podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonym w formie elektronicznej, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

### Witamy w RPWDL

**1 Szanowni Państwo,**  
od dnia 23 sierpnia bieżącego roku systemy RPWDL 1.0 i RPWDL 2.0 w okresie przejściowym działają równocześnie, jeżeli wyszukiwanej książki rejestrowej lub wniosku nie znajdziesz w systemie RPWDL 2.0, przejdź do systemu RPWDL 1.0 w celu jej wyszukiwania <https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl/>

W systemie RPWDL 2.0 znajdziesz książki rejestrowe i wnioski, które powstały po 23 sierpnia bieżącego roku.

#### Wnioski

Tu znajdziesz dostęp do wniosków rejestrowych, wniosków o uprawnienia do ksiąg rejestrowych i o dostęp do systemu P1.

[Przejdź >](#)

#### Księgi rejestrowe

Tu znajdziesz książki rejestrowe praktyk zawodowych, zarejestrowanych w RPWDL, do których posiadasz uprawnienia.

[Przejdź >](#)

- Następnie kliknij „**Dodaj nowy wniosek**” i w zależności od rodzaju praktyki wybierz wniosek o wpis indywidualnej lub grupowej praktyki fizjoterapeutycznej. Poniższa instrukcja dotyczy rejestracji praktyki indywidualnej.

## Lista wniosków

### Dodaj nowy wniosek

- wniosek o wpis indywidualnej praktyki zawodowej fizjoterapeutycznej
- wniosek o wpis grupowej praktyki zawodowej fizjoterapeutycznej
- wniosek o zmianę wpisu indywidualnej praktyki zawodowej fizjoterapeutycznej
- wniosek o zmianę wpisu grupowej praktyki zawodowej fizjoterapeutycznej
- wniosek o wykreślenie wpisu indywidualnej praktyki zawodowej fizjoterapeutycznej
- wniosek o wykreślenie wpisu grupowej praktyki zawodowej fizjoterapeutycznej

Wniosek składa się z 3 zakładek:

1. Dane praktyki zawodowej
2. Szczegóły działalności leczniczej
3. Załączniki i oświadczenia

● Każda z zakładek musi zostać kolejno wypełniona. Dane oznaczone gwiazdką (\*) musisz wypełnić, żeby móc przejść do kolejnego kroku.

## ZAKŁADKA „DANE PRAKTYKI ZAWODOWEJ”

- Wprowadź numer prawa wykonywania zawodu (NPWZ) oraz pobierz dane z systemu CWPM - Centralny Wykaz Pracowników Medycznych. Przycisk „Pobierz dane z CWPM” będzie dostępny po wprowadzeniu numeru PWZ.
- Dane z systemu CWPM zostaną pobrane i uzupełnione automatycznie w zakresie:
  - Tytuł zawodowy
  - Imię (pierwsze)
  - Imię (drugie)
  - Nazwisko

W przypadku braku zgodności danych – w pierwszej kolejności zaktualizuj dane w Krajowym Rejestrze Fizjoterapeutów.

- NIP (numer identyfikacji podatkowej) również podlega walidacji oraz automatycznej weryfikacji z bazą REGON.
- Wpisz adres do korespondencji – system podpowiada nazwy ulic, miast i numery – wybierz je odpowiednio z listy – na ich podstawie automatycznie uzupełnią się dane w zakresie gminy, powiatu, kodu pocztowego oraz identyfikatora TERYT. Dane będą publiczne.

**Adres do korespondencji**

Województwo *	Miejscowość *	Powiat *	Gmina *	
<input type="text" value="mazowieckie"/>	<input type="text" value="Warszawa"/>	<input type="text" value="Warszawa"/>	<input type="text" value="Warszawa"/>	
ulica *	Nr budynku *	Nr lokalu	Kod pocztowy *	Identyfikator TERYT *
<input type="text" value="Mazowiecka"/>	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="–"/>	<input type="text" value="05-077"/>	<input type="text" value="1465011"/>
Poczta	Numer skrytki pocztowej	Oznaczenie placówki operatora pocztowego, w której udostępniona jest skrytka pocztowa		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

- Uzupełnij dane kontaktowe oraz wpisz datę rozpoczęcia działalności leczniczej. **Data ta nie może być z przeszłości – działalność lecznicza może być prowadzona wyłącznie, gdy jest ona już wpisana do RPWDL.**

## ZAKŁADKA „SZCZEGÓŁY DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ”

- Dodaj rodzaj praktyki, zakres i miejsce udzielania świadczeń.

Rodzaj praktyki zawodowej \*

Rodzaj praktyki zawodowej \*

Wybierz

[93] indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna wyłącznie w zakładzie leczniczym

[95] indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna wyłącznie w miejscu wezwania

[98] indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna

- **Rodzaj praktyki – wybierz z trzech wskazanych możliwości, zgodnie ze stanem faktycznym**

93

indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna wyłącznie w zakładzie leczniczym – jest to praktyka prowadzona w zakładzie leczniczym na podstawie zawartej umowy niezależnie od rodzaju świadczonych usług (szpitalne, ambulatoryjne, wizyty domowe) oraz od sposobu finansowania.

95

indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna wyłącznie w miejscu wezwania – jest to praktyka, której właściciel nie posiada gabinetu, świadczeń udziela prywatnie np. u pacjenta w domu.

98

indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna – jest to prywatna praktyka, którą wykonuje się stacjonarnie, w gabinecie dostosowanym do wymagań określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia.

- Istnieje możliwość wyboru wszystkich trzech form indywidualnej praktyki zawodowej należy jednak pamiętać o tym, żeby wpis odpowiadał **stanowi faktycznemu**. Jeżeli będziesz chciał dodać kolejny kod taka możliwość pojawi się po kompletnym dodaniu praktyki poprzez przycisk „Dodaj”.

Rodzaj praktyki zawodowej \*

**Dodaj**

Lp	Rodzaj praktyki zawodowej	Rodzaj działalności leczniczej
1	[98] indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna	Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne

- Wypełnij pola dotyczące zakresu udzielanych świadczeń w ramach wskazanej praktyki, poprzez wpisanie **TAK** (gdy dany zakres będzie realizowany) lub **NIE** (gdy nie będzie).

Definicje poszczególnych zakresów poniżej:

- **świadczenia diagnostyczne** - wywiad i badanie fizykalne mające na celu zaplanowanie dalszej fizjoterapii oraz wyznaczenie jej celu, diagnostyka z wykorzystaniem różnego rodzaju aparatury diagnostycznej niezbędnej do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta;
- **świadczenia lecznicze** – wykonywanie świadczeń zdrowotnych polegających na ukierunkowanych działaniach zgodnych z planem oraz celem fizjoterapii - tutaj zwiernają się wszelkie działania fizjoterapeutyczne, wszystkie terapie i metody;
- **świadczenia rehabilitacyjne** - powrót do pracy, hobby, itp.;
- **świadczenia edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia** - fizjoprofilaktyka pierwotna, fizjoprofilaktyka wtórna, fizjoprofilaktyka trzeciej fazy, działania profilaktyczne oraz edukacyjne skupione na uświadomieniu pacjenta oraz nauka w jaki sposób bezpiecznie powrócić do aktywności dnia codziennego lub sportu/pracy/i in. również dieta, profilaktyczny rodzaj aktywności.

**Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych**

Diagnostyczne \*

TAK

Lecznicze \*

TAK

Rehabilitacyjne \*

TAK

Edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia \*

TAK

- Wpisz dane adresowe.
- W przypadku praktyki fizjoterapeutycznej wyłącznie w miejscu wezwania (95) podaj 2 adresy: adres miejsca przyjmowania wezwań oraz adres miejsca przechowywania dokumentacji medycznej. Możesz skorzystać z przycisku „skopiuj adres z miejsca przyjmowania wezwań” jeśli adres jest taki sam.
- W przypadku indywidualnej praktyki fizjoterapeutycznej (98) podaj adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych.

## Indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna wyłącznie w zakładzie leczniczym (kod 93) – ważne informacje

- W przypadku kodu 93 wybierz z listy rodzaj działalności leczniczej. Są to odpowiednio:
  - stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne:**
    - szpitalne** - wykonywane całą dobę kompleksowe świadczenia zdrowotne polegające na diagnozowaniu, leczeniu, pielęgnacji i rehabilitacji, które nie mogą być realizowane w ramach innych stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych lub ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych; świadczeniami szpitalnymi są także świadczenia udzielane z zamiarem zakończenia ich udzielania w okresie nieprzekraczającym 24 godzin;
    - inne niż szpitalne** - świadczenia opiekuńcze, pielęgnacyjne, paliatywne, hospicyjne, świadczenia z zakresu opieki długoterminowej, rehabilitacji leczniczej, leczenia uzależnień, psychiatrycznej opieki zdrowotnej oraz lecznictwa uzdrowiskowego, udzielane pacjentom, których stan zdrowia wymaga udzielania całodobowych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych w odpowiednio urządzonych, stałych pomieszczeniach);
  - ambulatoryjne świadczenia zdrowotne** - obejmują świadczenia podstawowej lub specjalistycznej opieki zdrowotnej oraz świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej, udzielane w warunkach niewymagających ich udzielania w trybie stacjonarnym i całodobowym w odpowiednio urządzonym, stałym pomieszczeniu albo w:
    - pomieszczeniach zakładu leczniczego;
    - pojeździe przeznaczonym do udzielania tych świadczeń;
    - miejscu pobytu pacjenta.**
- W przypadku rejestracji praktyki z kodem 93 dodatkowo pamiętaj o wskazaniu prawidłowego zakładu leczniczego, który musi widnieć w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

**Adres i numer telefonu miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych**

Odszukaj księgę rejestrową w RPWDL 1.0 <https://rpwdLezdrowie.gov.pl/> i podaj odpowiednie dane.

Nazwa Zakładu Leczniczego *		REGON Zakładu Leczniczego *		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Województwo *	Miejscowość *	Powiat *	Gmina *	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ulica *	Nr budynku *	Nr lokalu	Kod pocztowy *	Identyfikator TERYT *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer telefonu miejsca udzielania świadczeń *				
<input type="text"/>				

(!) Do czasu, gdy system będzie działał równoległe z RPWDL1 i nie będzie dostępnych danych o wszystkich Podmiotach Leczniczych, należy wówczas odszukać odpowiednie dane o Zakładzie Leczniczym w danym Podmiocie Leczniczym z systemu RPWDL1.0 (<https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl/RPM/Search>) lub RPWDL2.0 i wpisać je ręcznie.

## ZAKŁADKA „ZAŁĄCZNIKI I OŚWIADCZENIA”

- Dodaj załącznik w postaci:

### **Skanu potwierdzenia płatności za wpis do rejestru praktyk w wysokości 166 zł.**


Opłatę należy wnieść na indywidualny numer konta, który uzyskano podczas rejestracji do Krajowego Rejestru Fizjoterapeutów. Jest to ten sam numer konta, na który wnoszone są opłaty za składki członkowskie w Krajowej Izbie Fizjoterapeutów.

W tytule przelewu należy wpisać „*imię nazwisko, nr pwz ...,  
opłata za wpis do rejestru praktyk zawodowych*”.

- Przeciągnij i upuść plik lub wybierz go z dysku za pomocą „**Wybierz plik**”. Podstawowym załącznikiem, który musisz dodać do wniosku jest potwierdzenie uiszczenia opłaty za wpis. Jeśli jednak organ rejestrowy potrzebuje dodatkowo jakiegoś pełnomocnictwa lub innego dokumentu, koniecznie dodaj je do wniosku.

#### Dodaj załączniki

Potwierdzenie uiszczenia opłaty za wpis lub zmianę wpisu lub inne dokumenty.



**Przeciągnij tutaj lub wybierz**  
(format: .txt .rtf .pdf .xps .odt .ods .odp .doc .xls .ppt .docx .xlsx .pptx .csv .jpg .jpeg .tif .tiff .geotiff .png .svg lub xml)

**Wybierz plik**

- Zaznacz wszystkie oświadczenia – są obowiązkowe i kliknij „**Zatwierdź wniosek**”.

### Oświadczenia\*

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny oświadczam, że:

- 1. Dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą są kompletne i zgodne z prawdą.
- 2. Znam i spełniam warunki wykonywania działalności leczniczej w zakresie objętym składanym wnioskiem określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
- 3. Nie prowadzę hurtowni farmaceutycznej, hurtowni farmaceutycznej produktów leczniczych weterynaryjnych, apteki ogólnodostępnej ani punktu aptecznego, a także nie wystąpiłem z wnioskiem o wydanie zezwolenia na ich prowadzenie.
- 4. Nie zajmuję się pośrednictwem w obrocie produktami leczniczymi ani nie wystąpiłem z wnioskiem o wpis do rejestru, o którym mowa w art. 73a ust. 3 ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne.

\* Pola wymagane

[Wróć do listy wniosków](#)

Zapisz wersję roboczą

[Poprzedni krok](#)

Zatwierdź wniosek [>](#)

## ZATWIERDZANIE WNIOSKU

- Podczas przechodzenia pomiędzy poszczególnymi częściami wniosku odbywają się w tle różnego rodzaju walidacje. System poinformuje Cię, jeśli wprowadzone dane będą błędne lub będzie ich brakować. Ostatnia i całościowa walidacja wniosku odbywa się, gdy klikniesz „**Zatwierdź wniosek**”. Jeśli system nie znajdzie formalnego błędu, wniosek będzie poprawnie złożony i gotowy do podpisania.
- **Podpisz wniosek** za pomocą profilu zaufanego lub podpisu kwalifikowanego. Proces ten odbywa się przez zewnętrzny system eGate do którego zostaniesz przekierowany. Po poprawnym podpisaniu dokumentu następuje powrót do RPWDL z odpowiednim komunikatem potwierdzającym.

**Wniosek został zatwierdzony**

Status wniosku: **Przekazany do e-podpisu**  
Dotyczy wniosku: **000007400**

Podpis dokumentu odbywa się na stronie zewnętrznej. Po złożeniu podpisu, automatycznie powrócisz do systemu RPWDL.

Naciśnięcie przycisku **Wróć do listy wniosków**, spowoduje przejście do listy wniosków. Wniosek nie zostanie podpisany.  
Przywrócenie wniosku do edycji spowoduje cofnięcie zatwierdzenia wniosku i przywrócenie statusu **Roboczy**

[Podpisz wniosek](#) [Wróć do listy wniosków](#) [Przywróć wniosek do edycji](#)

- Po złożeniu podpisu, kliknij „**Wyślij wniosek**”.

**Wniosek został podpisany podpisem elektronicznym**

Status wniosku: **Przekazany do e-podpisu**

Wybór funkcji **Wyślij wniosek** spowoduje złożenie wniosku do organu rejestrowego.

Naciśnięcie przycisku **Wróć do listy wniosków**, spowoduje przejście do listy wniosków, wniosek nie zostanie złożony.  
Przywrócenie wniosku do edycji spowoduje usunięcie podpisów i przywrócenie statusu **Roboczy**

[Wyślij wniosek](#) [Wróć do listy wniosków](#) [Przywróć wniosek do edycji](#)

- System poinformuje Cię, że wniosek został wysłany, i przekieruje do listy wniosków.

Gdy wniosek zostanie przesłany do Krajowej Rady Fizjoterapeutów - pracownicy rejestru zweryfikują wniosek w przeciągu 30 dni od daty wpływu wniosku. Gdy wniosek będzie kompletny i Twoja praktyka zostanie zarejestrowana w rejestrze praktyk zawodowych, na podany we wniosku adres poczty elektronicznej zostanie wysłane zaświadczenie o wpisie.



- Jeżeli wniosek zostanie zweryfikowany jako niekompletny lub niepoprawnie wypełniony, wniosek zostanie zwrócony wraz wezwaniem do uzupełnienia braków. Możesz odebrać wezwanie do uzupełnienia na liście wniosków, podpisując urzędowe poświadczenie doręczenia (UPD).
- Jeśli poświadczenie nie zostało podpisane nie ma możliwości podejrzenia wezwania, jak również nie ma możliwości przywrócenia wniosku do edycji. Na liście wezwań dostępne są wówczas funkcje „**Odbierz**” oraz „**Przejdź do wniosku**”. Wybierz „**Odbierz**”, aby rozpocząć proces podpisywania poświadczenia i odblokowania możliwości zapoznania się z treścią wezwania. Treść wezwania będzie dostępna po kliknięciu „**Podgląd**”.

Lista wezwań

Sortuj: [Data wystawienia wezwania](#) [Numer wezwania](#) [Nazwa firmy albo imię i nazwisko](#) Wszystkich pozycji 1

Numer wezwania	Rodzaj wezwania	Status wezwania	Numer wniosku rejestrowego	Numer księgi rejestrowej	...
WU_1	Wezwanie do uzupełnienia wniosku o wpis do rejestru	Odebrany ●	000007890	–	
Data wystawienia wezwania 2023-09-26	Nazwa firmy albo imię i nazwisko	NIP praktyki zawodowej			

- Chcąc dokonać modyfikacji wniosku, przejdź na listę wniosków, wybierając ze strony głównej kafalek „**Wnioski**” lub z menu bocznego pozycję „**Wnioski**” -> „**Wnioski rejestrowe**”.
- Odszukaj na liście wniosek o statusie [**Do uzupełnienia**], wybierz „Przywróć do edycji”. Funkcja ta jest dostępna pod 3 kropkami. Wybierz „**Tak**”, by przywrócić wniosek do edycji (status [**Roboczy**]).
- Uzupełnij wniosek zgodnie z treścią wezwania do uzupełnienia.
- Zatwierdź, podpisz i wyślij wniosek, postępując tak samo jak przy innych wnioskach, opisanych wcześniej. Wniosek uzyska status [**Złożony**] i będzie podlegał ponownej ocenie przez właściwy organ rejestrowy.

Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku przez organ rejestrowy otrzymasz powiadomienie drogą mailową wraz z zaświadczeniem. Każde wygenerowane zaświadczenie dotyczące Twoich wniosków znajdziesz w sekcji „Zaświadczenia”.

Zapraszamy do zapoznania się z najczęściej zadawanymi **pytaniami i odpowiedziami** na stronie <https://pomoc.kif.info.pl/category/dzialalnosc-lecznicza-praktyki-zawodowe/>

W przypadku pytań zapraszamy do kontaktu mailowego na adres:

**praktyka.zawodowa@kif.info.pl**

lub telefonicznego **22 230 2015** lub **22 230 2016**.