

The logo consists of the word "TENA" in a bold, blue, sans-serif font, centered within a white, eye-shaped graphic. This graphic is set against a dark blue background that features a lighter blue wave-like shape at the top.

TENA®

# Realizacja zleceń

na wyroby medyczne  
w KS-Aptece / eZWM

## SPIS TREŚCI

### I. REALIZACJA ZLECEŃ NA WYROBY MEDYCZNE W KS-APTECE PRZY INTEGRACJI eZWM.

1. Przygotowanie możliwości realizacji zleceń.....str. 3
2. Tworzenie karty refundatora.....str. 4
3. Wczytanie umowy UMX.....str. 9
4. Powiązania towarów z umową..... str. 12
5. Ustawienie kart towarów ..... str. 17
6. Tworzenie grupy asortymentowej..... str. 19
7. Licencja Kamssoft ..... str. 23
8. Konfiguracja połączenia z eZWM ..... str. 24

### II. REALIZACJA ZLECEŃ NA WYROBY MEDYCZNE W KS-APTECE PRZY BRAKU INTEGRACJI eZWM.

1. Realizacja zlecenia w Portalu SZOI ..... str. 38
2. Realizacja zlecenia w AOW przy braku  
integracji z eZWM ..... str. 45
3. Podsumowanie..... str. 49

### III. Tworzenie grup asortymentowych Kamssoft..... str. 51

### IV. Aktualizacja produktów Kamssoft..... str. 57

### V. Kody BLOZ i EAN produktów Tena..... str.

### VI. Telefony kontaktowe dział refundacji TENA..... str.

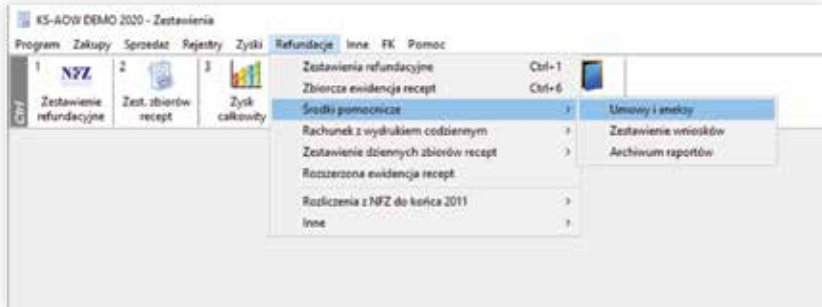
# I. REALIZACJA ZLECEŃ NA WYROBY MEDYCZNE W KS-APTECE PRZY INTEGRACJI Z EZWM

## CZĘŚĆ 1: PRZYGOTOWANIE MOŻLIWOŚCI REALIZACJI ZLECEŃ

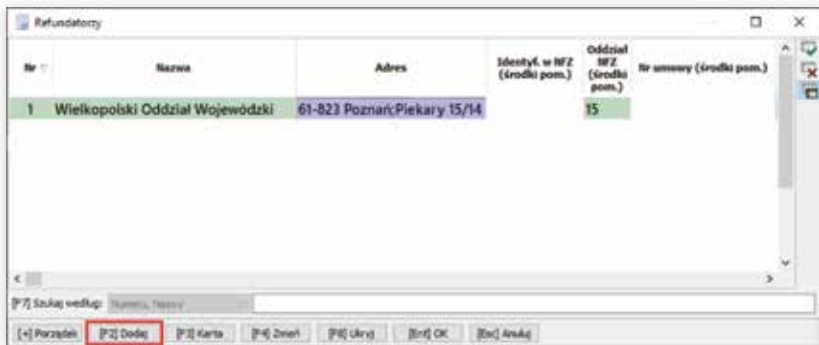
- 1 Tworzenie karty refundatora
- 2 Wczytanie umowy UMX
- 3 Powiązania towarów z umową
- 4 Ustawienie kart towarów
- 5 Tworzenie grupy asortymentowej
- 6 Licencja Kamssoft
- 7 Konfiguracja połączenia z eZWM

1

# Tworzenie karty refundatora



W celu stworzenia karty refundatora wchodzimy do modułu **ZESTAWIENIA** i wybieramy *Refundacje* → *Środki pomocnicze* → *Umowy i aneksy*.



Dodajemy nowego refundatora przez przycisk **[F2] Dodaj**.

Nowy refundator

[Ctrl+1] Ogólne [Ctrl+2] Ustawienia [Ctrl+3] Inne [Ctrl+4] Portal Świadczeniodawcy/SZOI

Refundator inny niż NFZ:  Należy uzupełnić pozycje na niebiesko. Pobierz dane z UMX

Nazwa:

Ulica:  Nr domu/fokalu:  /

Miasto:  Kod pocztowy:

Telefon:  REGON:

NIP:  Konto FK:

Oddział NFZ: 15 - Wielkopolski

Identyfikator w NFZ:

Recepta

Nr umowy na recepty:  Umowa z NFZ na realizację recept:

Środki pomocnicze/eZWM

Oddział NFZ: 15 - Wielkopolski

Identyfikator w NFZ:  Miejsce wydania:

Nr umowy środ. pom.:

Identyfikator apteki w NFZ:

E-mail 1 (rachunek):

E-mail 2 (specyfikacja):

Tekst stały:

[F2] Zapisz [F5] Tekst st. [Esc] Anuluj

Zaznaczamy pole **Refundator inny niż NFZ** i wybieramy **Pobierz dane z UMX**.

Zaznacz miejsca wydania do wczytania

Uwaga: Proszę zaznaczyć tylko te miejsca wydania, które dotyczą tej lokalizacji.  
Dla umów z wieloma miejscami wydawania oznaczającymi różne punkty realizacji,  
proszę zaznaczyć tylko to miejsce wydania, które dotyczy tej lokalizacji.

Zaznacz	Miejsce wydania	Nazwa	Kod świadczeniodawcy	Miejscowość	Kod poczt.	Ulica
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	APTEKA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[Enter] Ok    [SPC] Zam/Odm.    [Esc] Anuluj

Po wybraniu pliku UMX zatwierdzamy wprowadzenie danych na kartę refundatora **[Enter] Ok**.

Zmiana danych refundatora

[Ctrl+1] Ogólne [Ctrl+2] Ustawienia [Ctrl+3] Inne [Ctrl+4] Portal Świadczeniodawcy/SZOI

Refundator inny niż NFZ:  Należy uzupełnić pozycje na niebiesko. Pobierz dane z UMX

Nazwa:

Ulica:  Nr domu/lokalu:  /

Miasto:  Kod pocztowy:

Telefon:  REGON:

NIP:  Konto FK:

Oddział NFZ:

Identyfikator w NFZ:

Recepta

Nr umowy na recepty:  Umowa z NFZ na realizację recept:

Środki pomocnicze/jeZWM

Oddział NFZ:

Identyfikator w NFZ:  Miejsce wydania:

Nr umowy środ. pom.:

Identyfikator apteki w NFZ:

E-mail 1 (rachunek):

E-mail 2 (specyfikacja):

Tekst stały:

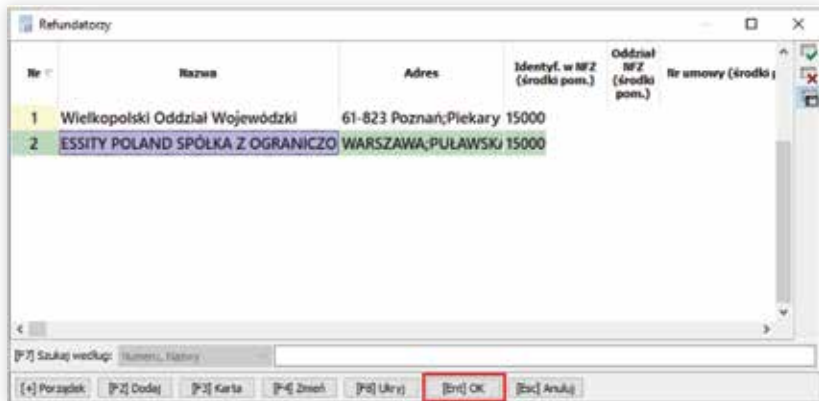
[F2] Zapisz [F5] Tekst st. [Esc] Anuluj

Po zatwierdzeniu dane zostaną prawidłowo przepisane z umowy.

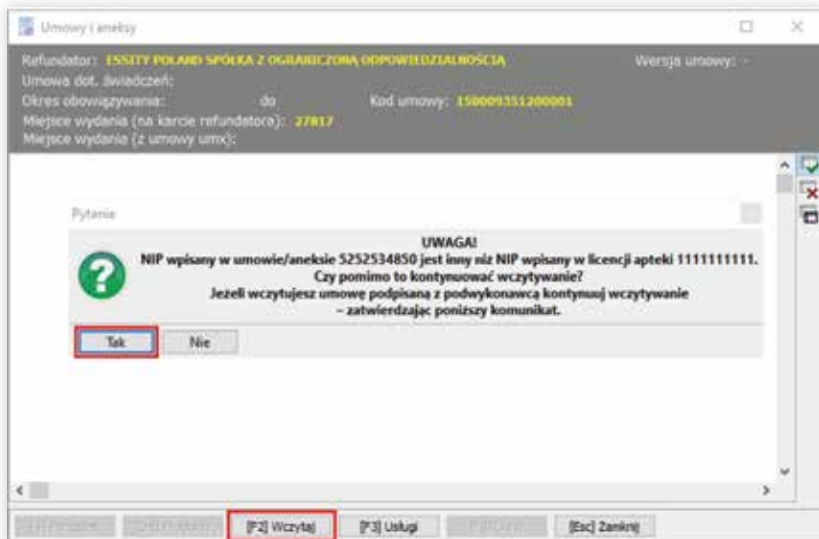


2

## Wczytywanie umowy UMX



W celu wczytania umowy wybieramy wcześniej utworzonego refundatora **[Ent] OK**.



Wybieramy **[F2] Wczytaj** i zatwierdzamy komunikat niezgodności numeru NIP apteki z umową.

Zaznacz miejsca wydania do wczytania

Uwaga: Proszę zaznaczyć tylko te miejsca wydania, które dotyczą tej lokalizacji.  
Dla smolek z wieloma miejscami wydania oznaczającymi różne powiaty maltozji,  
proszę zaznaczyć tylko to miejsce wydania, które dotyczy tej lokalizacji.

Zaznacz	Miejsce wydania	Nazwa	Kod świadczeniodawcy	Miejscowość	Kod poczt.	Ulica
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	APTEKA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[Enter] OK   [SPC] Zam/Usuń   [Esc] Anuluj

Zatwierdzamy [Enter] OK.

3

## Powiązania towarów z umową

Umowy i aneksy

Refundator: **ESSITY POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**      Wersja umowy: 3-9

Umowa dot. świadczeń: **ZAPATRZENIE W WYROBY MEDYCZNE**

Okres obowiązywania: **2020.01.01** do **2020.12.31**      Kod umowy: **15000**

Miejsce wydania (na karcie refundatora): **12345**

Miejsce wydania (z umowy um):

Id	Kod umowy	Nazwa świadczeń	Data podpisania umowy	Wartość umowy
2	15000	ZAPATRZENIE W WYROBY MEDYCZNI	2019.12.20	0.00

[+] Porządek    [Ent] Produkty    [F2] Wczytaj    [F3] Usługi    [F8] Ukryj    [Esc] Zamknij

W celu zrobienia powiązań ustawiamy się na bieżącej umowie i wybieramy **[Ent] Produkty**.

Produkty handlowe środki pomocniczych z umowy

Referencja: **ESSITY POLAND SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**      Miesiąc: **CZERWIEC**  
 Umowa dot. świadczeń: **ZADWAZNIENIE W WYKONYWANIU MEDYCZNYM**      2014  
 Długość obowiązywania: **2010.01.01 do 2020.12.31**      Kod prod.:  
 Kod umowy: **15000**

ID	Kod środka	Kod produktu	Nazwa produktu	Model	Ilość prod. wg NFZ	Numery towaru	Nazwa handlowa	Producent
1105	P.101.PM	1836	TENA FLEX PROSKIN MAXI S	PIELUCHOMAJTki	1883295			ESSITY HYGI
831	P.101.PM	1837	TENA FLEX PROSKIN MAXI M	PIELUCHOMAJTki	1883021			ESSITY HYGI
969	P.101.PM	1838	TENA FLEX PROSKIN MAXI L	PIELUCHOMAJTki	1883159			ESSITY HYGI
993	P.101.PM	1839	TENA FLEX PROSKIN MAXI XL	PIELUCHOMAJTki	1883183			ESSITY HYGI
1171	P.100.PM	1840	TENA PANTS PROSKIN NORMAL M	MAJTki CHLONNE	1883361			ESSITY HYGI
1015	P.100.PM	1841	TENA PANTS PROSKIN NORMAL L	MAJTki CHLONNE	1883205			ESSITY HYGI
859	P.100.PM	1842	TENA PANTS PROSKIN NORMAL M	PIELUCHOMAJTki	1883049			ESSITY HYGI
793	P.100.PM	1843	TENA PANTS PROSKIN NORMAL L	PIELUCHOMAJTki	1882983			ESSITY HYGI
1042	P.101.PM	1844	TENA PANTS PROSKIN NORMAL M	MAJTki CHLONNE	1883232			ESSITY HYGI
1190	P.101.PM	1845	TENA PANTS PROSKIN NORMAL L	MAJTki CHLONNE	1883380			ESSITY HYGI

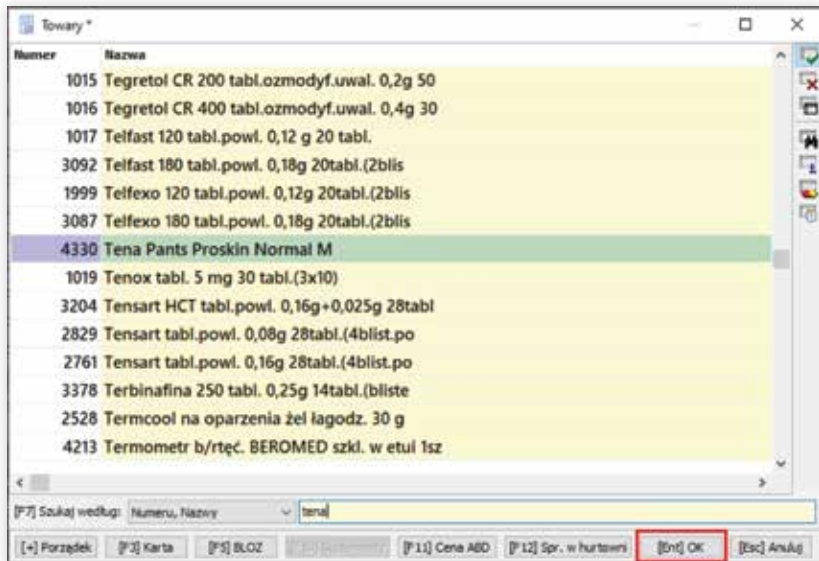
Nazwa: **TENA PANTS PROSKIN NORMAL M**  
 Model: **MAJTki CHLONNE**

Opis towaru w bazie aplikacji:  
 Numer:      Nazwa:      Blot 7:        
 Produkt:      Opis:      Blot 14:        
 Producent:      Kraj:      Nazwa apt.:     

[F7] Szukaj wg: nazwy, kodu, produktu umowy

[F4] Powrót    [F5] Powiąż    [Ctrl+F2] Drukuj    [F6] Czyszczenie    [Ctrl+F4] Analiza    [F10] Drukuj    [Esc] Zamknij

Wybieramy odpowiedni towar z umowy i klikamy [Ent] Powiąż.



Wyszukujemy odpowiedni towar z bazy aptecznej i wybieramy **[Ent] OK**.

Przebieg sprzedaży produktów pomocniczych z umowy

Referencja: ENSEY FENAMI SPÓŁKA Z OGRANICZĄĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
 Umowa dot. sprzedaży: ZAWIĄZANIE W WYBORY MEDYCYN  
 Data rozpoczęcia: 2016.01.01 do: 2020.12.31

Wzrost: 178 cm  
 Ciężar ciała: 80 kg  
 Kod umowy: ES0890151200001

ID	Kod środka	Kod produktu	Nazwa produktu	Model	Id. prod. wg WFZ	Numer towaru	Nazwa handlowa	Producent	Cena brutto za szt.	Wzrost pacjenta
1798	P.100.PM	189	TENA PANTS PROSKIN NORMAL X0,6	MAJTKI CHLONNE	2061612			ESSITY HYGI	2.95	1559
1204	P.100.PM	190	TENA PANTS PROSKIN NORMAL X0,6	PIELUCHOMA/TKI	2061547			ESSITY HYGI	2.95	1559
1210	P.101.PM	191	TENA PANTS PROSKIN NORMAL X0,6	MAJTKI CHLONNE	2061604			ESSITY HYGI	2.95	1559
1795	P.101.PM	192	TENA PANTS PROSKIN NORMAL X0,6	PIELUCHOMA/TKI	2061473			ESSITY HYGI	2.95	1559
1227	P.101.PM	188	TENA PANTS PROSKIN NORMAL S	PIELUCHOMA/TKI	2061575	4335	Tena Pants Proskin Normal	ESSITY HYGI	2.20	1539
1206	P.101.PM	188	TENA PANTS PROSKIN NORMAL S	PIELUCHOMA/TKI	2061575	4334	Tena Pants Proskin Normal	ESSITY HYGI	2.20	1559
1209	P.100.PM	185	TENA PANTS PROSKIN NORMAL S	MAJTKI CHLONNE	2061541			ESSITY HYGI	2.20	1559
1221	P.100.PM	186	TENA PANTS PROSKIN NORMAL S	PIELUCHOMA/TKI	2061465			ESSITY HYGI	2.20	1559

Nazwa: TENA PANTS PROSKIN NORMAL S  
 Model: P.101.010012101  
 Numer towaru w bazie aptecznej: 4335  
 Nazwa towaru: Tena Pants Proskin Normal  
 Producent: ESSITY HYGI  
 Ciężar ciała: 80 kg  
 Wzrost: 178 cm  
 Kod umowy: ES0890151200001

P.T. DataC sp. z o.o. (wyłącznie produkty umowy)

[<] Przewidywania [P] Przewidywania [Ctrl+F2] Duplekacja [P] Karta [P] Wydruk [Ctrl+U] Analiza [P] Druk [P] Zamknij

Gdy w bazie aptecznej jest kilka kart tego samego towaru, można duplikować produkty w umowie przez **[Ctrl+F2] Duplek.**

Id produktu w miesiącach			Miesiąc											
Nazwa i towaru	Kod środka	Nr towaru	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
TENA PANTS PROSKIN NORMAL S	P.101.PM	4330	1883232											
TENA PANTS PROSKIN NORMAL S	P.101.PM	4334	2061575											
TENA PANTS PROSKIN PLUS S	P.101.PM	4331	1883339											

Id produktu w miesiącach			Miesiąc											
Nazwa towaru	Nr towaru	Kod środka	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Tena Pants Proskin Normal M	4330	P.101.PM	1883232											
Tena Pants Proskin Normal S1	4334	P.101.PM	2061575											
Tena Pants Proskin Normal S2	4335	P.101.PM	1883339											

Historyczną analizę powiązań można wydrukować przez **[Ctrl+A]**.



4

## Ustawienie kart towarów

Towary muszą być sprzedawane na sztuki (zgodnie z umową). Apteki mogą zrobić to na dwa sposoby:

1. Przyjmować towar w opakowaniach i korzystać z mnożnika aptecznego.

Zmiana danych leku

Idr: 4331      Ilość: -      BLOK: 7010814

Nazwa handlowa: TENA SLIP Plus Podki dla doros. M 12szt.

Jedn. miary lek.: op      Jedn. miary apt.: szt

Grupa: 9      Grupa pom.: 0

Mnożnik lekospis.: 1.00000      Mnożnik apt.: 12.00000

NZO: 1.00000 / -

NWZ: 1.00000 / -

NWP: 1.00000 / -

2. Przyjmować towar na sztuki z wykorzystaniem mnożnika lekospisowego.

Edycja pozycji: 4331 - TENA SLIP Plus Podki dla doros. M 12szt.

Ilość lekospisowa: 12.000 op      Ilość ogólna: -

Mnożnik apteczny: 1.000      Ost. cena zakupu netto i.: -

Ilość apteczna: 12.000 op      Ost. cena detali brutto i.: -

Norma: 0.000

Data zakupu: -

Podlega serializacji: **nie**      Raportujemy do ZSMOPL: **nie**

Ostatni dostawca: -

[Ctrl+] Podstawowe      [Ctrl+] Uzupełniające

Ilość: 1      Mnożnik lekospis: 12.000

Stawka VAT: 8      Mn. leks. z k. tow.: 1.000

Cena zakupu: 20

Cena zak. po rab.: 20

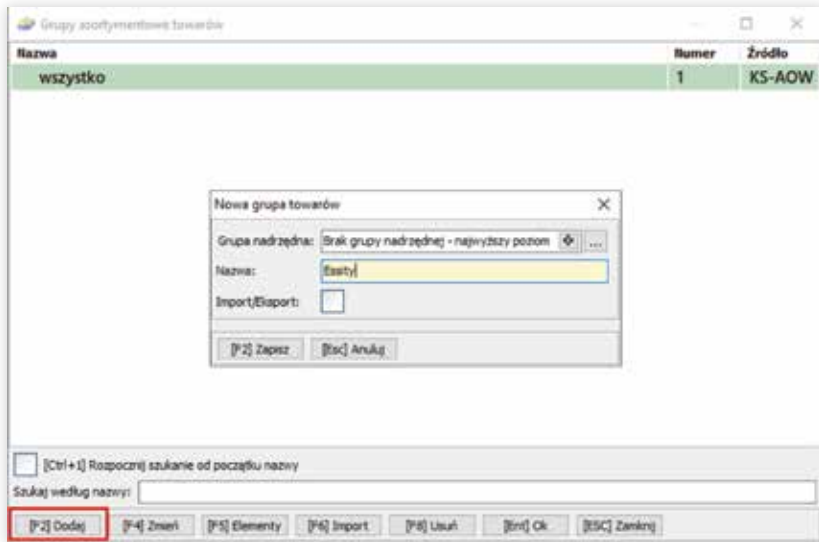
Cena detaliczna: 27.00

Marża (DET): 20.00      Po rabacie: 20.00%

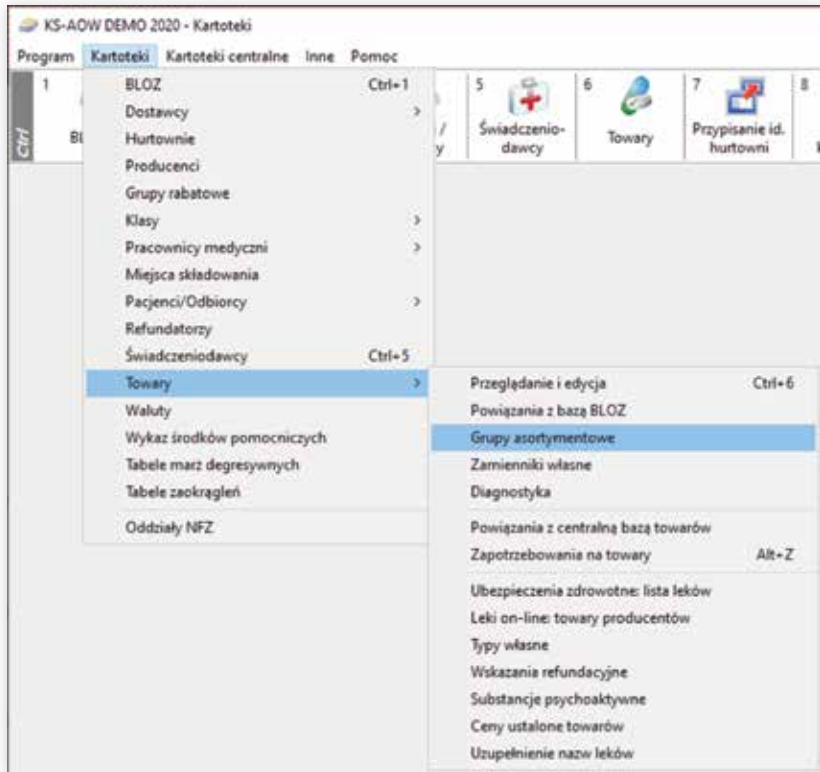
Cena det. lek.: 2.25      F5

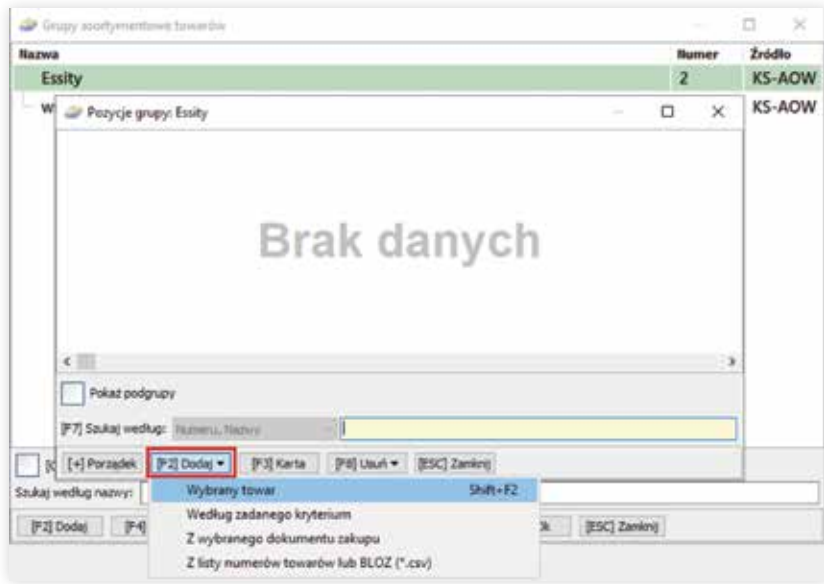
5

## Tworzenie grupy asortymentowej



Grupę asortymentową tworzymy w module **KARTOTEKI**. Wybieramy Kartoteki → Towary → Grupy asortymentowe. Wybieramy [F2] **Dodaj**, następnie wpisujemy nazwę, ustawiamy grupę nadrzędną i zapisujemy [F2] **Zapisz**.





Po stworzeniu nowej grupy wybieramy **[F5] Elementy** i dodajemy wybrane produkty z bazy aptecznej.

## 6

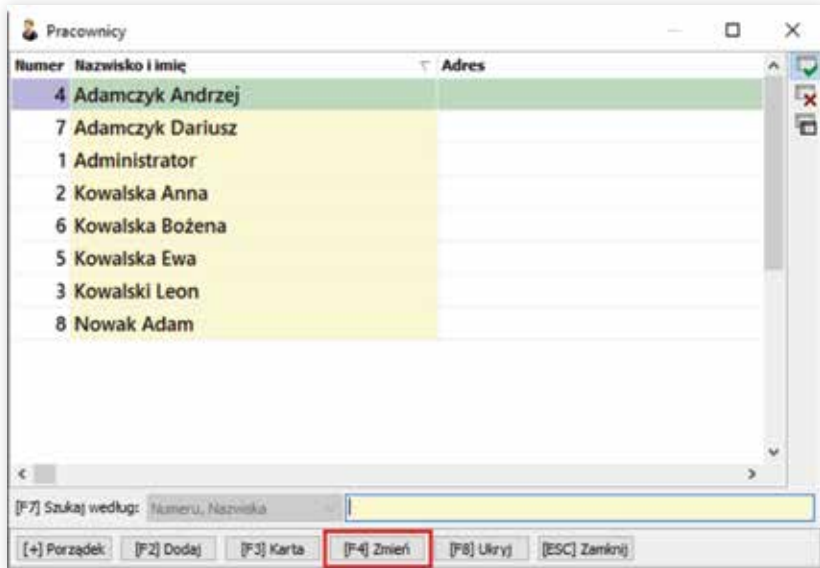
## Licencja kamsoft

Licencja na Moduł e-ZWM w KS-AOW jest od 1 lipca płatna. Cena za licencję do końca 2020 roku to 95zł netto, a w kolejnych latach będzie to 190 zł netto na rok za lokalizację. Licencję trzeba zamówić i wgrać do programu aptecznego.

7

## Konfiguracja połączenia z eZWM





Każdy operator systemu KS-AOW, realizujący zlecenia za pośrednictwem eZWM, powinien mieć indywidualne konto w systemie SZOI lub w Portalu Świadczeniodawcy. Parametry logowania należy wprowadzić w module ADMINISTRATOR → Pracownicy. Wybieramy pracownika i dajemy [F4] **Zmień**, na karcie pracownika przechodzimy do zakładki [Ctrl+3] **Portal Świadczeniodawcy/SZOI**, gdzie uzupełniamy dane.

Zmiana danych pracownika

[Ctrl+1] Informacje podstawowe [Ctrl+2] e-Recepta [Ctrl+3] Portal Świadczeniodawcy/SZOI

Połączenie z SZOI/Portalem Świadczeniodawcy

Oddział NFZ: 7 - Mazowiecki

Kod świadczeniodawcy: Dla tego oddziału NFZ pole nie jest wymagane.

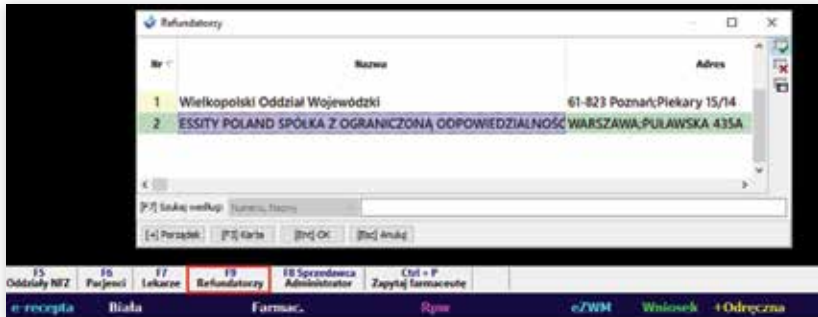
Użytkownik/PID:

Hasło:

[Ctrl+F10] Testuj połączenie

[F2] Zapisz [F5] Prawa [F6] Hasło [F7] Zdjęcie [Esc] Anuluj

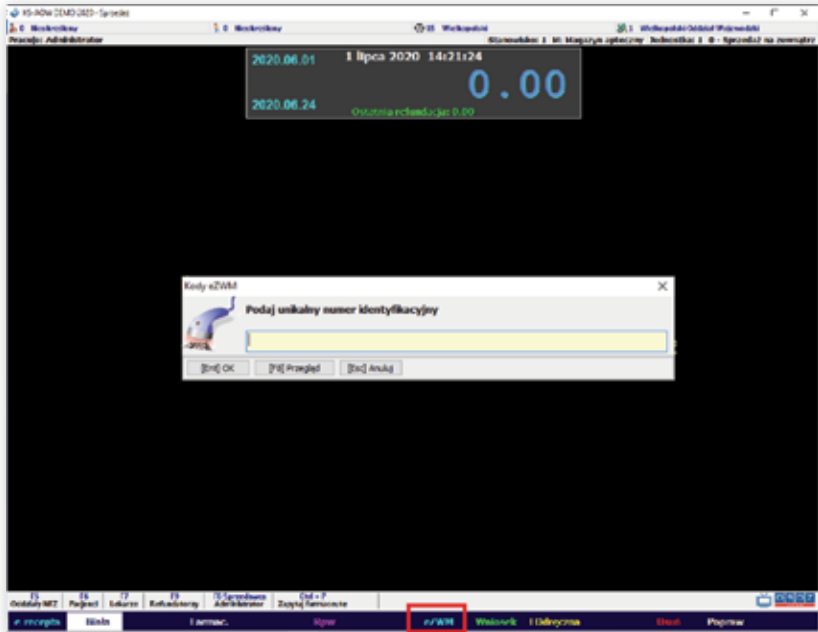
Po uzupełnieniu danych testujemy połączenie **[Ctrl+F10]** i zapisujemy **[F2] Zapisz**.



Wybieramy z listy refundatora na wnioski Essity, klikając **[F9] Refundatory** i zatwierdzamy **[Ent] OK**.



Wybieramy z listy odpowiedniego pacjenta z bazy pacjentów przez **[F6] Pacjenci** i zatwierdzamy **[Ent] OK**.



Po wybraniu przycisku eZWM (moduł Sprzedaży) wyświetlone zostanie okno, w którym należy wprowadzić unikalny numer zlecenia nadany przez NFZ. Czynność można wykonać poprzez odczytanie kodu kreskowego ze zlecenia nadanego przez NFZ lub poprzez przepisanie unikalnego numeru identyfikacyjnego ze Zlecenia. Po ręcznym wpisaniu numeru identyfikacyjnego należy wprowadzić PESEL pacjenta.

eZWM

<p><b>Zlecenie</b></p> <p>Typ wniosku: Karta zaopatrzenia</p> <p>Unikalny nr ident.: <input type="text"/></p> <p>Oddział NFZ: 09</p> <p>Data wystawienia: 2020.06.15</p> <p><b>[Ctrl+S] Status: Zweryfikowane pozytywnie</b></p>	<p><b>Refundator</b></p> <p>Podkarpacki Oddział Wojewódzki [1]</p> <p>Oddział NFZ: 09 (refundatora)</p> <p>REGON: 180601010</p> <p>Nr NFZ: 09, Id. NFZ: <input type="text"/></p> <p>Nr umowy: <input type="text"/></p> <p>Miejsce wydania: <input type="text"/></p>
<p><b>I.A. Świadczeniodawca</b></p> <p><input type="text"/></p> <p>REGON: <input type="text"/></p>	<p><b>I.E. Zlecający</b></p> <p>Lekarz: <input type="text"/></p> <p>NPWZ: <input type="text"/></p>
<p><b>I.B. Dane pacjenta</b></p> <p><input type="text"/></p> <p>PESEL: <input type="text"/></p>	<p><b>I.BA. Uprawnienia</b></p> <p>Kod: Brak uprawnień</p> <p>Numer dokumentu: <input type="text"/></p> <p>Data wystawienia: <input type="text"/></p> <p>Data ważności: <input type="text"/></p> <p>NPWZ lekarza: <input type="text"/></p>
<p><b>I.C. Określenie wyrobu medycznego</b></p> <p>Nazwa: Z - PIELUCHOMATKI LUB ZAMIENNIKI</p> <p>Grupa i liczba porządkowa: P.101</p> <p>Kod ICD-10: I69</p> <p>Kryterium: 87 - neurogenne i nieneurogenne nietrzymania moczu lub stolca (z wyłąc...</p> <p>Pierwszy miesiąc: 2020-06      Liczba miesięcy: 12</p>	
<p><b>Realizacja</b></p> <p>Data pocz. okresu: <b>2020.06.01</b>      Liczba miesięcy: <b>1</b></p>	
<p><b>[F3] Pobierz do realizacji</b>      [F5] Karta ▼      [Ctrl+P] Pokaż realizacje      [Esc] Zamknij</p>	

Weryfikujemy poprawność zlecenia, jeśli status jest „Zweryfikowane pozytywnie” to ustawiamy datę początkową okresu oraz liczbę miesięcy i wybieramy **[F3] Pobierz do realizacji**.

The screenshot shows the eZWM application window with the following sections:

- Zlecenie (Prescription):**
  - Typ wniosku: Karta zaopatrzenia
  - Unikalny nr ident.: [redacted]
  - Oddział NFZ: 09
  - Data wystawienia: 2020.06.15
  - [Ctrl+S] Status: Zweryfikowane pozytywnie
- Refundator (Refundator):**
  - Podkarpacki Oddział Wojewódzki [1]
  - Oddział NFZ: 09 (refundatora)
  - REGON: 180601010
  - Nr NFZ: 09, Id. NFZ: [redacted]
  - Nr umowy: [redacted]
  - Miejsce wydania: [redacted]
- LA. Świadczeniodawca (Referring Physician):** [redacted]
- LE. Zlecający (Referring Doctor):** [redacted]

The **Uprawnienia dodatkowe - potwierdź** dialog box is open, containing the following fields:

- Uprawnienie dodatkowe: Brak
- Nazwa dokumentu: Brak
- Numer dokumentu: [redacted]
- NPWZ lekarza: [redacted]
- Data wystawienia: 1899.12.30
- Bezterminowe:  Data ważności: ..
- Uprawnienie Cięża:

Buttons: [F2] OK, [Esc] Anuluj

Additional information at the bottom of the dialog:

- Grupa i liczba porządkowa: P.101
- Kod ICD-10: I69
- Kryterium: B7 - neurogenne i nieneurogenne nietrzymania moczu lub stolca (z wyłąc...
- Pierwszy miesiąc: 2020-06 Liczba miesięcy: 12

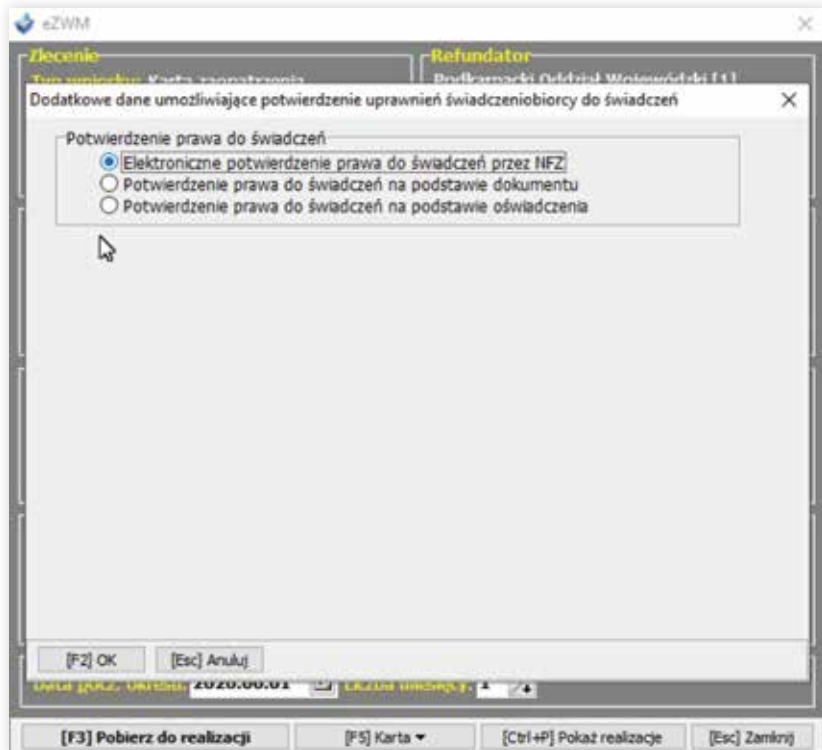
**Realizacja (Implementation):**

- Data pocz. okresu: 2020.06.01
- Liczba miesięcy: 1

Buttons: [F3] Pobierz do realizacji, [F5] Karta, [Ctrl+P] Pokaż realizacje, [Esc] Zamknij

Wyświetlone zostanie okno „Uprawnienia dodatkowe”.

Jeżeli pacjent posiada uprawnienia dodatkowe, a lekarz wprowadził te informacje do Zlecenia, to dane zostaną automatycznie uzupełnione. Dane w oknie można również uzupełnić ręcznie na podstawie odpowiedniego dokumentu potwierdzającego prawo do dodatkowych świadczeń. Jeżeli pola w oknie nie są uzupełnione i pacjent nie posiada uprawnień dodatkowych, to należy wybrać **[F2] OK**, aby przejść do następnego etapu.



W kolejnym oknie należy wprowadzić dodatkowe dane umożliwiające potwierdzenie uprawnień pacjenta do świadczeń, a następnie wybrać **[F2] Ok**.

eZWM

<b>Zlecenie</b> Typ wniosku: Karta zaopatrzenia Unikalny nr ident.: <input type="text"/> Oddział NFZ: 09 Data wystawienia: 2020.06.15 [Ctrl+S] Status: Zweryfikowane pozytywnie	<b>Refundator</b> Podkarpacki Oddział Wojewódzki [1] Oddział NFZ: 09 (refundatora) REGON: 180601010 Nr NFZ: 09, Id. NFZ: <input type="text"/> Nr umowy: <input type="text"/> Miejsce wydania: <input type="text"/>
<b>I.A. Świadczeniodawca</b> <input type="text"/> REGON: <input type="text"/>	<b>I.E. Zlecający</b> Lekarz: <input type="text"/> NPWZ: <input type="text"/>
<b>I.B. Dane pacjenta</b> <input type="text"/> PESEL: <input type="text"/>	<b>I.BA. Uprawnienia</b> Kod: Brak uprawnień Numer dokumentu: Data wystawienia: Data ważności: NPWZ lekarza:
<b>I.B. Potwierdzenie limitu finansowania</b> Z - PIELUCHOMATKI LUB ZAMIENNIKI Grupa i liczba porządkowa: P.101      Kod wyrobu medycznego: P.101.PM Limit sztuk: 90      Limit ceny: 90zł Rodzaj limitu ceny; limit dotyczy 90 sztuk Refundacja: 70%      Długość okresu: 12 Pierwszy miesiąc: 2020-06	
[F3] Przejdź do sprzedaży      [F5] Karta ▼      [Ctrl+P] Pokaż realizacje      [Esc] Zamknij	

Następnie nastąpi weryfikacja w serwisie NFZ. Jeżeli wniosek został zweryfikowany pozytywnie, realizacja wniosku dla wskazanego okresu zostanie zablokowana dla innych realizatorów. Dodatkowo w dolnej części okna wyświetlone zostanie potwierdzenie limitu finansowania dla danego zlecenia. Następnie należy wybrać przycisk **[F3] Przejdź do sprzedaży** i wybrać odpowiedni produkt z listy towarów.





eZWM

**Zlecenie**  
 Typ wniosku: Karta zaopatrzenia  
 Unikalny nr ident.:   
 Oddział NFZ: 09  
 Data wystawienia: 2020.02.11  
 [Ctrl+S] Status: Zweryfikowane pozytywnie

**Refundator**  
 Podkarpacki Oddział Wojewódzki [3]  
 Oddział NFZ: 09 (refundatora)  
 REGION: 691533630  
 Nr NFZ: 09, Id. NFZ:   
 Nr umowy:   
 Miejsce wydania:

**I.A. Świadczeniodawca**  
  
 REGON:

**I.E. Zlecający**  
 Lekarz:   
 NPWZ:

**I.B. Dane pacjenta**  
  
 PESEL:

**I.RA. Uprawnienia**  
 Kod: Brak uprawnień  
 Numer dokumentu:  
 Data wystawienia:  
 Data ważności:  
 NPWZ lekarza:

**IV.A. Dane dotyczące wydanego wyrobu medycznego**

Lp.	Nazwa wyrobu	Kod wyrobu	Umiejsc.	Sztuk	Cena det.
1	TENA PANTS PROSKIN NO... ESSITY HYGIENE AND HEALTH AB, MAJTKI CHŁONNE, TENA PANTS PROSKIN NORMAL M	P.101.PM		20	2.35 zł
2	TENA PANTS PROSKIN NO... ESSITY HYGIENE AND HEALTH AB, MAJTKI CHŁONNE, TENA PANTS PROSKIN NORMAL L	P.101.PM		20	2.65 zł

Łączna kwota: 100.00 zł    Kwota refundacji: 63.00 zł    Kwota dopłaty pacjenta: 37.00 zł

[F3] Zakończ realizację    [F5] Karta ▼    [Ctrl+P] Pokaż realizację    [Esc] Zamknij

Aby zakończyć realizację wniosku, wybrać przycisk **[F3] Zakończ realizację**.

Odbiór

Osoba wydająca wyrób

Imię:

Nazwisko:

Osoba odbierająca wyrób

Pacjent  Inna osoba  Brak

Imię:

Nazwisko:

Typ identyfikatora: PESEL

PESEL:

Kod kraju wydania dokumentu:

Nazwa dokumentu:

Identyfikator:

[F3] Wyświetl z kartoteki odbiorców

[F2] OK [Esc] Anuluj

Wyświetlone zostanie okno „Odbiór”. W górnej części okna wyświetlone zostanie imię i nazwisko pracownika dokonującego realizacji Zlecenia, natomiast poniżej znajdują się dane dotyczące osoby odbierającej wyrób medyczny. Jeżeli odbioru dokonuje Pacjent, to wystarczy kliknąć **[F2] OK**. W przypadku, gdy osobą odbierającą nie jest pacjent, należy zaznaczyć pole „Inna osoba”, wprowadzić wymagane dane i kliknąć **[F2] OK**. Nastąpi weryfikacja realizacji zlecenia w eZWM (m.in. weryfikacja dopłaty pacjenta) i po chwili wyświetlony zostanie pobrany PDF (4 i 5 strona Zlecenia).

eZWM

<b>Zlecenie</b> Typ wniosku: Karta zaopatrzenia Unikalny nr ident.: <input type="text"/> Oddział NFZ: 09 Data wystawienia: 2020.02.11 [Ctrl+S] Status: Zweryfikowane pozytywnie	<b>Refundator</b> Podkarpacki Oddział Wojewódzki [3] Oddział NFZ: 09 (refundatora) REGON: 691533630 Nr NFZ: 09, Id. NFZ: <input type="text"/> Nr umowy: <input type="text"/> Miejsce wydania: <input type="text"/>																		
<b>I.A. Świadczeniodawca</b> <input type="text"/> REGON: <input type="text"/>	<b>I.F. Zlecający</b> Lekarz: <input type="text"/> NPWZ: <input type="text"/>																		
<b>I.B. Dane pacjenta</b> <input type="text"/> PESEL: <input type="text"/>	<b>I.BA. Uprawnienia</b> Kod: Brak uprawnień Numer dokumentu: Data wystawienia: Data ważności: NPWZ lekarza:																		
<b>IV.A. Dane dotyczące wydanego wyrobu medycznego</b>																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Lp.</th> <th>Nazwa wyrobu</th> <th>Kod wyrobu</th> <th>Umiejsc.</th> <th>Sztuk</th> <th>Cena det.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>TENA PANTS PROSKIN NO... ESSITY HYGIENE AND HEALTH AB, MAJTKI CHŁONNE, TENA PANTS PROSKIN NORMAL M</td> <td>P.101.PM</td> <td></td> <td>20</td> <td>2.35 zł</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>TENA PANTS PROSKIN NO... ESSITY HYGIENE AND HEALTH AB, MAJTKI CHŁONNE, TENA PANTS PROSKIN NORMAL L</td> <td>P.101.PM</td> <td></td> <td>20</td> <td>2.65 zł</td> </tr> </tbody> </table>		Lp.	Nazwa wyrobu	Kod wyrobu	Umiejsc.	Sztuk	Cena det.	1	TENA PANTS PROSKIN NO... ESSITY HYGIENE AND HEALTH AB, MAJTKI CHŁONNE, TENA PANTS PROSKIN NORMAL M	P.101.PM		20	2.35 zł	2	TENA PANTS PROSKIN NO... ESSITY HYGIENE AND HEALTH AB, MAJTKI CHŁONNE, TENA PANTS PROSKIN NORMAL L	P.101.PM		20	2.65 zł
Lp.	Nazwa wyrobu	Kod wyrobu	Umiejsc.	Sztuk	Cena det.														
1	TENA PANTS PROSKIN NO... ESSITY HYGIENE AND HEALTH AB, MAJTKI CHŁONNE, TENA PANTS PROSKIN NORMAL M	P.101.PM		20	2.35 zł														
2	TENA PANTS PROSKIN NO... ESSITY HYGIENE AND HEALTH AB, MAJTKI CHŁONNE, TENA PANTS PROSKIN NORMAL L	P.101.PM		20	2.65 zł														
łączna kwota: 100,00 zł    Kwota refundacji: 63,00 zł    Kwota dopłaty pacjenta: 37,00 zł																			
<input type="button" value="[F5] Karta ▼"/> <input type="button" value="[Ctrl+P] Pokaż realizacje"/> <input type="button" value="[Esc] Zamknij"/>																			

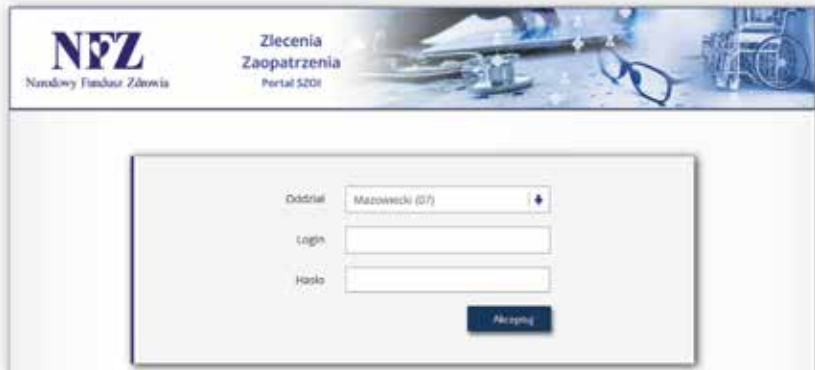
Następnie można zamknąć okno eZWM za pomocą przycisku **[ESC] Zamknij** oraz dokończyć realizację sprzedaży.

## II. REALIZACJA ZLECEŃ NA WYROBY MEDYCZNE W PRZYPADKU BRAKU INTEGRACJI KS-APTEKI Z EZWM

- 1 Realizacja zlecenia w Portalu SZOI
- 2 Realizacja zlecenia w AOW przy braku integracji z eZWM
- 3 Podsumowanie

1

# Realizacja zlecenia w Portalu SZOI



NFZ  
Narodowy Fundusz Zdrowia

Zlecenia  
Zaopatrzenia  
Portal SZOJ

Oddział: Mazowiecki (07)

Login:

Hasło:

Zaloguj

Logujemy się swoimi danymi na stronie: <https://ezwm.nfz.gov.pl/ap-zz/>.



System: ap-zz  
Wersja: 2020.06.18.1

Operator  
Czas trwania sesji: 2020-06-04 12:18:21

NFZ  
Narodowy Fundusz Zdrowia

Zlecenia  
Zaopatrzenia  
Portal SZOJ

Realizacja zleceń | Realizacja naprawy | Koneksyty | Administracja

Wyloguj

Świadczoność  
Rodz.  
Nazwa:

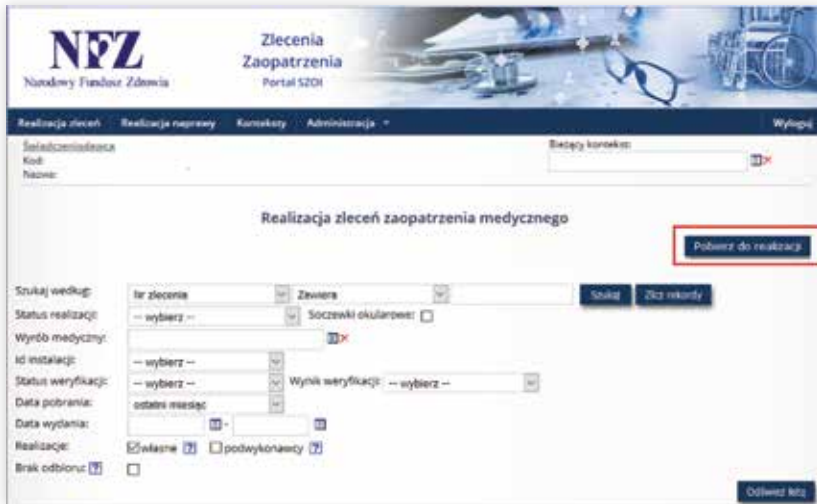
Witamy w module Zlecenia Zaopatrzenia

Moduł Zlecenia Zaopatrzenia jest częścią systemu eZWM służącą do rejestracji zlecenia zaopatrzenia w wyroby medyczne. Współpracuje on z innymi aplikacjami i systemami w trybie on-line. Oznacza to, że poprawnie zarejestrowane zlecenie zaopatrzenia, automatycznie przesyłane jest do centralnego systemu weryfikacji, a po chwili odyłana jest odpowiedź z wynikiem weryfikacji. W zależności od wyniku weryfikacji system udostępnia funkcje niezbędne do dalszej obsługi zlecenia zaopatrzenia w procesie wymiany informacji między decydującym, płatnikiem, realizatorem i świadczeniobiorcą.

Funkcje modułu dostępne dla użytkownika:

- Rejestracja zlecenia zaopatrzenia
- Sprawdzenie wyniku weryfikacji zlecenia (uzyskanego on-line)
- Poprawa zlecenia zaopatrzenia w przypadku negatywnego wyniku weryfikacji
- Wydruk zlecenia zaopatrzenia
- Przeglądanie rejestru zleceń zaopatrzenia

Po zalogowaniu wybieramy „**Realizacja zleceń**”.



**NFZ**  
Narodowy Fundusz Zdrowia

Zlecenia  
Zaopatrzenia  
Portal SZOI

Realizacja zleceń | Realizacja naprawy | Komunikaty | Administracja | Wyloguj

Realizacja zleceń zaopatrzenia medycznego

**Pobierz do realizacji**

Szukaj według: Nr zlecenia | Zawiera | Szukaj | Złóż reklamację

Status realizacji: -- wybierz -- | Soczewki okularowe:

Wybór medyczny:

Id instalacji: -- wybierz --

Status weryfikacji: -- wybierz -- | Wynik weryfikacji: -- wybierz --

Data pobrania: ostatni miesiąc

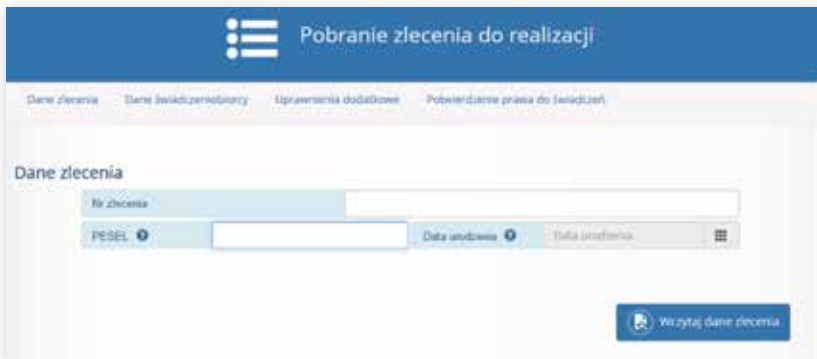
Data wydania:  -

Realizacja:  własne |  podwykonawcy

Brak odbioru:

Odbierz listę

Następnie wybieramy „**Pobierz do realizacji**”.



**Pobranie zlecenia do realizacji**

Dane zlecenia | Dane świadczoności | Uprawnienia dodatkowe | Potwierdzenie prawa do świadczeń

Dane zlecenia

Nr zlecenia

PESEL  | Data umieszczenia  | Data przedłożenia

**Wczytaj dane zlecenia**

Uzupełniamy Nr zlecenia oraz PESEL pacjenta i wybieramy „**Wczytaj dane zlecenia**”.



**Dane zlecenia**

Nr zlecenia: [pole tekstowe]

PESEL: [pole tekstowe]      Data urodzenia: [pole tekstowe]      Data urodzenia: [pole tekstowe]

**Pobierz I część zlecenia**      **Pobierz II część zlecenia**

Data wystawienia zlecenia: 2020-06-17      Kod wyrobu: R101\_PM

Nazwa wyrobu: Z - Pałuchomątki lub zamienniki

Liczba sztuk na miesiąc: 90      Liczba miesięcy, na które wystawiono zlecenie: 12

Data pobrania zlecenia do realizacji: 2020-06-25      Rejestracja pobrania wstecz: **TAK** **NIE**

Pokaż dozwolone daty pobrania: [płatek]

Realizacja od: 2020-06      Liczba realizowanych miesięcy: [pole tekstowe]

Umowa i miejsce realizacji: -- wybierz --

Uzupełniamy liczbę realizowanych miesięcy, wybieramy umowę i miejsce realizacji.

**Dane świadczeniobiorcy**

Typ identyfikatora: PESEL

PESEL: [pole tekstowe]

Płeć: kobieca      Data urodzenia: [pole tekstowe]

Imię: [pole tekstowe]

Nazwisko: [pole tekstowe]

**Uprawnienia dodatkowe**

Kod typu uprawnień dodatkowego: -- wybierz --

**Potwierdzenie prawa do świadczeń**

Sposób pobr. uprawnień: Elektroniczne potwierdzenie prawa do świadczeń przez NFZ

**Pobierz do realizacji**      **Do góry**

Weryfikujemy dane świadczeniobiorcy, uprawnienia dodatkowe i potwierdzenie prawa do świadczeń, a następnie wybieramy „**Pobierz do realizacji**”.

Ip.	Nazwa Okres realizacji Status realizacji	Data wykonania Data anulowania Data wycofania Id instalacji	Status wysyłki Wynik wysyłki	Średniość	Zesany artykuł Okres finansowy	Operacje
1.	Nr: Okres: 2020-06 przez 1 m-c Status: Pobrane do realizacji Realizacja własna	Pobr.: 2020-06-25 Wyd.: - Wycof.: - Id: AP-ZZ	Status: - Wynik: -	Typ id: PESEL Id: Im. i nazw: Data urz.:	Wyr.: R101.PM Ow: -	<b>realizuj</b> pobierz.pdf wyciąg

Na liście zleceń pojawi się zlecenie. Aby przejść do realizacji wybieramy „realizuj”.

Wydane wyroby medyczne

Potwierdzony wyrób: R101.PM

Wyrób medyczny: Z - PIELUCHOMAJTKI LUB ZAPIENNIKI

Produkty handlowe

Produkty: **ESSITY** ESSITY HYGIENE AND HEALTH AB TENA PANTS NORMAL EXTRA LAR. . .

Wytwórca: ESSITY HYGIENE AND HEALTH AB

Model: MAJTKI CHŁONNE

Nazwa handlowa: TENA PANTS NORMAL EXTRA LARGE

Numer serijny: numer serijny

Liczba wydanych sztuk: 30    Cena detaliczna sztuki: 2,95    Wartość: 88,50

Godaj produkt handlowy

Kwota refundacji: 61,95    Kwota dopłaty: 26,55    Łączna kwota za wyrób medyczny: 88,50

Wybieramy wydane wyroby medyczne, ceny i liczbę wydanych sztuk oraz kwotę refundacji i dopłaty pacjenta.

Odbiór wyrobu

Potwierdzenie odbioru

Odbiorca

pacjent  Inna osoba

Typ identyfikatora: PESEL

PESEL:

Imię:

Nazwisko:

Zaznaczamy odbiór wyrobu. W przypadku odbioru przez inną osobę należy uzupełnić dane i wybrać „Zapisz”.

Wyrób medyczny:

Ist. instalacji: -- wybierz --

Status weryfikacji: -- wybierz -- Wynik weryfikacji: -- wybierz --

Data pobrania: ostatni miesiąc

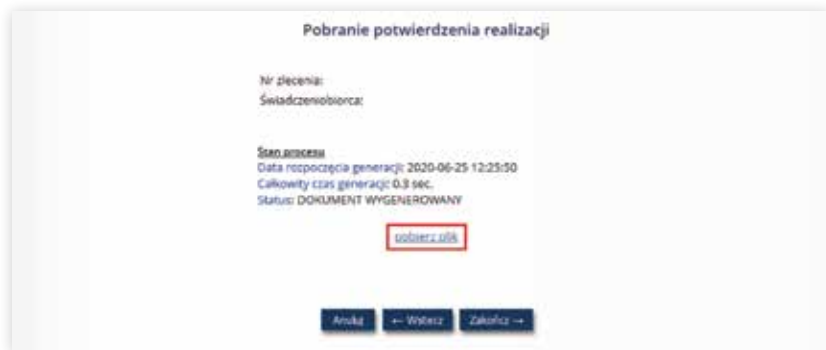
Data wydania:

Realizacja:  własne  podwykonawcy

Bieżący zakres pozycji: 1 - 20

l.p.	Nr. zlecenia Odbiorca realizacji Status realizacji	Data odbioru Data instalacji Data wycofania Id. instalacji	Status weryfikacji Wynik weryfikacji	Świadczenie/obraza	Zlecenie wyrob QW. finansowalicy	Operacje
1.	Nr: Odbiorca: 2020-06-25 przez 1 m-c Status: Zrealizowane	Pebr.: 2020-06-25 Wyd.: 2020-06-25 Wycof.: - Id: AP-72	Status: - Wynik: -	Typ id: PESEL Id: Im. i nazw: Data um: III i IV część	Wyr.: R 101 PM 1 część II część	odbiór z obrazem <input type="button" value="pobierz pdf"/> muszaki

Na uście zlecen nasz zlecenie powinno mieć status „Zrealizowane”. Aby pobrać druki należy wybrać „pobierz pdf”, a następnie „III i IV część”.



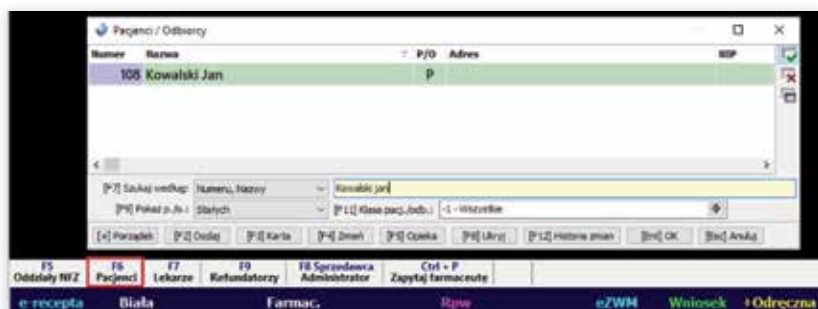
Po wygenerowaniu pliku, pobieramy go, drukujemy i przekazujemy do podpisu osobie odbierającej. Dokumenty powinny zostać w aptece. Na koniec klikamy „Zakończ”. Po tym procesie można rozpocząć sprzedaż w KS-AOW.

2

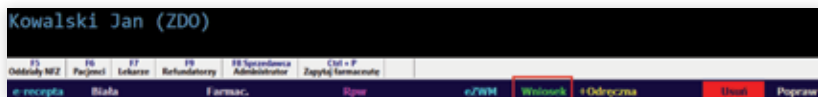
## Realizacja zlecenia w AOW przy braku integracji z eZWM



Wybieramy z listy refundatora na wnioski Essity, klikając **[F9] Refundatory** i zatwierdzamy **[Ent] OK**.



Wybieramy z listy odpowiedniego pacjenta z bazy pacjentów przez **[F6] Pacjenci** i zatwierdzamy **[Ent] OK**.



Następnie aby przejść do realizacji zlecenia wybieramy „Wniosek”.

Wniosek na środki pomocnicze

Refundator: **2 - ESSITY POLAND SPÓŁKA Z OGRANIC.** Nr umowy: **150009351200001** z dnia **2019.12.20**  
 Pracownik med.: **0 -**  
 Pacjent: **108 - Kowalski Jan**

Typ wniosku: **Karta zaopatrzenia**

Nr wniosku:  **eZWM**

Kod gprzętu: **P.101.PM** **FB** **Z - PIELUCHOMAJTKI LUB ZAMIENNIKI**

Kod ministr.: **P.101**

Limit wartości: **90.00 zł**

Limit ilości: **90**

Data wystawienia:

PWZ zlecającego:  **Lekarz**

Id świadcz.:  **F12**

Nr jedn. chor.:

Data gozc. okresu: **2020.07.01** **Długość: 1**

Kgd świadczenia: **40.18**

Kategoria:  **Umiejscowienie: <nie dotyczy>**

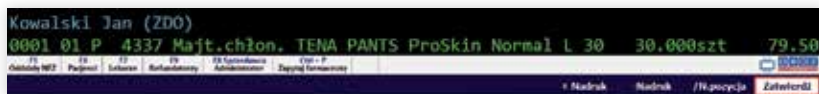
Typ identyfikatora: **PESEL** **Uprawn. do św.: Potwierdzono elektronicznie w NFZ**

[F2] OK [Ctrl+F5] Uprawnienia [F6] Pacjent [F7] Lekarz [ESC] Anuluj

Uzupełniamy odpowiednio dane zlecenia i zatwierdzamy [F2] **OK**.

Nr	Nazwa
656	Majamil tabl.powl. 0,05 g 20 tabl.
4337	Majt.chłon. TENA PANTS ProSkin Normal L 30
4336	Majt.chłon. TENA PANTS ProSkin Normal M 30
1796	Majteczki ceratk. CANPOL 10/103 3 szt.
1798	Manti sm.mięt. tabl. x 10
<b>G. 4 Cena 2.65 zł</b>	
<b>Ilość 150.000 szt</b>	

Wybieramy odpowiedni towar z listy.



Następny towar dodajemy przez /N.pozycja, gdy chcemy zakończyć wybieramy „**Zatwierdź**”, a następnie **\*Zapłać**.



3

## Podsumowanie

W przypadku braku integracji eZWM z KS-AOW, realizację zlecenia trzeba wykonać na Portalu SZOI oraz w KS-AOW. Dane w obu systemach muszą być zgodne.

Szczególną uwagę należy zwrócić na:

- wybór produktu – powinien być dokładnie ten powiązany z umową w KS-AOW

ID	Kod środka	Kod produktu	Nazwa produktu	Model	Id. prod. wg NFZ	Numer towaru	Nazwa handlowa
1042	P.101.PM	1844	TENA PANTS PROSKIN NORMAL M	MAJTKI CHLONNE	1893232	4330	Tena Pants Proskin Normal

- cena produktu – wpisana na portalu SZOI powinna odpowiadać tej podczas sprzedaży w KS-AOW

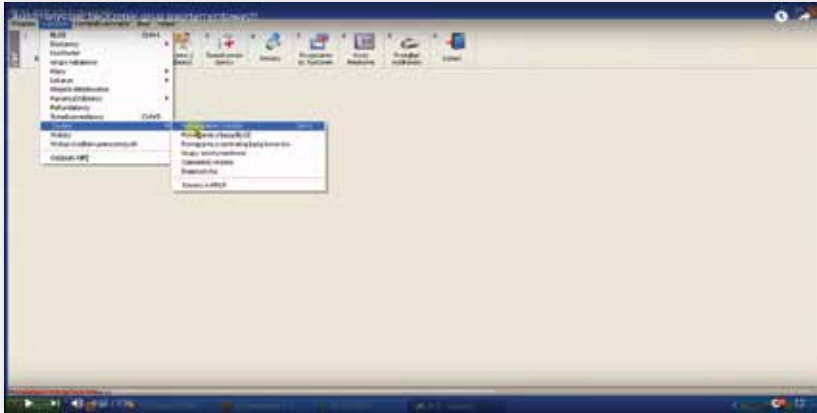
Liczba wydanych sztuk	30	Cena detaliczna sztuki	2.95	Wartość	88.50
Cena 2.95 zł Ilość 30.000 szt					
Wartość 88.50 Zapłata 26.55 Refundacja 61.95					

- dane zlecenia np. numer wniosku, pwz lekarza, kod sprzętu

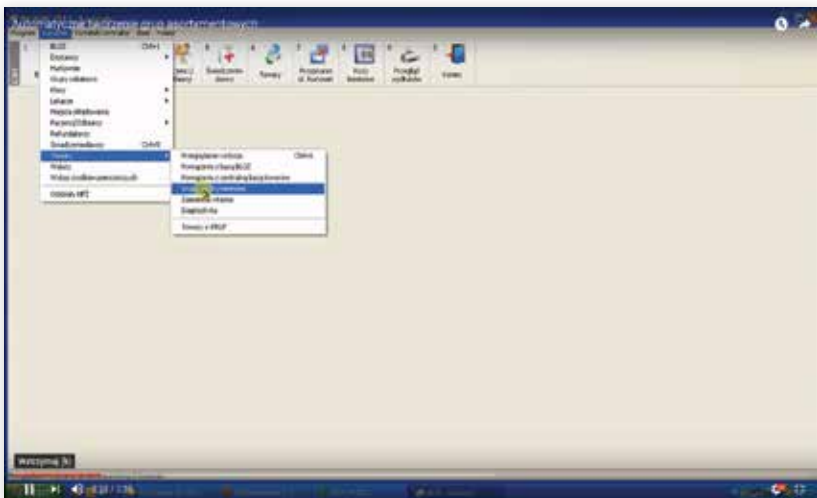
### **III. Tworzenie grup asortymentowych KAMSOFT**



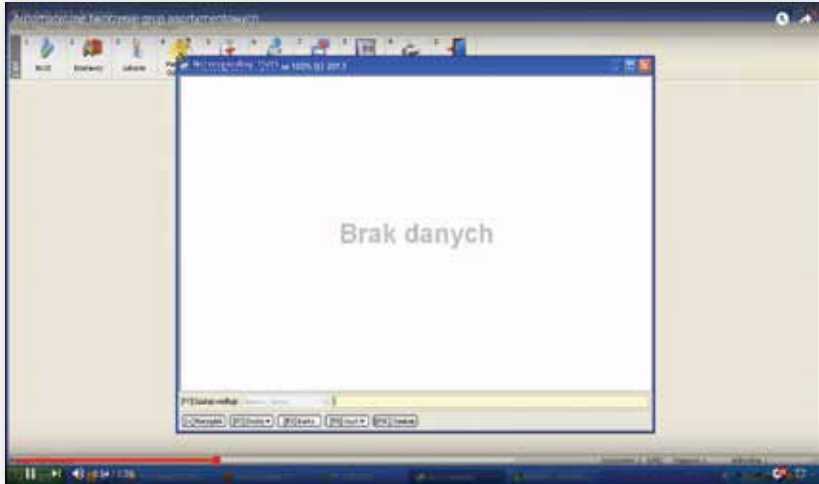
Po rozwinięciu paska zadań wybieramy „towary”



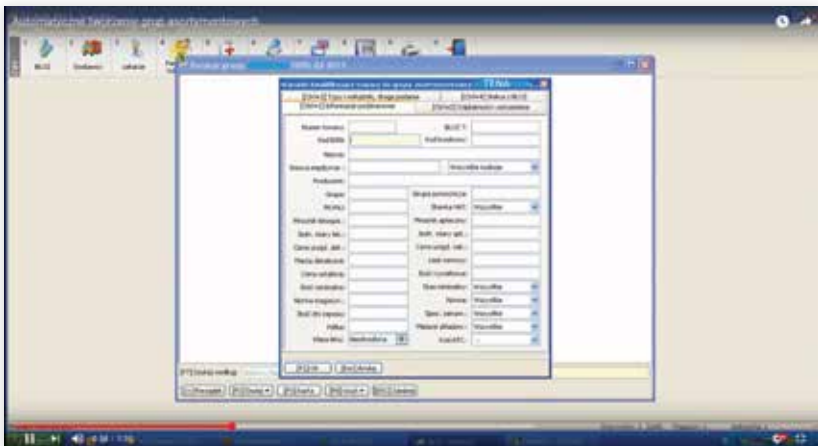
W kolejnym pasku „grupy asortymentowe”



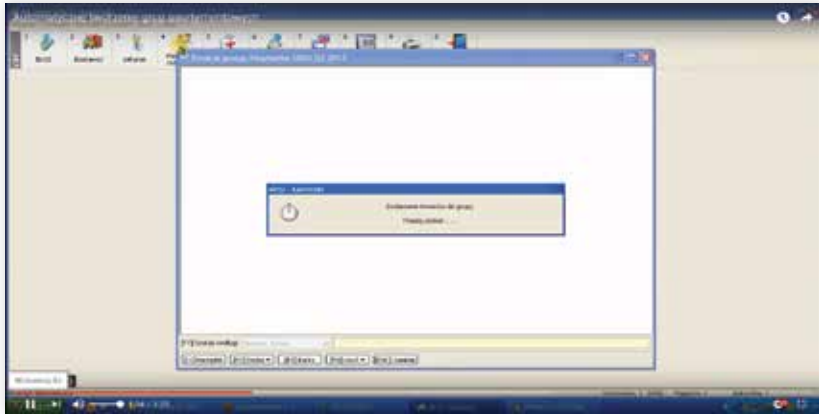
Po otwarciu nowego okna klikamy **F2** (dodaj wg zadanego kryterium)



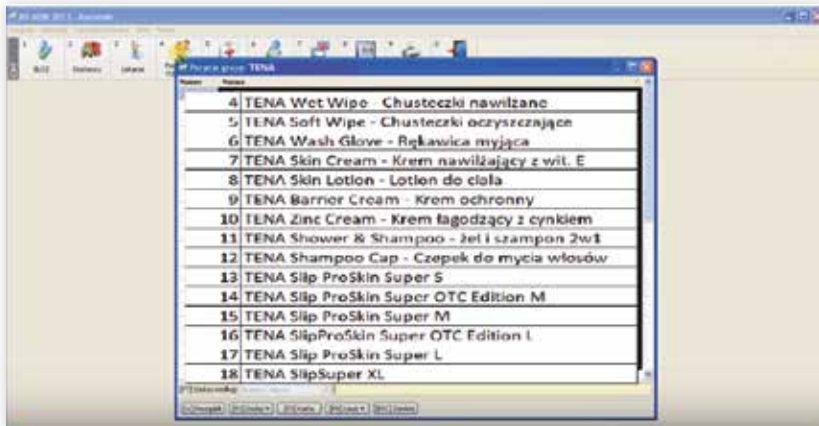
W polu **NAZWA** wpisujemy: **%tena%** i zatwierdzamy



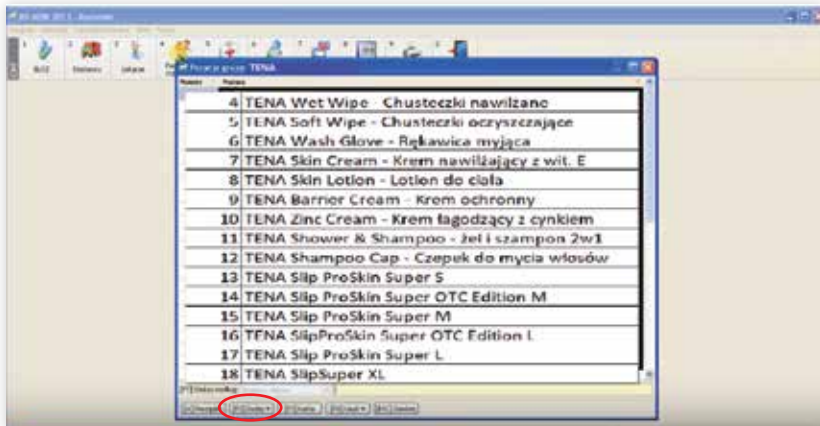
Czego efektem będzie...



Finalnie wyświetli się lista produktów. Konieczne jest weryfikacja listy oraz usunięcie ewentualnych obcych produktów.

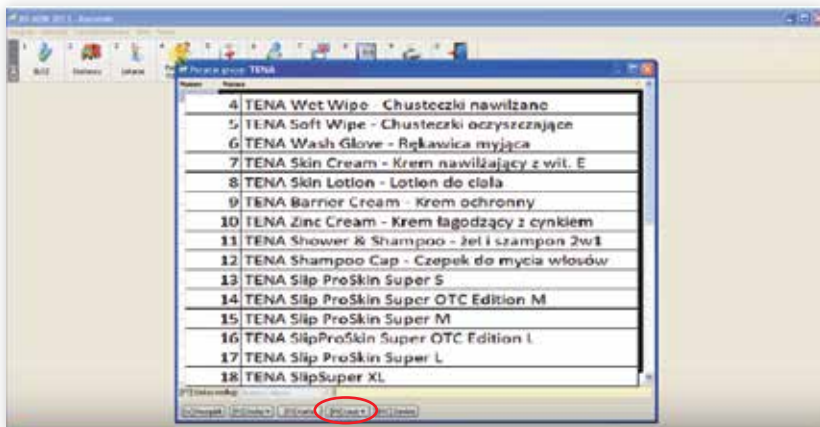


Chcąc dodać kolejną grupę produktów klikamy ponownie **F2** i dodajemy wg kryteriów



**UWAGA!** Nowe karty produktów należy dodać do grupy asortymentowej ręcznie. Grupa asortymentowa nie zaczytuje automatycznie nowych kart produktów.

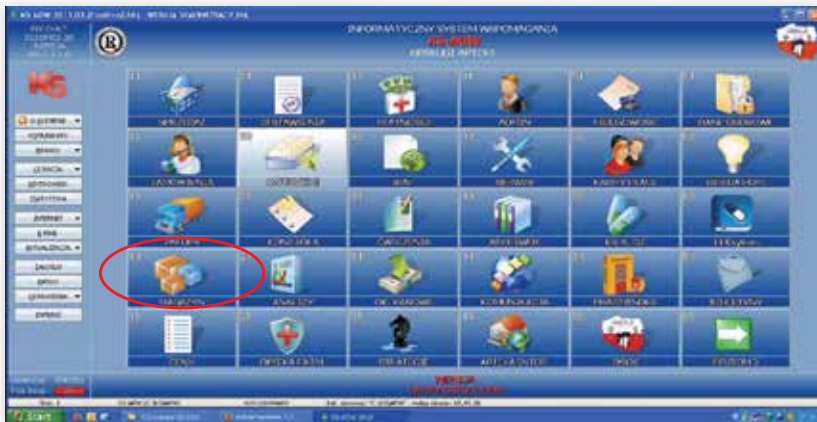
Chcąc usunąć produkt lub grupę produktów klikamy **F8** i usuwamy według kryteriów.





## **IV. Aktualizacja produktów KAMSOFT**

Klikamy okienko „MAGAZYN”



Aktualizacja bazy BLOZ:

W magazynie wybieramy **Ctrl+4** Poprawa listy leków i przecena towarów (**Poprawa leków i zak.**)



Aktualizacja bazy BLOZ:

Aby zaktualizować bazę BLOZ klikamy **Alt F10 – Aktualizuj BLOZ** (uwaga może to potrwać dłuższą chwilę).



Aktualizacja bazy BLOZ:

Edycja starych kart i połączenie ich z nowymi (z zapisem całej historii sprzedaży).

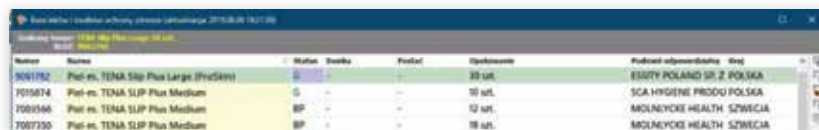
- Wybieramy **F11 – Poprawa bazy leków** (Magazyn/Poprawa listy leków i przecena towarów):
- Szukamy naszej karty np. **TENA Slip Plus Large 30** i klikamy „Enterem” na komórkę w kolumnie BLOZ 7



Identyfikator	Nazwa towaru	Zapłać 30%	Zapłać 50%	Zapłać 60	Zapłać 70	Wskazanie od	Wskazanie do	Wskazanie	Wskazanie	BLOZ 7	Wskazanie
4046	TENA Slip Plus Large 30 ut.									9061782	
7258	TENA Slip Plus Medium 30 ut.									9061784	
5499	TENA Slip Plus Small 30 ut.									9069704	
3488	TENA Slip Super Large 30 ut.									9046846	
4847	TENA Slip Super Medium 30 ut.									9046846	

Aktualizacja bazy BLOZ:

- Następnie wybieramy kartę, z którą chcemy ją połączyć, np. **TENA Slip Plus Large (ProSkin)**



Numer	Nazwa	Miarka	Skonka	Produkt	Opisowanie	Produkt odpowiedzialny	Kraj
9061782	Piel-es. TENA Slip Plus Large (ProSkin)	30	ut.			ESUTY POLAND Sp. z Polska	
7015874	Piel-es. TENA Slip Plus Medium	10	ut.			SCA HYGIENE PRODU POLSKA	
7001546	Piel-es. TENA Slip Plus Medium	12	ut.			MOLNELYKE HEALTH SZWECJA	
7007350	Piel-es. TENA Slip Plus Medium	18	ut.			MOLNELYKE HEALTH SZWECJA	

Akceptujemy operację

## **V. Kody BLOZ i EAN produktów Tena**

## Specjalistyczne wkładki i podpaski dla kobiet TENA LADY

- Polecane do codziennej ochrony przy kropelkowym i lekkim stopniu nietrzymania moczu
- Zapewniają uczucie suchości
- System Fresh Odour Control™ kontroluje nieprzyjemny zapach
- Cienkie i dyskretne, z kobiecym nadrukiem



NAZWA/ROZMIAR	SPOSÓB PAKOWANIA	DOSTĘPNOŚĆ W REFUNDACJI	LICZBA SZTUK W OPAKOWANIU	LICZBA OPAKOWAŃ W KARTONIE	POZIOM CHŁONNOŚCI	BLOZ	EAN
Slim Mini Magic	Zapakowane razem	NIE	34	6		9088016	
Slim Ultra Mini		NIE	14	21		9095410	
Slim Ultra Mini		NIE	28	10		9095406	
Slim Ultra Mini Plus		NIE	24	10		9095407	
Slim Mini	Każda sztuka pojedynczo pakowana	NIE	10	12		9087605	
Slim Mini		NIE	20	10		9081894	
Slim Mini Plus		NIE	16	8		9081895	
Slim Mini Plus Wings		NIE	16	8		9081896	
Slim Normal		NIE	12	6		9081898	
Normal		TAK	12	6		9034518	
Normal		TAK	24	12		9095408	
Normal		TAK	30	12		9077182	

## Specjalistyczne wkładki i podpaski dla kobiet TENA LADY

- Polecane do codziennej ochrony przy lekkim i średnim stopniu nietrzymania moczu
- Zapewniają uczucie suchości
- System Fresh Odour Control™ kontroluje nieprzyjemny zapach
- Cienkie i dyskretne, z kobiecym nadrukiem



NAZWA/ROZMIAR	SPOSÓB PAKOWANIA	DOSTĘPNOŚĆ W REFUNDACJI	LICZBA SZTUK W OPAKOWANIU	LICZBA OPAKOWAŃ W KARTONIE	POZIOM CHŁONNOŚCI	BLOZ	EAN
Extra OTC Edition	Każda sztuka pojedynczo pakowana	TAK	10	6		9037063	
Extra		TAK	20	12		7003560	
Extra Plus		TAK	16	6		9059886	
Maxi		TAK	12	12		9060043	
Maxi Night	Każda sztuka pojedynczo pakowana	TAK	12	6		9095409	
Super	Zapakowane razem	TAK	30	6		9037065	

## Wkładki męskie TENA MEN

- Zaprojektowane specjalnie dla mężczyzn
- Łatwe w użyciu, wystarczy przykleić do bielizny
- System Odour Control™ kontroluje nieprzyjemny zapach
- Cienkie i dyskretne, w męskich kolorach
- Polecane do codziennej ochrony przy kropelkowym, lekkim i średnim stopniu nietrzymania moczu



NAZWA/ROZMIAR	SPOSÓB PAKOWANIA	DOSTĘPNOŚĆ W REFUNDACJI	LICZBA SZTUK W OPAKOWANIU	LICZBA OPAKOWAŃ W KARTONIE	POZIOM CHŁONNOŚCI	BLOZ	EAN
Extra Light	Każda sztuka pojedynczo pakowana	NIE	14	8		9080532	
Light		NIE	24	6		9074919	
Medium		TAK	20	6		9036323	
Super		TAK	20	6		9075483	

## Bielizna chłonna zaprojektowana dla kobiet TENA LADY PANTS

- Wkład chłonny dopasowany do kobiecej anatomii
- Super miękki, w pełni oddychający materiał
- Czarny lub kremowy kolor dla jeszcze większej dyskrecji



NAZWA/ROZMIAR	REKOMENDOWANY ROZMIAR W PASIE	DOSTĘPNOŚĆ W REFUNDACJI	LICZBA SZTUK W OPAKOWANIU	LICZBA OPAKOWAŃ W KARTONIE	POZIOM CHŁONNOŚCI	BLOZ	EAN
Plus Creme M OTC Edition	75-105 cm	NIE	9	4		9093984	
Plus Creme M	75-105 cm	TAK	30	2		9093985	
Plus Creme L OTC Edition	95-130 cm	NIE	8	4		9093979	
Plus Creme L	95-130 cm	TAK	30	2		9093983	
Plus Noir M OTC Edition	75-105 cm	NIE	9	4		9093968	
Plus Noir M	75-105 cm	TAK	30	2		9093947	
Plus Noir L OTC Edition	95-130 cm	NIE	8	4		9093967	
Plus Noir L	95-130 cm	TAK	30	2		9093946	

## Bielizna chłonna zaprojektowana dla mężczyzn TENA MEN PANTS

- Wkład chłonny dopasowany do męskiej anatomii
- Super miękki, w pełni oddychający materiał
- Granatowy, męski kolor



NAZWA/ROZMIAR	REKOMENDOWANY ROZMIAR W PASIE	DOSTĘPNOŚĆ W REFUNDACJI	LICZBA SZTUK W OPAKOWANIU	LICZBA OPAKOWAŃ W KARTONIE	POZIOM CHŁONNOŚCI	BLOZ	EAN
Plus Medium OTC Edition	75-105 cm	NIE	9	4		9084134	
Plus Medium	75-105 cm	TAK	30	2		9084128	
Plus Large OTC Edition	95-130 cm	NIE	8	4		9084133	
Plus Large	95-130 cm	TAK	30	2		9084132	



## Majtki chłonne TENA PANTS

- Polecane osobom chodzącym, samodzielniym
- Łatwe w użytkowaniu – jak zwykła bielizna
- Produkty TENA ProSkin zapewniają Potrójną Ochronę przed przeciekaniem, długotrwałą suchość i miękkość
- Technologia FeelDry Advanced™ zapewnia szybsze wchłanianie moczu i zamknięcie go z dala od skóry
- Specjalne, w pełni oddychające materiały, z których wykonany jest produkt, zapewniają komfort i wspierają zdrowie skóry



NAZWA/ROZMIAR	REKOMENDOWANY ROZMIAR W PASIE	DOSTĘPNOŚĆ W REFUNDACJI	LICZBA SZTUK W OPAKOWANIU	LICZBA OPAKOWAŃ W KARTONIE	POZIOM CHŁONNOŚCI	BLOZ	EAN
ProSkin Normal S	65-85 cm	TAK	15	4		9096334	
ProSkin Normal OTC Edition M	80-110 cm	NIE	10	4		9091936	
ProSkin Normal M	80-110 cm	TAK	30	2		9091938	
ProSkin Normal OTC Edition L	100-135 cm	NIE	10	4		9091935	
ProSkin Normal L	100-135 cm	TAK	30	2		9091937	
ProSkin Normal XL	120-160 cm	TAK	15	6		9096333	
ProSkin Plus S	65-85 cm	TAK	14	4		9094605	
ProSkin Plus OTC Edition M	80-110 cm	NIE	10	4		9091943	
ProSkin Plus M	80-110 cm	TAK	30	2		9091945	
ProSkin Plus OTC Edition L	100-135 cm	NIE	10	4		9091939	
ProSkin Plus L	100-135 cm	TAK	30	2		9091944	
ProSkin Plus XL	120-160 cm	TAK	12	4		9094606	
ProSkin Super M	80-110 cm	TAK	12	4		9094604	
ProSkin Super M	80-110 cm	TAK	30	2		9094607	
ProSkin Super L	100-135 cm	TAK	12	4		9094603	
ProSkin Super L	100-135 cm	TAK	30	2		9094608	

## Pieluchomajtki TENA SLIP

- Polecane osobom leżącym
- Udoskonalony, jeszcze delikatniejszy materiał, w dotyku przypominający bawełnę
- Produkty TENA ProSkin zapewniają Potrójną Ochronę przed przeciekaniem, długotrwałą suchość i miękkość
- Technologia FeelDry Advanced™ zapewnia szybsze wchłanianie moczu i zamknięcie go z dala od skóry
- Specjalne, w pełni oddychające materiały, z których wykonany jest produkt, zapewniają komfort i wspierają zdrowie skóry
- Wskaźnik wilgotności
- Przylepcorzepty umożliwiające wielokrotne zapinanie



NAZWA/ROZMIAR	REKOMENDOWANY ROZMIAR W PASIE	DOSTĘPNOŚĆ W REFUNDACJI	LICZBA SZTUK W OPAKOWANIU	LICZBA OPAKOWAŃ W KARTONIE	POZIOM CHŁONNOŚCI	BLOZ	EAN
ProSkin Plus XS	49-74 cm (<45 kg)	TAK	30	3		9091975	
ProSkin Plus S	56-85 cm (40-60 kg)	TAK	30	3		9091974	
ProSkin Plus OTC Edition M	73-122 cm (55-75 kg)	NIE	10	6		9091934	
ProSkin Plus M	73-122 cm (55-75 kg)	TAK	30	3		9091933	
ProSkin Plus OTC Edition L	92-144 cm (>70 kg)	NIE	10	6		9091984	
ProSkin Plus L	92-144 cm (>70 kg)	TAK	30	3		9091973	
Plus XL	120-160 cm	TAK	30	3		9096329	
ProSkin Super S	56-85 cm (40-60 kg)	TAK	30	3		9091979	
ProSkin Super OTC Edition M	73-122 cm (55-75 kg)	NIE	10	6		9091977	
ProSkin Super M	73-122 cm (55-75 kg)	TAK	30	3		9091985	
ProSkin Super OTC Edition L	92-144 cm (>70 kg)	NIE	10	6		9091976	
ProSkin Super L	92-144 cm (>70 kg)	TAK	30	2		9091978	
Super XL	120-160 cm	TAK	28	3		9096328	
ProSkin Maxi S	56-85 cm (40-60 kg)	TAK	24	3			9091969
ProSkin Maxi M	73-122 cm (55-75 kg)	TAK	10	6	9091968		
ProSkin Maxi L	92-144 cm (55-75 kg)	TAK	10	6	9091967		

## Pieluchomajtki z pasem mocującym TENA FLEX

- Proste zakładanie i idealne dopasowanie
- Wytrzymały pas mocujący z rzepami i gumkami ComfiStretch™
- Wskaźnik wilgotności
- Produkty TENA ProSkin zapewniają Potrójną Ochronę przed przeciekaniem, długotrwałą suchość i miękkość
- Technologia FeelDry Advanced™ zapewnia szybsze wchłanianie moczu i zamknięcie go z dala od skóry
- Specjalne, w pełni oddychające materiały, z których wykonany jest produkt, zapewniają komfort i wspierają zdrowie skóry



NAZWA/ROZMIAR	REKOMENDOWANY ROZMIAR W PASIE	DOSTĘPNOŚĆ W REFUNDACJI	LICZBA SZTUK W OPAKOWANIU	LICZBA OPAKOWAŃ W KARTONIE	POZIOM CHŁONNOŚCI	BLOZ	EAN
ProSkin Plus S	61-87 cm	TAK	30	3		9091959	
ProSkin Plus M	71-102 cm	TAK	30	3		9091958	
ProSkin Plus L	83-120 cm	TAK	30	3		9091957	
ProSkin Plus XL	105-153 cm	TAK	30	3		9091963	
ProSkin Super S	61-87 cm	TAK	30	3		9091986	
ProSkin Super M	71-102 cm	TAK	30	3		9091965	
ProSkin Super L	83-120 cm	TAK	30	3		9091964	
ProSkin Super XL	105-153 cm	TAK	30	3		9091966	
ProSkin Maxi S	61-87 cm	TAK	22	3		9091955	
ProSkin Maxi M	71-102 cm	TAK	22	3		9091954	
ProSkin Maxi L	83-120 cm	TAK	22	3		9091953	
ProSkin Maxi XL	105-153 cm	TAK	21	3		9091956	

## Pieluchy anatomiczne TENA COMFORT

- Uniwersalny rozmiar w czterech stopniach chłonności
- Najlepsze dopasowanie z majtkami elastycznymi TENA Fix
- Produkty TENA ProSkin zapewniają Potrójną Ochronę przed przeciekaniem, długotrwałą suchość i miękkość, wspierając zdrowie skóry
- Technologia FeelDry Advanced™ zapewnia szybsze wchłanianie moczu i zamknięcie go z dala od skóry
- Specjalne, w pełni oddychające materiały, z których wykonany jest produkt, zapewniają komfort i wspierają zdrowie skóry



NAZWA/ROZMIAR	SPOSÓB PAKOWANIA	DOSTĘPNOŚĆ W REFUNDACJI	LICZBA SZTUK W OPAKOWANIU	LICZBA OPAKOWAŃ W KARTONIE	POZIOM CHŁONNOŚCI	BLOZ	EAN
ProSkin Plus	Zapakowane razem	TAK	46	2		9091948	
ProSkin Extra	Zapakowane razem	TAK	40	2		9091946	
ProSkin Super	Zapakowane razem	TAK	36	2		9091949	
ProSkin Maxi	Zapakowane razem	TAK	28	2		9091947	

## Podkłady TENA BED

- Zabezpieczające przed zabrudzeniem prześcieradła lub materaca



NAZWA/ROZMIAR	ROZMIAR	DOSTĘPNOŚĆ W REFUNDACJI	LICZBA SZTUK W OPAKOWANIU	LICZBA OPAKOWAŃ W KARTONIE	POZIOM CHŁONNOŚCI	BLOZ	EAN
Normal	60x60 cm	TAK	30	4		9087337	
Normal	60x90 cm	NIE	5	24		9059888	
Normal	60x90 cm	TAK	30	4		9059887	
Plus OTC Edition	60x60 cm	NIE	5	24		9056369	
Plus	60x60 cm	TAK	30	4		9056368	
Plus OTC Edition	60x90 cm	NIE	5	24		9056371	
Plus	60x90 cm	TAK	30	4		9038530	

## Majtki elastyczne TENA FIX

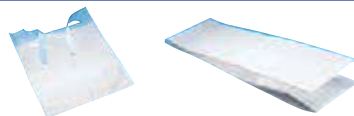
- Uzupelnienie dwuczęściowego systemu zabezpieczenia z TENA Comfort



NAZWA/ROZMIAR	REKOMENDOWANY ROZMIAR W PASIE	DOSTĘPNOŚĆ W REFUNDACJI	LICZBA SZTUK W OPAKOWANIU	LICZBA OPAKOWAŃ W KARTONIE	POZIOM CHŁONNOŚCI	BLOZ	EAN
Medium	70-90 cm (niebieskie)	NIE	5	20	Nie dotyczy	9026433	
Large	85-110 cm (brązowe)	NIE	5	20	Nie dotyczy	9029652	
Extra Large	95-130 cm (żółte)	NIE	5	20	Nie dotyczy	9040087	

## INNE PRODUKTY TENA

- Zabezpieczenie przed zabrudzeniem materaca
- Duża wytrzymałość podczas użytkowania
- Czystość i higiena podczas posiłków



NAZWA/ROZMIAR	ROZMIAR	DOSTĘPNOŚĆ W REFUNDACJI	LICZBA SZTUK W OPAKOWANIU	LICZBA OPAKOWAŃ W KARTONIE	POZIOM CHŁONNOŚCI	BLOZ	EAN
Protective Sheet (prześcierała)	210x80 cm	NIE	100	1	Nie dotyczy	9077084	
Bibs Meprotec (śliniaki)	37x48 cm	NIE	150	6	Nie dotyczy	7011031	

## Pieluchy dla dzieci DRY KIDS

- Miękki, oddychający materiał dla delikatnej skóry dziecka
- Doskonale dopasowanie dzięki ściągaczowi taliowemu
- Bariery ochronne dodatkowo zabezpieczające przed przeciekaniem




NAZWA/ROZMIAR	DOSTĘPNOŚĆ W REFUNDACJI	LICZBA SZTUK W OPAKOWANIU	LICZBA OPAKOWAŃ W KARTONIE	POZIOM CHŁONNOŚCI	BLOZ	EAN
Dry Kids XL (11–25 kg)	TAK	30	6	Nie dotyczy	9054714	
Dry Kids XL+ (15–30 kg)	TAK	30	3	Nie dotyczy	9054715	

### TENA WASH CREAM – bez użycia wody

- Delikatny krem myjący typu „3w1” do oczyszczania nawet najbardziej delikatnej i wrażliwej skóry
- Przywraca równowagę lipidową skóry oraz jej naturalną wilgotność
- Idealny do częstego stosowania



Pojemność	Informacje dodatkowe	Wymaga splukania wodą
1000 ml	Butelka z dozownikiem	NIE
BLOZ		Liczba opakowań w kartonie
7057145	7 522540 545364	10

### TENA WASH MOUSSE – bez użycia wody

- Delikatny pianka myjąca typu „3w1” do szybkiego i delikatnego oczyszczania skóry
- Zawiera składniki, które wspomagają naturalną odbudowę i ochronę skóry
- Idealna do skóry wrażliwej i delikatnej




Pojemność	Informacje dodatkowe	Wymaga splukania wodą
400 ml	Aerozol	NIE
BLOZ		Liczba opakowań w kartonie
7057144	7 522540 545364	15

### TENA WET WIPES – bez użycia wody

- Chusteczki oczyszczające, nawilżone specjalnymi, delikatnymi substancjami, do praktycznego i szybkiego oczyszczenia skóry
- Mają naturalne pH skóry
- Nie zawierają alkoholu




Pojemność	Informacje dodatkowe	Wymaga splukania wodą
48 szt.	Opakowanie foliowe	NIE
BLOZ		Liczba opakowań w kartonie
7079466	7 510781 138923	12

### TENA SOFT WIPES – bez użycia wody

- Chusteczki oczyszczające przeznaczone do osuszania i oczyszczania skóry
- Do stosowania z kremem lub pianką do mycia a także zwilżone wodą
- Bardzo chłonne, nie pozostawiają włókien na skórze




Pojemność	Informacje dodatkowe	Wymaga splukania wodą
135 szt.	Opakowanie foliowe	NIE
BLOZ		Liczba opakowań w kartonie
7035136	7 510781 137464	8

### TENA WASH GLOVES – bez użycia wody

- Jednorazowe myjki w kształcie rękawicy
- Wnętrze chronione nieprzemakalną warstwą foliową
- Do stosowania z kremem lub pianką do mycia
- Nie pozostawiają włókien na skórze



Pojemność	Informacje dodatkowe	Wymaga splukania wodą
175 szt.	Opakowanie kartonowe	NIE
BLOZ		Liczba opakowań w kartonie
9060002	7 522540 143775	6

### TENA SHAMPOO CAP – bez użycia wody

- Czepek nasączony jest szamponem 2-w-1 z odżywką o delikatnym zapachu
- Skutecznie zastępuje tradycyjne mycie głowy
- Testowany dermatologicznie, wolny od parabenów




Pojemność	Informacje dodatkowe	Wymaga splukania wodą
1 sztuka	Opakowanie foliowe	NIE
BLOZ		Liczba opakowań w kartonie
7061914	7 522540 680135	30

### TENA Shampoo & Shower – z użyciem wody

- Delikatny żel do mycia ciała i szampon w jednym
- Dzięki właściwościom odżywczym i antystatycznym oraz prowitaminie B5 włosy łatwiej się rozczesują
- Idealny do codziennego użytku



Pojemność	Informacje dodatkowe	Wymaga splukania wodą
500 ml	<b>Butelka z dozownikiem</b>	<b>TAK</b>
BLOZ		Liczba opakowań w kartonie
7057147	7 822540 546002	<b>8</b>

### TENA Body Cream – krem nawilżający z wit. E

- Krem pielęgnacyjny wzbogacony witaminą E oraz naturalnymi olejkami i substancjami nawilżającymi
- Pomaga utrzymać właściwą wilgotność skóry i zapobiega jej wysuszeniu




Pojemność	Informacje dodatkowe	Wymaga splukania wodą
150 ml	<b>Wersja nieperfumowana</b>	<b>NIE</b>
BLOZ		Liczba opakowań w kartonie
7057138	7 822540 544909	<b>10</b>

### TENA BODY lotion – lotion do ciała

- Lotion do ciała wzbogacony naturalnymi substancjami nawilżającymi
- Wspomaga naturalne mechanizmy ochronne skóry
- Dzięki lekkiej i delikatnej konsystencji szybko się wchłania




Pojemność	Informacje dodatkowe	Wymaga splukania wodą
500 ml	<b>Butelka z dozownikiem</b>	<b>NIE</b>
BLOZ		Liczba opakowań w kartonie
7057142	7 822540 544807	<b>10</b>

### TENA BARRIER cream – krem ochronny

- Krem ochronny, który tworzy dodatkową barierę ochronną na skórze przed czynnikami drażniącymi, w tym moczem i kałem
- Dobrze się wchłania
- Nie zawiera konserwantów




Pojemność	Informacje dodatkowe	Wymaga splukania wodą
150 ml	<b>Tubka</b>	<b>NIE</b>
BLOZ		Liczba opakowań w kartonie
7057139	7 822540 545888	<b>10</b>

### TENA ZINC cream – krem łagodzący z cynkiem

- Krem ochronny, który tworzy dodatkową barierę ochronną na skórze przed czynnikami drażniącymi, w tym moczem i kałem
- Dobrze się wchłania
- Nie zawiera konserwantów



Pojemność	Informacje dodatkowe	Wymaga splukania wodą
100 ml	<b>Tubka</b>	<b>NIE</b>
BLOZ		Liczba opakowań w kartonie
7057143	7 822540 544848	<b>10</b>

