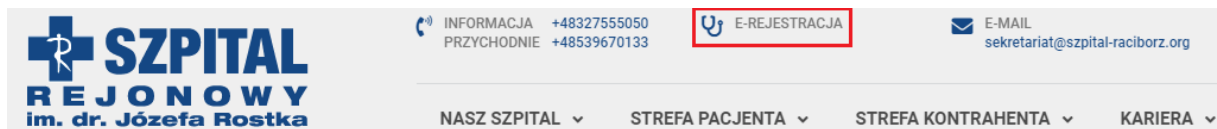


Instrukcja rejestracji w portalu MPI:

1. W celu uzyskania dostępu do wyników z badań, należy odwiedzić stronę: <https://szpital-raciborz.org/> oraz nacisnąć na opcję „E-rejestracja”



Rejestracja jest możliwa poprzez:

- Węzeł Krajowy(login.gov.pl)
- **Profil Zaufany**
- Konto utworzone przez użytkownika (**wymagana wizyta w szpitalu w celu potwierdzenia tożsamości**)

2. W celu utworzenia konta na platformie MPI, korzystając z **profilu zaufanego**, należy nacisnąć przycisk „Zaloguj”






3. Następnie wybieramy sposób logowania się.

a) Wybieramy opcję „Profil zaufany”:



Zaloguj się do usługi

Wybierz bezpieczny sposób logowania

-  **Profil zaufany**
Użyj loginu i hasła lub bankowości elektronicznej >
-  **Aplikacja mObywatel** Polecany
Skanuj kod QR za pomocą aplikacji mObywatel >
-  **Bankowość elektroniczna**
Zaloguj się za pomocą bankowości elektronicznej >
-  **e-Dowód**
Użyj aplikacji mobilnej lub komputera z czytnikiem >
-  **USE eID**
Use your National eID to access online services >

Wpisujemy nazwę użytkownika lub e-mail oraz hasło.

Login 

Profil zaufany

Zaloguj się za pomocą nazwy użytkownika lub adresu e-mail

PL | UA

Nazwa użytkownika lub adres e-mail

Nie pamiętam nazwy użytkownika

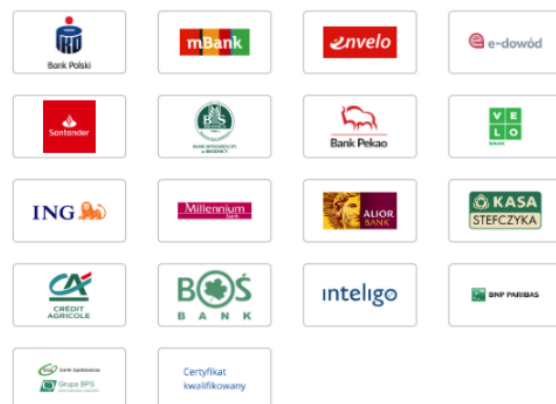
Hasło

Nie pamiętam hasła

ZALOGUJ SIĘ

LUB

Zaloguj się przy pomocy banku lub innego dostawcy

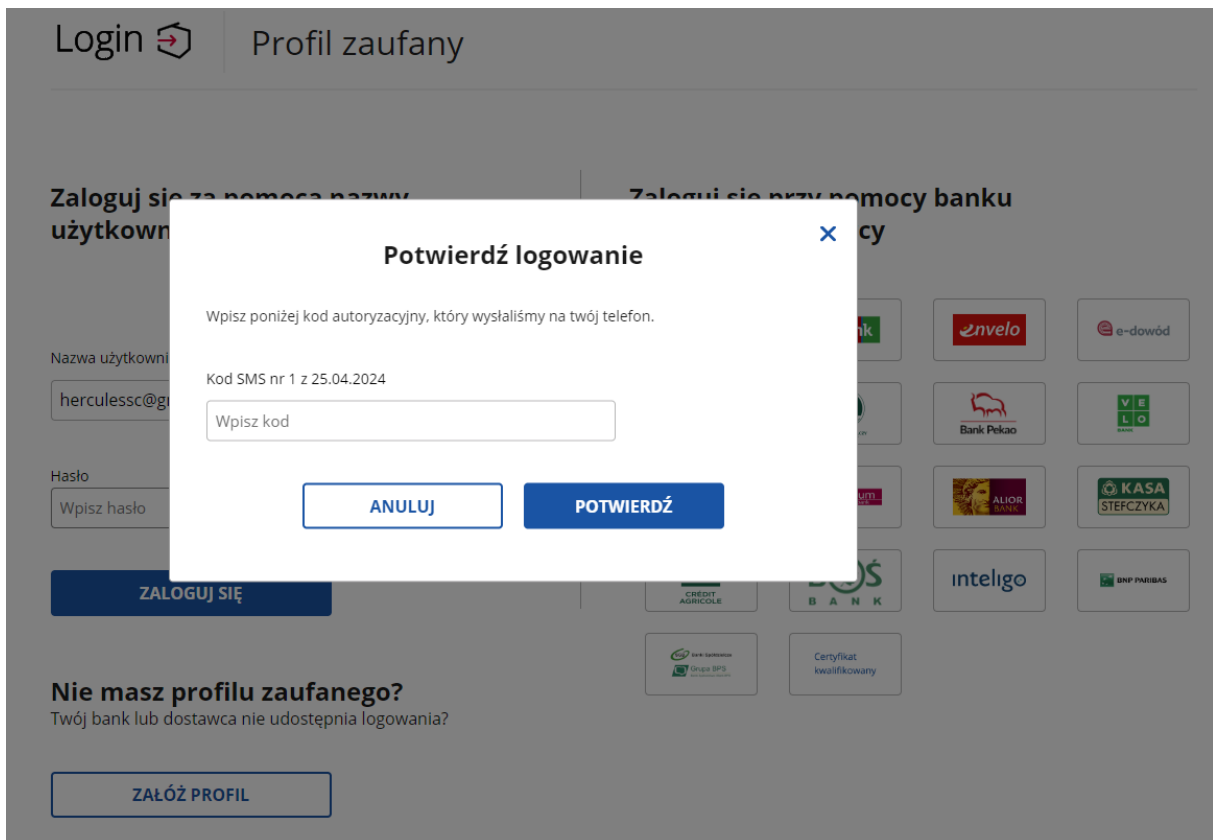


Nie masz profilu zaufanego?

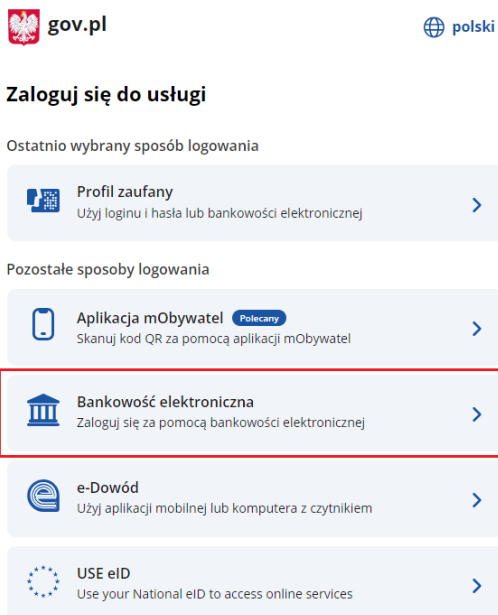
Twój bank lub dostawca nie udostępnił logowania?

ZALÓŻ PROFIL

Potwierdzamy logowanie kodem SMS, który otrzymaliśmy na wcześniej wskazany numer telefonu (numer telefonu wskazany w profilu zaufanym):



b) Wybieramy bankowość elektroniczną:



Potwierdzamy dane kodem SMS:

Potwierdzasz tożsamość w Moim ING

Potwierdź

Sprawdź, czy dane w SMS-ie są poprawne i wpisz kod:

Zaznaczamy **WSZYSTKIE** zgody, oraz naciskamy przycisk „dalej”

Zweryfikowałem i potwierdzam poprawność wyżej wskazanych moich danych.

Wnoszę o wydanie Środka Identyfikacji Elektronicznej w rozumieniu rozporządzenia EIDAS oraz wyrażam dobrowolnie zgodę, aby ING Bank Śląski S.A. przekazał dane określone w polu „Przekazywane dane” w wyżej opisanym celu do wyżej wskazanego podmiotu (Strony Ufającej), poprzez Krajową Izbę Rozliczeniową S.A. z siedzibą w Warszawie ul. rtm. W. Pileckiego 659 działającą jako podmiot odpowiedzialny za system identyfikacji elektronicznej mojejID i jako odrębny Administrator danych.

Zgadzam się, aby ING Bank Śląski S.A. udostępnił Krajowej Izbie Rozliczeniowej S.A. z siedzibą w Warszawie ul. rtm. W. Pileckiego 65 informację, że jestem jego klientem.

Zapoznałem się i akceptuję treść [Regulaminu](#).

Potwierdzamy dane kodem SMS:

Potwierdź

Sprawdź, czy dane w SMS-ie są poprawne i wpisz kod:

Czekamy, aż nastąpi przekierowanie na stronę MPI:



Poczekaj. Przekazujemy dane do Węzeł Krajowy - login.gov.pl

Po wysłaniu danych unieważnimy Twój Środek Identyfikacji Elektronicznej

Po przekazaniu danych przeniesimy Cię do serwisu Węzeł Krajowy - login.gov.pl

4. Podajemy konto e-mail:

Potwierdź adres e-mail

E-mail To pole jest wymagane.

Wyslij

Kontrast 

Wielkość czcionki 

Medyczny Portal Informacyjny | Wersja: 5.WB1

Potwierdź adres e-mail - Podsumowanie

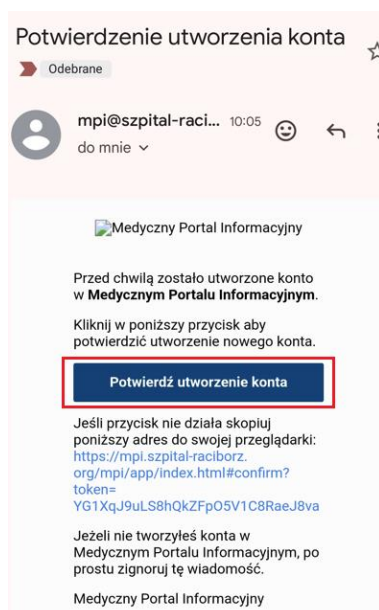
Na podany adres e-mail został wysłany link umożliwiający jego potwierdzenie. Odbierz przesłaną wiadomość i kliknij w link potwierdzający. Przejdź do strony logowania.

Kontrast 

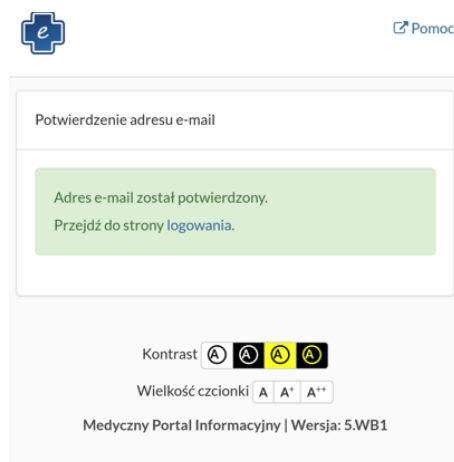
Wielkość czcionki 

Medyczny Portal Informacyjny | Wersja: 5.WB1

5. Następnie należy zalogować się do podanej wcześniej skrzynki pocztowej oraz odszukanie wiadomości z prośbą o potwierdzenie adresu(nadawcą będzie **mpi@szpital-raciborz.org**):




6. Po kliknięciu w przycisk „Potwierdź utworzenie konta” otrzymujemy poniższy widok:




Pomoc

Potwierdzenie adresu e-mail

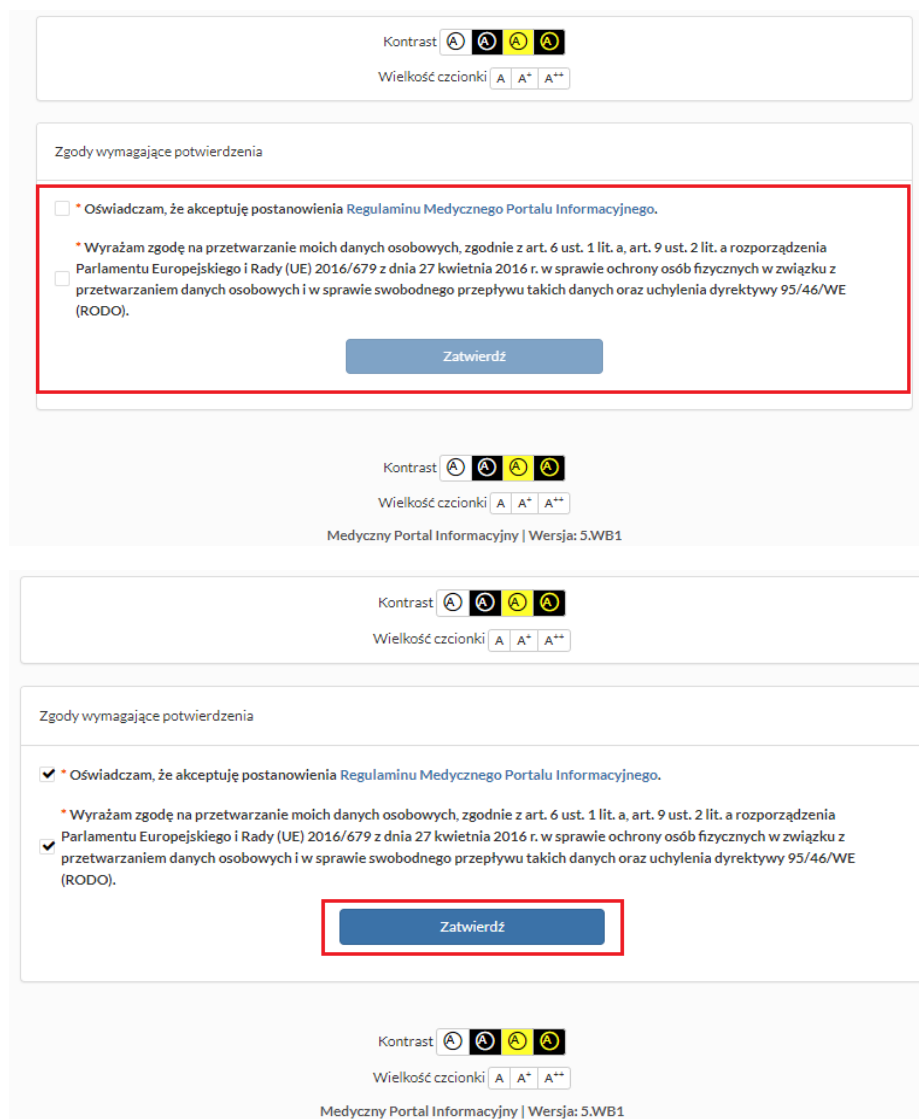
Adres e-mail został potwierdzony.
Przejdź do strony logowania.


Kontrast 


Wielkość czcionki 

Medyczny Portal Informacyjny | Wersja: 5.WB1

7. Zaznaczamy obie zgody oraz naciskamy przycisk „Zatwierdź”:



Kontrast 


Wielkość czcionki 


Zgody wymagające potwierdzenia

* Oświadczam, że akceptuję postanowienia Regulaminu Medycznego Portalu Informacyjnego.


* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).


Zatwierdź

Kontrast 

Wielkość czcionki 

Medyczny Portal Informacyjny | Wersja: 5.WB1

Kontrast 


Wielkość czcionki 


Zgody wymagające potwierdzenia

* Oświadczam, że akceptuję postanowienia Regulaminu Medycznego Portalu Informacyjnego.

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Zatwierdź

Kontrast 

Wielkość czcionki 

Medyczny Portal Informacyjny | Wersja: 5.WB1

