



DZIENNIK URZĘDOWY
WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Szczecin, dnia wtorek, 23 czerwca 2020 r.

Poz. 2976

OBWIESZCZENIE WOJEWODY ZACHODNIOPOMORSKIEGO

z dnia 23 czerwca 2020 r.

w sprawie wykazu podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które będą udzielać świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

Zgodnie z art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r., poz. 374 ze zm.) podaje się do publicznej wiadomości wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które będą udzielać świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19.

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 1		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ									
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY										
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4										
telefon	91-813-90-45/91-813-90-09/91-813-93-30										
REGON	000290274										
Miejsce udzielania świadczeń 1			Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE							x	x		
tel. 91-813-98-00	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY										
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4										
Miejsce udzielania świadczeń 2			Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE			x							
tel. 91-813-96-05, 91-813-96-03	STACJA DIALIZ										
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4										
Miejsce udzielania świadczeń 3			Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE			x							
tel. 91-813-94-41, 91-813-94-43	ODDZIAŁ OBSERWACYJNO - ZAKAŹNY, CHOROÓB TROPIKALNYCH I NABYTYCH NIEDOBORÓW IMMUNOLOGICZNYCH										

adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 4		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE		x						
tel. 91-813-94-56, 91-813-94-54	ODDZIAŁ CHOROŢB ZAKAŹNYCH, HEPATOLOGII I TRANSPLANTACJI WĄTROBY								
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 5		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE		x						
tel. 91-813-92-15, 91-813-92-13	ODDZIAŁ DZIECIĘCY I DZIECIĘCY OBSERWACYJNO - ZAKAŹNY								
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 6		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE		x						
tel. 91-813-96-90, 91-813-96-93	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII, INTENSYWNEJ TERAPII I ZATRUĆ								
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 7		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE		x						
tel. 91-813-97-40, 91-813-97-43	ODDZIAŁ CHOROŢB WEWNĘTRZNYCH I DIABETOLOGII Z PODODDZIAŁEM ENDOKRYNOLOGII								
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 8		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE		x						
tel. 91-813-94-10, 91-813-94-13	ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ I TRANSPLANTACYJNEJ, ODDZIAŁ CHIRURGII NACZYNIOWEJ								
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 9		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE						x	x	
tel. 91-442-72-45, 91-471-75-44	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY								
adres	70-840 SZCZECIN, UL. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO 11								
Miejsce udzielania świadczeń 10		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	ARKA MEDICAL SPA SPÓŁKA KOMANDYTOWA			x					
telefon	94-353-21-00/509-130-939								
adres	78-100 KOŁOBRZEG, UL. KOŚCIUSZKI 19								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 2		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE								
adres	75-581 KOSZALIN, UL. CHAŁUBIŃSKIEGO 7								
telefon	94-348-84-00/94-348-82-99								
REGON	330006292								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE						x	x	x
tel. 94-348-84-98, 94-348-83-72	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY								
adres	75-581 KOSZALIN, UL. CHAŁUBIŃSKIEGO 7								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 3		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SP ZOZ 107 SZPITAL WOJSKOWY W WALCZU								
adres	78-600 WALCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44								
telefon	261-472912/261-472809								
REGON	570544566								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	107 SZPITAL WOJSKOWY						x	x	x
tel. 261-47-28-80	IZBA PRZYJĘĆ								
adres	78-600 WALCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 4		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZOZ "ZDROJE"								
adres	70-780 SZCZECIN, UL. MĄCZNA 4								
telefon	91-880-62-50/91-880-64-80								
REGON	000291411								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	PRZEDSIĘBIORSTWO SPSSOZ "ZDROJE" - SZPITAL PRZY UL. MĄCZNEJ		x						
tel. 91-880-65-21/91-880-63-78	ODDZIAŁ POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII								
adres	70-780 SZCZECIN, UL. MĄCZNA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	PRZEDSIĘBIORSTWO SPSSOZ "ZDROJE" - SZPITAL PRZY UL. MĄCZNEJ						x	x	
tel. 91-880-61-10	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY								

adres	70-780 SZCZECIN, UL. MĄCZNA 4
-------	-------------------------------

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 5		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF.TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO POMORSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE								
adres	71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1								
telefon	91-425-30-02								
REGON	000288892								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL SPSK NR 1 PUM W SZCZECINIE						x	x	x
tel. 91-425-30-10, 91-425-32-50	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY								
adres	71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1								
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL SPSK NR 1 PUM W SZCZECINIE		x				x	x	
tel. 91-35-11-300/91-35-11-322	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH								
adres	71-460 SZCZECIN, UL. BRONIEWSKIEGO 26								
Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL SPSK NR 1 PUM W SZCZECINIE						x	x	
tel. 91-425-38-00	IZBA PRZYJĘĆ								
adres	72-010 POLICE, UL. SIEDLECKA 2								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 6		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ									
nazwa	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC W KOSZALINIE										
adres	75-252 KOSZALIN, UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44-48										
telefon	94-342-20-51										
REGON	000290759										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań		
nazwa	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC - SZPITAL						x	x			
telefon	94-340-67-30										
adres	75-252 KOSZALIN, UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44-48										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 7		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM ONKOLOGII W SZCZECINIE								
adres	71-730 SZCZECIN, UL. STRZAŁOWSKA 22								
telefon	91-425-14-01								
REGON	000817391								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrania
nazwa	ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM ONKOLOGII - SZPITAL						x	x	
telefon	91-425-14-10								
adres	71-730 SZCZECIN, UL. STRZAŁOWSKA 22								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 8		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 2 POMORSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE								
adres	70-111 SZCZECIN, UL. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72								
telefon	91-466-10-10								
REGON	000288900								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL SPSK-2						x	x	x
telefon	91-466-10-00								
adres	70-111 SZCZECIN, UL. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 9		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZynie								
adres	73-200 CHOSZCZNO, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A								
telefon	95-765-24-38								
REGON	210373543								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZynie - SZPITAL							x	
telefon	95-765-87-36								
adres	73-200 CHOSZCZNO, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 10		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL REJONOWY W NOWOGARDZIE								
adres	72-200 NOWOGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 7								
telefon	91-392-15-59								
REGON	812372658								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL REJONOWY W NOWOGARDZIE - SZPITAL						x	x	
telefon	91-392-13-56								
adres	72-200 NOWOGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 7								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 11		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W GRYFICACH								
adres	72-300 GRYFICE, UL. NIECHORSKA 27								
telefon	91-384-33-98								
REGON	000310284								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań od dnia 22-06- 2020r.
nazwa	SZPITAL SPECJALISTYCZNY MEDICAM GRYFICE						x	x	x
telefon	91-384-20-61								
adres	72-300 GRYFICE, UL. NIECHORSKA 27								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 12		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SZPITAL POWIATOWY W SŁAWNIE								
adres	76-100 SŁAWNO, UL. I PUŁKU ULANÓW 9								
telefon	59-810-63-21								
REGON	331308664								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL POWIATOWY W SŁAWNIE						x	x	
telefon	59-810-30-31								
adres	76-100 SŁAWNO UL. I PUŁKU ULANÓW 9								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 13		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ									
nazwa	SZPITAL POWIATOWY W PYRZYCACH										
adres	74-200 PYRZYCE, UL. JANA PAWŁA II 2										
telefon	91-579-30-95										
REGON	812657740										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań		
nazwa	SZPITAL W PYRZYCACH						x	x			
telefon	91-570-25-73										
adres	74-200 PYRZYCE, UL. JANA PAWŁA II 2										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 14		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARGARDZIE								
adres	73-110 STARGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 27								
telefon	91-578-92-00								
REGON	000304562								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań od dnia 25-06- 2020r.
nazwa	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY						x	x	x
telefon	91-578-92-91/91-578-93-49								
adres	73-110 STARGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 27								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 15		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ									
nazwa	REGIONALNY SZPITAL W KOŁOBRZEGU										
adres	78-100 KOŁOBRZEG, UL. ŁOPUSKIEGO 31										
telefon	91-353-02-01										
REGON	000311496										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań		
nazwa	REGIONALNY SZPITAL						x	x			
telefon	94-353-02-00										
adres	78-100 KOŁOBRZEG, UL. ŁOPUSKIEGO 31										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 16		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ									
nazwa	109 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ										
adres	70-965 SZCZECIN, UL. PIOTRA SKARGI 9-11										
telefon	91-810-58-00										
REGON	810200960										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań		
nazwa	109 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL						x	x			
telefon	91-810-58-31										
adres	70-965 SZCZECIN, UL. PIOTRA SKARGI 9-11										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 17		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ									
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W SZCZECINIE										
adres	70-382 SZCZECIN, UL. JAGIELLOŃSKA 44										
telefon	91-432-95-03										
REGON	810733454										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań		
nazwa	SZPITAL SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W SZCZECINIE						x	x			
telefon	91-433-21-02/91-432-95-11										
adres	70-382 SZCZECIN, UL. JAGIELLOŃSKA 44										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 18		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KOSZALINIE								
adres	75-720 KOSZALIN, UL. SZPITALNA 2								
telefon	94-347-16-70								
REGON	330904973								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu prietriage	Punkt pobrań
nazwa	PRZEDSIĘBIORSTWO LECZNICTWA SZPITALNEGO							x	
telefon	94-347-16-84/94-347-16-86								
adres	75-720 KOSZALIN, UL. SZPITALNA 2								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 19		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ									
nazwa	SZPITAL W DĘBNIE IM. ŚWIĘTEJ MATKI TERESY Z KALKUTY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIELNOŚCIĄ										
adres	74-400 DĘBNO, UL. KOŚCIUSZKI 58										
telefon	95-760-27-33										
REGON	000306704										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań		
nazwa	SZPITAL POWIATOWY DĘBNO							x			
telefon	95-760-20-63 do 65										
adres	74-400 DĘBNO, UL. KOŚCIUSZKI 58										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 20		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ									
nazwa	SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										
adres	72-100 GOLENIÓW, UL. NOWOGARDZKA 2										
telefon	91-466-43-01										
REGON	321188937										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań		
nazwa	SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE - SZPITAL						x	x	x		
telefon	91-466-43-00										
adres	72-100 GHOLENIÓW, UL. NOWOGARDZKA 2										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 21		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SZPITAL BARLINEK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres	74-320 BARLINEK, UL. SZPITALNA 10								
telefon	95-746-25-02								
REGON	000304556								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL BARLINEK SPÓŁKA Z O.O. - SZPITAL							x	
telefon	95-746-18-10/95-746-29-63								
adres	74-320 BARLINEK, UL. SZPITALNA 10								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 22		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SZPITAL MIEJSKI IM. JANA GARDUŁY W ŚWINOUJŚCIU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres	72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. MIESZKA 1 7								
telefon	91-326-73-45								
REGON	812046670								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL MIEJSKI IM. JANA GARDUŁY W ŚWINOUJŚCIU SP. Z O.O. - SZPITAL W ŚWINOUJŚCIU						X	X	
telefon	91-326-74-24/91-326-73-22								
adres	72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. MIESZKA 1 7								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 23		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ									
nazwa	EMC INSTYTUT MEDYCZNY SPÓŁKA AKCYJNA										
adres	54-144 WROCŁAW, UL. PILCZYCKA 144-148										
telefon	91-326-26-00										
REGON	933040945										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań		
nazwa	SZPITAL ŚWIĘTEGO JERZEGO W KAMIENIU POMORSKIM						x	x			
telefon	91-326-26-90/91-326-26-91										
adres	72-400 KAMIEŃ POMORSKI, UL. SZPITALNA 10										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 24		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	"SZPITAL POWIATOWY W GRYFINIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres	74-100 GRYFINO, UL. PARKOWA 5								
telefon	91-416-26-95								
REGON	320481747								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL IM. JANA PAWŁA II						x	x	
telefon	91-416-23-54/91-416-21-09								
adres	74-100 GRYFINO, UL. PARKOWA 5								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 25		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ									
nazwa	SZPITAL W SZCZECINKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										
adres	78-400 SZCZECINEK, UL. KOŚCIUSZKI 38										
telefon	94-372-67-11										
REGON	320524190										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań		
nazwa	SZPITAL W SZCZECINKU SPÓŁKA Z O.O. - STACJONARNE I CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE						x	x	x		
telefon	94-372-68-05										
adres	78-400 SZCZECINEK, UL. KOŚCIUSZKI 38										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 26		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ									
nazwa	REGIONALNE CENTRUM MEDYCZNE W BIAŁOGARDZIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										
adres	78-200 BIAŁOGARD, UL. CHOPINA 29										
telefon	94-311-37-26										
REGON	331031257										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań		
nazwa	SZPITAL						x	x			
telefon	94-312-02-10										
adres	78-200 BIAŁOGARD, UL. SZPITALNA 7										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 27		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ									
nazwa	PRZYJAZNY SZPITAL W POŁCZYNIE ZDROJU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										
adres	78-320 POŁCZYN ZDRÓJ, UL. SZPITALNA 5										
telefon	94-366-18-07										
REGON	321555420										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań		
nazwa	CENTRUM USŁUG SZPITALNYCH PRZYJAZNY SZPITAL W POŁCZYNIE ZDROJU SP. Z O.O.						X	X			
telefon	94-366-18-02										
adres	78-320 POŁCZYN ZDRÓJ, UL. SZPITALNA 5										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 28		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ									
nazwa	"SZPITALĘ POLSKIE" SPÓŁKA AKCYJNA										
adres	40-568 KATOWICE, UL. LIGOCKA 103										
telefon	94-363-03-41										
REGON	240955256										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań		
nazwa	DRAWSKIE CENTRUM SPECJALISTYCZNE						x	x	x		
telefon	94-363-03-03										
adres	78-500 DRAWSKO POMORSKIE, UL. BOLESŁAWA CHROBREGO 4										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 29		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL SPECJALISTYCZNY MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W ZŁOCIENCU								
adres	78-520 ZŁOCIENIEC, KAŃSKO 1								
telefon	94-367-12-22								
REGON	330086948								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL "KAŃSK" - LECZNICTWO SZPITALNE STACJONARNE						x	x	
telefon	94-367-12-22								
adres	78-520 ZŁOCIENIEC, KAŃSKO 1								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 30		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ									
nazwa	PRZYCHODNIE MEDYCYNY RODZINNEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ										
adres	71-245 SZCZECIN, UL. SZAFERA 14-18										
telefon	602 646-942/91-812-27-44										
REGON	812539779										
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań		
nazwa	PRZYCHODNIE MEDYCYNY RODZINNEJ "SZAFERA"				x						
telefon	91-439-15-10/91-439-14-95										
adres	71-245 SZCZECIN, UL. SZAFERA 14-18										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 31		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SALUS-MED SYLWIA NAPIONTEK - BALIŃSKA, ELŻBIETA CECERSKA - HERYĆ SPÓŁKA CYWILNA								
adres	72-005 PRZECŁAW 58								
telefon	91-311-63-59								
REGON	380474730								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SALUS-MED. PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ				x				
telefon	723 850 968								
adres	72-005 PRZECŁAW 58								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 32		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								
nazwa	PRZYCHODNIA SZCZECIŃSKA SPÓŁKA Z O.O.									
adres	71-050 SZCZECIN, UL. GEN. STANISŁAWA MACZKA 18/3-4									
telefon	664 227 373/91-820-69-52									
REGON	365492411									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	PRZYCHODNIA SZCZECIŃSKA				x					
telefon	664 227 373/91-820-69-52									
adres	71-050 SZCZECIN, UL. GEN. STANISŁAWA MACZKA 18/3-4									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 33		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	ZAKŁAD STOMATOLOGICZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ DARIUSZ SZWEDOWSKI								
adres	78-400 SZCZECINEK, UL. KOŁOBRZESKA 14								
telefon	94-372-06-62								
REGON	811026233								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	ZAKŁAD STOMATOLOGICZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ DARIUSZ SZWEDOWSKI				x				
telefon	94-372-06-62								
adres	78-400 SZCZECINEK, UL. KOŁOBRZESKA 14								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 34		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO								
adres	71-011 SZCZECIN, UL. MIESZKA 1 33								
telefon	91-433-38-01/91-433-57-54								
REGON	811640482								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	2 zespoły							
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO								
adres	70-482 SZCZECIN, UL. WOJSKA POLSKIEGO 92-94								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	1 zespół							
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO								
adres	70-806 SZCZECIN, UL. GRYFIŃSKA 2A								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	1 zespół							
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO								
adres	75-404 KOSZALIN, UL. KOŚCIUSZKI 5								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	1 zespół							
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO								
adres	78-600 WĄLCZ, UL. DĄBROWSKIEGO 24								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	1 zespół							
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO								
adres	72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. MIESZKA 1 5								
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		Transport sanitarny**	Leczenie	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	1 zespół							
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO								
adres	74-500 CHOJNA, UL. POLNA 3A								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 35		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	MICHAŁ SOBSTYL STOMATOLOGIA DLA CIEBIE								
adres	73-108 JĘCZYDÓŁ, UL. JAŚMINOWA 5								
telefon	663 709 646								
REGON	301649940								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	PORADNIA STOMATOLOGICZNA DLA DZIECI - ŚWIADCZENIA UDZIELANE W DENTOBUSIE					x			
tel. 663 709 646	ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNE UDZIELANE W DENTOBUSIE								
adres	73-110 STARGARD, UL. NIEPODLEGŁOŚCI 59/2								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 36		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	PRZYCHODNIA PORTOWA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres	70-656 SZCZECIN, UL. ENERGETYKÓW 2								
telefon	91-441-21-60								
REGON	320975521								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	PRZYCHODNIA ENERGETYKÓW - AMBULATORIUM STOMATOLOGICZNE					x			
tel. 91-441-21-75	ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNEJ POMOCY DORAŻNEJ								
adres	70-656 SZCZECIN, UL. ENERGETYKÓW 2								

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu transportu sanitarnego

**liczba zespołów TRS w danym miejscu udzielania świadczeń

wz. WOJEWODY ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Marek Subocz
WICEWOJEWODA