



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Szczecin, dnia 06 sierpnia 2020 r.

Poz. 3732

OBWIESZCZENIE WOJEWODY ZACHODNIOPOMORSKIEGO

z dnia 6 sierpnia 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.

nazwa	PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 1						KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ		
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 - ZAKAŻNY, CHORÓB TROPIKALNYCH I NABYTYCH NIEDOBORÓW IMMUNOLOGICZNYCH								
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
	Miejsce udzielania świadczeń 4	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. 91-813-94-56, 91-813-94-54	ODDZIAŁ CHORÓB ZAKAŻNYCH, HEPATOLOGII I TRANSPLANTACJI WĄTROBY								
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
	Miejsce udzielania świadczeń 5	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. 91-813-92-15, 91-813-92-13	ODDZIAŁ DZIECIĘCY I DZIECIĘCY OBSERWACYJNO - ZAKAŻNY								
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
	Miejsce udzielania świadczeń 6	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. 91-813-96-90, 91-813-96-93	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII, INTENSYWNEJ TERAPII I ZATRUCI								
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
	Miejsce udzielania świadczeń 7	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. 91-813-97-40, 91-813-97-43	ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH I DIABETOLOGII Z PODODDZIAŁEM ENDOKRYNOLOGII								
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
	Miejsce udzielania świadczeń 8	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. 91-813-94-10, 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	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. 91-442-72-45, 91-471-75-44	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY								
adres	70-840 SZCZECIN, UL. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO 11								
	Miejsce udzielania świadczeń 10	Transport sanitarny **	Leczenie	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. 91-813-90-81, 91-813-90-82	IZOLATORIUM								
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								

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
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 WAŁCZU								
adres	78-600 WAŁCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44								
telefon	261-472912/261-472809								
REGON	570544566								
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	107 SZPITAL WOJSKOWY						x	x	x
tel. 261-47-28-80	IZBA PRZYJĘĆ								
adres	78-600 WAŁCZ, 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 SPSZOZ "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 SPSZOZ "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 CHOROŢ 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 CHOROŢ 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	Isolatorium	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. POWSTANCÓW WIELKOPOLSKICH 72																	

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 9		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIE								
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 CHOSZCZNIE - 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	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrania
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 UŁANÓW 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 UŁANÓW 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	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrania 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	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrania
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 pretriage	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	Izolatorium	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	Izolatorium	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	Izolatorium	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 I 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 od dnia 1-07-2020r.
nazwa	SZPITAL MIEJSKI IM. JANA GARDUŁY W ŚWINOUJŚCIU SP. Z O.O. - SZPITAL W ŚWINOUJŚCIU						x	x	x
telefon	91-326-74-24/91-326-73-22								
adres	72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. MIESZKA I 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-	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań

					ogiczne	CoV-2		
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	Izolatorium	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 POŁCZYNIĘ ZDROJU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres	78-320 POŁCZYŃ ZDRÓJ, UL. SZPITALNA 5		
telefon	94-366-18-07		

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	Izolatorium	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 I 33										
telefon	91-433-38-01/91-433-57-54										
REGON	811640482										
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	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	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrania
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	1 zespół							
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO								
adres	70-806 SZCZECIN, UL. GRYFINSKA 2A								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		Transport sanitarny **	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrania
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	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrania
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	1 zespół							
tel. 91-888-43-10/91-888-43-11	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO								
adres	78-600 WAŁCZ, UL. DĄBROWSKIEGO 24								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		Transport sanitarny **	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrania
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 I 5								
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		Transport sanitarny **	Leczenie	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrania
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

Wykaz - dodatkowa opłata ryczałtowa za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii, na terenie województwa zachodniopomorskiego

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	Rodzaj realizowanych świadczeń
	Świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PSY	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń REH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń STM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń UZD	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PRO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SOK	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SPO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń OPH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PDT	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PILOTAŻ	X

WZ. WOJEWODY ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Marek Subocz
WICEWOJEWODA