



Poz. 4723

z dnia 29 października 2020 r.

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. 1842) 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		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY									IV POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
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/obserwacja w kierunku Covid-19	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	IV POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE		x							
tel. 91-813-94-41, 91-813-92-13	ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH W TYM DZIECIĘCYCH									
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	IV POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE		x							

tel. 91-813-92-14	ODDZIAŁ PEDIATRII								
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE								
tel. 91-813-96-90	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII, INTENSYWNEJ TERAPII		x						
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 4		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE								
tel. 91-813-96-11	ODDZIAŁ NEFROLOGII		x						
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 5		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE								
tel. 91-813-94-10	ODDZIAŁ CHIRURGII OGÓLNEJ		x						
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 6		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE								
tel. 91-813-91-01	ODDZIAŁ KARDIOLOGII W TYM INWAZYJNEGO LECZENIA ZAWAŁU SERCA		x						
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 7		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE								
tel. 91-813-92-85	ODDZIAŁ NEUROLOGII W TYM LECZENIA UDARÓW		x						
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 8		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań

nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE								
tel. 91-813-97-70	ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII		x						
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 9		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE								
tel. 91-813-94-10	ODDZIAŁ ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU		x						
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 10		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE								
tel. 91-813-91-70	ODDZIAŁ REUMATOLOGII		x						
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 11		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE								
tel. 91-813-91-30	ODDZIAŁ GASTROENTEROLOGII		x						
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 12		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE								
tel. 91-813-94-10	ODDZIAŁ CHIRURGII NACZYNIOWEJ		x						
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 13		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE								
tel. 91-813-97-40	ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH		x						
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								

Miejsce udzielania świadczeń 14		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE		x						
tel. 91-813-94-10	ODDZIAŁ TRANSPLANTOLOGII								
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 15		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE		x						
tel. 91-813-96-23	ODDZIAŁ UROLOGII								
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 16		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE		x						
tel. 91-813-96-03	STACJA DIALIZ								
adres	71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4								
Miejsce udzielania świadczeń 17		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja 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 18		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja 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								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 2		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ	POZIOM ZABEZPIECZENIA COV ID-19
nazwa	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE		II POZI

adres		75-581 KOSZALIN, UL. CHALUBIŃSKIEGO 7										OM ZAB EZPI ECZ ENIA COV ID-19
telefon		94-348-84-00/94-348-82-99										
REGON		330006292										
Miejsce udzielania świadczeń 1				Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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								
tel. 94-348-83-21, 94-348-82-91		ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII DOROSŁYCH										
adres		75-581 KOSZALIN, UL. CHALUBIŃSKIEGO 7										
Miejsce udzielania świadczeń 2				Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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								
tel. 94-348-82-98, 94-348-84-05		ODDZIAŁ OBSERWACYJNO - ZAKAŻNY										
adres		75-581 KOSZALIN, UL. CHALUBIŃSKIEGO 7										
Miejsce udzielania świadczeń 3				Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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	S	
telefon		94-348-84-98, 94-348-84-99										
adres		75-581 KOSZALIN, UL. CHALUBIŃSKIEGO 7										
Miejsce udzielania świadczeń 4				Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa		HOTEL FERRY RESORT				x						
telefon		94-316-61-95, 668-002-099										
adres		76-032 MIELNO, UL. WAKACYJNA 4										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 3		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ	POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SP ZOZ 107 SZPITAL WOJSKOWY W WALCZU		II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
adres	78-600 WALCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44		
telefon	261-472912/261-472809		
REGON	570544566		

Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	107 SZPITAL WOJSKOWY		x						
tel. 261-47-29-12	ODDZIAŁ ZAKAŹNY								
adres	78-600 WAŁCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44								
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	107 SZPITAL WOJSKOWY		x						
tel. 261-47-28-43	ODDZIAŁ INTENSYWNEJ TERAPII								
adres	78-600 WAŁCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44								
Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	107 SZPITAL WOJSKOWY		x						
tel. 261-47-28-24	LECZENIE SZPITALNE								
adres	78-600 WAŁCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44								
Miejsce udzielania świadczeń 4		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	107 SZPITAL WOJSKOWY						x	x	S
telefon	261-47-28-80								
adres	78-600 WAŁCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 4		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ	POZIOM ZABEZPIECZENIA COV ID-19
nazwa	109 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ		II POZIOM ZABEZPIECZENIA COV ID-19
adres	70-965 SZCZECIN, UL. PIOTRA SKARGI 9-11		
telefon	91-810-58-00		
REGON	810200960		

Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	109 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL	X	X						
tel. 261-45-56-67	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII								
adres	70-965 SZCZECIN, UL. PIOTRA SKARGI 9- 11								
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	109 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL	X	X						
tel. 261-45-58-08	LECZENIE SZPITALNE								
adres	70-965 SZCZECIN, UL. PIOTRA SKARGI 9- 11								
Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	109 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL	X	X				X	X	
telefon	91-810-58-31								
adres	70-965 SZCZECIN, UL. PIOTRA SKARGI 9- 11								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 5		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
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/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	PRZEDSIĘBIORSTWO SP. Z O.O. "ZDROJE" - SZPITAL PRZY UL. MĄCZNEJ									
telefon	91-880-61-10									
adres	70-780 SZCZECIN, UL. MĄCZNA 4									

Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	III POZI OM ZAB EZPI ECZ ENIA COV ID-19
nazwa	PRZEDSIĘBIORSTWO SPSZOZ "ZDROJE" - SZPITAL PRZY UL. MĄCZNEJ		x							
tel. 91-880-65-21	ODDZIAŁ POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII									
adres	70-780 SZCZECIN, UL. MĄCZNA 4									
Miejsce udzielania świadczeń 3 od dnia 27-10-2020r.		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	PRZEDSIĘBIORSTWO SPSZOZ "ZDROJE" - SZPITAL PRZY UL. MĄCZNEJ		x							
tel. 91-880-64-36	ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY									
adres	70-780 SZCZECIN, UL. MĄCZNA 4									
Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	PRZEDSIĘBIORSTWO SPSZOZ "ZDROJE" - SZPITAL PRZY UL. MĄCZNEJ						x	x		
telefon	91-880-61-10									
adres	70-780 SZCZECIN, UL. MĄCZNA 4									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 6		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF. TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO POMORSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE									I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
adres	71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1									
telefon	91-425-30-02									
REGON	000288892									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obsługa w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrania	
nazwa	SZPITAL SPSK NR 1 PUM W SZCZECINIE		x							
telefon	91-425-30-10, 91-425-32-50									
adres	71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1									

Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITAL SPSK NR 1 PUM W SZCZECINIE		x							
telefon	91-425-38-00									
adres	72-010 POLICE, UL. SIEDLECKA 2									
Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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							
tel. 91-425-30-02	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII DLA DZIECI									
adres	71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1									
Miejsce udzielania świadczeń 4		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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							
tel. 91-425-33-63	LECZENIE SZPITALNE									
adres	71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1									
Miejsce udzielania świadczeń 5 od dnia 28-10-2020r.		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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							
tel. 91-425-30-02	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII									
adres	71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1									
Miejsce udzielania świadczeń 6		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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	S	
telefon	91-425-30-10, 91-425-32-50									
adres	71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1									
Miejsce udzielania świadczeń 7		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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		

telefon	91-425-38-00							
adres	72-010 POLICE, UL. SIEDLECKA 2							

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 7		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 2 POMORSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE									I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
adres	70-111 SZCZECIN, UL. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72									
telefon	91-466-10-10									
REGON	000288900									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITAL SPSK-2		x							
telefon	91-466-10-00									
adres	70-111 SZCZECIN, UL. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITAL SPSK-2		x							
tel. 91-466-11-44	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII									
adres	70-111 SZCZECIN, UL. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72									
Miejsce udzielania świadczeń 3 od dnia 27-10-2020r.		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITAL SPSK-2		x							
tel. 91-466-10-92	LECZENIE SZPITALNE									
adres	70-111 SZCZECIN, UL. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72									
Miejsce udzielania świadczeń 4		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL SPSK-2						x	x	S	
telefon	91-466-10-00									
adres	70-111 SZCZECIN, UL. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 8		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZYNIE									I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
adres	73-200 CHOSZCZYN, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A									
telefon	95-765-24-38									
REGON	210373543									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZYNIE - SZPITAL		x							
telefon	95-765-87-36									
adres	73-200 CHOSZCZYN, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZYNIE - SZPITAL		x							
tel. 95-765-88-01	LECZENIE SZPITALNE									
adres	73-200 CHOSZCZYN, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A									
Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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	S	
telefon	95-765-87-36									
adres	73-200 CHOSZCZYN, UL. NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 9		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ	POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITAL POWIATOWY W SŁAWNIE		I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
adres	76-100 SŁAWNO, UL. I PUŁKU UŁANÓW 9		
telefon	59-810-63-21		
REGON	331308664		

Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL POWIATOWY W ŚLAWNIE		x							
telefon	59-810-30-31									
adres	76-100 ŚLAWNO UL. I PUŁKU ULANÓW 9									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITAL POWIATOWY W ŚLAWNIE		x							
tel. 59-810-63-36	LECZENIE SZPITALNE									
adres	76-100 ŚLAWNO UL. I PUŁKU ULANÓW 9									
Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL POWIATOWY W ŚLAWNIE		x							
tel. 59-810-63-29	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII									
adres	76-100 ŚLAWNO UL. I PUŁKU ULANÓW 9									
Miejsce udzielania świadczeń 4		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL POWIATOWY W ŚLAWNIE						x	x	S	
telefon	59-810-30-31									
adres	76-100 ŚLAWNO UL. I PUŁKU ULANÓW 9									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 10		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZI OM ZAB EZPI ECZ ENIA COV ID-19
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARGARDZIE									I POZI OM ZAB EZPI ECZ ENIA COV ID-19
adres	73-110 STARGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 27									
telefon	91-578-92-00									
REGON	000304562									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	

nazwa	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY									
telefon	91-578-92-91/91-578-93-49		x							
adres	73-110 STARGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 27									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZI OM ZAB EZPI ECZ ENIA COV ID-19
nazwa	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY		x							
tel. 91-578-92-74	LECZENIE SZPITALNE									
adres	73-110 STARGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 27									
Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY		x							
tel. 91-578-92-78	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII									
adres	73-110 STARGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 27									
Miejsce udzielania świadczeń 4		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY									
telefon	91-578-92-91/91-578-93-49						x	x	S	
adres	73-110 STARGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 27									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 11		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
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/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	REGIONALNY SZPITAL	x								
telefon	94-353-02-00									
adres	78-100 KOŁOBRZEG, UL. ŁOPUSKIEGO 31									

Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZI OM ZAB EZPI ECZ ENIA COV ID-19
nazwa	REGIONALNY SZPITAL		x							
tel. 94-353-03-23	LECZENIE SZPITALNE									
adres	78-100 KOŁOBRZEG, UL. ŁOPUSKIEGO 31									
Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	REGIONALNY SZPITAL		x							
tel. 94-353-03-33	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII									
adres	78-100 KOŁOBRZEG, UL. ŁOPUSKIEGO 31									
Miejsce udzielania świadczeń 4		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	REGIONALNY SZPITAL						x	x	S	
telefon	94-353-02-00									
adres	78-100 KOŁOBRZEG, UL. ŁOPUSKIEGO 31									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 12		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W SZCZECINIE									I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
adres	70-382 SZCZECIN, UL. JAGIELLOŃSKA 44									
telefon	91-432-95-03									
REGON	810733454									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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									
telefon	91-433-21-02/91-432-95-11									
adres	70-382 SZCZECIN, UL. JAGIELLOŃSKA 44									

II
POZI
OM
ZAB
EZPI
ECZ
ENIA
COV
ID-19

I
POZI
OM
ZAB
EZPI
ECZ
ENIA
COV
ID-19

Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITAL W SZCZECINKU SPÓŁKA Z O.O. - STACJONARNE I CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE		x							
tel. 94-372-68-05	LECZENIE SZPITALNE									
adres	78-400 SZCZECINEK, UL. KOŚCIUSZKI 38									
Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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							
tel. 94-372-68-52	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII									
adres	78-400 SZCZECINEK, UL. KOŚCIUSZKI 38									
Miejsce udzielania świadczeń 4		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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	S	
telefon	94-372-68-05									
adres	78-400 SZCZECINEK, UL. KOŚCIUSZKI 38									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 14		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
adres	72-100 GOLENIÓW, UL. NOWOGARDZKA 2									
telefon	91-466-43-01									
REGON	321188937									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE - SZPITAL		x							
telefon	91-466-43-00									
adres	72-100 GOLENIÓW, UL. NOWOGARDZKA 2									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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							
tel. 91-466-43-56	LECZENIE SZPITALNE								
adres	72-100 GOLENIÓW, UL. NOWOGARDZKA 2								
Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE - SZPITAL	x							
tel. 91-466-43-37	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII								
adres	72-100 GOLENIÓW, UL. NOWOGARDZKA 2								
Miejsce udzielania świadczeń 4		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE - SZPITAL						x	x	S
telefon	91-466-43-00								
adres	72-100 GOLENIÓW, UL. NOWOGARDZKA 2								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 15		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	REGIONALNE CENTRUM MEDYCZNE W BIAŁOGARDZIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
adres	78-200 BIAŁOGARD, UL. CHOPINA 29									
telefon	94-311-37-26									
REGON	331031257									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL		x							
telefon	94-312-02-10/94-312-02-05									
adres	78-200 BIAŁOGARD, UL. SZPITALNA 7									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITAL		x							
tel. 94-312-02-10	LECZENIE SZPITALNE									
adres	78-200 BIAŁOGARD, UL. SZPITALNA 7									

Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	IZOLATORIUM			x					
telefon	94-311-37-26								
adres	78-200 BIAŁOGARD, UL. CHOPINA 29								
Miejsce udzielania świadczeń 4		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL						x	x	S
telefon	94-312-02-10/94-312-02-05								
adres	78-200 BIAŁOGARD, UL. SZPITALNA 7								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 16		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITAL POWIATOWY W PYRZYCACH									I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
adres	74-200 PYRZYCE, UL. JANA PAWŁA II 2									
telefon	91-579-30-95									
REGON	812657740									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL W PYRZYCACH		x							
telefon	91-570-25-73									
adres	74-200 PYRZYCE, UL. JANA PAWŁA II 2									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITAL W PYRZYCACH		x							
tel. 91-570-25-73 w. 228	LECZENIE SZPITALNE									
adres	74-200 PYRZYCE, UL. JANA PAWŁA II 2									

Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrania
nazwa	SZPITAL W PYRZYCACH						x	x	S
telefon	91-570-25-73								
adres	74-200 PYRZYCE, UL. JANA PAWŁA II 2								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 17		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W GRYFICACH									I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
adres	72-300 GRYFICE, UL. NIECHORSKA 27									
telefon	91-384-33-98									
REGON	000310284									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL SPECJALISTYCZNY MEDICAM GRYFICE		x							
telefon	91-384-20-61									
adres	72-300 GRYFICE, UL. NIECHORSKA 27									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITAL SPECJALISTYCZNY MEDICAM GRYFICE		x							
tel. 94-384-21-65	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII									
adres	72-300 GRYFICE, UL. NIECHORSKA 27									
Miejsce udzielania świadczeń 3 od dnia 27-10-2020r.		Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	SZPITAL SPECJALISTYCZNY MEDICAM GRYFICE		x							
tel. 94-384-20-61	LECZENIE SZPITALNE									
adres	72-300 GRYFICE, UL. NIECHORSKA 27									

Miejsce udzielania świadczeń 4		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SZPITAL SPECJALISTYCZNY MEDICAM GRYFICE						x	x	S
telefon	91-384-20-61								
adres	72-300 GRYFICE, UL. NIECHORSKA 27								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 18		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	"SZPITALE POLSKIE" SPÓŁKA AKCYJNA									I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
adres	40-568 KATOWICE, UL. LIGOCKA 103									
telefon	94-363-03-41									
REGON	240955256									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	DRAWSKIE CENTRUM SPECJALISTYCZNE	x								
telefon	94-363-03-03									
adres	78-500 DRAWSKO POMORSKIE, UL. BOLESŁAWA CHROBREGO 4									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	DRAWSKIE CENTRUM SPECJALISTYCZNE	x								
tel. 94-363-03-12	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII									
adres	78-500 DRAWSKO POMORSKIE, UL. BOLESŁAWA CHROBREGO 4									
Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	DRAWSKIE CENTRUM SPECJALISTYCZNE	x								
tel. 94-363-03-03	LECZENIE SZPITALNE									
adres	78-500 DRAWSKO POMORSKIE, UL. BOLESŁAWA CHROBREGO 4									
Miejsce udzielania świadczeń 4		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	

nazwa	DRAWSKIE CENTRUM SPECJALISTYCZNE									
telefon	94-363-03-03						x	x	S	
adres	78-500 DRAWSKO POMORSKIE, UL. BOLESŁAWA CHROBREGO 4									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 19		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHOROBY PŁUC W KOSZALINIE									I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
adres	75-252 KOSZALIN, UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44-48									
telefon	94-342-20-51									
REGON	000290759									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obsługa w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrania	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19 od dnia 26-10-2020r.
nazwa	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHOROBY PŁUC - SZPITAL		X							
telefon	94-340-67-30									
adres	75-252 KOSZALIN, UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44-48									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obsługa w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrania	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19 od dnia 26-10-2020r.
nazwa	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHOROBY PŁUC - SZPITAL		X							
tel. 94-340-63-84	LECZENIE SZPITALNE									
adres	75-252 KOSZALIN, UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44-48									
Miejsce udzielania świadczeń 3		Transport sanitarny**	leczenie/obsługa w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrania	II POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19 od dnia 26-10-2020r.
nazwa	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHOROBY PŁUC - SZPITAL						X	X		
telefon	94-340-67-30									
adres	75-252 KOSZALIN, UL. NIEPODLEGŁOŚCI 44-48									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 20		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ	POZIOM ZABEZPIECZENIA COV-19
nazwa	SZPITAL MIEJSKI IM. JANA GARDUŁY W ŚWINOUJŚCIU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		I POZIOM ZABEZPIECZENIA
adres	72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. MIESZKA 1 7		

telefon		91-326-73-45									ENIA COV ID-19	
REGON		812046670										
Miejsce udzielania świadczeń 1				Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa		SZPITAL MIEJSKI IM. JANA GARDULY W ŚWINOUJŚCIU SP. Z O.O. - SZPITAL W ŚWINOUJŚCIU		x								
telefon		91-326-74-24/91-326-73-22										
adres		72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. MIESZKA 1 7										
Miejsce udzielania świadczeń 2				Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	II POZI OM ZAB EZPI ECZ ENIA COV ID-19 od dnia 27- 10- 2020r .
nazwa		SZPITAL MIEJSKI IM. JANA GARDULY W ŚWINOUJŚCIU SP. Z O.O. - SZPITAL W ŚWINOUJŚCIU		x								
tel. 91-326-73-37		LECZENIE SZPITALNE										
adres		72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. MIESZKA 1 7										
Miejsce udzielania świadczeń 3				Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa		SZPITAL MIEJSKI IM. JANA GARDULY W ŚWINOUJŚCIU SP. Z O.O. - SZPITAL W ŚWINOUJŚCIU		x								
tel. 91-326-74-55		ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII										
adres		72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. MIESZKA 1 7										
Miejsce udzielania świadczeń 4				Transport sanitarny**	leczenie/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Dorażne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa		SZPITAL MIEJSKI IM. JANA GARDULY W ŚWINOUJŚCIU SP. Z O.O. - SZPITAL W ŚWINOUJŚCIU		x					x	x	S	
telefon		91-326-74-24/91-326-73-22										
adres		72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. MIESZKA 1 7										

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 21		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ	POZIOM ZABEZPIECZENIA COV ID-19
nazwa	ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM ONKOLOGII W SZCZECINIE		I POZIOM ZABEZPIECZENIA COV ID-19
adres	71-730 SZCZECIN, UL. STRZAŁOWSKA 22		
telefon	91-425-14-01		
REGON	000817391		

Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM ONKOLOGII - SZPITAL		x						
telefon	91-425-14-10								
adres	71-730 SZCZECIN, UL. STRZAŁOWSKA 22								
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM ONKOLOGII - SZPITAL						x	x	
telefon	91-425-14-10								
adres	71-730 SZCZECIN, UL. STRZAŁOWSKA 22								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 22		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL REJONOWY W NOWOGARDZIE									I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
adres	72-200 NOWOGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 7									
telefon	91-392-15-59									
REGON	812372658									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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							
telefon	91-392-13-56									
adres	72-200 NOWOGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 7									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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	S	
telefon	91-392-13-56									
adres	72-200 NOWOGARD, UL. WOJSKA POLSKIEGO 7									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 23		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID
---	--	--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------

										ID-19
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KOSZALINIE									I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
adres	75-720 KOSZALIN, UL. SZPITALNA 2									
telefon	94-347-16-70									
REGON	330904973									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Isolatorium	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									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Isolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	
nazwa	PRZEDSIĘBIORSTWO LECZNICTWA SZPITALNEGO							x	S	
telefon	94-347-16-84/94-347-16-86									
adres	75-720 KOSZALIN, UL. SZPITALNA 2									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 24		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITAL W DĘBNIE IM. ŚWIĘTEJ MATKI TERESY Z KALKUTY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIELNOŚCIĄ									I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
adres	74-400 DĘBNO, UL. KOŚCIUSZKI 58									
telefon	95-760-27-33									
REGON	000306704									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań	

[illegible]

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 25		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITAL BARLINEK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
adres	74-320 BARLINEK, UL. SZPITALNA 10									
telefon	95-746-25-02									
REGON	000304556									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań od dnia	
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									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań od dnia	
nazwa	SZPITAL BARLINEK SPÓŁKA Z O.O. - SZPITAL							x	S	
telefon	95-746-18-10/95-746-29-63									
adres	74-320 BARLINEK, UL. SZPITALNA 10									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 26		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
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/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrania	I POZIOM ZABEZPIECZENIA COVID-19
nazwa	SZPITAL ŚWIĘTEGO JERZEGO W KAMIENIU POMORSKIM									
telefon	91-326-26-90/91-326-26-91									

adres	72-400 KAMIEN POMORSKI, UL. SZPITALNA 10									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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	S	
telefon	91-326-26-90/91-326-26-91									
adres	72-400 KAMIEN POMORSKI, UL. SZPITALNA 10									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 27		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ								POZIOM ZABIEGI ECZENIA COVID-19
nazwa	"SZPITAL POWIATOWY W GRYFINIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									I POZIOM ZABIEGI ECZENIA COVID-19
adres	74-100 GRYFINO, UL. PARKOWA 5									
telefon	91-416-26-95									
REGON	320481747									
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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							
telefon	91-416-23-54/91-416-21-09									
adres	74-100 GRYFINO, UL. PARKOWA 5									
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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 28		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ	POZIOM ZABEZPIECZENIA COV ID-19
nazwa	PRZYJAZNY SZPITAL W POLCZYNI ZDROJU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		I POZIOM ZABEZPIECZENIA COV ID-19
adres	78-320 POLCZYN ZDRÓJ, UL. SZPITALNA 5		
telefon	94-366-18-07		
REGON	321555420		

Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	CENTRUM USŁUG SZPITALNYCH PRZYJAZNY SZPITAL W POŁCZYNIĘ ZDROJU SP. Z O.O.		x						
telefon	94-366-18-02								
adres	78-320 POŁCZYŃ ZDRÓJ, UL. SZPITALNA 5								
Miejsce udzielania świadczeń 2		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	CENTRUM USŁUG SZPITALNYCH PRZYJAZNY SZPITAL W POŁCZYNIĘ ZDROJU SP. Z O.O.						x	x	S
telefon	94-366-18-02								
adres	78-320 POŁCZYŃ ZDRÓJ, UL. SZPITALNA 5								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 29		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL SPECJALISTYCZNY MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W ZŁOCIEŃCU								
adres	78-520 ZŁOCIEŃEC, KAŃSKO 1								
telefon	94-367-12-22								
REGON	330086948								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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 ZŁOCIEŃEC, KAŃSKO 1								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 30		RODZAJ REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	POLCARGO DIAGNOSTYKA SP. Z O.O.								
adres	70-900 SZCZECIN, UL. HENRYKA POBOŻNEGO 5								
telefon	91-441-82-13								
REGON	321491452								
Miejsce udzielania świadczeń 1		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	POLCARGO DIAGNOSTYKA - MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE								S

telefon	91-441-82-270, 91-441-82-90								
adres	70-900 SZCZECIN, UL. HENRYKA POBOŻNEGO 5								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 31		RODZAJ 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/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	PRZYCHODNIE MEDYCYNY RODZINNEJ "SZAFAERA"								
telefon	91-439-15-10/91-439-14-95								
adres	71-245 SZCZECIN, UL. SZAFERA 14-18								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 32		RODZAJ 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/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	SALUS-MED. PRZYZCHODNIA MEDYCyny RODZINNEJ				x				
telefon	723 850 968								
adres	72-005 PRZECŁAW 58								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 33		RODZAJ 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 I		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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 34		RODZAJ 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/o bserwacja w kierunku Covid-19	Izolatoriu m	Telepor ada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS- CoV-2	Wstępna kwalifika cja 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 35		RODZAJ 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 * od dnia 28-10-2020r. (w zakresie 1 zespołu)		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO	3 zespoły							
tel. 91-888-43-10/91-423-03-02	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO								
adres	70-482 SZCZECIN, UL. WOJSKA POLSKIEGO 92-94								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	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 * od dnia 28-10-2020r. (w zakresie 1 zespołu)		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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	75-404 KOSZALIN, UL. KOŚCIUSZKI 5								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	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 WALCZ, UL. DĄBROWSKIEGO 24								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	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 ŚWINOUŚCIE, UL. MIESZKA 15								
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	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								
Miejsce udzielania świadczeń 7 * od dnia 28-10-2020r.		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	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. 95-763-48-06	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO								
adres	73-200 CHOSZCZNO, UL. ZIELNA 1								
Miejsce udzielania świadczeń 8 * od dnia 28-10-2020r.		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	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. 94-353-00-53	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO									
adres	78-100 KOŁOBRZEG, UL. ŻURAWIA 13									
Miejsce udzielania świadczeń 9 * od dnia 28-10-2020r.		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	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. 94-731-21-23	ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO									
adres	78-200 BIAŁOGARD, UL. SZPITALNA 5a									

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 36		KATALOG REALIZOWANYCH ŚWIADCZEŃ							
nazwa	PARAMEDIC 24 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres	70-040 SZCZECIN, UL. GEN. JÓZEFA HALLERA 11								
telefon	507 199 600								
REGON	321482051								
Miejsce udzielania świadczeń 1 od dnia 02-11-2020r.		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	PARAMEDIC 24 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
tel. 601-631-484	MOBILNY ZESPÓŁ WYMAZOWY - 3 zespoły								
adres	71-771 SZCZECIN, UL. ROSTOCKA 152								
Miejsce udzielania świadczeń 2 od dnia 02-11-2020r.		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	PARAMEDIC 24 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
tel. 601-631-484	MOBILNY ZESPÓŁ WYMAZOWY - 3 zespoły								
adres	76-150 DARŁOWO, UL. WŁADYSŁAWA IV 26								
Miejsce udzielania świadczeń 3 od dnia 02-11-2020r.		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	Izolatorium	Teleporada	Doraźne świadczenia stomatologiczne	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2	Wstępna kwalifikacja typu pretriage	Punkt pobrań
nazwa	PARAMEDIC 24 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
tel. 601-631-484	MOBILNY ZESPÓŁ WYMAZOWY - 1 zespół								
adres	74-400 DĘBNO UL. DROGA ZIELONA 1								

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 37		RODZAJ 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 I		Transport sanitarny**	leczenie/obserwacja w kierunku Covid-19	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

M,S w odniesieniu do punktów pobrań - informacja czy zespół stacjonarny (S), czy zespół mobilny (M).

CZĘŚĆ II

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

CZĘŚĆ III

Wykaz - Porady lekarskie udzielane na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2

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 SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X

WOJEWODA ZACHODNIOPOMORSKI

Tomasz Hinc