

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Człuchów / 77-300 / ul. Szczecińska 16								
telefon/ telefony:	59 834 24 59								
identyfikator REGON	771480603								
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 Człuchowie		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Człuchów / 77-300 / ul. Szczecińska 16								
telefon/ telefony	59 834 24 59								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Słupsk / 76-200 / ul. Hubalczyków 1								
telefon/ telefony:	59 846 06 00								
identyfikator REGON	770901511								
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:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustka / 76-271 / ul. Mickiewicza 12								
telefon/ telefony	59 846 06 00								
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:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Słupsk / 76-200 / ul. Hubalczyków 1								
telefon/ telefony	59 846 06 00								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chojnice / 89-600 / ul. Leśna 10								
telefon/ telefony:	52 395 67 69								
identyfikator REGON	308169								
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 Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chojnice / 89-600 / ul. Leśna 10								
telefon/ telefony	52 395 67 69								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lębork / 84-300 / ul. Juliana Węgrzynowicza 13								
telefon/ telefony:	59 863 53 25 / 59 863 53 14								
identyfikator REGON	770901505								

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 Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lębork / 84-300 / ul. Juliana Węgrzynowicza 13								
telefon/ telefony	59 863 53 25 / 59 863 53 14								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Pomorskie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-519 / ul. Powstania Styczniowego 1								
telefon/ telefony:	58 726 01 19 / 224 800 800								
identyfikator REGON	190141612								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy		X	X			X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-214 / ul. Mariana Smoluchowskiego 18								
telefon/ telefony	58 726 01 19 / 224 800 800								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Kardiochirurgii w zakresie leczenia pacjentów z potwierdzonym COVID - 19		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 /dr. A. Jagalskiego 10								
telefon/ telefony	603 931 052								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Morski im. PCK						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-519 / ul. Powstania Styczniowego 1								
telefon/ telefony	58 7260 119, 331								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Św. Wincentego a Paulo						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-348 / ul. Wójta Radtkego 1								
telefon/ telefony	58 726 01 19								
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. dr. A. Jagalskiego 10								
telefon/ telefony	58 572 73 00								
Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Chirurgii Dziecięcej		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. dr. A. Jagalskiego 10								
telefon/ telefony	58 572 75 24								
Miejsce udzielania świadczeń 7		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Pediatrii		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. dr. A. Jagalskiego 10								
telefon/ telefony	58 572 75 93								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	kategoria realizowanych świadczeń
--	-----------------------------------

nazwa:		7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Imienia Kontradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Gdańsk / 80-305 / ul. Polanki 117							
telefon/ telefony:		58 552 63 26							
identyfikator REGON		190594957							
Miejsce udzielania świadczeń 1									
nazwa:		7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Imienia Kontradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Gdańsk / 80-305 / ul. Polanki 117							
telefon/ telefony		58 552 63 26							
Miejsce udzielania świadczeń 2									
nazwa:		AMW Rewita Sp. z o.o , Oddział Rewita Sopot (Hotel Korab)							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Sopot / 81-722/ Kilińskiego 12							
telefon/ telefony		58 717 68 10							
Miejsce udzielania świadczeń 3									
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowskowie Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Sopocie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Sopot /81-731 /ul. Bitwy pod Płowcami 63/65							
telefon/ telefony		58 551 12 28							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Gdańsk / 80-104 / ul. Kartuska 4/6							
telefon/ telefony:		58 309 82 00 / 58 303 12 64							
identyfikator REGON		190306013							
Miejsce udzielania świadczeń 1									
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Gdańsk / 80-104 / ul. Kartuska 4/6							
telefon/ telefony		58 309 82 00 / 58 303 12 64							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:		Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Gdynia / 81-519 / ul. Powstania Styczniowego 9B							
telefon/ telefony:		58 699 85 06							
identyfikator REGON		192953946							
Miejsce udzielania świadczeń 1									
nazwa:		Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Gdynia / 81-519 / ul. Powstania Styczniowego 9B							
telefon/ telefony		58 699 85 06							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		kategoria realizowanych świadczeń							

nazwa:	Szpital Tczewskie Spółka Akcyjna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 30-go Stycznia 57/28								
telefon/ telefony:	58 777 66 73								
identyfikator REGON	220620689								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>
nazwa:	Szpital Tczewskie Spółka Akcyjna		<b>X</b>				<b>X</b>	<b>X</b>	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 30-go Stycznia 57/28								
telefon/ telefony	58 777 66 73								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>
nazwa:	Szpital Tczewskie Spółka Akcyjna		<b>X</b>						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 1 Maja 2								
telefon/ telefony	58 777 66 73								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	POMORSKIE CENTRUM TOKSYKOLOGII SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-104 / ul. Kartuska 4/6								
telefon/ telefony:	58 682 04 04 / 58 682 19 39								
identyfikator REGON	220098661								
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:	POMORSKIE CENTRUM TOKSYKOLOGII SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-104 / ul. Kartuska 4/6								
telefon/ telefony	58 682 04 04 / 58 682 19 39								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-308 / ul. Polanki 119								
telefon/ telefony:	58 520 93 00								
identyfikator REGON	294208								
Miejsce udzielania świadczeń 1									
nazwa:	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku Spółka z	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-308 / ul. Polanki 119		X				X	X	
telefon/ telefony	58 520 93 00								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Pucki Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puck / 84-100 / ul. 1-go Maja 13A								
telefon/ telefony:	58 380 02 91 / 58 380 16 61								
identyfikator REGON	308229								
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 Pucki Sp. z o.o.		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puck / 84-100 / ul. 1-go Maja 13A								
telefon/ telefony	58 380 02 91 / 58 380 16 61								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		kategoria realizowanych świadczeń
---	--	-----------------------------------



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 Specjalistyczny w Kościerzynie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kościerzyna / 83-400 / ul. Alojzego Piechowskiego 36								
telefon/ telefony	58 686 01 11								

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Miejski w Miastku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miastko / 77-200 / ul. gen. J. Wybickiego 30								
telefon/ telefony	59 857 09 00 / 59 857 09 16 / 59 857 09 17 / 59 857 09 34 / 59 857 09 02								

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 Ogólnostomatologiczna					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-308 / ul. Elizy Orzeszkowej 18								
telefon/ telefony	58 349 11 76								

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:	Centralne Laboratorium Kliniczne w zakresie diagnostyki SARS-CoV-2						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-308 / ul. Smoluchowskiego 17								
telefon/ telefony	58 584-44-60								

nazwa:	Szpital Powiatu Bytowskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bytów / 77-100/ ul. Lęborska 13
telefon/ telefony:	(059)822 85 00
identyfikator REGON	220799636



Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Prabutach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prabuty / 82-550/ ul. Kuracyjna 30								
telefon/ telefony:	55 262 43 28								
identyfikator REGON	170746756								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Prabutach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prabuty / 82-550/ ul. Kuracyjna 30								
telefon/ telefony	55 262 43 28								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Malbork / 82-200/ ul. Armii Krajowej 105/106								
telefon/ telefony:	55 64 60 264								
identyfikator REGON	220415305								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital im. dr Jadwigi Obodzińskiej-Król w Malborku						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Malbork / 82-200/ ul. Armii Krajowej 105/106								
telefon/ telefony	55 64 60 264								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital w Nowym Dworze Gdańskim						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dwór Gdański / 82-100 / ul. Dworcowa 12								
telefon/ telefony	55 24 72 213								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	"SZPITALE POLSKIE" SPÓŁKA AKCYJNA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice / 40-568 / ul. Ligocka 103								
telefon/ telefony:	32 20 88 990								
identyfikator REGON	240955256								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Polski Sztum						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sztum / 82-400 / ul. Reja 12								
telefon/ telefony	55 64 06 100								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	COPERNICUS PODMIOT LECZNICZY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80 -803 / ul. Nowe Ogrody 1-6								
telefon/ telefony:	58 76 40 340/142								
identyfikator REGON	221964385								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital im. Mikołaja Kopernika						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80 -803 / ul. Nowe Ogrody 1-6								
telefon/ telefony	58 76 40 340								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital św. Wojciecha							X	

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-462 / Al. Jana Pawła II 50						X	X	
telefon/ telefony	58 76 84 000								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Kliniczny Oddział Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80 -803 / ul. Nowe Ogrody 1-6								
telefon/ telefony	58 76 40 190								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-282 / ul. Srebrniki 17								
telefon/ telefony:	58 524 75 00								
identyfikator REGON	000293462								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-282 / ul. Srebrniki 17								
telefon/ telefony	58 524 75 00								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starogard Gdański / 83-200 / ul. Skarszewska 7								
telefon/ telefony:	58 56 20 600								
identyfikator REGON	000293611								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starogard Gdański / 83-200 / ul. Skarszewska 7								
telefon/ telefony	58 56 20 600								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	EKODENT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa / 04-082 / ul. Krypska 4A								
telefon/ telefony:	22 425 35 90								
identyfikator REGON	141972780								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	EKODENT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-305 / ul. Polanki 117								
telefon/ telefony	883-408-723								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	POMORSKIE CENTRUM REUMATOLOGICZNE IM. DR JADWIGI TITZ-KOSKO W SOPOCIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOPOT / 81-759 / ul. Grunwaldzka 1-3								
telefon/ telefony:	58 555 75 29								
identyfikator REGON	192587795								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	POMORSKIE CENTRUM REUMATOLOGICZNE IM. DR JADWIGI TITZ-KOSKO W SOPOCIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ						X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOPOT / 81-759 / ul. Grunwaldzka 1-3								





<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Fundacja Sanitas								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-460 / ul. Pilotów 21								
telefon/ telefony:	58 785 85 00								
identyfikator REGON	221157331								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>
nazwa:	Centrum Medycyny Specjalistycznej Sanitas				<b>X</b>				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-460 / ul. Pilotów 21								
telefon/ telefony	58 785 85 00								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Daniela Cadko, N.ZOZ."Medi Care" Niepubliczny Zespół Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gościcino / 84-241 / ul. Orzechowa 9								
telefon/ telefony:	58 67 29 017								
identyfikator REGON	220053144								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDI CARE"				<b>X</b>				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 /ul. Jana III Sobieskiego 227								
telefon/ telefony	58 67 29 017								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Zakład Rehabilitacji sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-602 / ul.Chwarznieńska 36/38								
telefon/ telefony:	586 240 678								
identyfikator REGON	192206400								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>
nazwa:	Zakład Rehabilitacji Stacjonarnej				<b>X</b>				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-602 / ul.Chwarznieńska 36/38								
telefon/ telefony	58 624 06 83								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "ZASPA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk /80 -462 / ul. Zbigniewa Burzyńskiego 1								
telefon/ telefony:	668 115 017								
identyfikator REGON	192117581								
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 Św. Ojca Pio				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk /80 -462 / ul. Zbigniewa Burzyńskiego 1								
telefon/ telefony	58 76 93 869								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	INVICTA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-172 /ul. Trzy Lipy 3								
telefon/ telefony:	58 58 58 800								
identyfikator REGON	192766523								
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:	INVICTA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-850 /ul. Rajska 10								
telefon/ telefony	58 763 50 50								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39	kategoria realizowanych świadczeń
---	-----------------------------------

nazwa:	"Doktor Krasicki" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-224 /ul. Zakręt do Oksywie 3								
telefon/ telefony:	58 623 33 60								
identyfikator REGON	191476214								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	<b>punkt pobrań</b>
nazwa:	NZO Ośrodek Lecznico-Rehabilitacyjny				<b>X</b>				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-224 /ul. Zakręt do Oksywie 3								
telefon/ telefony	58 623 33 60								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Ośrodek Medycyny Estetycznej B.Domosławska i Wspólnicy Sp.J.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-437 / ul. Wajdeloty 13								
telefon/ telefony:	501 236 957								
identyfikator REGON	220322868								
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 UROLOGII I DERMATO-WENEROLOGII				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-280 / ul. Antoniego Słonimskiego 1/63								
telefon/ telefony	501 236 957								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ARTMED Spółka z o.o								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kwidzyn / 82-500 / ul. Kołłątaja 3								
telefon/ telefony:	55 64 56 402								
identyfikator REGON	385095999								
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:	NZOZ ARTMED 1				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kwidzyn / 82-500 / ul. Kołłątaja 3								
telefon/ telefony	55 64 56 402								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Therapeutica Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chojnice /89-600 / ul. Wiśniowa 1 A								
telefon/ telefony:	602 514 300								
identyfikator REGON	220770740								
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:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "THERAPEUTICA"				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chojnice / 89-600 / ul. Bytowska 70								
telefon/ telefony	52 39-67-331								

[illegible]

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	"Gdańskie Centrum Zdrowia" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-542 / ul. Oliwska 62								
telefon/ telefony:	58 34 23 327								
identyfikator REGON	191883971								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gdańskie Centrum Zdrowia				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-542 / ul. Oliwska 62								
telefon/ telefony	58 34 23 327 / 58 342 33 00								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	PRZYCHODNIA ROGOWSCY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 30-go Stycznia 55								
telefon/ telefony:	58 53 03 073								
identyfikator REGON	191875322								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	PRZYCHODNIA ROGOWSCY				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 30-go Stycznia 55								
telefon/ telefony	58 530 30 73 /58 728 58 00								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Rodzinne Centrum Medyczne Feniks Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-506 / ul. Dworska 27								
telefon/ telefony:	58 342 71 29								
identyfikator REGON	221572120								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Rodzinne Centrum Medyczne Feniks				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-506 / ul. Dworska 27								
telefon/ telefony	58/ 342 71 29								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	FALCK MEDYCYNĄ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa / 01-102 / ul. Jana Olbrachta 94								
telefon/ telefony:	22 535 91 00, 22 535 91 01								
identyfikator REGON	15755741								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-371/ ul. Jagiellońska 13								
telefon/ telefony	22 535 91 00, 22 535 91 01								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200/ ul. Gdańska 47								
telefon/ telefony	22 535 91 00, 22 535 91 01								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski								



adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławice / 76-251/ ul. Słupska 5	1							
telefon/ telefony	22 535 91 00, 22 535 91 01								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110/ ul. 1 Maja 20								
telefon/ telefony	22 535 91 00, 22 535 91 01								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Człuchów / 77-300/ Aleja Wojska Polskiego 3								
telefon/ telefony	22 535 91 00, 22 535 91 01								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	SIM-MED PODMIOT LECZNICZY SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. Rzeźnicka 9								
telefon/ telefony:	48 537 407 999								
identyfikator REGON	365922538								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SIM-MED PRZYCHODNIA	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. Rzeźnicka 9								
telefon/ telefony	48 537 407 999								

\* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu  
\*\* liczba zespołów w danym miejscu

Gdańsk, dnia 28 kwietnia 2020 r.

Z poważaniem  
Małgorzata Grodziewicz  
  
Z up. Dyrektora  
Z-ca Dyrektora ds. Medycznych  
Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
/podpisano podpisem elektronicznym/