

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	dorażne 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	dorażne 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	dorażne 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	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	dorażne 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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej								

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lębork / 84-300 / ul. Juliana Węgrzynowicza 13		X				X	X	X
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 Kardiologii 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	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 Konradmirała 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		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

nazwa:	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Imienia Kontradmirala Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku		X				X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-305 / ul. Polanki 117								
telefon/ telefony	58 552 63 26/58 552 63 18								
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:	AMW Rewita Sp. z o.o , Oddział Rewita Sopot (Hotel Korab)			X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sopot / 81-722/ Kilińskiego 12								
telefon/ telefony	58 717 68 10								
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:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowe Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Sopocie			X					
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		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku		X				X	X	
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		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej		X				X	X	
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								
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 Tczewskie Spółka Akcyjna		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 30-go Stycznia 57/28								
telefon/ telefony	58 777 66 73								
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 Tczewskie Spółka Akcyjna								





telefon/ telefony:	59 857 09 00 / 59 857 09 16 / 59 857 09 17 / 59 857 09 34 / 59 857 09 02															
identyfikator REGON	222007697															
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 Miejski w Miastku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		X				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															
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		kategoria realizowanych świadczeń														
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Stomatologiczne Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego Spółka z o.o															
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-204 / ul. Dębowa 1a															
telefon/ telefony:	58 349 11 76															
identyfikator REGON	22157227700022															
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:	Poradnia Ogólnostomatologiczna					X										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-308 / ul. Elizy Orzeszkowej 18															
telefon/ telefony	58 349 11 76															
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		kategoria realizowanych świadczeń														
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku															
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-952/ ul. Dębinki 7															
telefon/ telefony:	58 349 20 00															
identyfikator REGON	288640															
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:	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															
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		kategoria realizowanych świadczeń														
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															
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 Powiatu Bytowskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						X	X	X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bytów / 77-100/ ul. Lęborska 13															
telefon/ telefony	(059)822 85 00															
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		kategoria realizowanych świadczeń														
nazwa:	"ZDROWIE" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością															
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kwidzyn / 82-500/ ul. Gen. Józefa Hallera 31															
telefon/ telefony:	(055)645 83 00															
identyfikator REGON	192508778															
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:	"ZDROWIE" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością															















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	doraźne 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	doraźne 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								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
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								
<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:	Rodzinne Centrum Medyczne Feniks				<b>X</b>				
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	doraźne 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	doraźne 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	doraźne 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	Bolesławice / 76-251/ ul. Słupska 5								
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 12 maja 2020 r.

Z poważaniem  
Wiesław Kusio

Z up. Dyrektora  
Z-ca Dyrektora ds.Służb Mundurowych  
Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
/podpisano podpisem elektronicznym/