DZIENNIK URZĘDOWY
WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

Lublin, dnia 20 października 2020 r.

Poz. 5091

Elektronicznie podpisany przez:
Cezary Widomski; LUW
Data: 20.10.2020 15:20:29

OBWIESZCZENIE
WOJEWODY LUBELSKIEGO

z dnia 20 października 2020 r.

w sprawie aktualizacji wykazu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

Na podstawie art. 7 ust. 3 *ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych* (Dz. U. z 2020 r., poz. 374 z późn. zm.), wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, ogłoszony w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubelskiego z dnia 9 marca 2020 r. (Dz. Urz. Woj. Lubelskiego poz. 1647, z późn. zm.[1)]), otrzymuje brzmienie ustalone w porozumieniu z Dyrektorem Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, określone w załącznikach do niniejszego obwieszczenia.

Wojewoda Lubelski

Lech Sprawka

[1)] Aktualizacje wymienionego obwieszczenia zostały ogłoszone w Dz. Urz. Woj. Lubelskiego poz. 2017, 2075, 2232, 2298, 2341, 2382, 2388, 2419, 2437, 2457, 2458, 2515, 2548, 2571, 2636, 2688, 2742, 2879, 2922, 2972, 2996, 3047, 3108, 3109, 3212, 3408, 3606, 3874, 4568, 4619, 4634, 4658, 4806, 4948, 4976, 5043 i 5066.

Załącznik Nr 1 do obwieszczenia
z dnia 20 października 2020 r.

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020	rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr1 w Lublinie,									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-081, ul. Staszica 16									
telefon/ telefony:	81 532 39 35									
identyfikator REGON	431029234									
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:	Lecznictwo Szpitalne SPSK nr 1 w Lublinie									II,III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-081, ul. Staszica 16		x	x			x	x	S	
telefon/ telefony	81 532 39 35									
Data dodania do wykazu 09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	**podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020**	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łuków, 21-400, ul. Doktora A. Rogalińskiego 3									
telefon/ telefony:	25 798 29 80									
identyfikator REGON	000306472									
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:	Zespół Lecznictwa Szpitalnego									II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łuków, 21-400, ul. Doktora A. Rogalińskiego 3		x	x			x	x	S,M	
telefon/ telefony	25 798 29 80									
Data dodania do wykazu 09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	**podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020**	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Jana Bożego w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-089, ul. Mieczysława Biernackiego 9									
telefon/ telefony:	81 740 20 39									
identyfikator REGON	430992402									
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 Wieloprofilowy									II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-089, ul. Mieczysława Biernackiego 9		x				x	x	S	
telefon/ telefony	81 740 20 39									
Data dodania do wykazu 09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	**podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020**	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska, 21-500 , ul. Terebelska 57-65									
telefon/ telefony:	83 414 72 11									
identyfikator REGON	000676708									
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:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej - Szpital									II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska, 21-500 , ul. Terebelska 57-65		x	x			x	x	S	
telefon/ telefony	83 414 72 11									
Data dodania do wykazu 09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	**podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020**	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***

nazwa:	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm, 22-100, ul. Ceramiczna 1
telefon/ telefony:	82 562 32 23
identyfikator REGON	110196908

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 Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie-Szpital									II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm, 22-100, ul. Szpitalna 53B		x	x			x	x	S	
telefon/ telefony	82 562 32 23									
Data dodania do wykazu 09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020	katalog realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Lubelski, 22-600 , ul. Aleje Grunwaldzkie 1		
telefon/ telefony:	84 664 44 11		
identyfikator REGON	000304444		

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									II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tomaszów Lubelski, 22-600 , ul. Aleje Grunwaldzkie 1		x	x od 18-09-2020			x	x	S,M	
telefon/ telefony	84 664 44 11 do 19									
Data dodania do wykazu 09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020	katalog realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puławy, 24-100 , ul. Józefa Bema 1		
telefon/ telefony:	81 45 02 274		
identyfikator REGON	431205731		

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									IV
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puławy, 24-100 , ul. Józefa Bema 1	1 od 19.10.2020	x	x			x	x	S	
telefon/ telefony	81 45 02 274									
Data dodania do wykazu 09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020	katalog realizowanych świadczeń	Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	ARION Szpitale sp. z o.o. w upadłości		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszwa, 04-854, ul. Kazimierza Króla 39		
telefon/ telefony:	84 688 22 05		
identyfikator REGON	060572534		

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									II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biłgoraj, 23-400, ul. Pojaska 5		x	x			x	x	S	
telefon/ telefony	84 688 22 05									
Data dodania do wykazu 09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielna Publiczna Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Zamościu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość, 22-400 , Starowiejska 23									
telefon/ telefony:	84 638 40 65									
identyfikator REGON	000577389									
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:	Samodzielna Publiczna Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Zamościu	1							M	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość, 22-400 , Starowiejska 23									
telefon/ telefony	84 638 40 65									
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:	Rejonowa Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Biłgoraju	1								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biłgoraj, 23-400, ul. "Wira" Bartoszewskiego 3									
telefon/ telefony	84 686 12 85									
Data dodania do wykazu 09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-043, ul. Spadochroniarzy 8									
telefon/ telefony:	81 533 77 90									
identyfikator REGON	431018621									
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:	Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie	3							2M	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-043, ul. Spadochroniarzy 8									
telefon/ telefony	662 284 760									
Data dodania do wykazu 09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Białej Podlaskiej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska, 21-500, Warszawska 20									
telefon/ telefony:	83 343 40 68									
identyfikator REGON	000570559									
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:	Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Białej Podlaskiej	1							M	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała Podlaska, 21-500, Warszawska 20									
telefon/ telefony	83 343 40 68									
Data dodania do wykazu 09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-03-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Stacja Ratownictwa Medycznego w Chełmie SPZOZ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm, 22-100 , Rejowiecka 128									
telefon/ telefony:	82 565 52 34									
identyfikator REGON	110603621									
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:	Stacja Ratownictwa Medycznego w Chełmie SPZOZ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm, 22-100 , Rejowiecka 128	2							M	
telefon/ telefony	82 565 52 34									
Data dodania do wykazu 09-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	podmiot dodany do wykazu w dniu 25-03-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Szpital Neuropsychiatryczny im. prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-442, ul. Abramowicka 2									
telefon/ telefony:	81 744 30 61									
identyfikator REGON	431019046									
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:	Zespół Szpitalny									I, III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-442, ul. Abramowicka 2		x				x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	81 744 30 61									
Data dodania do wykazu 25-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	podmiot dodany do wykazu w dniu 30-03-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14									
telefon/ telefony:	81 855 20 41									
identyfikator REGON	431219957									
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 Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie - lecznictwo otwarte	1								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14									
telefon/ telefony	81 855 20 41									
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 Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie - lecznictwo zamknięte		x					x	S,M	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubartów, 21-100, ul. Cicha 14									
telefon/ telefony	81 855 20 41									
Data dodania do wykazu 30-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	podmiot usunięty z wykazu w dniu 23-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu										
telefon/ telefony:										
identyfikator REGON										
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:										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu										
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu 30-03-2020										
Data wykreślenia z wykazu 23-04-2020										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16	podmiot dodany do wykazu w dniu 07-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	*Q-DENT S.C. MARTA I PAWEŁ KURASZKO*									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	*21-040 Świdnik, ul. Szymona Konarskiego 13*									
telefon/ telefony:	*510 233 056*									
identyfikator REGON	*362912953*									
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:	*Q-DENT STOMATOLOGIA*									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	*21-040 Świdnik, ul. Szymona Konarskiego 13*									
telefon/ telefony	*510 233 056*									
Data dodania do wykazu 07-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu 15-09-2020										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Adampol, 22-200, Adampol 37									
telefon/ telefony:	825 913 286									
identyfikator REGON	110197411									
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 Zakład Opieki Zdrowotnej Gruźlicy i Chorób Płuc w Adampolu									I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włodawa, 22-200, ul. Adampol k. Włodawy 37		x				x od 09-04-2020	x		
telefon/ telefony	82 591 32 86									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełżyce, 24-200, Przemysłowa 44									
telefon/ telefony:	81 516 29 26									
identyfikator REGON	432710721									
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 im. dr. Wojciecha Oczki									I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełżyce, 24-200, Lubelska 90		x				x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	81 516 26 50									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bychawie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bychawa, 23-100, Marszałka Józefa Piłsudskiego 28									
telefon/ telefony:	81 566 94 41									
identyfikator REGON	431020977									
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
nazwa:	Szpital Powiatowy w Bychawie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bychawa, 23-100, Marszałka Józefa Piłsudskiego 28		x				x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	81 566 01 22, 81 566 94 41									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hrubieszów, 22-500, ul. Józefa Piłsudskiego 11									
telefon/ telefony:	846 963 296									
identyfikator REGON	000308376									
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
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hrubieszów, 22-500, ul. Józefa Piłsudskiego 11		x		x		x od 09-04-2020	x	S,M	
telefon/ telefony	846 963 296									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Janowie Lubelskim									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów Lubelski, 23-300, Jana zamoyskiego 149									
telefon/ telefony:	15 843 66 05									
identyfikator REGON	000308382									
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
nazwa:	Szpital Powiatowy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów Lubelski, 23-300, Jana zamoyskiego 149		x				x od 09-04-2020	x	S,M	
telefon/ telefony	15 843 66 00									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnystaw, 22-300, ul. Sobieskiego 4									
telefon/ telefony:	825431522									
identyfikator REGON	110196699									
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
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie-Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnystaw, 22-300, ul. Sobieskiego 4		x				x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	825 431 522									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kraśniku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraśnik, 23-200, Fryderyka Chopina 13									
telefon/ telefony:	81 825 13 66									
identyfikator REGON	431181344									
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,II
nazwa:	Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraśnik, 23-200, Fryderyka Chopina 13		x				x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	81 825 13 40									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	CENTRUM ONKOLOGII ZIEMI LUBELSKIEJ IM. ŚW. JANA Z DUKLI									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 7									
telefon/ telefony:	814541000									
identyfikator REGON	431219360									
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
nazwa:	SZPITAL ONKOLOGICZNY COZL									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 7		x				x od 09-04-2020	x		
telefon/ telefony	814541000									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-093, ul. prof. Antoniego Gębali 6									
telefon/ telefony:	81 718 51 01									
identyfikator REGON	430040541									
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
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie - Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-093, ul. prof. Antoniego Gębali 6		x				x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	81 718 51 01									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-954, dr. Kazimierza Jaczewskiego 8									
telefon/ telefony:	81 724 44 00									
identyfikator REGON	000288751									
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, III
nazwa:	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie - Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-954, dr. Kazimierza Jaczewskiego 8		x				x od 09-04-2020	x		
telefon/ telefony	81 724 44 00									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-718, Aleja Kraśnicka 100									
telefon/ telefony:	81 537 42 01									
identyfikator REGON	431018940									
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:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny									II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-718, Aleja Kraśnicka 100		x				x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	81 537 42 29									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łęcznej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęczna, 21-010, Krasystawska 52									
telefon/ telefony:	81 752 63 00									
identyfikator REGON	431218969									
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 Powiatowy im. Św Faustyny Kowalskiej w Łęcznej									II, III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łęczna, 21-010, Krasystawska 52		x	x			x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	81 752 63 00									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzec Podlaski, 21-560, ul. Warszawska 2-4									
telefon/ telefony:	833 714 011									
identyfikator REGON	000584484									
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 SPZOZ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM									I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Międzyrzec Podlaski, 21-560, ul. Warszawska 2-4		x				x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	833 714 011									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole Lubelskie, 24-300, Przemysłowa 4a									
telefon/ telefony:	81 827 22 78									
identyfikator REGON	431019069									
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									II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poniatowa, 24-320, Fabryczna 18		x				x od 09-04-2020	x	S,M	
telefon/ telefony	81 820 40 41, 81 820 41 04									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Parczew, 21-200, ul. Kościelna 136									
telefon/ telefony:	83 355 21 02									
identyfikator REGON	000306489									
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
nazwa:	SZPITAL SPZOZ W PARCZEWIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Parczew, 21-200, ul. Kościelna 136		x				x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	83 355 21 02									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNE PUBLICZNE SANATORIUM GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC W PONIATOWEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poniatowa, 24-300, ul. Fabryczna 6									
telefon/ telefony:	81 820 47 30									
identyfikator REGON	431021965									
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									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poniatowa, 24-300, ul. Fabryczna 6						x od 09-04-2020	x		
telefon/ telefony	81 820 47 30									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W RADECZNICY									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radecznica, 22-463, ul. Klasztorna 4									
telefon/ telefony:	84 681 80 02									
identyfikator REGON	000291049									
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
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W RADECZNICY		x				x od 09-04-2020	x		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radecznica, 22-463, ul. Klasztorna 4									
telefon/ telefony	84 681 80 02									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radzyniu Podlaskim									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzyń Podlaski, 21-300, ul. Wisznicka 111									
telefon/ telefony:	834 132 267									
identyfikator REGON	000308407									
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,II
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYNIU PODLASKIM - SZPITAL		x				x od 09-04-2020	x	S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radzyń Podlaski, 21-300, ul. Wisznicka 111									
telefon/ telefony	834132267									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Szpital Powiatowy w Rykach Sp z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ryki, 08-500, Żytnia 23									
telefon/ telefony:	533327028									
identyfikator REGON	382358228									
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,II
nazwa:	Szpital Powiatowy w Rykach									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ryki, 08-500, Żytnia 23		x				x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	533327028									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczebrzeszyn, 22-460, ul. Dr. Zygmunta Klukowskiego3									
telefon/ telefony:	846 823 550									
identyfikator REGON	950367239									
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
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZEBRZESZYNIE LECZNICTWO SZPITALNE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczebrzeszyn, 22-460, ul. Dr. Zygmunta Klukowskiego3		x				x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	846823520									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdniik, 21-04, Bolesława Leśmiana 4									
telefon/ telefony:	81 751 42 15									
identyfikator REGON	431010878									
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
nazwa:	Szpital w Świdniku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Świdniik, 21-04, Aleja Lotników Polskich 18		x				x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	81 751 30 54									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włodawa, 22-200. al. Józefa Piłsudskiego 64									
telefon/ telefony:	825 725 801									
identyfikator REGON	110197664									
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
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE-SZPITAL									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włodawa, 22-200. al. Józefa Piłsudskiego 64		x	x			x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	825725801									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM.PAPIEŻA JANA PAWŁA II									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość, 22-400, ul. Aleje Jana Pawła II 10									
telefon/ telefony:	6773333									
identyfikator REGON	6050134									
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
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W ZAMOŚCIU									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość, 22-400, ul. Aleje Jana Pawła II 10		x				x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	846773333									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	"ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość, 22-400, ul. Powiaków 1									
telefon/ telefony:	846775010									
identyfikator REGON	951217536									
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
nazwa:	ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY LECZNICTWO SZPITALNE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość, 22-400, ul. Powiaków 1		x				x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	846775010									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	1 Wojskowy Szpital Kliniczny Z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-049, Aleje Racławickie 23									
telefon/ telefony:	261 18 32 77									
identyfikator REGON	431022232									
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
nazwa:	1 Wojskowy Szpital Kliniczny Z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie - Szpital		x				x od 09-04-2020	x	S	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-049, Aleje Racławickie 23									
telefon/ telefony	261 18 32 00									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42	podmiot dodany do wykazu w dniu 09-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-331, Grenadierów 3									
telefon/ telefony:	81 728 46 26									
identyfikator REGON	430972180									
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
nazwa:	Szpital									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin, 20-331, Grenadierów 3		x				x od 09-04-2020	x	S	
telefon/ telefony	81 728 46 26									
Data dodania do wykazu 09-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43	podmiot dodany do wykazu w dniu 15-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W SUCHOWOLI									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wohyń, 21-310, ul. Kuraszew 48									
telefon/ telefony:	83 353 03 63									
identyfikator REGON	000291227									
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:	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W SUCHOWOLI									I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wohyń, 21-310, ul. Kuraszew 48		x					x		
telefon/ telefony	83 353 03 63									
Data dodania do wykazu 15-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44	podmiot dodany do wykazu w dniu 15-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "PROMED" A. Szendała, T. Zieliński - Lekarze Spółka Partnerska									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie 23-145, ul. Rynek Jabłonowskich 6									
telefon/ telefony:	84 68 06 009									
identyfikator REGON	432512607									
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:	NZOZ "PROMED"									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie 23-145, ul. Rynek Jabłonowskich 6				x					
telefon/ telefony	84 68 06 009									
Data dodania do wykazu 15-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45	podmiot dodany do wykazu w dniu 17-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Jacek Witold Woliński									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-987, ul. syta 104D									
telefon/ telefony:	22 885 12 22									
identyfikator REGON	142644380									
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:	Rodzinne Centrum Medyczne Lubimed.pl									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-704, ul. Wojciechowska 5					x				
telefon/ telefony	81 504 93 96									
Data dodania do wykazu 17-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46	podmiot dodany do wykazu w dniu 20-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA LEKARZE JACEK DROŹDZIEL,MARIA WŁOSZCZYŃSKA,MAŁGORZATA GAŁASZKIEWICZ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, ul. Partyzantów 5									
telefon/ telefony:	84 63 92 989									
identyfikator REGON	060542527									
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:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" LEKARZE JACEK DROŹDZIEL MARIA WŁOSZCZYŃSKA MAŁGORZATA GAŁASZKIEWICZ "SPÓŁKA CYWILNA"				x					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, ul. Partyzantów 5									
telefon/ telefony	84 63 92 989									
Data dodania do wykazu 20-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47	podmiot dodany do wykazu w dniu 22-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	"MEDICA POLAND - CENTRUM REHABILITACJI" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedliszcze 22-130, ul. Szpitalna 43									
telefon/ telefony:	82 569 20 15									
identyfikator REGON	110724460									
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:	Medica Poland - Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o. - świadczenia ambulatoryjne				x					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siedliszcze 22-130, ul. Szpitalna 43									
telefon/ telefony	82 569 20 15									
Data dodania do wykazu 22-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48	podmiot dodany do wykazu w dniu 27-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBLINIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, ul. Rynek 14									
telefon/ telefony:	81 883 13 32									
identyfikator REGON	430938207									
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:	AMBULATORIUM				x					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, ul. Rynek 14									
telefon/ telefony	81 883 13 32									
Data dodania do wykazu 27-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49	podmiot dodany do wykazu w dniu 27-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	6 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, ul. Szpitalna 2									
telefon/ telefony:	261 518 503									
identyfikator REGON	431023467									
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:	6 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZOZ W DĘBLINIE		x				x od 27-04-2020	x	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dęblin 08-530, ul. Szpitalna 2									
telefon/ telefony	261 518 503									
Data dodania do wykazu 27-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50	podmiot dodany do wykazu w dniu 28-04-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W LUBLINIE									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-078, ul. Żołnierzy Niepodległej 8									
telefon/ telefony:	81 532 53 18									
identyfikator REGON	431029412									
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 KRWIODAWSTWA W LUBLINIE						x			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-078, ul. Żołnierzy Niepodległej 8									
telefon/ telefony	81 532 53 18									
Data dodania do wykazu 28-04-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51	podmiot dodany do wykazu w dniu 04-05-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Uniwersytet Medycznymw Lublinie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-059, ul. Al. Racławickie 1									
telefon/ telefony:	81 448 50 00									
identyfikator REGON	000288716									
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:	Laboratorium SARS Zakładu Wirusologii									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-093, ul. Chodźki 1						X			
telefon/ telefony	81 448 71 05, 573 983 049									
Data dodania do wykazu 04-05-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52	podmiot dodany do wykazu w dniu 04-05-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	NU-MED CENTRUM DIAGNOSTYKI I TERAPII ONKOLOGICZNEJ ZAMOŚĆ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, ul. Aleje Jana Pawła II 10									
telefon/ telefony:	84 535 99 10									
identyfikator REGON	361034367									
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:	NU-MED CENTRUM DIAGNOSTYKI I TERAPII ONKOLOGICZNEJ ZAMOŚĆ SP.ZO.O. SZPITAL						X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, ul. Aleje Jana Pawła II 10									
telefon/ telefony	84 535 99 10									
Data dodania do wykazu 04-05-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53	podmiot dodany do wykazu w dniu 04-05-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Andrzej Skrzypek, ANDRZEJ SKRZYPEK NZOZ OPIEKUN									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-247,ul. Kazimierza Tumidajskiego 2									
telefon/ telefony:	81 443 97 05, 604 787 725									
identyfikator REGON	60061940									
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:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OPIEKUN									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-247,ul. Kazimierza Tumidajskiego 2				X					
telefon/ telefony	81 443 97 05, 60 6897 286, 604 78 7725									
Data dodania do wykazu 04-05-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54	podmiot dodany do wykazu w dniu 08-05-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	VITAGENUM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-262, ul. Dobrzańskiego 3									
telefon/ telefony:	81 451 17 92									
identyfikator REGON	061611940									
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:	VITAGENUM SP.Z O.O.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-262, ul. Dobrzańskiego 3						X			
telefon/ telefony	81 451 17 92									
Data dodania do wykazu 08-05-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55	podmiot dodany do wykazu w dniu 21-05-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Porębski Artur 1)M.D. Artur Porębski 2) NZOZ PLR Uśmiech Artur Porębski 3) M.D. Artur Porębski									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niemce 21-025, ul. Różana 33									
telefon/ telefony:	81 473 26 99									
identyfikator REGON	60003434									
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:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO UŚMIECH									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Niemce 21-025, ul. Różana 33				x					
telefon/ telefony	81 473 26 99									
Data dodania do wykazu 21-05-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56	podmiot dodany do wykazu w dniu 21-05-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	INSTYTUT MEDYCYNY WSI IM. WITOLDA CHODŹKI									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 2									
telefon/ telefony:	81 718 44 10									
identyfikator REGON	000288521									
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:	ZAKŁAD USŁUG SZPITALNYCH IMW									I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 2		x				x			
telefon/ telefony	81 718 44 00									
Data dodania do wykazu 21-05-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57	podmiot dodany do wykazu w dniu 15-09-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Kolejowy Szpital Uzdrowiskowy w Nałęczowie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nałeczów 24-140, ul. M.Górskiego 6									
telefon/ telefony:	815 014 208									
identyfikator REGON	431217562									
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 Jednospecjalistyczn									I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nałeczów 24-140, ul. M.Górskiego 6		x							
telefon/ telefony	81 501 42 08									
Data dodania do wykazu 15-09-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58	podmiot dodany do wykazu w dniu 18-09-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	MEDYCYNA POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-491, ul. Bernarda Wapowskiego 1/1									
telefon/ telefony:	509 750 294									
identyfikator REGON	363677951									
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 Medyczne Orzeszkowej 28									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zamość 22-400, ul. Elizy Orzeszkowej 28				x					
telefon/ telefony	509 750 294									
Data dodania do wykazu 18-09-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59	podmiot dodany do wykazu w dniu 30-09-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Monika Kwaśniak, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Familia" Monika Kwaśniak									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siennica Nadolna 22-302, ul. Osiedle Cukrowni 15C									
telefon/ telefony:	82 577 05 06									
identyfikator REGON	060743993									
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:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „FAMILIA" Monika Kwaśniak									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siennica Nadolna 22-302, ul. Osiedle Cukrowni 15C				X					
telefon/ telefony	82 577 05 06									
Data dodania do wykazu 30-09-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60	podmiot dodany do wykazu w dniu 30-09-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	Poradnia Lekarska "MEDICUS" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm 22-100, ul. Szymanowskiego 9									
telefon/ telefony:	82 563 92 22									
identyfikator REGON	110256042									
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:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICUS" sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chełm 22-100, ul. Szymanowskiego 9				X					
telefon/ telefony	82 563 92 22									
Data dodania do wykazu 30-09-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60	podmiot dodany do wykazu w dniu 19-10-2020	katalog realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19 ***
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE LUXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-080, ul. Radziwiłłowska 5									
telefon/ telefony:	81 536 16 48									
identyfikator REGON	430896124									
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:										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-504, Orkana 7								X	
telefon/ telefony	81 536 15 69									
Data dodania do wykazu 19-10-2020										
Data wykreślenia z wykazu										

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu
** liczba zespołów w danym miejscu
*** poziomy zabezpieczenia COVID-19 obowiązują zgodnie z datą określoną w poleceniu wojewody
M, S - w odniesieniu do punktu pobrań informacja, czy mobilny zespół wyjazdowy i ilość zespołów(M), czy stacjonarny (S), mobilne zespoły wyjazdowe (M) obowiązują od 10.10.2020 r.

Załącznik Nr 2 do obwieszczenia
z dnia 20 października 2020 r.

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

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

Załącznik Nr 3 do obwieszczenia
z dnia 20 października 2020 r.

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