

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą i aptek ogólnodostępnych realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 1		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 M. Curie-Skłodowskiej 24A		
telefon/ telefony:	858318000		
identyfikator REGON	000288610		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Diagnostyczo-Zabiegowy	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-540 Żurawia 14		
telefon/ telefony:	858318000		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 15A		
telefon/ telefony:	858318000		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Klinika Rehabilitacji	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 M. Curie-Skłodowskiej 24A		
telefon/ telefony:	858318000		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 15A		
telefon/ telefony:	858318950		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 Wołodźjowskiego 1		
telefon/ telefony:	570127263		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień - Szpital Tymczasowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 Wołodźjowskiego 1 (Hala sportowa UMB)		
telefon/ telefony:	570194475		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-04-05		
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Klinika Dermatologii i Wenerologii z Pododdziałem Dermatologii Dziecięcej i Pododdziałem Dermatologicznym Dziecięcego Fabryki	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-540 Żurawia 14		
telefon/ telefony:	570144048		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 2		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BIAŁYMSTOKU IM. MARIANA ZYDRAMA-KOŚCIAŁKOWSKIEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27		
telefon/ telefony:	477104047; 605324153		
identyfikator REGON	050637922		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27		
telefon/ telefony:	477104004		

Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 3			
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji W Białymstoku im. Mariana Żyndram-Kościńskiego	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27		
telefon/ telefony:	477104047; 605324153		
identyfikator REGON	050637922		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27		1
telefon/ telefony:	477104004		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 4			
nazwa:	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11		
telefon/ telefony:	864733626		
identyfikator REGON	450665024		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11		
telefon/ telefony:	864733626		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11		1
telefon/ telefony:	880320272		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 5			
nazwa:	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60		
telefon/ telefony:	875629421		
identyfikator REGON	790319362		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Poradnia chorób zakaźnych	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60		
telefon/ telefony:	875629421		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60		
telefon/ telefony:	875629421		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60		1
telefon/ telefony:	875629579		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 6			
nazwa:	Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		

telefon/ telefon:	862723271		
identyfikator REGON	450666822		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia chorób zakaźnych	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefon:	862723271		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny pracy	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefon:	862723271		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefon:	862723271		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zespół transportu medycznego	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefon:	862723271		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia chorób zakaźnych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefon:	862722041		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia medycyny pracy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefon:	862722041		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefon:	664428462		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 8		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zespół transportu medycznego	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefon:	664428462		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 7			
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Aueustowie	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12		
telefon/ telefon:	876444284		
identyfikator REGON	790317038		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12		
telefon/ telefon:	876444284		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12		
telefon/ telefon:	876444284		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		

Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12		
telefon/ telefony:	876444298		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 8		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D		
telefon/ telefony:	875172314		
identyfikator REGON	790317340		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D		
telefon/ telefony:	875172314		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D		
telefon/ telefony:	875172314		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D		
telefon/ telefony:	875669040		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 9		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 19-950 M. Curie-Skłodowskiej 26		
telefon/ telefony:	857488500		
identyfikator REGON	050657729		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 19-950 M. Curie-Skłodowskiej 26		
telefon/ telefony:	857488500		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 19-950 M. Curie-Skłodowskiej 26		
telefon/ telefony:	857488500		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 10		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9		
telefon/ telefony:	856829202		
identyfikator REGON	050582500		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9		
telefon/ telefony:	856829202		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnowka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9		
telefon/ telefony:	856829237, 856829183		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnowka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9		
telefon/ telefony:	856829166		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białowieża 17-230 Puszcząńska 2		
telefon/ telefony:	570849000		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czeremcha 17-240 Dubaiska 13		
telefon/ telefony:	856850000		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dulbice Cerkiewne 17-204 Główna 63		
telefon/ telefony:	570212005		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnowka 17-200 Piłsudskiego 10		
telefon/ telefony:	856829006		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 8		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narew 17-210 Kościelna 4		
telefon/ telefony:	856816035		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 9		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narewka 17-220 Kolejowa 3		
telefon/ telefony:	570988690		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 11		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Iasach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iazy 18-100 Janusza Korczaka 23		
telefon/ telefony:	858142439		
identyfikator REGON	050644804		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iazy 18-100 Janusza Korczaka 23		
telefon/ telefony:	858142439		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Iazy 18-100 Janusza Korczaka 23		
telefon/ telefony:	858142439		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		

Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lapy 18-100 Piaskowa 9		
telefon/ telefony:	85 7152294		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 12		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokoła 16-100 Gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	85 7220463		
identyfikator REGON	050653170		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokoła 16-100 Gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	85 7220463		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokoła 16-100 gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	85 7220463		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokoła 16-100 gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	85 7220533		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 13		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bieleku Podlaskim		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielek Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1		
telefon/ telefony:	858334330		
identyfikator REGON	050584924		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielek Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1		
telefon/ telefony:	858334377		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielek Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1		
telefon/ telefony:	858334377		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielek Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1		
telefon/ telefony:	858334377		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jana Pawła II 10		
telefon/ telefony:	856550522		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 14		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15 telefon/ telefony: 85 71 21 206 identyfikator REGON: 050583037			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa: Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15 telefon/ telefony: 85 71 21 206 Data dodania do wykazu: 2022-04-01 Data wykreślenia z wykazu: 2022-11-30		W	-
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa: Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Nowy Dwór 16-205 Kościelna 3 telefon/ telefony: 85 71 21 206 Data dodania do wykazu: 2022-04-01 Data wykreślenia z wykazu: 2022-11-30		W	-
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa: Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Suchowola 16-150 Goniańska 21 telefon/ telefony: 85 71 21 206 Data dodania do wykazu: 2022-04-01 Data wykreślenia z wykazu: 2022-11-30		W	-
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa: Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15 telefon/ telefony: 85 71 21 206 Data dodania do wykazu: 2022-04-01 Data wykreślenia z wykazu: 2022-11-30		P	-
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa: Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15 telefon/ telefony: 85 71 21 399 Data dodania do wykazu: 2022-04-01 Data wykreślenia z wykazu:		-	POP 1
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa: Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Nowy Dwór 16-205 Kościelna 1 telefon/ telefony: 85 72 26 039 Data dodania do wykazu: 2022-04-01 Data wykreślenia z wykazu:		-	POP 1
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa: Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Suchowola 16-150 Goniańska 21 telefon/ telefony: 85 71 24 401 Data dodania do wykazu: 2022-04-01 Data wykreślenia z wykazu:		-	POP 1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 15		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9 telefon/ telefony: 668877590 identyfikator REGON: 050652956			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa: Punkt szczepień adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9 telefon/ telefony: 668877590, 668877530 Data dodania do wykazu: 2022-04-01 Data wykreślenia z wykazu: 2022-11-30		W	-

Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		
telefon/ telefonny	668877590; 668877530		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Goniadz 19-110 Konstytucji 3 Maja 1		
telefon/ telefonny	668877587; 668877530		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionówka 19-122 Jasionówka 21		
telefon/ telefonny	668877577; 668877530		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaświly 19-124 Jaświly 13		
telefon/ telefonny	668877579; 668877530		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krypno Wielkie 19-111 Krypno Wielkie 6		
telefon/ telefonny	668877583; 668877530		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		
telefon/ telefonny	668877578		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 16		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8		
telefon/ telefonny	816552825		
identyfikator REGON	050653482		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia (gabinet) Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8		
telefon/ telefonny	500652680		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Baciele Średnie 68		
telefon/ telefonny	500652680		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielnik 17-307 Piaskowa 38		
telefon/ telefonny	500652680		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8		
telefon/ telefonny	500652680		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 17			

nazwa:	Szpital Ogólny w Kolnie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69		
telefon/ telefony:	862782350		
identyfikator REGON	450667610		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69		
telefon/ telefony:	862782350		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69		
telefon/ telefony:	862782350		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepionowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69		
telefon/ telefony:	862739358		2
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 18		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5		
telefon/ telefony:	864775501		
identyfikator REGON	450666236		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczerzenia	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5		
telefon/ telefony:	864775501		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczerzenia	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5		
telefon/ telefony:	864775501		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczerzenia	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5		
telefon/ telefony:	864775450		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 19		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Szpital Miejski im. PCW w Białymstoku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-003 Śmiełkiewicza 79		
telefon/ telefony:	856648519		
identyfikator REGON	050682045		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	W	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-003 Śmiełkiewicza 79		
telefon/ telefony:	856648519		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-003 Śmiełkiewicza 79		
telefon/ telefony:	856751905		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 20			
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. DR. E. JELEńskiego	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynoszyn 19-120 Grodziszka 96		
telefon/ telefony:	857167624		
identyfikator REGON	451097214		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynoszyn 19-120 Grodziszka 96	W	-
telefon/ telefony:	857167624		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynoszyn 19-120 Grodziszka 96	P	-
telefon/ telefony:	857167624		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 21			
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Im. Dr. E. Jeleńskiego	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynoszyn 19-120 Grodziszka 96		
telefon/ telefony:	857167624		
identyfikator REGON	451097214		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynoszyn 19-120 Grodziszka 96	-	POP
telefon/ telefony:	857167049		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 22			
nazwa:	Szpital Powiatowy w Zambrowie spółka z o.o.	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Papieża Jana Pawła II 3		
telefon/ telefony:	862763600		
identyfikator REGON	451153332		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Papieża Jana Pawła II 3	W	-
telefon/ telefony:	862763600		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Papieża Jana Pawła II 3	-	POP
telefon/ telefony:	862763667		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 23			
nazwa:	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny Im. L. Zamenhofs w Białymstoku	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Jerzego Waszyngтона 17		
telefon/ telefony:	857450500		
identyfikator REGON	001406394		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngтона 17	P	-
telefon/ telefony:	857450547		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyńska 17	-	POP
telefon/ telefony:	857450547		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 24		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie w Białymstoku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-027 Ogrodowa 12		
telefon/ telefony:	856646888		
identyfikator REGON	050657379		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinety Diagnostyczno- zabiegowe		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-027 Ogrodowa 12	P	-
telefon/ telefony:	856646729		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 25		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej Im. Dr. Stanisława Deresza W Choroszcy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 pl. im. dr Zygmunta Brodowicza 1		
telefon/ telefony:	857191091		
identyfikator REGON	050580458		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 Pl. im. dr Zygmunta Brodowicza 1	P	-
telefon/ telefony:	857191091		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 26		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Łomżyńskie Towarzystwo Przyjaciół Chorych "Hospicjum" pod Wezwaniem Świętego Ducha		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Rybaki 3		
telefon/ telefony:	862166616		
identyfikator REGON	450084959		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Hospicjum stacjonarne		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Rybaki 3	P	-
telefon/ telefony:	862166616		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 27		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej Im. Jana Pawła II w Suwałkach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 54		
telefon/ telefony:	875676910		
identyfikator REGON	790376383		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Opiekuńczo Leczniczy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 54	P	-
telefon/ telefony:	875676910		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 28		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Waryńskiego 22A		
telefon/ telefony:	875662233		
identyfikator REGON	790317937		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	Zakład/Ośrodek rehabilitacji leczniczej dzienniej	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Waryńskiego 22A		
telefon/ telefony:	875662233		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia rehabilitacji leczniczej dla dorosłych	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Waryńskiego 22A		
telefon/ telefony:	875662233		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 29		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Specjalistyczny Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej W Suwałkach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 62		
telefon/ telefony:	875626400		
identyfikator REGON	790244055		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Oddział Psychiatryczny	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 62		
telefon/ telefony:	875626400		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Izba przyjęć	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 62		
telefon/ telefony:	875626400		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 30		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy W Szczyrczynie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczyrczyn 19-230 Szpitalna 1		
telefon/ telefony:	862725029		
identyfikator REGON	450718950		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DZIAŁ OPIEKUŃCZO-LECZNICZY	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczyrczyn 19-230 Szpitalna 1		
telefon/ telefony:	862725029		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 31		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej W Augustowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 1 Pułku Ułanów Krechowickich 17		
telefon/ telefony:	876434704		
identyfikator REGON	791006056		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy, Hospicjum Stacjonarne	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 1 Pułku Ułanów Krechowickich 17		
telefon/ telefony:	876434704		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 32		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy w Krynkach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynki 16-120 Grodziska 40		
telefon/ telefony:	857228486		
identyfikator REGON	052023147		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynki 16-120 Grodzieńska 40	P	-
telefon/ telefony:	857228486		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 33		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZOZ "Md Care" Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dworaki-Staśki 18-218 Dworaki-Staśki 46		
telefon/ telefony:	864763421		
identyfikator REGON	200250564		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dworaki-Staśki 18-218 Dworaki-Staśki 46		
telefon/ telefony:	864763421		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ "MD CARE" Sp. z o.o.	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dworaki-Staśki 18-218 Dworaki-Staśki 46		
telefon/ telefony:	864763421		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 34		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Nielmed Uzdrowsko Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Uroczyńsko Pustelnia 1		
telefon/ telefony:	857221222		
identyfikator REGON	364736615		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Oddział uzdrowskiwy sanatoryjny	P	-
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Uroczyńsko Pustelnia 1		
telefon/ telefony:	857221222		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 35		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SANUS" ANNA AGATA MAZUR		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-399 Transportowa 9 lok. U1		
telefon/ telefony:	857452708		
identyfikator REGON	050529204		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-399 Transportowa 9 lok. U1		
telefon/ telefony:	857452708		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 36		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Sroza Zambrowska 1/27		
telefon/ telefony:	862156949		
identyfikator REGON	450665627		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Wyszynskiego 10		
telefon/ telefony:	862185463		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		1
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinyet Lekarski Rodzinny Fila w Piatnicy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piatnica 18-421 Czarnocka 14		
telefon/ telefony:	862192716		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		1

Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinyet Lekarza Rodzinnego Fila w Winiu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Winiu 18-430 Plac Kapitana Władysława Ragajna 31		1
telefon/ telefony:	862196017		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinyet Lekarza Rodzinnego Fila Jędrzynie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzynie 18-420 Łomżyńska 21		1
telefon/ telefony:	862172012		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinyet Lekarza Rodzinnego Fila w Nowosrodzie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowosrod 18-414 Młostkowska 5		1
telefon/ telefony:	862175516		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinyet Lekarza Rodzinnego Fila w Młostkowie	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Młostkowie 18-413 Długa 1		1
telefon/ telefony:	862174819		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinyet Lekarza Rodzinnego Fila w Przydułach	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przydułach 18-423 Supeka		1
telefon/ telefony:	862177011		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 37		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-874 Poleska 89		
telefon/ telefony:	856637301		
identyfikator REGON	090623576		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Zakład pomocy doraźnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-874 Poleska 89		1
telefon/ telefony:	785503848		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 38		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Grajewie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		
telefon/ telefony:	862722518		
identyfikator REGON	450666839		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radziłów 19-213 Gumienna 14		1
telefon/ telefony:	862736067		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczuczyno 19-230 Krzywa 2		1
telefon/ telefony:	862725021		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasosz 19-222 Plac Raedriana 11	-	POP
telefon/ telefony:	862731048		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 39		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Lekarze - Barbara Piekarska, Grzegorz Chudoń, Joanna Zabiełska-Cieciuch Spółka Partnerska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gajowa 75		
telefon/ telefony:	856620796		
identyfikator REGON	050650118		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gajowa 75	-	2
telefon/ telefony:	856620796		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 40		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Jan Wadolowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Koźlak Kościelne 18-315 Kościelna 11		
telefon/ telefony:	862703004		
identyfikator REGON	050543291		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Koźlak Kościelne 18-315 Kościelna 11	-	1
telefon/ telefony:	862703004		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 41		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Zespół Lekarzy Rodzinnych Nr 1 s.c. Elżbieta Urbańska-Zero, Mirosława Straducka, Jan Kazberuk, Joanna Gromada		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Gen. Władysława Andersa 7A		
telefon/ telefony:	856556419		
identyfikator REGON	050830866		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Gen. Władysława Andersa 7A	-	1
telefon/ telefony:	856556419		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 42		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wanda Maria Kurowska-Kowalewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zbożna 18-416 Lomżyńska 4D		
telefon/ telefony:	862140001		
identyfikator REGON	450185583		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zbożna 18-416 Lomżyńska 4D	-	1
telefon/ telefony:	604970366		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 43		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego Maciej Makarzewicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		
telefon/ telefony:	862722706		
identyfikator REGON	450183868		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8	-	

telefon/ telefony:	696969866; 862722706			1
Data dodania do wykazu	2022-04-01			
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 44				
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnia Rodzina" Jacek Obrzązka	szczenie personelu		szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwalski 16-400 Antoniego Patti 29			
telefon/ telefony:	875657753			
identyfikator REGON	790251747			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*		rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień			POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwalski 16-400 Emili Plater 7/03	-		1
telefon/ telefony:	510323947			
Data dodania do wykazu	2022-04-01			
Data wykreślenia z wykazu				
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*		rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień			POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwalski 16-400 Antoniego Patti 29	-		1
telefon/ telefony:	510323944			
Data dodania do wykazu	2022-04-01			
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 45				
nazwa:	MEDYK IRENA BIELAWSKA-SKOWROŃSKA I WSPÓLNICZY SPÓŁKA JAWNA	szczenie personelu		szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokoła 16-100 Marsz. Józefa Piłsudskiego 9A			
telefon/ telefony:	857112669			
identyfikator REGON	090669891			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*		rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ			POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokoła 16-100 Marsz. Józefa Piłsudskiego 9A	-		1
telefon/ telefony:	857112669			
Data dodania do wykazu	2022-04-01			
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 46				
nazwa:	Teresa Czarniecka	szczenie personelu		szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepletowo 18-210 Lipowa 4A			
telefon/ telefony:	864762792			
identyfikator REGON	490045190			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*		rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień			POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepletowo 18-210 Lipowa 1	-		1
telefon/ telefony:	864762792			
Data dodania do wykazu	2022-04-01			
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 47				
nazwa:	"NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ" - Abdulwahab Al-Murtatha	szczenie personelu		szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lachowo 18-500 Lachowo 41			
telefon/ telefony:	862787158			
identyfikator REGON	450156558			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*		rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień			POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lachowo 18-500 Lachowo 41	-		1
telefon/ telefony:	604463513			
Data dodania do wykazu	2022-04-01			
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 48				
nazwa:	Alicja Jadwiga Sutkowska	szczenie personelu		szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 lokaj 3			
telefon/ telefony:	863790039			

identyfikator REGON	450670433		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 klatka 3	-	1
telefon/ telefony:	862740039		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 49		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Włodzisław Bołtruszuk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzcianne 19-104 Wojska Polskiego 12		
telefon/ telefony:	857385052		
identyfikator REGON	450193750		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzcianne 19-104 Wojska Polskiego 12	-	1
telefon/ telefony:	857385052		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-08-31		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 50		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Wiesław Janiczewski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżów 18-220 Klonowa 35		
telefon/ telefony:	862755025		
identyfikator REGON	450166344		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżów 18-220 Polna 5B	-	1
telefon/ telefony:	862755025		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 51		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Marlisa Szczepiak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Yalnia 18-500 Dębowa 21		
telefon/ telefony:	862785009		
identyfikator REGON	450115275		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STAWISKI 18-520 ŁOMŻYŃSKA 8	-	1
telefon/ telefony:	862785009		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 52		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lipsku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipsk 16-315 Rynek 7		
telefon/ telefony:	876423009		
identyfikator REGON	790669748		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipsk 16-315 Rynek 7	-	1
telefon/ telefony:	876423009		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 53		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Bogumila Augustynowicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-560 Sowiarska 3/u2		
telefon/ telefony:	857437642		
identyfikator REGON	050831162		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-560 Sowiarska 3/u2	-	1
telefon/ telefony:	857437642		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 54		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	L.S. Kisiel spółka jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Jachiewska 18		
telefon/ telefony:	876434129		
identyfikator REGON	790273542		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Jachiewska 18	-	1
telefon/ telefony:	876434129		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 55		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	Mazena Włocławska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-404 Sybiraków 5/II		
telefon/ telefony:	862183950		
identyfikator REGON	450183354		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-404 Sybiraków 5/II	-	1
telefon/ telefony:	862183950		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 56		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	Jolanta Krzyżewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stara Lomża przy Stosie 18-400 Słoneczna 17		
telefon/ telefony:	862150232		
identyfikator REGON	450183006		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Gen. Władysława Sikorskiego 95A	-	1
telefon/ telefony:	862150232		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 57		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	Mariola Wandluc-Lewoniewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sobolewo 15-509 Twerska 34		
telefon/ telefony:	505003123		
identyfikator REGON	050800760		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sobolewo 15-509 Stosa Baranowicka 80	-	1
telefon/ telefony:	857402001		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 58		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	AKADEMICKA PRAKTYKA MEDYCYNY RODZINNEJ BIEŁSKA, OKLABICZ, CZARNOWSKI, OLTARZEWSKA, SAWICKA- POWIERZA SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-301 Mazowiecka 33		
telefon/ telefony:	857440950		
identyfikator REGON	050832003		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-301 Mazowiecka 33	-	1
telefon/ telefony:	857440950		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 59			

nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej BAOECZKI Spółka Z Ograniczoną Odpowiedzialnością	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-744 Hugo Kołłątaja 75		
telefon/ telefony:	856640111		
identyfikator REGON	050851041		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 Komisji Edukacji Narodowej 3/1/3		1
telefon/ telefony:	856640111		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 60		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Domesticus Krauze-Romejko i Partnerzy. Spółka Lekarzy	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-644 Storzycyńska 5		
telefon/ telefony:	856636884		
identyfikator REGON	050852342		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Przygotowawczo-Zabiegowy (szczepienny)	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-644 Storzycyńska 5		1
telefon/ telefony:	856636884		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 61		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Zespół Lekarzy Rodziny Nr 2 B. Kasperuk, H. Kochanowska, M. Hruświcka, H. Tynkiewicz-Osiejuk s.c.	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 11 Listopada 26		
telefon/ telefony:	856561080		
identyfikator REGON	050852744		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 11 Listopada 26		1
telefon/ telefony:	882503332		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 62		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Medica Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Jazielnińska 2		
telefon/ telefony:	857305094		
identyfikator REGON	521502669		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Jazielnińska 2		1
telefon/ telefony:	857305094		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 15		1
telefon/ telefony:	857304904		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 63		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Czyżach Danuta i Sławomir Hackiewicz s.c.	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyże 17-207 Czyże 74		
telefon/ telefony:	856813513		
identyfikator REGON	050853531		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyże 17-207 Czyże 74		1
telefon/ telefony:	856813513		

Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 64		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Lekarski w Nurcu Stacja spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nurzec- Stacja 17-330 Szkołna 5		
telefon/ telefony:	856575005		
identyfikator REGON	050854648		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Milejczyce 17-332 Wodociągowa 2		1
telefon/ telefony:	856579011		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nurzec- Stacja 17-330 Szkołna 5		1
telefon/ telefony:	856575005		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 65		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"HAIMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajdówka 17-200 Marszałka Józefa Piłsudskiego 10		
telefon/ telefony:	858731441		
identyfikator REGON	050851503		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajdówka 17-200 Marszałka Józefa Piłsudskiego 10		1
telefon/ telefony:	858731441		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 66		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Andrzej Perkowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		
telefon/ telefony:	862722206		
identyfikator REGON	450175640		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		1
telefon/ telefony:	500476787; 862722706		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 67		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Grażyna Biruta Pawłowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 18-507 Wincentego Witosa 1		
telefon/ telefony:	804284205		
identyfikator REGON	450055811		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 18-507 Wincentego Witosa 1		1
telefon/ telefony:	862790053		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-03-31		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 68		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Alija Kuraslińska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klukowo 18-214 Mazowiecka 10		
telefon/ telefony:	862774999		
identyfikator REGON	450197468		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klukowo 18-214 Mazowiecka 10		

telefon/ telefony:	862774999		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 69		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Lontyfiłskie Centrum Medyczne Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 ks. Kardynała Wyszyńskiego 9		
telefon/ telefony:	862166556		
identyfikator REGON	450672975		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Ks. Kardynała Wyszyńskiego 9	-	POP
telefon/ telefony:	862166555		2
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 70		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA" JÓZEF MALINOWSKI, JACEK LUBECKI, MAREK ROMANOWICZ, MAREK STODAK SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 277		
telefon/ telefony:	862750432		
identyfikator REGON	200007527		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jablonka Kościelna 18-200 Jablonka Kościelna 55	-	POP
telefon/ telefony:	862745003		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klukowo 18-214 Mazowiecka 12	-	POP
telefon/ telefony:	862774510		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Koźybin Borzymy 18-204 Lipowa 15	-	POP
telefon/ telefony:	862743013		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rosochate Kościelna 18-220 Wierzbowa 10	-	POP
telefon/ telefony:	862701048		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sachowola 16-150 Plac Kościuszki 2	-	POP
telefon/ telefony:	856630991		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suraz 18-105 11 Listopada 16	-	POP
telefon/ telefony:	857155627		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 7		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sypliszki 16-411 Suwalska 23	-	POP
telefon/ telefony:	875685072		1

Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 8		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 lokal 7	-	POP
telefon/ telefony:	862750422		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 71		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarzy Rodzinnych "UIDER" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Mostowa 1		
telefon/ telefony:	876433727		
identyfikator REGON	790666201		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Mostowa 1	-	1
telefon/ telefony:	876433708		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 72		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	Zdziaław Sądowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Wojska Polskiego 51		
telefon/ telefony:	876432764		
identyfikator REGON	790179412		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Wojska Polskiego 51	-	1
telefon/ telefony:	876432764		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 73		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	"POLSKA GRUPA FARMACEUTYCZNA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Nowogrodzka 151A		
telefon/ telefony:	862152740		
identyfikator REGON	004250722		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Al. Józefa Piłsudskiego 82	-	1
telefon/ telefony:	862152740		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 74		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Płaska Spółka Z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płaska 16-326 Płaska 54		
telefon/ telefony:	876418725		
identyfikator REGON	385835864		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płaska 16-326 Płaska 54	-	1
telefon/ telefony:	876418725		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 75		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	NUTRIX E. MAKOWSKA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Kościelna 8		
telefon/ telefony:	876436380		
identyfikator REGON	790669990		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Pięciopłatkarki POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Kościelna 8		
telefon/ telefony:	501641995		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 76		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Allida Leończak Dariusz Leończak s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-203 Os. Południe 9		
telefon/ telefony:	862724350		
identyfikator REGON	450709655		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-203 Os. Południe 9		
telefon/ telefony:	872724350		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 77		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Spółka Cywilna "CORDIS" Sławomira Golubiewska, Anna Złotkowska, Monika Golubiewska Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej S.C "CORDIS"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bargłów Kościelny 16-320 Augustowska 21		
telefon/ telefony:	876424001		
identyfikator REGON	790748028		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bargłów Kościelny 16-320 Augustowska 21		
telefon/ telefony:	876424001		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	telefony 16-404 Sportowa 3		
telefon/ telefony:	875621715		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 78		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	MEDICUS ELIZA JOANNA JURGIEL, ANNA ROGALEWSKA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 Adama Mickiewicza 21		
telefon/ telefony:	857191999		
identyfikator REGON	050700566		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 Adama Mickiewicza 21		
telefon/ telefony:	501501956		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 79		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	WA-MED A. Jasłiska-Wojtulewicz I K. Łazarska Sołka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Krzyńska 32		
telefon/ telefony:	857185222		
identyfikator REGON	050688177		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Krzyńska 32		
telefon/ telefony:	857185222		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Krzyńska 32		
telefon/ telefony:	857185222		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Krzyńska 32		
telefon/ telefony:	857185222		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Krzyńska 32		
telefon/ telefony:	857185222		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

nazwa:	Poradnia Lekarza Rodzinnego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Kościelna 58C	-	POP
telefon/ telefony:	85 73 38 828; 7966 76000		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 80		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MEDICUS S.C. K.BANDYSZEWSKA, J. DOJLIŁA, A. KALINOWSKI, B. KONDRACIUK, A. WOJASZEWŁO, J. WASILEWSKA, M. SZYBIEWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpy 18-100 Główna 53A		
telefon/ telefony:	85 71 52 291		
identyfikator REGON	050698131		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpy 18-100 Główna 53A	-	1
telefon/ telefony:	85 71 52 291		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 81		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"VITA" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielik Podlaski 17-100 3 Maja 15		
telefon/ telefony:	85 73 02 926		
identyfikator REGON	050698770		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielik Podlaski 17-100 3 Maja 15	-	1
telefon/ telefony:	85 73 02 926		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 82		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"GRODOME" spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gródek 16-040 Fabryczna 1		
telefon/ telefony:	85 71 80 051		
identyfikator REGON	050700773		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gródek 16-040 Fabryczna 1	-	2
telefon/ telefony:	85 71 80 051		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 83		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"Twoj Lekarz" B. Rucińska, A.T. Wąkulska, M. Zabrocka-Podolec - spółka partnerska lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielik Podlaski 17-100 3 Maja 20		
telefon/ telefony:	85 73 03 523		
identyfikator REGON	050697410		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepiennno-Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielik Podlaski 17-100 3 Maja 20	-	1
telefon/ telefony:	85 73 03 523		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 84		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Pielęgniarski Zakład Opieki Zdrowotnej VEA Spółka Cywilna Szpakowska Antonina Szpakowski Andrzej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpy 18-100 Główna 53A		
telefon/ telefony:	85 71 57 363		
identyfikator REGON	050698125		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpy 18-100 Główna 53A	-	

telefon/ telefony:	857157363			1
Data dodania do wykazu	2022-04-01			
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 85			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"PRZYCHODNIA RODZINNA" S.C. J. DZIENISZEWSKI, A. CHLABICZ, M. MAKSYMOWICZ			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michalowo 16-050 Szkołna 20/1			
telefon/ telefony:	857189606			
identyfikator REGON	050700721			
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michalowo 16-050 Szkołna 20/1	-		POP
telefon/ telefony:	857189606			3
Data dodania do wykazu	2022-04-01			
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 86			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZO ALMA MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boćki 17-111 Grunwaldzka 1			
telefon/ telefony:	857313143			
identyfikator REGON	050690632			
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boćki 17-111 Grunwaldzka 1	-		POP
telefon/ telefony:	857313143			1
Data dodania do wykazu	2022-04-01			
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 87			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Sołka Czwilina MEDMAL			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 19A			
telefon/ telefony:	857183470			
identyfikator REGON	050695693			
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 19A	-		POP
telefon/ telefony:	857183470			1
Data dodania do wykazu	2022-04-01			
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 88			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Maria Sałatowska-Krynicka			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów 16-130 Sportowa 4			
telefon/ telefony:	857216785			
identyfikator REGON	050686100			
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów 16-130 Sportowa 4	-		POP
telefon/ telefony:	857216785			1
Data dodania do wykazu	2022-04-01			
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 89			szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	S.C. Joanna Paszko-Wojtkowska, Bogdan Szorc			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-264 Konstantego Ciołkowskiego 27			
telefon/ telefony:	857371124			
identyfikator REGON	050701318			
Miejsce udzielania świadczeń 1			rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wyszki 17-132 Kościelna 2	-		POP
telefon/ telefony:	857371124			1
Data dodania do wykazu	2022-04-01			
Data wykreślenia z wykazu				

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 90		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZOZ "LEKARZ RODZINNY" JOANNA M. SZEŁG		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Stanisława Dubois 3/1		
telefon/ telefony:	858681388		
identyfikator REGON	050689876		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Stanisława Dubois 3/1		1
telefon/ telefony:	858681388		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 91		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZOZ „EL-MED” Elżbieta Kocdewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korczyn 16-140 Rynek 7		
telefon/ telefony:	857219009		
identyfikator REGON	050640798		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korczyn 16-140 Rynek 7		1
telefon/ telefony:	857219009		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 92		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Przychodnia Rodzinna FALMED Spółka Z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 1 Maja 4		
telefon/ telefony:	875162508		
identyfikator REGON	520317409		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głbiv 16-506 Dziemiandówka 7		1
telefon/ telefony:	875165032		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 1 Maja 4		1
telefon/ telefony:	875162508		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 93		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"VITA" SPÓŁKA CYWILNA MIROSLAWA JASIŃSKA, SŁAWOMIR KANTOR, LUCYNA BARANOWSKA, EWA SZUCHNICKA-GÓRKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokolka 16-100 Gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220507		
identyfikator REGON	051991092		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokolka 16-100 gen. Władysława Sikorskiego 40/lok.5a		1
telefon/ telefony:	857220507		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 94		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"KRYNEMED" I. Hansson, B. Rogalska, A. Pańkowska - Spółka Partnerska Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynki 16-120 Grodzieńska 40		
telefon/ telefony:	857228246		
identyfikator REGON	051994587		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)

nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krnki 16-120 Grodzka 40	-	POP
telefon/ telefony:	857228046		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowe Piekuty 18-212 Główna 6	-	1
telefon/ telefony:	864761919		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szuczalowo 16-113 Szkolna 4	-	1
telefon/ telefony:	857221413		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 95		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Spółka Cywilna Janina I Sławomir Chmaro		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kuźnica 16-123 Sokółska 41		
telefon/ telefony:	857224336		
identyfikator REGON	051993553		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kuźnica 16-123 Sokółska 41	-	1
telefon/ telefony:	857224336		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 96		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Adam Wojciech Cukrowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawady 16-075 Sienkiewicza 7		
telefon/ telefony:	604892811		
identyfikator REGON	050554981		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawady 16-075 Sienkiewicza 7	-	1
telefon/ telefony:	857140009		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 97		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	LEKARSKA SPECJALISTYCZNA SPÓŁDZIELNIA PRACY "TSKULAP"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-453 Nowy Świat 11C		
telefon/ telefony:	857450031		
identyfikator REGON	000406452		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-437 dr Ireny Białówny 9/1	-	1
telefon/ telefony:	857416901		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-453 Nowy Świat 11C	-	1
telefon/ telefony:	857450038		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 98		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Stanisław Topczewski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poświętne 18-112 Poświętne 11		
telefon/ telefony:	856501379		
identyfikator REGON	050826876		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poświętne 18-112 Poświętne 11	-	

telefon/ telefony:	603880735		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 99		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MEDVITA WIERCZIŃSKA, KRAWIEL SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-662 Stroma 11/2		
telefon/ telefony:	856763856		
identyfikator REGON	052233324		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-662 Stroma 11/2	-	
telefon/ telefony:	856763856		2
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 100		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Poradnia Medycyny Rodzinnej" s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwalski 16-400 Emilia Młynarskiego 9		
telefon/ telefony:	855671597		
identyfikator REGON	791010193		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwalski 16-400 Emilia Młynarskiego 9	-	
telefon/ telefony:	875671597		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 101		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia W Puńsku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puńsk 16-515 Szkołna 26		
telefon/ telefony:	875161011		
identyfikator REGON	790997323		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puńsk 16-515 Szkołna 26	-	
telefon/ telefony:	875161011		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 102		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	KERIT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zabłudów 16-060 Grzegorza Chodkiewicza 3		
telefon/ telefony:	857188034		
identyfikator REGON	366323449		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zabłudów 16-060 Grzegorza Chodkiewicza 3	-	
telefon/ telefony:	857188034		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 103		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Spółka Cywilna "Sup Med" Bożena Narewsko, Maria Waszewska - Sacharewicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 21		
telefon/ telefony:	857183523		
identyfikator REGON	052133344		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 21	-	
telefon/ telefony:	857183523		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		

Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 104		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Krzysztof Jakubowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-617 Nowosielska 34		
telefon/ telefony:	856618132		
identyfikator REGON	050525465		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-617 Nowosielska 34		2
telefon/ telefony:	856618132		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 105		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"MEDICA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Sroca Zambrowska 22A		
telefon/ telefony:	862150135		
identyfikator REGON	451187963		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Sroca Zambrowska 22A		1
telefon/ telefony:	602104438		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 106		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Iwona Okuła		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-223 Adama Mickiewicza 44A		
telefon/ telefony:	857482312		
identyfikator REGON	050348916		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-223 Adama Mickiewicza 44A		1
telefon/ telefony:	857482312		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 107		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PULS Walentyna Gołoburda Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-264 Konstantego Ciolkowskiego 27		
telefon/ telefony:	837482320		
identyfikator REGON	052214893		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-264 Konstantego Ciolkowskiego 27		2
telefon/ telefony:	514354059		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 108		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Urzuła Bonda		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 Komisji Edukacji Narodowej 7		
telefon/ telefony:	856639144		
identyfikator REGON	052210783		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 Komisji Edukacji Narodowej 7		2
telefon/ telefony:	856639144		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 109		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Zbigniew Hakalo		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Ostrowska 4B		
telefon/ telefony:	501765775		
identyfikator REGON	052202476		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sumowo 18-305 Przedmieście 6		
telefon/ telefony:	862707015		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 110		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	"PRZYCHODNIA LEKARZY RODZINNYCH. D. I.T. TROJANOWSCY. SPÓŁKA JAWNA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sztabin 16-310 Augustowska 45		
telefon/ telefony:	876412013		
identyfikator REGON	790753265		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sztabin 16-310 Augustowska 45		
telefon/ telefony:	876412013		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 111		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Jan Busielski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowinka 16-304 Nowinka54		
telefon/ telefony:	876419535		
identyfikator REGON	790051971		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowinka 16-304 Nowinka 54		
telefon/ telefony:	876419535		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 112		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Przychodnia Rodzinna MEDICAL spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnopol 16-503 Henryka Sienkiewicza 3		
telefon/ telefony:	875164026		
identyfikator REGON	790368567		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnopol 16-503 Henryka Sienkiewicza 3		
telefon/ telefony:	875164026		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 113		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	KORAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Raczk 16-420 Nowe Osiedle 4		
telefon/ telefony:	875685019		
identyfikator REGON	36628864		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Raczk 16-420 Nowe Osiedle 4		
telefon/ telefony:	875685019		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 114			

nazwa:	GRUPA ZDROWIE ŁOMŻA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Kazańska 2		
telefon/ telefony:	862189244		
identyfikator REGON	451154923		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Kazańska 2		1
telefon/ telefony:	862189244		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 115		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Mariola Szczolek		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przerzół 16-427 Suwańska 2A		
telefon/ telefony:	875691069		
identyfikator REGON	510372439		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przerzół 16-427 Suwańska 2A		1
telefon/ telefony:	875691069		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 116		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	KRÓL - SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-814 Generała Józefa Hallera 8		
telefon/ telefony:	856543990		
identyfikator REGON	052197054		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepiennio-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-814 Generała Józefa Hallera 8		1
telefon/ telefony:	856543990		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 117		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Sienkiewicz - Spółka Partnerska Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-183 Siewna 2		
telefon/ telefony:	693710187		
identyfikator REGON	052130593		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-183 Siewna 2		1
telefon/ telefony:	793794105		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 118		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Spółka Cywilna "Siloo" Katarzyna Jachimowicz Justyna Łozowska - Siemionow		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-161 Władysława Raginisa 87/2		
telefon/ telefony:	856760059		
identyfikator REGON	052030236		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-161 Władysława Raginisa 87/2		2
telefon/ telefony:	856760059		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 119		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Wrona Wasiluk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisk 17-315 Bielska 4		
telefon/ telefony:	856568516		

Identyfikator REGON	050846666		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzińsk 17-315 Bielecka 4	-	1
telefon/ telefony:	8565488516		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 120		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	MULTI-MEDICA PRZYCHODNIA LEKARSKA Anna Romanik i Partnerzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-843 Świętokrzyska 5A/US		
telefon/ telefony:	857451408		
Identyfikator REGON	052009785		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-843 Świętokrzyska 5A/US	-	1
telefon/ telefony:	857451408		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 121		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	Maja Boruch i Adam Boruch - Spółka Partnerska Lekarzy Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turośń Kościelna 18-106 Białostocka 7/1		
telefon/ telefony:	856505279		
Identyfikator REGON	052012161		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turośń Kościelna 18-106 Białostocka 7/1	-	1
telefon/ telefony:	856505279		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 122		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	"PRYMUS" Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Ludwika Waryńskiego 27		
telefon/ telefony:	875630813		
Identyfikator REGON	791008902		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Ludwika Waryńskiego 27	-	1
telefon/ telefony:	875630813		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 123		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	Ludwik Szok i Marek Ziniewicz - Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Drohiczynie - spółka jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drohiczyn 17-312 Warszawska 12		
telefon/ telefony:	856557022		
Identyfikator REGON	051994707		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drohiczyn 12-312 Warszawska 12	-	2
telefon/ telefony:	856557022		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 124		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "VITAMED" GIENNADU PERMIARÓW		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Perlejewo 17-322 Perlejewo 6		

telefon/ telefony:	856578560		
identyfikator REGON	052141898		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Parcelejów 12-322 Parcelejów 6	-	1
telefon/ telefony:	508266950		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 125		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Spółka Partnerska Lekarzy Bilbin, Pogiel-Krzywicka, Wróblewska Przychodnia Lekarzy Rodzinnych PRO MEDICA CENTRUM		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-445 Al. Józefa Piłsudskiego 4A		
telefon/ telefony:	856522585		
identyfikator REGON	052213758		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-445 Al. Józefa Piłsudskiego 4A	-	1
telefon/ telefony:	856522585		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 126		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Michalska - spółka partnerska lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-054 Mieszka I Bc/15		
telefon/ telefony:	857328816		
identyfikator REGON	052221019		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-054 Mieszka I Bc/15	-	1
telefon/ telefony:	857328816; 695523220		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 127		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Dąbrowski i Partnerzy. Spółka Partnerska Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-756 Swobodna 24		
telefon/ telefony:	856532998		
identyfikator REGON	052218320		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-756 Swobodna 24	-	1
telefon/ telefony:	856532998		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 128		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Fok-Orłowska Spółka Partnerska Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-222 Adama Mickiewicza 14		
telefon/ telefony:	857415346		
identyfikator REGON	052210926		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-222 Adama Mickiewicza 14	-	1
telefon/ telefony:	500224285		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 129		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Hanna Biliak i Partnerzy Spółka Partnerska Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-312 Zwierzyniecka 9		
telefon/ telefony:	857425974		
identyfikator REGON	052218661		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-312 Zwierzyniecka 9		
telefon/ telefony:	85 7425974		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 130		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Prókoś - Soółka Partnerska Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-863 Radzymińska 16/25		
telefon/ telefony:	856520809		
identyfikator REGON	052219301		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-863 Radzymińska 16/25		
telefon/ telefony:	517484195		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 131		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Na Łąkowej Spółka Z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-017 Łąkowa 9/02		
telefon/ telefony:	85 7324151		
identyfikator REGON	365285623		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-017 Łąkowa 9/02		
telefon/ telefony:	85 7324151		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 132		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Przychodnia Lekarska "Na Bema" Barbara Lewandowska i Krystyna Zmijewska-Ziniewicz-Spółka Partnerska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/26		
telefon/ telefony:	85 7442603		
identyfikator REGON	05 2215125		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/26		
telefon/ telefony:	85 7442603		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 133		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Spółka Partnerska Bartnicka, Bouziłk-Masłowska, Dolińska - Lekarze		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/6		
telefon/ telefony:	85 7426035		
identyfikator REGON	05 2212807		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/6		
telefon/ telefony:	85 7426035		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 134		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	COR-MED KOMASZYŁO I WSPÓLNICY LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-740 Antoniukowska 11A		
telefon/ telefony:	856510461		
identyfikator REGON	05 2225336		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		POP

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-740 Antoniułowska 11A	-	1
telefon/ telefony:	856510461		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 135		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	LEKARZE RODZINNI - "3" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Władysława Reymonta 1A/1		
telefon/ telefony:	864798855		
identyfikator REGON	451183066		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Władysława Reymonta 1A/1	-	
telefon/ telefony:	864798855		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 136		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "AKADEMIK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-173 Jarosłowska 53		
telefon/ telefony:	857485808		
identyfikator REGON	366980644		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-267 Akademicka 3	-	
telefon/ telefony:	857485808		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-06-30		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 137		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Stanisław Bernatowicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Hugona Kollataja 1		
telefon/ telefony:	857121866		
identyfikator REGON	050583356		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Hugona Kollataja 1	-	
telefon/ telefony:	502610250		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 138		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Centrum Medyczno Stomatologiczne Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej s.c. Magdalena Stankiewicz, Mirosława Modzelewska.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Szkolna 21		
telefon/ telefony:	862755021		
identyfikator REGON	451204147		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Polna 5B	-	
telefon/ telefony:	862755021		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 139		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MEDIMED Spółka Z Ograniczoną Odpowiedzialnością z Siedzibą w Białymstoku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-746 Juliana Tuwima 1/2		
telefon/ telefony:	856527477		
identyfikator REGON	052248283		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-746 Juliana Tuwima 1/2 lok.2		
telefon/ telefony:	856627477		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 140		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Jarocka i Partnerzy - Spółka Partnerska Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-483 Fabryczna 8 lok. UB		
telefon/ telefony:	500768861		
identyfikator REGON	052234588		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-483 Fabryczna 8 lok. UB		
telefon/ telefony:	500768861		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 141		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NASZA PRZYCHODNIA (IZABELA MARIA MALYSZKO, ANDRZEJ MALYSZKO SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Torowa 1		
telefon/ telefony:	85 71 01 999		
identyfikator REGON	200089347		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Torowa 1		
telefon/ telefony:	85 71 01 999		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 142		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA DOROTA SIANOWSKA I DARIUSZ MICHAŁ DUDABEWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rułka-Tartak 16-406 Leśna 1		
telefon/ telefony:	875687228		
identyfikator REGON	200135604		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wizajny 16-407 Sejnerńska 14		
telefon/ telefony:	875670606		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rułka-Tartak 16-406 Leśna 1		
telefon/ telefony:	875687228		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 143		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"ZDROWIE H. Pisawodka, J.B. Krutel Spółka Partnerska Lekarzy"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnowka 17-200 11 Listopada 22		
telefon/ telefony:	856822777		
identyfikator REGON	200158628		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnowka 17-200 11 Listopada 22		
telefon/ telefony:	856822777		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 144		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	DIAGNOSTYKA SPÓŁKA AKCYJNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-864 prof. Michała Życzkowskiego 16		
telefon/ telefony:	122950100		
identyfikator REGON	356366975		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień, Białystok, ul. Storczykowa 5 lok. 104	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-644 Storczykowa 5/104		
telefon/ telefony:	695133965		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień, Łomża, ul. Gen. Wł. Sikorskiego 239	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Gen. Władysława Sikorskiego 239		
telefon/ telefony:	663681524		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 145		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZOZ MEDYK w Mołkach - D. Biedrzycka, I. Galińska - Kalucka, M. Mytnik, S. Sawicka, Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mołki 19-101 Tysiąclecia 21/1		
telefon/ telefony:	857164103		
identyfikator REGON	200178329		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiezowo-Szczołemu	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mołki 19-100 Tysiąclecia 21 lok. 1		
telefon/ telefony:	506136846		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 146		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NZOZ "Poradnia Rodzina" Agnieszka Gosk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-204 ks. Stanisława Andrukiewicza 4/3U		
telefon/ telefony:	857400187		
identyfikator REGON	200081736		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-204 ks. Stanisława Andrukiewicza 4/3U		
telefon/ telefony:	857400187		2
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 147		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Ewa Inez Borona		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleszcze 17-250 Pl. Parkowy 9		
telefon/ telefony:	856818045		
identyfikator REGON	200229995		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepienno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleszcze 17-250 Pl. Parkowy 9		
telefon/ telefony:	856818045		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 148		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Andrzej Kutmiński		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarnucha 16-300 Czarnucha 14		
telefon/ telefony:	698668547		
identyfikator REGON	200087733		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowy-szczepienny		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zarnowo Drugie 16-300 Zarnowo Drugie 16	-	POP
telefon/ telefony:	698668547		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 149		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Małgorzata Zielińska-Tyska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Piękna 3/B		
telefon/ telefony:	862165280		
identyfikator REGON	450186992		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Piękna 3B	-	1
telefon/ telefony:	862165280		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 150		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Joanna Redziko-Baszun		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-634 Klepacka 4		
telefon/ telefony:	856627444		
identyfikator REGON	200223780		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-634 Klepacka 4	-	1
telefon/ telefony:	856627444		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 151		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Ewa Michnowska-Tryburska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-879 Św. Rocha 12A		
telefon/ telefony:	608434709		
identyfikator REGON	050346410		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-879 Św. Rocha 12A zab. 8	-	1
telefon/ telefony:	857460986		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 152		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej NA ZDROWIE Praktyka Lekarska M. Wońska, J. Gruszewska - Spółka Partnerska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lądy 18-100 Cementarna 28		
telefon/ telefony:	856880082		
identyfikator REGON	200264796		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lądy 18-100 Cementarna 28	-	1
telefon/ telefony:	856880082		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 153		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MidMed Dorota Rybińska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Kościelna 9		
telefon/ telefony:	696013580		
identyfikator REGON	200305207		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Kościelna 9	-	1
telefon/ telefony:	857375367		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 154		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	VILLA MED Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-666 Miłosna 24		
telefon/ telefony:	856537760		
identyfikator REGON	361928449		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczo-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-666 Miłosna 24		1
telefon/ telefony:	856537760		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 155		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"PRIO SALUS" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bargłów Kościelny 16-320 Tysiąclecia 12		
telefon/ telefony:	876424014		
identyfikator REGON	200328740		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczołoiń	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bargłów Kościelny 16-320 Tysiąclecia 12		1
telefon/ telefony:	876424014		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 156		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Janek Kofman		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-662 Stroma 5/35		
telefon/ telefony:	602616866		
identyfikator REGON	061980020		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczołoiński	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szymki 16-050 Szymki 104a		1
telefon/ telefony:	857175628		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-04-30		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 157		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Patrycja Klaudia Budna NZOZ Centrum Medyczne "WARSZAWSKA"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-066 Stanisława Bukowskiego 1/2		
telefon/ telefony:	858755355		
identyfikator REGON	200382544		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczołoiński	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-066 Stanisława Bukowskiego 1/2		1
telefon/ telefony:	858755355		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 158		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	WOLF TRADE Marcin Wilczko		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-343 Nowa 28		
telefon/ telefony:	853070855		
identyfikator REGON	200128047		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Centrum Medyczne ROOZINA (gabinet diagnostyczno-zabiegowy)	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-660 Wilosa 15B gab 5		1
telefon/ telefony:	856617155; 853070855		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 159		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	TOR-MED w Holonkach s.c. Danuta, Jadwiga Stefan Torczyłowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Holonki 17-120 Holonki 63		
telefon/ telefony:	857373508		
identyfikator REGON	200380077		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w mieiscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jana Pawła II 19		
telefon/ telefony:	857376431		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w mieiscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Holonki 17-120 Holonki 63		
telefon/ telefony:	857373508		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 160		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Darłucz Zduńców		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turośl 18-525 Jana Pawła II 36		
telefon/ telefony:	862723499		
identyfikator REGON	450182449		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w mieiscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turośl 18-525 Jana Pawła II 36		
telefon/ telefony:	660687873		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 161		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	EVAMED SAFIEJKO - BARAŃSKA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-773 Rzemieślnicza 31		
telefon/ telefony:	856536363		
identyfikator REGON	200653894		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w mieiscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-773 Rzemieślnicza 31		
telefon/ telefony:	856536363		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 162		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	DUO-MED HANNA ZAREMBA, BOGDAN ZAREMBA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutki-Kossaki 18-312 Rynek 7		
telefon/ telefony:	862701013		
identyfikator REGON	200652989		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w mieiscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutki-Kossaki 18-312 Rynek 7		
telefon/ telefony:	608580690		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 163		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	DORMIED Dorota Lewko-Ninkiewicz, Jarosław Ninkiewicz spółka jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-483 Fabryczna 4/1H		
telefon/ telefony:	857222755		
identyfikator REGON	200659371		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w mieiscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-483 Fabryczna 4/1H		
telefon/ telefony:	88133203		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 164		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Praktyka Lekarzy Rodzinnych "NA KLONOWE" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwalki 16-400 Klonowa 40/4U	-	POP
telefon/ telefony:	875677502		
identyfikator REGON	200656208		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwalki 16-400 Klonowa 40/ 4U		
telefon/ telefony:	875677502		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 165		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	IRAMED Ośrodek Zdrowia M. Wasilewski Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrołany 17-312 Ostrołany 4	-	POP
telefon/ telefony:	856551402		
identyfikator REGON	200676145		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drohiczyn 17-312 Ostrołany 4		
telefon/ telefony:	602852794		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 166		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Hoża 2B	-	POP
telefon/ telefony:	876435127		
identyfikator REGON	200697845		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Hoża 2B		
telefon/ telefony:	876435127		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 167		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	PRA MEDICA PRACZUKOWSCY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobryniwiew Duże 16-002 Białostocka 23	-	POP
telefon/ telefony:	857197099		
identyfikator REGON	200737562		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobryniwiew Duże 16-002 Białostocka 23		
telefon/ telefony:	857197099		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 168		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"Twiż Lekarz Rodzinny A. Majewska, A. Zabellecka-Dragowska Spółka Partnerska Lekarzy"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-866 Zagumienna 10A	-	POP
telefon/ telefony:	857333545		
identyfikator REGON	200733162		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-866 Zagumienna 10A		
telefon/ telefony:	857333545		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 169			

nazwa:	Przychodnia Rodzinna "SOL-MED" Tamara Drabikowska - Czmara	szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-704 Al. Jana Pawła II 59/14U		
telefon/ telefony:	695363419		
identyfikator REGON	052245451		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczeniowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-704 Al. Jana Pawła II 59/14U		
telefon/ telefony:	730963419; 790771179; 858110437		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 170		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	Kamińska Bożenna Praktyka Lekarska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Filipów 16-424 Wólkańska 4		
telefon/ telefony:	875696040		
identyfikator REGON	790222912		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczeniowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Filipów 16-424 Wólkańska 4		
telefon/ telefony:	875696040		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 171		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	Centrum Medyczne Gajda-Med Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pułtusk 06-100 Piotra Skargi 23/29		
telefon/ telefony:	236921370		
identyfikator REGON	522599441		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	180801 Kocielińska 18-212 Kolejowa 11		
telefon/ telefony:	864761256		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lopienie-Jeże 18-212 Lopienie-Jeże 35		
telefon/ telefony:	505763326		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 172		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	ARTEMIUK EDYTA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 36		
telefon/ telefony:	857170397		
identyfikator REGON	200815842		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 36		
telefon/ telefony:	857170397		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 173		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	Anna Chłudzińska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-345 Zachodnia 5/24		
telefon/ telefony:	864760230		
identyfikator REGON	200824060		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepleni	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sczapletowo 18-210 Lipowa 1		
telefon/ telefony:	606347520		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 174		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne

nazwa:	EUROMED Agata Tarasiewicz	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Nadrzeczna 22		
telefon/ telefony:	857199578		
identyfikator REGION	200137750		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Nadrzeczna 22		
telefon/ telefony:	857199578		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 175		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	LUX MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-676 Postępu 21 C		
telefon/ telefony:	224504500		
identyfikator REGION	140723603		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 KEN 50/U4		
telefon/ telefony:	273322888		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 176		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"PULS" TOPOLSCY, OLEŃZKA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowe Grzewo 12-100 Nowe Grzewo 1G		
telefon/ telefony:	862744008		
identyfikator REGION	281599909		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kulesze Kościelne 18-208 Piękna 8		
telefon/ telefony:	862744008		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 177		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"AM-medica" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-703 Aleja Jana Pawła 8 77		
telefon/ telefony:	858880222		
identyfikator REGION	200874106		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michałowo 16-050 Białostocka 20A		
telefon/ telefony:	858880222		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 178		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	NASZE ZDROWIE SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanówiec 18-230 Dr. Olszewskiego 5		
telefon/ telefony:	862755379		
identyfikator REGION	200888924		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanówiec 18-230 Dr. Olszewskiego 5		
telefon/ telefony:	513281362		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 179		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	PRAKTYKA PIELĘGNIAREK ŚRODOWSKOWYCH Agata Leszczyńska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-224 Adama Mickiewicza 14/28		
telefon/ telefony:	857332223		

Identyfikator REGON	363186450		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Pielęgniarki POZ		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-224 Adama Mickiewicza 14/7B	-	2
telefon/ telefony:	857332223		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 180		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	MEDI-KOL AL-MURTATHA, PRUSINOWSKI SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wincentego Witosa 3A/5		
telefon/ telefony:	663434399		
Identyfikator REGON	200875117		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepleni		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wincentego Witosa 3A/5	-	1
telefon/ telefony:	663434399		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 181		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	Prywatna Praktyka Lekarska Jan Drozd		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeddziecko-Mroczi 18-300 Przeddziecko-Mroczi 5A/3		
telefon/ telefony:	862717501		
Identyfikator REGON	050372582		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepleni		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeddziecko-Mroczi 18-300 Przeddziecko-Mroczi 5A/3	-	1
telefon/ telefony:	862717501		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 182		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	MEDIRENA ZBIGNIEW MAREK MALYSKO, IRENA MALYSKO SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jagiellońska 34		
telefon/ telefony:	857375318		
Identyfikator REGON	365367380		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczeplenny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jagiellońska 34	-	1
telefon/ telefony:	857375318		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczeplenny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudka 17-123 Brańska 13	-	1
telefon/ telefony:	857302952		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 183		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	BETESDA Spółka Cywilna Monika Krysiak-Wnuczko, Krzysztof Wnuczko		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Białostocka 104/U1		
telefon/ telefony:	856883276		
Identyfikator REGON	368269790		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarski POZ		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Białostocka 104/U1	-	1
telefon/ telefony:	856883276		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 184			

nazwa:	PORADNIA RODZINNA "DLA ZDROWIA" - LEKARZE: A. KALINOWSKA, A. NADLEWSKA, Z. J. SKAKUJ SPÓŁKA PARTNERSKA.	szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tykocin 16-080 Kaczorowska 2		
telefon/ telefony:	857187337		
identyfikator REGON	368226383		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepleni	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tykocin 16-080 Kaczorowska 2		
telefon/ telefony:	857187337		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 185		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	Przychodnia Rodzinna - Lekarze: Dorota I Stanisław Falkowsy Spółka Partnerska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Jana Pawła II 15		
telefon/ telefony:	857120170		
identyfikator REGON	368247787		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczeplenny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 3 Maja 1C		
telefon/ telefony:	857120170		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 186		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	Przychodnia DANMED - Lekarze: Bogdan I Joanna Danielscy Spółka Partnerska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Księżnej Anny 29/6		
telefon/ telefony:	862180478		
identyfikator REGON	369830690		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowy z funkcją szczepleni	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Ks. bp. Stanisława Kostki Łukomskiego 3		
telefon/ telefony:	862180478		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 187		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE KLEOSIN WIELICZKO SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 14		
telefon/ telefony:	856632069		
identyfikator REGON	369805522		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepleni	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 14		
telefon/ telefony:	856632069		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 188		szczeplenie personelu	szczeplenie populacyjne
nazwa:	MEDICUS - MONIKA MARZEC- DZIERŻANOWSKA, MARTA DZIERŻANOWSKA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Świętego Józefa 22		
telefon/ telefony:	857452152		
identyfikator REGON	369940734		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczeplenny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Świętego Józefa 22		
telefon/ telefony:	857452152		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 189			

nazwa:	Magdalena Bielanko	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10/17A, 18A		
telefon/ telefony:	503893600		
identyfikator REGON	200850066		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diaznostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10 lok 17A, 18A		
telefon/ telefony:	503893600		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 190		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MEDYCYNA RODZINNA I CHIRURGIA - LEKARZE - BOŻENA I GRZEGORZ POGORZELSCY SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2/2		
telefon/ telefony:	862750842		
identyfikator REGON	369832996		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowy z punktem szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 lok. 2		
telefon/ telefony:	862750842		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 191		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"JARD" DZIECIAM I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-703 Al. Jana Pawła II 54		
telefon/ telefony:	857489720		
identyfikator REGON	200355145		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-399 Transportowa 4		
telefon/ telefony:	857422808; 857422809		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 192		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Mohammad Hassan Janghorbani		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Andrzejewska 7		
telefon/ telefony:	608515369		
identyfikator REGON	451209943		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Andrzejewska 7		
telefon/ telefony:	862116115		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 193		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	ARAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Białostocka 83B/2		
telefon/ telefony:	666889680		
identyfikator REGON	386508073		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Białostocka 83B/2		
telefon/ telefony:	729922877		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 194		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MS-MEDICA MAGDALENA STRZĄKOWSKA		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Świętego Józefa 43/20		
telefon/ telefony:	500560748		
identyfikator REGON	387162642		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień COVID 1		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-888 Wyszyńskiego 2/1 lok. 320	-	POP
telefon/ telefony:	883757375		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 195		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICARE" - spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Stanisława Młewskiego 36		
telefon/ telefony:	862781981		
identyfikator REGON	450855090		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Stanisława Młewskiego 36	-	POP
telefon/ telefony:	862781981		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mały Płock 18-516 Kochanowskiego 17	-	POP
telefon/ telefony:	862791313		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 196		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	"OMEGA" spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Wojska Polskiego 161		
telefon/ telefony:	862165869		
identyfikator REGON	450716626		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Wojska Polskiego 161	-	POP
telefon/ telefony:	516764069		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 197		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Spółka Cywilna "MEDYK" S.C. Wspólnicy Spółki Cywilnej: Leszek Niczyporuk, Elżbieta Niczyporuk, Stanisław Sierocki, Edyta Radziszewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanówiec 18-230 Mickiewicza 18		
telefon/ telefony:	862771015		
identyfikator REGON	450725890		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanówiec 18-230 Mickiewicza 18	-	POP
telefon/ telefony:	862771015		2
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 198		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Bożena Krystyna Brzozowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Armii Krajowej 4		
telefon/ telefony:	864771543		
identyfikator REGON	450184490		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Armii Krajowej 4	-	POP
telefon/ telefony:	864771543		1

Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 199		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "FENIKS" S.C. - H.KLIMASZEWSKA, B.LUKAWSKA - PERKOWSKA, D.MIEZNER		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Griewo 19-203 Iłnacego Krasickiego 4		
telefon/ telefony:	862727500		
identyfikator REGON	450811460		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Griewo 19-203 Iłnacego Krasickiego 4		1
telefon/ telefony:	516270022		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 200		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Staniława Oleńska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szeptetowo 18-210 Lipowa 1		
telefon/ telefony:	608612882		
identyfikator REGON	450211381		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szeptetowo 18-210 Lipowa 1		1
telefon/ telefony:	608612882		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 201		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Zbigniew Stokowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Belda 19-206 Belda 43		
telefon/ telefony:	862733069		
identyfikator REGON	450213240		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienn	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Belda 19-206 Belda 43		1
telefon/ telefony:	862733069		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 202		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	REMEDIUM Małgorzata Śliwiecka, Iolanta Kaszuba, Emilia Kulesza Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Sybiraków 20B/2A		
telefon/ telefony:	862184420		
identyfikator REGON	451157040		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Sybiraków 20B/2A		1
telefon/ telefony:	862184420		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 203		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Marek Dariusz Klimkiewicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Działki 96-315 Główna 25		
telefon/ telefony:	603157778		
identyfikator REGON	760134518		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Kulecia Janusza 1 13		2
telefon/ telefony:	603157778		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-704 Al. Jana Pawła II 59 6U		

telefon/ telefony:	603157778		3
Data dodania do wykazu	2022.04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 204		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Piotr Zengota		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Bolesława Prusa 23/12		
telefon/ telefony:	862186667		
identyfikator REGON	450182768		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Prywatna Praktyka Lekarska Zengota Piotr		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Małachowskiego 8/46		1
telefon/ telefony:	502101243		
Data dodania do wykazu	2022.04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 205		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Q Medica Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-305 Jerzego Waszyngtona 30/1J		
telefon/ telefony:	856795102		
identyfikator REGON	200275825		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Poradnia ginekologiczna		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-305 Jerzego Waszyngtona 30/1J		2
telefon/ telefony:	604194364		
Data dodania do wykazu	2022.04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 206		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Wioleta Woronicka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Stefana Batorego 25		
telefon/ telefony:	804402399		
identyfikator REGON	381962695		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Medycyny Pracy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Stefana Batorego 25		1
telefon/ telefony:	574546913		
Data dodania do wykazu	2022.04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 207		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Revita - Centrum Medyczne Spółka Cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10/21A		
telefon/ telefony:	858311990		
identyfikator REGON	200789688		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10/21A		2
telefon/ telefony:	733002717		
Data dodania do wykazu	2022.04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 208		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	J.Sawicka i Partnerzy - Spółka Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwalski 16-402 Aleksandra Putry 9		
telefon/ telefony:	875671060		
identyfikator REGON	791008598		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet szczenienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwalski 16-402 Aleksandra Putry 9		1
telefon/ telefony:	875677365		
Data dodania do wykazu	2022.04-01		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 209		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Leżary "ESKULAP" Nowacki i Partnerzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Ludwika Waryńskiego 27	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
telefon/ telefony:	875630833		
identyfikator REGON	791068689		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet zabiegowo-szczepienny	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Ludwika Waryńskiego 27 Jok. 48		1
telefon/ telefony:	875630834		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 210		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	A&J Rodzinne Centrum Medyczne Aneta Jolanta Szmit		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 1 Maja 25	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
telefon/ telefony:	501493857		
identyfikator REGON	200664432		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Rodzinne Centrum Medyczne	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 1 Maja 25		1
telefon/ telefony:	875682700		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 211		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lekarzy "POLI-MED" Chrościolewska, Kozłowska, Marcinkowska Spółka Partnerska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Generała Kazimierza Pułaskiego 26 A	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
telefon/ telefony:	875671066		
identyfikator REGON	200108582		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Punkt szczepień	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Generała Kazimierza Pułaskiego 26 A		2
telefon/ telefony:	875671022		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 212		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Spółka Lekarska "UNIMED" Jurska, Gasparska, Zdrodowski - Spółka Partnerska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Białostocka 24	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
telefon/ telefony:	862713902		
identyfikator REGON	200104992		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Białostocka 24		1
telefon/ telefony:	862713902		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 213		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "LEKMED" Zdzisława Gołbiewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Białostocka 24	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
telefon/ telefony:	862713902		
identyfikator REGON	450166309		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Gabinet lekarza POZ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Białostocka 24		1
telefon/ telefony:	862713902		

Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 214		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-652 Samochodowa 5		
telefon/ telefony:	225856265		
identyfikator REGON	146394164		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Ambulatorium ogólne		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-535 Żurawia 69	-	
telefon/ telefony:	856549405		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-11-30		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 215		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Barbara Grażyna Gębala-Jarocka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Kazimierza Pułaskiego 2A		
telefon/ telefony:	862713699		
identyfikator REGON	450165623		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowo-szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Wysztylskiego 6b	-	
telefon/ telefony:	862713699		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 216		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	MED Fire Łukasz Woźniak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Jerzego Waszyngtona 18/35		
telefon/ telefony:	735856999		
identyfikator REGON	368036412		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet zabiegowo-szczepienny		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Cmentarna 14 lok. 1 (oarter)	-	
telefon/ telefony:	735856999		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-06-30		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 217		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego Adam Kulesza		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Fabryczna 1		
telefon/ telefony:	728569865; 862713565		
identyfikator REGON	450169970		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego Adam Kulesza		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Fabryczna 1	-	
telefon/ telefony:	728569865; 862713565		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 218		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GEMINI PHARM SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia 81-368 Świętojańska 16		
telefon/ telefony:	875662594		
identyfikator REGON	363362986		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA GEMINI		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 1 Maja 6	-	
telefon/ telefony:	875662594		4
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 219		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	APTEKA GEMINI HUTTER SP. Z O.O.		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wojherowo 84-202 Harcerska 10		
telefon/ telefonowy	876431852		
identyfikator REGON	192971708		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Gemini Hutter Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Wojska Polskiego 53	-	APT
telefon/ telefonowy	876431852		4
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 220		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	CITO KIERNOZEK GRABOWSKI SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gaiwowa 59C		
telefon/ telefonowy	856510958		
identyfikator REGON	870514656	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	APTEKA GEMINI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gaiwowa 59C	-	APT
telefon/ telefonowy	856510958		2
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 221		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	DCS Farmacja Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-613 Krzemieniecka 6DA		
telefon/ telefonowy	513714132		
identyfikator REGON	362016986	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Dr Max		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Torowa 3	-	APT
telefon/ telefonowy	513714132		3
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 222		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	APTEKA "MEDICINES" ANNA KOSSAKOWSKA RYKACZEWSKA, BOŻENA PONIAT-SAWICKA S.C.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Kazańska 10/7		
telefon/ telefonowy	862181757		
identyfikator REGON	451201232	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka Medicines		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Kazańska 10/7	-	APT
telefon/ telefonowy	862181757		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 223		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	PHARMACON SP. Z O.O. SP.K.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ruda Śląska 41-709 Niewidurnego 83		
telefon/ telefonowy	856763892		
identyfikator REGON	060583288	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka Dr Max		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-950 Fabryczna 22	-	APT
telefon/ telefonowy	856763892		2
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 224		szczerzenie personelu	szczerzenie populacyjne
nazwa:	BARBARA PIKULIŃSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 1 Maja 4		
telefon/ telefonowy	862245080		
identyfikator REGON	383488170	rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	APTEKA NA DOBRE ZDROWIE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Maków Poleski 18-516 Potockiego 7a	-	APT
telefon/ telefonowy	862245080		2

Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 225		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	JOANNA NAZARKO-SADOWSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-281 Legionowa 30/3		
telefon/ telefony:	857423095		
Identyfikator REGON	200073056		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Pod Grzybem		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-281 Legionowa 30/3	-	3
telefon/ telefony:	857423095		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 226		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	GROFARM SPÓŁKA JAWNA GROMADA I WSPÓLNICY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-430 Przejazd 2A lok 4		
telefon/ telefony:	577238111		
Identyfikator REGON	200121358		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Rodzinna		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-845 Antoniakowska 56/16 i 17	-	4
telefon/ telefony:	577238111		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 227		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	APTEKI RODZINNE PAWEŁ KOZIÓŁ SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Sybiraków 20B/1A		
telefon/ telefony:	787602020		
Identyfikator REGON	200850732		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Nowa Apteka Rodzinna Epidaurus		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Księżnej Anny 29 lok 1	-	2
telefon/ telefony:	787602020		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 228		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Apteka Prywatna Paweł Kozioł		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Staffa 14/4		
telefon/ telefony:	530373700		
Identyfikator REGON	791055534		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Prywatna Paweł Kozioł		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowogród 18-414 Miastkowska 12	-	1
telefon/ telefony:	530373700		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-06-13		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 229		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Apteka Prywatna Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ruda Świątki 41-709 Niedźmiego 83		
telefon/ telefony:	857420513		
Identyfikator REGON	360728116		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr. Max		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Bema 2	-	2
telefon/ telefony:	857420513		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 230		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Apteka Gemin Hutter Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo 84-200 Harcerska 10		
telefon/ telefony:	875650082		

Identyfikator REGON	192971708		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Gemini		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szwedzi 18-400 Niemiewicza 93A	-	3
telefon/ telefony:	875650092		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 231		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	AGNIESZKA SIWIK KARWOWSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GRAJEWO 19-203 KONSTYTUCJI 3-GD MAJA 2/10		
telefon/ telefony:	862723875		
Identyfikator REGON	450212185		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOZ APTEKA.DBAM O ZDROWIE NATURA		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 2/10	-	1
telefon/ telefony:	862723875		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 232		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Grupa Ratownicza Nadzieja		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Przykoszarowa 26		
telefon/ telefony:	600100406		
Identyfikator REGON	451201479		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt Szczepień Nadzieja		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Przykoszarowa 26	-	1
telefon/ telefony:	600100692		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 233		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	APTEKA GEMINI HUTTER SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wojskowo 84-202 Harcerska 10		
telefon/ telefony:	784534392		
Identyfikator REGON	192971708		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA GEMINI		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Staffa 24	-	2
telefon/ telefony:	784534392		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 234		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	SUPER-PHARM POLAND SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 02-672 Domaniewska 48		
telefon/ telefony:	858751780		
Identyfikator REGON	016317049		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Super-Pharm		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biayłotok 15-265 Czesława Mitosza 2	-	2
telefon/ telefony:	858751780		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 235		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Farmaceut Wójcieszek Jurlew SP.Ł		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Aleja Legionów 40		
telefon/ telefony:	862184426		
Identyfikator REGON	369709758		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Gemini		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Aleja Legionów 40	-	3
telefon/ telefony:	862184426		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 236		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	OPT SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-325 Kawalerzyka 52 Lok 1		
telefon/ telefony:	537535539		
identyfikator REGON	366002395		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA NA KAWALERYJSKIEJ	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-325 Kawalerzyka 52 Lok 1		
telefon/ telefony:	537535539		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 237		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Apteka „GEMINI” Hutter Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo 84-202 Harcerska 10		
telefon/ telefony:	862778654		
identyfikator REGON	192971708		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Gemini	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grąjewo 19-200 Wojska Polskiego 50		
telefon/ telefony:	862778654		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 238		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Medola Centrum Medyczne Sidor Bągielski Spółka z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-732 Choroszczańska 24		
telefon/ telefony:	533323420		
identyfikator REGON	360478501		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień COVID	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-732 Choroszczańska 24		
telefon/ telefony:	533338523		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2022-04-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 239		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Ewa Sadowska – Czmak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Piłsudskiego 10/40		
telefon/ telefony:	695996650		
identyfikator REGON	050582411		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień COVID - Indywidualna Praktyka Stomatologiczna Ewa Sadowska – Czmak	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Piłsudskiego 10/40		
telefon/ telefony:	695996650		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 240		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Praktyka Lekarska Marek Szymczyk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bakalarzewo 16-423 Kozia 1		
telefon/ telefony:	875694006		
identyfikator REGON	790311350		
Miejsce udzielenia świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Gabinet Szczępienny Stacjonarny Bakalarzewo	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bakalarzewo 16-423 Kozia 1		
telefon/ telefony:	875694006		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 241		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	HELLEX SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleszin 16-001 Zambrowska 18		

telefon/ telefony:	535353841		
identyfikator REGON	302858522		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Bliska Apteka		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-168 Wysockiego 67/AS-A6	-	1
telefon/ telefony:	535353841		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 242		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	BS PHARM E. Styczkowska K. Broszko Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa 00-095 Plac Bankowy 2		
telefon/ telefony:	877391342		
identyfikator REGON	382758146		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Super Pharm Apteka		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szwedki 16-400 Józefa Dwernickiego 15/103	-	1
telefon/ telefony:	877391342		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 243		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	DCS Farmacja Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-613 Krzemieniecka 60a		
telefon/ telefony:	857115234		
identyfikator REGON	362016986		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr. Max		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sołtka 16-100 Grodzińska 6a	-	2
telefon/ telefony:	857115234		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 244		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Polifarm Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-147 Al. Spółdzielczości Pracy 78		
telefon/ telefony:	736697803		
identyfikator REGON	015778825		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełsk Podlaski 17-100 Piłsudskiego 27	-	1
telefon/ telefony:	736697803		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 245		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	L.J.STANKIEWICZ SP.J.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-027 Ogrodowa 19		
telefon/ telefony:	662219786		
identyfikator REGON	200055118		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Pod Lwem		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-017 Kałowa 3 Lok. U 1	-	2
telefon/ telefony:	686072566		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 246		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	CEFARM Białystok S.A.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-691 Kleberga 34		
telefon/ telefony:	856642030		
identyfikator REGON	000289472		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA CEF@RM 36,6		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-950 Senkiewicza 71/73	-	2
telefon/ telefony:	856642030		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		

Data wykreślenia z wykazu	2022-10-17		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA CEF@RM 36.6		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-201 Warszawska 79	-	6
telefon/ telefon:	85 7480961		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Miejsce udzielania świadczeń 3		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA CEF@RM 36.6		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Młynarskiego 9	-	1
telefon/ telefon:	875671341		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Miejsce udzielania świadczeń 4		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA CEF@RM 36.6		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajdówka 17-200 3 Maja 39	-	4
telefon/ telefon:	856822866		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Miejsce udzielania świadczeń 5		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA CEF@RM 36.6		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al Niepodległości 6	-	4
telefon/ telefon:	85 7162333		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Miejsce udzielania świadczeń 6		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA CEF@RM 36.6		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400, Marii Konopnickiej 2	-	1
telefon/ telefon:	875665091		
Data dodania do wykazu	2023-06-13		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 247		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	Cito Kierozek Grabowski Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gaiłowa 59 C		
telefon/ telefon:	856632874		
identyfikator REGON	382882231		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Gemini		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-270 Wojskowa 4	-	2
telefon/ telefon:	856632874		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 248		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	PROTEKTOR MICHAŁ BRAKONIECKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-203 Konstytucji 3 Maja 17		
telefon/ telefon:	862723691		
identyfikator REGON	451090399		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA ARNIEA		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3-Go Maja 17	-	1
telefon/ telefon:	862723691		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 249		szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
nazwa:	DCS FARMACJA SP. Z O.O.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-613 Krzemieniecka 60a		
telefon/ telefon:	856884888		
identyfikator REGON	362016986		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA DR. MAX		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Plac Kosciuszki 3	-	1
telefon/ telefon:	856884888		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 250			
nazwa:	Centrum Medyczne Dobjidy Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-531 Niedźwiedzia 69		
telefon/ telefony:	601889296		
identyfikator REGON	050669081		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	CM Dobjidy	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-531 Niedźwiedzia 69		
telefon/ telefony:	857325244		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 251			
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego Mariola Jadwiga Aleksandrowicz	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-365 Pogodna 11d/2		
telefon/ telefony:	603702495		
identyfikator REGON	050679688		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	NZO2 Poradnia Lekarzy Rodzinnych Mariola Jadwiga Aleksandrowicz	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-365 Pogodna 11d/2		
telefon/ telefony:	857464099		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 252			
nazwa:	"Sokrates Białeśk" Sp. z o.o.	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 94-406 Kinga C. Gillette 11		
telefon/ telefony:	736697802		
identyfikator REGON	200775338		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka Dłbam o Zdrowie	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białeśk Podlaski 17-100 Mickiewicza 31		
telefon/ telefony:	736697802		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 253			
nazwa:	Dziurka Mława Farm 5 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Jawna	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bieruń Stary 43-150 Chemików 3		
telefon/ telefony:	500539271		
identyfikator REGON	364366851		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka Dr. Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Mostowa 2		
telefon/ telefony:	500539271		2
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 254			
nazwa:	BRL Center Polska Sp. z o. o	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-613 Krzemieniecka 6D A		
telefon/ telefony:	862185147		
identyfikator REGON	932836174		
Miejsce udzielania świadczeń 1			
nazwa:	Apteka Dr. Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-402 Piłsudskiego 33		
telefon/ telefony:	862185147		1
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 255			
nazwa:	Biała Sp. z o.o.	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łublin 20-147 Al. Spółdzielczości Pracy 78		

telefon/ telefony:	736697799		
identyfikator REGON	120305815		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-064 Pałacowa 4/21	-	2
telefon/ telefony:	736697799		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokoła 16-100 Pl. Kościuszki 17	-	1
telefon/ telefony:	736697812		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 256		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Medea Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice 40-058 Marii Skłodowskiej Curie 22/23		
telefon/ telefony:	875657279		
identyfikator REGON	146765005		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr. Max		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwalski 16-400 Kościuszkę 103	-	1
telefon/ telefony:	875657279		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 257		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Medea 3 Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wrocław 54-613 Krzemieniecka 60a		
telefon/ telefony:	854822073		
identyfikator REGON	361207968		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr. Max		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajdówka 17-200 Piłsudskiego 10	-	1
telefon/ telefony:	854822073		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 258		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Farminvent Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wizna 18-430 Pl. Kpt. Władysława Raginisa 5		
telefon/ telefony:	862162458		
identyfikator REGON	367113116		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Zdrowie i Uroda		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wizna 18-430 Pl. Kpt. Władysława Raginisa 5	-	2
telefon/ telefony:	862162871		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 259		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	BRATEK 2 sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łódź 94-406 Ringa C. Gillette 11		
telefon/ telefony:	736697800		
identyfikator REGON	281632707		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dbam o Zdrowie		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-277 Świętojańska 15/N9	-	1
telefon/ telefony:	736697800		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 260		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Acer Nowakowsky Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Kazajska 2		
telefon/ telefony:	664556079		

identyfikator REGON	451208079		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Acer		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Piłsudskiego 6	-	2
telefon/ telefony:	664556079		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 261		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Bożenna Nowakowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 kazańska 2		
telefon/ telefony:	604099798		
identyfikator REGON	004257842		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Acer		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Aleja Legionów 23	-	2
telefon/ telefony:	604099798		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 262		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	KTPN spółka z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Szkolna 13		
telefon/ telefony:	501785695		
identyfikator REGON	520597640		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Punkt szczepień w Sidrze		POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sidra 16-124 Sokółka 31	-	1
telefon/ telefony:	857211504		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 263		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Healthcare Solutions Michał Janocha		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Koźno 18-500 Marii Konopnickiej 3/1		
telefon/ telefony:	730037012		
identyfikator REGON	200204601		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Główna Apteka		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Koźno 18-500 Wojska Polskiego 44/1	-	3
telefon/ telefony:	730037012		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Główna Apteka		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Wywolenia 9	-	3
telefon/ telefony:	730037139		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 264		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Apteka dr n. Farm Ewa Okstulika-Kolanek		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-375 Kaczorowskiego 7/96		
telefon/ telefony:	512762921		
identyfikator REGON	382775104		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Od Serca		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Tysiąclecia 21/4	-	3
telefon/ telefony:	512762921		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Od Serca		APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielik Podlaski 19-100 Kryniczna 10A	-	3
telefon/ telefony:	857302851		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 265		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Astrum MBM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-002 Sienkiewicza 49		
telefon/ telefony:	661954654		
identyfikator REGON	365218911		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Od Serca	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-002 Sienkiewicza 49		
telefon/ telefony:	661954654		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 266		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Concordia Gromada Sp. j.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-430 Przelazd 2A lok. 102		
telefon/ telefony:	535012204		
identyfikator REGON	364002024		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Rodzina	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-483 Fabryczna 4		
telefon/ telefony:	856670763		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 267		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Farmaceutycznego Cefarm Lublin S.A.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lublin 20-147 Aleja Spółdzielczości Pracy 78		
telefon/ telefony:	736697219		
identyfikator REGON	430401335		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dłbam o Zdrowie	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Al. Wojska Polskiego 42		
telefon/ telefony:	736697817		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 268		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Apteka Melissa s.c. A.Plazcka, S.Plazcki		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokołka 16-100 Piłsudskiego 9 A		
telefon/ telefony:	508243735		
identyfikator REGON	050366630		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Melissa	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokołka 16-100 Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220506		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Miejsce udzielania świadczeń 2		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Melissa	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokołka 16-100 Grodzka 78		
telefon/ telefony:	857112014		
Data dodania do wykazu	2022-04-01		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 269		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	FORTE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-054 Mieszka 1 14		
telefon/ telefony:	885523780		
identyfikator REGON	050467041		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dłbam o Zdrowie	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-054 Mieszka 1 BC		

telefon/ telefony:	885523780			2
Data dodania do wykazu	2022-04-01			
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 270				
nazwa:	NZOZ ULTRAMED Radosław Bobrowski	szczenie personelu		szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 Komisji Edukacji Narodowej 5B/10			
telefon/ telefony:	505047262			
identyfikator REGON	200037577			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*		rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	NZOZ UNIMED Radosław Bobrowski			POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. J. Bema 2/29			
telefon/ telefony:	795795014, 792793460			1
Data dodania do wykazu	2022-04-01			
Data wykreślenia z wykazu				
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 271				
nazwa:	Awicenna Bernarda Januskiewicza, Anna Barbara Sienko Sp. z o.o.	szczenie personelu		szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-674 Konwaliowa 2			
telefon/ telefony:	856636229			
identyfikator REGON	090865296			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*		rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	APTEKA CEF@RM 36,6			APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-674 Konwaliowa 2			
telefon/ telefony:	856636229, 600477791			3
Data dodania do wykazu	2022-04-01			
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 272				
nazwa:	Bożenna Nowakowska	szczenie personelu		szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Tęlesz z Miletu 38			
telefon/ telefony:	602683412			
identyfikator REGON	004257842			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*		rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Acer			APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lomża 18-400 Kazajska 2			
telefon/ telefony:	602683412			1
Data dodania do wykazu	2022-06-02			
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 273				
nazwa:	Medica Maszłanka Jakubowska Spółka Jawna	szczenie personelu		szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-063 Warszawska 6/30			
telefon/ telefony:	571947823			
identyfikator REGON	520142140			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*		rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteki Arnika			APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwalski 16-400 Nowomiejska 15			
telefon/ telefony:	571947823			2
Data dodania do wykazu	2022-07-25			
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 274				
nazwa:	Apteka dr n. Farm Ewa Okcztulska-Kolanek	szczenie personelu		szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-375 Kaczorowskiego 7/96			
telefon/ telefony:	512762921			
identyfikator REGON	382775104			
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*		rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Od Serca			APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Horodniany 16-001 Horodniany 14E lok. 4 i 5			
telefon/ telefony:	512762921, 508295461			2
Data dodania do wykazu	2022-07-28			
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 275				

nazwa:	APTEKA im. św. Kingi Olga Małgorzata Kasiborska	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 1 Maja 4/73		
telefon/ telefony:	875678052		
Identyfikator REGON	791011264		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	DOZ Apteka. Dbam o Zdrowie im. Św. Kingi	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Nowomiejska 4		
telefon/ telefony:	875678052		
Data dodania do wykazu	2022-08-09		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 276			
nazwa:	Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Marii Skłodowskiej Curie 1		
telefon/ telefony:	862166703		
Identyfikator REGON	450199332		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Marii Skłodowskiej Curie 1		
telefon/ telefony:	862166703		
Data dodania do wykazu	2022-08-22		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 277			
nazwa:	Zofia Grabowska	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łazów 18-100 Gen. W. Sikorskiego 7		
telefon/ telefony:	857155766		
Identyfikator REGON	050264912		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MATEJKA"	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łazów 18-100 Gen. W. Sikorskiego 7		
telefon/ telefony:	857155766		
Data dodania do wykazu	2022-09-05		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 278			
nazwa:	ADIK SP Z O.O.	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	EB 19-300 Danusi 6		
telefon/ telefony:	509092777		
Identyfikator REGON	360549030		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Suwałki PUNKT SZCZEPIEŃ	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Kościuszki 82 lok. 5		
telefon/ telefony:	727417893		
Data dodania do wykazu	2022-09-16		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 279			
nazwa:	Kael Pharmacy sp. z o.o.	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice 40-058 Marii Skłodowskiej Curie 22/23		
telefon/ telefony:	864794006		
Identyfikator REGON	200734552		
Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	Apteka Dr. Max	-	APT
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Dworna 1		
telefon/ telefony:	864794006		
Data dodania do wykazu	2022-10-11		
Data wykreślenia z wykazu	2023-07-01		
Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 280			
nazwa:	ESTETIC MED Sp. z o.o.	szczenie personelu	szczenie populacyjne
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krupki 16-070 Różana 5		
telefon/ telefony:	609613505		
Identyfikator REGON	52121860300010		

Miejsce udzielania świadczeń 1		rodzaj punktu*	rodzaj punktu*, liczba zespołów (w miejscu)
nazwa:	PUNKT SZCZEPION	-	POP
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Wieś 19-104 Nowa Wieś 55		1
telefon/ telefony:	885 99 88 55		
Data dodania do wykazu	2023-06-26		
Data wykreślenia z wykazu			