

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-540 Żurawia 14		
telefon/ telefony:	858318000		
Data dodania do wykazu	2020-12-23		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
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	2020-12-23		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
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	2020-12-23		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 15A		
telefon/ telefony:	858318950		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia dermatologiczna		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-540 Żurawia 14		
telefon/ telefony:	570144048		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Klinika Rehabilitacji		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 M. Curie-Skłodowskiej 24A		
telefon/ telefony:	570127263		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień - Szpital Tymczasowy		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-276 Wołodyjowskiego 1 (Hala sportowa UMB)		
telefon/ telefony:	570194475		
Data dodania do wykazu	2021-01-15		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień - Szpital Tymczasowy		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-540 Żurawia 14		
telefon/ telefony:	570144048		
Data dodania do wykazu	2021-01-15		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BIAŁYMSTOKU IM. MARIANA ZYNDRAMA-KOŚCIAŁKOWSKIEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27		
telefon/ telefony:	477104047; 605324153		
identyfikator REGON	050637922		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27	W	
telefon/ telefony:	477104004		
Data dodania do wykazu	2020-12-23		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27		
telefon/ telefony:	477104004		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11		
telefon/ telefony:	864733626		
identyfikator REGON	450665024		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
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	2020-12-23		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11		
telefon/ telefony:	880320272		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60		
telefon/ telefony:	875629421		
identyfikator REGON	790319362		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
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	2020-12-23		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
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	2020-12-23		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 60		
telefon/ telefony:	875629579		
Data dodania do wykazu	2021-01-21		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefony:	862723271		
identyfikator REGON	450666822		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia chorób zakaźnych	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefony:	862723271		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

nazwa:	Poradnia medycyny pracy	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefony:	862723271		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefony:	862723271		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zespół transportu medycznego	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefony:	862723271		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia chorób zakaźnych		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefony:	862722041		
Data dodania do wykazu	2021-01-21		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia medycyny pracy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefony:	862722041		
Data dodania do wykazu	2021-01-21		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefony:	664428462		
Data dodania do wykazu	2021-01-21		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zespół transportu medycznego		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34		
telefon/ telefony:	664428462		
Data dodania do wykazu	2021-01-21		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12		
telefon/ telefony:	876444284		
identyfikator REGON	790317038		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12		
telefon/ telefony:	876444284		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12		
telefon/ telefony:	876444284		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Szpitalna 12		
telefon/ telefony:	876444298		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D		
telefon/ telefony:	875172314		
identyfikator REGON	790317340		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
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	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
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	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D		
telefon/ telefony:	875669040		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		szczepienie personelu	szczepienie 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
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	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
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	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		szczepienie personelu	szczepienie 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
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	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Doc. A. Dowgirda 9		
telefon/ telefony:	856829202		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Doc. A. Dowgirda 9		1
telefon/ telefony:	856829166		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białowieża 17-230 Puszczańska 2		1
telefon/ telefony:	570849000		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czeremcha 17-240 Duboisia 13		1
telefon/ telefony:	856850000		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dubicze Cerkiewne 17-204 Główna 63		1
telefon/ telefony:	570212005		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Piłsudskiego 10		1
telefon/ telefony:	856829006		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narew 17-210 Kościelna 4		1
telefon/ telefony:	856816035		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 9</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Narewka 17-220 Kolejowa 1		1
telefon/ telefony:	570988690		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Janusza Korczaka 23		
telefon/ telefony:	858142439		
identyfikator REGON	050644804		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Janusza Korczaka 23	W	
telefon/ telefony:	858142439		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Janusza Korczaka 23	P	
telefon/ telefony:	858142439		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Piaskowa 9		1
telefon/ telefony:	857152294		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220463		
identyfikator REGON	050653170		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220463		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220463		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia (gabinet) lekarza nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220533		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1		
telefon/ telefony:	858334330		
identyfikator REGON	050584924		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1		
telefon/ telefony:	858334377		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1		
telefon/ telefony:	858334377		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Kleszczelowska 1		
telefon/ telefony:	858334377		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jana Pawła II 10		
telefon/ telefony:	856550522		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
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:	857121206		
identyfikator REGON	050583037		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15		
telefon/ telefony:	857121206		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		

Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dwór 16-205 Kościelna 1		
telefon/ telefony:	857121206		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suchowola 16-150 Goniądzka 21		
telefon/ telefony:	857121206		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15		
telefon/ telefony:	857121206		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15		
telefon/ telefony:	857121399		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dwór 16-205 Kościelna 1		
telefon/ telefony:	857226039		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suchowola 16-150 Goniądzka 21		
telefon/ telefony:	857124401		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		
telefon/ telefony:	668877590; 668877530		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		
telefon/ telefony:	668877590; 668877530		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Goniądz 19-110 Konstytucji 3 Maja 1		
telefon/ telefony:	668877587; 668877530		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jasionówka 19-122 Jasionówka 21		

telefon/ telefony:	668877577; 668877530		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jaświły 19-124 Jaświły 13		1
telefon/ telefony:	668877579; 668877530		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krypno Wielkie 19-111 Krypno Wielkie 6		1
telefon/ telefony:	668877583; 668877530		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9		1
telefon/ telefony:	668877578		
Data dodania do wykazu	2021-01-21		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8		
telefon/ telefony:	856552825		
identyfikator REGON	050653482		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia (gabinet) Nocnej i Światecznej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8	W	
telefon/ telefony:	500652680		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bacieki Średnie 68	P	
telefon/ telefony:	500652680		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielnik 17-307 Piaskowa 38		1
telefon/ telefony:	500652680		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Szpitalna 8		1
telefon/ telefony:	500652680		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Szpital Ogólny w Kolnie</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69		
telefon/ telefony:	862782350		
identyfikator REGON	450667610		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69	W	
telefon/ telefony:	862782350		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69	P	
telefon/ telefony:	862782350		



Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69		
telefon/ telefony:	862739358		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5		
telefon/ telefony:	864775501		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5		
telefon/ telefony:	864775501		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5		
telefon/ telefony:	864775450		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-003 Sienkiewicza 79		
telefon/ telefony:	856648519		
identyfikator REGON	050692045		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowy	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-003 Sienkiewicza 79		
telefon/ telefony:	856648519		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-003 Sienkiewicza 79		
telefon/ telefony:	856751905		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. DR E. JELSKIEGO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Knyszyn 19-120 Grodzieńska 96		
telefon/ telefony:	857167624		
identyfikator REGON	451097214		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Knyszyn 19-120 Grodzieńska 96		
telefon/ telefony:	857167624		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Knyszyn 19-120 Grodzieńska 96		
telefon/ telefony:	857167624		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Knyszyn 19-120 Grodzieńska 96		
telefon/ telefony:	857167049		
Data dodania do wykazu	2021-01-21		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Szpital Powiatowy w Zambrowie spółka z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Papieża Jana Pawła II 3		
telefon/ telefony:	862763600		
identyfikator REGON	451153332		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ	W	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Papieża Jana Pawła II 3		
telefon/ telefony:	862763600		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Papieża Jana Pawła II 3		
telefon/ telefony:	862763667		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofs w Białymstoku		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Jerzego Waszyngtona 17		
telefon/ telefony:	857450500		
identyfikator REGON	001406394		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinety lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 17		
telefon/ telefony:	857450547		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-274 Waszyngtona 17		
telefon/ telefony:	857450547		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	P	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-027 Ogrodowa 12		
telefon/ telefony:	856646729		
Data dodania do wykazu	2020-12-28		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień	P		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 pl. im. dr Zygmunta Brodowicza 1			
telefon/ telefony:	857191091			
Data dodania do wykazu	2020-12-28			
Data wykreślenia z wykazu				
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>	
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			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>	
nazwa:	Hospicjum stacjonarne	P		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Rybaki 3			
telefon/ telefony:	862166616			
Data dodania do wykazu	2020-12-28			
Data wykreślenia z wykazu				
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>	
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			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>	
nazwa:	Zakład Opiekuńczo Leczniczy	P		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 54			
telefon/ telefony:	875676910			
Data dodania do wykazu	2020-12-28			
Data wykreślenia z wykazu				
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>	
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			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>	
nazwa:	Zakład/Ośrodek rehabilitacji leczniczej dziennej	P		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Waryńskiego 22A			
telefon/ telefony:	875662233			
Data dodania do wykazu	2020-12-28			
Data wykreślenia z wykazu				
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>	
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			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>	
nazwa:	Oddział Psychiatryczny	P		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Szpitalna 62			
telefon/ telefony:	875626400			
Data dodania do wykazu	2020-12-28			
Data wykreślenia z wykazu				
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>	
nazwa:	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy W Szczuczynie			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczuczyn 19-230 Szpitalna 1			
telefon/ telefony:	862725029			
identyfikator REGON	450718950			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>	

nazwa:	DZIAŁ OPIEKUNICZO-LECZNICZY	P		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczuczyn 19-230 Szpitalna 1			
telefon/ telefony:	862725029			
Data dodania do wykazu	2020-12-28			
Data wykreślenia z wykazu				
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>	
nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Długoterminowej W Augustowie</b>			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 1 Pułku Ułanów Krechowieckich 17			
telefon/ telefony:	876434704			
identyfikator REGON	791006056			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>	
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy, Hospicjum Stacjonarne	P		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 1 Pułku Ułanów Krechowieckich 17			
telefon/ telefony:	876434704			
Data dodania do wykazu	2020-12-28			
Data wykreślenia z wykazu				
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>	
nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Pielęgnacyjno -Opiekuńczy w Krynkach</b>			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynki 16-120 Grodzieńska 40			
telefon/ telefony:	857228486			
identyfikator REGON	052023147			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>	
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy	P		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynki 16-120 Grodzieńska 40			
telefon/ telefony:	857228486			
Data dodania do wykazu	2020-12-28			
Data wykreślenia z wykazu				
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>	
nazwa:	<b>NZOZ "Md Care" Sp. z o.o.</b>			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dworaki-Staški 18-218 Dworaki-Staški 46			
telefon/ telefony:	864763421			
identyfikator REGON	200250564			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>	
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy	P		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dworaki-Staški 18-218 Dworaki-Staški 46			
telefon/ telefony:	864763421			
Data dodania do wykazu	2020-12-28			
Data wykreślenia z wykazu				
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>	
nazwa:	NZOZ "MD CARE" Sp. z o.o.		1	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dworaki-Staški 18-218 Dworaki-Staški 46			
telefon/ telefony:	864763421			
Data dodania do wykazu	2021-01-21			
Data wykreślenia z wykazu				
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>	
nazwa:	<b>Holmed Uzdrowisko Sp. z O.O.</b>			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Uroczysko Pustelnia 1			
telefon/ telefony:	857222122			
identyfikator REGON	364736615			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>	
nazwa:	Oddział uzdrowiskowy sanatoryjny	P		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Uroczysko Pustelnia 1			
telefon/ telefony:	857222122			
Data dodania do wykazu	2020-12-28			
Data wykreślenia z wykazu				
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>	
nazwa:	<b>NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SANUS" ANNA AGATA MAZUR</b>			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-399 Transportowa 9 lok. U1			

telefon/ telefony:	857452708		
identyfikator REGON	050529204		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-399 Transportowa 9 lok. U1		
telefon/ telefony:	857452708		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Szosa Zambrowska 1/27		
telefon/ telefony:	862156949		
identyfikator REGON	450665627		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Wyszyńskiego 10		
telefon/ telefony:	862185463		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego Filia w Szczepankowie		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczepankowo 18-411 Szczepankowo 60		
telefon/ telefony:	606368669		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia w Piątnicy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Piątek 18-421 Czarnocka 14		
telefon/ telefony:	862192716		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia w Wiznie		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wizna 18-430 Plac Kapitana Władysława Raginisa 31		
telefon/ telefony:	862196017		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia Jedwabnem		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jedwabne 18-420 Łomżyńska 21		
telefon/ telefony:	862172012		
Data dodania do wykazu	2021-01-21		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia w Nowogrodzie		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowogród 18-414 Miastkowska 5		
telefon/ telefony:	862175516		
Data dodania do wykazu	2021-01-21		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia w Miastkowie		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miastkowo 18-413 Długa 1		
telefon/ telefony:	862174819		
Data dodania do wykazu	2021-01-21		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinety Lekarza Rodzinnego Filia w Przytułach		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przytuły 18-423 Supska 7		
telefon/ telefony:	862177011		
Data dodania do wykazu	2021-01-21		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		szczenie personelu	szczenie 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	050622576		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	zakład pomocy doraźnej		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-874 Poleska 89		
telefon/ telefony:	856637301		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Radziłów 19-213 Gumienna 14		
telefon/ telefony:	862736067		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szczuczyn 19-230 Krzywa 2		
telefon/ telefony:	862725021		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wąsosz 19-222 Plac Rzędziana 11		
telefon/ telefony:	862731048		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	"Przychodnia Rodzinna" s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gajowa 75		
telefon/ telefony:	856620796		
identyfikator REGON	050650118		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-794 Gajowa 75		
telefon/ telefony:	856620796		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Jan Wądołowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołaki Kościelne 18-315 Kościelna 11		
telefon/ telefony:	862703004		
identyfikator REGON	050543291		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kołaki Kościelne 18-315 Kościelna 11		
telefon/ telefony:	862703004		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Zespół Lekarzy Rodzinnych Nr 1 s.c. Elżbieta Urbańska-Zero, Mirosława Stradczuk, Jan Kazberuk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Gen. Władysława Andersa 7A		

telefon/ telefony:	856556419		
identyfikator REGON	050830866		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 Gen. Władysława Andersa 7A		1
telefon/ telefony:	856556419		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Wanda Maria Kurowska-Kowalewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zbójna 18-416 Łomżyńska 40		
telefon/ telefony:	862140001		
identyfikator REGON	450185583		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zbójna 18-416 Łomżyńska 40		1
telefon/ telefony:	604970366		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza Rodzinnego Maciej Makarewicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		
telefon/ telefony:	862722706		
identyfikator REGON	450183868		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		1
telefon/ telefony:	696969866; 862722706		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnia Rodzinna" Jacek Obrączka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Antoniego Patli 29		
telefon/ telefony:	875657753		
identyfikator REGON	790251747		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Emilii Plater 7/03		1
telefon/ telefony:	510323947		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Antoniego Patli 29		1
telefon/ telefony:	510323944		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MEDYK IRENA BIELAWSKA-SKOWROŃSKA I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Marsz. Józefa Piłsudskiego 9A		
telefon/ telefony:	857112669		
identyfikator REGON	050669891		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Marsz. Józefa Piłsudskiego 9A		1
telefon/ telefony:	857112669		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Teresa Czarniecka		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 4A		
telefon/ telefony:	864762792		
identyfikator REGON	450045190		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		
telefon/ telefony:	864762792		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	"NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ" - Abdulwahab Al-Murtatha		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lachowo 18-500 Lachowo 41		
telefon/ telefony:	862787158		
identyfikator REGON	450156558		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lachowo 18-500 Lachowo 41		
telefon/ telefony:	604463513		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Alicja Jadwiga Sutkowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 lokal 3		
telefon/ telefony:	862750039		
identyfikator REGON	450670433		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 lokal 3		
telefon/ telefony:	862740039		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Włodzimierz Bońtruczuk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzcianne 19-104 Wojska Polskiego 12		
telefon/ telefony:	857385052		
identyfikator REGON	450193750		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Trzcianne 19-104 Wojska Polskiego 12		
telefon/ telefony:	857385052		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Wiesław Janiszewski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Klonowa 35		
telefon/ telefony:	862755025		
identyfikator REGON	450166344		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Polna 5B		
telefon/ telefony:	862755025		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Mariusz Szczupak		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Dębowa 21		
telefon/ telefony:	862785009		
identyfikator REGON	450115275		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STAWISKI 18-520 ŁOMŻYŃSKA 8		
telefon/ telefony:	862785009		



Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 50</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lipsku</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipsk 16-315 Rynek 7		
telefon/ telefony:	876423009		
identyfikator REGON	790669748		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lipsk 16-315 Rynek 7		
telefon/ telefony:	876423009		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 51</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Bogumiła Augustynowicz</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-560 Sowlańska 3/U2		
telefon/ telefony:	857437642		
identyfikator REGON	050831162		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-560 Sowlańska 3/u2		
telefon/ telefony:	857437642		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 52</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>L.S. Kisiel spółka jawna</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Jaćwieska 18		
telefon/ telefony:	876434129		
identyfikator REGON	790273542		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Jaćwieska 18		
telefon/ telefony:	876434129		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 53</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Marzena Więckowska</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Sybiraków 5/II		
telefon/ telefony:	862183950		
identyfikator REGON	450183354		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Sybiraków 5/II		
telefon/ telefony:	862183950		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 54</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Jolanta Krajewska</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stara Łomża przy Szosie 18-400 Słoneczna 17		
telefon/ telefony:	862150232		
identyfikator REGON	450183006		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Gen. Władysława Sikorskiego 95A		
telefon/ telefony:	862150232		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 55</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Mariola Wandziuk-Lewoniewska</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sobolewo 15-509 Tygrysia 34		
telefon/ telefony:	505003123		
identyfikator REGON	050800760		

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sobolewo 15-509 Szosa Baranowicka 80		
telefon/ telefony:	857402001		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 56</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	AKADEMICKA PRAKTYKA MEDYCyny RODZINNEJ BIELSKA, CHLABICZ, CZARNOWSKI, OŁTARZEWSKA, SAWICKA-POWIERZA SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-301 Mazowiecka 33		
telefon/ telefony:	857440950		
identyfikator REGON	050832003		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-301 Mazowiecka 33		
telefon/ telefony:	857440950		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 57</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BACIECZKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-744 Hugo Kołłątaja 75		
telefon/ telefony:	856640111		
identyfikator REGON	050851041		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 Komisji Edukacji Narodowej 3/U3		
telefon/ telefony:	856640111		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 58</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Domesticus Krauze i Partnerzy. Spółka Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-644 Storczykowa 5		
telefon/ telefony:	856636884		
identyfikator REGON	050852342		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Przygotowawczo-Zabiegowy (szczepienny)		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-644 Storczykowa 5		
telefon/ telefony:	856636884		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 59</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Zespół Lekarzy Rodzinnych Nr 2 B. Kazberuk, H. Kochanowska, M. Hruświcka, H. Tynkiewicz-Osiejuk s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 11 Listopada 26		
telefon/ telefony:	856561080		
identyfikator REGON	050852744		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 11 Listopada 26		
telefon/ telefony:	882503332		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 60</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Alfa Sosna-Pawluczuk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Jagiellońska 2		
telefon/ telefony:	857305094		
identyfikator REGON	050582931		

<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 Jagiellońska 2		
telefon/ telefony:	857305094		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 15		
telefon/ telefony:	857304904		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 61</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Czyżach Danuta i Sławomir Hackiewicz s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyże 17-207 Czyże 74		
telefon/ telefony:	856813513		
identyfikator REGON	050853531		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyże 17-207 Czyże 74		
telefon/ telefony:	856813513		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 62</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Lekarski w Nurcu Stacji spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nurzec-Stacja 17-330 Szkolna 5		
telefon/ telefony:	856575005		
identyfikator REGON	050854648		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Milejczyce 17-332 Wodociągowa 2		
telefon/ telefony:	856579011		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nurzec-Stacja 17-330 Szkolna 5		
telefon/ telefony:	856575005		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 63</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"HAJMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Marszałka Józefa Piłsudskiego 10		
telefon/ telefony:	858731441		
identyfikator REGON	050851503		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Marszałka Józefa Piłsudskiego 10		
telefon/ telefony:	858731441		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 64</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Andrzej Perkowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		
telefon/ telefony:	862722706		
identyfikator REGON	450175640		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-200 Kolejowa 8		
telefon/ telefony:	500476787; 862722706		
identyfikator REGON			

Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 65</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Grażyna Biruta Pawłowska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabowo 18-507 Wincentego Witosa 1		
telefon/ telefony:	604284205		
identyfikator REGON	450055811		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grabowo 18-507 Wincentego Witosa 1		
telefon/ telefony:	862790053		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 66</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Alicja Kurasieńska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klukowo 18-214 Mazowiecka 10		
telefon/ telefony:	862774999		
identyfikator REGON	450197468		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepiennno-Zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klukowo 18-214 Mazowiecka 10		
telefon/ telefony:	862774999		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 67</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ŁOMŻYŃSKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 ks. Kardynała Wyszyńskiego 9		
telefon/ telefony:	862166556		
identyfikator REGON	450672975		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Ks. Kardynała Wyszyńskiego 9		
telefon/ telefony:	862166555		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 68</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA" JÓZEF MALINOWSKI, JACEK LUBECKI, MAREK ROMANOWICZ, MAREK STOJAK SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2/7		
telefon/ telefony:	862750422		
identyfikator REGON	200007527		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jablonka Kościelna 18-200 Jablonka Kościelna 55		
telefon/ telefony:	862745003		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Klukowo 18-214 Mazowiecka 12		
telefon/ telefony:	862774510		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kobylin Borzymy 18-204 Lipowa 15		
telefon/ telefony:	862743013		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rosochate Kościelna 18-220 Wierzbowa 10		1
telefon/ telefony:	862701048		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suchowola 16-150 Plac Kościuski 2		1
telefon/ telefony:	856630991		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suraz 18-105 11 Listopada 16		1
telefon/ telefony:	857155627		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 7</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szypiliski 16-411 Suwalska 23		1
telefon/ telefony:	875685072		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 8</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 lokal 7		1
telefon/ telefony:	862750422		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 69</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarzy Rodzinnych "LIDER" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Mostowa 1		
telefon/ telefony:	876433727		
identyfikator REGON	790666201		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Mostowa 1		1
telefon/ telefony:	876433708		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 70</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ZDZISŁAW SADOWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Wojska Polskiego 51		
telefon/ telefony:	876432764		
identyfikator REGON	790179412		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Wojska Polskiego 51		1
telefon/ telefony:	846432764		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 71</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"POLSKA GRUPA FARMACEUTYCZNA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Nowogrodzka 151A		
telefon/ telefony:	862152740		
identyfikator REGON	004250722		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Al. Józefa Piłsudskiego 82		1
telefon/ telefony:	862152740		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 72		szczenie personelu	szczenie 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płaska 16-326 Płaska 54		
telefon/ telefony:	876418725		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 73</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Pielęgniarki POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Kościelna 8		
telefon/ telefony:	501641995		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 74</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Alicja Leończyk Dariusz Leończyk s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-203 Os. Południe 9		
telefon/ telefony:	862724350		
identyfikator REGON	450709655		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczenie		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-203 Os. Południe 9		
telefon/ telefony:	872724350		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 75</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczenie		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bargłów Kościelny 16-320 Augustowska 21		
telefon/ telefony:	876424001		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jeleniewo 16-404 Sportowa 3		
telefon/ telefony:	875621715		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 76</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczenienny-Zabiegowy		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choroszcz 16-070 Adama Mickiewicza 21		1
telefon/ telefony:	501501956		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 77</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	WA-MED A. JASIŃSKA-WOJTULEWICZ I K. ŁAZARSKA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Kryńska 32		
telefon/ telefony:	857185222		
identyfikator REGON	050698177		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Kryńska 32		2
telefon/ telefony:	857185222		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 78</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MEDICUS S.C. K.BANDYSZEWSKA, J. DOJLIDA, A. KALINOWSKI, B. KONDRACIUK, A. WOJSZWIŁO, J. WASILEWSKA, M. ŚLIŻEWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpy 18-100 Główna 53A		
telefon/ telefony:	857152291		
identyfikator REGON	050698131		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpy 18-100 Główna 53A		1
telefon/ telefony:	857152291		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 79</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"VITA" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 15		
telefon/ telefony:	857302926		
identyfikator REGON	050698770		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 15		1
telefon/ telefony:	857302926		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 80</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"GRODMED" spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gródek 16-040 Fabryczna 1		
telefon/ telefony:	857180051		
identyfikator REGON	050700773		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gródek 16-040 Fabryczna 1		2
telefon/ telefony:	857180051		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 81</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"Twój Lekarz" B. Rucińska, A.T. Wakulewska, M. Zabrocka-Podolec - spółka partnerska lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 20		
telefon/ telefony:	857303523		
identyfikator REGON	050697410		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 20		1
telefon/ telefony:	857303523		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 82</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Pielęgniarski Zakład Opieki Zdrowotnej "VEA" spółka cywilna Łąpińska Weronika, Szpakowska Antonina		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpy 18-100 Główna 53A		
telefon/ telefony:	857157363		
identyfikator REGON	050698125		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpy 18-100 Główna 53A		
telefon/ telefony:	857157363		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 83</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"PRZYCHODNIA RODZINNA" S.C. J. DZIENISZEWSKI, A. CHLABICZ, M. MAKSIMOWICZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michałowo 16-050 Szkolna 20/1		
telefon/ telefony:	857189606		
identyfikator REGON	050700721		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michałowo 16-050 Szkolna 20/1		
telefon/ telefony:	857189606		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 84</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ALMA MED SPÓŁKA CYWILNA MAJA BORUCH, ADAM BORUCH		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boćki 17-111 Grunwaldzka 1		
telefon/ telefony:	857313143		
identyfikator REGON	050690632		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Boćki 17-111 Grunwaldzka 1		
telefon/ telefony:	857313143		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 85</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Spółka Cywilna MEDMAL		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 19A		
telefon/ telefony:	857183470		
identyfikator REGON	050695693		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 19A		
telefon/ telefony:	857183470		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 86</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Maria Sałatowska-Krynicka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów 16-130 Sportowa 4		
telefon/ telefony:	857216785		
identyfikator REGON	050686100		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Janów 16-130 Sportowa 4		
telefon/ telefony:	857216785		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 87</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>



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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wyszki 17-132 Kościelna 2		
telefon/ telefony:	857371124		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 88</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NZOX "LEKARZ RODZINNY" JOANNA M. SZELĄG		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Stanisława Dubois 3/1		
telefon/ telefony:	858681388		
identyfikator REGON	050689876		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Stanisława Dubois 3/1		
telefon/ telefony:	858681388		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 89</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NZOX „EL-MED” Elżbieta Kopciewska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korycin 16-140 Rynek 7		
telefon/ telefony:	857219009		
identyfikator REGON	050640798		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korycin 16-140 Rynek 7		
telefon/ telefony:	857219009		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 90</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Rodzinna i Specjalistyczna "Falmed" Elżbieta Falejczyk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 1 Maja 4		
telefon/ telefony:	875162508		
identyfikator REGON	790079248		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dziemianówka 16-506 Dziemianówka 7		
telefon/ telefony:	875165032		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sejny 16-500 1 Maja 4		
telefon/ telefony:	875162508		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 91</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Miroslaw Tkaczuk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Siemiatycze 17-300 11 Listopada 46		
telefon/ telefony:	600875034		
identyfikator REGON	050834692		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dziadkowice 17-306 Dziadkowice 47		
telefon/ telefony:	856571025		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 92		szczenie personelu	szczenie populacyjne
nazwa:	"VITA" SPÓŁKA CYWILNA MIROSŁAWA JASIŃSKA, SŁAWOMIR KANTOR, LUCYNA BARANOWSKA, EWA SZUCHNICKA-GÓRKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 Gen. Władysława Sikorskiego 40		
telefon/ telefony:	857220507		
identyfikator REGON	051991092		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sokółka 16-100 gen. Władysława Sikorskiego 40/lok.5a		
telefon/ telefony:	857220507		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 93</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
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:	857228046		
identyfikator REGON	051994587		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krynki 16-120 Grodzieńska 40		
telefon/ telefony:	857228046		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowe Piekuty 18-212 Główna 6		
telefon/ telefony:	864761919		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szudziałowo 16-113 Szkolna 4		
telefon/ telefony:	857221413		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 94</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA CYWILNA JANINA I SŁAWOMIR CHMARO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kuźnica 16-123 Sokóleńska 41		
telefon/ telefony:	857224336		
identyfikator REGON	051993553		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kuźnica 16-123 Sokóleńska 41		
telefon/ telefony:	857224336		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 95</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Adam Wojciech Cukrowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawady 16-075 Sienkiewicza 7		
telefon/ telefony:	604992811		
identyfikator REGON	050554981		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zawady 16-075 Sienkiewicza 7		
telefon/ telefony:	857140009		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 96</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	LEKARSKA SPECJALISTYCZNA SPÓŁDZIELNIA PRACY "ESKULAP"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-453 Nowy Świat 11C		

telefon/ telefony:	857450031		
identyfikator REGON	000406452		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-437 dr Ireny Białówny 9/1		1
telefon/ telefony:	857416901		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-453 Nowy Świat 11C		1
telefon/ telefony:	857450038		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 97</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	STANISŁAW TOPCZEWSKI		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poświętne 18-112 Poświętne 11		
telefon/ telefony:	856501379		
identyfikator REGON	050826876		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poświętne 18-112 Poświętne 11		1
telefon/ telefony:	603880735		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 98</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MEDVITA WIERCIŃSKA, KRAWIEL SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-662 Stroma 11/2		
telefon/ telefony:	856763856		
identyfikator REGON	052233324		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-662 Stroma 11/2		2
telefon/ telefony:	856763856		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 99</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Poradnia Medycyny Rodzinnej" s.c.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Emila Młynarskiego 9		
telefon/ telefony:	855671597		
identyfikator REGON	791010193		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Emila Młynarskiego 9		1
telefon/ telefony:	875671597		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 100</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W PUŃSKU		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puńsk 16-515 Szkolna 26		
telefon/ telefony:	875161011		
identyfikator REGON	790997323		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puńsk 16-515 Szkolna 26		1
telefon/ telefony:	875161011		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 101</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepiennio-Zabiegowy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zabłudów 16-060 Grzegorza Chodkiewicza 3		
telefon/ telefony:	857188034		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 102</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Spółka Cywilna "Sup Med" Bożena Narewska, Maria Wasilewska - Sacharewicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 21		
telefon/ telefony:	857183523		
identyfikator REGON	052133344		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Supraśl 16-030 Dolna 21		
telefon/ telefony:	857183523		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 103</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Krzysztof Jakubowski		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-617 Nowosielska 34		
telefon/ telefony:	856618132		
identyfikator REGON	050525465		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-617 Nowosielska 34		
telefon/ telefony:	856618132		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 104</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"MEDICA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Szosa Zambrowska 22A		
telefon/ telefony:	862150135		
identyfikator REGON	451187963		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Szosa Zambrowska 22A		
telefon/ telefony:	602104438		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 105</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Iwona Okuła		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-223 Adama Mickiewicza 44A		
telefon/ telefony:	857482312		
identyfikator REGON	050348916		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-223 Adama Mickiewicza 44A		
telefon/ telefony:	857482312		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 106</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PULS WALENTYNA GOŁOBURDA SPÓŁKA JAWNA.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-264 Konstatego Ciołkowskiego 27		
telefon/ telefony:	857482320		
identyfikator REGON	052214893		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-264 Konstantego Ciołkowskiego 27		2
telefon/ telefony:	514354059		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 107</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Urszula Bonda		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 Komisji Edukacji Narodowej 7		
telefon/ telefony:	856639144		
identyfikator REGON	052210783		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szcepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 Komisji Edukacji Narodowej 7		2
telefon/ telefony:	856639144		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 108</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Zbigniew Hakało		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Zambrów 18-300 Ostrowska 4B		
telefon/ telefony:	501765775		
identyfikator REGON	052202476		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szcepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szumowo 18-305 Przeddzieckiego 6		1
telefon/ telefony:	862707015		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 109</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szcepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sztabin 16-310 Augustowska 45		1
telefon/ telefony:	876412013		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 110</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Jan Busiński		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowinka 16-304 Nowinka54		
telefon/ telefony:	876419535		
identyfikator REGON	790051971		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szcepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowinka 16-304 Nowinka 54		1
telefon/ telefony:	876419535		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 111</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICAL" w Krasnopolu - Małgorzata Ewa Puza		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnopol 16-503 Henryka Sienkiewicza 3		
telefon/ telefony:	875164026		
identyfikator REGON	790368567		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szcepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krasnopol 16-503 Henryka Sienkiewicza 3		1
telefon/ telefony:	875164026		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 112</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>KORAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Raczkki 16-420 Nowe Osiedle 4		
telefon/ telefony:	875685019		
identyfikator REGON	366288664		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Raczkki 16-420 Nowe Osiedle 4		
telefon/ telefony:	875685019		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 113</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>GRUPA ZDROWIE ŁOMŻA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Kazańska 2		
telefon/ telefony:	862189244		
identyfikator REGON	451154923		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Kazańska 2		
telefon/ telefony:	862189244		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 114</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Mariola Szczotek</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przerośl 16-427 Suwalska 2A		
telefon/ telefony:	875691069		
identyfikator REGON	510372439		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przerośl 16-427 Suwalska 2A		
telefon/ telefony:	875691069		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 115</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>KRÓL - SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-814 Generała Józefa Hallera 8		
telefon/ telefony:	856543990		
identyfikator REGON	052197054		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-814 Generała Józefa Hallera 8		
telefon/ telefony:	856543990		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 116</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>SIENKIEWICZ - SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-183 Siewna 2		
telefon/ telefony:	693710187		
identyfikator REGON	052130593		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-183 Siewna 2		
telefon/ telefony:	793794105		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 117</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Spółka Cywilna "Siloe" Katarzyna Jachimowicz Justyna Łozowska -Siemionow</b>		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-161 Władysława Raginisa 87/2		
telefon/ telefony:	856760059		
identyfikator REGON	052030236		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-161 Władysława Raginisa 87/2		
telefon/ telefony:	856760059		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 118</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Iwona Wasiluk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisk 17-315 Bielska 4		
telefon/ telefony:	856568516		
identyfikator REGON	050846666		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grodzisk 17-315 Bielska 4		
telefon/ telefony:	856568516		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 119</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MULTI-MEDICA PRZYCHODNIA LEKARSKA Anna Romanik i Partnerzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-843 Świętokrzyska 5A/U5		
telefon/ telefony:	857451408		
identyfikator REGON	052009785		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-843 Świętokrzyska 5A/U5		
telefon/ telefony:	857451408		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 120</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Ewa Jarmoc i Ewa Oksimowicz-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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turośń Kościelna 18-106 Białostocka 7/1		
telefon/ telefony:	856505279		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 121</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA "MEDFIL" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Juchnowiec Dolny 16-061 Słoneczna 19		
telefon/ telefony:	857196099		
identyfikator REGON	383934728		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bogdanki 16-061 Bogdanki 10		
telefon/ telefony:	857196202		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 122</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Ludwika Waryńskiego 27		1
telefon/ telefony:	875630813		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 123</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Ludwik Szolc 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drohiczyn 17-312 Warszawska 12		2
telefon/ telefony:	856557022		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 124</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "VITAMED" GIENNADII PERMIAKOW		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Perlejewo 17-322 Perlejewo 6		
telefon/ telefony:	856578560		
identyfikator REGON	052141898		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Perlejewo 17-322 Perlejewo 6		1
telefon/ telefony:	508266950		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 125</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY BILBIN, POPIEL-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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-445 Al. Józefa Piłsudskiego 4A		1
telefon/ telefony:	856522585		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 126</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Michalska - spółka partnerska lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-054 Mieszka I 8c/15		
telefon/ telefony:	857328816		
identyfikator REGON	052221019		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-054 Mieszka I 8c/15		1
telefon/ telefony:	857328816; 695523220		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 127</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		



adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-756 Swobodna 24		1
telefon/ telefony:	856532998		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 128</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-222 Adama Mickiewicza 14		1
telefon/ telefony:	500224285		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 129</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Hanna Biziuk i Partnerzy Spółka Partnerska Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-312 Zwierzyniecka 9		
telefon/ telefony:	857425974		
identyfikator REGON	052218661		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-312 Zwierzyniecka 9		1
telefon/ telefony:	857425974		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 130</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Prokop - Spółka Partnerska Lekarzy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-863 Radzymańska 16/25		
telefon/ telefony:	856520809		
identyfikator REGON	052219301		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-863 Radzymańska 16/25		1
telefon/ telefony:	517484195		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 131</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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:	857324151		
identyfikator REGON	365285623		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-017 Łąkowa 9/02		1
telefon/ telefony:	857324151		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 132</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Przychodnia Lekarska "Na Bema" Barbara Lewandowska i Krystyna Żmijewska-Ziniewicz-Spółka Partnerska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/26		
telefon/ telefony:	857442603		
identyfikator REGON	052215125		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/26		1
telefon/ telefony:	857442603		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 133</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	SPÓŁKA PARTNERSKA BARTNICKA, BOUŻYK-MAŚŁOWSKA, DOLIŃSKA - LEKARZE		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/6		
telefon/ telefony:	857426035		
identyfikator REGON	052212807		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szcepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/6		
telefon/ telefony:	857426035		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 134</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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	052225336		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-740 Antoniukowska 11A		
telefon/ telefony:	856510461		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 135</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szcepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Władysława Reymonta 1A/1		
telefon/ telefony:	864798855		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 136</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "AKADEMIK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-173 Jaroszkówka 53		
telefon/ telefony:	857485808		
identyfikator REGON	366980644		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szcepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-267 Akademicka 3		
telefon/ telefony:	857485808		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 137</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Stanisław Bernatowicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Hugona Kołłątaja 1		
telefon/ telefony:	857121866		
identyfikator REGON	050583356		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Hugona Kołłątaja 1		
telefon/ telefony:	502610250		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 138</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Centrum Medyczo Stomatologiczne Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej s.c. Magdalena Stankiewicz, Mirosława Modzelewska.</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Szkolna 21		
telefon/ telefony:	862755021		
identyfikator REGON	451204147		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Polna 5B		
telefon/ telefony:	862755021		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 139</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>MEDIMED I. Panasiuk, T. Piechocka, A. Gryko-Przychodnia Lekarzy Rodzinnych Spółka Partnerska</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-746 Juliana Tuwima 1/2		
telefon/ telefony:	856527477		
identyfikator REGON	052248283		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-746 Juliana Tuwima 1/2 lok2		
telefon/ telefony:	856527477		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 140</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Jarocka i Partnerzy - Spółka Partnerska Lekarzy</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-490 Nowogródzka 6/13		
telefon/ telefony:	500768861		
identyfikator REGON	052234588		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-471 Fabryczna 27/ lokal 1/15		
telefon/ telefony:	500768861		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 141</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>NASZA PRZYCHODNIA IZABELA MARIA MAŁYSZKO, ANDRZEJ MAŁYSZKO SPÓŁKA JAWNA</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Torowa 1		
telefon/ telefony:	857101999		
identyfikator REGON	200089347		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Torowa 1		
telefon/ telefony:	857101999		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 142</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>LEKARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA DOROTA SIANOWSKA I DARIUSZ MICHAŁ DUDAREWICZ</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutka-Tartak 16-406 Leśna 1		
telefon/ telefony:	875687228		
identyfikator REGON	200135604		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wiżajny 16-407 Sejneńska 14		
telefon/ telefony:	875670606		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutka-Tartak 16-406 Leśna 1		
telefon/ telefony:	875687228		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 143</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	"ZDROWIE H. Pisawocka, J.B. Krutel Spółka Partnerska Lekarzy"		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 11 Listopada 22		
telefon/ telefony:	856822777		
identyfikator REGON	200158628		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 11 Listopada 22		
telefon/ telefony:	856822777		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 144</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	DIAGNOSTYKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków 31-864 prof. Michała Życzkowskiego 16		
telefon/ telefony:	122950100		
identyfikator REGON	356366975		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień, Białystok, ul. Storczykowa 5 lok. 104		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-644 Storczykowa 5/104		
telefon/ telefony:	695133965		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień, Łomża, ul. Gen. Wł. Sikorskiego 239		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Gen. Władysława Sikorskiego 239		
telefon/ telefony:	663681524		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 145</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ MEDYK w Mońkach - D. Biedrzycka, I. Galińska - Kałucka, M. Mytnik, S. Sawicka, Spółka Jawna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-101 Tysiąclecia 21/1		
telefon/ telefony:	857164103		
identyfikator REGON	200178329		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Tysiąclecia 21 lok. 1		
telefon/ telefony:	506136846		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 146</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	NZOZ "Poradnia Rodzinna" Agnieszka Gosk		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-204 ks. Stanisława Andrukiewicza 4/3U		
telefon/ telefony:	857400187		
identyfikator REGON	200081736		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-204 ks. Stanisława Andrukiewicza 4/3U		
telefon/ telefony:	857400187		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 147</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>

nazwa:	<b>Ewa Inez Borona</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleszczele 17-250 Pl. Parkowy 9		
telefon/ telefony:	856818045		
identyfikator REGON	200229995		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleszczele 17-250 Pl. Parkowy 9		
telefon/ telefony:	856818045		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 148</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Andrzej Kuźmiński</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarnucha 16-300 Czarnucha 14		
telefon/ telefony:	698668547		
identyfikator REGON	200087733		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet zabiegowo-szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Żarnowo Drugie 16-300 Żarnowo Drugie 16		
telefon/ telefony:	698668547		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 149</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Małgorzata Zielińska-Tyszka</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Piękna 3/B		
telefon/ telefony:	862165280		
identyfikator REGON	450196902		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Piękna 3B		
telefon/ telefony:	862165280		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 150</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Joanna Redźko-Baszun</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-634 Klepacka 4		
telefon/ telefony:	856627444		
identyfikator REGON	200223780		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-634 Klepacka 4		
telefon/ telefony:	856627444		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 151</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Ewa Michnowska-Tryburska</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-879 Św. Rocha 12A		
telefon/ telefony:	608434709		
identyfikator REGON	050346410		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-879 Św. Rocha 12A gab. 8		
telefon/ telefony:	857460986		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 152</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej NA ZDROWIE Praktyka Lekarska M. Woińska, J. Gruszewska - Spółka Partnerska</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łapy 18-100 Cmentarna 28		
telefon/ telefony:	856880082		
identyfikator REGON	200264796		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łąpy 18-100 Cmentarna 28		1
telefon/ telefony:	856880082		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 153</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Kościelna 9		1
telefon/ telefony:	857375367		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 154</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-666 Miłosna 24		1
telefon/ telefony:	856537760		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 155</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"PRO 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bargłów Kościelny 16-320 Tysiąclecia 12		1
telefon/ telefony:	876424014		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 156</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Jacek Kofman		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-662 Stroma 5/35		
telefon/ telefony:	602616866		
identyfikator REGON	051980020		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szymki 16-050 Szymki 104a		1
telefon/ telefony:	857175628		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 157</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-066 Stanisława Bukowskiego 1/2		1
telefon/ telefony:	858755355		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 158</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>WOLF TRADE Marcin Wilczko</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-343 Nowa 28		
telefon/ telefony:	853070855		
identyfikator REGON	200128047		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Centrum Medyczne RODZINA (gabinet diagnostyczno-zabiegowy)		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-660 Witosza 15B gab 5		
telefon/ telefony:	856617155; 853070855		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 159</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>TOR-MED w Holonkach s.c. Danuta, Jaśław i Stefan Torczyńscy</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Holonki 17-120 Holonki 63		
telefon/ telefony:	857373508		
identyfikator REGON	200380077		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jana Pawła II 19		
telefon/ telefony:	857376431		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Holonki 17-120 Holonki 63		
telefon/ telefony:	857373508		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 160</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Dariusz Zduńczyk</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turośl 18-525 Jana Pawła II 36		
telefon/ telefony:	862723499		
identyfikator REGON	450182449		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Turośl 18-525 Jana Pawła II 36		
telefon/ telefony:	660687873		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 161</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>EVAMED SAFIEJKO - BARAŃSKA SPÓŁKA JAWNA</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-773 Rzemieśnicza 31		
telefon/ telefony:	856536363		
identyfikator REGON	200653894		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-773 Rzemieśnicza 31		
telefon/ telefony:	856536363		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 162</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>DUO-MED HANNA ZAREMBA, BOGDAN ZAREMBA SPÓŁKA JAWNA</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutki-Kossaki 18-312 Rynek 7		
telefon/ telefony:	862701013		
identyfikator REGON	200652989		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>2</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rutki-Kossaki 18-312 Rynek 7		
telefon/ telefony:	608580690		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 163</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>DORMED Dorota Lewko-Ninkiewicz, Jarosław Ninkiewicz spółka jawna</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-483 Fabryczna 4/1H		
telefon/ telefony:	857222755		
identyfikator REGON	200659371		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-483 Fabryczna 4/1H		
telefon/ telefony:	881333203		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 164</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Praktyka Lekarzy Rodzinnych "NA KLONOWEJ" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Klonowa 40/4U		
telefon/ telefony:	875677502		
identyfikator REGON	200656208		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Suwałki 16-400 Klonowa 40/ 4U		
telefon/ telefony:	875677502		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 165</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>IRMAMED Ośrodek Zdrowia M. Wasilewski Spółka Jawna</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrożany 17-312 Ostrożany 4		
telefon/ telefony:	856551402		
identyfikator REGON	200676145		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Drohiczyn 17-312 Ostrożany 4		
telefon/ telefony:	602852794		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 166</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Przychodnia Rodzinna Sp. z o.o.</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Hoża 2B		
telefon/ telefony:	876435127		
identyfikator REGON	200697845		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Augustów 16-300 Hoża 2B		
telefon/ telefony:	876435127		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 167</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>PRA MEDICA PRACZUKOWSCY SPÓŁKA JAWNA</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzyniewo Duże 16-002 Białostocka 23		
telefon/ telefony:	857197099		
identyfikator REGON	200737562		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzyniewo Duże 16-002 Białostocka 23		
telefon/ telefony:	857197099		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 168</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>"Twój Lekarz Rodzinny A. Majewska, A. Zabielska-Drażowska Spółka Partnerska Lekarzy"</b>		



adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-866 Zagumienna 10A		
telefon/ telefony:	857333545		
identyfikator REGON	200733162		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-866 Zagumienna 10A		
telefon/ telefony:	857333545		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 169</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>PRZYCHODNIA RODZINNA "SOL-MED" TAMARA DRABIKOWSKA - CHMARA</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-704 Al. Jana Pawła II 59/14U		
telefon/ telefony:	695363419		
identyfikator REGON	052245451		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-704 Al. Jana Pawła II 59/14U		
telefon/ telefony:	730363419; 790771179; 858110437		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 170</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Kamińska Bożenna Praktyka Lekarska</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Filipów 16-424 Wólczarska 4		
telefon/ telefony:	875696040		
identyfikator REGON	790222912		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczenienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Filipów 16-424 Wólczarska 4		
telefon/ telefony:	875696040		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 171</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>CENTRUM MEDYCZNE GAJDA-MED</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pułtusk 06-100 Piotra Skargi 23/29		
telefon/ telefony:	236921370		
identyfikator REGON	130135908		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jabłoń Kościelna 18-212 Kolejowa 11		
telefon/ telefony:	864761356		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łopienie-Jeże 18-212 Łopienie-Jeże 35		
telefon/ telefony:	505763326		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 172</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>ARTEMIUK EDYTA</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 36		
telefon/ telefony:	857170397		
identyfikator REGON	200815842		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 36		
telefon/ telefony:	857170397		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 173</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Anna Chludzińska</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		

telefon/ telefony:	864760230		
identyfikator REGON	200824060		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		
telefon/ telefony:	606347520		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 174</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	EUROMED Agata Tarasiewicz		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Nadrzeczna 22		
telefon/ telefony:	857199578		
identyfikator REGON	200137750		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Nadrzeczna 22		
telefon/ telefony:	857199578		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 175</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	ADAM I MARTA PIKTEL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czarna Białostocka 16-020 Szkolna 13		
telefon/ telefony:	501795695		
identyfikator REGON	200840580		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sidra 16-124 Sokóleńska 31		
telefon/ telefony:	857211504		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 176</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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 REGON	140723603		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-687 KEN 50/U4		
telefon/ telefony:	223322888		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 177</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"PULS" TOPOLSCY, OLEŃDZKA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowe Gizewo 12-100 Nowe Gizewo 1G		
telefon/ telefony:	862744008		
identyfikator REGON	281599909		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kulesze Kościelne 18-208 Piękna 8		
telefon/ telefony:	862744008		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 178</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"AM-medica" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-703 Aleja Jana Pawła II 77		
telefon/ telefony:	858880222		
identyfikator REGON	200874106		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Michałow 16-050 Białostocka 20A		1
telefon/ telefony:	858880222		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 179</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	NASZE ZDROWIE SPÓŁKA CYWILNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanowiec 18-230 Dr. Olszewskiego 5		
telefon/ telefony:	862755379		
identyfikator REGON	200888924		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szcepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanowiec 18-230 Dr. Olszewskiego 5		1
telefon/ telefony:	513281362		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 180</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PRAKTYKA PIELĘGNIAREK ŚRODOWISKOWYCH Agata Leszczyńska		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-224 Adama Mickiewicza 14/28		
telefon/ telefony:	857332223		
identyfikator REGON	363186450		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Pielęgniarki POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-224 Adama Mickiewicza 14/28		2
telefon/ telefony:	857332223		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 181</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Wincentego Witosa 3A/5		1
telefon/ telefony:	663434399		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 182</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA JAN DROZD		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeździecko-Mroczi 18-300 Przeździecko-Mroczi 5A/3		
telefon/ telefony:	862717501		
identyfikator REGON	050372582		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przeździecko-Mroczi 18-300 Przeździecko-Mroczi 5A/3		1
telefon/ telefony:	862717501		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 183</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MEDIRENA ZBIGNIEW MAREK MAŁYSKO, IRENA MAŁYSKO SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jagiellońska 34		
telefon/ telefony:	857375318		
identyfikator REGON	365367380		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szcepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brańsk 17-120 Jagiellońska 34		1
telefon/ telefony:	857375318		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			

<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rudka 17-123 Brańska 13		
telefon/ telefony:	857302952		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 184</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	BETESDA SPÓŁKA CYWILNA MONIKA KRYSIUK-WNUCZKO, KRZYSZTOF WNUCZKO		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Białostocka 104/U1		
telefon/ telefony:	856883276		
identyfikator REGON	368269790		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Lekarza POZ		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wasilków 16-010 Białostocka 104/U1		
telefon/ telefony:	856883276		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 185</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PORADNIA RODZINNA "DLA ZDROWIA" - LEKARZE: A. KALINOWSKA, A. NADLEWSKA, Z. J. SKAKUJ SPÓŁKA PARTNERSKA.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tykocin 16-080 Kaczorowska 2		
telefon/ telefony:	857187337		
identyfikator REGON	368226383		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tykocin 16-080 Kaczorowska 2		
telefon/ telefony:	857187337		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 186</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA - LEKARZE: DOROTA I STANISŁAW FALKOWSCY SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 Jana Pawła II 15		
telefon/ telefony:	857120170		
identyfikator REGON	368247787		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dąbrowa Białostocka 16-200 3 Maja 1C		
telefon/ telefony:	857120170		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 187</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	PRZYCHODNIA DANMED - LEKARZE: BOGDAN I JOANNA DANIELSCY SPÓŁKA PARTNERSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Księżnej Anny 29/6		
telefon/ telefony:	862180478		
identyfikator REGON	369830690		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet zabiegowy z funkcją szczepień		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Księżnej Anny 29/6		
telefon/ telefony:	862180478		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 188</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>

nazwa:	Gabinet Szczępień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kleosin 16-001 Zambrowska 14		1
telefon/ telefony:	856632069		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 189</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MEDICUS - MONIKA MARZEC-DZIERŻANOWSKA, MARTA DZIERŻANOWSKA SPÓŁKA JAWNA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Świętego Jerzego 22		
telefon/ telefony:	857452152		
identyfikator REGON	369940734		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Świętego Jerzego 22		1
telefon/ telefony:	857452152		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 190</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Magdalena Bielonko		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10/17A, 18A		
telefon/ telefony:	503893600		
identyfikator REGON	200850086		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10 lok 17a, 18a		1
telefon/ telefony:	503893600		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 191</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MEDYCYNĄ 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet zabiegowy z punktem szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 2 lok. 2		1
telefon/ telefony:	862750842		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 192</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"JARD" DZIEMIAN 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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-399 Transportowa 4		1
telefon/ telefony:	857422808; 857422809		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 193</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Mohammad Hassan Janghorbani		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Andrzejewska 7		
telefon/ telefony:	608515369		
identyfikator REGON	451209943		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczępień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Czyżew 18-220 Andrzejewska 7		1
telefon/ telefony:	862116115		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		

Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 194</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mońki 19-100 Białostocka 83B/2		
telefon/ telefony:	729922877		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 195</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	MS-MEDICA MAGDALENA STRZAŁKOWSKA		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-349 Świętego Jerzego 43/20		
telefon/ telefony:	500560748		
identyfikator REGON	387162642		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień COVID I		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-888 Wyszyńskiego 2/1 lok. 320		
telefon/ telefony:	883757375		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 196</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "MEDICARE" - spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Stanisława Milewskiego 36		
telefon/ telefony:	862781981		
identyfikator REGON	450855090		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kolno 18-500 Stanisława Milewskiego 36		
telefon/ telefony:	862781981		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mały Płock 18-516 Kochanowskiego 17		
telefon/ telefony:	862791313		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 197</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	"OMEGA" spółka cywilna		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Wojska Polskiego 161		
telefon/ telefony:	862165869		
identyfikator REGON	450716626		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		<b>1</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Wojska Polskiego 161		
telefon/ telefony:	516764069		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 198</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
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	Ciechanowiec 18-230 Mickiewicza 18		
telefon/ telefony:	862771015		
identyfikator REGON	450725890		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Punkt szczepień		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ciechanowiec 18-230 Mickiewicza 18		2
telefon/ telefony:	862771015		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 199</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Bożena Krystyna Brzozowska</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Armii Krajowej 4		
telefon/ telefony:	864771543		
identyfikator REGON	450184490		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wysokie Mazowieckie 18-200 Armii Krajowej 4		1
telefon/ telefony:	864771543		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 200</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "FENIKS" S.C. - H.KLIMASZEWSKA, B.ŁUKAWSKA-PERKOWSKA, D.MEJZNER</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-203 Ignacego Krasickiego 4		
telefon/ telefony:	862727500		
identyfikator REGON	450811460		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia Lekarza POZ		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Grajewo 19-203 Ignacego Krasickiego 4		1
telefon/ telefony:	516270022		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 201</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Stanisława Olejzka</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		
telefon/ telefony:	608612882		
identyfikator REGON	450211381		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Szepietowo 18-210 Lipowa 1		1
telefon/ telefony:	608612882		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 202</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>Zbigniew Stokowski</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełda 19-206 Bełda 43		
telefon/ telefony:	862733069		
identyfikator REGON	450213240		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Zabiegowo-Szczepienny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bełda 19-206 Bełda 43		1
telefon/ telefony:	862733069		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 203</b>		<b>szczepienie personelu</b>	<b>szczepienie populacyjne</b>
nazwa:	<b>REMEDIUM MAŁGORZATA ŚLIWECKA, JOLANTA KASZUBA, EMILIA KULEZA SPÓŁKA JAWNA</b>		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Sybiraków 20B/2A		
telefon/ telefony:	862184420		
identyfikator REGON	451157040		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczepienie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Szczepień		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Sybiraków 20B/2A		1
telefon/ telefony:	862184420		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 204		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	750134518		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-404 Księcia Janusza I 13		
telefon/ telefony:	603157778		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		3
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-704 Al. Jana Pawła II 59 6U		
telefon/ telefony:	603157778		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 205</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Piotr Zengota		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Bolesława Prusa 23/12		
telefon/ telefony:	862186667		
identyfikator REGON	450182768		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Prywatna Praktyka Lekarska Zengota Piotr		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Łomża 18-400 Małachowskiego 8/46		
telefon/ telefony:	502101243		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 206</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Q medica Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-305 Jerzego Waszyngtona 30/1U		
telefon/ telefony:	856795102		
identyfikator REGON	200275825		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Poradnia ginekologiczna		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-305 Jerzego Waszyngtona 30/1U		
telefon/ telefony:	604194364		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 207</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
nazwa:	Wioleta Woroniecka		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Stefana Batorego 25		
telefon/ telefony:	604402399		
identyfikator REGON	381962695		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Medycyny Pracy		1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hajnówka 17-200 Stefana Batorego 25		
telefon/ telefony:	574546913		
Data dodania do wykazu	2021-01-04		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 208</b>		<b>szczenie personelu</b>	<b>szczenie populacyjne</b>
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:	858311590		
identyfikator REGON	200789688		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>szczenie personelu *</b>	<b>liczba zespołów (w miejscu)</b>
nazwa:	Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy		2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10/21A		
telefon/ telefony:	733002717		
Data dodania do wykazu	2021-01-05		
Data wykreślenia z wykazu			

\* W - szpital węzłowy, P - pozostałe podmioty szczepiące personel (w tym szczepiące swoich pacjentów (m.in. ZOL))