

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 (stan na dzień 22.10.2020 r.)

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul. Grunwaldzka 45									
telefon/ telefony:	41-367-13-01									
identyfikator REGON	000289785									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział chorób zakaźnych									I,II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-317, ul Radiowa 7		X							X (od 15.09.2020 r.)
telefon/ telefony	41-363-71-31		(od 09.03.2020 r.)							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Dermatologiczny									I,II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-317, ul Radiowa 7		X							X (od 4.10.2020 r.)
telefon/ telefony	41-363-71-45		(od 16.03.2020 r. do 07.06.2020 r.) oraz od 4.10.2020 r.							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I Klinika Pediatrii II Oddział Chorób Zakaźnych Dziecięcych Odcinka Infekcyjnego									II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45		X							X (od 01.09.2020 r.)
telefon/ telefony	41 303 32 31; 41 303 32 30		(od 06.04.2020 r. do 31.05.2020 r. oraz od 01.09.2020 r.)							
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Uzdrowski Szpital Kompleksowej Rehabilitacji "KRYSZYNA"									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul. Rzewuskiego 3			X						
telefon/ telefony	41 370 32 00			(od 06.04.2020 r. do 22.05.2020 r.)						
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45							X		(od 07.04.2020 r.)

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45										III X (od 15.09.2020 r.)
telefon/ telefony	41 367 13 01		X (od 15.09.2020 r.)								
Miejsce udzielania świadczeń 12 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Klinika Neurochirurgii i Chirurgii Kręgosłupa (zakres: neurochirurgia)										III X (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45		X (od 15.09.2020 r.)								
telefon/ telefony	41 367 14 22										
Miejsce udzielania świadczeń 13 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Klinika Nefrologii (zakres: nefrologia)										III X (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45		X (od 15.09.2020 r.)								
telefon/ telefony	41 367 13 27										
Miejsce udzielania świadczeń 14 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Klinika Otorinolaryngologii (zakres: laryngologia)										III X (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45		X (od 15.09.2020 r.)								
telefon/ telefony	41 367 13 62										
Miejsce udzielania świadczeń 15 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Leczenia Udarów Mózgu (zakres: neurologia - leczenie udarów mózgu)										III X (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45		X (od 15.09.2020 r.)								
telefon/ telefony	41 367 13 01										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	rodzaj realizowanych świadczeń										
nazwa:	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach	W okresie od 16.03.2020 r. do 31.05.2020 r. pełni funkcję Szpitala Jednoimiennego;									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Radomska 70	W okresie od 1.06.2020 r. do 19.07.2020r. pełni funkcję Szpitala Jednoimiennego za wyjątkiem komórek organizacyjnych: Poradnia Endokrynologiczna, Poradnia Kardiologiczna, Poradnia Leczenia Uzależnień, Poradnia Neurologiczna, Poradnia Reumatologiczna, Poradnia Pielęgniarki Środowiskowej - Rodzinnej, Poradnia Lekarza POZ, Poradnia Późnej Środowiskowej - Rodzinnej, Gabinet Medycyny Szkolnej, Gabinet Medycyny Szkolnej SP 10, Gabinet Medycyny Szkolnej SP 11, Gabinet Medycyny Szkolnej Gimnazjum Nr 3, Gabinet Medycyny Szkolnej SP Nr 2, Zespół Transportu Sanitarnego, Poradnia Osteoporozy, Poradnia (Gabinet) Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, Stacja Dializ (wyłączona od 3.06.2020 r. z uwzględnieniem stanowisk dedykowanych COVID - 19);									
telefon/ telefony:	41-273-91-13	W okresie od 20.07.2020 r. do 31.07.2020 r. pełni funkcję Szpitala Jednoimiennego na Oddziałach Stacjonarnych oraz dedykowanych stanowisk Stacji dializ;									
identyfikator REGON	291141752	W okresie od 1.08.2020 r. do 14.09.2020 r. pełni funkcję Szpitala Jednoimiennego w ramach Oddziału chorób zakaźnych, łóżek zlokalizowanych na VII piętrze budynku Szpitala oraz dedykowanych stanowisk Stacji Dializ.									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		Poziom zabezpieczenia COVID - 19

nazwa:	Oddział chorób zakaźnych										I, II X (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Radomska 70		X (od 09.03.2020 r.)								
telefon/ telefony	41-273-91-45 lub 41-273-99-09										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Hotel Senator			X (od 06.04.2020 r. do 23.05.2020 r.)							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Bankowa 7										
telefon/ telefony	41-273-91-45 lub 41-273-99-09										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X (od 07.04.2020 r.)			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Radomska 70										
telefon/ telefony	14-273-92-26										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach (punkt pobrań stacjonarny)									(S) (od 06.05.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Radomska 70										
telefon/ telefony	41-273-92-26										
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Stacja Dializ (zakres: terapia nerkozastępcza)										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Radomska 70		X (od 15.09.2020 r. do 8.10.2020 r.)								III X (od 15.09.2020 r. do 8.10.2020 r.)
telefon/ telefony	41-273-92-26										
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Oddział kardiologiczny (zakres: inwazyjne leczenie zawałów serca)										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Radomska 70		X (od 15.09.2020 r. do 8.10.2020 r.)								III X (od 15.09.2020 r. do 8.10.2020 r.)
telefon/ telefony	41 273 91 13										
Miejsce udzielania świadczeń 7 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	

nazwa:	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach		X (od 9.10.2020 r.) Oddziały: Chirurgiczny ogólny, Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej, Chorób Wewnętrznych o I profilu nefrologicznym, Neonatologiczny, Chorób Wewnętrznych II o profilu gastrologicznym, Pediatriczny, Neurologiczny, Okulistyczny, Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Stacja Dializ, Oddział Kardiologiczny, Ginekologiczno - Położniczy, Chorób Zakaźnych, Blok Operacyjny, Izba Przyjęć, Szpitalny Oddział ratunkowy, Medycyny Paliatywnej, ZOL.								IV X (od 09.10.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Radomska 70										
telefon/ telefony	41-273-91-13										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	rodzaj realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia CoViD - 19	
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju									I poziom zabezpieczenia CoViD - od 19.10.2020r do nadal zabezpieczenia CoViD - od 19.10.2020 r. do 25.10.2020r. - 55 łózek oraz od 26.10 do nadal - 202 łózka	II poziom I, II X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67										
telefon/ telefony:	41-378-24-04 wewn. 337										
identyfikator REGON	000311467										

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku CoViD - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia CoViD - 19																																																																		
nazwa:	Oddział chorób zakaźnych																																																																											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67																																																																											
telefon/ telefony	41-378-24-01 wew. 237 lub wew. 335																																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #f9cb9c;"> <td style="text-align: center;">Miejsce udzielania świadczeń 2 *</td> <td></td> <td style="text-align: center;">transport sanitarny **</td> <td style="text-align: center;">leczenie/obserwacja w kierunku CoViD - 19</td> <td style="text-align: center;">izolatorium</td> <td style="text-align: center;">teleporada</td> <td style="text-align: center;">doraźne świadczenia stomatologiczne</td> <td style="text-align: center;">test na obecność wirusa SARS-CoV- 2</td> <td style="text-align: center;">wstępna kwalifikacja typu pretriage</td> <td style="text-align: center;">punkt pobrań</td> <td rowspan="4" style="text-align: center;">I, II X (od 15.09.2020 r. 30.09.2020 r.) II (od 01.10.2020 r.)</td> </tr> <tr> <td>nazwa:</td> <td colspan="10">Oddział ginekologiczno-położniczy</td> </tr> <tr> <td>adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu</td> <td colspan="10">Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67</td> </tr> <tr> <td>telefon/ telefony</td> <td colspan="10">41-378-24-01 wew. 280 lub wew. 269</td> </tr> <tr style="background-color: #f9cb9c;"> <td colspan="11" style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Miejsce udzielania świadczeń 3 *</td> <td></td> <td style="text-align: center;">transport sanitarny **</td> <td style="text-align: center;">leczenie/obserwacja w kierunku CoViD - 19</td> <td style="text-align: center;">izolatorium</td> <td style="text-align: center;">teleporada</td> <td style="text-align: center;">doraźne świadczenia stomatologiczne</td> <td style="text-align: center;">test na obecność wirusa SARS-CoV- 2</td> <td style="text-align: center;">wstępna kwalifikacja typu pretriage</td> <td style="text-align: center;">punkt pobrań</td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>											Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku CoViD - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I, II X (od 15.09.2020 r. 30.09.2020 r.) II (od 01.10.2020 r.)	nazwa:	Oddział ginekologiczno-położniczy										adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67										telefon/ telefony	41-378-24-01 wew. 280 lub wew. 269										<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Miejsce udzielania świadczeń 3 *</td> <td></td> <td style="text-align: center;">transport sanitarny **</td> <td style="text-align: center;">leczenie/obserwacja w kierunku CoViD - 19</td> <td style="text-align: center;">izolatorium</td> <td style="text-align: center;">teleporada</td> <td style="text-align: center;">doraźne świadczenia stomatologiczne</td> <td style="text-align: center;">test na obecność wirusa SARS-CoV- 2</td> <td style="text-align: center;">wstępna kwalifikacja typu pretriage</td> <td style="text-align: center;">punkt pobrań</td> <td></td> </tr> </table>											Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku CoViD - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku CoViD - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	I, II X (od 15.09.2020 r. 30.09.2020 r.) II (od 01.10.2020 r.)																																																																		
nazwa:	Oddział ginekologiczno-położniczy																																																																											
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67																																																																											
telefon/ telefony	41-378-24-01 wew. 280 lub wew. 269																																																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Miejsce udzielania świadczeń 3 *</td> <td></td> <td style="text-align: center;">transport sanitarny **</td> <td style="text-align: center;">leczenie/obserwacja w kierunku CoViD - 19</td> <td style="text-align: center;">izolatorium</td> <td style="text-align: center;">teleporada</td> <td style="text-align: center;">doraźne świadczenia stomatologiczne</td> <td style="text-align: center;">test na obecność wirusa SARS-CoV- 2</td> <td style="text-align: center;">wstępna kwalifikacja typu pretriage</td> <td style="text-align: center;">punkt pobrań</td> <td></td> </tr> </table>											Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku CoViD - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań																																																								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku CoViD - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV- 2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań																																																																			

nazwa:	Oddział gruźlicy i chorób płuc									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67									
telefon/ telefony	41-378-24-01 wew. 284 lub wew. 331									
			X <small>(od 09.03 - 15.03.2020 r.)</small>							
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67									
telefon/ telefony	41 378 24 01 ... 08 wew. 229 ; 516-097-650									X <small>(od 07.04.2020 r.)</small>
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju (punkt pobrań stacjonarny)									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67									
telefon/ telefony	41-378-24-01 wew. 335									(S) <small>(od 11.05.2020 r.)</small>
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej (zakres: ortopedia i traumatologia narządu ruchu)									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67									
telefon/ telefony	41 378 24 01									III X <small>(od 15.09.2020 r.)</small>
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:	Świątokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Morawica , 26-026, ul Spacerowa 5									
telefon/ telefony:	41-36-41-346									
identyfikator REGON	000290110									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Oddział Leczenia Uzależnień od Alkoholu XII									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Morawica , 26-026, ul Spacerowa 5									
telefon/ telefony	41-36-41-234									X <small>(od 18.03.2020 r. do 20.07.2020 r.)</small>

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul Łąkowa 2a								
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach - Oddział Starachowice	1 (od 09.03.2020 r.)							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Borkowskiego 2								
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach - Oddział Ostrowiec Świętokrzyski	1 (od 08.10.2020 r.)							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. Focha 5								
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	N.Z.O.Z. Dens Lux								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70								
telefon/ telefony:	41 273 90 98								
identyfikator REGON	291065005								

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	N.Z.O.Z. Dens Lux								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70					X (od 07.04.2020 r.)			
telefon/ telefony	41 273 90 98								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ARS MEDICA CENTRUM STOMATOLOGII, CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ I IMPLANTOLOGII DR N. M. MACIEJ SIKORA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-355, ul. Zagórska 20/15								
telefon/ telefony:	733 440 730								

identyfikator REGON	260256382								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ARS MEDICA CENTRUM STOMATOLOGII, CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ I IMPLANTOLOGII DR N. M. MACIEJ SIKORA					X (od 06.04.2020 r.)			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-355, ul. Zagórska 20/15								
telefon/ telefony	733 440 730								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa, 02-784, ul. Dunikowskiego 10,								
telefon/ telefony:	660 554 787								
identyfikator REGON	015053128								

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora					X*** (od 10.04.2020 r. do 14.09.2020 r.)			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa, 02-784, ul. Dunikowskiego 10								
telefon/ telefony	537 956 584								

Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Medika Sp. z o.o.					X (od 06.04.2020 r.)			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-035, Al. Legionów 3/7								
telefon/ telefony	41 334 91 07								

Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora (punkt pobrań stacjonarny)								X (od 18.06.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opatów, 27-500, ul. Plac Obrońców Pokoju 34								
telefon/ telefony	22 60 20 997								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora (punkt pobrań stacjonarny)								(S) (od 18.06.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. Aleja 3 Maja 4								
telefon/ telefony	22 60 20 997								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora (punkt pobrań stacjonarny)								(S) (od 18.06.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Staszów, 28-200, ul. Opatowska 30 (na parkingu ślepu Miła)								
telefon/ telefony	22 60 20 997								
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora (punkt pobrań stacjonarny)								(S) (od 19.06.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-363, ul. Wesoła 51								
telefon/ telefony	22 60 20 997								
Miejsce udzielania świadczeń 7 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora (punkt pobrań stacjonarny)								(S) (od 22.06.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Końskie, 26-200, ul. Staszica 2								
telefon/ telefony	22 60 20 997								

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinzla 13									(od 06.05.2020 r.)	
telefon/ telefony	798-913-797										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu										I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinzla 13		X								(od 15.09.2020 r.)
telefon/ telefony	15-832-35-75		(od 15.09.2020 r.)								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Oddział Neurologiczny (zakres: neurologia)										III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinzla 13		X								(od 15.09.2020 r.)
telefon/ telefony	15 833 05 03		(od 15.09.2020 r.)								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Oddział Kardiologiczny (zakres: inwazyjne leczenie zawałów serca)										III
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sandomierz, 27-600, ul. Schinzla 13		X								(od 15.09.2020 r.)
telefon/ telefony	15 833 06 24		(od 15.09.2020 r.)								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		rodzaj realizowanych świadczeń									
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28										
telefon/ telefony:	41-388-38-00										
identyfikator REGON	000304295										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28										X
telefon/ telefony	41-388-38-11										(od 07.04.2020 r.)
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II (punkt pobrań stacjonarny)										(S)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28										(od 13.05.2020 r.)
telefon/ telefony	41-388-37-46; 733-006-469										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	

Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Reumatologii (zakres: reumatologia)									III X (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Końskie, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B									
telefon/ telefony	41 390 23 50		X (od 15.09.2020 r.)							
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Angiologii (zakres: chirurgia naczyniowa)									III X (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Końskie, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B									
telefon/ telefony	41 390 23 50		X (od 15.09.2020 r.)							
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Kardiologiczny (zakres: inwazyjne leczenie zawału serca)									III X (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Końskie, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B									
telefon/ telefony	41 390 23 50		X (od 15.09.2020 r.)							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Staszów, 28-200, ul. 11 - go Listopada 78									
telefon/ telefony:	15-864-86-08									
identyfikator REGON	000302391									

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X (od 07.04.2020 r.)		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Staszów, 28-200, ul. 11 - go Listopada 78									
telefon/ telefony	15-864-87-09									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie									I X (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Staszów, 28-200, ul. 11 - go Listopada 78									
telefon/ telefony	15-864-86-08		X (od 15.09.2020 r.)							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. K. Szymanowskiego 11									
telefon/ telefony:	41-247-80-00									
identyfikator REGON	000311473									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X (od 07.04.2020 r.)		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. K. Szymanowskiego 11									
telefon/ telefony	41-247-80-00 wew. 279; 41-247-81-11									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim									I X (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. K. Szymanowskiego 11		X (od 15.09.2020 r.)							
telefon/ telefony	41-247-80-00									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Oddział Kardiologiczny (zakres: inwazyjne leczenie zawałów serca, kardiologia)		X							III X (od 15.09.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. K. Szymanowskiego 11		zakres: inwazyjne leczenie zawałów serca od 15.09.2020 r. oraz zakres: kardiologia od 1.10.2020							
telefon/ telefony	041 247 80 00 wew. 311									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10									
telefon/ telefony:	41-34-655-45									
identyfikator REGON	000296213									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Izba Przyjęć							X (od 07.04.2020 r.)		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10									
telefon/ telefony	41-34-652-45									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chmielnik, 26-020, ul. Kielecka 1-3								X (od 07.04.2020 r.)	
telefon/ telefony		41-354-20-17									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:		Szpital Powiatowy w Chmielniku								I	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chmielnik, 26-020, ul. Kielecka 1-3								X	
telefon/ telefony		41-354-21-36		X (od 15.09.2020 r.)						(od 15.09.2020 r.)	
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		rodzaj realizowanych świadczeń									Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Świątokrzyskie Centrum Matki i Noworodka - Szpital Specjalistyczny w Kielcach									I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kielce, 25-371, ul. Prosta 30									X
telefon/ telefony:		41-201-38-00									(od 15.09.2020 r.)
identyfikator REGON		290503911									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:		Izba Przyjęć								X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kielce, 25-371, ul. Prosta 30								(od 07.04.2020 r.)	
telefon/ telefony		41-201-38-90		X (od 15.09.2020 r.)							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		rodzaj realizowanych świadczeń									
nazwa:		Centrum Medyczne "Zdrowie" Sp. z o. o. Sp. k.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kielce, 25-713, ul. Karczówkowska 45									
telefon/ telefony:		41 201 01 01									
identyfikator REGON		260214923									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:		Centrum Medyczne "Zdrowie" Sp. z o. o. Sp. k.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kielce, 25-713, ul. Karczówkowska 45				X (od 21.04.2020 r.)					
telefon/ telefony		41 201 01 01									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		rodzaj realizowanych świadczeń									
nazwa:		Zespół Opieki Zdrowotnej w Pińczowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Pińczów, 28-400, ul. Armii Krajowej 22									
telefon/ telefony:		41-357-30-31									
identyfikator REGON		290403871									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
nazwa:		Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Pińczów, 28-400, ul. Armii Krajowej 22								X	

Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie		I poziom zabezpieczenia X (od 15.09.2020 r.)						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1								
telefon/ telefony	41-395-62-01								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Artmedik Sp. z o. o. w Jędrzejowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzejów, 28-300, ul. Małogoska 25								
telefon/ telefony:	41-386-14-91								
identyfikator REGON	383170610								

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X (od 07.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzejów, 28-300, ul. Małogoska 25								
telefon/ telefony	41-386-17-21								

Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Artmedik Sp. z o. o. w Jędrzejowie (punkt pobrań stacjonarny)								(S) (od 06.05.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzejów, 28-300, ul. Małogoska 25								
telefon/ telefony	500-776-366								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Regionalne Centrum Naukowo - Technologiczne w Podzamczu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chęciny, 26-060, Podzamcze 45								
telefon/ telefony:	41 343-40-50								
identyfikator REGON	260315067								

Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Regionalne Centrum Naukowo - Technologiczne w Podzamczu						X (od 27.04.2020 r. do 30.05.2020 r.)		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chęciny, 26-060, Podzamcze 45								
telefon/ telefony	535-442-234								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital św. Leona w Opatowie								

Poziom
zabezpieczenia
COVID - 19

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Opatów, 27-500, ul. Szpitalna 4								I X <small>(od 15.09.2020 r. do 25.10.2020 r.)</small>
telefon/ telefony:		15 86 70 400								
identyfikator REGON		260519700								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Szpital św. Leona w Opatowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Opatów, 27-500, ul. Szpitalna 4								
telefon/ telefony		15 86 70 400								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Szpital św. Leona w Opatowie (punkt pobrań stacjonarny)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Opatów, 27-500, ul. Szpitalna 4								
telefon/ telefony		15 86 70 427								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	II X <small>(od 26.10.2020 r.)</small>
nazwa:		Szpital św. Leona w Opatowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Opatów, 27-500, ul. Szpitalna 4								
telefon/ telefony		15 86 70 400								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:		Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radoszycach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Radoszyce ,26-230, ul. Mickiewicza 5								
telefon/ telefony:		41 373 55 23								
identyfikator REGON		290491190								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:		Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radoszycach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Radoszyce ,26-230, ul. Mickiewicza 5								
telefon/ telefony		41 373 55 23								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:		Diagnostyka Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kraków ,31 - 864, ul. Prof. Michała Życzkowskiego 16								
telefon/ telefony:		41 368 73 01								
identyfikator REGON		356366975								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	(S) <small>(od 23.09.2020 r.)</small>
nazwa:		Diagnostyka Sp. z o.o. (punkt pobrań stacjonarny)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kielce ,25-093, ul. Drogosza 2								

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko - Zdrój ,28-100, ul. 1 Maja 3									
telefon/ telefony	41 370 32 26									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Transmed"									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-707, ul. Mokra 55									
telefon/ telefony:	41 345 87 84									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Transmed"	1 (od 22.10.2020 r.)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-528, ul. Zagnańska 27									
telefon/ telefony	798 791 501									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Supramed - Trans"									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-519, ul.Pocieszka 11									
telefon/ telefony:	695 205 010									
identyfikator REGON	290137949									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie/obserwacja w kierunku COVID - 19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Supramed - Trans"	2 (od 22.10.2020 r.)								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-519, ul.Pocieszka 11									
telefon/ telefony	609 868 550; 889 654 138									

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu

*** świadczenia udzielane w dentobusie (1 dentobus na teren województwa świętokrzyskiego)

**** ŚOW NFZ nie posiada umów z podmiotami leczniczymi posiadającymi własne laboratoria diagnostyczne wykonujące testy na obecność wirusa SARS-CoV-2 (przedmiotowa kwestia realizowana jest przez SANEPID) .

Świadczeniodawcy udzielający świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii na podstawie umów zawartych z Świętokrzyskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia - POZ, AOS, SZP, PSY, REH, STM, UZD, PRO, SOK, SPO, OPH, RTM, PDT, Pilotaż	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
	X (od 09.07.2020 r.)