

telefon/telefony: identyfikator REGON		717831375, 601581550 od 7.30-15.00 932717392								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkty pobrane	
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony		Iba Przyjeź WROCLAW / 53-439 / Grabiszyńska 105 71 78 313 71 od 7.00 - 15.00								
Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkty pobrane	Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony		I POZIOM WROCLAW / 53-439 / Grabiszyńska 105								
Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu		2020-09-15								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		rodzaj regulowanych świadczeń								Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony identyfikator REGON		FMC INSTYTUT MEDYCZNY SPOŁKA AKCYJNA Wrocław / 54-144 / Półrybnik 204/148 601 300 321, 600 050 813 933060945								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkty pobrane	
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony		Szpitalny Oddział Ratunkowy ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE / 57-200 / Bolesława Chrobrego 5 74 641 34 01								
Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkty pobrane	Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony		I POZIOM Wrocław / 54-144 / Półrybnik 144/148								
Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu		2020-09-15 2020-10-22								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkty pobrane	Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony		I POZIOM SZPITAL ŚW. ANTONIEGO W ZĄBKOWICACH ŚLĄSKICH Ząbkowice / 57-200 / Bolesława Chrobrego 5								
Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu		2020-10-23								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkty pobrane	Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu telefon/ telefony		I POZIOM SZPITAL ŚW. ANTONIEGO W ZĄBKOWICACH ŚLĄSKICH								

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO (Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSK Narodowego Funduszu Zdrowia

DYREKTOR

Bogusław Szpyta

Eukasz Sendecki

Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobran	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: I POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu BOGATYNIA / 59-920 / Leona Wysockiego 15 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-09-15 Data wykreślenia z wykazu			X							I
nazwa: Punkt Pobran adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu BOGATYNIA / 59-920 / Szpitalna 16 telefon/ telefony 560 451 607 Data dodania do wykazu 2020-10-06 Data wykreślenia z wykazu		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobran 5	
nazwa: II POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu BOGATYNIA / 59-920 / Leona Wysockiego 15 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-11-05 (obowiązuje od 2020-11-06) Data wykreślenia z wykazu		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobran	II

Podmiot wykonujący działalność leczniczą ZS		rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: Dystrykcyjne Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu BYSTRZYCA KŁODZKA / 57-500 / Stefana Okrzei 49 telefon/ telefony 74 81 11 577 identyfikator REGON 000912604										
nazwa: Iba Przygód adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu BYSTRZYCA KŁODZKA / 57-500 / Stefana Okrzei 49 telefon/ telefony 74 8111577 607 798 559 Data dodania do wykazu Data wykreślenia z wykazu		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobran	X
nazwa: I POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu BYSTRZYCA KŁODZKA / 57-500 / Stefana Okrzei 49 telefon/ telefony Data dodania do wykazu 2020-09-15 Data wykreślenia z wykazu		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobran	I
nazwa: II POZIOM		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobran	III

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKIEGO

Bogusław Szpytmo

Eukasz Sendecki

DYREKTOR
Dzielnicy Zdrowia COVID-19
dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

nazwa: GŁOGÓWSKI SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: GŁOGÓW / 67-200 / Tadeusza Kościuszki 15 telefon/ telefony: 76 837 32 11 identyfikator REGON: 006104784		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania	
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								X		
nazwa: Szpitalny Oddział Reżymowy adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: GŁOGÓW / 67-200 / Tadeusza Kościuszki 15 telefon/ telefony: 76 837 33 00 Data dodania do wykazu: Data wykreślenia z wykazu:										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania	
nazwa: Punkt Pobrania adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: GŁOGÓW / 67-200 / Tadeusza Kościuszki 15 telefon/ telefony: 76 837 33 00 Data dodania do wykazu: Data wykreślenia z wykazu:										S
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: I POZICM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: GŁOGÓW / 67-200 / Tadeusza Kościuszki 15 telefon/ telefony: Data dodania do wykazu: 2020-09-15 Data wykreślenia z wykazu:			X							I
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: II POZICM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: GŁOGÓW / 67-200 / Tadeusza Kościuszki 15 telefon/ telefony: Data dodania do wykazu: 2020-10-13 Data wykreślenia z wykazu:			X							II

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		rodzaj realizowanych świadczeń							poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa: Izba Rezydencja Continuum Medyczne Sp. z o.o. adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: JAWOR / 59-400 / Szpitalna 1 telefon/ telefony: 76 070 31 14 wew. 3; 76 210 21 65 identyfikator REGON: 020303831		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania	
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								X		
nazwa: Izba Rezydencja adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: JAWOR / 59-400 / Szpitalna 1 telefon/ telefony: 76 0703014 wew. 1 Data dodania do wykazu: Data wykreślenia z wykazu:										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotychczasowe świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: I POZICM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: JAWOR / 59-400 / Szpitalna 1										

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Bogusław Szpytma

Łukasz Sendelich

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		rodzaj realizowanych świadczeń								Postać zabezpieczenia COVID-19
nazwa:	Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIENNA GÓRA / 58-900 / Janusza Korczaka 3									
telefon/ telefony:	w godz. od 7:15 do 14:50 - nr telefonu kontaktowego 75 645 97 10 od poniedziałku do piątku, w godz. od 14:50 do 7:15 dnia następnego oraz całonocowo w soboty, niedziela i dni świąteczne - nr telefonu kontaktowego 75 645 96 00									
identyfikator REGON	231139207									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzeczne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIENNA GÓRA / 58-900 / Janusza Korczaka 1									
telefon/ telefony	75 645 96 86									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzeczne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Postać zabezpieczenia COVID-19
nazwa:	I POZIOM		X							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIENNA GÓRA / 58-900 / Janusza Korczaka 1									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-08-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzeczne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Postać zabezpieczenia COVID-19
nazwa:	II POZIOM		X							II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAMIENNA GÓRA / 58-900 / Janusza Korczaka 1									
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-11-05 (ubowiązujące od 2020-11-06)									
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		rodzaj realizowanych świadczeń								Postać zabezpieczenia COVID-19
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w RŁODZKU									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RŁODZKO / 57-300 / Szpitalna 1a									
telefon/ telefony:	74 856 12 00									
identyfikator REGON	000316418									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzeczne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RŁODZKO / 57-300 / Szpitalna 1a									
telefon/ telefony	74 856 12 35, kom. 689716189									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzeczne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowa Ruda / 57-400 / Sieralna 8									
telefon/ telefony	74 872 40 04 www.lz									

DYREKTOR
 Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
 Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia
 II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Bogusław Szpytma

Eukasz Sandecki