

Data dodania do wykazu		/rodzaj świadczonego świadczenia								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	
nazwa:	Punkt Polbruk									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KŁOCZKO / 57-300 / Szpitalna 1z									5
telefon/ telefony	697 723 340									
Data dodania do wykazu	2020-05-13									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KŁOCZKO / 57-300 / Szpitalna 1a		X							I
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	II POZIOM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KŁOCZKO / 57-300 / Szpitalna 1a		X							II
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-10-16									
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		/rodzaj świadczonego świadczenia								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		MILIPUBLICZNY ZAKŁAD OPILKIĘ ZDROWOŚCINEJ POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA W KOWARACH								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KOWARY / 58-530 / Sanatoryjna 15								
telefon/ telefony		75 641 57 15								
identyfikator REGON		231189260								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne 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	KOWARY / 58-530 / Sanatoryjna 15							X		
telefon/ telefony	75 641 57 12									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOWARY / 58-530 / Sanatoryjna 15		X							I
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	II POZIOM									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOWARY / 58-530 / Sanatoryjna 15		X							
telefon/ telefony										
Data dodania do wykazu	2020-11-02 (obowiązuje od 2020-10-28)									
Data wykreślenia z wykazu										

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO

Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

DYREKTOR

Bogusław Szpytma

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		rodzaj realizowanych świadczeń							Postać zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Nonpubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Tużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBAN / 59-800 / Zawidowska 4									
telefon/ telefony:	75 721 39 20 www: 300									
identyfikator REGON	231190320									
Miejsce udzielenia 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 przelotowego	punkt pobrania	
nazwa:	Iba Przewoź							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBAN / 59-800 / Zawidowska 4									
telefon/ telefony:	75 721 39 20 www: 300									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia 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 przelotowego	punkt pobrania	
nazwa:	Punkt Polisa								5	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBAN / 59-800 / Zawidowska 4									
telefon/ telefony:	757 253 168									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia 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 przelotowego	punkt pobrania	Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZOM		X							1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBAN / 59-800 / Zawidowska 4									
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielenia 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 przelotowego	punkt pobrania	Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	II POZOM		X							0
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBAN / 59-800 / Zawidowska 4									
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu	2020-10-14									
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		rodzaj realizowanych świadczeń							Postać zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Regionalne Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN / 59-300 / gen. Józefa Bema 5-6									
telefon/ telefony:	76 84 01 500									
identyfikator REGON	021937781									
Miejsce udzielenia 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 przelotowego	punkt pobrania	
nazwa:	Specjalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBIN / 59-300 / gen. Józefa Bema 5-6									
telefon/ telefony:	768401578									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSK

Bogusław Szpytma

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Łukasz 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 prelitage	punkty pobran	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: I POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: LUBIN / 59-800 / gen. Józefa Bema 5-6 telefon/ telefony: Data dodania do wykazu: 2020-09-15 Data wykreślenia z wykazu:		X							I
nazwa: II POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: LUBIN / 59-800 / gen. Józefa Bema 5-6 telefon/ telefony: Data dodania do wykazu: 2020-10-27 Data wykreślenia z wykazu:		X							II

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35	rodzaj realizowanych świadczeń								Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O. adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: LWÓWEK ŚLĄSKI / 59-600 / Gustawa Morcinka 7 telefon/ telefony: 75 782 01 04 identyfikator REGON: 020812110									
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 prelitage	punkty pobran	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: Iłża Przyjeź adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: LWÓWEK ŚLĄSKI / 59-600 / Kościelna 21 telefon/ telefony: 75 782 01 30 ; 75 782 01 42 Data dodania do wykazu: Data wykreślenia z wykazu:							X		
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 prelitage	punkty pobran	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: Punkty Pobran adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: LWÓWEK ŚLĄSKI / 59-600 / Gustawa Morcinka 7 telefon/ telefony: 75 782 01 68 Data dodania do wykazu: Data wykreślenia z wykazu:								5	
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 prelitage	punkty pobran	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: I POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: LWÓWEK ŚLĄSKI / 59-600 / Gustawa Morcinka 7 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 prelitage	punkty pobran	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: II POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu: LWÓWEK ŚLĄSKI / 59-600 / Gustawa Morcinka 7 telefon/ telefony: Data dodania do wykazu: 2020-10-16 Data wykreślenia z wykazu:		X							II

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEJ
 II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKIEJ

Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia

Eustasz Sendecki

Bogusław Szpytma

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		rodzaj realizowanych świadczeń							Postać zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:		Milkko Centrum Medyczne Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		MILICZ / 56-300 / Grzybowa 1								
telefon/ telefony:		797-307-841								
identyfikator REGON		021370477								
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 przebiegu	punkt pobrań	
nazwa:		Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		MILICZ / 56-300 / Grzybowa 1								
telefon/ telefony:		797-307-820							X	
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
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 przebiegu	punkt pobrań	
nazwa:		Punkt Pobrań								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		MILICZ / 56-300 / Grzybowa 1								
telefon/ telefony:		797 307 822								
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	łączenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrań	Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		I POZIOMA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		MILICZ / 56-300 / Grzybowa 1								
telefon/ telefony:									X	
Data dodania do wykazu		2020-09-15								
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	łączenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrań	
nazwa:		Izolatorium Milkko Centrum Medyczne Sp. z o. o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		MILICZ / 56-300 / Grzybowa 1								
telefon/ telefony:									X	
Data dodania do wykazu		2020-10-08								
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	łączenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrań	Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		II POZIOMA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		MILICZ / 56-300 / Grzybowa 1								
telefon/ telefony:									X	
Data dodania do wykazu		2020-10-14								
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		rodzaj realizowanych świadczeń							Postać zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:		POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		OLEŚNICA / 56-400 / Armii Krajowej 1								
telefon/ telefony:		71 77 67 800; 71 77 67 112								
identyfikator REGON		93296560								
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 przebiegu	punkt pobrań	
nazwa:		Izba Przyjęć								

X up. WICEMAJESTRO DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI
Bogusław Szpytma

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Łukasz Sendeci

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		rodzaj realizowanych świadczeń								Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	"Strzeżenie Centrum Medyczne" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZEŻEŃ / 57-100 / Wrocławska 46									
telefon/ telefony:	w godzinach od 7.30 do 15.05 - 661 445 659									
identyfikator REGON	020508701									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu prełżage	punkt pobran	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZEŻEŃ / 57-100 / Wrocławska 46									
telefon/ telefony:	71 92 64 842									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu prełżage	punkt pobran	
nazwa:	Punkt Pobran									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZEŻEŃ / 57-100 / Wrocławska 46									
telefon/ telefony:	661 445 659									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu	2020-10-14									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu prełżage	punkt pobran	Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	WPOZICOM		X							I
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZEŻEŃ / 57-100 / Wrocławska 46									
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu	2020-08-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu prełżage	punkt pobran	Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	WPOZICOM		X							II
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRZEŻEŃ / 57-100 / Wrocławska 46									
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu	2020-10-20									
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		rodzaj realizowanych świadczeń								Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIDNICY									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIDNICA / 58-100 / Leśna 27-29									
telefon/ telefony:	w godzinach od 7.00 do 14.35 - 74 851 74 00, 74 851 71 00									
identyfikator REGON	000113674									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dorzalne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu prełżage	punkt pobran	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X		
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIDNICA / 58-103 / Leśna 27-29									
telefon/ telefony:	74 851 71 96									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLASKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLASKI
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Bogusław Szpytma

Eukasz Senddecki

Miejsce udzielania świadczeń 2 *	transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotyčne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu przebiegu	punkt pobrania	Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: I POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŚWIDNICA / 58-100 / Luźna 27-29 telefon/ telefony: data dodania do wykazu: 2020-09-15 data wykreślenia z wykazu:		X							I
nazwa: II POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŚWIDNICA / 58-100 / Luźna 27-29 telefon/ telefony: data dodania do wykazu: 2020-10-15 data wykreślenia z wykazu:		X							II

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43	rodzaj realizowanych świadczeń								Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: MIKULICZ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŚWIEBODZICE / 58-160 / Maria Skłodowskiej-Curie 3-7 telefon/ telefony: 74 64 19 119; 74 64 19 280 identyfikator REGON: 80150607									
nazwa: Iba Przyjół adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŚWIEBODZICE / 58-160 / Maria Skłodowskiej-Curie 3-7 telefon/ telefony: 746419901 data dodania do wykazu: data wykreślenia z wykazu:							X		
nazwa: I POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŚWIEBODZICE / 58-160 / Maria Skłodowskiej-Curie 3-7 telefon/ telefony: data dodania do wykazu: 2020-09-15 data wykreślenia z wykazu: 2020-11-16		X							I
nazwa: II POZIOM adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu ŚWIEBODZICE / 58-160 / Maria Skłodowskiej-Curie 3-7 telefon/ telefony: data dodania do wykazu: 2020-11-16 (obowiązuje od dnia 16.11.2020)		X							II

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44	rodzaj realizowanych świadczeń								Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa: SZPITAL IM. ŚW. JADWIGI ŚLĄSKIEJ W TRZEDNICY adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu TRZEDNICA / 53-100 / Pruska 53-55 telefon/ telefony: 71 312 99 20									

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Bogusław Szpytma

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendek

Identyfikator REGON		000208761		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretrijage	punkt pobran	
Miejsce udzielania świadczeń 1 *										X		
nazwa:		Szpitalny Oddział Ambulatoryjny										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		TRZEBNICA / 55-100 / Prusicka 53-55										
telefon/ telefony		71 312 09 20 wewn. 118										
Data dodania do wykazu												
Data wykreślenia z wykazu												
Miejsce udzielania świadczeń 2 *					X							Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		I PZOZOM										I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		TRZEBNICA / 55-100 / Prusicka 53-55										
telefon/ telefony												
Data dodania do wykazu		2020-09-15										
Data wykreślenia z wykazu												
Miejsce udzielania świadczeń 3 *											X	
nazwa:		Punkt Pobran										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		TRZEBNICA / 55-100 / Prusicka 53-55										
telefon/ telefony		691 218 267										
Data dodania do wykazu		2020-10-01										
Data wykreślenia z wykazu												
Miejsce udzielania świadczeń 4 *					X							Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		II PZOZOM										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		TRZEBNICA / 55-100 / Prusicka 53-55										
telefon/ telefony												
Data dodania do wykazu		2020-10-13										
Data wykreślenia z wykazu												

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		rodzaj realizowanych świadczeń										Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		Specjalistyczny Szpital Ginekologiczno-Pokontrolny im. I. Biernackiego w Wałbrzychu										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WAŁBRZYCH / 58-301 / Ignacego Padarewskiego 10										
telefon/ telefony		74 88 77 100-101										
Identyfikator REGON		890847179										
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 pretrijage	punkt pobran	
nazwa:		Izba Przyjęć								X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WAŁBRZYCH / 58-301 / Ignacego Padarewskiego 10										
telefon/ telefony		74 88 77 165										
Data dodania do wykazu												
Data wykreślenia z wykazu												
Miejsce udzielania świadczeń 2 *					X							Postać zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:		I PZOZOM										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		WAŁBRZYCH / 58-301 / Ignacego Padarewskiego 10										
telefon/ telefony												

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Dolnośląskiego Oddział Województwa
Narodowego Funduszu Zdrowia

DYREKTOR

Łukasz Sendecki

Bogusław Szpytma

Data dodania do wykazu	2020-09-15
Data wykreślenia z wykazu	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o.o.									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOŁÓW / 56-100 / Inwalidów Wojennych 26									
telefon/ telefony:	71 380 58 01									
identyfikator REGON	020749396									
Miejsca udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotrzone świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOŁÓW / 56-100 / Inwalidów Wojennych 26									
telefon/ telefony:	071 380 58 01									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsca udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotrzone świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran	
nazwa:	Izba Przyjęć							X		
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeg Dolny / 56-120 / Aleja Królewskie 26									
telefon/ telefony:	071 300 53 29, 607 727 303									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsca udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotrzone świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran	
nazwa:	Punkt Pobran									5
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOŁÓW / 56-100 / Inwalidów Wojennych 26									
telefon/ telefony:	71 31 99 919									
Data dodania do wykazu										
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsca udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotrzone świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	I POZIOM									I
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOŁÓW / 56-100 / Inwalidów Wojennych 26		X							
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu	2020-09-15									
Data wykreślenia z wykazu										
Miejsca udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie / obserwacja w kierunku COVID-19	izolatorium	teleporada	dotrzone świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobran	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	II POZIOM									II
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOŁÓW / 56-100 / Inwalidów Wojennych 26		X							
telefon/ telefony:										
Data dodania do wykazu	2020-10-20									
Data wykreślenia z wykazu										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		rodzaj realizowanych świadczeń							Poziom zabezpieczenia COVID - 19	
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. A WOJAŚCZYKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZŁOTOŹYTA / 59-300 / Hata 11									
telefon/ telefony:	do godziny 13.30: 76 87 79 574									

Z up. WOJEWODY DOLNOŚLĄSKIEGO
II WICEWOJEWODA DOLNOŚLĄSKI

Bogusław Szpytma

DYREKTOR
Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Eukasz Sendecki