

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19
z dnia 15.04.2020 r**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Dębicy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91							
telefon/ telefony:	14 67 03 621							
identyfikator REGON	851643503							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i Chorób Wątroby							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91		X				X	X
telefon/ telefony	14 68 08 384							
Miejsce udzielania świadczeń 2								
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91							
telefon/ telefony	14 68 08 312							
Miejsce udzielania świadczeń 3								
nazwa:	Stacja Dializ		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91							
telefon/ telefony	14 68 08 414							
Miejsce udzielania świadczeń 4								
nazwa:	Oddziały Psychiatryczne II - III		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-218 Straszęcin 295							
telefon/ telefony	14 68 03 638, 14 68 03 649							
Miejsce udzielania świadczeń 5								
nazwa:	Oddział terapii uzależnień		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-218 Straszęcin 295							
telefon/ telefony	14 68 03 654							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Centrum Opieki Medycznej							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70							
telefon/ telefony:	16 62 15 421							
identyfikator REGON	000304496							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział obserwacyjno-zakaźny z Pododdziałem Hepatologicznym i Ośrodkiem Leczenia WZW		✓				✓	✓

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22							
telefon/ telefony:	17 78 00 100							
identyfikator REGON	000308637							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i Chorób Wątroby		X				X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22							
telefon/ telefony	17 78 00 391, 17 78 00 390							
Miejsce udzielania świadczeń 2			X				X	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22							
telefon/ telefony	17 78 00 243, 1778 00 244							
Miejsce udzielania świadczeń 3							X	X
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22							
telefon/ telefony	17 78 00 117							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18							
telefon/ telefony:	16 67 75 000							
identyfikator REGON	000314684							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny		X				X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Stefana Rogozińskiego 30							
telefon/ telefony	16 67 06 107							
Miejsce udzielania świadczeń 2			X				X	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18							
telefon/ telefony	16 67 75 196, 16 67 75 143							
Miejsce udzielania świadczeń 3			X				X	
nazwa:	Pododdział Kardiologii Inwazyjnej							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18							
telefon/ telefony	16 67 75 252, 16 67 75 203							
Miejsce udzielania świadczeń 4							X	X
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							

telefon/ telefony	13 43 20 222							
-------------------	--------------	--	--	--	--	--	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład w Mielcu							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22							
telefon/ telefony:	17 78 00 552							
identyfikator REGON	831364262							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zespół Transportu medycznego- świadczenia zdrowotne udzielane w specjalistycznym środku transportu	2						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22							
telefon/ telefony	17 77 36 300							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Przemysłu Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Juliusza Słowackiego 85							
telefon/ telefony:	784 403 454							
identyfikator REGON	369600814							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zespół Transportu Medycznego	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Juliusza Słowackiego 85							
telefon/ telefony	531 111 957, 533 644 489							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Rzeszowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4							
telefon/ telefony:	17 85 26 253							
identyfikator REGON	690271233							

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Transport Sanitarny	2						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4							
telefon/ telefony	17 86 00 500							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe SPZOZ w Sanoku	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21							
telefon/ telefony:	13 46 28 460							
identyfikator REGON	380372046							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zespół Transportu Medycznego	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21							
telefon/ telefony	13 46 28 460							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60							
telefon/ telefony:	17 86 64 000							
identyfikator REGON	690697529							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Pododdział intensywnej terapii i anestezjologii dla dzieci i noworodków	1	X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60							
telefon/ telefony	17 86 64 860							
Miejsce udzielania świadczeń 2		1	X				X	
nazwa:	Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii z Ośrodkiem Ostrych Zatruc							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60							
telefon/ telefony	17 86 64 860	1	X				X	
Miejsce udzielania świadczeń 3								
nazwa:	Klinika Alergologii i Mukowiscydozy							

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60							
telefon/ telefony	17 86 64 860							
Miejsce udzielania świadczeń 4								
nazwa:	Szpitalny oddział ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60						X	X
telefon/ telefony	17 86 64 934							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej nr 1 w Rzeszowie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-051 Rzeszów, ul. Tadeusza Czackiego 2							
telefon/ telefony:	17 85 32 560							
identyfikator REGON	000314193							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Neonatologii z Pododdziałem Izolacyjnym i Intensywną Terapią Noworodka		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4							
telefon/ telefony	17 86 11 031							
Miejsce udzielania świadczeń 2								
nazwa:	Kliniczny Oddział Ginekologiczno - Położniczy		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4							
telefon/ telefony	17 86 11 031							
Miejsce udzielania świadczeń 2								
nazwa:	Izba przyjęć						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4							
telefon/ telefony	17 861 14 51							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Centrum Medyczne MEDYK Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością Spółka Komandytowa							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 1							
telefon/ telefony:	17 85 08 005							
identyfikator REGON	363621086							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia stomatologiczna							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-326 Rzeszów, al. Tadeusza Rejtana 53					X		
telefon/ telefony	17 865 20 00							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "SANITAS" s.c. Magdalena Rawska-Wnęk, Jacek Próchniak							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. 11 Listopada 8							
telefon/ telefony:	69 62 32 495							
identyfikator REGON	180408388							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Poradnia ambulatoryjnej stomatologicznej pomocy doraźnej					X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. 11 Listopada 8							
telefon/ telefony	15 81 42 637							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57							
telefon/ telefony:	13 43 78 000							
identyfikator REGON	000308620							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Ambulatorium Stomatologiczne					X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57							
telefon/ telefony	13 437 85 86							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		rodzaj realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4							
telefon/ telefony:	15 842 53 51							
identyfikator REGON	000312567							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4							
telefon/ telefony	17 22 71 222							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22	rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16							
telefon/ telefony:	16 64 91 500							
identyfikator REGON	000304510							

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba przyjęć z Ambulatorium Ogólnym i Zabiegowym							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16							
telefon/ telefony	16 64 91 602							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23	rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny Imienia Świętej Rodziny Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Rudna Mała 600							
telefon/ telefony:	17 86 66 700							
identyfikator REGON	180022507							

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba przyjęć							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Młp., Rudna Mała 600							
telefon/ telefony	17 86 66 700							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24	rodzaj realizowanych świadczeń							
---	--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	Szpital Specjalistyczny Pro-Familia Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością Spółka Komandytowa
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B
telefon/ telefony:	17 77 35 740
identyfikator REGON	180357490

Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba przyjęć						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B							
telefon/ telefony	17 77 35 703							

** liczba zespołów w danym miejscu