

OBWIESZCZENIE
WOJEWODY PODKARPACKIEGO
z dnia 16 października 2020 r.

**o ogłoszeniu w wojewódzkim dzienniku urzędowym w drodze obwieszczenia wykazu podmiotów
udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego,
w związku z przeciwdziałaniem COVID-19**

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 374 z późn. zm.) obwieszcza się wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 stanowiący załącznik do niniejszego obwieszczenia.

WOJEWODA PODKARPACKI

Ewa Leniart

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 obowiązujący od 16.10.2020 r.

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		kategoria 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/ 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		X				X	X		I i II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91									
telefon/ telefony	14 67 03 621									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Stacja Dializ		X				X			nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91									
telefon/ telefony	14 68 08 414									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		kategoria 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/ 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:	Centrum Opieki Medycznej Leczenie Szpitalne		X				X	X	S	II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70									
telefon/ telefony	16 62 13 388									
Miejsce udzielania świadczeń 3										
nazwa:	Izolatorium			X			X			nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70									
telefon/ telefony	16 621 54 21									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Jaśle									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22									
telefon/ telefony:	13 44 37 503									
identyfikator REGON	370444486									

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:	Centrum Szpitalne Jasło									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22		X				X	X	S	I i II
telefon/ telefony	13 44 37 544, 13 44 37 529									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Centrum Medyczne w Łańcutie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5									
telefon/ telefony:	17 22 40 100									
identyfikator REGON	180405906									

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:	Szpitalna Opieka Stacjonarna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5		X				X	X	S	II/IV
telefon/ telefony	17 224 01 00									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Pozaszpitalna Opieka Stacjonarna									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5		X				X			II
telefon/ telefony	17 224 01 80									
Miejsce udzielania świadczeń 3										
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5	2								nd
telefon/ telefony	17 224 01 80									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		kategoria 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/ 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									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22		X				X	X	S	II
telefon/ telefony	17 78 00 100									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		kategoria 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/ 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:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X				X	X	S	II
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26
telefon/ telefony:	13 46 56 100
identyfikator REGON	370444345

kategoria realizowanych świadczeń

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:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X				X	X	S	I i II
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	
nazwa:	Samodzielne Publiczne Pogotowie Ratunkowe w Krośnie
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Grodzka 45
telefon/ telefony:	13 43 20 222
identyfikator REGON	370441499

kategoria realizowanych świadczeń

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:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		2							nd
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	
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

kategoria realizowanych świadczeń

identyfikator REGON	831364262										
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:	Zespół Transportu medycznego- świadczenia zdrowotne udzielane w specjalistycznym środku transportu	4							M-3	nd	
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		kategoria 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/ 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 Transportu Medycznego	3							M-2	nd	
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		kategoria 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/ 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:	Transport Sanitarny	2								nd	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4										
telefon/ telefony	17 86 00 500										
Miejsce udzielania świadczeń 2											
nazwa:	Izba przyjęć							X	S	nd	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4										
telefon/ telefony	17 85 26 253										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe SPZOZ w Sanoku									
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/ 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 Transportu Medycznego									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. Jezierskiego 21	1								nd
telefon/ telefony	13 46 28 460									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie									
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/ 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:	Ośrodek Świadczeń Szpitalnych (Szpital Ogólny)									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60		X				X	X	S	I i III
telefon/ telefony	17 86 64 000									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		kategoria 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/ 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 Miejski im. Jana Pawła II									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 4		X				X	X		I
telefon/ telefony	17 861 14 51									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		kategoria 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/ 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:	Punkt pobrań materiałów do badań									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-326 Rzeszów, al. Tadeusza Rejtana 53								S, M-1	nd
telefon/ telefony	17 865 20 00									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Punkt pobrań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Kwiatkowskiego 1									
telefon/ telefony	509 890 297									
Miejsce udzielania świadczeń 3										
nazwa:	Punkt pobrań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1									
telefon/ telefony	517 194 743									
Miejsce udzielania świadczeń 4										
nazwa:	Izolatorium - Pałac Ostoya			X						nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-002 Jasionka 1D									
telefon/ telefony	501 427 278									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		kategoria 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/ 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:	Poradnia ambulatoryjnej stomatologicznej pomocy doraźnej					X				nd
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		kategoria 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/ 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									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57		X				X	X	S	I
telefon/ telefony	13 43 78 000									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		kategoria 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/ 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									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4		X				X	X	S	I
telefon/ telefony	15 84 33 205									
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 Psychiatryczny									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4		X				X			III
telefon/ telefony	15 843 31 06									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-600 Lubaczów, ul. Adama Mickiewicza 168									
telefon/ telefony:	16 63 28 100									
identyfikator REGON	000306667									

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:	SPZOZ Szpital Powiatowy im. dr. Ludwika Rydygiera		X		X		X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-600 Lubaczów, ul. Adama Mickiewicza 168									
telefon/ telefony	16 63 28 100									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16									
telefon/ telefony:	17 85 32 770									
identyfikator REGON	690028840									

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:	Szpital Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Rzeszowie		X				X	X		I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16									
telefon/ telefony	17 86 43 312									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kolbuszowej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4									
telefon/ telefony:	17 22 71 222									
identyfikator REGON	000304504									

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:	Szpital		X				X	X	S	I
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		kategoria 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/ 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 Zakład Opieki Zdrowotnej - Lecznictwo Stacjonarne		X				X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16									
telefon/ telefony	16 64 91 500									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		kategoria 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 Głogów Młp., Rudna Mała 600									
telefon/ telefony:	17 86 66 700									
identyfikator REGON	180022507									

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:	NTM Szpital Specjalistyczny im. Św. Rodziny - Szpital		X				X	X		I
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		kategoria 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/ 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 Pro-Familia		X				X	X		I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B									
telefon/ telefony	17 77 35 703									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Ks. B. Markiewicza									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18									
telefon/ telefony:	13 43 09 552									

identyfikator REGON	000304473										
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:	Szpital		X				X	X	S	I	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18										
telefon/ telefony	13 43 09 552										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	Gabriela Gasczyk-Zapała Vita-Dental										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Dolna/38-516/Tarnawa Dolna 28										
telefon/ telefony:	537 426 601										
identyfikator REGON	380609666										
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:	Gabriela Gasczyk-Zapała Vita-Dental				X						nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Dolna/38-516/Tarnawa Dolna 28										
telefon/ telefony	537 426 601										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22										
telefon/ telefony:	17 24 04 900										
identyfikator REGON	000306650										
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:	Szpital p.w. Matki Bożej Pocieszenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Leżajsku		X				X	X	S	I	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22										
telefon/ telefony	17 24 04 907										

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		kategoria realizowanych świadczeń									
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku										
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 1										
telefon/ telefony:	15 84 12 003										
identyfikator REGON	000306680										

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:	Szpital Powiatowy im. PCK		X				X	X		I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-400 Nisko, ul. Tadeusza Kościuszki 1									
telefon/ telefony	15 84 16 703									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-100 Ropczyce, ul. Ks. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 54									
telefon/ telefony:	17 22 18 312									
identyfikator REGON	690692118									
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:	Szpital Powiatowy w Sędziszowie Młp.		X				X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-120 Sędziszów Małopolski, ul. Wyspiańskiego 14									
telefon/ telefony	17 22 20 092									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	VITAL-MED Krystyna Kuśnierz									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-505/ul. Iwonicza 38/3L									
telefon/ telefony:	57 772 03 23									
identyfikator REGON	367001392									
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:	VITAL-MED Krystyna Kuśnierz				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-505/ul. Iwonicza 38/3L									
telefon/ telefony	+48 57 772 03 23									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Centrum Medyczne Kormed sp. zo.o sp.k									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/37-600/ul. Kościuszki 141/7									
telefon/ telefony:	16 632 03 10									
identyfikator REGON	363618894									
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

telefon/ telefony	13 46 08 220									
-------------------	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 2									
telefon/ telefony:	17 86 66 001									
identyfikator REGON	690724114									
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:	Szpital Ogólny		X				X	X		I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 2									
telefon/ telefony	17 86 66 001									
Miejsce udzielania świadczeń 2										
nazwa:	Zakład Leczniczy Szpital Podkarpackie Centrum Chorób Płuc		X				X	X		I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-241 Rzeszów, ul. Rycerska 2									
telefon/ telefony	17 86 11 421									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzyżowie									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. Dąbrowskiego 10									
telefon/ telefony:	17 27 61 201									
identyfikator REGON	370482512									
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:	Szpital Powiatowy w Strzyżowie		X				X	X	S	I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. 700-lecia Strzyżowa 1									
telefon/ telefony	17 27 61 107									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" Im. Jana Pawła II w Górnice									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górnice, ul. Rzeszowska 5									
telefon/ telefony:	17 77 15 300									
identyfikator REGON	000291747									
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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Frysztak									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frysztak/38-130/ul. Rzeszowska 11									
telefon/ telefony:	17 277 79 17									
identyfikator REGON	690176954									
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:	Przychodnia Zdrowia Frysztak				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Frysztak/38-130/ul. Rzeszowska 11									
telefon/ telefony	17 277 79 17									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 42		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	PRAKTYKA Tomasz Śliwiński spółka partnerska lekarzy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/37-723/Stubno 69B									
telefon/ telefony:	16 671 40 10									
identyfikator REGON	650902251									
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:	PRAKTYKA Tomasz Śliwiński spółka partnerska lekarzy				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/37-723/Stubno 69B									
telefon/ telefony	16 671 40 10									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Kasa Chorych Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/37-300/ul. Grotgiera 4									
telefon/ telefony:	604 578 811									
identyfikator REGON	180256346									
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:	Kasa Chorych Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością				X					nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Przemyśl/37-300/ul. Grotgiera 4									
telefon/ telefony	604 578 811									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		kategoria realizowanych świadczeń								
---	--	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej im. Prof. Antoniego Kępińskiego w Jarosławiu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. Tadeusza Kościuszki 18
telefon/ telefony:	16 62 14 611
identyfikator REGON	000296638

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:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X				X	X		III
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45	
nazwa:	Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. Prof. Eugeniusza Brzeźickiego w Żurawicy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-710 Żurawica, ul. Różana 9
telefon/ telefony:	16 67 23 003
identyfikator REGON	000667655

kategoria realizowanych świadczeń

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:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu							X		nd
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46	
nazwa:	American Heart of Poland Spółka Akcyjna
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	43-450 Ustroń, ul. Sanatoryjna 1
telefon/ telefony:	32 76 04 600
identyfikator REGON	072347621

kategoria realizowanych świadczeń

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:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X							I
telefon/ telefony									
Miejsce udzielania świadczeń 2									
nazwa:									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		X							I
telefon/ telefony									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 47		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	G.V.M.CARINT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	31-514 Kraków, al. płk. Beliny-Prażmowskiego 60									
telefon/ telefony:	12 621 15 01									
identyfikator REGON	120557824									
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:	Podkarpackie Centrum Interwencji Sercowo-Naczyniowych w Sanoku		X							I
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26									
telefon/ telefony	13 464 22 12									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 48		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Diagnostyka Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	31-864 Kraków, ul. prof. Michała Życzkowskiego 16									
telefon/ telefony:	12 29 50 100									
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	Poziom zabezpieczenia COVID - 19
nazwa:	Punkt pobrań materiału do badań								S	nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16									
telefon/ telefony	783 944 251									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 49		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Diaverum Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	04-769 Warszawa, ul. Cylichowska 13/15									
telefon/ telefony:	22 516 06 00									
identyfikator REGON	140878910									
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:	Stacja Dializ	1	X							nd
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18									
telefon/ telefony	16 677 51 51									

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu

M, S - w odniesieniu do punktu pobrania informacja, czy mobilny zespół wyjazdowy (M), czy stacjonarny (S)

Wykaz - dodatkowa opłata ryczałtowa za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	kategoria realizowanych świadczeń
	świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PSY	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń REH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń STM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń UZD	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PRO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SOK	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SPO	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń OPH	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń RTM	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PDT	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń PILOTAŻ	X

Wykaz - Porady lekarskie udzielane na rzecz pacjenta z dodatnim wynikiem testu diagnostycznego w kierunku SARS-CoV-2

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	Świadczenia udzielane na podstawie umów o udzielanie świadczeń
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń POZ	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń SZP	X
Świadczeniodawcy udzielający świadczeń na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń AOS	X