

**OBWIESZCZENIE  
WOJEWODY PODKARPACKIEGO**

z dnia 24 kwietnia 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  
z dnia 24.04.2020 r**

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1</b>		<b>rodzaj realizowanych świadczeń</b>						
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							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		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	
telefon/ telefony	14 68 08 384							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>								
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							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>								
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							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 4</b>								
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							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 5</b>								
nazwa:	Oddział terapii uzależnień		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-218 Straszęcin 295							
telefon/ telefony	14 68 03 654							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 6</b>								
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy						X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-200 Dębica, ul. Krakowska 91							
telefon/ telefony	14 68 08 294							

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2</b>		<b>rodzaj realizowanych świadczeń</b>						
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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział obserwacyjno-zakaźny z Pododdziałem Hepatologicznym i Ośrodkiem Leczenia WZW		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70							
telefon/ telefony	16 624 51 19, 16 624 51 42							
Miejsce udzielania świadczeń 2			X				X	
nazwa:	Oddział intensywnej terapii i anestezjologii							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-500 Jarosław, ul. 3 Maja 70							
telefon/ telefony	16 62 15 421							
Miejsce udzielania świadczeń 3							X	X
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							
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	rodzaj 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	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny i WZW		X				X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22							
telefon/ telefony	13 44 37 544, 13 44 37 529							
Miejsce udzielania świadczeń 2			X				X	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22							
telefon/ telefony	13 44 37 660, 13 44 37 625							
Miejsce udzielania świadczeń 2							X	X
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy wraz z Izbą Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-200 Jasło, ul. Lwowska 22							
telefon/ telefony	13 44 62 041							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	rodzaj 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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
nazwa:	Szpital Św. Michała Archanioła		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5								
telefon/ telefony	17 224 01 00								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>			X				X		
nazwa:	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5								
telefon/ telefony	17 224 02 35								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>				X			X		
nazwa:	Izolatorium - Bursa Szkolna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, Armii Krajowej 51D								
telefon/ telefony	17 225 69 34								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>		2							
nazwa:	Zespół Transportu Sanitarnego								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-100 Łańcut, ul. Ignacego Paderewskiego 5								
telefon/ telefony	17 224 01 80								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5</b>		<b>rodzaj realizowanych świadczeń</b>							
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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>			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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3</b>							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							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemyśl, ul. Monte Cassino 18							
telefon/ telefony	16 67 75 000							
Miejsce udzielania świadczeń 5			X				X	
nazwa:	Oddział Ginekologiczno - Położniczy z Pododdziałem Ginekologii Onkologicznej							
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 6			X				X	
nazwa:	Oddział Neonatologiczny z Pododdziałem Patologii Noworodka							
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							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		rodzaj realizowanych świadczeń					
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						

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							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26		X				X	
telefon/ telefony	13 46 56 147, 13 46 56 245, 13 46 56 246							
Miejsce udzielania świadczeń 2								
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26		X				X	
telefon/ telefony	13 46 56 150, 13 46 56 250							
Miejsce udzielania świadczeń 3								
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy z Izbą Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26						X	X
telefon/ telefony	13 46 56 202							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		rodzaj realizowanych świadczeń						
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							
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 sanitarnego							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Grodzka 45	2						
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							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22	2						

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 Przemysł, 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							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-700 Przemysł, ul. Juliusza Słowackiego 85	2						
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							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-026 Rzeszów, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 4	2						
telefon/ telefony	17 86 00 500							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		rodzaj 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	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							
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		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			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							
Miejsce udzielania świadczeń 3			X				X	
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							X	X
nazwa:	Szpitalny oddział ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60							
telefon/ telefony	17 86 64 934							
Miejsce udzielania świadczeń 5				X			X	
nazwa:	Kliniczny Regionalny Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjny dla Dzieci i Młodzieży im. Św. Jana Pawła II							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-301 Rzeszów, ul. Lwowska 60							
telefon/ telefony	17 86 64 318							

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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>									
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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2</b>									
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								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15</b>		<b>rodzaj realizowanych świadczeń</b>							
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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
nazwa:	Poradnia stomatologiczna					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-326 Rzeszów, al. Tadeusza Rejtana 53								
telefon/ telefony	17 865 20 00								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16</b>		<b>rodzaj realizowanych świadczeń</b>							
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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	

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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57					X			
telefon/ telefony	13 437 85 86								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy z Izbą Przyjęć Planowych								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57								X
telefon/ telefony	13 43 78 543								

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								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4						X		X
telefon/ telefony	15 84 33 277								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		rodzaj 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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-600 Lubaczów, ul. Adama Mickiewicza 168							
telefon/ telefony	16 63 28 103							
Miejsce udzielania świadczeń 2								
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/37-600/ul. Mickiewicza 168							
telefon/ telefony	16 632 81 00							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		rodzaj 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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Izba Przyjęć Szpitala						X	X
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		rodzaj 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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
nazwa:	Izba przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-100 Kolbuszowa, ul. Grunwaldzka 4								X
telefon/ telefony	17 22 71 222								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22</b>		<b>rodzaj realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku</b>								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16								
telefon/ telefony:	16 64 91 500								
identyfikator REGON	000304510								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
nazwa:	Izba przyjęć z Ambulatorium Ogólnym i Zabiegowym								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	37-200 Przeworsk, ul. Szpitalna 16								X
telefon/ telefony	16 64 91 602								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23</b>		<b>rodzaj realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	<b>Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny Imienia Świętej Rodziny Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością</b>								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Młp., Rudna Mała 600								
telefon/ telefony:	17 86 66 700								
identyfikator REGON	180022507								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
nazwa:	Izba przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-060 Głogów Młp., Rudna Mała 600						X		X
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							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-302 Rzeszów, ul. Witolda 6B						X	X
telefon/ telefony	17 77 35 703							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		rodzaj 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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Laboratorium Diagnostyki Molekularnej, Cytogenetyki i Cytometrii							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18						X	
telefon/ telefony	13 43 07 909							
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-200 Brzozów, ul. ks. Józefa Bielawskiego 18							X
telefon/ telefony	13 43 09 552							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Gabriela Gaszczyk-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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Gabriela Gaszczyk-Zapała Vita-Dental							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tarnawa Dolna/38-516/Tarnawa Dolna 28				X			
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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X
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	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	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	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	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. Iwonicka 38/3L							
telefon/ telefony:	57 772 03 23							
identyfikator REGON	367001392							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	VITAL-MED Krystyna Kuśnierz							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Rzeszów/35-505/ul. Iwonicka 38/3L				X			
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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Centrum Medyczne Kormed sp. zo.o sp.k							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lubaczów/37-600/ul. Kościuszki 141/7				X			
telefon/ telefony	16 632 03 10							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-460 Nowa Dęba, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A							
telefon/ telefony:	15 84 62 651							
identyfikator REGON	000563298							
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							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-460 Nowa Dęba, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1A							X
telefon/ telefony	15 84 62 651							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Grupowa Specjalistyczna Praktyka Lekarska NZOZ BAN-MED Marek Banaś Sp.K.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzechów/38-122/Dobrzechów 478a							
telefon/ telefony:	606 166 150							
identyfikator REGON	180140862							
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Grupowa Specjalistyczna Praktyka Lekarska NZOZ BAN-MED Marek Banaś Sp.K.				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Dobrzechów/38-122/Dobrzechów 478a							
telefon/ telefony	606 166 150							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		kategoria realizowanych świadczeń						
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-600 Lesko, ul. Kazimierza Wielkiego 4							
telefon/ telefony:	13 46 98 071							
identyfikator REGON	370445072							
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							X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-600 Lesko, ul. Kochanowskiego 2							
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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
nazwa:	Izba Przyjęć								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	35-055 Rzeszów, ul. Fryderyka Szopena 2								
telefon/ telefony	17 86 66 001								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
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								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
nazwa:	Izba Przyjęć								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-100 Strzyżów, ul. 700-lecia Strzyżowa 1								
telefon/ telefony	17 2761107								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" Im. Jana Pawła II w Górnio								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5								
telefon/ telefony:	17 77 15 300								
identyfikator REGON	000291747								
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>	
nazwa:	Izba przyjęć								X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5								
telefon/ telefony	17 77 15 300								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nazwa:	<b>Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu</b>							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1							
telefon/ telefony:	15 81 23 001							
identyfikator REGON	000312573							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1							
telefon/ telefony	15 81 23 001							
								X

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	<b>Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych</b>							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-700 Ustrzyki Dolne, ul. 29 Listopada 57							
telefon/ telefony:	13 461 10 28; 13 476 91 28							
identyfikator REGON	370444598							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Izba Przyjęć							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	38-700 Ustrzyki Dolne, ul. 29 Listopada 57							
telefon/ telefony	13 461 10 28; 13 47 69 128							
								X

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>						
nazwa:	Fundacja Medi3							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/ul.Leśna 3/1							
telefon/ telefony:	667 224 896							
identyfikator REGON	381526310							
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>transport sanitarny **</b>	<b>leczenie</b>	<b>izolatorium</b>	<b>teleporada</b>	<b>doraźne świadczenia stomatologiczne</b>	<b>test na obecność wirusa SARS-CoV-2</b>	<b>wstępna kwalifikacja typu pretriage</b>
nazwa:	Fundacja Medi3							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mielec/39-300/ul.Leśna 3/1							
telefon/ telefony	667 224 896							
					X			

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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Przychodnia Zdrowia Frysztak				X			
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	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	PRAKTYKA Tomasz Śliwiński spółka partnerska lekarzy				X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stubno/37-723/Stubno 69B							
telefon/ telefony	16 671 40 10							

\* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

\*\* liczba zespołów w danym miejscu