

## Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących rehabilitację stacjonarną świadczeniobiorcy po przebytej chorobie COVID-19

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1</b>		<b>zakład lecznictwa uzdrowiskowego</b>	<b>podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym</b>
nazwa:	Lux Med Tabita Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konstancin- Jeziorna/05-510/ Długa 43		
telefon/ telefony:	22/ 737-64-04; 22/737-64-00		
identyfikator REGON	142096116		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>zakład lecznictwa uzdrowiskowego</b>	<b>podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym</b>
nazwa:	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konstancin- Jeziorna/05-510/ Długa 43		<b>X</b>
telefon/ telefony	22/ 737-64-04; 22/737-64-00		
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2</b>		<b>zakład lecznictwa uzdrowiskowego</b>	<b>podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym</b>
nazwa:	NZ ZOZ "Wigor" Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legionowo/05-120/ Kozińskiego 9		
telefon/ telefony:	22/690-00-99		
identyfikator REGON	385993793		
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1</b>		<b>zakład lecznictwa uzdrowiskowego</b>	<b>podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym</b>
nazwa:	Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legionowo/05-120/ Pomorska 6		<b>X</b>
telefon/ telefony	22/690-00-99		
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Centrum Kompleksowej Rehabilitacji Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konstancin- Jeziorna/05-510/ Gąsiorowskiego 12/14		
telefon/ telefony:	22/ 703-00-00		
identyfikator REGON	017173368		
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Oddział Rehabilitacyjny		X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konstancin- Jeziorna/05-510/ Gąsiorowskiego 12/14		
telefon/ telefony	22/ 703-02-05		
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mławie		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mława/ 06-500/ Anny Dobrskiej 1		
telefon/ telefony:	23/ 654-32-40		
identyfikator REGON	000302474		
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Oddział Rehabilitacyjny		X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Mława/ 06-500/ Anny Dobrskiej 1		
telefon/ telefony	23/ 654-32-35 wew.361		
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			