

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej		X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konstancin- Jeziorna/05-510/ Długa 43		
telefon/ telefony	22/ 737-64-04; 22/737-64-00		
Data dodania do wykazu	2021-04-23		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
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		
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej		X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Legionowo/05-120/ Pomorska 6		
telefon/ telefony	22/690-00-99		
Data dodania do wykazu	2021-04-23		

Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		zakład leczenia 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 leczenia 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 leczenia 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 leczenia 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			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/02-637/ Spartańska 1		
telefon/ telefony:	22/670-93-20		
identyfikator REGON	000288567		
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Klinika Rehabilitacji Reumatologicznej		X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/02-637/ Spartańska 1		
telefon/ telefony	22/ 67-09-176		
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Arkadiusz Chmieliński		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Płońsk/09-100/Sienkiewicza 7		
telefon/ telefony:	22/ 749-10-40		
identyfikator REGON	130148271		
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Rehabilitacja Kardiologiczna		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Raciąż/09-140/Kraszewo- Czubaki 23 A		X
telefon/ telefony	664-303-534		
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	ARION MED Sp. z o.o.		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/04-854/Kazimierza Króla 39		
telefon/ telefony:	24/ 236-09-16		
identyfikator REGON	060690742		
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Rehabilitacja Kardiologiczna w Oddziale Kardiologicznym		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gorzewo/09-500/Kruk 5		X
telefon/ telefony	24/ 236-03-82		
Data dodania do wykazu	2021-04-26		
Data wykreślenia z wykazu			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym
nazwa:	Wojskowy Instytut Medyczny		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/04-141/Szaserów 128		
telefon/ telefony:	261 817 745		
identyfikator REGON	15294487		
Miejsce udzielania świadczeń 1		zakład lecznictwa uzdrowiskowego	podmiot realizujący rehabilitację leczniczą w trybie stacjonarnym

nazwa:	Klinika Rehabilitacji		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa/04-141/Szaserów 128		X
telefon/ telefony	261 816 773, 261 817 666		
Data dodania do wykazu	2021-04-27		
Data wykreślenia z wykazu			