

Wykaz podmiotów i aptek ogólnodostępnych realizujących szczepienia przeciw grypie

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 1 | |
|---|--|
| nazwa: | Cito Kiernożek Grabowski Spółka Jawna |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-794 Gajowa 59 C |
| telefon/ telefony: | 792606098 |
| identyfikator REGON | 382882231 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Apteka Gemini |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-794 Gajowa 59 C |
| telefon/ telefony: | 856510958 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Miejsce udzielania świadczeń 2 | |
| nazwa: | Apteka Gemini |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-270 Wojskowa 4 |
| telefon/ telefony: | 856632874 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 2 | |
| nazwa: | Joanna Nazarko-Sadowska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-281 Legionowa 30/3 |
| telefon/ telefony: | 513529454 |
| identyfikator REGON | 200073056 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Apteka Pod Gryfem |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-281 Legionowa 30/3 |
| telefon/ telefony: | 857423095 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 3 | |
| nazwa: | Farmaceuci Wojciezek Jurjew SP.J. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-400 Aleja Legionów 40 |
| telefon/ telefony: | 862184426 |
| identyfikator REGON | 369709758 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Apteka Gemini |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-400 Aleja Legionów 40 |
| telefon/ telefony: | 862184426 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 4 | |
|---|---|
| nazwa: | Dyżurna Mława Farm5 Sp. z o.o. Sp. J. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Bieruń Stary 43-150 Chemików 3 |
| telefon/ telefony: | 791964702 |
| identyfikator REGON | 364366851 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Apteka Dr. Max |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Augustów 16-300 Mostowa 2 |
| telefon/ telefony: | 500539271 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 5 | |
| nazwa: | APTEKA "GEMINI" HÜTTER spółka z ograniczoną odpowiedzialnością |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wejherowo 84-202 Harcerska 10 |
| telefon/ telefony: | 876431852 |
| identyfikator REGON | 192971708 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Apteka Gemini |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Augustów 16-300 Wojska Polskiego 53 |
| telefon/ telefony: | 876431852 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Miejsce udzielania świadczeń 2 | |
| nazwa: | Apteka Gemini |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-400 Staffa 24 |
| telefon/ telefony: | 662640284 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 6 | |
| nazwa: | DCS Farmacja Sp. z o.o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wrocław 54-613 Krzemieniecka 60 A |
| telefon/ telefony: | 509774780 |
| identyfikator REGON | 362016986 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Apteka Dr. Max |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Czarna Białostocka 16-020 Torowa 3 |
| telefon/ telefony: | 513714132 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Miejsce udzielania świadczeń 2 | |
| nazwa: | Apteka Dr. Max |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Sokołka 16-100 Grodzieńska 6a |
| telefon/ telefony: | 857115234 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Miejsce udzielania świadczeń 3 | |
| nazwa: | Apteka Dr. Max |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Dąbrowa Białostocka 16-200 Plac Kościuszki 3 |
| telefon/ telefony: | 856884888 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-05 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 7

| | |
|---|---|
| nazwa: | Pharmacon Sp. Z ograniczoną odpowiedzialnością sp. K. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Ruda Śląska 41-709 Piotra Niedurnego 83 |
| telefon/ telefony: | 694189608 |
| identyfikator REGON | 060583288 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-------------------------------|
| nazwa: | Apteka Dr. Max |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-950 Fabryczna 22 |
| telefon/ telefony: | 856763892 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 8

| | |
|---|------------------------------|
| nazwa: | Hellex Sp. z o.o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Kleosin 16-001 Zambrowska 18 |
| telefon/ telefony: | 600257257 |
| identyfikator REGON | 302858522 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|--|
| nazwa: | Apteka Bliska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-168 Wysockiego 67/A5 I A6 |
| telefon/ telefony: | 535353841 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 9

| | |
|---|----------------------------------|
| nazwa: | Sokrates Bielsk Spółka z o.o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łódź 94-406 Kinga C. Gillette 11 |
| telefon/ telefony: | 736697802 |
| identyfikator REGON | 200775338 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|---------------------------------------|
| nazwa: | Apteka Dbam O Zdrowie |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Bielsk Podlaski 17-100 Mickiewicza 31 |
| telefon/ telefony: | 736697802 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 10

| | |
|---|-----------------------------------|
| nazwa: | Medea 3 Sp. z o. o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wrocław 54-613 Krzemieniecka 60 A |
| telefon/ telefony: | 608528466 |
| identyfikator REGON | 361207968 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|---------------------------------|
| nazwa: | Apteka Dr. Max |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Hajnówka 17-200 Piłsudskiego 10 |
| telefon/ telefony: | 502578682 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 11

| | |
|---|---------------------------------------|
| nazwa: | SUPER-PHARM POLAND Sp. z o. o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Warszawa 02-672 Domaniewska 48 |
| telefon/ telefony: | 451053963 |
| identyfikator REGON | 016317049 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-------------------------------------|
| nazwa: | Apteka Super-Pharm |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-265 Czesława Miłosza 2 |
| telefon/ telefony: | 858751780 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 12

| | |
|---|--|
| nazwa: | BS Pharm E.Szyszkowska K.Broszko Sp. j. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Warszawa 00-095 Plac Bankowy 2 |
| telefon/ telefony: | 573006084 |
| identyfikator REGON | 382758146 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|--|
| nazwa: | Super-Pharm Apteka |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Suwałki 16-400 Gen. J. Dwernickiego 15/103 |
| telefon/ telefony: | 877391342 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 13

| | |
|---|---|
| nazwa: | Grofarm Spółka Jawna Gromada i Wspólnicy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-430 Przejazd 2A/4 |
| telefon/ telefony: | 535012204 |
| identyfikator REGON | 200121358 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|---|
| nazwa: | Apteka Rodzinna |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-845 Antoniukowska 56/16 i 17 |
| telefon/ telefony: | 577238111 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 14

| | |
|---|--|
| nazwa: | Medica Maszlanka Jakubowska Sp.j. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-063 Warszawska 6 |
| telefon/ telefony: | 571601674 |
| identyfikator REGON | 520142140 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-------------------------------|
| nazwa: | Apteka Arnika |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Suwałki 16-400 Nowomiejska 15 |
| telefon/ telefony: | 571601674 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 15

| | |
|---|---|
| nazwa: | CEFARM Białystok S.A |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-691 Gen. Franciszka Kleeberga 34 |
| telefon/ telefony: | 856822266 |
| identyfikator REGON | 000289472 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|---------------------------|
| nazwa: | APTEKA CEF@RM 36,6 |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Hajnówka 17-200 3 Maja 39 |
| telefon/ telefony: | 856822266 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 2

| | |
|---|-------------------------------------|
| nazwa: | APTEKA CEF@RM 36,6 |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-950 Sienkiewicza 71/73 |
| telefon/ telefony: | 856642030 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 3

| | |
|---|--------------------------------|
| nazwa: | APTEKA CEF@RM 36,6 |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-201 Warszawska 79 |
| telefon/ telefony: | 857406961 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-07 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 16

| | |
|---|--------------------------------|
| nazwa: | Gemini Pharm Sp. z o.o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Gdynia 81-368 Świętojańska 16 |
| telefon/ telefony: | 607058442 |
| identyfikator REGON | 363362986 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-------------------------|
| nazwa: | Apteka Gemini |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Suwałki 16-400 1 Maja 6 |
| telefon/ telefony: | 875662594 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 17

| | |
|---|--|
| nazwa: | Villa Med Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-666 Miłosna 24 |
| telefon/ telefony: | 856537760 |
| identyfikator REGON | 361928449 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|---------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-666 Miłosna 24 |
| telefon/ telefony: | 856537760 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 18 | |
|--|---|
| nazwa: | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lipsku |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Lipsk 16-315 Rynek 7 |
| telefon/ telefony: | 876423009 |
| identyfikator REGON | 790669748 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Lipsk 16-315 Rynek 7 |
| telefon/ telefony: | 876423009 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 19 | |
| nazwa: | Łomżyńskie Centrum Medyczne Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-400 ks. Kardynała Wyszyńskiego 9 |
| telefon/ telefony: | 862166556 |
| identyfikator REGON | 450672975 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Punkt Szczepień ŁCM |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-400 Ks. Kardynała Wyszyńskiego 9 |
| telefon/ telefony: | 862166555 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 20 | |
| nazwa: | Revita - Centrum Medyczne Spółka Cywilna |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10/21A |
| telefon/ telefony: | 858311590 |
| identyfikator REGON | 200789688 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Revita- Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10/21A |
| telefon/ telefony: | 733002717 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 21 | |
| nazwa: | Nasze Zdrowie Spółka Cywilna |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Ciechanowiec 18-230 Dr. Olszewskiego 5 |
| telefon/ telefony: | 862755379 |
| identyfikator REGON | 200888924 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Ciechanowiec 18-230 Dr. Olszewskiego 5 |
| telefon/ telefony: | 513281362 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 22 | |
|--|--|
| nazwa: | Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34 |
| telefon/ telefony: | 862119186 |
| identyfikator REGON | 450666822 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 34 |
| telefon/ telefony: | 862119186 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 23 | |
| nazwa: | NZOZ Alma Med sp. z o.o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Boćki 17-111 Grunwaldzka 1 |
| telefon/ telefony: | 857313143 |
| identyfikator REGON | 050690632 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowy i Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Boćki 17-111 Grunwaldzka 1 |
| telefon/ telefony: | 857313143 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 24 | |
| nazwa: | Alicja Kurasińska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Klukowo 18-214 Mazowiecka 10 |
| telefon/ telefony: | 862774999 |
| identyfikator REGON | 450197468 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Klukowo 18-214 Mazowiecka 10 |
| telefon/ telefony: | 862774999 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 25 | |
| nazwa: | Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Vitamed" Giennadij Permiakow |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Perlejewo 17-322 Perlejewo 6 |
| telefon/ telefony: | 856578560 |
| identyfikator REGON | 052141898 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Perlejewo 17-322 Perlejewo 6 |
| telefon/ telefony: | 856578560 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 26 | |
|--|---|
| nazwa: | KTPN Spółka z o.o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Czarna Białostocka 16-020 Szkolna 13 |
| telefon/ telefony: | 501795695 |
| identyfikator REGON | 000247059 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Sidra 16-124 Sokółska 31 |
| telefon/ telefony: | 857211504 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 27 | |
| nazwa: | Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MidMed Dorota Rybińska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Brańsk 17-120 Kościelna 9 |
| telefon/ telefony: | 696013580 |
| identyfikator REGON | 200305207 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Brańsk 17-120 Kościelna 9 |
| telefon/ telefony: | 857375367 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 28 | |
| nazwa: | Grażyna Biruta Pawłowska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Grabowo 18-507 Wincentego Witosa 1 |
| telefon/ telefony: | 604284205 |
| identyfikator REGON | 450055811 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Grabowo 18-507 Wincentego Witosa 1 |
| telefon/ telefony: | 883305526 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 29 | |
| nazwa: | KERIT Spółka Z Ograniczoną Odpowiedzialnością |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Zabłudów 16-060 Grzegorza Chodkiewicza 3 |
| telefon/ telefony: | 857188034 |
| identyfikator REGON | 366323449 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepienny-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Zabłudów 16-060 Grzegorza Chodkiewicza 3 |
| telefon/ telefony: | 857188034 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 30 | |
|--|--|
| nazwa: | Michalska - spółka partnerska lekarzy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-054 Mieszka I 8c/15 |
| telefon/ telefony: | 857328816 |
| identyfikator REGON | 052221019 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-054 Mieszka I 8C/15 |
| telefon/ telefony: | 857328816 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 31 | |
| nazwa: | Stanisława Olędzka |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Szepietowo 18-210 Lipowa 1 |
| telefon/ telefony: | 608612882 |
| identyfikator REGON | 450211381 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Szepietowo 18-210 Lipowa 1 |
| telefon/ telefony: | 608612882 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 32 | |
| nazwa: | "PRZYCHODNIA RODZINNA" S.C. J. Dzieniszewski, A. Chłabicz, M. Maksimowicz |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Michałowo 16-050 Szkolna 20/1 |
| telefon/ telefony: | 857189606 |
| identyfikator REGON | 050700721 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Michałowo 16-050 Szkolna 20/1 |
| telefon/ telefony: | 857189606 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 33 | |
| nazwa: | Przychodnia Rodzinna Sp. z o.o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Augustów 16-300 Hoża 2B |
| telefon/ telefony: | 876435127 |
| identyfikator REGON | 200697845 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Przychodnia Rodzinna Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Augustów 16-300 Hoża 2B |
| telefon/ telefony: | 780287993; 876435127 (wew. 0) |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 34

| | |
|---|------------------------------------|
| nazwa: | Mirosław Tkaczuk |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Siemiatycze 17-300 11 Listopada 46 |
| telefon/ telefony: | 600875034 |
| identyfikator REGON | 508346920 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-----------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Dziadkowice 17-306 Dziadkowice 47 |
| telefon/ telefony: | 856571025 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 35

| | |
|---|--|
| nazwa: | Gabinet Lekarza Rodzinnego Mariola Jadwiga Aleksandrowicz |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-365 Pogodna 11D/2 |
| telefon/ telefony: | 857464099 |
| identyfikator REGON | 050679688 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|--------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-354 Pogodna 11D/2 |
| telefon/ telefony: | 857464099 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 36

| | |
|---|---|
| nazwa: | Domesticus Krauze-Romejko i partnerzy Spółka Lekarzy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-644 Storczykowa 5 |
| telefon/ telefony: | 603518400 |
| identyfikator REGON | 508523420 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|--|
| nazwa: | Gabinet Przygotowawczo-Zabiegowy (Szczepienny) |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-644 Storczykowa 5 |
| telefon/ telefony: | 856636884; 856614035 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 37

| | |
|---|--|
| nazwa: | Niepubliczny Pielęgniarski Zakład Opieki Zdrowotnej VEA Spółka Cywilna Szpakowska Antonina Szpakowski Andrzej |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łapy 18-100 Główna 53A |
| telefon/ telefony: | 501076426 |
| identyfikator REGON | 050698125 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|------------------------|
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łapy 18-100 Główna 53A |
| telefon/ telefony: | 857152291; 857152292 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 38 | |
|--|--|
| nazwa: | EUROMED Agata Tarasiewicz |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wasilków 16-010 Nadrzeczna 22 |
| telefon/ telefony: | 579815874 |
| identyfikator REGON | 200137750 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wasilków 16-010 Nadrzeczna 22 |
| telefon/ telefony: | 579815874 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 39 | |
| nazwa: | Prokop - Spółka Partnerska Lekarzy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-863 Radzyńska 16 lok. 25 |
| telefon/ telefony: | 574598500 |
| identyfikator REGON | 052219301 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-863 Radzyńska 16 lok. 25 |
| telefon/ telefony: | 856520809 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 40 | |
| nazwa: | Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Bacieczki Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-687 KEN 3 lok. U-3 |
| telefon/ telefony: | 606924482 |
| identyfikator REGON | 050851041 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-687 KEN 3 lok. U-3 |
| telefon/ telefony: | 856640111 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 41 | |
| nazwa: | MEVA MED sp. z o.o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-773 Rzemieślnicza 40/13 |
| telefon/ telefony: | 501078450 |
| identyfikator REGON | 388790464 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-773 Rzemieślnicza 40/13 |
| telefon/ telefony: | 853077740 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 42

| | |
|---|---------------------------------------|
| nazwa: | EVAMED Safiejko-Barańska sp.j. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-773 Rzemieślnicza 31 |
| telefon/ telefony: | 501078450 |
| identyfikator REGON | 200653894 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-----------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczenienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-773 Rzemieślnicza 31 |
| telefon/ telefony: | 856536363 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 43

| | |
|---|--|
| nazwa: | Maja Boruch i Adam Boruch – Spółka Partnerska Lekarzy Podstawowej Opieki Zdrowotnej |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Turośń Kościelna 18-106 Białostocka 7 |
| telefon/ telefony: | 608142750 |
| identyfikator REGON | 052012161 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|---------------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczenienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Turośń Kościelna 18-106 Białostocka 7 |
| telefon/ telefony: | 856505279 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 44

| | |
|---|--|
| nazwa: | Zespół Lekarzy Rodziny Nr 2 B. Kazberuk, H. Kochanowska, M. Hruświcka, H. Tynkiewicz-Osiejuk s.c. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Siemiatycze 17-300 11 Listopada 26 |
| telefon/ telefony: | 600347452 |
| identyfikator REGON | 050852744 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|------------------------------------|
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Siemiatycze 17-300 11 Listopada 26 |
| telefon/ telefony: | 882503332 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 45

| | |
|---|---------------------------------|
| nazwa: | Bożenna Nowakowska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-400 Talesa z Miletu 38 |
| telefon/ telefony: | 668926631 |
| identyfikator REGON | 004257842 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-------------------------|
| nazwa: | Apteka Acer |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-400 Kazańska 2 |
| telefon/ telefony: | 862198032 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 46 | |
|--|--|
| nazwa: | L. J. Stankiewicz Sp. j. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-027 Ogrodowa 19 |
| telefon/ telefony: | 662219786 |
| identyfikator REGON | 200055118 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Apteka pod Lwem |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-017 Łąkowa 3 lok. U1 |
| telefon/ telefony: | 696072256 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 47 | |
| nazwa: | Polifarm Sp. z o. o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Lublin 20-147 Al. Spółdzielczości Pracy 78 |
| telefon/ telefony: | 736697204 |
| identyfikator REGON | 015778825 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Apteka Dbam o Zdrowie |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Bielsk Podlaski 17-100 Piłsudskiego 27 |
| telefon/ telefony: | 736697803 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 48 | |
| nazwa: | Apteka Prywatna Sp. z o.o |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Ruda Śląska 41-709 Piotra Niedurnego 83 |
| telefon/ telefony: | 888991728 |
| identyfikator REGON | 360728116 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Apteka Dr. Max |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-369 Bema 2 |
| telefon/ telefony: | 857420513 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 49 | |
| nazwa: | BRL Center-Poland Sp. z o. o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wrocław 54-613 Krzemieniecka 60A |
| telefon/ telefony: | 533105777 |
| identyfikator REGON | 932836174 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Apteka Dr. Max |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-402 Piłsudskiego 33 |
| telefon/ telefony: | 862185147 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-01 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 50

| | |
|---|--|
| nazwa: | "JARD" Dziemian i Wspólnicy Spółka Jawna |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-703 Al. Jana Pawła II 54 |
| telefon/ telefony: | 857489720 |
| identyfikator REGON | 200355145 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|---------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-399 Transportowa 4 |
| telefon/ telefony: | 742280809 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-02 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 51

| | |
|---|-----------------------------|
| nazwa: | Mariola Wandruk-Lewoniewska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Sobolewo 15-509 Tygrysia 34 |
| telefon/ telefony: | 505003123 |
| identyfikator REGON | 050800760 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|--------------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Sobolewo 15-509 Szosa Baranowicka 80 |
| telefon/ telefony: | 857402001 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-02 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 52

| | |
|---|--|
| nazwa: | Q medica Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-305 Jerzego Waszyngtona 30/1U |
| telefon/ telefony: | 856795102 |
| identyfikator REGON | 200275825 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|--|
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-305 Jerzego Waszyngtona 30/1U |
| telefon/ telefony: | 856795101 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-02 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 53

| | |
|---|--|
| nazwa: | Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Lekarzy "ESKULAP" Nowacki i Partnerzy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Suwałki 16-400 Ludwika Waryńskiego 27 |
| telefon/ telefony: | 875630833 |
| identyfikator REGON | 791068689 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|---|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Suwałki 16-400 Ludwika Waryńskiego 27 lok. 48 |
| telefon/ telefony: | 513270249 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-02 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 54 | |
|--|--|
| nazwa: | Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "AKADEMIK" Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-173 Jarosówka 53 |
| telefon/ telefony: | 857485808 |
| identyfikator REGON | 366980644 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-267 Akademicka 3 |
| telefon/ telefony: | 857485808 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-02 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 55 | |
| nazwa: | Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5 |
| telefon/ telefony: | 864775501 |
| identyfikator REGON | 450666236 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wysokie Mazowieckie 18-200 Szpitalna 5 |
| telefon/ telefony: | 864775431 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-02 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 56 | |
| nazwa: | MEDICUS Eliza Joanna Jurgiel, Anna Rogalewska Spółka Jawna |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Choroszcz 16-070 Adama Mickiewicza 21 |
| telefon/ telefony: | 857191999 |
| identyfikator REGON | 050700566 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Choroszcz 16-070 Adama Mickiewicza 21 |
| telefon/ telefony: | 857191999; 501501956 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-02 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 57 | |
| nazwa: | Przychodnia Lekarska "Na Bema" Barbara Lewandowska i Krystyna Żmijewska-Ziniewicz-Spółka Partnerska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/26 |
| telefon/ telefony: | 857442603 |
| identyfikator REGON | 052215125 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-369 Gen. Józefa Bema 2/26 |
| telefon/ telefony: | 857442603 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-02 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 58 | |
|--|--|
| nazwa: | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Białostockiej |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15 |
| telefon/ telefony: | 857123341 |
| identyfikator REGON | 050583037 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Dąbrowa Białostocka 16-200 Marii Skłodowskiej-Curie 15 |
| telefon/ telefony: | 857121399 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-02 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Miejsce udzielania świadczeń 2 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Nowy Dwór 16-205 Kościelna 1 |
| telefon/ telefony: | 857226039 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-02 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Miejsce udzielania świadczeń 3 | |
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Suchowola 16-150 Goniądzka 21 |
| telefon/ telefony: | 857124401 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-02 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 59 | |
| nazwa: | Przychodnia Rodzinna Lekarze-Barbara Piekarska, Grzegorz Chudoń, Joanna Zabielska-Cieciuch spółka partnerska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-794 Gajowa 75 |
| telefon/ telefony: | 856620796 |
| identyfikator REGON | 050650118 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-794 Gajowa 75 |
| telefon/ telefony: | 856620796; 856621586 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-02 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 60 | |
| nazwa: | "VITA" Spółka Cywilna Mirosława Jasińska, Sławomir Kantor, Lucyna Baranowska, Ewa Szuchnicka-Górka |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Sokołka 16-100 Sikorskiego 40/5A |
| telefon/ telefony: | 506177956 |
| identyfikator REGON | 051991092 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Sokołka 16-100 Sikorskiego 40/5A |
| telefon/ telefony: | 857220507 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-02 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 61

| | |
|---|--|
| nazwa: | Medea Sp. z o. o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Katowice 40-058 Marii Skłodowskiej-Curie 22/23 |
| telefon/ telefony: | 875657279 |
| identyfikator REGON | 146765005 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|--|
| nazwa: | Apteka Dr. Max |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | 16-400 Suwałki Tadeusza Kościuszki 103 |
| telefon/ telefony: | 875657279 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-05 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 62

| | |
|---|--|
| nazwa: | Farminvent Sp. z o. o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wizna 18-430 kpt Władysława Raginisa 5 |
| telefon/ telefony: | 692476750 |
| identyfikator REGON | 367113116 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|--|
| nazwa: | Apteka Zdrowie i Uroda |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wizna 18-430 kpt Władysława Raginisa 5 |
| telefon/ telefony: | 862162458 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-05 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 63

| | |
|---|---|
| nazwa: | Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarzy Rodzinnych "LIDER" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Augustów 16-300 Mostowa 1 |
| telefon/ telefony: | 876433727 |
| identyfikator REGON | 790666201 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|---------------------------|
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Augustów 16-300 Mostowa 1 |
| telefon/ telefony: | 514082471 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-05 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 64

| | |
|---|---|
| nazwa: | Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Grajewie |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Grajewo 19-200 Kolejowa 8 |
| telefon/ telefony: | 862722518 |
| identyfikator REGON | 450666839 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-----------------------------|
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Radziłów 19-213 Gumienna 14 |
| telefon/ telefony: | 862736067 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-05 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 2

| | |
|---|---------------------------|
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Szczuczyn 19-230 Krzywa 2 |
| telefon/ telefony: | 862725021 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-05 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 3

| | |
|---|---------------------------------|
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wąsosz 19-222 Plac Rzędziana 11 |
| telefon/ telefony: | 862731048 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-05 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 4

| | |
|---|---------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Grajewo 19-200 Kolejowa 8 |
| telefon/ telefony: | 862738164 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-05 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 65

| | |
|---|------------------------------------|
| nazwa: | Kamińska Bożenna Praktyka Lekarska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Filipów 16-424 Wólczańska 4 |
| telefon/ telefony: | 875696040 |
| identyfikator REGON | 790222912 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Filipów 16-424 Wólczańska 4 |
| telefon/ telefony: | 875696040 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-05 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 66 | |
|--|--|
| nazwa: | Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "FENIKS" S.C. - H. Klimaszewska, B. Łukawska-Perkowska, D. Mejnzer |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Grajewo 19-203 Ignacego Krasickiego 4 |
| telefon/ telefony: | 862727500 |
| identyfikator REGON | 450811460 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Grjewo 19-203 Ignacego Krasickiego 4 |
| telefon/ telefony: | 862727500 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-05 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 67 | |
| nazwa: | Centrum Medyczne Dojlidy Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-531 Niedzwieżda 69 |
| telefon/ telefony: | 857325244 |
| identyfikator REGON | 050669081 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-531 Niedzwieżda 69 |
| telefon/ telefony: | 857325244 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-05 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 68 | |
| nazwa: | Przychodnia Rodzinna "SOL-MED" Tamara Drabikowska – Chmara |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-704 Al. Jana Pawła II 59 lok. 14U |
| telefon/ telefony: | 695363419 |
| identyfikator REGON | 052245451 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-704 Al. Jana Pawła II 59 lok. 14U |
| telefon/ telefony: | 730363419 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-05 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 69 | |
| nazwa: | Centrum Medyczne RYSKA Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-013 Jana III Sobieskiego 13/8 |
| telefon/ telefony: | 601889296 |
| identyfikator REGON | 200875494 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-013 Jana III Sobieskiego 13/8 |
| telefon/ telefony: | 857333222 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-05 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 70 | |
|--|--|
| nazwa: | Grupowa Praktyka Pielęgniarek i Położnych GOZ Bargłów Kościelny J. Ziarko, A. Karpińska, J. Krupińska, A. Dobkowska Spółka Jawna |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Bargłów Kościelny 16-320 Tysiąclecia 12 |
| telefon/ telefony: | 508415339 |
| identyfikator REGON | 200040068 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Bargłów Kościelny 16-320 Tysiąclecia 12 |
| telefon/ telefony: | 876424014 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-05 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 71 | |
| nazwa: | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D |
| telefon/ telefony: | 875172314 |
| identyfikator REGON | 790317340 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Sejny 16-500 Wojska Polskiego 60D |
| telefon/ telefony: | 875669040 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-06 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 72 | |
| nazwa: | "MEDICA" Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-400 Szosa Zambrowska 22A |
| telefon/ telefony: | 862150135 |
| identyfikator REGON | 451187963 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-400 Szosa Zambrowska 22A |
| telefon/ telefony: | 862150135 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-06 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 73 | |
| nazwa: | Szpital Ogólny w Kolnie |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69 |
| telefon/ telefony: | 862739328 |
| identyfikator REGON | 450667610 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Kolno 18-500 Wojska Polskiego 69 |
| telefon/ telefony: | 862739358 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-06 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 74

| | |
|---|--|
| nazwa: | WA-MED A. Jasińska-Wojtulewicz i K. Łazarska Spółka Jawna |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wasilków 16-010 Kryńska 32 |
| telefon/ telefony: | 857185222 |
| identyfikator REGON | 050698177 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|----------------------------|
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wasilków 16-010 Kryńska 32 |
| telefon/ telefony: | 857185222; 793794200 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-07 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 2

| | |
|---|---|
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy z Punktem Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wasilków 16-010 Kościelna 58C |
| telefon/ telefony: | 796676000; 857338828 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-07 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 75

| | |
|---|--|
| nazwa: | Lekarska Spółka Partnerska Dorota Sianowska i Dariusz Michał Dudarewicz |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Rutka-Tartak 16-406 Leśna 1 |
| telefon/ telefony: | 875687228 |
| identyfikator REGON | 200135604 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-----------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wiżajny 16-407 Sejneńska 14 |
| telefon/ telefony: | 875670606 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-07 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 2

| | |
|---|---------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Rutka-Tartak 16-406 Leśna 1 |
| telefon/ telefony: | 875687228 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-07 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 76

| | |
|---|--|
| nazwa: | J.Sawicka i Partnerzy - Spółka Lekarzy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Suwałki 16-402 Aleksandra Putry 9 |
| telefon/ telefony: | 875671060 |
| identyfikator REGON | 791008598 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-----------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Suwałki 16-402 Aleksandra Putry 9 |
| telefon/ telefony: | 875671060 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-07 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 77 | |
|--|---|
| nazwa: | Artemiuk Edyta |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Kleosin 16-001 Zambrowska 36 |
| telefon/ telefony: | 857170397 |
| identyfikator REGON | 200815842 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Kleosin 16-001 Zambrowska 36 |
| telefon/ telefony: | 857170397 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-07 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 78 | |
| nazwa: | Spółka cywilna MEDMAL |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Supraśl 16-030 Dolna 19A |
| telefon/ telefony: | 607393403 |
| identyfikator REGON | 050695693 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Supraśl 16-030 Dolna 19A |
| telefon/ telefony: | 857183470 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-07 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 79 | |
| nazwa: | Apteka Dr n. farm. Ewa Oksztulska-Kolanek |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-375 Prezydenta Ryszarda Kaczorowskiego 7/96 |
| telefon/ telefony: | 508295461 |
| identyfikator REGON | 382775104 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Apteka od Serca dr n. farm. Ewa Oksztulska-Kolanek |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Mońki 19-100 Tysiąclecia 21 lok. 4 |
| telefon/ telefony: | 512762921; 508295461 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-07 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Miejsce udzielania świadczeń 2 | |
| nazwa: | Apteka od Serca dr n. farm. Ewa Oksztulska-Kolanek |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Horodniany 16-001 Horodniany 14E lok. 4 i 5 |
| telefon/ telefony: | 856799764; 508295461 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-07 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 80 | |
| nazwa: | Kael Pharmacy Sp. z o. o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Katowice 40-058 Marii Skłodowskiej-Curie 22/23 |
| telefon/ telefony: | 792649857 |
| identyfikator REGON | 200734552 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Apteka Dr. Max |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-400 Dworna 1 |
| telefon/ telefony: | 864794006 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-07 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 81

| | |
|---|---|
| nazwa: | Apteka Melissa s.c. A.Piasecka, S.Piasecki |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Sokółka 16-100 Marsz. Józefa Piłsudskiego 9a |
| telefon/ telefony: | 508243735 |
| identyfikator REGON | 050366630 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-------------------------------|
| nazwa: | Apteka Melissa |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Sokółka 16-100 Grodzieńska 78 |
| telefon/ telefony: | 690900297 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-07 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 82

| | |
|---|---|
| nazwa: | Apteka Na Dobre Zdrowie Barbara Pikulińska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Kolno 18-500 1 Maja 4 |
| telefon/ telefony: | 506104286 |
| identyfikator REGON | 383488170 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|---------------------------------|
| nazwa: | Apteka Na Dobre Zdrowie |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Mały Płock 18-516 Potocznego 7A |
| telefon/ telefony: | 862245090 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-07 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 83

| | |
|---|---------------------------|
| nazwa: | Iwona Wasiluk |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Grodzisk 17-315 Bielska 4 |
| telefon/ telefony: | 856568516 |
| identyfikator REGON | 050846666 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczenienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Grodzisk 17-315 Bielska 4 |
| telefon/ telefony: | 856568516 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-08 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 84

| | |
|---|---|
| nazwa: | Prywatna Praktyka Lekarska Jan Drozd |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Przeździecko-Mroczi 18-300 Przeździecko-Mroczi 5A/3 |
| telefon/ telefony: | 862717501 |
| identyfikator REGON | 050372582 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|---|
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Przeździecko-Mroczi 18-300 Przeździecko-Mroczi 5A/3 |
| telefon/ telefony: | 862717501 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-08 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 85 | |
|--|--|
| nazwa: | Ewa Inez Borona |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Kleszczele 17-250 Pl. Parkowy 9 |
| telefon/ telefony: | 856818045 |
| identyfikator REGON | 200229995 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Kleszczele 17-250 Pl. Parkowy 9 |
| telefon/ telefony: | 856818045 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-08 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 86 | |
| nazwa: | COR-MED Komaszyno i wspólnicy Lekarska Spółka Partnerska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-740 Antoniukowska 11a |
| telefon/ telefony: | 664009552 |
| identyfikator REGON | 052225336 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-740 Antoniukowska 11a |
| telefon/ telefony: | 856510461; 506861883 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-08 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 87 | |
| nazwa: | "EDMED" Spółka Cywilna Edyta Eljasiewicz, Zygmunt Mikołajewski |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-044 Piasta 14 |
| telefon/ telefony: | 602359781 |
| identyfikator REGON | 052009466 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-044 Piasta 14 |
| telefon/ telefony: | 530642046 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-08 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 88 | |
| nazwa: | NASZA PRZYCHODNIA Izabela Maria Małyszko, Andrzej Małyszko Spółka Jawna |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Czarna Białostocka 16-020 Torowa 1 |
| telefon/ telefony: | 857101999 |
| identyfikator REGON | 200089347 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Czarna Białostocka 16-020 Torowa 1 |
| telefon/ telefony: | 857101999 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-09 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 89 | |
|--|--|
| nazwa: | Akademicka Praktyka Medycyny Rodzinnej Bielska, Chlabicz, Czarnowski, Ołtarzewska, Sawicka-Powierza Spółka Partnerska Lekarzy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-301 Mazowiecka 33 |
| telefon/ telefony: | 857440950 |
| identyfikator REGON | 050832003 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-301 Mazowiecka 33 |
| telefon/ telefony: | 857440950 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-09 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 90 | |
| nazwa: | Iwona Okuła |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-223 Adama Mickiewicza 44A |
| telefon/ telefony: | 857482312 |
| identyfikator REGON | 050348916 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-223 Adama Mickiewicza 44A |
| telefon/ telefony: | 857482312 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-09 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 91 | |
| nazwa: | Agnieszka Siwik-Karwowska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 2/10 |
| telefon/ telefony: | 607326062 |
| identyfikator REGON | 450212185 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Doz Apteka Dbam o Zdrowie Natura |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Grajewo 19-200 Konstytucji 3 Maja 2/10 |
| telefon/ telefony: | 607326062; 852723875 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-12 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 92 | |
| nazwa: | Apteka im. św. Kingi Olga Małgorzata Kasiborska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Suwałki 16-400 1 Maja 4/71 |
| telefon/ telefony: | 600545757 |
| identyfikator REGON | 791044264 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | DOZ Apteka. Dbam o Zdrowie im. Św. Kingi. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Suwałki 16-400 Nowomiejska 4 |
| telefon/ telefony: | 600545757 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-12 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 93

| | |
|---|--|
| nazwa: | S.C. Joanna Paszko-Wojtkowska, Bogdan Szorc |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-264 Konstancja Ciołkowskiego 27 |
| telefon/ telefony: | 857371124 |
| identyfikator REGON | 050701318 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wyszki 17-132 Kościelna 2 |
| telefon/ telefony: | 857371124 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-12 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 2

| | |
|---|-------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Strabla 17-132 Przekątna 10 |
| telefon/ telefony: | 857395617 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-12 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 3

| | |
|---|-------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Topczewo 17-132 Belska 6 |
| telefon/ telefony: | 857371211 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-12 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 94

| | |
|---|---|
| nazwa: | Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofs w Białymstoku |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-274 Jerzego Waszyngtona 17 |
| telefon/ telefony: | 857450500 |
| identyfikator REGON | 001406394 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|---------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-274 Waszyngtona 17 |
| telefon/ telefony: | 857450673 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-12 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 95

| | |
|---|---|
| nazwa: | REMEDIUM MAŁGORZATA ŚLIWECKA JOLANTA KASZUBA EMILIA KULESZA SPÓŁKA JAWNA |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-400 Sybiraków 20B/2A |
| telefon/ telefony: | 862184320 |
| identyfikator REGON | 451157040 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-400 Sybiraków 20B/2A |
| telefon/ telefony: | 862184320 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-12 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 96 | |
|--|---|
| nazwa: | Poradnia Rodzinna 'Dla Zdrowia' lekarze: A.Kalinowska, Padlewska, Z.J.Skakuj spółka partnerska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Tykocin 16-080 Kaczorowska 2 |
| telefon/ telefony: | 504064858 |
| identyfikator REGON | 368226383 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Tykocin 16-080 Kaczorowska 2 |
| telefon/ telefony: | 857187337; 571902203 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-12 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 97 | |
| nazwa: | „VITA” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Bielsk Podlaski 17-100 3-go Maja 15 |
| telefon/ telefony: | 857302926 |
| identyfikator REGON | 506987700 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Bielsk Podlaski 17-100 3-go Maja 15 |
| telefon/ telefony: | 857302926 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-12 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 98 | |
| nazwa: | Teresa Czarniecka Praktyka Lekarza Rodzinnego |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Szepietowo 18-210 Lipowa 1 |
| telefon/ telefony: | 609611902 |
| identyfikator REGON | 045004519 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Szepietowo 18-210 Lipowa 1 |
| telefon/ telefony: | 864762792 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-12 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 99 | |
| nazwa: | "Twój Lekarz" B. Rucińska, A.T. Wakulewska, M. Zabrocka- Podolec - spółka partnerska lekarzy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 20 |
| telefon/ telefony: | 857303523 |
| identyfikator REGON | 050697410 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Bielsk Podlaski 17-100 3 Maja 20 |
| telefon/ telefony: | 857303523 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-12 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 100

| | |
|---|---|
| nazwa: | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Hajnówka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9 |
| telefon/ telefony: | 856829202 |
| identyfikator REGON | 050582500 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-----------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Hajnówka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9 |
| telefon/ telefony: | 856829166 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-13 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 2

| | |
|---|---------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Czeremcha 17-240 Duboisa 13 |
| telefon/ telefony: | 856850000 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-13 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 3

| | |
|---|---------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Hajnówka 17-200 Piłsudskiego 10 |
| telefon/ telefony: | 856829006 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-13 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 4

| | |
|---|---------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Narew 17-210 Kościelna 4 |
| telefon/ telefony: | 856816035 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-13 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 5

| | |
|---|---------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Narewka 17-220 Kolejowa 1 |
| telefon/ telefony: | 570988690 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-13 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 101

| | |
|---|--|
| nazwa: | Przychodnia Zdrowia Na Łąkowej Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-017 Łąkowa 9/02 |
| telefon/ telefony: | 857324151 |
| identyfikator REGON | 365285623 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczenienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-017 Łąkowa 9/02 |
| telefon/ telefony: | 857324151 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-13 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 102

| | |
|---|---|
| nazwa: | Ośrodek Zdrowia "MEDFIL" Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Juchnowiec Górny 16-061 Białostocka 1a |
| telefon/ telefony: | 505123491 |
| identyfikator REGON | 383934728 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|--|
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Juchnowiec Górny 16-061 Białostocka 1a |
| telefon/ telefony: | 857196099 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-13 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 103

| | |
|---|-----------------------------------|
| nazwa: | Medimed sp. z o.o. Białystok |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-746 Tuwima 1/2 lok.2 |
| telefon/ telefony: | 501433755 |
| identyfikator REGON | 052248283 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-----------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-746 Tuwima 1/2 lok.2 |
| telefon/ telefony: | 856527477 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-13 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 2

| | |
|---|--|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-181 42 Pułku Piechoty 131/4 |
| telefon/ telefony: | 858311707 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-13 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 104

| | |
|---|--|
| nazwa: | A. Koniuch i Partner - Spółka Partnerska Lekarzy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-333 Zwierzyniecka 14 |
| telefon/ telefony: | 697899419 |
| identyfikator REGON | 052241542 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-----------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Szczepienny-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-333 Zwierzyniecka 14 |
| telefon/ telefony: | 857469717 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-13 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 105

| | |
|---|---|
| nazwa: | Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-003 Sienkiewicza 79 |
| telefon/ telefony: | 856648519 |
| identyfikator REGON | 050692045 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|----------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-003 Sienkiewicza 79 |
| telefon/ telefony: | 856751905 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-13 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 106

| | |
|---|--|
| nazwa: | Dąbrowski i Partnerzy Spółka Partnerska Lekarzy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-756 Swobodna 24 |
| telefon/ telefony: | 509323914 |
| identyfikator REGON | 522183200 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|------------------------------|
| nazwa: | Gabinet szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-756 Swobodna 24 |
| telefon/ telefony: | 856532998 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-13 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 107

| | |
|---|---|
| nazwa: | Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska "Dobra" Sp.p. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-034 Dobra 6 |
| telefon/ telefony: | 857321806 |
| identyfikator REGON | 052220735 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|--------------------------|
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-034 Dobra 6 |
| telefon/ telefony: | 857321806 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-13 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 108

| | |
|---|--------------------------------------|
| nazwa: | Protector Michał Brakoniecki |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Grajewo 19-203 Konstytucji 3 Maja 17 |
| telefon/ telefony: | 862723691 |
| identyfikator REGON | 451090399 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|--------------------------------------|
| nazwa: | Apteka Arnika |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Grajewo 19-203 Konstytucji 3 Maja 17 |
| telefon/ telefony: | 862723691 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-13 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 109

| | |
|---|----------------------------------|
| nazwa: | WOLF TRADE Marcin Wilczko |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-343 Nowa 28 |
| telefon/ telefony: | 853070855 |
| identyfikator REGON | 200128047 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-----------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-660 Witosa 15B gab 5 |
| telefon/ telefony: | 856617155 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-14 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 110 | |
|---|--|
| nazwa: | Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Rodzinna i Specjalistyczna "Falmed" Elżbieta Falejczyk |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Sejny 16-500 1 Maja 4 |
| telefon/ telefony: | 875162508 |
| identyfikator REGON | 790079248 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Dziemianówka 16-506 Dziemianówka 7 |
| telefon/ telefony: | 875165032 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-14 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Miejsce udzielania świadczeń 2 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Sejny 16-500 1 Maja 4 |
| telefon/ telefony: | 875162508 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-14 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 111 | |
| nazwa: | "Twój Lekarz Rodzinny A. Majewska, A. Zabielska-Dragowska Spółka Partnerska Lekarzy" |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-866 Zagumienna 10A |
| telefon/ telefony: | 857333545 |
| identyfikator REGON | 200733162 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-866 Zagumienna 10A |
| telefon/ telefony: | 857333545 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-14 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 112 | |
| nazwa: | Hajmed sp. zo.o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Hajnówka 17-200 Piłsudskiego 10 |
| telefon/ telefony: | 501100317 |
| identyfikator REGON | 050851503 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Hajnówka 17-200 Piłsudskiego 10 |
| telefon/ telefony: | 858731441 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-14 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 113 | |
| nazwa: | Samodzielny Publiczny Gminny Ośrodek Zdrowia w Puńsku |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Puńsk 16-515 Szkolna 26 |
| telefon/ telefony: | 783569464 |
| identyfikator REGON | 790997323 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Puńsk 16-515 Szkolna 26 |
| telefon/ telefony: | 875161011 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-14 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 114

| | |
|---|--|
| nazwa: | "KRYNMED" I. Hansson, B. Rogalska, A. Pańkowska - Spółka Partnerska Lekarzy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Krynki 16-120 Grodzieńska 40 |
| telefon/ telefony: | 857228046 |
| identyfikator REGON | 051994587 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Krynki 16-120 Grodzieńska 40 |
| telefon/ telefony: | 857228046 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-15 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 2

| | |
|---|-------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Nowe Piekuty 18-212 Główna 6 |
| telefon/ telefony: | 864761919 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-15 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 3

| | |
|---|------------------------------|
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Szudziałowo 16-113 Szkolna 4 |
| telefon/ telefony: | 857221413 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-15 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 115

| | |
|---|---|
| nazwa: | PRAKTYKA PIELĘGNIAREK ŚRODOWISKOWYCH Agata Leszczyńska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-224 Adama Mickiewicza 14/28 |
| telefon/ telefony: | 857332223 |
| identyfikator REGON | 363186450 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|--|
| nazwa: | Gabinet Pielęgniarki POZ |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-224 Adama Mickiewicza 14/28 |
| telefon/ telefony: | 857332223 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-15 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 116

| | |
|---|------------------------------------|
| nazwa: | Król-spółka partnerska lekarzy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-814 Gen. J. Hallera 8 |
| telefon/ telefony: | 509935866 |
| identyfikator REGON | 052197054 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|------------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Szczepiennie-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-814 Gen. J. Hallera 8 |
| telefon/ telefony: | 509947140 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-15 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 117 | |
|---|---|
| nazwa: | Magdalena Bielonko |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10/17a,18a |
| telefon/ telefony: | 507816804 |
| identyfikator REGON | 200850086 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-111 Al. 1000-lecia Państwa Polskiego 10/17a,18a |
| telefon/ telefony: | 507816804 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-15 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 118 | |
| nazwa: | NZOZ Na Zdrowie Praktyka Lekarska M. Woińska , J. Gruszevska Sp.P |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łąpy 18-100 Cmentarna 28 |
| telefon/ telefony: | 602871484 |
| identyfikator REGON | 368226383 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łąpy 18-100 Cmentarna 28 |
| telefon/ telefony: | 856880082; 782342661 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-15 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 119 | |
| nazwa: | Biała sp. z o.o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Lublin 20-147 Al. Spółdzielczości Pracy 78 |
| telefon/ telefony: | 736697200 |
| identyfikator REGON | 120305815 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Apteka Dbam o Zdrowie |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-064 Pałacowa 4/2L |
| telefon/ telefony: | 736697799 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-16 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Miejsce udzielania świadczeń 2 | |
| nazwa: | Apteka Dbam o Zdrowie |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Sokółka 16-100 Pl/ Kościuszki 17 |
| telefon/ telefony: | 736697812 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-16 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 120 | |
| nazwa: | Spółka Cywilna "Siloe" Katarzyna Jachimowicz Justyna Łozowska -Siemionow |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-161 Władysława Raginisa 87/2 |
| telefon/ telefony: | 856760059 |
| identyfikator REGON | 052030236 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Poradnia Lekarza POZ |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-161 Władysława Raginisa 87/2 |
| telefon/ telefony: | 856760059 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-16 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 121 | |
| nazwa: | Marzena Więckowska |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-404 Sybiraków 5/II |
| telefon/ telefony: | 862183950 |
| identyfikator REGON | 450183354 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |

| | |
|---|--|
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-404 Sybiraków 5/II |
| telefon/ telefony: | 862183950 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-16 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 122 | |
| nazwa: | NZOZ PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO WANDA CHMIELEWSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-207 Piastowska 5 |
| telefon/ telefony: | 793296536 |
| identyfikator REGON | 360802829 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-207 Piastowska 5 |
| telefon/ telefony: | 857324228 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-16 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 123 | |
| nazwa: | Przychodnia Lekarza Rodzinnego Jadwiga Szerszenowicz Sp. z o.o. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-207 Piastowska 5 |
| telefon/ telefony: | 602616194 |
| identyfikator REGON | 366336995 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-207 Piastowska 5 |
| telefon/ telefony: | 857324228 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-16 |
| Data wykreślenia z wykazu | |
| Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 124 | |
| nazwa: | Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11 |
| telefon/ telefony: | 864733624 |
| identyfikator REGON | 450665024 |
| Miejsce udzielania świadczeń 1 | |
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Łomża 18-404 Al. Józefa Piłsudskiego 11 |
| telefon/ telefony: | 532759169 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-20 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 125

| | |
|---|--|
| nazwa: | SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY BILBIN, POPIEL-KRZYWICKA, WRÓBLEWSKA PRZYCHODNIA LEKARZY RODZINNYCH PRO MEDICA CENTRUM |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-445 Al. Józefa Piłsudskiego 4A |
| telefon/ telefony: | 856522585 |
| identyfikator REGON | 052213758 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|---|
| nazwa: | Gabinet Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-445 Al. Józefa Piłsudskiego 4A |
| telefon/ telefony: | 856522585 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-20 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 126

| | |
|---|---|
| nazwa: | NZOZ "LEKARZ RODZINNY" JOANNA M. SZELĄG |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-349 Stanisława Dubois 3/1 |
| telefon/ telefony: | 858681388 |
| identyfikator REGON | 050689876 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|--|
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-349 Stanisława Dubois 3/1 |
| telefon/ telefony: | 858681388 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-20 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 127

| | |
|---|--|
| nazwa: | BETESDA SPÓŁKA CYWILNA MONIKA KRYSIUK-WNUCZKO, KRZYSZTOF WNUCZKO |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wasilków 16-010 Białostocka 104 lok U1 |
| telefon/ telefony: | 692114634 |
| identyfikator REGON | 368269790 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|--|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Wasilków 16-010 Białostocka 104 lok U1 |
| telefon/ telefony: | 856883276 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-20 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 128

| | |
|---|---------------------------------------|
| nazwa: | ASFARM Joanna Sacharczuk |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-487 Plac Wyzwolenia 4/15 |
| telefon/ telefony: | 722334173 |
| identyfikator REGON | 200237368 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|----------------------------|
| nazwa: | Apteka |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Zaścianki 15-521 Egipska 3 |
| telefon/ telefony: | 856759474 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-21 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 129

| | |
|---|---|
| nazwa: | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Hajnówka 17-200 Doc. A.Dowgirda 9 |
| telefon/ telefony: | 856829202 |
| identyfikator REGON | 050582500 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|---------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białowieża 17-230 Puszczyńska 2 |
| telefon/ telefony: | 570849000 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-22 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 130

| | |
|---|-------------------------------------|
| nazwa: | ZDZISŁAW SADOWSKI |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Augustów 16-300 Wojska Polskiego 51 |
| telefon/ telefony: | 876432764 |
| identyfikator REGON | 790179412 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-------------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Augustów 16-300 Wojska Polskiego 51 |
| telefon/ telefony: | 876432764 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-22 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 131

| | |
|---|-------------------------------|
| nazwa: | STANISŁAW TOPCZEWSKI |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Poświętne 18-112 Poświętne 11 |
| telefon/ telefony: | 856501379 |
| identyfikator REGON | 050826876 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Poświętne 18-112 Poświętne 11 |
| telefon/ telefony: | 856501379 |
| Data dodania do wykazu | 2021-09-22 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 132

| | |
|---|--|
| nazwa: | ARAMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Mońki 19-100 Białostocka 83B/2 |
| telefon/ telefony: | 666889680 |
| identyfikator REGON | 386508073 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|--------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Zabiegowo-Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Mońki 19-100 Białostocka 83B/2 |
| telefon/ telefony: | 729922877 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-22 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 133

| | |
|---|--|
| nazwa: | NZOZ „Poradnia Medycyny Rodzinnej” s.c. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Suwałki 16-400 E. Młynarskiego 9 |
| telefon/ telefony: | 888800526 |
| identyfikator REGON | 791010193 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|----------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Szczepienny |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Suwałki 16-400 E. Młynarskiego 9 |
| telefon/ telefony: | 875671597 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-22 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 134

| | |
|---|---|
| nazwa: | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9 |
| telefon/ telefony: | 857278130 |
| identyfikator REGON | 050652956 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|-------------------------------------|
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Goniądz 19-110 Konstytucji 3 Maja 1 |
| telefon/ telefony: | 668877587 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-23 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 2

| | |
|---|---------------------------------|
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Jasionówka 19-122 Jasionówka 21 |
| telefon/ telefony: | 668877577 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-23 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 3

| | |
|---|---------------------------|
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Jaświły 19-124 Jaświły 13 |
| telefon/ telefony: | 668877579 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-23 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 4

| | |
|---|--|
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Krypno Wielkie 19-111 Krypno Wielkie 6 |
| telefon/ telefony: | 668877583 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-23 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Miejsce udzielania świadczeń 5

| | |
|---|-----------------------------------|
| nazwa: | Punkt Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Mońki 19-100 Al. Niepodległości 9 |
| telefon/ telefony: | 668877532 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-23 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 135

| | |
|---|---|
| nazwa: | SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BIAŁYMSTOKU IM. MARIANA ZYNDRAMA-KOŚCIAŁKOWSKIEGO |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-471 Fabryczna 27 |
| telefon/ telefony: | 477104047; 605324153 |
| identyfikator REGON | 050637922 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|---------------------------------|
| nazwa: | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Białystok 15-471 Fabryczna 27 |
| telefon/ telefony: | 477104003 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-23 |
| Data wykreślenia z wykazu | |

Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną 136

| | |
|---|---|
| nazwa: | Centrum Medyczo Stomatologiczne Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej s.c. Magdalena Stankiewicz, Mirostawa Modzelewska. |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Czyżew 18-220 Polna 5B |
| telefon/ telefony: | 862755021 |
| identyfikator REGON | 451204147 |

Miejsce udzielania świadczeń 1

| | |
|---|------------------------|
| nazwa: | Gabinet Szczepień |
| adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu | Czyżew 18-220 Polna 5B |
| telefon/ telefony: | 862755021 |
| Data dodania do wykazu | 2022-09-23 |
| Data wykreślenia z wykazu | |