

Wykaz podmiotów i aptek ogólnodostępnych realizujących szczepienia przeciw grypie

	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (1)
nazwa:	"CENTERMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-314 / UL. ALEJA TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A
telefon/ telefony:	413448750
identyfikator REGON	851659993
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ KIELCE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-314 / UL. ALEJA TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A
telefon/ telefony:	413448750
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (2)
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIK HALINA DUNAL SC
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SĘDZISZÓW / 28-340 / UL. DWORCOWA 23
telefon/ telefony:	412782606
identyfikator REGON	26022791400029
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SĘDZISZÓW / 28-340 / UL. DWORCOWA 23
telefon/ telefony:	412782606
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (3)
nazwa:	MEDYK B.NICIEJA E.NICIEJA SP.J.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. AL. JANA PAWŁA II 7A
telefon/ telefony:	412620200
identyfikator REGON	29121497100022
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PRZYCHODNIA MEDYK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. AL. JANA PAWŁA II 7A
telefon/ telefony:	412620200
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (4)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IMIELNO/ 28-313/ UL. CMENTARNA 5
telefon/ telefony:	413851222
identyfikator REGON	290035143
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IMIELNO/ 28-313/ UL. CMENTARNA 5
telefon/ telefony:	413851222
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (5)
nazwa:	TRANSMED KIELCE SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-528/ UL. ZAGNAŃSKA 27
telefon/ telefony:	413451858
identyfikator REGON	368507691
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	TRANSMED KIELCE SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-528/ UL. ZAGNAŃSKA 27
telefon/ telefony:	413451858
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (6)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" S.C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ĆMIELÓW/ 27-440/ UL. OSTROWIECKA 38
telefon/ telefony:	158612023
identyfikator REGON	29246357000020
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ĆMIELÓW/ 27-440/ UL. OSTROWIECKA 38
telefon/ telefony:	158612023
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (7)
nazwa:	PZU ZDROWIE S.A. O/CM W KIELCACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-017/ UL. IGNACEGO PADEREWSKIEGO 4B
telefon/ telefony:	413671700

identyfikator REGON	14334316600113
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-017/ UL. IGNACEGO PADEREWSKIEGO 4B
telefon/ telefony:	413671700
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (8)
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MNIÓW/ 26-080/ UL. KIELECKA 77
telefon/ telefony:	413737073
identyfikator REGON	290750236
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MNIÓW/ 26-080/ UL. KIELECKA 77
telefon/ telefony:	413737073
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (9)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED.-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARACHOWICE/ 27-200/ UL. RĄDOMSKA 35
telefon/ telefony:	412756433
identyfikator REGON	26007678600029
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARACHOWICE/ 27-200/ UL. RĄDOMSKA 35
telefon/ telefony:	412756433
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (10)
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA W STASZOWIE SP ZOO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STASZÓW/ 28-200/ UL. KONSTYTUCJI 3 MAJA 10C
telefon/ telefony:	158645651
identyfikator REGON	260679450
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STASZÓW/ 28-200/ UL. KONSTYTUCJI 3 MAJA 10C
telefon/ telefony:	158645651
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (11)
nazwa:	GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOBKOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOBKÓW/ 28-305/ UL. ŻRÓDŁOWA 3
telefon/ telefony:	413871006
identyfikator REGON	29048395300046
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA W SOBKOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOBKÓW/ 28-305/ UL. ŻRÓDŁOWA 3
telefon/ telefony:	413871006
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA W MIĄSOWEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSOWA/ 28-305/ UL. 13
telefon/ telefony:	413873026
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (12)
nazwa:	NZOZ ZDROWIE W MOSKORZEWIE JACEK SWIERZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOSKORZEW/ 29-130/ UL. 42
telefon/ telefony:	343542020
identyfikator REGON	15207793800026
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOSKORZEW/ 29-130/ 42
telefon/ telefony:	343542020
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADKÓW/ 29-135/ 99
telefon/ telefony:	343546017

Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 3
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHLEWICE/ 29-130/ UL. 16 STYCZNIA 33B
telefon/ telefony:	343546133
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (13)
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE / 25-415/ UL. GÓRNA 19A
telefon/ telefony:	413444320
identyfikator REGON	29057687300037
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE / 25-415/ UL. GÓRNA 19A
telefon/ telefony:	413444320
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUKÓW/ 26-021/ 279A
telefon/ telefony:	413073000
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (14)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BODZENTYN/ 26-010/ UL. OGRODOWA 1
telefon/ telefony:	413115215
identyfikator REGON	29075058400029
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ - BODZENTYN
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BODZENTYN/ 26-010/ UL. OGRODOWA 1
telefon/ telefony:	413115215
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ - STARA WIEŚ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARA WIEŚ/ 26-010/ 28
telefon/ telefony:	413120206
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 3
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ - ŚWIĘTA KATARZYNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIĘTA KATARZYNA/ 26-010/ UL. STEFANA ŻEROMSKIEGO 5
telefon/ telefony:	413112118
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (15)
nazwa:	NAWROT & NAWROT SMOŁA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAZIMIERZA WIELKA/28-500/UL. 1-GO MAJA 11
telefon/ telefony:	889124866
identyfikator REGON	29290026600000
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA RODZINNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAZIMIERZA WIELKA/28-500/UL. 1-GO MAJA 11
telefon/ telefony:	413522686
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (16)
nazwa:	APTEKA NOVA HELENA FRAŃCZAK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORZYCE/39-432/UL. POR. SARNY 2
telefon/ telefony:	517237774
identyfikator REGON	362950988
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA NOVA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANDOMIERZ/27-600/UL. PORTOWA 30
telefon/ telefony:	517237774
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	APTEKA NOVA

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SAMBORZEC/27-650/SAMBORZEC 50A
telefon/ telefony:	797757795
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (17)
nazwa:	SUPER-PHARM POLAND SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA/02-672/UL. DOMANIEWSKA 48
telefon/ telefony:	797709033
identyfikator REGON	1631704900000
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA SUPER-PHARM
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/25-406/UL. ŚWIĘTOKRZYSKA 20
telefon/ telefony:	412486331
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (18)
nazwa:	APTEKA NOVA KINGA RADOŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOBIERNIKI/27-600/KOBIERNIKI 115
telefon/ telefony:	536256604
identyfikator REGON	260010899
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA NOVA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANDOMIERZ/27-600/UL. MICKIEWICZA 11
telefon/ telefony:	798275324
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	APTEKA NOVA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANDOMIERZ/27-600/UL. MICKIEWICZA 32
telefon/ telefony:	158320788
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (19)
nazwa:	APTEKA SŁONECZNA SPÓŁKA CYWILNA JUSTYNA MRÓWKA ILONA ŻAK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŻARÓW/27-530/UL. WYSOKA 35
telefon/ telefony:	500143366
identyfikator REGON	26033000300020
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA SŁONECZNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OPATÓW/27-500/UL. KOPERNIKA 3C
telefon/ telefony:	156874992
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	APTEKA SŁONECZNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŻARÓW/27-530/UL. WYSOKA 35
telefon/ telefony:	156874767
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (20)
nazwa:	GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WAŚNIOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WAŚNIÓW/ 27-425/ UL. RYNEK 2A
telefon/ telefony:	412646012
identyfikator REGON	29075216900039
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WAŚNIÓW/ 27-425/ UL. RYNEK 2A
telefon/ telefony:	412646012
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (21)
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE – SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOSZCZOWA/ 29-100/ UL. ŻEROMSKIEGO 28
telefon/ telefony:	41 38 83 711 lub 41 38 83 712
identyfikator REGON	000304295
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOSZCZOWA/ 29-100/ UL. ŻEROMSKIEGO 28
telefon/ telefony:	41 38 83 711 lub 41 38 83 712
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (22)

nazwa:	RODZINA P. STRĄCZYŃSKI SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-437/ UL. OS. NA STOKU 63A
telefon/ telefony:	413327173
identyfikator REGON	26070020400027
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA MEDICA PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-437/ UL. OS. NA STOKU 63A
telefon/ telefony:	413327173
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (23)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCYNY RODZINNEJ W SULISŁAWICACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SULISŁAWICE/ 27-670/ UL. BRAK ULICY 114
telefon/ telefony:	158669375
identyfikator REGON	26034452500021
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCYNY RODZINNEJ W SULISŁAWICACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SULISŁAWICE/ 27-670/ UL. BRAK ULICY 114
telefon/ telefony:	158669375
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (24)
nazwa:	"NOVOMED" K. HUSZALUK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. KOPERNIKA 14
telefon/ telefony:	41 266 22 00
identyfikator REGON	26017157900023
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. KOPERNIKA 14
telefon/ telefony:	41 266 22 00
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (25)
nazwa:	MEDICA - LEKARZE JOLANTA SĘKOWSKA, DOROTA CZERCZAK-SOBCZYK SPÓŁKA PARTNERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STĄPORKÓW/ 26-220/ UL. 1 MAJA 2A
telefon/ telefony:	413740100
identyfikator REGON	29246894600020
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	MEDICA - LEKARZE JOLANTA SĘKOWSKA, DOROTA CZERCZAK-SOBCZYK SPÓŁKA PARTNERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STĄPORKÓW/ 26-220/ UL. 1 MAJA 2A
telefon/ telefony:	413740100
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (26)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „GABINET MEDYCYNY RODZINNEJ” GOŻLICE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KLIMONTÓW/ 27-640/ UL. ZYSMANA 13
telefon/ telefony:	158661285; 534508576
identyfikator REGON	83040090300030
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KLIMONTÓW/ 27-640/ UL. ZYSMANA 13
telefon/ telefony:	158661285; 534508576
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 PACANÓW
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PACANÓW/ 28-133/ UL. GAŁĄZKI 11
telefon/ telefony:	413765429
identyfikator REGON	26002220100025
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PACANÓW/ 28-133/ UL. GAŁĄZKI 11
telefon/ telefony:	413765429
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (28)
nazwa:	SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIŃCZÓW/ 28-400/ UL. KLASZTORNA 6
telefon/ telefony:	511072896
identyfikator REGON	29040387100020
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIŃCZÓW/ 28-400/ UL. KLASZTORNA 6
telefon/ telefony:	511072896
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIŃCZÓW/ 28-400/ UL. 7 ŹRÓDEŁ 8
telefon/ telefony:	+48 413573472
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 3
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA GACKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GACKI / 28-400/ UL. GACKI - OSIEDLE 2A
telefon/ telefony:	603031415
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 4
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA KOZUBÓW
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOZUBÓW/ 28-400/ KOZUBÓW 55A
telefon/ telefony:	+ 48 413570236
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 5
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA SZARBKÓW
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZARBKÓW/ 28-400/ SZARBKÓW 60
telefon/ telefony:	+ 48 413575102
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (29)
nazwa:	WIELMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁAGÓW/ 26-025/ UL. SŁUPSKA 3
telefon/ telefony:	413074026
identyfikator REGON	26037740100022
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PRZYCHODNIA W ŁAGOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁAGÓW/ 26-025/ UL. SŁUPSKA 3
telefon/ telefony:	413074026
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	