

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Człuchów / 77-300 / ul. Szczecińska 16								
telefon/ telefony:	59 834 24 59								
identyfikator REGON	771480603								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Człuchów / 77-300 / ul. Szczecińska 16								
telefon/ telefony	59 834 24 59								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Słupsk / 76-200 / ul. Hubalczyków 1								
telefon/ telefony:	59 846 06 00								
identyfikator REGON	770901511								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ustka / 76-271 / ul. Mickiewicza 12								
telefon/ telefony	59 846 06 00								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Słupsk / 76-200 / ul. Hubalczyków 1								
telefon/ telefony	59 846 06 00								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chojnice / 89-600 / ul. Leśna 10								
telefon/ telefony:	52 395 67 69								
identyfikator REGON	308169								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chojnice / 89-600 / ul. Leśna 10								
telefon/ telefony	52 395 67 69								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lębork / 84-300 / ul. Juliana Węgrzynowicza 13								
telefon/ telefony:	59 863 53 25 / 59 863 53 14								
identyfikator REGON	770901505								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Lębork / 84-300 / ul. Juliana Węgrzynowicza 13								
telefon/ telefony	59 863 53 25 / 59 863 53 14								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Pomorskie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-519 / ul. Powstania Styczniowego 1								
telefon/ telefony:	58 726 01 19 / 224 800 800								
identyfikator REGON	190141612								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy		X	X			X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-214 / ul. Mariana Smołuchowskiego 18								
telefon/ telefony	58 726 01 19 / 224 800 800								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Kardiologii w zakresie leczenia pacjentów z potwierdzonym COVID -19		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 /dr. A. Jagalskiego 10								
telefon/ telefony	603 931 052								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Morski im. PCK						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-519 / ul. Powstania Styczniowego 1								
telefon/ telefony	58 7260 119, 331								
Miejsce udzielania świadczeń 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Św. Wincentego a Paulo						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-348 / ul. Wójta Radtkego 1								
telefon/ telefony	58 726 01 19								
Miejsce udzielania świadczeń 5		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. dr. A. Jagalskiego 10								
telefon/ telefony	58 572 73 00								
Miejsce udzielania świadczeń 6		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Chirurgii Dziecięcej		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. dr. A. Jagalskiego 10								
telefon/ telefony	58 572 75 24								
Miejsce udzielania świadczeń 7		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział Pediatrii		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. dr. A. Jagalskiego 10								
telefon/ telefony	58 572 75 93								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Imienia Kontradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-305 / ul. Polanki 117								
telefon/ telefony:	58 552 63 26								
identyfikator REGON	190594957								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Imienia Kontradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-305 / ul. Polanki 117								

telefon/ telefony	58 552 63 26								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	AMW Rewita Sp. z o.o , Oddział Rewita Sopot (Hotel Korab)			X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sopot / 81-722/ Kilińskiego 12								
telefon/ telefony	58 717 68 10								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowskowie Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Sopocie			X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sopot /81-731 /ul. Bitwy pod Płowcami 63/65								
telefon/ telefony	58 551 12 28								
		kategoria realizowanych świadczeń							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7									
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-104 / ul. Kartuska 4/6								
telefon/ telefony:	58 309 82 00 / 58 303 12 64								
identyfikator REGON	190306013								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-104 / ul. Kartuska 4/6								
telefon/ telefony	58 309 82 00 / 58 303 12 64								
		kategoria realizowanych świadczeń							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8									
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-519 / ul. Powstania Styczniowego 9B								
telefon/ telefony:	58 699 85 06								
identyfikator REGON	192953946								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-519 / ul. Powstania Styczniowego 9B								
telefon/ telefony	58 699 85 06								
		kategoria realizowanych świadczeń							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9									
nazwa:	Szpitalę Tczewskie Spółka Akcyjna								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 30-go Stycznia 57/28								
telefon/ telefony:	58 777 66 73								
identyfikator REGON	220620689								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalę Tczewskie Spółka Akcyjna		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 30-go Stycznia 57/28								
telefon/ telefony	58 777 66 73								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalę Tczewskie Spółka Akcyjna		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 1 Maja 2								
telefon/ telefony	58 777 66 73								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	POMORSKIE CENTRUM TOKSYKOLOGII SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-104 / ul. Kartuska 4/6								
telefon/ telefony:	58 682 04 04 / 58 682 19 39								
identyfikator REGON	220098661								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	POMORSKIE CENTRUM TOKSYKOLOGII SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ		X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-104 / ul. Kartuska 4/6								
telefon/ telefony	58 682 04 04 / 58 682 19 39								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-308 / ul. Polanki 119								
telefon/ telefony:	58 520 93 00								
identyfikator REGON	294208								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku Spółka z ograniczoną		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-308 / ul. Polanki 119								
telefon/ telefony	58 520 93 00								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Pucki Sp. z o.o.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puck / 84-100 / ul. 1-go Maja 13A								
telefon/ telefony:	58 380 02 91 / 58 380 16 61								
identyfikator REGON	308229								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Pucki Sp. z o.o.		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Puck / 84-100 / ul. 1-go Maja 13A								
telefon/ telefony	58 380 02 91 / 58 380 16 61								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kościerzyna / 83-400 / ul. Alojzego Piechowskiego 36								
telefon/ telefony:	58 686 01 11								
identyfikator REGON	191103039								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		X				X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kościerzyna / 83-400 / ul. Alojzego Piechowskiego 36								
telefon/ telefony	58 686 01 11								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Miejski w Miastku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Miastko / 77-200 / ul. gen. J. Wybickiego 30								
telefon/ telefony:	59 857 09 00 / 59 857 09 16 / 59 857 09 17 / 59 857 09 34 / 59 857 09 02								
identyfikator REGON	222007697								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	"SZPITAL POLSKIE" SPÓŁKA AKCYJNA								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Katowice / 40-568 / ul. Ligocka 103								
telefon/ telefony:	32 20 88 990								
identyfikator REGON	240955256								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Polski Sztum						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sztum / 82-400 / ul. Reja 12								
telefon/ telefony	55 64 06 100								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	COPERNICUS PODMIOT LECZNICZY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80 -803 / ul. Nowe Ogrody 1-6								
telefon/ telefony:	58 76 40 340/142								
identyfikator REGON	221964385								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital im. Mikołaja Kopernika						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80 -803 / ul. Nowe Ogrody 1-6								
telefon/ telefony	58 76 40 340								
Miejsce udzielania świadczeń 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital św. Wojciecha						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-462 / Al. Jana Pawła II 50								
telefon/ telefony	58 76 84 000								
Miejsce udzielania świadczeń 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Kliniczny Oddział Chirurgii i Urologii Dzieci i Młodzieży Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego		X						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80 -803 / ul. Nowe Ogrody 1-6								
telefon/ telefony	58 76 40 190								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-282 / ul. Srebrniki 17								
telefon/ telefony:	58 524 75 00								
identyfikator REGON	000293462								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku							X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-282 / ul. Srebrniki 17								
telefon/ telefony	58 524 75 00								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starogard Gdański / 83-200 / ul. Skarszewska 7								
telefon/ telefony:	58 56 20 600								
identyfikator REGON	000293611								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starogard Gdański / 83-200 / ul. Skarszewska 7								
telefon/ telefony	58 56 20 600								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 28		kategoria realizowanych świadczeń
---	--	-----------------------------------

nazwa:	EKODENT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa / 04-082 / ul. Krypska 4A								
telefon/ telefony:	22 425 35 90								
identyfikator REGON	141972780								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	EKODENT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-305 / ul. Polanki 117								
telefon/ telefony	883-408-723								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	POMORSKIE CENTRUM REUMATOLOGICZNE IM. DR JADWIGI TITZ-KOSKO W SOPOCIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOPOT / 81-759 / ul. Grunwaldzka 1-3								
telefon/ telefony:	58 555 75 29								
identyfikator REGON	192587795								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	POMORSKIE CENTRUM REUMATOLOGICZNE IM. DR JADWIGI TITZ-KOSKO W SOPOCIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ						X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOPOT / 81-759 / ul. Grunwaldzka 1-3								
telefon/ telefony	58 555 75 29								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 30		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	IWONA MACKIEWICZ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Słupsk / 76-200 / ul. Wiejska 27								
telefon/ telefony:	59 840 27 72								
identyfikator REGON	771328077								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	IWONA MACKIEWICZ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA STOMATOLOGICZNA					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głobino /76-200 / ul. Główna 65								
telefon/ telefony	59 840 27 72								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Marcin Nadolski								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-299 Gdańsk / ul Pegaza 13								
telefon/ telefony:	664404044								
identyfikator REGON	221961843								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	ELIXIR CLINIC				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-404 / ul.Świętojańska 41/7								
telefon/ telefony	664404044								
identyfikator REGON	221961843								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	GRUPOWA PRAKTYKA PIELEGNIAREK ŚRODOWISKOWO-RODZINNYCH „DOM”								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choczewo/84-210 / Ul.Pierwszych Osadników 39								
telefon/ telefony:	58 676 30 06								
identyfikator REGON	220315578								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	GRUPOWA PRAKTYKA PIELEGNIAREK ŚRODOWISKOWO-RODZINNYCH „DOM”								

identyfikator REGON	191252087								
Miejsce udzielania świadczeń 1		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Gabinety Stomatologiczne Demps				X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 80-110 / ul.Lecha 1								
telefon/ telefony	58 531 66 85								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	FALCK MEDYCYNĄ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa / 01-102 / ul. Jana Olbrachta 94								
telefon/ telefony:	22 535 91 00, 22 535 91 01								
identyfikator REGON	15755741								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski	2							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-371/ ul. Jagiellońska 13								
telefon/ telefony	22 535 91 00, 22 535 91 01								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200/ ul. Gdańska 47								
telefon/ telefony	22 535 91 00, 22 535 91 01								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bolesławice / 76-251/ ul. Słupska 5								
telefon/ telefony	22 535 91 00, 22 535 91 01								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110/ ul. 1 Maja 20								
telefon/ telefony	22 535 91 00, 22 535 91 01								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Człuchów / 77-300/ Aleja Wojska Polskiego 3								
telefon/ telefony	22 535 91 00, 22 535 91 01								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	SIM-MED PODMIOT LECZNICZY SP. Z O.O.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. Rzeźnicka 9								
telefon/ telefony:	48 537 407 999								
identyfikator REGON	365922538								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	SIM-MED PRZYCHODNIA	1							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. Rzeźnicka 9								
telefon/ telefony	48 537 407 999								

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu
** liczba zespołów w danym miejscu

Gdańsk, dnia 27 kwietnia 2020 r.

Z poważaniem
Małgorzata Grodziewicz

Z up. Dyrektora

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
/podpisano podpisem elektronicznym/