

**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	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								



nazwa:		7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Imienia Kontradmirala 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									
nazwa:		7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Imienia Kontradmirala Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Gdańsk / 80-305 / ul. Polanki 117							
telefon/ telefony		58 552 63 26/58 552 63 18							
Miejsce udzielania świadczeń 2									
nazwa:		AMW Rewita Sp. z o.o , Oddział Rewita Sopot (Hotel Korab)							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Sopot / 81-722/ Kilińskiego 12							
telefon/ telefony		58 717 68 10							
Miejsce udzielania świadczeń 3									
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowskowie Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Sopocie							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Sopot /81-731 /ul. Bitwy pod Płowcami 63/65							
telefon/ telefony		58 551 12 28							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		kategoria realizowanych świadczeń							
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									
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw							
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							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		kategoria realizowanych świadczeń							
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									
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							
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		kategoria realizowanych świadczeń							

nazwa:	Szpital 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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital 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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital 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	doraźne 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	doraźne 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		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	doraźne 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
---	-----------------------------------



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 w Kościerzynie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		X				X	X	X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kościerzyna / 83-400 / ul. Alojzego Piechowskiego 36								
telefon/ telefony	58 686 01 11 / 58 686 02 10								

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 Miejski w Miastku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		X				X	X	X
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								

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:	Poradnia Ogólnostomatologiczna					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-308 / ul. Elizy Orzeszkowej 18								
telefon/ telefony	58 349 11 76								

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:	Centralne Laboratorium Kliniczne w zakresie diagnostyki SARS-CoV-2						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-308 / ul. Smoluchowskiego 17								
telefon/ telefony	58 584-44-60								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>
nazwa:	Szpital Powiatu Bytowskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bytów / 77-100/ ul. Lęborska 13	
telefon/ telefony:	(059)822 85 00	
identyfikator REGON	220799636	



Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Prabutach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prabuty / 82-550/ ul. Kuracyjna 30								
telefon/ telefony:	55 262 43 28								
identyfikator REGON	170746756								
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 Prabutach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prabuty / 82-550/ ul. Kuracyjna 30								
telefon/ telefony	55 262 43 28								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Malbork / 82-200/ ul. Armii Krajowej 105/106								
telefon/ telefony:	55 64 60 264								
identyfikator REGON	220415305								
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 im. dr Jadwigi Obodzińskiej-Król w Malborku						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Malbork / 82-200/ ul. Armii Krajowej 105/106								
telefon/ telefony	55 64 60 264								
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:	Szpital w Nowym Dworze Gdańskim						X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nowy Dwór Gdański / 82-100 / ul. Dworcowa 12								
telefon/ telefony	55 24 72 213								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		kategoria realizowanych świadczeń							
nazwa:	"SZPITALE 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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Polski Sztum						X	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	dorażne 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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital św. Wojciecha							✓	✓

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Gdańsk / 80-462 / Al. Jana Pawła II 50							X	X	X
telefon/ telefony		58 76 84 000 / 5 5 200 331									
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									
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 im. Mikołaja Kopernika									X
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Gdańsk / ul. Powstańców Warszawskich 1-2 / 80-152 / Gdańsk									
telefon/ telefony		58 76 84 000/ 518 072 364									

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								

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 29</b>		<b>kategoria realizowanych świadczeń</b>
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	













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 11 maja 2020 r.

Z poważaniem  
Wiesław Kusio

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