

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z

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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie							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 2		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza w Chojnicach							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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej							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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy		X	X				X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-214 / ul. Mariana Smoluchowskiego 18									
telefon/ telefony	58 726 01 19 / 224 800 800									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Szpital Morski im. PCK							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 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Szpital Św. Wincentego a Paulo							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 4		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
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									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Imienia Konradmirała 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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Imienia Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku							X	X	
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		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)

nazwa:	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Imienia Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku w zakresie Oddziału Psychiatrycznego		X							
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 3		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	7 Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Imienia Konradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego w Gdańsku w zakresie 2 stanowisk Stacji Dializ		X							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-305 / ul. Polanki 117									
telefon/ telefony	58 552 63 26/58 552 63 18									

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		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku							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									

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		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-519 / ul. Powstania Styczniowego 9B									
telefon/ telefony	58 699 85 06									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w zakresie Klinika Chorób Zakaźnych i Pasożytniczych		X							
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 57/58									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Szpital Tczewskie Spółka Akcyjna							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 30-go Stycznia 57/58									
telefon/ telefony	58 777 66 73									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego 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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							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 11		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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Szpital Pucki Sp. z o.o.							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 12		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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							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									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13		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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Szpital Miejski w Miastku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							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									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Stomatologiczne Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego Spółka z o.o									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-204 / ul. Dębowa 1a									
telefon/ telefony:	58 349 11 76									
identyfikator REGON	22157227700022									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
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									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-952/ ul. Dębinki 7									
telefon/ telefony:	58 349 20 00									
identyfikator REGON	288640									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-308 / ul. Smołuchowskiego 17									
telefon/ telefony	58 584-44-60									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		kategoria realizowanych świadczeń								
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									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Szpital Powiatu Bytowskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Bytów / 77-100/ ul. Lęborska 13									
telefon/ telefony	(059)822 85 00									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	"ZDROWIE" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kwidzyn / 82-500/ ul. Gen. Józefa Hallera 31									
telefon/ telefony:	(055)645 83 00									
identyfikator REGON	192508778									

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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	"ZDROWIE" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							X	X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kwidzyn / 82-500/ ul. Gen. Józefa Hallera 31									
telefon/ telefony	(055)645 83 00									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	115 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Helu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hel / 84-150/ ul.Boczna 10									
telefon/ telefony:	(058)675 00 50									
identyfikator REGON	190066394									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	115 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Helu							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Hel / 84-150/ ul.Boczna 10									
telefon/ telefony	(058)675 00 50									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kartuzy / 83-300/ ul. Floriana Ceynowy 7									
telefon/ telefony:	(058)685 48 89									
identyfikator REGON	22063828700021									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kartuzy / 83-300/ ul. Floriana Ceynowy 7									
telefon/ telefony	(058)685 48 89									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Kociewskie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starogard Gdański /83 -200 / ul. Dra Józefa Balewskiego 1									
telefon/ telefony:	58 562 30 31									
identyfikator REGON	220926678									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Kociewskie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starogard Gdański /83 -200 / ul. Dra Józefa Balewskiego 1									
telefon/ telefony	58 562 30 31									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Prabutach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością							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 22		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	Świadczenia udzielane przez podmioty posiadające umowę
nazwa:	Szpital im. dr Jadwigi Obodzińskiej-Król w Malborku							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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Szpital w Nowym Dworze Gdańskim							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 23		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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
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 24		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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Szpital im. Mikołaja Kopernika							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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
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 / 5 5 200 331									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
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 25		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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
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 26		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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. St. Kryzana							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 27		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	dorażne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
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 28		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	IWONA MACKIEWICZ									

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Stupsk / 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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
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 29		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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
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 30		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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	GRUPOWA PRAKTYKA PIELEGNIAREK ŚRODOWISKOWO-RODZINNYCH „DOM"				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Choczewo/84-210 / Ul.Pierwszych Osadników 39									
telefon/ telefony	58 676 30 06									
identyfikator REGON	220315578									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 31		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	JKMED S.C.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 /ul. Otylii Szczukowskiej 7									
telefon/ telefony:	58 572 55 01									
identyfikator REGON	192470076									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	JKMED S.C.				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 /ul. Otylii Szczukowskiej 7									
telefon/ telefony	58 572 55 01									
identyfikator REGON	192470076									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 32		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Fundacja Sanitas									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-460 / ul. Pilotów 21									

telefon/ telefony:	58 785 85 00									
identyfikator REGON	221157331									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Centrum Medycyny Specjalistycznej Sanitas				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-460 / ul. Pilotów 21									
telefon/ telefony	58 785 85 00									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 33		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Daniela Cadko, N.ZOZ."Medi Care" Niepubliczny Zespół Opieki Zdrowotnej									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gościcino / 84-241 / ul. Orzechowa 9									
telefon/ telefony:	58 67 29 017									
identyfikator REGON	220053144									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDI CARE"				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 /ul. Jana III Sobieskiego 227									
telefon/ telefony	58 67 29 017									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 34		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Zakład Rehabilitacji sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-602 / ul.Chwarznieńska 36/38									
telefon/ telefony:	586 240 678									
identyfikator REGON	192206400									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Zakład Rehabilitacji Stacjonarnej				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-602 / ul.Chwarznieńska 36/38									
telefon/ telefony	58 624 06 83									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 35		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE "ZASPA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk /80 -462 / ul. Zbigniewa Burzyńskiego 1									
telefon/ telefony:	668 115 017									
identyfikator REGON	192117581									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Przychodnia Św. Ojca Pio				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk /80 -462 / ul. Zbigniewa Burzyńskiego 1									
telefon/ telefony	58 76 93 869									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 36		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	INVICTA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-172 /ul. Trzy Lipy 3									
telefon/ telefony:	58 58 58 800									
identyfikator REGON	192766523									

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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	INVICTA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-850 /ul. Rajska 10									
telefon/ telefony	58 763 50 50									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 37		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	"Doktor Krasicki" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-224 /ul. Zakręt do Oksywie 3									
telefon/ telefony:	58 623 33 60									
identyfikator REGON	191476214									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	NZOZ Ośrodek Leczniczo-Rehabilitacyjny				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia / 81-224 /ul. Zakręt do Oksywie 3									
telefon/ telefony	58 623 33 60									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 38		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Ośrodek Medycyny Estetycznej B.Domosławska i Wspólnicy Sp.J.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-437 / ul. Wajdeloty 13									
telefon/ telefony:	501 236 957									
identyfikator REGON	220322868									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	PRZYCHODNIA UROLOGII I DERMATO-WENEROLOGII				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-280 / ul. Antoniego Stonimskiego 1/63									
telefon/ telefony	501 236 957									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 39		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej ARTMED Spółka z o.o									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kwidzyn / 82-500 / ul. Kołłątaja 3									
telefon/ telefony:	55 64 56 402									
identyfikator REGON	385095999									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	NZOZ ARTMED 1				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kwidzyn / 82-500 / ul. Kołłątaja 3									
telefon/ telefony	55 64 56 402									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 40		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Therapeutica Sp. z o.o.									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chojnice /89-600 / ul. Wiśniowa 1 A									
telefon/ telefony:	602 514 300									
identyfikator REGON	220770740									

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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "THERAPEUTICA"				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chojnice / 89-600 / ul. Bytowska 70									
telefon/ telefony	52 39-67-331									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 41		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Gabinet Stomatologiczny s.c. lek. stom. Ewa i Andrzej Demps									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 80-110 / ul.Lecha 1									
telefon/ telefony:	58 531 66 85									
identyfikator REGON	191252087									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
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 42		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	"Gdańskie Centrum Zdrowia" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-542 / ul. Oliwska 62									
telefon/ telefony:	58 34 23 327									
identyfikator REGON	191883971									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gdańskie Centrum Zdrowia				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-542 / ul. Oliwska 62									
telefon/ telefony	58 34 23 327 / 58 342 33 00									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 43		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	PRZYCHODNIA ROGOWSCY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 30-go Stycznia 55									
telefon/ telefony:	58 53 03 073									
identyfikator REGON	191875322									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	PRZYCHODNIA ROGOWSCY				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Tczew / 83-110 / ul. 30-go Stycznia 55									
telefon/ telefony	58 530 30 73 /58 728 58 00									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 44		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	Rodzinne Centrum Medyczne Feniks Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-506 / ul. Dworska 27									
telefon/ telefony:	58 342 71 29									
identyfikator REGON	221572120									

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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Rodzinne Centrum Medyczne Feniks				X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-506 / ul. Dworska 27									
telefon/ telefony	58/ 342 71 29									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 45		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	MEDYCZNE LABORATORIA DIAGNOSTYCZNE INVICTA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sopot/ 81-740 /ul. Polna 64									
telefon/ telefony:	58 58 58 810									
identyfikator REGON	367195781									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	MEDYCZNE LABORATORIA DIAGNOSTYCZNE INVICTA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdańsk / 80-172 / ul. Trzy Lipy 3									
telefon/ telefony	58 58 58 800									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	MEDYCZNE LABORATORIA DIAGNOSTYCZNE INVICTA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sopot / 80-344 /Plac Dwóch Miast 1									
telefon/ telefony	58 58 58 800									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 46		kategoria realizowanych świadczeń								
nazwa:	DIAGNOSTYKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kraków /31-864 / ul. Prof. Michała Życzkowskiego 16									
telefon/ telefony:	12 29 50 100									
identyfikator REGON	356366975									
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	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	DIAGNOSTYKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ								X	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Gdynia /81-341 / ul. Tadeusza Wendy 7/9									
telefon/ telefony	798-764-620									
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	Falck Medycyna Region Pomorski	1								
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 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
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									

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	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst. zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
nazwa:	SIM-MED PRZYZIODNIA	1								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Wejherowo / 84-200 / ul. Rzeźnicka 9									
telefon/ telefony	48 537 407 999									

Podmioty posiadające aktualną umowę o udzielanie świadczeń	kategoria realizowanych świadczeń									
		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	dodatkowa opłata ryczałtowa (na podst zał. 1a do Zarządzenia nr 104/2020/DSOZ Prezesa NFZ)
Podstawowa opieka zdrowotna	utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii - POZ									X
Ambulatoryjna opieka specjalistyczna;	utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii - AOS									X
Leczenie szpitalne	utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii - SZP									X

Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień;	utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii - PSY									X
Rehabilitacja lecznicza	utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii - REH									X
Leczenie stomatologiczne	utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii - STM									X
Leczenie uzdrowiskowe	utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii - UZD									X
Profilaktyczne programy zdrowotne	utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii - PRO									X
Świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii - SOK									X
Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej	utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii - SPO									X
Opieka paliatywna i hospicyjna	utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii - OPH									X
Ratownictwo medyczne;	utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii - RTM									X
Pomoc doraźna i transport sanitarny	utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii - PDT									X
Programy pilotażowe	utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie stanu epidemii - PILOTAŻ									X

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu

Gdańsk, dnia 20 lipca 2020 r.

p.o. DYREKTORA
Monika Kasprzyk
Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych
Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
/podpisano podpisem elektronicznym/